

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.1 из 40

Министерство здравоохранения Республики Казахстан
Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская
Медицинская Академия»

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Дисциплины: «Общая патология»

Специальность: 09130200- «Акушерское дело»

Квалификация: 4S09130201 - «Акушер»

Форма обучения: очная

Нормативный срок обучения: 2 года 10 месяца

Индекс циклов и дисциплин: ОПД 07

Курс: 1 курс

Семестр: II семестр

Дисциплины/модуля: «Общая патология»

Форма контроля: экзамен

Общая трудоемкость всего часов/кредитов KZ – 72 часов/3 кредитов

Аудиторные – 20

Симуляция – 52

Шымкент, 2024г.

Рассмотрен и рекомендован на заседании кафедры "Морфологические дисциплины"
протокол № 1 от «27» 10 2024 г.
Заведующая кафедры  Ералхан А.Қ.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.3 из 40

№1 Рубежный контроль.

1. Патологическая физиология изучает ...

- A. клинические проявления болезней
- B. общие закономерности возникновения, развития, течения и исходов болезней
- C. основные метаболические процессы в организме
- D. строение и форму человеческого тела
- E. функции всех основных систем и органов

2. Основоположник патофизиологии как экспериментальной науки:

- A. В.В. Пашутин
- B. И.И. Мечников
- C. И.П. Павлов
- D. Клод Бернар
- E. Р.Вирхов

3. Основной фактор, ограничивающий применение экспериментального метода в медицине:

- A. различие в особенностях обмена веществ у животных и человека
- B. различие в строении организма животных и человека
- C. разная продолжительность жизни человека и животных
- D. социальная природа человека
- E. трудности определения исходного уровня здоровья у экспериментальных животных

4.Основной метод исследования в патофизиологии:

- A. анализ статистических данных о заболеваемости
- B. изучение проявлений болезни
- C. инструментальное обследование больного
- D. эксперимент на животных
- E. эксперимент на человеке

5. Обязательный элемент в патофизиологическом эксперименте:

- A. изучение биохимических показателей
- B. изучение клинических показателей болезни
- C. изучение модели болезни человека на животных
- D. изучение морфологических показателей
- E. изучение функциональных показателей

6.Основатель метода сравнительной патологии:

- A. В.В. Пашутин
- B. И.И. Мечников
- C. И.П. Павлов
- D. К. Бернар
- E. Ш. Броун-Секар

7. Нозология—это

- A. общее учение о болезни
- B. учение о механизмах возникновения, развития и исходах болезни
- C. учение о механизмах выздоровления
- D. учение о причинах возникновения болезни
- E. учение об условиях возникновения болезни

8. "Болезнь" характеризуется ...

- A. состоянием снижения трудоспособности больного

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.4 из 40

- В. состоянием полного физического, психического и социального благополучия
- С. состоянием отклонения основных параметров от общепринятой нормы
- Д. с постепенным развитием "третьего" состояния больного
- Е. состояния с постепенным развитием предболезни

9. Предболезнь – это ...

- А. промежуточное состояние между здоровьем и болезнью
- В. простейшая форма патологического процесса
- С. проявление первой стадии болезни
- Д. сочетание повреждения и приспособительных механизмов
- Е. типовая патологическая реакция организма

10. Патологическое состояние – это ...

- А. медленно развивающийся патологический процесс
- В. новое качественное состояние организма
- С. понижение трудоспособности организма
- Д. промежуточное состояние между здоровьем и болезнью
- Е. простейшая форма патологического процесса

11. Патологическим процессом называется

- А. закономерное сочетание явлений повреждения и защитно-приспособительных реакций в поврежденных тканях, органах или организме
- В. неадекватный ответ организма на различные воздействия
- С. отклонение от нормы приспособительного характера
- Д. повреждение органов и тканей факторами внешней среды
- Е. стойкое отклонение от нормы, не имеющее приспособительного значения для организма

12. Патологическая реакция – это

- А. болезненное изменение функций и структуры
- В. кратковременная, элементарная, необычная реакция организма на раздражитель
- С. отклонение от нормы приспособительного характера
- Д. стойкое отклонение от нормы, не имеющее приспособительного значения для организма
- Е. устойчивый, медленно развивающийся процесс или его последствия

13. К виду болезни относится

- А. артериальная гиперемия
- В. воспаление
- С. лейкоцитоз
- Д. лихорадка
- Е. миелолейкоз

14. Слепота после ожога глаз или в результате травмы – это

- А. артериальная гиперемия
- В. патологическая реакция
- С. патологический процесс
- Д. патологическое состояние
- Е. симптом болезни

15. Послеампутационная культя, неподвижность сустава в результате травмы относятся к

- А. патологическому состоянию
- В. осложнению болезни
- С. артериальной гиперемии

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.5 из 40

- D. патологической реакции
E. типовому патологическому процессу
- 16. Синдром – это**
A. одинаковые признаки разных болезней
B. осложнение болезни
C. рецидив болезни
D. совокупность симптомов болезни различного патогенеза
E. совокупность симптомов болезни с единым патогенезом
- 17. Воспаление – это**
A. комплексный патологический процесс
B. патологическая реакция
C. патологическое состояние
D. проявление болезни
E. симптом болезни
- 18. К патологической реакции относится**
A. жажда при гипогидратации
B. расширение зрачка на свет
C. рубцовое изменение ткани
D. сужение сосудов кожи на холод
E. сухость кожных покровов
- 19. К патологическому состоянию относится**
A. аллергия
B. анкилоз сустава
C. артериальная гиперемия
D. воспаление
E. лихорадка
- 20. Продолжительность острого течения заболевания –... .**
A. 15-40 дней
B. 30-60 дней
C. 5-14 дней
D. 60-90 дней
E. не более 4 дней
- 21. Скрытый период инфекционных болезней называют периодом**
A. инкубационным
B. латентным
C. предболезни
D. продромальным
E. разгара
- 22. Появление неспецифических признаков болезни характерно для**
A. инкубационного периода
B. исхода болезни
C. латентного периода
D. продромального периода
E. разгара болезни
- 23. Наличие всех признаков болезни характерно для... .**
A. разгара болезни
B. продромального периода
C. инкубационного периода

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024	
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.6 из 40	

- D. латентного периода
E. исхода болезни
- 24.К долговременным, устойчивым механизмам выздоровления относится**
A. выброс адреналина при острой гипотензии
B. выброс контринсулярных гормонов при острой гипогликемии
C. гиперплазия кроветворной ткани
D. гипертонический криз
E. сужение вен
- 25.Срочную защитно-компенсаторную реакцию организма определяет**
A. антителообразование
B. гипертрофия
C. лихорадка
D. фагоцитоз
E. чихание
- 26.О наступлении клинической смерти свидетельствует**
A. помрачение сознания
B. прекращение дыхания и сердцебиения
C. редкий пульс
D. редкое поверхностное дыхание
E. резкое снижение артериального давления
- 27.Продолжительность клинической смерти –**
A. 30-60 мин
B. 15-20 мин
C. 1-2 мин
D. 5-6 мин
E. 10-15 мин
- 28.При наступлении клинической смерти прежде всего исключаются функции....**
A. паренхиматозных органов
B. желез внутренней секреции
C. центральной нервной системы
D. иммунной системы
E. репродуктивной системы
- 29. Впервые успешно внедрил метод реанимации человека**
A. А.А. Кулябко
B. В.А. Неговский
C. С.И. Чечулин
D. С.С. Брюхоненко
E. Ф.А. Андреев
- 30. Необратимый этап умирания**
A. агония
B. биологическая смерть
C. клиническая смерть
D. мнимая смерть
E. преагония
- 31. Эксперимент на людях называется**
A. экспериментум Крузис
B. хронический эксперимент
C. метод сравнительной патологии

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.7 из 40

- D. метод исключения
E. метод изолированных органов
- 32. Раздел патофизиологии – это**
A. биохимия крови
B. обмен веществ
C. патофизиология клетки
D. типовые патологические процессы
E. физиология сердца
- 33. Стойкий дефект структуры – это**
A. дегенерация
B. денатурация
C. патологическая реакция
D. патологический процесс
E. патологическое состояние
- 34. К болезни относят**
A. аллергию
B. воспаление легких
C. гипоксию
D. инфаркт
E. лейкоцитоз
- 35. Исход болезни – это**
A. агония
B. биологическая смерть
C. клиническая смерть
D. преагония
E. рецидив
- 36. Правильная последовательность основных этапов умирания –**
A. преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть, биологическая смерть
B. терминальная пауза, преагония, агония, клиническая смерть, биологическая смерть
C. преагония, агония, терминальная пауза, клиническая смерть, биологическая смерть
D. преагония, терминальная пауза, агония, биологическая смерть, клиническая смерть
E. преагония, агония, клиническая смерть, терминальная пауза, биологическая смерть
- 37. Перечислите основные этапы умирания.**
A. 3
B. 4
C. 5
D. 6
E. 7
- 38. Течение болезни бывает**
A. быстрым
B. кратковременным
C. медленным
D. острым
E. продолжительным
- 39. Назовите исходы болезни:**
A. выздоровление
B. клиническая смерть
C. хронизация процесса

- D. преагония
E. агония
- 40. К терминальным состояниям относится**
A. агония
B. горная болезнь
C. кома
D. обморок
E. хроническая почечная недостаточность
- 41. Специфические признаки болезни обусловлены**
A. конституцией
B. причиной болезни
C. реактивностью
D. резистентностью
E. условиями возникновения болезни
- 42. Учение о причинах и условиях возникновения болезни называется**
A. этиологией
B. патогенезом
C. нозологией
D. патологией
E. валеологией
- 43. Причиной болезни является фактор,**
A. влияющий на тяжесть и длительность болезни
B. влияющий на частоту возникновения болезни
C. вызывающий болезнь и сообщающий ей специфические черты
D. определяющий неспецифичность болезни
E. способствующий возникновению болезни
- 44. Для возникновения болезни**
A. необходима причина, а также условия, способствующие развитию болезни
B. необходимо действие комплекса условий, в который не всегда входит причина
C. обязательна наследственная предрасположенность
D. достаточно действия одной причины
E. необходимо действие комплекса причин
- 45. Понятием полиэтиологичности характеризуется**
A. воспаление
B. лучевая болезнь
C. перелом конечностей
D. термический ожог
E. туберкулез
- 46. К внешним причинам болезни человека относятся**
A. микроорганизмы
B. патологическая наследственность
C. строение организма
D. специфика организма
E. патологическая конституция
- 47. К внутренним условиям, способствующим развитию болезни человека, относится ...**
A. патологическая конституция
B. переохлаждение

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		№81-11-2024 Стр.9 из 40

- С. вредные привычки
- Д. нарушение питания
- Е. гиподинамия
- 48. Причина ятрогенной болезни – это**
 - А. действие чрезвычайно сильных патогенных факторов
 - В. неправильное поведение больного
 - С. неправильные действия врача
 - Д. повышение реактивности организма
 - Е. понижение реактивности организма
- 49. Механические причины болезни:**
 - А. сдавление
 - В. электрический ток
 - С. ионизирующая радиация
 - Д. основания
 - Е. низкая температура
- 50. Солнечный удар возникает при действии**
 - А. солнечных лучей на непокрытую голову
 - В. высокой температуры окружающей среды
 - С. солнечных лучей на защищенное одеждой тело человека
 - Д. видимых лучей солнечного спектра
 - Е. инфракрасных лучей
- 51. ОПРЕДЕЛИТЕ роль значение Пола в этиологии болезни:**
 - А. одновременно и причина и условие
 - В. только причины
 - С. только условие
 - Д. только фактор, препятствующий возникновению
 - Е. только фактор, способствующий возникновению
- 52. Наследственность в этиологии болезни играет роль:**
 - А. одновременно и причины, и условия
 - В. только причины
 - С. только условия
 - Д. только фактора, препятствующего возникновению
 - Е. только фактора, способствующего возникновению
- 53. Возраст в этиологии болезни выполняет роль**
 - А. только условия
 - В. одновременно и причины и условия
 - С. только причины
 - Д. только фактора, способствующего возникновению
 - Е. только фактора, препятствующего возникновению
- 54. Конституция организма в этиологии болезни играет роль ...**
 - А. одновременно и причины и условия
 - В. только причины
 - С. только условия
 - Д. только фактора, препятствующего возникновению
 - Е. только фактора, способствующего возникновению
- 55. К этиотропной профилактике заболеваний можно отнести**
 - А. изоляцию больного
 - В. иммунизацию больного

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.10 из 40

- С. закаливание
- D. здоровый образ жизни
- Е. лечебную физкультуру
- 56. Внешние условия, способствующие возникновению болезни человека**
 - A. аномалии конституции
 - B. измененная наследственность
 - C. неполноценное питание
 - D. подростковый возраст
 - Е. ранний детский возраст
- 57. Направление в этиологии, согласно которому основную роль в возникновении болезней играют наследственные признаки это–**
 - A. конституционализм
 - B. монокаузализм
 - C. полиэтиологизм
 - D. евгенизм
 - Е. расизм
- 58. Действие ускорения как физического фактора на организм человека проявляется**
 - A. адинамией
 - B. атаксией
 - C. головокружением
 - D. кинетозами
 - Е. рвотой
- 59. Современное направление в этиологии – это**
 - A. диалектический каузализм
 - B. дуализм
 - C. фрейдизм
 - D. исторический материализм
 - Е. теология
- 60. К внешним причинам болезни человека относят**
 - A. ионизирующее излучение
 - B. патологическую наследственность
 - C. строение организма
 - D. специфика организма
 - Е. патологическую конституцию
- 61. К внутренним этиологическим факторам относится**
 - A. вредные привычки
 - B. измененная наследственность
 - C. инфекция
 - D. климато-географическое расположение
 - Е. профессия
- 62. При действии повышенного атмосферного давления наблюдается**
 - A. повышение растворимости газов
 - B. понижение растворимости газов
 - C. выведение из организма азота
 - D. падение давления воздуха
 - Е. снижение парциального напряжения газов

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.11 из 40

63. Причина кинетозов – это действиена организм человека ... как физического фактора.

- A. ионизирующей радиации
- B. повышенного барометрического давления
- C. пониженного барометрического давления
- D. Ускорения
- E. электромагнитных волн

64. Наибольшее сопротивление электрическому току оказывает

- A. кожа
- B. кровь
- C. хрящевая ткань
- D. полые органы
- E. мышечная ткань

65. Назовите причины развития пневмонии

- A. гипоксия
- B. инфекция
- C. переохлаждение
- D. переутомление
- E. пониженная реактивность организма

66. К этиотропному лечению относится

- A. антибактериальная терапия
- B. закаливание
- C. здоровый образ жизни
- D. изоляция больного
- E. лечебная физкультура

67. Патогенез – это учение о

- A. механизмах развития болезни
- B. болезни
- C. причинах и условиях развития болезни
- D. реактивности организма
- E. наследственности организма

68. Изучение патогенеза болезни позволяет ответить на вопрос,

- A. как развивается заболевание
- B. почему возникло заболевание
- C. что препятствует развитию заболевания
- D. что способствует развитию болезни
- E. что является причиной возникновения заболевания

69. Начальным звеном патогенеза назовите причину

- A. первичное повреждение
- B. осложнение заболевания
- C. переход в хроническую форму
- D. вторичное повреждение
- E. формирование порочного круга

70. К повреждению на молекулярном уровне относится

- A. образование активных радикалов при действии ионизирующей радиации
- B. цитотоксический тип повреждения при аллергических реакциях
- C. аутоиммунная гемолитическая анемия
- D. недостаточность митрального клапана

- Е. нарушение энергетического обеспечения клетки
- 71. К повреждению на клеточном уровне относится**
- А. активация желез внутренней секреции
 - В. возбуждение и ионизация атомов и молекул
 - С. выпадение функций нервной системы
 - Д. дегрануляция тучных клеток
 - Е. повреждение соединительной ткани
- 72. Определите ведущее звено патогенеза**
- А. "порочный круг" в патогенезе
 - В. изменение, возникающее под действием патогенного фактора
 - С. изменение, определяющее развитие остальных этапов болезни
 - Д. расстройство гемодинамики
 - Е. расстройство систем транспорта и утилизации кислорода
- 73. Назовите ведущее звено патогенеза острой кровопотери**
- А. артериальная гипотензия
 - В. нарушение микроциркуляции
 - С. уменьшение венозного возврата к сердцу
 - Д. уменьшение объема циркулирующей крови
 - Е. циркуляторно-гемическая гипоксия
- 74. Определите пусковой механизм в патогенезе травматического шока**
- А. болевое раздражение
 - В. гиповолемия
 - С. повышение проницаемости сосудов
 - Д. септикопиемия
 - Е. токсемия
- 75. Главный патогенетический фактор развития высотной болезни:**
- А. пониженное парциальное давление кислорода в воздухе
 - В. повышенное барометрическое давление
 - С. ультрафиолетовое облучение
 - Д. инфракрасное излучение
 - Е. низкая температура
- 76. Патогенез цианоза при высотной болезни обусловлен избыточным содержанием в крови**
- А. дезоксигемоглобина
 - В. карбогемоглобина
 - С. карбоксигемоглобина
 - Д. метгемоглобина
 - Е. оксигемоглобина
- 77. Ухудшение работы сердца при кровопотере, приводящее к нарушению транспорта кислорода – это**
- А. взаимоотношение местных и общих реакций в патогенезе
 - В. генерализация процесса
 - С. главное звено патогенеза
 - Д. порочный круг в патогенезе
 - Е. специфические и неспецифические механизмы развития
- 78. Колебания артериального давления, связанные с сильным болевым раздражением при желчнокаменной болезни, относятся к ... в патогенезе.**
- А. соотношению местных и общих реакций

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.13 из 40

- В. соотношению специфических и неспецифических механизмов
 - С. порочному кругу
 - Д. ведущему звену
 - Е. включению зашито-компенсаторных механизмов
- 79. Основа патогенетической терапии это воздействие на ...**
- А. ведущее звено патогенеза болезни
 - В. отдельные проявления болезни
 - С. причину возникновения болезни
 - Д. реактивность организма
 - Е. условия возникновения болезни
- 80. К патогенетическому лечению относится ... терапия.**
- А. антибактериальная
 - В. противовирусная
 - С. противовоспалительная
 - Д. противоглистная
 - Е. туберкулостатическая
- 81. К повреждению на клеточном уровне относится**
- А. замена глютаминовой кислоты на валин в бета-цепи глобина
 - В. иммунная тромбоцитопения
 - С. нарушение биосинтеза вазопрессина
 - Д. наследственный дефицит VIII фактора свертывания крови
 - Е. стеноз атриовентрикулярного отверстия
- 82. Основное звено патогенеза заболевания – это**
- А. повреждение, влекущее возникновение порочных кругов
 - В. повреждение, обуславливающее большинство проявлений заболевания
 - С. повреждения, являющиеся необратимыми
 - Д. повреждения, являющиеся обратимыми
 - Е. причины и условия возникновения заболевания
- 83. Порочный круг в патогенезе заболеваний – это**
- А. возникновение положительной обратной связи между отдельными звеньями патогенеза, способствующей прогрессии болезни
 - В. переход болезни в терминальное состояние
 - С. переход первично возникшей острой фазы в хроническую форму с периодами обострения и ремиссии
 - Д. последовательность терминальных состояний
 - Е. циклическое течение заболевания, при котором каждый новый цикл отличается от предыдущего прогрессирующим нарастанием выраженности расстройств
- 84. Порочный круг в патогенезе заболевания означает**
- А. возникновение любой патологической реакции
 - В. истощение компенсаторных механизмов, ведущее к ухудшению состояния
 - С. последовательность терминальных состояний
 - Д. постепенная смена стадий болезни
 - Е. усугубление какого-либо звена патогенеза в результате возникающих реакций организма
- 85. Назовите ведущее звено патогенеза венозной гиперемии**
- А. затруднение оттока крови
 - В. остановка кровотока
 - С. увеличение количества функционирующих капилляров

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.14 из 40

- Д. уменьшение линейной скорости кровотока
 Е. усиление притока крови
- 86. Компенсаторно-приспособительное значение при высотной болезни имеет**
- А. ограничение подвижности
 В. склонность к тромбообразованию
 С. снижение гематокрита
 Д. увеличение уровня восстановленного гемоглобина
 Е. эритроцитоз
- 87. Реактивность – это**
- А. защитная реакция организма на действие патогенного раздражителя
 В. неспецифическая резистентность организма
 С. ответная реакция организма на раздражитель
 Д. свойство организма как целого отвечать изменениями жизнедеятельности на воздействия окружающей среды
 Е. устойчивость организма к болезнетворным воздействиям
- 88. Специфическая реактивность – это свойство... .**
- А. группы индивидов данного вида отвечать на воздействия окружающей среды
 В. данного вида отвечать на воздействия окружающей среды
 С. конкретного организма отвечать на воздействия окружающей среды
 Д. организма отвечать на антигенный раздражитель
 Е. организма отвечать определенным образом на воздействия физических факторов
- 89. К неспецифической патологической реактивности относится реактивность при ... состояниях.**
- А. аллергических
 В. иммунно-пролиферативных
 С. иммунодепрессивных
 Д. иммунодефицитных
 Е. шоковых
- 90. К специфической физиологической реактивности относится**
- А. аллергия
 В. аутоиммунный процесс
 С. иммунитет
 Д. иммунодепрессивные состояния
 Е. иммунодефицитные состояния
- 91. Дизергией называют ...ответную реакцию организма на раздражитель.**
- А. адекватную
 В. извращенную
 С. повышенную
 Д. пониженную
 Е. слабую
- 92. Уникальность каждого индивидуума определяется**
- А. видовой реактивностью
 В. групповой реактивностью
 С. индивидуальной реактивностью
 Д. конституциональными особенностями
 Е. полом
- 93. Зимняя спячка животных относится к ... реактивности.**
- А. видовой

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.15 из 40

- В. групповой
 - С. индивидуальной
 - Д. патологической
 - Е. специфической
- 94. Более высокая резистентность лягушек, чем крыс, к гипоксии, относится к ...реактивности.**
- А. видовой
 - В. возрастной
 - С. групповой
 - Д. индивидуальной
 - Е. специфической
- 95. Разные изменения жизнедеятельности у людей под воздействием одинаковых факторов относятся к ... реактивности.**
- А. видовой
 - В. возрастной
 - С. групповой
 - Д. индивидуальной
 - Е. половой
- 96. Более сильное влияние гипоксии на взрослых, чем на новорожденных относится к ... реактивности.**
- А. биологической
 - В. видовой
 - С. возрастной
 - Д. индивидуальной
 - Е. половой
- 97. Классификации конституции по Черноруцкому соответствует**
- А. атлетический тип
 - В. мышечный тип
 - С. нормостеник
 - Д. сангвиник
 - Е. сильный, уравновешенный, подвижный тип
- 98. Классификации конституции по Павлову соответствует**
- А. астеник
 - В. меланхолик
 - С. сильный, уравновешенный, подвижный тип
 - Д. флегматик
 - Е. холерик
- 99. Гиперстеники склонны к**
- А. анемии
 - В. повышению содержания холестерина крови
 - С. понижению всасывательной способности кишечника
 - Д. понижению уровня артериального давления
 - Е. понижению уровня глюкозы крови
- 100. Для гиперстеников характерно**
- А. более высокое артериальное давление
 - В. низкий уровень холестерина в крови
 - С. пониженная всасывательная способность кишечника
 - Д. пониженная функция надпочечников

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024	
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.16 из 40	

- Е. относительно высокая жизненная емкость легких
- 101. У астеников часто развивается**
- А. гипертоническая болезнь
 - В. желчнокаменная болезнь
 - С. ишемическая болезнь сердца
 - Д. ревматическая болезнь
 - Е. язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
- 102. К особенностям патологии детского возраста относится**
- А. большая частота опухолевых заболеваний
 - В. высокая проницаемость биологических барьеров
 - С. множественность патологии
 - Д. угнетение биосинтетических процессов
 - Е. хроническое течение болезней
- 103. Женщины менее резистентны, чем мужчины к**
- А. гипоксии
 - В. голоданию
 - С. действию наркотиков
 - Д. низкой температуре
 - Е. острой кровопотере
- 104. Резистентность организма – это свойство организма ... окружающей среды.**
- А. оказывать сопротивление любым воздействиям
 - В. оказывать сопротивление патогенному воздействию
 - С. отвечать на любые воздействия
 - Д. отвечать на физиологические воздействия
 - Е. отвечать только на экстремальные факторы
- 105. Резистентность – это**
- А. устойчивость организма к болезнетворным воздействиям
 - В. ответная реакция организма на раздражитель
 - С. пониженная реакция организма на раздражитель
 - Д. свойство организма отвечать изменением жизнедеятельности на воздействия окружающей среды
 - Е. чувствительность организма к действию факторов окружающей среды
- 106. Пассивная резистентность – это ...**
- А. Гистогематические барьеры
 - В. Лейкоцитоз при воспалении
 - С. Нейтрализация ядов
 - Д. Образование антител
 - Е. Фагоцитоз
- 107. Активная резистентность– это**
- А. гистогематические барьеры
 - В. кожа, слизистые, препятствующие проникновению микробов
 - С. кости и другие ткани опорно-двигательного аппарата
 - Д. плотные покровы насекомых, черепаш
 - Е. процесс при котором клетки захватывают и переваривают твердые частицы
- 108. Более частое развитие язвенной болезни желудка у людей первой группы крови относится к ... реактивности.**
- А. групповой
 - В. неспецифической

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.17 из 40

- С. специфической
- Д. видовой
- Е. индивидуальной

109. Наследственные болезни – это болезни,

- А. в основе возникновения которых лежит повреждение генетического аппарата
- В. в основе которых лежат патологические изменения фенотипа
- С. вызванные внутриутробно у плода болезнетворными факторами
- Д. с которыми младенец рождается и которые не связаны с повреждением генетического аппарата
- Е. с наследственным предрасположением

110. К развитию наследственных заболеваний приводят мутации в

- А. гаметах
- В. гепатоцитах
- С. макрофагах
- Д. миоцитах
- Е. фиброцитах

111. Мутагенное действие высокой температуры на биологический объект связано с ...

- А. захватом фотона геномом клетки
- В. ионизацией атомов и молекул
- С. появлением радиотоксинов в клетке
- Д. увеличением подвижности молекул и атомов в гене
- Е. явлениями кавитации в клетке

112. Транслокация хромосом – это

- А. включение лишнего участка хромосомы
- В. выпадение отдельного участка хромосомы
- С. многократное повторение одного и того же участка хромосомы
- Д. обмен негомолотичными фрагментами между двумя хромосомами
- Е. поворот участка хромосомы на 180 градусов

113. Метод изучения родословных семей, в которых часто встречаются наследственные заболевания, называется

- А. биохимическим
- В. близнецовым
- С. клинико-генеалогическим
- Д. популяционно-статистическим
- Е. цитогенетическим

114. К моногенным заболеваниям относится

- А. атеросклероз
- В. гемохроматоз
- С. гипертоническая болезнь
- Д. гликогеноз
- Е. сахарный диабет

115. К моногенным заболеваниям относится

- А. atopическая бронхиальная астма
- В. близорукость
- С. гемофилия В
- Д. первичная артериальная гипертензия
- Е. сахарный диабет

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.18 из 40

116. Фенилкетонурия возникает вследствие ... мутации.

- A. генной
- B. генов репарации ДНК
- C. геномной
- D. половых хромосом
- E. хромосомной

117. Мутация структурного гена лежит в основе развития

- A. алкаптонурии
- B. альбинизма
- C. афибриногенемии
- D. серповидно-клеточной анемии
- E. фенилкетонурии

118. К хромосомным болезням относится

- A. гемофилия
- B. дальтонизм
- C. синдром Иценко-Кушинга
- D. синдром Клайнфельтера
- E. фенилкетонурия

119. Хромосомной болезнью является

- A. серповидно-клеточная анемия
- B. болезнь Гирке
- C. болезнь Дауна
- D. микросфероцитарная анемия
- E. талассемия

120. Набор половых хромосом при синдроме Клайнфельтера–

- A. XY
- B. YO
- C. XO
- D. XXU
- E. XXX

121. При синдроме Клайнфельтера можно выявить ... Барра.

- A. два тельца
- B. ноль телец
- C. одно тельце
- D. три тельца
- E. четыре тельца

122. Две глыбки полового хроматина в ядрах клеток (тельца Барра) обнаруживаются при

- A. болезни Дауна у девочек
- B. болезни Дауна у мальчиков
- C. синдроме Клайнфельтера
- D. синдроме трисомии X
- E. синдроме Шерешевского-Тернера

123. Кариотип 22A XO характерен для синдрома.... .

- A. Альцгеймера
- B. Дауна
- C. Клайнфельтера
- D. X-трисомии

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		№81-11-2024 Стр.19 из 40

- Е. Шерешевского-Тернера
- 124. Два тельца Барра в ядрах соматических клеток обнаруживаются у**
- А. больных с синдромом Клайнфельтера
 - В. больных с синдромом Х-трисомии
 - С. больных с синдромом Шерешевского-Тернера
 - Д. здоровой женщины
 - Е. здоровых мужчин
- 125. Трисомия по 21 паре аутосом характерна для синдрома**
- А. Альпорта
 - В. Дауна
 - С. Клайнфельтера
 - Д. Х-трисомии
 - Е. Шерешевского-Тернера
- 126. Назовите врожденное ненаследственное заболевание**
- А. болезнь Гирке
 - В. болезнь Дауна
 - С. гемофилия
 - Д. сифилис новорожденных
 - Е. фенилкетонурия
- 127. Полигенное заболевание это**
- А. альбинизм
 - В. атеросклероз
 - С. гемофилия А
 - Д. дальтонизм
 - Е. фенилкетонурия
- 128. Первичная артериальная гипертензия относится к группе ... болезней.**
- А. врожденных
 - В. моногенных
 - С. ненаследственных
 - Д. полигенных
 - Е. хромосомных
- 129. Гипертоническая болезнь относится к группе ... болезней.**
- А. мультифакториальных
 - В. собственно наследственных
 - С. моногенных
 - Д. хромосомных
 - Е. возникающих только из-за факторов внешней среды
- 130. Ишемическая болезнь сердца относится к группе ... болезней.**
- А. возникающих только из-за факторов внешней среды
 - В. врожденных
 - С. полигенных
 - Д. собственно наследственных
 - Е. хромосомных
- 131. По доминантному типу наследуется**
- А. брахидактилия
 - В. гемофилия А
 - С. гемофилия В
 - Д. гликогеноз

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.20 из 40

- Е. серповидно-клеточная анемия
- 132. Кариотип 47 ХХУ характерен для**
- А. болезни Гирке
 - В. болезни Дауна
 - С. синдрома Альцгеймера
 - Д. синдрома Иценко-Кушинга
 - Е. синдрома Клайнфельтера
- 133. Аномальный состав половых хромосом характерен для**
- А. болезни Гирке
 - В. болезни Дауна
 - С. синдрома Альцгеймера
 - Д. синдрома Иценко-Кушинга
 - Е. синдрома Клайнфельтера
- 134. Кариотип 22А ХХУ характерен для**
- А. болезни Гирке
 - В. болезни Дауна
 - С. синдрома Альцгеймера
 - Д. синдрома Иценко-Кушинга
 - Е. синдрома Клайнфельтера
- 135. Кариотип 22А ХХХ характерен для**
- А. болезни Гирке
 - В. болезни Дауна
 - С. синдрома Альцгеймера
 - Д. синдрома Иценко-Кушинга
 - Е. Х-трисомии
- 136. К заболеваниям, характеризующимся нарушением количества аутосом, относится синдром**
- А. Альпорта
 - В. Дауна
 - С. Клайнфельтера
 - Д. Х-трисомии
 - Е. Шерешевского-Тернера
- 137. Содержание гликогена в печени увеличивается при**
- А. гипоксии
 - В. гликогенозах
 - С. голодании
 - Д. сахарном диабете
 - Е. физической нагрузке
- 138. Назовите причины острой гипогликемии.**
- А. гликогенозы
 - В. голодание
 - С. инсулинома
 - Д. передозировка инсулина
 - Е. хроническая надпочечниковая недостаточность
- 139. Глюкозурию при сахарном диабете вызывает**
- А. гипергликемия
 - В. гиперлактатацидемия
 - С. гиперлипидемия

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.21 из 40

- D. кетонемия
E. полиурия
- 140. Назовите причины полиурии на ранней стадии сахарного диабета**
A. глюкозурия
B. микроангиопатия почек
C. кетонурия
D. гипостенурия
E. жажда и полидипсия
- 141. Для инсулинзависимой формы сахарного диабета характерно:**
A. иммунное повреждение бета-клеток островков Лангерганса
B. избыточное содержание контринсулярных гормонов
C. повышение артериального давления
D. высокая активность инсулиназы
E. прочная связь инсулина с белками плазмы
- 142. Гипогликемия наблюдается при**
A. блокаде инсулиновых рецепторов
B. высокой активности инсулиназы
C. голодании
D. недостаточности инсулина
E. стрессе
- 143. При гликогенозах наблюдается**
A. высокая активность инсулиназы печени
B. гипергликемия
C. недостаточность инсулина
D. обеднение печени гликогеном
E. усиленное отложение гликогена в печени

№2 Рубежный контроль.

- 1. Нарушение углеводного обмена при сахарном диабете проявляется**
A. гипергликемией
B. гиперлипидемией
C. гипернатриемией
D. обеднением печени гликогеном
E. усиленным отложением гликогена в печени
- 2. Отрицательный азотистый баланс в организме возникает**
A. в период роста организма
B. при беременности
C. при гиперинсулинизме
D. при избытке анаболических гормонов
E. при ожоговой болезни
- 3. Положительный азотистый баланс в организме развивается при**
A. белковом голодании
B. избытке глюкокортикоидов
C. избытке инсулина
D. опухолевой кахексии
E. сахарном диабете
- 4. Гипопротеинемия – это**

- А. изменение соотношения белков крови
 - В. появление патологических белков в крови
 - С. увеличение содержания белков в крови
 - Д. уменьшение общего количества белка, в основном за счет альбуминов
 - Е. уменьшение содержания гамма-глобулинов в крови
- 5. Парапротеинемия – это**
- А. качественно измененные альбумины
 - В. качественно измененные альфа-глобулины
 - С. качественно измененные гамма-глобулины
 - Д. качественно измененный фибриноген
 - Е. снижение альбуминов
- 6. В патогенезе подагры имеет значение нарушение**
- А. выведения аммиака через почки
 - В. обмена незаменимых аминокислот
 - С. растворимости мочевой кислоты
 - Д. синтеза и выведения биогенных аминов
 - Е. синтеза мочевины в печени и мышцах
- 7. Положительный азотистый баланс в организме развивается при**
- А. белковом голодании
 - В. избытке глюкокортикоидов
 - С. избытке соматотропного гормона
 - Д. опухолевой кахексии
 - Е. сахарном диабете
- 8. Гипопротеинемия сопровождается**
- А. гипокоагуляцией
 - В. повышением осмотического давления крови
 - С. понижением онкотического давления крови
 - Д. уменьшением содержания в крови свободной фракции гормонов
 - Е. усилением транспортной функции белков плазмы
- 9. Отек – это**
- А. увеличение образования лимфы
 - В. увеличение внутрисосудистой жидкости
 - С. увеличение внутриклеточной жидкости
 - Д. скопление жидкости в тканях и межтканевом пространстве
 - Е. скопление жидкости в серозных полостях
- 10. Водянка брюшной полости обозначается термином**
- А. перитонит
 - В. гидроторакс
 - С. гидроперикардium
 - Д. гидронефроз
 - Е. асцит
- 11. Водная интоксикация развивается при**
- А. недостаточном поступлении воды в организм
 - В. избыточном поступлении минеральных солей
 - С. избыточном поступлении воды в организм и ее недостаточном выведении
 - Д. избыточном выведении воды из организма
 - Е. вынужденном употреблении морской воды
- 12. Отрицательный водный баланс наблюдается при**

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.23 из 40

- А. циррозе печени
 - В. сердечной недостаточности
 - С. острым диффузным гломерулонефрите
 - Д. нефротическом синдроме
 - Е. несахарном диабете
- 13. Назовите патогенетический фактор отека**
- А. понижение секреции альдостерона
 - В. понижение проницаемости стенки сосуда
 - С. понижение гидростатического давления крови
 - Д. повышение осмотического и онкотического давления в тканях
 - Е. повышение онкотического давления крови
- 14. В развитии воспалительного и аллергического отеков ведущую роль играет**
- А. понижение онкотического давления крови
 - В. понижение лимфатического оттока
 - С. повышение проницаемости сосудистой стенки
 - Д. повышение онкотического давления крови
 - Е. повышение венозного давления крови
- 15. В развитии печеночных отеков ведущую роль играет**
- А. понижение онкотического давления крови
 - В. понижение лимфатического оттока
 - С. повышение проницаемости сосудистой стенки
 - Д. повышение онкотического давления крови
 - Е. повышение венозного давления крови
- 16. Выберите защитно-приспособительное свойство отеков:**
- А. сдавление нервных окончаний
 - В. освобождение крови от токсических веществ
 - С. нарушение трофики
 - Д. деструкция тканей
 - Е. аккомодация токсинов
- 17. При обезвоживании наблюдается**
- А. увеличение объема циркулирующей крови
 - В. понижение онкотического давления крови
 - С. повышенная вязкость крови
 - Д. повышение центрального венозного давления
 - Е. повышение артериального давления
- 18. Гиперкалиемия наблюдается при**
- А. тканевом распаде
 - В. недостатке СТГ
 - С. избытке вазопрессина
 - Д. избытке альдостерона
 - Е. алкалозе
- 19. Гипернатриемия возникает при избыточной секреции**
- А. тиреоидных гормонов
 - В. половых гормонов
 - С. натрийуретического гормона
 - Д. антидиуретического гормона
 - Е. альдостерона
- 20. Гиперкальциемия возникает при**

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.24 из 40

- А. гиперсекреции паратгормона
 - В. гиперсекреции вазопрессина
 - С. алкалозе
 - Д. гиперсекреции альдостерона
 - Е. гиперсекреции кальцитонина
- 21. Патогенез алиментарной гиперлипидемии обусловлен**
- А. повышенной мобилизацией жира из депо
 - В. повышением поступления жира с пищей
 - С. низкой активностью липопротеидлипазы в крови
 - Д. задержкой перехода жира из крови в ткани
 - Е. гипоальбуминемией
- 22. Кетоновые тела образуются в**
- А. почках
 - В. печени
 - С. мышцах
 - Д. легких
 - Е. кишечнике
- 23. Экзогенно-конституциональное ожирение возникает при**
- А. привычном переедании
 - В. повреждении вентромедиальных ядер гипоталамуса
 - С. гипотиреозе
 - Д. гиперкортицизме
 - Е. гиперинсулинизме
- 24. Антиатерогенными свойствами обладают**
- А. хиломикроны
 - В. липопротеиды промежуточной плотности
 - С. липопротеиды очень низкой плотности
 - Д. липопротеиды низкой плотности
 - Е. липопротеиды высокой плотности
- 25. Развитию атеросклероза способствует**
- А. употребление фруктов
 - В. употребление овощей
 - С. преобладание растительной пищи
 - Д. преобладание в пище жиров животного происхождения
 - Е. большое содержание клетчатки в пище
- 26. К наиболее атерогенным липопротеидам относятся**
- А. хиломикроны
 - В. липопротеиды средней плотности**
 - С. липопротеиды очень низкой плотности
 - Д. липопротеиды низкой плотности
 - Е. липопротеиды высокой плотности
- 27. Назовите факторы, способствующие развитию атеросклероза**
- А. угнетение атерогенеза
 - В. гипохолестеринемия
 - С. гиполипидемия
 - Д. гипогликемия
 - Е. гиперхолестеринемия
- 28. К проявлениям гиповитаминоза С относится**

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.25 из 40

- А. полиневрит
 - В. ксерофтальмия
 - С. кальциноз
 - Д. геморрагический диатез
 - Е. гемеролопия
- 29. Компенсированным ацидозам и алкалозам соответствует значение рН, равное:**
- А. 7,45-7,50
 - В. 7,35-7,45
 - С. 7,2-7,8
 - Д. 7,0-7,4
 - Е. 7,0 - 8,0
- 30. В основе газового ацидоза лежит**
- А. усиленное выделение CO₂ из организма
 - В. отравление минеральными кислотами
 - С. накопление углекислоты в организме
 - Д. избыток оснований в крови
 - Е. избыток нелетучих кислот
- 31. К развитию газового алкалоза приводит**
- А. увеличение содержания углекислого газа в атмосфере
 - В. недостаточность кровообращения
 - С. гиповентиляция легких
 - Д. гиперкапния
 - Е. гипервентиляция легких
- 32. Причиной негазового ацидоза является**
- А. профузный понос
 - В. продолжительная рвота
 - С. отравление бикарбонатом натрия
 - Д. одышка при энцефалите
 - Е. гиперсекреция стероидных гормонов надпочечников
- 33. Потеря большого количества желудочного сока при неукротимой рвоте может привести к**
- А. выделительному алкалозу
 - В. выделительному ацидозу
 - С. газовому алкалозу
 - Д. экзогенному алкалозу
 - Е. экзогенному ацидозу
- 34. Показатель рН артериальной крови, равный 7,49, соответствует**
- А. некомпенсированному алкалозу
 - В. негазовому ацидозу
 - С. компенсированному ацидозу
 - Д. компенсированному алкалозу
 - Е. газовому ацидозу
- 35. Длительное применение кислот с пищей приводит к развитию**
- А. эндогенного ацидоза
 - В. экзогенного ацидоза
 - С. метаболического ацидоза
 - Д. метаболического алкалоза
 - Е. газового ацидоза

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024	
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.26 из 40	

- 36. Для газового алкалоза характерна**
- A. гипокапния
 - B. гиперкапния
 - C. гиповентиляция легких
 - D. гипервентиляция легких
 - E. газовый ацидоз
- 37. К механизмам химической терморегуляции при лихорадке относится**
- A. усиление теплопродукции без изменения теплоотдачи
 - B. уменьшение теплопродукции
 - C. уменьшение теплоотдачи
 - D. уменьшение конвекции
 - E. увеличение теплопродукции
- 38. Лихорадка это:**
- A. типовой патологический процесс
 - B. патологическое состояние
 - C. патологическая реакция
 - D. осложнение болезни
 - E. болезнь
- 39. Эндогенные пирогены образуются в**
- A. эритроцитах
 - B. тромбоцитах
 - C. паренхиматозных клетках
 - D. лейкоцитах
 - E. гепатоцитах
- 40. Лейкоцитарные пирогены действуют на**
- A. термочувствительные периферические рецепторы
 - B. спино-кортикальные пути
 - C. нервно-проводниковые пути
 - D. нейроны преоптической области гипоталамуса
 - E. мотонейроны спинного мозга
- 41. Быстрый подъем температуры в первую стадию лихорадки сопровождается**
- A. усилением потоотделения
 - B. тахипноэ
 - C. понижением артериального давления
 - D. покраснением кожи
 - E. мышечной дрожью и ознобом
- 42. В первую стадию лихорадки наблюдается**
- A. усиление теплопродукции и теплоотдачи
 - B. уменьшение теплопродукции и теплоотдачи
 - C. усиление теплопродукции без изменения теплоотдачи
 - D. уменьшение теплопродукции и увеличение теплоотдачи
 - E. уменьшение теплоотдачи и усиление теплопродукции
- 43. Усиление теплоотдачи в третьей стадии лихорадки связано с**
- A. усилением обмена веществ
 - B. подавлением процессов потоотделения
 - C. повышенным потоотделением
 - D. повышенным артериальным давлением

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.27 из 40

- Е. вазоконстрикцией
- 44. "Критическое" падение температуры при лихорадке опасно**
- А. развитием коллапса
 - В. развитием гипергидратации
 - С. учащением сердечных сокращений
 - Д. повышением артериального давления
 - Е. усилением моторики желудочно-кишечного тракта
- 45. Выберите ПОКАЗАНИЯ ГРАДУСНИКА ПРИ субфебрильной температурЕ у температурящего больного .**
- А. до 39-41 градусов
 - В. до 38,1-38,9 градусов
 - С. до 37-38 градусов
 - Д. выше 42 градусов
 - Е. выше 41 градуса
- 46. При повышении температуры тела на 1 градус частота сердечных сокращений увеличивается на ... ударов в минуту.**
- А. 8-10
 - В. 6-7
 - С. 18-20
 - Д. 50-60
 - Е. 30-40
- 47. Отрицательное значение лихорадки заключается в**
- А. увеличении образования интерферонов
 - В. снижении размножения микробов
 - С. истощении энергетических запасов
 - Д. активации фагоцитоза
 - Е. активации синтеза антител
- 48. Положительная роль лихорадки заключается в**
- А. усилении фагоцитоза
 - В. усилении размножения фибробластов
 - С. усилении катаболических процессов
 - Д. снижении антитоксической функции печени
 - Е. подавлении синтеза антител
- 49. К механизмам физической терморегуляции при лихорадке относится**
- А. уменьшение теплопродукции и увеличение
 - В. уменьшение теплоотдачи
 - С. увеличение теплопродукции без изменения
 - Д. увеличение теплопродукции
 - Е. увеличение теплоотдачи
- 50. Усиление потоотделения наблюдается**
- А. при переохлаждении
 - В. при перегревании
 - С. во 2-й стадии лихорадки
 - Д. в 3-й стадии лихорадки
 - Е. в 1-й стадии лихорадки
- 51. Назовите продуценты эндогенных пирогенов**
- А. эритроциты
 - В. тучные клетки

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		№81-11-2024 Стр.28 из 40

- С. тромбоциты
- Д. плазматические клетки
- Е. макрофаги
- 52. Назовите ведущее звено артериальной гиперемии**
 - А. уменьшение притока крови
 - В. увеличение линейной скорости кровотока
 - С. увеличение количества функционирующих капилляров
 - Д. расширение артериол и увеличение притока крови
 - Е. затруднение оттока крови
- 53. Назовите признаки артериальной гиперемии**
 - А. цианоз участка ткани
 - В. уменьшение объема ткани
 - С. синюшность ткани
 - Д. повышение температуры ткани
 - Е. замедление скорости кровотока
- 54. При артериальной гиперемии наблюдается**
 - А. цианоз участка ткани
 - В. уменьшение тургора тканей
 - С. понижение температуры участка ткани
 - Д. понижение температуры тела
 - Е. покраснение участка ткани
- 55. Возможной причиной развития венозной гиперемии**
 - А. усиление деятельности ткани
 - В. сдавление приводящей артерии
 - С. сдавление вен опухолью
 - Д. закупорка просвета приводящей артерии тромбом
 - Е. ангиоспазм
- 56. В основе венозной гиперемии лежит**
 - А. увеличение притока крови
 - В. склеротические изменения артерий
 - С. рефлекторное расширение артериол
 - Д. повышение объема циркулирующей крови
 - Е. затруднение оттока крови
- 57. Назовите причины развития ишемии**
 - А. усиление деятельности ткани
 - В. сдавление вены опухолью
 - С. повреждение сосудосуживающих нервов
 - Д. закупорка вены тромбом
 - Е. ангиоспазм
- 58. Назовите признаки ишемии**
 - А. увеличение скорости кровотока
 - В. синюшность ткани
 - С. пульсация мелких сосудов
 - Д. повышение температуры ткани
 - Е. болевой синдром
- 59. Абсолютно-достаточное количество коллатералей имеется в**
 - А. скелетных мышцах
 - В. сердечной мышце

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		№81-11-2024 Стр.29 из 40

- С. селезенке
 - D. почках
 - Е. головном мозге
- 60.Тромб в артерии может привести к развитию**
- A. затрудненного оттока крови
 - B. застойного стаза
 - C. возникновению ишемии
 - D. венозной гиперемии
 - Е. артериальной гиперемии
- 61.Тромб в вене может привести к развитию**
- A. ишемического стаза
 - B. истинного капиллярного стаза
 - C. возникновению ишемии
 - D. венозной гиперемии
 - Е. артериальной гиперемии
- 62. Назовите наиболее частую причину эндогенной эмболии**
- A. пузырек воздуха, попавший при травме крупных вен
 - B. оторвавшийся тромб
 - C. клетки опухоли
 - D. капельки жира
 - Е. инородное тело
- 63.Венозная гиперемия – это**
- A. циркуляция в крови инородных частиц вследствие уменьшения притока крови
 - B. уменьшение кровенаполнения ткани вследствие уменьшения притока крови
 - C. увеличение кровенаполнения ткани вследствие усиления притока крови
 - D. увеличение кровенаполнения ткани вследствие затруднения оттока крови
 - Е. местная остановка кровотока в капиллярах вследствие уменьшения притока крови
- 64. Назовите для венозной гиперемии характерные признаки**
- A. цианоз и отеки
 - B. уменьшение объема ткани
 - C. покраснение ткани
 - D. повышение температуры ткани
 - Е. побледнение ткани
- 65.Общий признак между артериальной и венозной гиперемией**
- A. цианоз участка ткани
 - B. уменьшение тургора ткани
 - C. увеличение кровенаполнения органа
 - D. понижение температуры участка ткани
 - Е. повышение температуры ткани
- 66.Причиной обтурационной ишемии может быть**
- A. эмболия артериального сосуда
 - B. ускорение кровотока
 - C. усиление деятельности ткани
 - D. сдавление сосуда опухолью
 - Е. повреждение сосудосуживающих нервов
- 67.Ишемии соответствует**
- A. увеличение скорости кровотока
 - B. синюшность ткани

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.30 из 40

- С. пульсация мелких сосудов
 D. повышение температуры ткани
 E. побледнение ткани
- 68. К органам с функционально недостаточными коллатералиями можно отнести**
- A. скелетные мышцы
 B. селезенку
 C. почки
 D. печень
 E. головной мозг, сердце
- 69. Стаз – это**
- A. циркуляция в крови инородных частиц
 B. усиление притока крови к органу
 C. уменьшение притока крови к органу
 D. уменьшение оттока крови из органа
 E. местная остановка кровотока в капиллярах
- 70. Назовите последствие тромбоза артерий**
- A. инфаркт
 B. затруднение оттока крови
 C. застойный стаз
 D. венозная гиперемия
 E. артериальная гиперемия
- 71. Назовите факторы, наиболее частой причиной воспаления являются**
- A. химические
 B. физические
 C. термические
 D. механические
 E. биологические
- 72. Компоненты воспаления – это**
- A. припухлость, покраснение, жар, боль и нарушение функции
 B. лейкоцитоз, повышение СОЭ и повышение температуры тела
 C. ацидоз, гиперосмия и гиперонкия очага воспаления
 D. артериальная гиперемия, венозная гиперемия и стаз
 E. альтерация, экссудация и пролиферация
- 73. Первой стадией воспаления является**
- A. альтерация
 B. эмиграция лейкоцитов
 C. фагоцитоз
 D. экссудация
 E. пролиферация
- 74. Первичная альтерация при воспалении возникает в результате**
- A. повреждающего действия флогогенного фактора
 B. действия медиаторов воспаления
 C. физико-химических изменений в очаге воспаления
 D. нарушений микроциркуляции
 E. нарушений обмена веществ в очаге воспаления
- 75. Патогенетический фактор местного ацидоза при воспалении:**
- A. накопление недоокисленных продуктов обмена

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.31 из 40

- В. артериальная гиперемия
 - С. нарушение проницаемости сосудов
 - Д. эмиграция лейкоцитов
 - Е. транссудация
- 76. Гистамин в очаге воспаления образуют....**
- А. паренхиматозные клетки
 - В. нейтрофилы
 - С. моноциты
 - Д. лимфоциты
 - Е. лаброциты
- 77. Последовательность изменений кровообращения в очаге воспаления –**
- А. ишемия, венозная гиперемия, артериальная гиперемия, стаз
 - В. ишемия, артериальная гиперемия, стаз, венозная гиперемия
 - С. ишемия, артериальная гиперемия, венозная гиперемия, стаз
 - Д. артериальная гиперемия, стаз, ишемия, венозная гиперемия
 - Е. артериальная гиперемия, венозная гиперемия, ишемия, стаз
- 78. Назовите наиболее кратковременную стадию нарушений кровообращения при воспалении**
- А. стаз
 - В. местная остановка кровотока
 - С. ишемия
 - Д. венозная гиперемия
 - Е. артериальная гиперемия
- 79. Назовите наиболее продолжительную стадию нарушений кровообращения при воспалении**
- А. стаз
 - В. спазм артериол
 - С. местная остановка кровотока
 - Д. венозная гиперемия
 - Е. артериальная гиперемия
- 80. Экссудацией называется**
- А. выход белоксодержащей жидкой части крови в воспаленную ткань
 - В. выход крови из сосудистого русла в воспаленную ткань
 - С. выход лейкоцитов из сосудов в ткань
 - Д. скопление жидкости в полостях
 - Е. скопление жидкости в тканях
- 81. Процессу экссудации способствует**
- А. уменьшение проницаемости капилляров
 - В. снижение гидродинамического давления в капиллярах
 - С. понижение осмотического давления в очаге воспаления
 - Д. повышение проницаемости капилляров
 - Е. повышение онкотического давления крови
- 82. Экссудат, образующийся при воспалении, вызванном стафилококками и стрептококками, называется**
- А. гнойным
 - В. фибринозным
 - С. серозным
 - Д. смешанным

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.32 из 40

- Е. геморрагическим
- 83. Назовите местные проявления воспаления**
- А. боль, покраснение, жар, нарушение функции органа
В. головная боль, нарушение сна, понижение аппетита
С. лихорадка, лейкоцитоз, ускоренная СОЭ
Д. миалгии, оссалгии
Е. гипоальбуминемия, гипергаммаглобулинемия
- 84. Латинское название "покраснение"**
- А. tumor
В. rubor
С. funcio laesa
Д. dolor
Е. calor
- 85. Патогенетическим фактором местного повышения температуры при воспалении является**
- А. эмболия
В. стаз
С. ишемия
Д. венозная гиперемия
Е. артериальная гиперемия
- 86. Покраснение в очаге воспаления связано с**
- А. физико-химическими изменениями
В. повышением обмена веществ
С. ишемией
Д. венозной гиперемией
Е. артериальной гиперемией
- 87. Основной механизм действия медиаторов воспаления – это**
- А. эмиграция лейкоцитов
В. хемотаксис
С. фагоцитоз
Д. увеличение проницаемости сосудов
Е. маргинация лейкоцитов
- 88. При гнойном остром воспалении наблюдается ... лейкоцитоз.**
- А. эозинофильный
В. нейтрофильный
С. моноцитарный
Д. лимфоцитарный
Е. базофильный
- 89. Первыми в очаг воспаления эмигрируют... .**
- А. эозинофилы
В. нейтрофилы
С. моноциты
Д. лимфоциты
Е. базофилы
- 90. Назовите процесс выхода эритроцитов из сосуда**
- А. диапедезом
В. эмиграцией
С. экссудацией

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.33 из 40

- D. маргинацией
E. хемотаксисом
- 91. Назовите общее проявление воспаления**
A. интоксикация
B. боль
C. гиперемия
D. нарушение функции органа
E. припухлость вследствие отека
- 92. Понятие "аллергия" впервые было предложено**
A. А.Д. Адо
B. А.М. Безредка
C. Джеллом и Кумбсом
D. И.И. Мечниковым
E. К. Пирке
- 93. Аллергия – это**
A. повышенная чувствительность организма к аллергенам
B. иммунная реакция организма с повреждением собственных тканей
C. иммунная реакция организма на вещества с аллергенными свойствами
D. измененная чувствительность организма к аллергенам
E. извращенная реакция организма на внедрение аллергенов
- 94. Аллергические заболевания – это**
A. хромосомные заболевания
B. наследственные болезни
C. генные заболевания
D. болезни, которые развиваются только при действии аллергенов
E. болезни с наследственным предрасположением
- 95. При аллергической, в отличие от иммунной, реакции наблюдается**
A. уничтожение антигена
B. повышение фагоцитарной активности макрофагов
C. повреждение собственных тканей организма
D. плазматизация В-лимфоцитов
E. образование антител
- 96. Назовите фактор, вызывающий аллергию**
A. флогогеном
B. пирогеном
C. онкогеном
D. канцерогеном
E. аллергеном
- 97. Определите причины поллиноза**
A. споры грибов
B. пыльца злаковых трав
C. домашняя пыль
D. выделения микроклетей
E. антибиотики
- 98. К приобретенным аутоаллергенам относится**
A. комплекс ткань-микроб
B. хрусталик
C. головной мозг

- D. семенники
 E. коллоид щитовидной железы
- 99. Гаптены приобретают антигенные свойства только после**
- A. соединения с белками организма
 B. соединения с желчными кислотами
 C. воздействия на иммунокомпетентные клетки
 D. образования парных соединений с серной кислотой
 E. предварительного взаимодействия с макрофагом
- 100. В основе классификации аллергических реакций по П. Желлу и Р. Кумбсу лежит ... аллергических реакций.**
- A. этиология
 B. характер клинических признаков
 C. степень тяжести
 D. патогенез
 E. время появления клинических признаков
- 101. В основе иммунологической стадии аллергических реакций лежит**
- A. снижение титра антител
 B. реакция клеток на действие медиаторов аллергии
 C. образование медиаторов аллергии
 D. образование антител, сенсibilизированных Т-лимфоцитов
 E. дегрануляция тучных клеток
- 102. Патохимическая стадия аллергических реакций характеризуется**
- A. спазмом гладкомышечных элементов
 B. повышением проницаемости стенок сосудов
 C. освобождением медиаторов аллергии
 D. образованием иммунных комплексов
 E. нарушением микроциркуляции
- 103. Патофизиологическая стадия аллергических реакций характеризуется**
- A. структурными и функциональными нарушениями в органах и тканях
 B. активацией биологически активных веществ
 C. образованием иммунных комплексов
 D. синтезом антител
 E. образованием сенсibilизированных лимфоцитов
- 104. Сенсibilизация организма развивается**
- A. при повторном введении анафилактигена
 B. при первичном поступлении аллергена
 C. после иммунотерапии аллергенами
 D. после введения разрешающей дозы аллергена
 E. после анафилактического шока
- 105. Пассивная сенсibilизация развивается при**
- A. введении специфических антител или сенсibilизированных Т-лимфоцитов
 B. повторном введении алларгена
 C. поступлении в организм гаптена
 D. повреждении собственных тканей
 E. внутривенном введении белковых препаратов
- 106. В развитии аллергических реакций реактинового типа принимают участие иммуноглобулины класса**
- A. E

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.35 из 40

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

107. Недостаточным конечным звеном патогенеза аллергической реакции реактивного типа является образование иммуноглобулинов класса... .

- A. D
- B. G₁
- C. A
- D. E
- E. M

108. Гипоксия, развивающаяся при снижении парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе, называется

- A. гемической
- B. тканевой
- C. циркуляторной
- D. экзогенной
- E. эндогенной

109. Показатели рО₂ 70 мм рт.ст., а рСО₂ 58 мм рт.ст. в артериальной крови являются характерными для ... типа гипоксии.

- A. тканевого
- B. дыхательного
- C. экзогенного гипобарического
- D. циркуляторного
- E. гемического

110. Гипоксия, возникающая в связи с развитием нарушений в системе крови, называется

- A. экзогенной
- B. гемической
- C. циркуляторной
- D. тканевой
- E. ишемической

111. Отравление угарным газом приводит к развитию ... гипоксии.

- A. гемической
- B. дыхательной
- C. тканевой
- D. циркуляторной
- E. экзогенной

112. Отравление угарным газом приводит к образованию

- A. карбоксигемоглобина
- B. дезоксигемоглобина
- C. метгемоглобина
- D. сульфгемоглобина
- E. карбгемоглобина

113. Инфильтрирующий рост ткани наблюдается при

- A. злокачественном опухолевом росте
- B. доброкачественном опухолевом росте
- C. гиперплазии

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.36 из 40

- D. гипертрофии
E. регенерации
- 114. Метастазирование опухолевых клеток происходит в стадию**
A. инициации
B. прогрессии
C. проканцерогенеза
D. промоции
E. синканцерогенеза
- 115. Основную роль в противоопухолевом иммунитете играют**
A. естественные киллеры
B. интерлейкины
C. простагландины
D. супрессоры
E. хелперы
- 116. Определите основное проявление раковой кахексии**
A. истощение организма
B. увеличение массы тела
C. гиперорексия
D. увеличение массы скелетных мышц
E. увеличение массы миокарда
- 117. Правильная последовательность стадий канцерогенеза – это**
A. прогрессия, инициация, промоция
B. инициация, промоция, прогрессия
C. инициация, прогрессия, промоция
D. промоция, инициация, прогрессия
E. промоция, прогрессия, инициация
- 118. Ретикулоцитоз при анемиях указывает на**
A. повышение функциональной активности костного мозга
B. появление гипер- или гипохромных эритроцитов
C. изменение формы эритроцитов
D. изменение диаметра эритроцитов
E. мегалобластический тип кроветворения
- 119. Хроническая кровопотеря приводит к развитию ... анемии.**
A. железодефицитной
B. витамин В₁₂-дефицитной
C. гемолитической
D. апластической
E. микросфероцитарной
- 120. При однократной массивной кровопотере возникает ... анемия.**
A. острая постгеморрагическая
B. В₁₂-дефицитная
C. острая гемолитическая
D. острая апластическая
E. железодефицитная
- 121. Для гемолитических анемий характерным является**
A. укорочение продолжительности жизни эритроцитов
B. жировое перерождение красного костного мозга
C. мегалобластический тип кроветворения

- Д. дефицит железа в организме
 Е. повышение осмотической резистентности эритроцитов
- 122. Железодефицитная анемия характеризуется**
- А. ретикулоцитозом
 В. мегалобластическим типом кроветворения
 С. гипохромией
 Д. гипербилирубинемией
 Е. гемосидерозом
- 123. Лейкемическое "зияние" – это ... лейкоцитов.**
- А. отсутствие промежуточных форм при наличии бластных и зрелых форм
 В. появление значительного количества миелобластов в формуле
 С. отсутствие базофилов и эозинофилов в формуле
 Д. увеличение зрелых форм
 Е. отсутствие бластных форм
- 124. Большое количество бластных клеток в крови характерно для**
- А. хронического лейкоза
 В. острого лейкоза
 С. лейкоцитоза
 Д. лейкопении
 Е. лейкемоидной реакции
- 125. Геморрагический синдром при лейкозах обусловлен**
- А. эритроцитопенией
 В. тромбоцитопенией
 С. недостатком антитромбина
 Д. лейкопенией
 Е. гемолизом эритроцитов
- 126. Для острого лимфолейкоза характерно появление в крови**
- А. лимфобластов
 В. нормобластов
 С. полихроматофильных нормоцитов
 Д. миелобластов
 Е. монобластов
- 127. Геморрагический диатез проявляется**
- А. повторными кровотечениями
 В. тромбоэмболией
 С. сладж-феноменом
 Д. тромбозом
 Е. ДВС-синдромом
- 128. К причинам острой правожелудочковой недостаточности относится**
- А. стеноз легочной артерии
 В. недостаточность митрального клапана
 С. митральный стеноз
 Д. аортальный стеноз
 Е. аортальная недостаточность
- 129. К причинам левожелудочковой недостаточности относится**
- А. стеноз устья легочной артерии
 В. патология легких
 С. недостаточность трехстворчатого клапана

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»		№81-11-2024
Контрольно – измерительные средства по дисциплине «Общая патология»		Стр.38 из 40

- D. недостаточность митрального клапана
E. инфаркт правого желудочка
- 130. К признакам левожелудочковой недостаточности относится**
A. приступ удушья
B. отеки на нижних конечностях
C. пульсация вен шеи
D. увеличение печени
E. цианоз
- 131. К перегрузочной форме сердечной недостаточности приводит**
A. гиперволемиа
B. ишемия миокарда
C. миокардиты
D. экстрасистолия
E. миокардиодистрофии
- 132. Пациенту В., по медицинским показаниям необходимо произвести переливание крови. При каких условиях может возникнуть резус-конфликт во время гемотрансфузии?**
A. кровь донора Rh (-), реципиента Rh (+)
B. кровь донора Rh (+), реципиента Rh (-)
C. кровь донора Rh (+), реципиента с Rh (+)
D. кровь донора Rh (-), реципиента Rh (-)
E. Rh-принадлежность донора и реципиента совпадают
- 133. При определении групповой принадлежности крови, агглютинация эритроцитов наблюдалась с цоликлоном анти-В и отрицательная с цоликлоном анти-А. Определение резус-фактора с помощью цоликлона анти-Д показало наличие агглютинации. Исследуемая кровь относится... .**
A. к III (B) группе Rh (+)
B. к I (O) группе Rh (+)
C. к II (A) группе Rh (+)
D. к II (A) группе Rh (-)
E. к IV (AB) группе Rh (+)
- 134. У больного длительно страдающего геморроем вследствие постоянной потери железа с кровью, наблюдается дефицит железа в организме. Какой показатель красной крови первым отреагирует на дефицит железа?**
A. уровень гемоглобина
B. количество эритроцитов
C. гематокритное число
D. уровень эритропоэтина
E. скорость оседания эритроцитов
- 135. При определении групповой и Rh принадлежности крови, у пациента - II (A), Rh (+). Учитывая результаты лабораторного анализа, больному было перелито 150 мл крови группы II(A), Rh (+), через 40 мин. после переливания возникли гемотрансфузионные реакции: лихорадка, учащение дыхания и пульса, одышка, головная боль. Причиной гемотрансфузионной реакции является:**
A. биологическая несовместимость крови донора и реципиента
B. большое количество крови донора вызвало гемолиз эритроцитов реципиента
C. агглютинация эритроцитов донора антителами реципиента
D. наличие сопутствующего заболевания

- Е. малое количество (150 мл) крови перелито для восполнения кровопотери
- 136. У больного бронхиальной астмой были замечены изменения в составе лейкоцитов. Это вызвало подозрение на аллергическое происхождение заболевания. Какие изменения в составе крови позволили сделать такое заключение?**
- А. увеличение количества базофилов
 - В. уменьшение количества нейтрофилов
 - С. увеличение количества эозинофилов
 - Д. увеличение количества моноцитов
 - Е. уменьшение количества эозинофилов
- 137. Больной С., 50 лет, жалуется на диapedезные кровоизлияния, повышенную ломкость сосудов. В анализе крови пациента:**
- Эритроциты: $4,5 \cdot 10^{12}/л$.**
- Гемоглобин: 150 г/л.**
- Лейкоциты: $8,7 \cdot 10^9/л$.**
- Тромбоциты: $120 \cdot 10^9/л$.**
- СОЭ: 8 мм/ч.**
- Наблюдаемые симптомы связаны с...**
- А. низким уровнем тромбоцитов – нарушение питания сосудистой стенки
 - В. высоким содержанием эритроцитов – сгущение крови.
 - С. повышением количества лейкоцитов – начало воспалительной реакции.
 - Д. низким содержанием гемоглобина – явление гипоксии.
 - Е. повышением СОЭ – начало воспалительной реакции.
- 138. Человеку внутривенно ввели гипертонический раствор глюкозы. К каким изменениям движения воды это приведет?**
- А. к переходу жидкости из межклеточной крови в капилляры
 - В. к переходу жидкости из межклеточной лимфы в капилляры
 - С. к переходу воды из межклеточной жидкости к клетки
 - Д. к переходу воды из капилляров в межклеточную жидкость
 - Е. к переходу воды из клеток в межклеточную жидкость
- 139. Проводят лабораторное исследование крови здоровой женщины 32 лет. Каким у неё должна быть величина гематокритного показателя?**
- А. 48-50%
 - В. 30-36%
 - С. 36-38%
 - Д. 28-35%
 - Е. 40-45%
- 140. Во время обследования у пациента было установлено, что количество гемоглобина составляет 95 г/л, количество эритроцитов $2,5 \times 10^{12}/л$, цветовой показатель 1.0. Оцените эти результаты обследования, о чем это может свидетельствовать?**
- А. увеличение количества эритроцитов
 - В. гипогемоглобинемия – мало эритроцитов
 - С. нормохромная анемия
 - Д. уменьшение количества гемоглобина
 - Е. сдвиг лейкоцитарной формулы влево
- 141. На последнем месяце беременности содержание фибриногена в плазме крови в 2 раза выше нормы. Какой величины СОЭ следует при этом ожидать?**
- А. 5-10 мм/час

- В. 0-5 мм/час
 С. 3-12 мм/час
 D.40-50 мм/час
 E. 10-15 мм/час
- 142. При исследовании группы крови по системе АВО реакция агглютинации произошла в стандартных сыворотках 1,2 и 3 групп. Исследуемая кровь относится к ... группе:**
 A. IY (AB)
 B. I (O)
 C. II (A)
 D.II (AI)
 E. III (B)
- 143. Больному Р. с группой крови АВ(IV) Rh (-) необходимо повторное переливание крови. Два месяца назад ему перелили кровь донора К. Почему на этот раз пациенту нельзя переливать кровь этого же донора? Потому что, уже состоялась иммунизация на:**
 A.системуAB0 и резус
 B. системуAB0
 C. систему резус
 D.группу крови донора К.
 E. одну из 20 систем эритроцитов
- 144. В акушерской практике несоответствие резуса встречается,если ...**
 A. у матери Rh(-), в ребенке Rh(+), группы крови равные
 B. у матери Rh(+), в ребенке Rh(-), группы крови равные
 C. у матери Rh(+), в ребенке Rh(+), группы крови разные
 D. у матери Rh(-), в ребенке Rh(-), группы крови разные
 E. у матери и ребенка разные группы крови, Rh- фактор равный
- 145. Изменчивость числа эритроцитов в крови мужчин и женщин объясняется ...**
 A. равным размером селезенки
 B. равным индексом массы тела
 C. равным уровнем мужских половых гормонов
 D. равным количеством костного жира
 E. равным количеством эритропоэтина