

КИЇВСЬКИЙ УНІВЕРСИТЕТ імені БОРИСА ГРІНЧЕНКА

Факультет здоров'я, фізичного виховання і спорту

Кафедра фізичної реабілітації та біокінезіології

**ПРОГРАМА ЕКЗАМЕНУ
з дисципліни**

«ПАТОЛОГІЧНА АНАТОМІЯ ТА ФІЗІОЛОГІЯ»

Курс I

Спеціальність: 227 - Фізична терапія, ерготерапія

Освітнього рівня: перший бакалаврський

Освітньої програми: 227.00.02 Фізична терапія, ерготерапія

ОПИС ПРОГРАМИ ЕКЗАМЕНУ

Київський університет імені Бориса Грінченка	Кафедра фізичної реабілітації та біокінезіології
Розробник: <i>Тимчик Олеся Володимирівна, к.біол.н., доцент кафедри фізичної реабілітації біокінезіології Факультету здоров'я, фізичного виховання і спорту.</i>	
ПРОГРАМА ЕКЗАМЕНУ з дисципліни «ПАТОЛОГІЧНА АНАТОМІЯ ТА ФІЗІОЛОГІЯ»	
Курс	1
Спеціальність (спеціалізація)	227 Фізична терапія, ерготерапія
Форма проведення:	дистанційна
Тривалість проведення:	1 година
Максимальна кількість балів: 40 балів	Комп'ютерне тестування 40 балів

Критерії оцінювання ЕКЗАМЕНАЦІЙНИХ ПИТАНЬ БІЛЕТІВ

Оцінка	Кількість балів
Відмінно <i>Вищий рівень – вияв студентом повних, систематичних знань в заданому обсязі, передбаченому навчальною програмою; здатність до самостійного інтерпретування одержаних знань; успішне виконання всіх практичних завдань; відсутність помилок.</i>	36 – 40
Дуже добре <i>Вище середнього рівень – вияв студентом повних, систематичних знань в заданому обсязі, передбаченому навчальною програмою; здатність до самостійного інтерпретування одержаних знань; наявність декількох (1-2) несуттєвих помилок у виконанні теоретичних і практичних завдань.</i>	31 – 35
Добре <i>Середній рівень – вияв студентом неповних знань, передбачених обсягом навчальної програми; неповна здатність до самостійного інтерпретування одержаних знань; наявність незначної кількості (1-2) суттєвих помилок у виконанні теоретичних і практичних завдань.</i>	21 – 30
Задовільно <i>Нижче середнього рівень – вияв студентом неповних знань, передбачених обсягом навчальної програми; наявність значної кількості (3-5) суттєвих помилок у виконанні теоретичних і</i>	16-20

Оцінка	Кількість балів
<i>практичних завдань.</i>	
Достатньо <i>Нижче середнього рівень – знання, виконання в неповному обсязі, передбачених обсягом навчальної програми, але є достатніми і задовольняють мінімальні вимоги майбутньої фахової діяльності.</i>	11-15
Незадовільно <i>Низький рівень – знання недостатні, поверхові, фрагментарні і відповідають початковим уявленням про предмет вивчення; невміння виконувати теоретичні практичні завдання; наявні мінімальні знання дозволяють повторне складання екзамену.</i>	6-10
Незадовільно <i>Знання, вміння відсутні. Обов'язковий повторний курс дисципліни.</i>	1-5

Програму екзамену розглянуто і затверджено на засіданні кафедри фізичної реабілітації та біокінезіології

Протокол від _18_ квітня 2021 р., протокол №__5__

ПЕРЕЛІК ДОПОМІЖНИХ МАТЕРІАЛІВ

1. Патологічна фізіологія в 2-х томах. Підр. Для студ. Вищ. навч. мед. Заклад. /О.В. Атаман. - Вінниця: Нова Книга.2012.
2. Патологічна фізіологія / За ред. М.Н. Зайка, Ю.В. Биця. - К.: Вища шк., 2003. -615 с.
3. Посібник до практичних занять з патологічної фізіології / За ред. Ю.В. Биця та Л.Я. Данилової. - К.: Здоров'я, 2001.
4. Боднар Я.Я., Файфура В.В. Патологічна анатомія і патологічна фізіологія людини: Підручник. –Тернопіль: Укрмедкнига, 2000. – 494 с
5. Боднар Я.Я., Кузів О.Є., Романюк А.М. Патологічна анатомія. Посібник. – Тернопіль: Укрмедкнига. 2003. – 264 с.– Тернопіль: Укрмедкнига. 2009. – 495 с.
6. Патоморфологія: національний підручник / за ред. В. Д. Марковського, В. О. Туманського. – К.: ВСВ "Медицина", 2015.– 936 с.
7. Атаман О.В. Патофізіологія в 2 т. Т 1. Загальна п тологія: підручник для студ. вищ. мед. навч. з клад./О.В. Атаман — Вінниця: Нова Книга, 2012 Атаман О.В. Патологічна фізіологія в запитаннях і відповідях: Навч. посібн.. – Вінниця: Нова книга, 2010. Атаман А.В. Патологическая физиология в вопросах и ответах: Учебн. пособие. – Киев: Вища школа, 2000.
8. Патологічна фізіологія/За ред. М.Н. Зайка, Ю.В. Биця. - К.: Вища шк., 1995.-615 с.
9. Патологічна фізіологія в питаннях і відповідях. Підручник / За ред. О.В. Атамана. – К. Вища школа 2002.
- 10.Посібник до практичних занять з патологічної фізіології / За ред.Ю.В. Биця та Л.Я. Данилової. - К.: Здоров'я, 2001.

11. Патолофізіологія: Підручник для мед. ВНЗ III-IV р.а. Затверджено МОН та МОЗ / За ред. М.Н.Зайко, Ю.Б.Биця, М. В. Кришталя. - Київ.: Медицина, 2015
12. Патологічна фізіологія: Підручник/За ред. М.Н.Зайка, Ю.Б.Биця. - К.: Вища шк., 1995. Литвицкий П.Ф. Патолофизиология: Учебник. В 2-х т. - М.: Гэотар, 2002..
13. Патолофізіологія : [підручник] / [Ю.В. Биць, Г.М. Бутенко, А.І. Гоженко та ін.]; за ред. проф. М.Н. Зайка, проф. Ю.В.Биця, проф. М.В. Кришталя. – [4-е вид., переробл. і допов]. – К.: ВСВ «Медицина», 2014. - 752 с.
14. Robbins Pathology basis of disease 9th Edition / Eds Kumar V., Abbas Abul K. - 2014.
15. Зайчик А.ІІІ., Чурилов Л.П. Основы общей патологии. Ч. 1. Основы общей патофизиологии. - СПб: ЗЛБИ, 1999.
16. Зайчик А.Ш., Чурилов Л.П. Основы общей патологии. Ч. 2. Основы патохимии. - СПб: ЗЛБИ, 2000.
17. Ройт А., Бростофф Дж., Мейл Д. Иммунология: Пер. с англ. - М.: Мир, 2000.
18. Ройт А. Основы иммунологии. - М.: Мир, 1991.
19. Фалер Д.М., Шилдс Д.. Молекулярная биология клетки. Перевод с англ. - М.: Бином, 2003.

ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ

Дайте визначення Розкрийте Надайте загальну характеристику Опишіть

1. Опишіть мету та завдання патологічної анатомії.
2. Надайте загальну характеристику методам патологоанатомічних досліджень.
3. Розкрийте учення про хворобу: поняття нозології, здоров'я, передхвороби, хвороби, патологічного процесу, патологічного стану, патологічної реакції.
4. Розкрийте поняття етіології та патогенезу.
5. Вкажіть причини виникнення хвороб.
6. Опишіть стадії розвитку та наслідки хвороб.
7. Вкажіть значення реактивності організму в патології. Види та форми реактивності.
8. Охарактеризуйте поняття про імунітет. Органи імунної системи. Вроджений та набутий імунітет.
9. Надайте загальні характеристики факторам природної резистентності. Поняття про імунодефіцит.
10. Опишіть Синдром набутого імунодефіциту. ВІЛ-інфекція.
11. Дайте визначення поняттю алергія, алергічний процес, алергени.
12. Вкажіть загальні механізми та прояви пошкодження клітин.
13. Опишіть порушення структури і функції окремих клітинних органел.
14. Дайте визначення поняттям апоптоз та некроз.
15. Опишіть порушення кровообігу: патоморфологія порушення

мікроциркуляції.

16. Розкрийте патоморфологію порушення периферійного кровообігу: артеріальна та венозна гіперемія, ішемія, стаз, тромбоз, емболія.

17. Опишіть запалення, його види, прояви, наслідки.

18. Охарактеризуйте поняття гіпоксія як стан абсолютної і відносної недостатності біологічного окислення, стійкість окремих органів і тканин до кисневого голодування, компенсаторні реакції при гіпоксії.

19. Розкрийте патоморфологію патології обміну: розлади жирового, вуглеводного, білкового та мінерального обміну.

20. Розкрийте патоморфологію патології тканинного росту. Пухлини доброякісні та злоякісні.

21. Опишіть поняття про еритроцитоз і анемію. Патологічні зміни еритроцитів (кількісні і якісні). Крововтрата.

22. Розкрийте поняття про порушення лейкопоезу. Поняття про гемобластоз та лейкоз.

23. Охарактеризуйте: Етіологія та патогенез лейкозу. Загальні порушення в організмі при лейкозах.

24. Охарактеризуйте особливості гемопоєзу та клітинного складу периферичної крові при лейкозах.

25. Розкрийте принципи лікування лейкозів.

26. Вкажіть загальні причини і механізми розладів серцево-судинної системи.

27. Охарактеризуйте: хронічна недостатність серця, ураження міокарда.

28. Охарактеризуйте: інфаркт міокарда, етіологія, патогенез, прояви, загальні принципи лікування.

29. Розкрийте особливості гострої судинної недостатності (судинний колапс).

30. Охарактеризуйте: Артеріальна гіпертензія. Поняття про гіпертонічну хворобу, стадії її розвитку, прояви, ускладнення.

31. Охарактеризуйте патологічні зміни в судинах компенсуючого типу. Атеросклероз, етіологія і механізм розвитку, клінічні прояви.

32. Розкрийте поняття про задишку, асфіксію.

33. Поняття про основні форми патології органів дихання: ателектаз, емфізема, плеврит, пневмонія, бронхіт, пневмоторакс, набряк легень.

34. Опишіть патологію шлунка. Гастрити.

35. Вкажіть патологію підшлункової залози.

36. Вкажіть патологію кишок. Поняття про динамічну та механічну непрохідність кишок.

37. Опишіть порушення кровообігу печінки.

38. Охарактеризуйте ушкодження паренхіми печінки.

39. Опишіть порушення жовчоутворення і жовчовиділення.

40. Охарактеризуйте поняття про жовтяницю. Різновиди та механізми розвитку жовтяниць.

41. Охарактеризуйте поняття про гепатит, цироз, жовчокам'яну хворобу.

42. Охарактеризуйте поняття про гостру та хронічну недостатність нирок.
43. Вкажіть особливості уремичної коми, її ознаки, наслідки.
44. Основні захворювання нирок і сечовивідних шляхів: (гломерулонефрит, пієлонефрит, нирковокам'яна хвороба), їх морфологічна характеристика.
45. Опишіть патологію гіпо- і гіперфункція гіпофізу.
46. Опишіть патологію надниркових залоз.
47. Опишіть патологію щитовидної і паращитовидної залоз.
48. Опишіть патологію Гіпо- і гіперфункція статевих залоз.
49. Вкажіть клінічні прояви гіпо- та гіперфункції залоз внутрішньої секреції.
50. Охарактеризуйте принцип нервизму в патології.
51. Розкрийте поняття про міастенію,
52. Опишіть порушення кровообігу печінки.
53. Ушкодження паренхіми печінки.
54. Охарактеризуйте поняття про жовтяницю. Різновиди та механізми розвитку жовтяниць.
55. Опишіть патологію надниркових залоз.
56. Охарактеризуйте патологію щитовидної і паращитовидної залоз.
57. Дайте визначення гіпо- і гіперфункція статевих залоз.
58. Охарактеризуйте клінічні прояви гіпо- та гіперфункції залоз внутрішньої секреції.
59. Опишіть принцип нервизму в патології.
60. Вірусні інфекції: основні особливості вірусів та форми їх існування.
61. Основні шляхи передачі вірусних інфекцій. Типи вірусних інфекцій.
62. Охарактеризуйте гострі респіраторні вірусні інфекції (ГРВІ): грип, парагрип, аденовірусна інфекція.
63. Охарактеризуйте вірусні інфекції: сказ, поліомієліт, кір, ВІЛ-інфекція та СНІД.
64. Опишіть місце патофізіології в системі підготовки фахівця з ерготерапії.
65. Вкажіть методи патофізіології.
66. Дайте характеристику експериментальному моделюванню патологічних процесів (захворювань) – основний метод патофізіології – його можливості та обмеження, етапи експерименту.
67. Вкажіть сучасні методики проведення експерименту, правила роботи з піддослідними тваринами. Експериментальна терапія.
68. Опишіть методи клінічної патофізіології.
69. Охарактеризуйте спадкові та вроджені хвороби. Класифікація спадкових хвороб, причини спадкової патології.
70. Опишіть лихоманку. Дайте визначення поняття і загальна характеристика лихоманки. Формування лихоманкової реакції у філогенезі. Етіологія лихоманки.
71. Що таке пірогенні речовини, їх хімічна природа і джерела утворення при інфекційному процесі, асептичному пошкодженні тканини і при імунних реакціях.

72. Вкажіть механізми впливу на центр терморегуляції. Значення термочутливих зон гіпоталамусу і периферійних рецепторів у механізмах перебудови терморегуляції при лихоманці.

73. Охарактеризуйте порушення моторики кишечника. Прони, запори.

74. Опишіть кишкову непрохідність.

75. Вкажіть порушення бар'єрної функції кишечника; кишкова аутоінтоксикація; колісепсис, дисбактеріози.

76. Надайте характеристики особливостям розладів травлення, вкажіть розлади пов'язані із недостатністю секреції соку підшлункової залози.

77. Опишіть етіологію та патогенез розладів травлення.

ПРОВЕДЕННЯ СЕСІЇ В ДИСТАНЦІЙНОМУ ФОРМАТІ

При наявності карантину у період складання сесії екзамен буде проводитися дистанційно.

Форма проведення екзамену – у вигляді комп'ютерного тестування. Результати оцінювання навчальних досягнень кожного студента автоматично заносяться до електронного журналу після тестування.

Кількість питань – 40 питань з варіантами відповідей

Критерії оцінювання:

- тестові питання з варіантами відповідей – 40 балів;

Максимальна кількість балів за екзамен – 40 балів.

Кількість спроб – 1.

Обмеження в часі – 40 хвилин.

КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ВІДПОВІДІ НА ВІДКРИТЕ ПИТАННЯ

Кількість балів	Критерії оцінювання
9 - 10	Відмінний рівень (завдання виконано якісно)
6 - 8	Добрий рівень (завдання виконано якісно з достатньо високим рівнем правильних відповідей)
3 - 5	Задовільний рівень (завдання виконано якісно з середнім показником правильних відповідей)
0-2	Незадовільний рівень (завдання не виконано, потребує повторного перескладання)

Тестові запитання будуть складені за наступними темами дисципліни

1. Основи патологічної анатомії та фізіології
2. Типові патологічні процеси
3. Морфогенез та патологічна анатомія порушення кровообігу

4. Морфогенез та патологічна анатомія запалення. Патологія обміну та тканинного росту
5. Патологія системи крові та серцево-судинної системи
6. Морфогенез та патологічна анатомія захворювань системи крові
7. Патологія зовнішнього дихання
8. Морфогенез та патологічна анатомія захворювань шлунка та шлунково-кишкового тракту
9. Морфогенез та патологічна анатомія захворювань печінки та жовчного міхура
10. Морфогенез та патологічна анатомія захворювань нирок і сечовивідних шляхів
11. Морфогенез та патологічна анатомія захворювань ендокринної системи
12. Морфогенез та патологічна анатомія захворювань нервової системи
13. Морфогенез та патологічна анатомія інфекційних захворювань
14. Основи санології. Здоров'я. Основні характеристики здорового стану людини.
Типові патологічні процеси: запалення, лихоманка, пухлини, екстремальні стани
15. Патофізіологія системи травлення
16. Патофізіологія нирок
17. Патофізіологія захворювань ендокринної системи
18. Патофізіологія захворювань ендокринної системи. Стрес
19. Патофізіологія захворювань нервової системи
20. Особливості розвитку типових патологічних процесів у нервовій системі.
21. Патофізіологія захворювань нервової системи

ПРИКЛАДИ ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ

1. Хворий поступив у інфекційну лікарню зі скаргами на часту блювоту та пронос. Яка форма порушення об'єму крові буде у даному випадку?
 - A. Гіперволеміяолігоцитемічна
 - B. Гіповолемія проста
 - C. Гіповолеміяолігоцитемічна
 - D. Гіперволеміяполіцитемічна
 - E. Гіповолеміяполіцитемічна
2. У хворого, 40 р., діагностовано хворобу Вакеза, яка є різновидом хронічного лейкозу. Для цього захворювання характерним є:
 - A. Відносний лейкоцитоз
 - B. Відносний еритроцитоз
 - C. Абсолютний еритроцитоз
 - D. Агранулоцитоз
 - E. Абсолютна тромбоцитопенія
3. У хворого після гострої крововтрати в крові з'явилися поодинокі нормобласти, збільшилась кількість ретикулоцитів. Яка у хворого анемія за здатністю кісткового мозку до регенерації?
 - A. Гіперхромна
 - B. Гіпорегенераторна
 - C. Арегенераторна
 - D. Регенераторна
 - E. Мегалобластна
4. Хвора 42 р., поступила в клініку з діагнозом хронічна постгеморагічна анемія. Який механізм її розвитку?
 - A. Пригнічення утворення еритроцитів
 - B. Порушення поділу клітин
 - C. Підвищене руйнування еритроцитів
 - D. Підвищена втрата еритроцитів
 - E. Порушення синтезу гемоглобіну
5. Жінка 55 років звернулася зі скаргами на тривалі (до двох тижнів) циклічні маткові кровотечі протягом року, слабкість, запаморочення. При огляді виявлено: блідість шкіри, збільшення частоти дихання, пульс – 90 уд/хв. Аналіз крові: гемоглобін – 70 г/л, еритроцити – $3,2 \times 10^{12}/л$, кольоровий показник – 0,6, лейкоцити – $6,0 \times 10^9/л$, ретикулоцити – 0,1%. Гіпохромія еритроцитів. Яка патологія крові у хворої?
 - A. Хронічна постгеморагічна анемія
 - B. Гемолітична анемія
 - C. Апластична анемія

- D. В12-фолієводефіцитна анемія
- E. Гіпопластична анемія

6. У жінки на 7-му місяці вагітності почала швидко наростати анемія: еритроцити – $2,7 \times 10^{12}/л$, гемоглобін – 90 г/л, анізоцитоз, пойкилоцитоз, поодинокі мегалобласти, мегалоцити, ретикулоцити – 0%. Який вид анемії розвинувся у даному випадку?

- A. Постгеморагічна
- B. Таласемія
- C. В12-фолієводефіцитна
- D. Гемолітична
- E. Залізодефіцитна

7. У хворой виявлена серповидноклітинна анемія. Дане захворювання виникає внаслідок замінив поліпептидному ланцюгу гемоглобіну глютамінової кислоти на:

- A. Аланін
- B. Валін
- C. Триптофан
- D. Гістидин
- E. Пролін

8. При лабораторному обстеженні в аналізі хворого 25 років виявлено: еритроцитів – $3,1 \times 10^{12}/л$, гемоглобін – 70 г/л, кольоровий показник – 0,7. В мазку: ретикулоцитоз, поліхроматофілія, мішене подібні еритроцити. Діагностовано α -таласемію. Який аномальний гемоглобін зумовлює розвиток даної патології?

- A. Bart-Hb
- B. Hb H
- C. Hb S
- D. Hb E
- E. Hb D

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

- A. Нестача заліза в їжі
- B. Порушення депонування заліза
- C. Підвищена витрата заліза
- D. Порушення всмоктування заліза в ШКТ
- E. Дефіцит внутрішнього фактору Кастла

10. У хворого з патологією печінки розвинулась залізодефіцитна анемія. Який кольоровий показник характерний для цієї хвороби?

- A. 1,0
- B. 0,8
- C. 0,6

D. 1,2

E. 1,4

11. Який вид лейкоцитозу розвивається при гнійно-септичних процесах в організмі?

A. Нейтрофільний

B. Еозинофільний

C. Базофільний

D. Моноцитоз

E. Лімфоцитоз

12. У хворої внаслідок швидкого зниження температури розвинувся колапс. В аналізі крові при цьому відмічено підвищення кількості лейкоцитів. Який механізм виникнення лейкоцитозу у даному випадку?

A. Порушення виходу зрілих лейкоцитів

B. Прискорений вихід лейкоцитів з кісткового мозку

C. Підвищення продукції лейкоцитів

D. Перерозподіл лейкоцитів

13. 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:

A. Агранулоцитоз

B. Нейтропенія

C. Еозинопенія

D. Нейтрофілїоз

E. Лімфоцитопенія

14. У хворого з діагнозом гостра променева хвороба виникли інфекційні ускладнення – запалення язика, ясен, некротична ангіна. Це зумовлене наступними змінами у периферійній крові:

A. Лімфоцитозом

B. Лейкоцитопенією

C. Анемією

D. Тромбоцитопенією

E. Тромбоцитопатією

15. Пригнічення грануло-, моноцито- і лімфопоезу при лейкозах зумовлює порушення фагоцитозу, пригнічення гуморальних і клітинних реакцій імунітету. Це створює умови для:

A. Розвитку геморагічного синдрому

B. Ремісії захворювання

C. Розвитку лімфаденопатії

D. Приєднання вторинної інфекції

E. Гіпертрофії тимусу

16. Гематологічна картина при гострому мієлобластному лейкозі характеризується "лейкемічним провалом". Це означає:

- A. Відсутність зрілих форм гранулоцитів
- B. Відсутність моноцитів
- C. Відсутність проміжних форм дозрівання гранулоцитів
- D. Відсутність еозинофільних гранулоцитів
- E. Відсутність базофільних гранулоцитів

17. У хворого з хронічним мієлолейкозом знайдено ознаки анемії – зменшення кількості еритроцитів і вмісту гемоглобіну. Патогенетичною основою її виникнення є:

- A. Хронічна крововтрата
- B. Внутрішньосудинний гемоліз еритроцитів
- C. Дефіцит вітаміну B12
- D. Зменшення синтезу еритропоєтину
- E. Заміщення еритроцитарного ростка

18. Хворий скаржиться на тривалі кровотечі, що виникають при незначних травмах. Діагностовано гемофілію A. Тривалі кровотечі виникають в результаті порушення:

- A. Тромбоцитарного гемостазу
- B. Судинного гемостазу
- C. Коагуляційного гемостазу
- D. Судинно-тромбоцитарного гемостазу

19. У пацієнта при незначних механічних травмах з'являються підшкірні крововиливи. Щодо може бути причиною такого явища?

- A. Лейкопенія
- B. Тромбоцитопенія
- C. Зменшення вмісту гемоглобіну
- D. Еритропенія
- E. Лімфоцитоз

20. Хворий скаржиться на тривалі кровотечі, які виникають навіть при незначних порізах або легких травмах. Страждає з дитинства. Діагностовано гемофілію A. Тривалі кровотечі виникають в результаті дефіциту:

- A. X фактора зсідання крові
- B. IX фактора зсідання крові
- C. VIII фактора зсідання крові
- D. XI фактора зсідання крові
- E. XII фактора зсідання крові

Патологічна фізіологія системного кровообігу

1. У хворої на гіпертонічну хворобу розвинулась гіпертрофія міокарду. Який основний механізм збільшення об'єму міокардіоцитів?
 - A. Гіперплазія міокардіоцитів
 - B. Збільшення кількості мітохондрій
 - C. Збільшення капілярної мережі міокарду
 - D. Збільшення ендоплазматичного ретикулума
 - E. Збільшення синтезу скорочувальних білків
2. У хворого виникла фібриляція передсердь. До порушення якої властивості серця відноситься дана патологія?
 - A. Порушення провідності
 - B. Порушення збудливості
 - C. Порушення автоматизму
 - D. Порушення збудливості і провідності
 - E. Порушення засвоєння ритму
3. При гіпертрофії міокарду збільшується маса серця за рахунок:
 - A. Посилення кровопостачання серцевого м'язу
 - B. Розростання сполучної тканини
 - C. Збільшення кількості кардіоміоцитів
 - D. Розростання жирової тканини
 - E. Стовщення кожного м'язового волокна
4. У хворої діагностовано пароксизмальну тахікардію. До порушення якої властивості серця відноситься дана патологія?
 - A. Порушення провідності
 - B. Порушення збудливості
 - C. Порушення автоматизму
 - D. Порушення збудливості і провідності
 - E. Порушення засвоєння ритму
5. У хворого з ішемічною хворобою серця на ґрунті атеросклеротичного ураження коронарних артерій після значного фізичного навантаження розвинувся гострий інфаркт міокарда. Яка найбільш ймовірна причина недостатності коронарного кровообігу?
 - A. Розрив коронарних артерій
 - B. Емболія коронарних артерій
 - C. Перерозподіл крові
 - D. Тромбоемболія коронарної артерії
 - E. Стеноз коронарних артерій

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

- A. Патологічна гіпертрофія
- B. Гетерометричний
- C. Гомеометричний
- D. Фізіологічна гіпертрофія
- E. Тахікардія

7. У хворого інфекційний міокардит. Який патофізіологічний варіант недостатності серця розвинеться в даному випадку?

- A. Недостатність серця від перевантаження
- B. Недостатність серця через ушкодження
- C. Змішана форма недостатності серця
- D. Гостра недостатність серця
- E. Гостра судинна недостатність

8. У хворой діагностовано брадикардію. До порушення якої властивості серця відноситься дана патологія?

- A. Порушення провідності
- B. Порушення збудливості
- C. Порушення автоматизму
- D. Порушення збудливості і провідності
- E. Порушення засвоєння ритму

9. У хворого виявили систолічну тахікардію. До порушення яких властивостей серця відноситься така аритмія?

- A. Порушення провідності
- B. Порушення збудливості
- C. Порушення збудливості і провідності
- D. Порушення автоматизму
- E. Порушення засвоєння ритму

10. У хворого діагностовано кардіогенний шок. Порушенню якої функції серця відповідає дана патологія?

- A. Помпувальної
- B. Автоматизму
- C. Провідності
- D. Збудливості
- E. Засвоєння ритму

11. У хворого АТ становить 140/100 мм.рт.ст. Який пульсовий тиск у хворого?

- A. 100
- B. 40

- C. 140
- D. 240
- E. 70

12. Хворий 58 років звернувся до лікаря зі скаргами на стійке зростання АТ. При клінічному обстеженні у нього виявлена хронічна хвороба нирок з порушенням ренального кровотоку. Активация якого регуляторного механізму стала причиною зростання АТ у цього хворого?

- A. Ренін-ангіотензинової системи
- B. Парасимпатичної нервової системи
- C. Симпатичної нервової системи
- D. Серцево-судинної
- E. Метасимпатичної нервової системи

13. Який механізм є відповідальним за розвиток гіпертензії у хворих з недостатністю нирок?

- A. Зменшення реабсорбції електролітів
- B. Зменшення реабсорбції води
- C. Збільшення виділення реніну
- D. Збільшення реабсорбції глюкози
- E. Протеїнурія

14. Під час диспансерного огляду у чоловіка 36 років, за професією – водій, рівень АТ був 150/90 мм рт.ст. Під кінець робочого дня з'являється шум в вухах, слабкість, яка проходить після відпочинку. Діагностовано гіпертонічну хворобу. Який ведучий патогенетичний механізм при даній формі захворювання?

- A. Ендокринний
- B. Нирковий
- C. Гуморальний
- D. Нервовий
- E. Рефлексогенний

15. У поліклініці хворому А., 47 років встановлено діагноз атеросклероз. Що є першою ланкою в патогенезі атеросклерозу?

- A. Порушення цілісності артеріальної стінки
- B. Сповільнення кровоплину
- C. Дегенеративно-проліферативні зміни внутрішньої оболонки артерії
- D. Утворення на внутрішній оболонці артерії фіброзної бляшки
- E. Надмірне відкладання ліпопротеїдів плазми крові у внутрішній оболонці артерії

16. У хворого на атеросклероз уражені аорта, артерії серця, головного мозку, нижніх кінцівок. Внаслідок зниження еластичності ці судини:

- A. Не можуть адекватно змінювати свій просвіт в залежності від потреби тканини в кровопостачанні

- В. Можуть обтуруватися екзогенними емболами
- С. Можуть обтуруватися ендogenousними емболами
- Д. Можуть спазмуватися
- Е. Можуть замінятися сполучною тканиною

17. Тривалу гіпертензію в експерименті можна викликати видаленням у піддослідної тварини обох нирок. Ця гіпертензія за патогенезом буде:

- А. Сольовою
- В. Реноваскулярною
- С. Рефлексогенною
- Д. Центральньо-ішемічною
- Е. Ренопривною

18. В експерименті моделювали порушення водно-сольового обміну (вводили тваринам велику кількість кухонної солі). Як називається гіпертензія, яка виникає при такому порушенні обміну?

- А. Мінералокортикоїдна
- В. Реноваскулярна
- С. Сольова
- Д. Рефлексогенна
- Е. Ренопривна

19. У хворого з феохромоцитомою (пухлиною наднирників) підвищений артеріальний тиск. До якого виду артеріальної гіпертензії можна віднести цю зміну тиску?

- А. Вторинної
- В. Первинної
- С. Есенціальної
- Д. Компенсаторної
- Е. Ренопривної

20. Після гострої крововтрати у хворого виникла гіпотензія. Що стало причиною зниження артеріального тиску?

- А. Зниження судинного тону
- В. Гіповолемія
- С. Збільшення тону парасимпатичної системи
- Д. Зменшення тону парасимпатичної системи
- Е. Втрата білків крові

Хвороба

1. 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;

2. 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;

3. 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;

4. 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;

5. 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;

6. 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;

7. 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;

8. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей класифікації хвороб залежно 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;

9. 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;

10. 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.

11. Відомий патофізіолог 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;

12. 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, пов'язаних з патогенезом захворювання, загальними, характерними для даного захворювання (симптомокомплекс) і група симптомів, пов'язаних з 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 етапі гострого перебігу.	В.	Загострення
		Г.	Завершення хвороби

13. 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 (симптомокомплекс) і група симптомів, пов'язаних з 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, рецидив, перехід у хронічну форму, смерть.	В.	Завершення хвороби
		Г.	Загострення

14. 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 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

15. 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 ділити декілька стадій (термінальних станів)	В.	Смерть
4.	В цей період спостерігається задишка, зниження артеріального тиску, тахікардія, 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

16. 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	А.	Рецидив
2.	Хвороба протікає повільно, з тривалими періодами ремісії.	Б.	Перехід у хр рму
3.	Процес поступового припинення життя, в якому ділити декілька стадій (термінальних станів)	В.	Смерть
4.	В цей період спостерігається задишка, зниження артеріального тиску, тахікардія, відзначається затьмарення свідомості.	Г.	Преагонія
5		Д	Агонія
6	Такий стан, коли всі видимі ознаки життя вже зникли. На цьому етапі життя може бути відновлене.	Е	Клінічна смерть

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

1.	Характеризується незворотними змінами в організмі	А.	Біологічна смерть
2.	Хвороба протікає повільно, з тривалими періодами ремісії	Б.	Перехід у хронічну форму
3.	Процес поступового припинення життя, в якому ділити декілька стадій (термінальних станів)	В.	Смерть
4.	В цей період спостерігається задишка, зниження артеріального тиску, тахікардія, затьмарення свідомості.	Г.	Преагонія
5	Такий стан, коли всі видимі ознаки життя вже зникли. На цьому етапі життя може бути відновлене.	Д	Агонія
6		Е	Клінічна смерть

18. Виберіть з запропонованих варіантів відповідей періоди захворювань та вкажіть їх особливості. Завдання на відповідність щодо цифрових та буквенних 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.	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, що виявляються адаптаційним синдромом.	В.	Стрес
4.	Це вчення про механізми виникнення, розвитку, перебіг та кінець хвороби.	Г.	Патогенез
		Д.	Саногенез
5.	Розповсюдження патологічного процесу по організму (або органу) з обмеженого вогнища.	Е.	Генералізація

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

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

20. 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;

Екзаменатор _____ О.В. Тимчик

Завідувач кафедри _____ В.М. Савченко