

1. Наличие жидкости в брюшной полости - это:

- 1) анасарка;
- 2) асцит;
- 3) гидронефроз;
- 4) гидроцефалия.

2. Признак, не характерный для венозной гиперемии:

- 1) ткани холодные на ощупь;
- 2) расширение вен;
- 3) цианоз;
- 4) ткани тёплые на ощупь.

3. Онкотическое давление крови зависит от количества:

- 1) солей;
- 2) белков;
- 3) витаминов;
- 4) гормонов.

4. Закупорка сосудов оторвавшимися частичками, занесёнными током крови - это:

- 1) тромбоз;
- 2) эмболия;
- 3) гиперемия;
- 4) ишемия.

5. Причины теплового удара:

- 1) лихорадка;
- 2) экзогенная гипертермия;
- 3) эндогенная гипертермия;
- 4) гипотермия.

6. Пределы колебания температуры тела в течение дня при лихорадке ремитирующего типа:

- 1) не более 1 градуса;
- 2) 1 - 2 градуса;
- 3) 3 градуса;
- 4) 5 градусов.

7. Гипертрофия - это:

- 1) увеличение массы органа или ткани;
- 2) увеличение количества клеток;
- 3) восстановление структуры элементов ткани;
- 4) снижение массы органа или ткани.

8. Регенерация - это:

- 1) увеличение массы органа или ткани;
- 2) увеличение количества клеток;

- 3) восстановление структуры элементов ткани;
- 4) снижение массы органа или ткани.

9. Гиперплазия - это:

- 1) увеличение массы органа или ткани;
- 2) увеличение количества клеток;
- 3) восстановление структуры элементов ткани;
- 4) снижение массы органа или ткани.

10. Атрофия - это:

- 1) увеличение массы органа или ткани;
- 2) увеличение количества клеток;
- 3) восстановление структуры элементов ткани;
- 4) снижение массы органа или ткани.

11. Увеличение объёма органа или ткани с временным усилением функции называется:

- 1) гиперплазия;
- 2) гипертрофия;
- 3) дилатация;
- 4) регенерация.

12. Организация - это процесс:

- 1) замещения соединительной тканью патологического очага;
- 2) разрастания соединительнотканной капсулы вокруг очага;
- 3) отложение солей кальция в рубце;
- 4) разрастание собственной утраченной ткани.

13. При ложной гипертрофии разрастается ткань:

- 1) жировая;
- 2) мышечная;
- 3) лимфой дная;
- 4) собственная ткань органа.

14. Причины коллапса:

- 1) интоксикация;
- 2) аллергия;
- 3) массивная кровопотеря;
- 4) падение тонуса сосудов.

15. Метастазирование - это:

- 1) прораствание окружающих тканей;
- 2) распространение по лимфатической и кровеносной системе;
- 3) отличие клеток опухоли от исходной ткани;
- 4) отравление продуктами распада опухоли.

16. Атипизм - это:

- 1) прорастание окружающих тканей;
- 2) распространение по лимфатической и кровеносной системе;
- 3) отличие клеток опухоли от исходной ткани;
- 4) отравление продуктами распада опухоли.

17. Патологический процесс, в основе которого лежит нерегулируемый беспредельный рост клеток, называется:

- 1) бластома;
- 2) гипертрофия;
- 3) гиперплазия;
- 4) атрофия.

18. Тип роста новообразования с оттеснением и с давлением окружающих тканей, называется:

- 1) инвазивный;
- 2) экспансивный;
- 3) экзофитный;
- 4) эндофитный.

19. Появление опухоли на месте, где она была удалена, называется:

- 1) малигнизация;
- 2) метастазирование;
- 3) рецидивирование;
- 4) атипизм.

20. Злокачественная опухоль из эпителии - это:

- 1) саркома;
- 2) папиллома;
- 3) аденома;
- 4) карцинома или канцер.

21. Злокачественная опухоль из соединительной ткани - это:

- 1) ангиома;
- 2) бластома;
- 3) саркома;
- 4) карцинома или канцер.

22. Доброкачественная опухоль из покровного эпителия - это:

- 1) гемангиома;
- 2) папиллома;
- 3) аденома;
- 4) меланома.

23. Злокачественная опухоль сосудистого происхождения - это:

- 1) хондросаркома;

- 2) остеосаркома;
- 3) ангиома;
- 4) ангиосаркома.

24. Злокачественная опухоль пигментной ткани - это:

- 1) меланома;
- 2) глиома;
- 3) невус;
- 4) менингиома.

25. Показатель крови, характерный для воспалительного процесса в организме:

- 1) эритроцитоз;
- 2) лейкоцитоз;
- 3) лейкоз;
- 4) лейкопения.

26. Боль в груди, иррадирующая по ходу межреберных нервов, связанная с физической нагрузкой и поворотом туловища, «щадящая поза» характерна для:

- 1) межреберной невралгии;
- 2) инфаркта миокарда;
- 3) спонтанного пневмоторакса;
- 4) перикардита.

27. Острая боль в груди с развитием шока, выраженная одышка, наличие в анамнезе операции, позволяют предположить:

- 1) тромбоэмболию легочной артерии;
- 2) миокардит;
- 3) стенокардию;
- 4) сухой плеврит.

28. Жгучая боль в груди типа изжоги, усиливающаяся в положении лежа, после еды, позволяет заподозрить:

- 1) инфаркт миокарда;
- 2) стенокардию;
- 3) остеохондроз позвоночника;
- 4) грыжу пищеводного отверстия диафрагмы.

29. Интенсивная боль за грудиной жгучего характера с широкой зоной иррадиации, отсутствие эффекта от приема нитратов позволяет предположить:

- 1) стенокардию;
- 2) инфаркт миокарда;
- 3) плеврит;
- 4) перикардии.

30. Судороги диафрагмы проявляются:

- 1) икотой;
- 2) болью;
- 3) слабостью;
- 4) диареей.

31. Сосудистый тип головной боли характерен для:

- 1) опухоли головного мозга;
- 2) менингита;
- 3) арахноидита;
- 4) гипертонической болезни.

32. Приступообразная, чаще односторонняя головная боль, сопровождающаяся головокружением, иногда рвотой характерна для:

- 1) шейного остеохондроза;
- 2) болезней уха и придаточных пазух носа;
- 3) атеросклероза;
- 4) мигрени.

33. Головная боль мышечного напряжения характерна для:

- 1) шейного остеохондроза;
- 2) гипертонической болезни;
- 3) мигрени;
- 4) менингита.

34. Заболевание, не осложняющееся коматозным состоянием:

- 1) черепно-мозговая травма;
- 2) сахарный диабет;
- 3) почечная недостаточность;
- 4) ишемическая болезнь сердца.

35. Нарушение выделения желчи из желчных ходов в 12-перстную кишку характерно для желтухи:

- 1) механической;
- 2) гемолитической;
- 3) печеночной;
- 4) физиологической.

36. Путь заражения при вирусном гепатите А:

- 1) фекально-оральный;
- 2) половой;
- 3) внутриутробный;
- 4) кровоконтактный.

37. Общий признак, характерный для вирусных гепатитов:

- 1) поражение печени;
- 2) путь заражения;

- 3) сезонность;
- 4) синдром желтухи.

38. Стойкое повышение АД, головная боль, твердый, напряженный пульс - признаки, характерные для синдрома:

- 1) нефротического;
- 2) гипертонического;
- 3) ДВС;
- 4) геморрагического.

39. Геморрагический синдром при гемофилии развивается вследствие:

- 1) нарушений свертывающей системы крови;
- 2) нарушения образования тромбоцитов;
- 3) поражения сосудов;
- 4) аплазии костного мозга.

40. Врожденная кровоточивость, гемартрозы характерны для:

- 1) гемофилии;
- 2) болезни Верльгофа;
- 3) геморрагического васкулита;
- 4) апластической анемии.

41. Симптом, характерный для геморрагического синдрома:

- 1) ускорение СОЭ;
- 2) тромбоцитоз;
- 3) тромбоцитопения;
- 4) лейкоцитоз.

42. Заболевание, при котором отечный синдром проявляется местным, ограниченным отеком:

- 1) отек Квинке;
- 2) цирроз печени;
- 3) гломерулонефрит;
- 4) сердечная недостаточность.

43. Отеки на ногах, асцит на фоне гепато- и спленомегалии, варикозное расширение вен пищевода свидетельствуют об отечном синдроме при:

- 1) циррозе печени;
- 2) остром гломерулонефрите;
- 3) сердечной недостаточности;
- 4) кишечной непроходимости.

44. Мягкие, подвижные отеки, чаще на лице по утрам свидетельствуют об отечном синдроме при заболеваниях:

- 1) сердца;
- 2) печени;
- 3) почек;

4) кишечника.

45. Медленно нарастающие к вечеру плотные отеки, распространяющиеся снизу вверх, характерны для отечного синдрома при заболеваниях:

- 1) сердца;
- 2) печени;
- 3) почек;
- 4) кишечника.

46. Внезапное появление отека лица, рук, сопровождающееся крапивницей, характерно для отечного синдрома при:

- 1) тромбфлебите;
- 2) сердечной недостаточности;
- 3) отеке Квинке;
- 4) циррозе печени.

47. К аллергической реакции немедленного типа относят:

- 1) анафилактический шок;
- 2) аутоаллергические реакции;
- 3) реакцию на туберкулин;
- 4) контактный дерматит.

48. К аллергической реакции замедленного типа относят:

- 1) сывороточную болезнь;
- 2) анафилактический шок;
- 3) крапивницу, отек Квинке;
- 4) реакцию отторжения трансплантата.

49. Нарастающая слабость, падение АД, затрудненное дыхание, тошнота, рвота, нитевидный пульс, потеря сознания характерны для развития:

- 1) отека Квинке;
- 2) аллергической бронхиальной астмы;
- 3) анафилактического шока;
- 4) поллиноза.

50. Туберкулезный лимфаденит развивается чаще в возрасте:

- 1) детском;
- 2) юношеском;
- 3) зрелом;
- 4) пожилым.

51. Заболевания, для которого не характерен синдром лимфаденопатии:

- 1) СПИД
- 2) лимфолейкоз
- 3) язвенная болезнь;
- 4) чума;

52. Объективный признак острой кровопотери:

- 1) нарастающая слабость;
- 2) головная боль, головокружение;
- 3) низкое АД;
- 4) «шум в ушах»

53. Субъективный признак острой кровопотери:

- 1) снижение АД;
- 2) бледность кожных покровов;
- 3) частый слабый пульс;
- 4) нарастающая слабость.

54. Простой обморок относится к типу

- 1) вазопрессорному;
- 2) ситуационному;
- 3) ортостатическому;
- 4) повышенной чувствительности коронарного синуса.

55. Заболевание, не входящее в категорию "острый живот":

- 1) острый аппендицит;
- 2) почечная колика;
- 3) перфоративная язва желудка;
- 4) энтероколит.

56. Заболевание, входящее в категорию "острый живот":

- 1) перфоративная язва желудка;
- 2) гепатохолестит;
- 3) острый гастроэнтерит;
- 4) энтероколит.

57. Астматический статус и спонтанный пневмоторакс относят к синдрому:

- 1) острой дыхательной недостаточности;
- 2) хронической дыхательной недостаточности;
- 3) острой сердечной недостаточности;
- 4) острой сосудистой недостаточности.

58. Внезапное начало и внезапное окончание приступа тахикардии от 120 до 200 уд/мин характерно для:

- 1) синусовой тахикардии;
- 2) пароксизмальной тахикардии;
- 3) мерцания предсердий;
- 4) фибрилляции желудочков.

59. Воспалительный экссудат с высоким содержанием эритроцитов классифицируется как:

- 1) серозный;

- 2) геморрагический;
- 3) гнойный;
- 4) фибринозный.

60. Гнойное воспаление может протекать в форме:

- 1) склероза;
- 2) гранулёмы;
- 3) абсцесса;
- 4) полипа.

61. Для стадии альтерации при воспалении характерно:

- 1) развитие дистрофических и некротических изменений в очаге;
- 2) образование экссудата;
- 3) уменьшение отёка;
- 4) образование грануляций.

62. К обязательным признакам воспаления можно отнести:

- 1) цианоз;
- 2) отёк;
- 3) рецидив;
- 4) смерть.

63. Воспалительный экссудат с высоким содержанием лейкоцитов классифицируется как:

- 1) гнойный;
- 2) геморрагический;
- 3) серозный;
- 4) фибринозный.

64. Органы, поражающие ВИЧ, СПИД:

- 1) желудок;
- 2) печень;
- 3) селезенка;
- 4) лимфоциты крови.

65. Воспаление внутренней оболочки сердца называется:

- 1) перикардит;
- 2) панкардит;
- 3) эндокардит;
- 4) миокардит.

66. Стойкие отклонения в строении сердца, нарушающие его функцию, называются:

- 1) миокардиты;
- 2) блокада сердца;
- 3) пороки сердца.

67. Учащение ЧСС называется:

- 1) брадикардия;
- 2) аритмия;
- 3) тахикардия;
- 4) экстрасистолия.

68. Снижение ЧСС называется:

- 1) тахикардия;
- 2) брадикардия;
- 3) экстрасистолия;
- 4) аритмия.

69. Воспаление лимфоидной ткани глотки и небных миндалин называется:

- 1) гастрит;
- 2) эзофагит;
- 3) панкреатит;
- 4) ангина.

70. Хроническое заболевание, характеризующееся образованием язвенного дефекта на слизистой оболочке желудка и 12-перстной кишки, называется:

- 1) холецистит;
- 2) панкреатит;
- 3) рак желудка;
- 4) язвенная болезнь.

71. По характеру воспаления острые ангины могут быть все кроме:

- 1) катаральной;
- 2) эрозивной;
- 3) фолликулярной;
- 4) флегманозной.

72. Воспаление слизистой пищевода называется:

- 1) гастрит;
- 2) эзофагит;
- 3) ангина;
- 4) панкреатит

73. Хронические заболевания, характеризующееся образованием камней в желчевыводящих путях, называется:

- 1) панкреатит;
- 2) холецистит,
- 3) ЖКБ;
- 4) энтероколит.

74. Патологическое состояние, которое характеризуется снижением основных функций печени, и является исходом её заболеваний:

- 1) цирроз;

- 2) гепатит;
- 3) печеночная недостаточность;
- 4) ЖКБ.

75. Воспаление поджелудочной железы называется:

- 1) панкреатит;
- 2) холецистит;
- 3) ЖКБ;
- 4) энтероколит.

76. Здоровье — это:

- 1) хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни;
- 2) отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы;
- 3) состояние полного физического и психического благополучия;
- 4) состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.

77. Патологическая реакция — это:

- 1) разновидность болезней;
- 2) кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие;
- 3) необычный результат лабораторного анализа;
- 4) защитная реакция организма на неблагоприятное внешнее воздействие.

78. Профилактика в медицине направлена на:

- 1) выявление причин заболеваний;
- 2) выявление причин заболеваний, их искоренение или ослабление;
- 3) улучшение условий труда и отдыха;
- 4) закаливание организма и предупреждение инфекционных заболеваний с помощью прививок