

«ПАТОЛОГІЧНА АНАТОМІЯ ТА ФІЗІОЛОГІЯ»

Поля форми	Опис поля форми
Київський університет Бориса Грінченка	Факультет здоров'я, фізичного виховання та спорту
Кафедра	фізичної реабілітації та біокінезіології
Програма екзамену з дисципліни: <u>«Патологічна анатомія та фізіологія»</u>	<u>««Патологічна анатомія та фізіологія»</u>
Курс: Спеціальність:	<u>I, денна форма навчання (ФТЕ-1-18-4. Од.)</u> <u>Фізична терапія, ерготерапія</u>
Форма проведення:	Письмова
Тривалість проведення:	90 хв.
Максимальна кількість балів: 40	<i>В КОЖНОМУ БІЛЕТІ Є ПО 3 ЗАВДАННЯ</i> <i>1. Тестове завдання. Дайте відповідь на 10 тестових завдань.</i> <i>Кожна правильна відповідь оцінюється в 1 бал.</i> <i>Максимальна кількість балів - 10 балів.</i> <i>2 завдання. Письмова відповідь на запитання з курсу патологічної анатомії.</i> <i>Максимальна кількість балів - 15 балів.</i> <i>3 завдання. Письмова відповідь на запитання з курсу патологічної фізіології.</i> <i>Максимальна кількість балів - 15 балів.</i> <u>Разом: 40 балів.</u> <u>КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ:</u> <i>1) повна та правильна відповідь на завдання 2 і 3 - 15 балів;</i> <i>2) недостатньо повне виконання чи не зовсім правильне виконання – 10-14 балів;</i> <i>3) неповне виконання чи частково правильне виконання завдання з недостатньо обґрунтованими поясненнями чи висновками - 5-9 балів;</i> <i>4) часткове виконання роботи із суттєвими погрішностями та необґрунтованими чи відсутніми висновками - 1-4 бали.</i>
Перелік допоміжних матеріалів	Роздрукований варіант тестів
Орієнтовний перелік питань:	Додається
Екзаменатори: _____	Тимчик О.В.
Завідувач кафедри: _____	Савченко В.М.

ОРИЄНТОВНИЙ ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ: «ПАТОЛОГІЧНА АНАТОМІЯ ТА ПАТОЛОГІЧНА АНАТОМІЯ

1. Методи патологічної анатомії. Поняття про симптом, синдром, нозологічну форму та типовий патологічний процес.
2. Поняття про здоров'я і хворобу. Причини виникнення захворювань, їх стадії, варіанти завершення.
3. Дистрофія. Визначення. Принципи класифікації, морфо- і патогенез.
4. Гіпертрофія. Гіперплазія. Атрофія. Некроз. Визначення, приклади, наслідки.
5. Запалення та його особливості. Клінічні та морфологічні прояви запалення.
6. Порушення кровообігу. Причини виникнення та патологоанатомічні зміни при повнокрів'ї, недокрів'ї, інфаркті, стазі, тромбозі, емболії, кровотечі.
7. Імунітет, поняття про імунodefіцит. СНІД: збудник, шляхи розповсюдження хвороби, прояви, перебіг захворювання.
8. Пухлини. Поняття про злоякісні, доброякісні пухлини. Морфологічні особливості, прогноз.
9. Атеросклероз, фактори ризику. Морфогенез атеросклерозу та стадії розвитку, ускладнення.
10. Ішемічна хвороба серця. Визначення. Класифікація.
11. Інфаркт міокарда (вогнищевий і дифузний). Його зв'язок із ішемічної хвороби серця. Ускладнення інфаркту міокарда та їх наслідки.
12. Хронічна ішемічна хвороба. Кардіосклероз.
13. Хвороби крові. Причини виникнення анемії, клініко-морфологічні прояви, наслідки.
14. Злоякісні захворювання системи крові. Лейкоз та лімфома. етіологія захворювань, клініко-морфологічні особливості, прогноз.
15. Ішемічний та геморагічний інсульт, прояви, наслідки цереброваскулярних захворювань.
16. Пневмонія, етіологія, клініко-морфологічні прояви, прогноз.
17. Професійні захворювання легень – силікоз іантракоз. Клініко-морфологічні прояви цих захворювань, причини виникнення та наслідки.
18. Захворювань шлунково-кишкового тракту і методи їх дослідження. Гастрити, етіологія, морфо- і патогенез, наслідки.
19. Гостра та підгостра виразка шлунку. Етіологія, патогенез.
20. Хронічна виразка шлунку. Фактори ризику. Ускладнення хронічної виразки шлунку.
21. Апендицит. Різновиди. Ускладнення.
22. Вірусні гепатити. Алкогольний гепатит. Етіологія. Наслідки.
23. Гострий і хронічний панкреатит, етіологічні чинники, клініко-морфологічні прояви, ускладнення і наслідки.
24. Захворювання суглобів запального і дистрофічного характер. Остеоартроз: етіологія, пато- і морфогенез.
25. Захворювання скелетних м'язів. Прогресуюча м'язова дистрофія: етіологія, пато- і морфогенез.
26. Дистрофічні захворювання нервової системи. Боковий аміотрофічний склероз: етіологія, пато- і морфогенез.
27. Кліщовий енцефаліт: епідеміологія, етіологія, пато- і морфогенез.
28. Туберкульоз. Етіологія. Принципи класифікації.
29. Гематогенний туберкульоз. Визначення, етіологія, прояви.
30. Вторинний туберкульоз. Клініко-анатомічні форми, морфологічні прояви, особливості перебігу, наслідки.
31. Інфекційні захворювання з повітряно-капельним механізмом зараження. Епідеміологія, етіологія, пато- і морфогенез.

32. Інфекційні захворювання з ентеральним механізмом зараження: етіологія, патогенез, патологічна анатомія, ускладнення.
33. Вірусні інфекції: етіологія, патогенез, патологічна анатомія, ускладнення.

ПАТОЛОГІЧНА ФІЗІОЛОГІЯ

1. Патофізіологія як наука. Місце патофізіології в системі медичних знань. Значення патофізіології для медицини.
2. Патофізіологія як навчальна дисципліна, її складові частини: загальна патологія, патофізіологія органів і систем.
3. Методи патофізіології. Експериментальне моделювання патологічних процесів (захворювань) - основний метод патофізіології - його можливості та обмеження.
4. Сучасні методики проведення експерименту, правила роботи з піддослідними тваринами.
5. Охарактеризуйте основні форми розладів мікроциркуляції та їх зовнішніх проявів.
6. Перерахуйте компоненти мікроциркуляторного русла.
7. Проаналізуйте наслідки розладів мікроциркуляції.
8. Охарактеризуйте внутрішньосудинні порушення мікроциркуляції. Наведіть приклади.
9. Охарактеризуйте позасудинні порушення мікроциркуляції. Наведіть приклади.
10. Вкажіть судини, які належать та, які не належать до мікроциркуляторної ланки.
11. Перерахуйте фактори, які можуть спричинити запалення. Виділіть з них екзогенні та ендогенні.
12. Дайте визначення, які характеризують патологічну реакцію, патологічний процес, патологічний стан. Наведіть приклади.
13. Основні поняття нозології: норма, здоров'я, хвороба, патологічний процес, типовий патологічний процес, патологічна реакція, патологічний стан.
14. Вкажіть, які хвороби можна віднести за принципами класифікації: за етіологією, патогенезом, локалізацією, віком, та статтю.
15. Абстрактне і конкретне в понятті "хвороба". Принципи класифікації хвороб, класифікація ВООЗ.
16. Основні закономірності та періоди в розвитку хвороби.
17. Поняття про термінальні стани (агонія, клінічна смерть) та біологічну смерть.
18. Визначення поняття "етіологія". Проблема причинності в патології, сучасний стан її вирішення.
19. Визначення поняття "патогенез". Патологічні (руйнівні) і пристосувально-компенсаторні (захисні) явища в патогенезі.
20. Роль властивостей збудника і реактивності організму в розвитку інфекційних хвороб.
21. Спадковість як причина і умова розвитку хвороб.
22. Спадкові і вроджені хвороби.
23. Види реактивності. Залежність реактивності від статі, віку, спадковості, стану імунної системи.
24. Вплив факторів навколишнього середовища на реактивність організму. Поняття про резистентність.
25. Зв'язок резистентності з реактивністю. Механізми неспецифічної резистентності.
26. Визначення поняття і загальна характеристика алергії.
27. Етіологія алергії, види екзо- і ендогенних алергенів.
28. Основні форми порушень периферичного кровообігу: артеріальна та венозна гіперемія. Їх види, причини і механізми розвитку, зовнішні прояви.
29. Основні форми порушень периферичного кровообігу: ішемія, стаз. Їх види, причини і механізми розвитку, зовнішні прояви.
30. Тромбоз і емболія як причини місцевих розладів кровообігу. Причини та умови тромбоутворення.
31. Визначення поняття запалення. Класифікації запалення.

32. Загальні уявлення про недостатність травлення. Причини недостатності травлення.
33. Причини і механізми порушення травлення в порожнині рота.
34. Етіологія, патогенез, експериментальні моделі карієсу та пародонтозу.
35. Причини, механізми та наслідки порушень слиновиділення.
36. Етіологія, патогенез печії.
37. Порушення травлення в шлунку. Роль *Helicobacter pylori*.
38. Порушення бар'єрної функції кишківника: дисбактеріоз.
39. Поняття про екстремальні стани. Шок:види, клінічні прояви, причини і механізми розвитку.
40. Поняття про екстремальні стани. Кома. Принципи класифікації. Причини і механізми розвитку коматозних станів.

ПЕРЕЛІК НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНОЇ ЛІТЕРАТУРИ

БАЗОВА

1. Боднар Я.Я., Кузів О.Є., Романюк А.М. Патологічна анатомія. Посібник. – Тернопіль: Укрмедкнига. 2003. – 264 с.– Тернопіль: Укрмедкнига. 2009. – 495 с.
2. Патологічна фізіологія в 2-х томах. Підр. Для студ. Вищ. навч. мед. Заклад. /О.В. Атаман. - Вінниця: Нова Книга. 2012.
3. Патологічна фізіологія / За ред. М.Н. Зайка, Ю.В. Биця. - К.: Вища шк., 2003. -615 с.
4. Посібник до практичних занять з патологічної фізіології / За ред. Ю.В. Биця та Л.Я. Данилової. - К.: Здоров'я, 2001.
- 5.

ДОПОМІЖНА

1. Robbins Pathology basis of disease 9th Edition / Eds Kumar V., Abbas Abul K. - 2014.
2. Зайчик А.И., Чурилов Л.П. Основы общей патологии. Ч. 1. Основы общей патофизиологии. - СПб: ЗЛБИ, 1999.
3. Зайчик А.И., Чурилов Л.П. Основы общей патологии. Ч. 2. Основы патохимии. - СПб: ЗЛБИ, 2000.
4. Ройт А., Бростофф Дж., Мейл Д. Иммунология: Пер. с англ. - М.: Мир, 2000.
5. Ройт А. Основы иммунологии. - М.: Мир, 1991.
6. Фалер Д.М., Шилдс Д.. Молекулярная биология клетки. Перевод с англ. - М.: Бином, 2003.
7. Кэттайл В.М., Арки Р.А. Патофизиология эндокринной системы: Пер. с англ. - СПб - М.: Невский диалект - Изд-во БИНОМ, 2001.
8. Хендерсон Дж.М. Патофизиология органов пищеварения: Пер. с англ. - М. - СПб: Невский диалект - Изд-во БИНОМ, 1999, 2-е изд., испр.
10. Гриппи М.А. Патофизиология легких: Пер. с англ. - М.-СПб:- Изд-во БИНОМ Невский диалект, 2000, 2-е изд., испр.
11. Теппермен Дж, Теппермен Х. Физиология обмена веществ и эндокринной системы: Пер. с англ. - М.: Мир, 1989.
12. Физиология человека: в 3-х томах. Перевод с англ. Под ред. Р. Шмидта и Г. Тевса. - М: Мир, 1996.
13. Физиология людини. Вільям Ф. Ганонг. Переклад з англ. Львів: БаК, 2002. - 784 с.
14. Шиффман Ф.Дж. Патофизиология крови: Пер. с англ. - М.-СПб:-Изд-во БИНОМ Невский диалект, 2000, 2-е изд., испр.
15. Шейман Дж.А. Патофизиология почки: Пер. с англ. - М. - СПб:-Изд-во БИНОМ Невский диалект, 1999, 2-е изд., испр.
16. Физиология и патология сердца. В 2 т. / Под ред. Н. Сперелакиса.- М.: Медицина, 1990.

17. Физиология и патофизиология легочных сосудов / Под ред. Е.К. Узйра, Дж.Т. Ривса: Пер. с англ. - М.: Медицина, 1995.
18. Почка и гомеостаз в норме и при патологии: Пер. с англ. / Под ред. С. Клара. - М.: Медицина, 1987.
19. Шлопов В.Г. Патологічна анатомія . – Вінниця, НОВА КНИГА, 2004. – 768 с.
20. Струков А. И., Серов В. В. Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., с тер. - М.: Литера, 2010. 880 с. : ил.

**ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ З ДИСЦИПЛІНИ
«ПАТОЛОГІЧНА АНАТОМІЯ І ФІЗІОЛОГІЯ» (ФТЕ)**

1. Відновлення проявів хвороби після одужання:
 - А. ремісія;
 - Б. ускладнення;
 - В. рецидив;
 - Г. метастаз.
2. Тимчасове ослабленням або зникненням ознак захворювання:
 - А. рецидив;
 - Б. одужання;
 - В. ремісія;
 - Г. метастаз.
3. Вчення про причини і умови виникнення хвороби:
 - А. етіологія;
 - Б. патогенез;
 - В. альтерація;
 - Г. дистрофія.
4. Вчення про механізми розвитку перебігу і закінчення хвороби:
 - А. етіологія;
 - Б. патогенез;
 - В. альтерація;
 - Г. дистрофія.
5. Який патологічний процес називають дистрофією:
 - А. кисневе голодування;
 - Б. місцева смерть;
 - В. відновлення втрачених тканин;
 - Г. порушення обміну речовин із ушкодженням структур.
6. Аутопсія – це:
 - А. смерть клітин у живому організмі;
 - Б. розтин тіла померлого;
 - В. один із видів атрофії;
 - Г. дефіцит кисню.
7. Прижиттєве отримання шматка тканин органу хворого з діагностичною метою називається:
 - А. біопсія;
 - Б. некропсія;
 - В. пункція;
 - Г. трансплантація
8. Процес, який характеризується зменшеним притоком артеріальної крові:
 - А. ішемія;
 - Б. венозна гіперемія
 - В. анемія
 - Г. артеріальна гіперемія.
9. Відновлення втрачених елементів тканини клітинами того ж типу називається:
 - А. рубцюванням;
 - Б. регенерацією;
 - В. гіперплазією;
 - Г. гіпертрофією.

10. Заміщення дефекту зрілою сполучною тканиною називається:
- А. рубцюванням;
 - Б. регенерацією;
 - В. гіперплазією;
 - Г. гіпертрофією.
11. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, що вивчає і описує наука Патологічна фізіологія:
- А. це наука, що вивчає і описує загальні закономірності виникнення, розвитку і завершення хвороб і патологічних процесів, формує принципи і методи їх діагностики, лікування і профілактики.
 - Б. це наука, що вивчає і описує загальні закономірності виникнення, розвитку і завершення хвороб і патологічних процесів
 - В. це наука, що вивчає і описує загальні закономірності завершення хвороб і патологічних процесів, формує принципи і методи їх діагностики, лікування і профілактики.
 - Г. це наука, що описує загальні закономірності виникнення, розвитку і завершення хвороб
12. Крім терміну „патологічна фізіологія” використовують також термін:
- А. експериментальна патологія;
 - Б. експериментальна анатомія та експериментальна патологія;
 - В. експериментальна анатомія;
 - Г. патологічна фізіологія;
13. Вкажіть, яка наука виявляє причини і умови захворювання, механізм його розвитку та закінчення, лікування і профілактику.
- А. Патофізіологія;
 - Б. Патоанатомія;
 - В. Фізіологія;
 - Г. Анатомія;
14. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, що вивчає загальна етіологія:
- А. вчення про причини й умови виникнення хвороб;
 - Б. вчення про причини виникнення хвороб;
 - В. вчення про умови виникнення хвороб;
 - Г. вчення про патогенез хвороби;
15. Якщо етіологія відповідає на запитання, чому виникла хвороба, то розділ патофізіології, що відповідає на запитання, як розвивається хвороба, називається:
- А. «Загальний патогенез»;
 - Б. «Загальна етіологія та патологія»;
 - В. «Загальна етіологія»;
 - Г. «Патофізіологія»;
16. Процес, за допомогою якого клітини тканин одержують поживні речовини і звільняються від продуктів обміну в результаті змін потоку крові, що відповідає потребам тканин називається:
- А) емболія;
 - Б) мікроциркуляція;
 - В) біохімія;
 - Г) тромбоемболія;
17. Наука, яка вивчає мікроорганізми називається:
- А) мікробіологія;
 - Б) вірусологія;
 - В) біохімія;
 - Г) генетика;

Тема: ПАТОЛОГІЧНА ФІЗІОЛОГІЯ ЗОВНІШНЬОГО ДИХАННЯ.

1. **Дихання** - сукупність процесів, які забезпечують

А. поступлення в організм кисню, використання його у процесах біологічного окислення органічних сполук і видалення із організму залишків CO₂.

Б. поступлення в організм кисню, у результаті цього вивільняється енергія, яка йде на забезпечення життєдіяльності організму.

В. Усі варіанти відповідей вірні

2. **Легеневе дихання** підтримується завдяки функціонуванню систем:

А. системи зовнішнього дихання; Б. системи транспорту газів;

В. клітинного (тканинного) дихання - внутрішнє дихання

Г. усі варіанти відповідей вірні

3. **Зовнішнє дихання** - сукупність процесів, які відбуваються в легенях і забезпечують

А. нормальний газовий склад крові адекватно до потреб організму.

Б. нормальний газовий склад кисню до потреб організму.

4. Чи вірним є твердження, що система зовнішнього дихання складається з: дихальних шляхів, плевральної порожнини, легенів, грудної клітки з дихальними м'язами.

А. так

Б. ні

5. Чи вірним є твердження, що робота цієї системи регулюється завдяки спряженій роботі дихального центру, мотонейронів спинного мозку, аферентних та еферентних провідників.

А. так

Б. ні

6. **Недостатність дихання** – це патологічний стан, коли легені не можуть забезпечити

А. нормальний газовий склад крові або забезпечують його за рахунок значно більшої роботи дихальних м'язів.

Б. нормальний негазовий склад крові або забезпечують його за рахунок значно більшої роботи дихальних м'язів.

7. Чи вірним є твердження, що основні механізми розвитку недостатності дихання полягають у порушенні як власне процесів вентиляції, перфузії, дифузії, так і кількісного їх співвідношення. А. так Б. ні

8. Чи вірним є твердження, що **основними проявами НЗД** (недостатності дихання) є задишка, гіпоксія, гіперкапнія. А. так Б. ні

9. Чи вірним є твердження, що **ціаноз** - наслідок переважання відновленого гемоглобіну у крові. А. так Б. ні

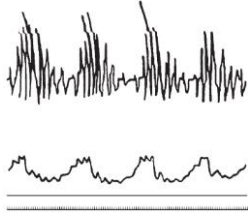
10. Тестові завдання на відповідність.

1. Брадіпное	А. зменшення частоти дихальних рухів.
2. Тахіпное (поліпное)	Б. часте поверхнєве дихання - виникає тоді, коли, з одного боку, спостерігається активізація центру вдиху, а з другого – надмірна стимуляція факторів, які гальмують його.
3. Гіперпное	В. глибоке часте дихання.
4. Апноє	Г. тимчасова зупинка дихання.
5. Періодичне дихання	Д. порушення ритму дихання при якому періоди дихання чергуються із періодами апноє.
6. Дихання Чейн-Стокса	Е. характеризується поступовим наростанням та поступовим зменшенням амплітуди дихальних рухів від гіперпное до апноє.
7. Дихання Біота	Є. дихання при якому є стабільна амплітуда дихальних рухів, що переривається періодами апноє.
	Ж. постійна зупинка дихання.

11. На рис. представлено дихання при якому є стабільна амплітуда дихальних рухів, що переривається періодами апное. Спостерігається при менінгіті, енцефаліті. Чи вірним є це твердження, що Дихання Біота.

А. так

Б. ні



12. Тестові завдання на відповідність щодо типів дихання та станах при яких вони виникають.

1. Термінальне	А. спостерігається при термінальних станах.
2. Апнейстичне	Б. проявляється судомними вдихами, з затримкою дихання на висоті вдиху, із періодичними видихами
3. Гаспінг-дихання (агональне)	В. поява поодиноких, рідких, судомних дихальних рухів після зупинки дихання в результаті паралічу дихального центру при асфіксії або крововтраті. Спостерігається при агонії.
4. Задишка (диспноє)	Г. пневмоторакс, емоційне та фізичне напруження, друга стадія асфіксії, гіпоксії різного генезу, бронхіальна астма, емфізема, та інші обструктивні розлади дихання.
	Д. спостерігається при клінічній смерті.

13. Тестові завдання на відповідність.

1. Гіпоксемія	А. зсув рН крові у кислу сторону
2. Гіперкапнія	Б. зменшення парціального тиску кисню у артеріальній крові (нижче 60 мм рт.ст.).
3. Газовий ацидоз	В. збільшення парціального тиску вуглекислого газу (вище 45 мм рт.ст.).

14. Чи вірним є твердження, що робота цієї системи регулюється завдяки спряженій роботі дихального центру, мотонейронів спинного мозку, аферентних та еферентних провідників.

А. так

Б. ні

15. Чи вірним є твердження, що **ціаноз** - наслідок переважання відновленого гемоглобіну у крові.

А. так

Б. ні

16. Чи вірним є твердження, що основні механізми розвитку недостатності дихання полягають у порушенні як власне процесів вентиляції, перфузії, дифузії, так і кількісного їх співвідношення.

А. так

Б. ні

17. Чи вірним є твердження, що **основними проявами** недостатності дихання є задишка, гіпоксія, гіперкапнія.

А. так

Б. ні

18. Вказано відповідні показники Вкажіть чи вірними є ці показники для здорової людини.

1. Легеневі об'єми і ємкості:

ЖЄЛ-3500 мл

ДО - 500 мл

РО вдиху-1500мл

РО ввидиху -1500 мл

ЗО-1500 мл

Об'єм „мертвого простору" - 150 -180 мл

ЗЄЛ - 5000 мл

2. Динамічні показники вентиляції:

ЧД-12-16/хв

Загальна вентиляція (хвилинний об'єм)-6000-8000 мл/хв

Альвеолярна вентиляція - 4000 мл/хв

Максимальна швидкість вдиху - 70% від ЖЄЛ за 1 с (індекс Тиффно)

3. Структура альвеолярного повітря:РО₂ - 100 мм рт.ст. чи 13,3 кПаРСО₂ - 40 мм рт.ст. чи 5,3 кПа**4. Легенева перфузія:**

легеневий кровообіг - 5000 мл/хв.

тиск у легеневій артерії- 15-20 мм рт.ст.

тиск у легеневих капілярах - 6-12 мм рт.ст.

5. Обмін газів у альвеолі:

товщина альвеоло-капілярної мембрани - 0,5 мкм

вентиляційно - перфузійний коефіцієнт - 0,8-1

6. Газовий склад крові:рО₂ арт. крові -100 мм рт.ст.рО₂ вен. крові - 40 мм рт.ст.рСО₂ арт. крові - 40 мм рт.ст.рСО₂ вен.крові - 50 мм рт.ст. кислотність крові -рН 7,4**19. Тестові завдання на відповідність щодо етіології. Патологічні стани, які спостерігаються при:**

1.Порушення кількості функціонуючих альвеол	А. пневмонія, набряк легень, туберкульоз легень.
2. Порушення функції мотонейронів спинного мозку	Б. пухлини в спинному мозку, сирингомієлія, поліомієліт
3. Порушення функції нервово-м'язового апарату	В. запалення, травма, міастенія, ботулізм, правець, міозит, дистрофія, вади розвитку
4. Порушення функції грудної клітки	Г. травми, деформації, окостеніння хрящів
5. Порушення цілісності плевральної порожнини	Д. пневмоторакс
6. Порушення прохідності повітроносних шляхів	Е. бронхіти, бронхіальна астма, пухлини
7. Порушення еластичних властивостей легеневої тканини	Є. емфізема, пневмосклероз
Порушення кількості функціонуючих альвеол	Ж. пневмонія, набряк легень, туберкульоз легень

20. Тестові завдання на відповідність.

1. Ателектаз	А. патологічний стан, при якому припиняється вентиляція альвеол унаслідок їх спадання та розсмоктування в них повітря.
2. Пневмоторакс	Б. патологічний процес, при якому припиняється вентиляція альвеол унаслідок їх спадання та розсмоктування в них повітря.
3. Емфізема легень	В. процес, який характеризується підвищенням тиску в порожнині плеври внаслідок накопичення в ній повітря.
4. Пневмоторакс	Г. процес, при якому більш, ніж звичайно, розтягуються альвеоли, спостерігається виснаження та атрофія міжальвеолярних перегородок, зменшення еластичності легеневої тканини та дихальної поверхні легень.
5.Пневмосклероз (фіброз)	Д. процес, який характеризується підвищенням тиску в порожнині плеври внаслідок накопичення в ній повітря.

6. Пневмонія	Е. патологічний процес у легенях, який характеризується надмірним розростанням сполучної тканини.
7. Асфіксія	Є. гострий запальний процес у легенях, переважно інфекційної природи, що характеризується порушенням кровообігу і газообміну
8. Бронхіальна астма	Ж. тяжка гостра дихальна недостатність, при якій у кров перестає надходити кисень і не виводиться вуглекислий газ.
	З. хронічне запальне захворювання дихальних шляхів, яке спричинене значною кількістю клітин та медіаторів запалення.

21. Тестові завдання на відповідність щодо етіології. Патологічні стани, які спостерігаються при:

1.Порушення кількості функціонуючих альвеол	А. пневмонія, набряк легень, туберкульоз легень.
2. Порушення функції мотонейронів спинного мозку	Б. пухлини в спинному мозку, сирингомієлія, поліомієліт
3. Порушення функції нервово-м'язового апарату	В. запалення, травма, міастенія, ботулізм, правець, міозит, дистрофія, вади розвитку
4. Порушення функції грудної клітки	Г. травми, деформації, окостеніння хрящів
5. Порушення цілісності плевральної порожнини	Д. пневмоторакс
6. Порушення прохідності повітроносних шляхів	Е. бронхіти, бронхіальна астма, пухлини
7. Порушення еластичних властивостей легеневої тканини	Є. емфізема, пневмосклероз
Порушення кількості функціонуючих альвеол	Ж. пневмонія, набряк легень, туберкульоз легень

22. Тестові завдання на відповідність щодо типів дихання та станах при яких вони виникають.

1. Термінальне	А. спостерігається при термінальних станах.
2. Апнейстичне	Б. проявляється судомними вдихами, з затримкою дихання на висоті вдиху, із періодичними видихами
3. Гаспінг-дихання	В. спостерігається при агонії.
4. Задишка (диспноє)	Г. пневмоторакс, емоційне та фізичне напруження, друга стадія асфіксії, гіпоксії різного генезу, бронхіальна астма, емфізема
	Д. спостерігається при клінічній смерті.

23. Тестові завдання на відповідність.

1. Гіпоксемія	А. зсув рН крові у кислу сторону
2. Гіперкапнія	Б. зменшення парціального тиску кисню у артеріальній крові (нижче 60 мм рт.ст.).
3. Газовий ацидоз	В. збільшення парціального тиску вуглекислого газу (вище 45 мм рт.ст.).

100 ТЕСТІВ З ЗАПРОПОНОВАНИХ ТЕМ.

1.Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, що вивчає і описує наука Патологічна фізіологія:

- А. це наука, що вивчає і описує загальні закономірності виникнення, розвитку і завершення хвороб і патологічних процесів, формує принципи і методи їх діагностики, лікування і профілактики.
- Б. це наука, що вивчає і описує загальні закономірності виникнення, розвитку і завершення хвороб і патологічних процесів

В. це наука, що вивчає і описує загальні закономірності завершення хвороб і патологічних процесів, формує принципи і методи їх діагностики, лікування і профілактики.

Г. це наука, що описує загальні закономірності виникнення, розвитку і завершення хвороб.

2. Крім терміну „патологічна фізіологія” використовують також термін:

А. експериментальна патологія;

Б. експериментальна анатомія та експериментальна патологія;

В. експериментальна анатомія;

Г. патологічна фізіологія;

3. Вкажіть, яка наука виявляє причини і умови захворювання, механізм його розвитку та закінчення, лікування і профілактику.

А. Патофізіологія;

Б. Патоанатомія;

В. Фізіологія;

Г. Анатомія;

4. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, що вивчає загальна етіологія:

А. вчення про причини й умови виникнення хвороб;

Б. вчення про причини виникнення хвороб;

В. вчення про умови виникнення хвороб;

Г. вчення про патогенез хвороби;

5. Якщо етіологія відповідає на запитання, чому виникла хвороба, то розділ патофізіології, що відповідає на запитання, як розвивається хвороба, називається:

А. «Загальний патогенез»;

Б. «Загальна етіологія та патологія»;

В. «Загальна етіологія»;

Г. «Патофізіологія»;

6. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей 4 завдання патологічної фізіології:

1. Встановлення суті хвороби (що таке хвороба?) ;

2. Вивчення причин і умов виникнення хвороби;

3. Вивчення основних закономірностей порушення життєдіяльності організму в умовах патології;

4. Опрацювання ефективних методів профілактики, діагностики і лікування хвороб;

5. Опрацювання ефективних методів лікування хвороб;

6. Опрацювання діагностики і лікування хвороб);

7. Відомо, що медичні науки, що були виділені на основі функціонального принципу, формувалися згідно з трьома принципами. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей три варіанти відповідей:

А. ієрархії рівнів організації життя: субклітинного, клітинного, тканинного, органного, організменного, популяційного;

Б. методами діагностики, лікування й профілактики захворювання;

В. особливостями причинного фактора (медична мікробіологія, інфекційні хвороби);

Г. ієрархії рівнів організації життя: тканинного, органного, популяційного;

8. Відповідно до завдань, які повинна розглядати патофізіологія як фундаментальна наука, вона як найважливіший розділ біології та медицини має три складові частини. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей ці три складові:

1. нозологія (вчення про хворобу);
2. типові патофізіологічні процеси;
3. патофізіологія органів і систем;
4. патофізіологія органів;
5. патофізіологія систем;

9. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, що є основним методом вивчення патофізіологічного процесу:

А. експеримент; Б. етіологія; В. причина; Г. патогенез

10. Відомо, що для проведення експерименту використовують різні види тварин. Експерименти проводять також на окремих органах, тканинах, клітинах і субклітинних структурах. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей три варіанти відповідей які типові патологічні процеси, окремі симптоми і синдроми захворювань, адекватні моделі окремих захворювань людини можна відтворити на тваринах за допомогою експерименту:

1. типові патологічні процеси (запалення, гіпоксію, голодування та ін.); окремі симптоми і синдроми захворювань (артеріальну гіпер-, гіпотензію; гіпер-, гіпоглікемію);
2. адекватні моделі окремих захворювань людини (атеросклерозу, інфаркту міокарду, цукрового діабету);
3. патології мікроциркуляції судин;
4. типові патологічні процеси (підзапалення, гіпоксію, голодування);
5. окремі симптоми і синдроми захворювань (артеріальну гіпотензію; гіпоглікемію);
6. адекватні моделі окремих захворювань людини (атеросклерозу, інфаркту міокарду);

11. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей два варіанти типових патологічних процесів

А. запалення, гіпоксія, голодування;
Б. артеріальна гіпер-, гіпотензію; гіпер-, гіпоглікемія;
В. підзапалення, гіпоксію, голодування);
Г. артеріальна гіпотензія; гіпоглікемія

12. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей два варіанти адекватних моделей окремих захворювань людини

А. атеросклероз, інфаркт міокарду;
Б. цукрового діабету;

В. підзапалення, гіпоксію, голодування);
Г. артеріальна гіпотензія; гіпоглікемія

13. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей два варіанти відповідей щодо синдромів захворювань

А. артеріальна гіпер-, гіпотензію;
Б. гіпер-, гіпоглікемію;
В. атеросклероз, інфаркт міокарду;
Г. цукрового діабету;

14. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей три варіанти відповідей щодо основних вимог, що ставляться до моделей хвороб:

1. ідентичність хвороботворних факторів, умов виникнення і періодів розвитку хвороби;
2. подібність функціональних і морфологічних змін на різних рівнях організації організму (системному, органному, клітинному, субклітинному і молекулярному);
3. ефективність дії одних і тих же препаратів для лікування в клініці і експерименті.

4. відмінність функціональних і морфологічних змін на різних рівнях організації організму;

15. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей чотири етапи з яких складається експериментальне моделювання:

1. Планування експерименту.
2. Моделювання хвороби (патологічного процесу).
3. Вивчення хвороби (патологічного процесу) в динаміці, отримання інформації про зміни в організмі експериментальних тварин.
4. Аналіз і синтез результатів експерименту з наступним переносом отриманих даних в клініку.
5. Вивчення патологічного процесу в динаміці.

16. У лікаря при зустрічі з хворим виникає перше запитання: чому розвинулася та чи інша хвороба чи патологічний процес, тобто яка причина і які умови, що спричинили це захворювання? Знайти причину необхідно для правильного підходу до профілактики й лікування хвороби. Питання дуже складне і складає суть:

А. загальної етіології; Б. загальної патології; В. патогенезу; Г. філогенезу;

17. Форми проведення експерименту можуть бути різними в залежності від мети дослідження і здійснювати в умовах гострого або хронічного дослідження. Вкажіть вид експерименту за відповідними характеристиками. Цей вид експерименту – обмежений в часі і супроводжується значними порушеннями структури і функцій організму. В цих умовах досліднику важко виявити складні механізми розвитку патологічних процесів, а також механізми пристосувальних реакцій:

А. Гострий експеримент; Б. Хронічний експеримент; В. Основний експеримент

18. Форми проведення експерименту можуть бути різними в залежності від мети дослідження і здійснювати в умовах гострого або хронічного дослідження. Вкажіть вид експерименту за відповідними характеристиками. Цей вид експерименту – відтворення патологічних процесів у хронічному експерименті є найбільш наближене до реальних умов, завдяки чому створюється можливість здійснювати тривалі спостереження за життєдіяльністю організму та розкривати глибокі взаємозв'язки між органами і системами на всіх етапах хвороби:

А. Хронічний експеримент; Б. Гострий експеримент

19 Виберіть з запропонованих варіантів відповідей при яких патологіях для вивчення патологічних процесів, що швидко розвиваються, найчастіше застосовують гострі експерименти

А. шок, асфіксія, крововтрата;

Б. цукровий діабет;

В. запалення;

Г. біологічна смерть

20.Форми проведення експерименту можуть бути різними в залежності від мети дослідження і здійснювати в умовах гострого або хронічного дослідження. Вкажіть вид експерименту за відповідними характеристиками. Цей вид експерименту – це експеримент, в якому реалізується ідея експериментатора. Мета основного експерименту – отримання нових даних про патологічні процеси, синдроми, хвороби; причини, умови та механізми їх виникнення, розвитку і завершення.

А. Основний експеримент; Б. Хронічний експеримент; В. Гострий експеримент

21. Форми проведення експерименту можуть бути різними в залежності від мети дослідження і здійснювати в умовах гострого або хронічного дослідження. Вкажіть вид експерименту за відповідними характеристиками. Цей вид експерименту – дає факти, які виключають можливість помилкового висновку, що базується на результатах основного експерименту.

А. Контрольний експеримент; Б. Хронічний експеримент; В. Гострий експеримент

22. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей класифікації хвороб за етіологічним принципом (спільність причини для групи захворювань) три варіанти відповідей:

- А. спадкові (полідактилія, фенілкетонурія, брахідактилія, гемофілія, тирозиноз);
- Б. вроджені (дитячий церебральний параліч, вади серця, вовча паща, сифіліс, токсоплазмоз, СНІД);
- В. набуті – інфекційні (мікробні, вірусні, паразитарні), неінфекційні (інтоксикації, травми, кінетози);
- Г. вірусні

23. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей класифікації хвороб за патогенетичним принципом (спільністю механізмів виникнення хвороб) один варіант відповіді:

- А. хвороби обміну речовин, запалення, порушення периферичного кровообігу, пухлини, гіпоксія, голодування;
- Б. вроджені (дитячий церебральний параліч, вади серця, вовча паща, сифіліс, токсоплазмоз, СНІД);
- В. набуті – інфекційні (мікробні, вірусні, паразитарні), неінфекційні (інтоксикації, травми, кінетози);
- Г. вірусні

24. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей класифікації хвороб за віком, один варіант відповіді:

- А. хвороби новонароджених, хвороби дитячого та старечого віку (дитячі і геріатричні хвороби) ;
- Б. вроджені (дитячий церебральний параліч, вади серця, вовча паща, сифіліс, токсоплазмоз, СНІД);
- В. набуті – інфекційні (мікробні, вірусні, паразитарні), неінфекційні (інтоксикації, травми, кінетози);
- Г. вірусні;

25. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей класифікації хвороб за статтю, один варіант відповіді:

- А. гінекологічні хвороби, андрологічні хвороби;
- Б. вроджені (дитячий церебральний параліч, вади серця, вовча паща, сифіліс, токсоплазмоз, СНІД);
- В. набуті – інфекційні (мікробні, вірусні, паразитарні), неінфекційні (інтоксикації, травми, кінетози);
- Г. вірусні;

26. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей класифікації хвороб за топографо-анатомічним принципом, один варіант відповіді:

- А. хвороби серця, легень, нирок, очей;
- Б. вроджені (дитячий церебральний параліч, вади серця, вовча паща, сифіліс, токсоплазмоз, СНІД);
- В. набуті – інфекційні (мікробні, вірусні, паразитарні), неінфекційні (інтоксикації, травми, кінетози);
- Г. вірусні;

27. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей класифікації хвороб за клінічним перебігом, один варіант відповіді:

- А. ефемерні, блискавичні, гострі, підгострі, надгострі, хронічні;
- Б. вроджені (дитячий церебральний параліч, вади серця, вовча паща, сифіліс, токсоплазмоз, СНІД);
- В. набуті – інфекційні (мікробні, вірусні, паразитарні), неінфекційні (інтоксикації, травми, кінетози);
- Г. вірусні;

28. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей класифікації хвороб за екологічним принципом, один варіант відповіді:

А. тропічні хвороби, хвороби Крайньої Півночі

Б. вроджені (дитячий церебральний параліч, вади серця, вовча паща, сифіліс, токсоплазмоз, СНІД);

В. набуті – інфекційні (мікробні, вірусні, паразитарні), неінфекційні (інтоксикації, травми, кінетози);

Г. блискавичні, гострі, підгострі, надгострі, хронічні; вірусні;

29. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей класифікації хвороб за соціальним принципом, один варіант відповіді:

А. професійні хвороби, хвороби військового часу, “хвороби цивілізації”;

Б. вроджені (дитячий церебральний параліч, вади серця, вовча паща, сифіліс, токсоплазмоз, СНІД);

В. набуті – інфекційні (мікробні, вірусні, паразитарні), неінфекційні (інтоксикації, травми, кінетози);

Г. блискавичні, гострі, підгострі, надгострі, хронічні; вірусні;

30. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей класифікації хвороб залежно від співвідношення структурних та функціональних порушень, один варіант відповіді:

А. органічні і функціональні хвороби;

Б. вроджені (дитячий церебральний параліч, вади серця, вовча паща, сифіліс, токсоплазмоз, СНІД);

В. набуті – інфекційні (мікробні, вірусні, паразитарні), неінфекційні (інтоксикації, травми, кінетози);

Г. блискавичні, гострі, підгострі, надгострі, хронічні; вірусні;

31. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей класифікації хвороб залежно від від методів, які переважно використовують для лікування хвороб, один варіант відповіді:

А. терапевтичні і хірургічні хвороби;

Б. органічні і функціональні хвороби;

В. набуті – інфекційні;

Г. блискавичні, гострі, підгострі, надгострі, хронічні; вірусні;

32. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей класифікації хвороб залежно від рівня уражень, один варіант відповіді:

А. молекулярні, хромосомні, тканинні, системні хвороби;

Б. органічні і функціональні хвороби;

В. набуті – інфекційні;

Г. блискавичні, гострі, підгострі, надгострі, хронічні; вірусні;

33. У розвитку хвороби виділяють п'ять періодів. Така періодизація, що склалася у минулому, базувалася здебільшого на клінічному аналізі гострих інфекційних хвороб (скарлатина, черевний тиф). Виберіть з запропонованих варіантів відповідей такі періоди:

А. контактний, латентний, продромальний, період розпалу і завершення хвороби;

Б. контактний, латентний, продромальний, період розпалу;

В. контактний, латентний, післядромальний, період розпалу і завершення хвороби;

Г. усі варіанти відповідей є вірними.

34. Відомий патолофізіолог академік А.Д. Адо виділяє три стадії розвитку хвороби. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей такі стадії:

А. початок, стадія власне хвороби та завершення;

Б. стадія власне хвороби та завершення;

В. контактний, латентний, післядромальний, період розпалу і завершення хвороби;

Г. контактний, латентний, продромальний, період розпалу;

35. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей періоди захворювань а вкажіть їх особливості. Завдання на відповідність щодо цифрових та буквенних позначень.

1. У цей період розвиваються симптоми, характерні для даного захворювання (специфічні), група симптомів, які є загальними, характерними для даного захворювання (симптомокомплекс) і група симптомів, пов'язаних єдиним патогенезом. А. Період розпалу хвороби
2. Це вторинний патологічний процес по відношенню до даної хвороби, який виникає в зв'язку з особливостями патогенезу первинного (основного) захворювання або як непередбачений наслідок проведених діагностичних та лікувальних заходів. Б. Ускладнення
3. Посилення клінічної симптоматики хвороби на фоні її гострого перебігу. В. Загострення

Г. Завершення хвороби

36. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей періоди захворювань а вкажіть їх особливості. Завдання на відповідність щодо цифрових та буквенних позначень.

1. У цей період розвиваються симптоми, характерні для даного захворювання (специфічні), група симптомів, які є загальними, характерними для даного захворювання (симптомокомплекс) і група симптомів, пов'язаних єдиним патогенезом (синдром). А. Період розпалу хвороби
2. Це вторинний патологічний процес по відношенню до даної хвороби, який виникає в зв'язку з особливостями патогенезу первинного (основного) захворювання або як непередбачений наслідок проведених діагностичних та лікувальних заходів. Наприклад, бронхіальна астма ускладнилась пневмосклерозом; виразкова хвороба шлунку – кровотечею з виразки; хронічний бронхіт – розвитком хронічної дихальної недостатності; вірусний гепатит – цирозом печінки. Б. Ускладнення
3. Спостерігається таке завершення хвороби: одужання (повне і неповне), рецидив, перехід у хронічну форму, смерть. В. Завершення хвороби

Г. Загострення

37. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей періоди захворювань а вкажіть їх особливості. Завдання на відповідність щодо цифрових та буквенних позначень.

1. У цей період розвиваються симптоми, характерні для даного захворювання, група симптомів, які є загальними, характерними для даного захворювання і група симптомів, пов'язаних єдиним патогенезом. А. Період розпалу хвороби

2. Це вторинний патологічний процес по відношенню до даної хвороби, який виникає в зв'язку з особливостями патогенезу первинного захворювання або як непередбачений наслідок проведених діагностичних та лікувальних заходів. Б. Ускладнення
3. Спостерігається таке завершення хвороби: одужання (повне і неповне), рецидив, перехід у хронічну форму, смерть. В. Завершення хвороби
4. Посилення клінічної симптоматики хвороби на фоні її гострого перебігу. Г. Загострення
5. Процес, який веде до ліквідації порушень, що викликані хворобою, і відновлення нормальних відносин організму з середовищем, і перш за все відновлення працездатності Д. Одужання
6. Е. Неповне одужання

38. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей періоди захворювань а вкажіть їх особливості. Завдання на відповідність щодо цифрових та буквенних позначень.

1. Новий прояв хвороби після, здавалось би, одужання чи неповного її припинення, наприклад: відновлення нападів малярії після більш-менш тривалого інтервалу. А. Рецидив
2. Хвороба протікає повільно, з тривалими періодами ремісії. Такий перебіг хвороби визначається вірулентністю збудника і, головним чином, реактивністю організму. Б. Перехід у хронічну форму
3. Процес поступового припинення життя, в якому можна виділити декілька стадій (термінальних станів) В. Смерть
4. В цей період спостерігається задишка, зниження артеріального тиску, тахікардія. У людини відзначається затьмарення свідомості. Г. Преагонія
5. Характеризується поступовим виключенням усіх функцій організму й у той же час крайнім напруженням захисних пристосувань Д. Агонія
6. Е. Клінічна смерть

39. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей періоди захворювань а вкажіть їх особливості. Завдання на відповідність щодо цифрових та буквенних позначень.

1. Новий прояв хвороби після, здавалось би, одужання чи неповного її припинення, наприклад: відновлення нападів малярії після більш-менш тривалого інтервалу. А. Рецидив
2. Хвороба протікає повільно, з тривалими періодами ремісії. Такий перебіг хвороби визначається вірулентністю збудника і, головним чином, реактивністю організму. Б. Перехід у хронічну форму

- | | | | |
|----|--|----|-----------------|
| 3. | Процес поступового припинення життя, в якому можна виділити декілька стадій (термінальних станів) | В. | Смерть |
| 4. | В цей період спостерігається задишка, зниження артеріального тиску, тахікардія. У людини відзначається затьмарення свідомості. | Г. | Преагонія |
| 5. | | Д. | Агонія |
| 6. | Такий стан, коли всі видимі ознаки життя вже зникли (припинилися дихання і робота серця, однак обмін речовин, хоч і на мінімальному рівні, все ще продовжується). На цьому етапі життя може бути відновлене. | Е. | Клінічна смерть |

40. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей періоди захворювань а вкажіть їх особливості. Завдання на відповідність щодо цифрових та буквених позначень.

- | | | | |
|----|--|----|--------------------------|
| 1. | Характеризується незворотними змінами в організмі | А. | Біологічна смерть |
| 2. | Хвороба протікає повільно, з тривалими періодами ремісії (місяці і навіть роки). | Б. | Перехід у хронічну форму |
| 3. | Процес поступового припинення життя, в якому можна виділити декілька стадій (термінальних станів) | В. | Смерть |
| 4. | В цей період спостерігається задишка, зниження артеріального тиску, тахікардія. У людини відзначається затьмарення свідомості. | Г. | Преагонія |
| 5. | Такий стан, коли всі видимі ознаки життя вже зникли (припинилися дихання і робота серця, однак обмін речовин, хоч і на мінімальному рівні, все ще продовжується). На цьому етапі життя може бути відновлене. | Д. | Агонія |
| 6. | | Е. | Клінічна смерть |

41. Патогенез всіх хвороб і патологічних процесів закономірно включає як патогенні, так і адаптаційні, компенсаторні (захисні, репаративні) реакції і процеси. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей періоди захворювань та вкажіть їх особливості. Завдання на відповідність щодо цифрових та буквених позначень.

- | | | | |
|----|--|----|-------------|
| 1. | Це пристосування організму і його структур до мінливих умов зовнішнього середовища. | А. | Адаптація |
| 2. | Це стан, який розвивається як результат реалізації компенсаторних реакцій і процесів, направлених на відновлення порушеного гомеостазу внаслідок дії патогенних чинників. Компенсація ліквідує наслідки пошкодження. | Б. | Компенсація |
| 3. | Є сукупністю захисних і ушкоджувальних реакцій організму, що виникають в результаті нейро-ендокринних і метаболічних змін у відповідь на дію надзвичайних або патогенних чинників, | В. | Стрес |

що виявляються адаптаційним синдромом.

4. Це сукупність процесів, що виникають у організмі при дії на Г. Патогенез нього патогенних чинників, це вчення про механізми виникнення, розвитку, перебіг та кінець хвороби.
5. Д Саногенез
6. Розповсюдження патологічного процесу по організму (або Е Генералізація органу) з обмеженого вогнища.

42. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, варіант відповіді за представленими характеристиками. Хвороби, що викликані генними мутаціями називаються:

А. Генні хвороби; Б.Хромосомні; В. Геномні;

43. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, варіант відповіді за представленими характеристиками. Велика група патологічних станів, основні прояви яких складають численні вади розвитку і які відзначаються відхиленнями в отриманні хромосомного матеріалу називаються:

А. Генні хвороби; Б. Хромосомні; В. Геномні;

44. Сьогодні виділяють такі групи та види синдромів, що добре розпізнаються: синдроми моносомій, X-моносомія або синдром Шерешевського – Тернера, синдроми трисомій 8^+ , 9^+ , 13^+ – 15^+ (синдром Патау), 16^+ – 18^+ (синдром Едвардса), 21^+ (синдром Дауна), полісомії за статевими хромосомами: XXX (X-трисомія), XXУ (синдром Клайнфельтера), ХУУ (синдром «тюремної баскетбольної команди»). Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, один варіант відповіді, що характеризує такі види спадкових захворювань.

А. Хромосомні; Б. Генні хвороби; В. Геномні; Г. Синдромні

45. Хвороби зі спадковою схильністю відрізняються від спадкових хвороб тим, що для свого прояву потребують дії факторів зовнішнього середовища. Вони являють собою групу, багатогранну за нозологічними формами. За генетичною природою це дві групи хвороб:

А. моногенні; Б. полігенні хвороби зі спадковою схильністю;

В. моно генні та полігенні хвороби зі спадковою схильністю;

46. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, варіант відповіді за представленими характеристиками. Це властивість організму відповідати зміною життєдіяльності на різні впливи навколишнього середовища.

А. Реактивність;

Б. Групова реактивність;

В. Індивідуальна реактивність;

Г. Резистентність;

47. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, один варіант відповіді. Найбільш загальною формою реактивності є:

А. Біологічна, чи видова (первинна) реактивність,

Б. Групова реактивність;

В. Індивідуальна реактивність;

Г. Резистентність;

48. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, варіант відповіді за представленими характеристиками. Це властивість організму, що визначається насамперед спадковими факторами і виражає здатність організму реагувати на різні впливи навколишнього середовища зміною життєдіяльності захисно-

приспосувального характеру в межах норми реакції даного біологічного виду. Вкажіть як її називають.

- А. Біологічна, чи видова (первинна) реактивність;
- Б. Групова реактивність;
- В. Індивідуальна реактивність;
- Г. Резистентність;

49. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, варіант відповіді за представленими характеристиками. Реактивність властива певним групам організмів в межах одного виду. За походженням вона може бути як спадковою так і набутою. Виділяють групи за віком, статтю, конституцією, расою, групою крові, резус-фактором.

- А. Групова реактивність;
- Б. Біологічна, чи видова (первинна) реактивність;
- В. Індивідуальна реактивність;
- Г. Резистентність;

50. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, варіант відповіді за представленими характеристиками. Реактивність зумовлена спадковими і набутими факторами. Вона залежить від тих умов зовнішнього середовища, в яких організм розвивається, – характеру харчування, кліматичного поясу, від вмісту кисню в атмосферному повітрі тощо.

- А. Групова реактивність;
- Б. Біологічна, чи видова (первинна) реактивність;
- В. Індивідуальна реактивність;
- Г. Резистентність;

51. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, варіант відповіді за представленими характеристиками. Це стійкість організму до дії патогенних факторів.

- А. Резистентність;
- Б. Біологічна, чи видова (первинна) реактивність;
- В. Індивідуальна реактивність;
- Г. Групова реактивність;

52. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, варіант відповіді за представленими характеристиками. Резистентність зумовлена захисно-приспосувальними механізмами. Стійкість проти інфекційного впливу – імунітет – пов'язана з утворенням антитіл і активізацією фагоцитозу. Цей вид резистентності відбувається з затратами енергії.

- А. Активна резистентність;
- Б. Вроджена резистентність;
- В. Індивідуальна реактивність;
- Г. Групова реактивність;

53. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, варіант відповіді за представленими характеристиками. Резистентність - це первинна опірність організму, виникнення і розвиток якої зумовлені спадковими факторами.

- А. Вроджена резистентність;
- Б. Активна резистентність;
- В. Індивідуальна реактивність;
- Г. Групова реактивність;

54. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, варіант відповіді за представленими характеристиками. Новонароджена дитина має вроджений імунітет до цілого ряду інфекційних чинників, люди негроїдної раси володіють вищою резистентністю в порівнянні з європеїдами до дії ультрафіолетових променів, а

чоловіки в порівнянні з жінками мають більшу резистентність до дії токсинів, алкоголю, тощо.

- А. Вроджена резистентність;
- Б. Активна резистентність,
- В. Індивідуальна реактивність;
- Г. Групова реактивність;

55. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, варіант відповіді за представленими характеристиками. Стійкість проти інфекційного впливу – імунітет – пов'язана з утворенням антитіл і активізацією фагоцитозу. Цей вид резистентності відбувається з затратами енергії.

- А. Активна резистентність;
- Б. Вроджена резистентність,
- В. Індивідуальна реактивність;
- Г. Групова реактивність;

56. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, варіант відповіді за представленими характеристиками. Резистентність об'єднує реакції організму, які розвиваються проти конкретного агента в межах імунологічної реактивності. Іншими словами, це імунний захист проти антигенів..

- А. Специфічна резистентність;
- Б. Вроджена резистентність,
- В. Індивідуальна реактивність;
- Г. Групова реактивність;

57. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, варіант відповіді за представленими характеристиками. Це здатність організму протистояти дії чужорідних агентів стереотипними механізмами, виробленими в процесі еволюції. Вона об'єднує весь спектр реакцій організму, спрямованих проти найрізноманітніших патогенних чинників, які розвиваються на основі реакцій неспецифічної реактивності, тобто включення механізмів нервової, ендокринної систем, біологічних бар'єрів та системи мононуклеарних фагоцитів.

- А. Неспецифічна резистентність;
- Б. Специфічна резистентність;
- В. Індивідуальна реактивність;
- Г. Групова реактивність;

58. Чи вірним є твердження, що алергія – якісно змінена реакція організму на дію речовин антигенної чи гаптенної природи, яка пов'язана з перебудовою імунної системи та супроводжується розладом функції органів-мішеней?

- А. так; Б. ні

59. Чи вірним є твердження, що неспецифічна резистентність – це здатність організму протистояти дії чужорідних агентів стереотипними механізмами, виробленими в процесі еволюції?

- А. так; Б. ні

60. Чи вірним є твердження, що причиною алергії можуть бути різноманітні речовини з антигенними властивостями (алергени), що викликають в організмі імунну відповідь гуморального чи клітинного типу?

- А. так; Б. ні

61. Чи вірним є твердження, що алергени поділяються на екзо- та ендогенні?

- А. так; Б. ні

62. Чи вірним є твердження, що ендоалергени, за класифікацією а.д.адо, поділяються на природні (первинні, автоалергени) і набуті (вторинні) ?

- А. так; Б. ні

62. Чи вірним є твердження, що анафілактичний шок починається через короткий інтервал (30 сек) після внутрішньовенного введення антигену сенсibilізованій тварині?

А. так; Б. ні

63. Чи вірним є твердження, що механізм анафілактичного шоку полягає в тому, що після введення сенсibilізуючої дози антигену відбувається вироблення і поширення антитіл, зокрема Ig E і Ig G₄, по всьому організму?

А. так; Б. ні

63. Чи вірним є твердження, що *кропив'янка* супроводжується появою на шкірі сверблячих червоних плям або пухирів, що виникають після потрапляння антигену в шкіру з навколишнього середовища чи з кровотоку?

А. так; Б. ні

64. Чи вірним є твердження, що основна речовина сполучної тканини – це желеподібне середовище, що заповнює простір між клітинами та волокнами сполучної тканини і називається міжклітинною речовиною або матриксом, компонентами якої є: глікозаміноглікани (мукополісахариди) і глікопротеїди?

А. так; Б. ні

65. Чи вірним є твердження, що основна речовина сполучної тканини – це желеподібне середовище, що заповнює простір між клітинами та волокнами сполучної тканини і називається міжклітинною речовиною або матриксом?

А. так; Б. ні

66. Чи вірним є твердження, що компонентами матриксу якої є: глікозаміноглікани (мукополісахариди) і глікопротеїди?

А. так; Б. ні

67. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей, три варіанти відповідей . До клітин сполучної тканини належать:

1. Фібробласти
2. Макрофаги (гістіоцити)
3. Тканинні базофіли (опасисті клітини)
4. Мікрофаги

68. Чи вірним є твердження, що ревматоїдний артрит – загальне захворювання інфекційно-алергічного походження з дифузним ушкодженням сполучної тканини, переважно суглобів з хронічним прогресуючим протіканням та поєднанням запальних і дистрофічних процесів у різних органах?

А. так; Б. ні

69. Чи вірним є твердження, що *паранекроз* – комплекс оборотних змін, що виникають у клітині під дією на неї патогенних чинників; початкова стадія денатурації клітинних білків. При паранекрозі збільшується дисперсність колоїдів цитоплазми та її в'язкість?

А. так; Б. ні

70. Чи вірним є твердження, що *Некробіоз* – процес зменшення та згасання життєдіяльності клітини, що передує її загибелі (некрозу)?

А. так; Б. ні

71. Чи вірним є твердження, що *Некроз* – це незворотна загибель клітини. На ранніх стадіях некрозу клітина може зберігати свою форму)?

А. так; Б. ні

72. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей періоди захворювань а вкажіть їх особливості. Завдання на відповідність щодо цифрових та буквенних позначень.

1. Комплекс оборотних змін, що виникають у клітині під дією на А. Паранекроз неї патогенних чинників; початкова стадія денатурації клітинних білків.

2. Процес зменшення та згасання життєдіяльності клітини, що передує її загибелі (некрозу). Б. Некробиоз
3. Незворотна загибель клітини. В. Некроз
Г. Підпаранекроз

73. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей періоди захворювань а вкажіть їх особливості. Завдання на відповідність щодо цифрових та буквенних позначень.

1. Порушення обміну речовин у клітині, що супроводжується розладами функцій клітини, пластичних процесів і структурними змінами, що ведуть до порушення її життєдіяльності. А. Дистрофія
2. Типова та генетично запрограмована суїцидальна відповідь ушкодженої клітини, що здійснюється через механізм генної експресії. Б. Апоптоз
3. Незворотна загибель клітини. В. Некроз
Г. Некробиоз

74. У хворого діагностовано гіпоксичну гіпоксію, при якій pO_2 крові знижений. При якій гіпоксії напруга кисню крові не змінюється?

- А. Тканинна
В. Гемічна
С. Дихальна
D. Гіпоксична
E. Циркуляторна

75. У жіночу консультацію на контрольний огляд звернулась жінка на 6 місяці вагітності. При обстеженні виявлена залізодефіцитна анемія. Що є причиною її розвитку?

- А. Нестача заліза в їжі
В. Порушення депонування заліза
С. Підвищена витрата заліза
D. Порушення всмоктування заліза в ШКТ
E. Дефіцит внутрішнього фактору Кастла

76. У лікаря-рентгенолога під час проходження медогляду виявлено різке зменшення кількості гранулоцитів у крові на фоні зниженої загальної кількості лейкоцитів. Дані зміни можна охарактеризувати як:

- А. Агранулоцитоз
В. Нейтропенія
С. Еозинопенія
D. Нейтрофіліоз
E. Лімфоцитопенія

77. Юнак на протязі 10-ти років професійно займається великим тенісом. Який компенсаторний механізм розвинеться у спортсмена при постійному фізичному навантаженні?

- А. Патологічна гіпертрофія
В. Гетерометричний
С. Гомеометричний
D. Фізіологічна гіпертрофія

- Е. Тахікардія
- 78. У хворого інфекційний міокардит. Який патофізіологічний варіант недостатності серця розвинеться в даному випадку?**
- А. Недостатність серця від перевантаження
 - В. Недостатність серця через ушкодження
 - С. Змішана форма недостатності серця
 - Д. Гостра недостатність серця
 - Е. Гостра судинна недостатність
- 79. У хворой діагностовано брадикардію. До порушення якої властивості серця відноситься дана патологія?**
- А. Порушення провідності
 - В. Порушення збудливості
 - С. Порушення автоматизму
 - Д. Порушення збудливості і провідності
 - Е. Порушення засвоєння ритму
- 80. У хворого АТ становить 140/100 мм.рт.ст. Який пульсовий тиск у хворого?**
- А. 100
 - В. 40
 - С. 140
 - Д. 240
 - Е. 70
- 81. Хворому видалили частину підшлункової залози. Які продукти йому потрібно обмежити у своєму раціоні?**
- А. Овочі, багаті білками (боби, соя)
 - В. Нежирне відварне м'ясо
 - С. Кисломолочні продукти
 - Д. Здоба, жирне м'ясо, міцні відвари
 - Е. Фрукти
- 82. У патогенезі виразкової хвороби шлунку і дванадцятипалої кишки основне значення має:**
- А. Порушення в мікроциркуляторному руслі стінки шлунка і дванадцятипалої кишки
 - В. Гіперацидний стан
 - С. Порушення рівноваги між агресивними та захисними факторами секреції
 - Д. Травматизм слизової шлунковим вмістом
 - Е. Запалення слизової шлунку і дванадцятипалої кишки
- 83. У хворого з атрофічним гастритом, розвинулась ахілія. Це:**
- А. Відсутність соляної кислоти і ферментів
 - В. Відсутність вільної соляної кислоти
 - С. Поява жовчних кислот у крові
 - Д. Відсутність жовчі в кишках
 - Е. Гіперацидний стан
- 84. Вкажіть, що може призвести до порушення порожнинного травлення в кишках.**
- А. Порушення секреції глюкагону
 - В. Панкреатит
 - С. Авітаміноз В6
 - Д. Надмірне вживання білків
 - Е. Недостатність жирів в їжі
- 85. Що може спричинити гіперсалівація?**
- А. Гастрозофагальний рефлюкс
 - В. Печію
 - С. Нейтралізацію кислоти шлункового соку
 - Д. Кишковий дисбактеріоз

- Е. Атрофію слизової оболонки ротової порожнини
- 86. Котрий з етіологічних факторів може спричинити гіпосалівацію?**
- А. Гарячка
 - В. Подразнення слизової оболонки порожнини рота
 - С. Ваготонія
 - Д. Гіпотермія
 - Е. Підвищення тонусу блукаючого нерва
- 87. Атрофія слизової оболонки при пухлинах шлунка чи атрофічному гастриті може призвести до:**
- А. Ахілії
 - В. Гіперсекреції
 - С. Гіперхлоргідрії
 - Д. Гіпохлоргідрії
 - Е. Гастроезофагального рефлюксу
- 88. При ураженні якого відділу кишки найбільше порушуються процеси всмоктування?**
- А. Прямої кишки
 - В. Дванадцятипалої кишки
 - С. Товстої кишки
 - Д. Сліпої кишки
 - Е. Тонкої кишки
- 89. Вода, мінеральні солі, моноцукри, алкоголь, медикаментозні речовини, гормони, пептони всмоктуються в:**
- А. Ротовій порожнині
 - В. Шлунку
 - С. Товстій кишці
 - Д. Стравоході
 - Е. Тонкій кишці
- 90. Вуглеводи, моносахариди, білки, вода, мінеральні солі, вітаміни всмоктуються в:**
- А. Тонкій кишці
 - В. Шлунку
 - С. Товстій кишці
 - Д. Ротовій порожнині
 - Е. Прямій кишці
- 91. У дитини, що проживає у віддаленому гірському районі, діагностовано кретинізм. Яка ймовірна причина захворювання?**
- А. Ушкодження залози радіоактивним йодом
 - В. Недостатнє надходження йоду в організм
 - С. Пухлина залози
 - Д. Гіпобарія
 - Е. Психічна травма
- 92. Які екстремальні стани характеризуються, в першу чергу, падінням судинного тонусу і гострим зменшенням об'єму циркулюючої крові?**
- А. Колапс
 - В. Кома
 - С. Шок
 - Д. Краш-синдром
 - Е. Преагонія
- 93. Який екстремальний стан виникає в результаті великих за об'ємом пошкоджень тканин?**
- А. Краш-синдром

- В. Кома
- С. Травматичний шок
- Д. Травматична токсемія
- Е. Колапс

94. Чи вірним є твердження, що термін «ішемічна хвороба серця» об'єднує стенокардію, інфаркт міокарду та кардіосклероз, оскільки в їх основі лежить невідповідність між коронарним кровообігом і потребою міокарду?

А. так; Б. ні

95. Чи вірним є твердження, що термін стенокардія це короткочасні приступи (до 20 хв) гострої коронарної недостатності?

А. так; Б. ні

96. Чи вірним є твердження, що передінфарктні стани (проміжний коронарний синдром, або гостра вогнищева дистрофія міокарду) – розвиваються при тривалості ішемії міокарду від 20 до 40 хв. ?

А. так; Б. ні

97. Чи вірним є твердження, що інфаркт міокарду – некроз серцевого м'язу, зумовлений порушенням вінцевого кровообігу, що триває більше 40-60 хв.?

А. так; Б. ні

98. Чи вірним є твердження, що кардіосклероз це склеротичні зміни серцевого м'язу?

А. так; Б. ні

99. Чи вірним є твердження, що стенокардія – це короткочасні приступи (до 20 хв) гострої коронарної недостатності ,що супроводжуються больовим синдромом, відчуттям страху і пов'язаними з цим вегетативними реакціями?

А. так; Б. ні

100. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей періоди захворювань а вкажіть їх особливості. Завдання на відповідність щодо цифрових та буквенних позначень.

- | | | |
|--|----|------------------------|
| 1. некроз серцевого м'язу, зумовлений порушенням вінцевого кровообігу, що триває більше 40-60 хв.. | А. | Інфаркт міокарду |
| 2. склеротичні зміни серцевого м'язу. | Б. | Кардіосклероз |
| 3. короткочасні приступи (до 20 хв) гострої коронарної недостатності, що супроводжуються больовим синдромом, відчуттям страху і пов'язаними з цим вегетативними реакціями. | В. | Стенокардія |
| | Г. | Ішемічна хвороба серця |