1. ЭТИЧЕСКИЕ НОРМЫ ВРАЧА-ПАТОЛОГОАНАТОМА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ:{

~умениями и навыками

~законами и приказами

~этническими особенностями региона

=моральной ответственностью врача перед обществом}

2. В ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА-ПАТОЛОГОАНАТОМА ВХОДИТ:{

~вскрытие трупов и гистологическое исследование секционного материала

~забор секционного материала для специальных исследований

~микроскопическое и специальное исследование биопсийного и операционного материала

=все перечисленное}

3. НАБОР ПОМЕЩЕНИЙ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:{

~секционную и хранилище трупов

~зал прощания с комнатой для ожидания

~кабинеты врачей, лаборатории с подсобными помещениями

=все перечисленное}

4. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ТРУПА ЯВЛЯЕТСЯ:{

=распоряжение главного врача больницы или его заместителя (виза на истории болезни умершего)

~распоряжение начальника патологоанатомического бюро

~распоряжение заведующего патологоанатомическим отделением}

5. В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ВСКРЫТИЮ ПОДЛЕЖАТ:{

~все без исключения новорожденные, умершие в лечебном учреждении

~новорожденные, с учетом длительности признаков жизни после рождения, массы и длины тела

~все мертворожденные с массой тела более 1000 г и длиной тела более 35 см

=все перечисленное}

6. ПРОТОКОЛ (КАРТА) ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ:{

~паспортная часть, клинические диагнозы, протокольная часть

~патологоанатомический диагноз

~причина смерти (выписка из свидетельства о смерти), краткие клинические данные и клинико-анатомический эпикриз

=все перечисленное}

7. НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ УЧИТЫВАЕТСЯ:{

~нозологическая единица (синдром, травма), за которой последовала биологическая смерть

=%50% нозологическая единица, явившаяся причиной танатогенетического процесса

=%50% механизм наступления смерти}

8. КЛИНИКО-ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЙ ЭПИКРИЗ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСНОВНЫЕ ДАННЫЕ:{

~анамнестические и клинические

~лабораторные и рентгенологические

~патологоанатомические и гистологические

=все перечисленное}

9. В ЧИСЛЕ ПРИЧИН РАСХОЖДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ И ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИХ ДИАГНОЗОВ ВЫДЕЛЯЮТ:{

~недостаточность обследования больного и объективные трудности исследования

~недоучет клинических и лабораторных данных

~переоценку клинических и лабораторных данных

=все перечисленное}

10. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НАЛИЧИЕ ВОЗДУШНОЙ ЭМБОЛИИ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НАЧИНАЮТ С:{

~вскрытия черепа

~вскрытия грудной клетки

~вскрытия брюшной полости

=вскрытия брюшной и грудной полостей

~вскрытия конечностей}

11. РАСПИЛ КОСТЕЙ МОЗГОВОГО ЧЕРЕПА УМЕРШЕГО ВЗРОСЛОГО ПРОИЗВОДЯТ:{

~прямым циркулярным

~с сохранением целостности лобной кости

~с сохранением целостности затылочной кости

=всеми перечисленными способами}

12. ИСХОДОМ ВЛАЖНОГО НЕКРОЗА ГОЛОВНОГО МОЗГА МОЖЕТ БЫТЬ:{

~петрификация

~оссификация

=киста

~рубцевание

~инкапсуляция}

13. ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ КОЛЛИКВАЦИОННОГО НЕКРОЗА:{

~сердце

~селезёнка

=головной мозг

~почка}

14. НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ПРИЧИНОЙ ИНФАРКТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~артериальная гиперемия

~диапедез эритроцитов

=тромбоз сосудов

~«разъедание» сосудистой стенки}

15. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВЕНОЗНОГО ПОЛНОКРОВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~уменьшение притока крови

=затруднение оттока крови

~усиление притока крови

~увеличение оттока крови

~остановка кровотока}

16. ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ПРАВЫХ ОТДЕЛОВ СЕРДЦА ВОЗНИКАЕТ:{

~бурая индурация лёгких

=%50% мускатная печень

=%50% цианотическая индурация почек}

17. ОБЩИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ТРОМБА И СГУСТКА КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~спаяние со стенкой сосуда

~гладкая поверхность

=наличие фибрина

~ломкость}

18. В СОСТАВ БЕЛОГО ТРОМБА ВКЛЮЧАЮТСЯ В ОСНОВНОМ:{

=%50% тромбоциты

=%50% фибрин

~эритроциты}

19. ТРОМБООБРАЗОВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРОЦЕССЫ, КРОМЕ:{

=агглютинации эритроцитов

~эмиграции лейкоцитов

~преципитации белков плазмы

~коагуляции фибриногена

~агглютинации тромбоцитов}

20. ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИСХОДЫ ТРОМБОЗА:{

=%50% организация

~секвестрация

=%50% канализация}

21. У ВНЕЗАПНО УМЕРШЕГО ПРИ ВСКРЫТИИ В СТВОЛЕ ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ ОБНАРУЖЕНЫ НЕСПАЯННЫЕ СО СТЕНКОЙ ПЛОТНЫЕ КРОВЯНИСТЫЕ МАССЫ КРАСНОГО И СЕРОВАТО-КРАСНОГО ЦВЕТА В ВИДЕ ТОНКИХ ЖГУТОВ, НЕ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ПРОСВЕТУ ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ. ОБНАРУЖЕННЫЕ МАССЫ НАЗЫВАЮТСЯ:{

~тромбы

=тромбоэмболы

~свёртки крови

~метастазы}

22. ЖИРОВУЮ ЭМБОЛИЮ МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ:{

~макроскопически

=микроскопически

~эндоскопически}

23. ПРИ ЖИРОВОЙ ЭМБОЛИИ ИМЕЕТ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ЗАКУПОРКА КАПИЛЛЯРОВ:{

~почек

~печени и селезёнки

=лёгких и головного мозга

~сердца

~костного мозга}

24. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРИРОДЫ ЭМБОЛА ЭМБОЛИИ МОГУТ БЫТЬ:{

~воздушная

~жировая

~тканевая

=всё перечисленное

~ничего из перечисленного}

25. ГИАЛИНОЗ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ИСХОДЕ:{

~жировой дистрофии клеток

~колликвационного некроза

=мукоидного и фибриноидного набухания

~жировой инфильтрации стромы

~гидропической дистрофии}

26. ЖИРОВАЯ ДИСТРОФИЯ МИОКАРДА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПО ТИПУ:{

~инфильтрации

=декомпозиции

~извращённого синтеза

~всё перечисленное}

27. ПРЕВРАЩЕНИЕ ПРОДУКТОВ ОДНОГО ВИДА ОБМЕНА В ДРУГОЙ – ЭТО:{

~инфильтрация

~декомпозиция

=трансформация

~извращенный синтез}

28. КОНГО КРАСНЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ОКРАСКЕ:{

~гликогена

~РНК

=амилоида

~жира

~меланина}

29. РАСПРОСТРАНЁННЫЙ МЕЛАНОЗ РАЗВИВАЕТСЯ:{

~при альбинизме

=при аддисоновой болезни

~при меланоме

~при невусе}

30. НА ВСКРЫТИИ В ВЕЩЕСТВЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОБНАРУЖЕНО КРОВОИЗЛИЯНИЕ С ФОРМИРУЮЩЕЙСЯ КИСТОЙ, НАПОЛНЕННОЙ ЖЁЛТО-БУРЫМ СОДЕРЖИМЫМ. В ДАННОМ ОЧАГЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ:{

~билирубин

=%50% гематоидин

=%50% гемосидерин}

31. К ЭКССУДАТИВНОМУ ВОСПАЛЕНИЮ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВИДЫ, КРОМЕ:{

~серозного

~фибринозного

=гранулематозного

~гнилостного

~катарального}

32. ВИДЫ ГНОЙНОГО ВОСПАЛЕНИЯ:{

=%50% абсцесс

=%50% флегмона

~гранулема

~верно всё}

33. ФАЗА ПРОЛИФЕРАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ В ОСНОВНОМ:{

~повреждением ткани

~нарушением кровообращения

~образованием экссудата

=размножением клеток в зоне воспаления}

34. ПРИЗНАКАМИ АЛЬТЕРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~выброс медиаторов воспаления

~дистрофические изменения

~некротические изменения

~фибриноидное набухание стромы органов и стенок сосудов

=верно все}

35. ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК ФИБРИНОЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ:{

~наличие слизи в экссудате

~скопление эритроцитов в экссудате

=образование плёнки на воспалённой поверхности

~стекание экссудата с воспалённой поверхности}

36. К ПРОДУКТИВНОМУ ВОСПАЛЕНИЮ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ФОРМЫ, КРОМЕ:{

~межуточного

~гранулематозного

=фибринозного

~с образованием кондилом

~с образованием полипов}

37. ПРОЛИФЕРАЦИЮ ХАРАКТЕРИЗУЮТ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРИЗНАКИ, КРОМЕ:{

=лейкодиапедеза

~размножения клеток гистиогенного и гематогенного происхождения

~наличия гигантских клеток

~наличия плазмоцитов}

38. ХАРАКТЕРНЫМ ИСХОДОМ ПРОДУКТИВНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~изъязвление

~мумификация

~расплавление

=склероз}

39. ГРАНУЛЁМЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ СЛЕДУЮЩЕЙ РЕАКЦИИ:{

~гиперергической

~анергической

~гиперчувствительности немедленного типа

=гиперчувствительности замедленного типа

~нормергической}

40. ТУБЕРКУЛЁЗНУЮ ГРАНУЛЁМУ СОСТАВЛЯЮТ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ КЛЕТКИ, КРОМЕ:{

~эпителиоидных

~лимфоцитов

=лейкоцитов

~гигантских клеток Пирогова-Лангханса}

41. ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЙ МИОКАРДИТ ОТНОСИТСЯ К ВИДУ ВОСПАЛЕНИЯ:{

~экссудативному

=продуктивному

~гнойному

~катаральному

~серозному}

42. ОСНОВНУЮ МАССУ СОЗРЕВАЮЩЕЙ ГРАНУЛЯЦИОННОЙ ТКАНИ СОСТАВЛЯЮТ:{

=фибробласты

~лейкоциты

~коллагеновые волокна}

43. В РЕГЕНЕРАЦИИ ВЫДЕЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВИДЫ, КРОМЕ:{

~физиологической

~репаративной

~восстановительной

~патологической

=атрофической}

44. ПРИСПОСОБЛЕНИЕМ (АДАПТАЦИЕЙ) НАЗЫВАЕТСЯ:{

~индивидуальные реакции, направленные на восстановление нарушений структуры и функции

~процессы жизнедеятельности, направленные на сохранение вида

~восстановление ткани взамен утраченной

~переход одного вида ткани в другой

=верно все}

45. РЕПАРАТИВНУЮ РЕГЕНЕРАЦИЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТ:{

~возникновение рубца на месте кожной раны

~обновление клеточных элементов крови после кровопотери

~регенерационная гипертрофия миокарда

=верно все}

46. ПРОЯВЛЕНИЕМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ РЕГЕНЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

=%50% обновление клеточных элементов стромы органов

=%50% обновление клеток сосудистой стенки

~образование рубцовой ткани}

47. ПРИ МИКРОСКОПИИ СЕРДЦА ВЫЯВЛЕН РУБЕЦ НА МЕСТЕ БЫВШЕГО ИНФАРКТА, ВОКРУГ КОТОРОГО РАСПОЛОЖЕНЫ УВЕЛИЧЕННЫЕ В РАЗМЕРАХ КАРДИОМИОЦИТЫ. РЕЧЬ ИДЁТ О СЛЕДУЮЩИХ ВИДАХ РЕГЕНЕРАЦИИ:{

=%50% субституция (неполная регенерация)

=%50% регенерационная гипертрофия

~метаплазия}

48. ПРИ КОМПЕНСИРОВАННОЙ ГИПЕРТРОФИИ МИОКАРДА НАБЛЮДАЕТСЯ:{

~миогенная дилатация полостей

=тоногенная дилатация полостей

~жировая дистрофия миокарда

~кардиосклероз}

49. МЕХАНИЗМ РАБОЧЕЙ ГИПЕРТРОФИИ:{

~увеличение количества клеток

=увеличение функционирующих элементов

~разрастание соединительной ткани

~замещение жировой тканью}

50. К ПРИЗНАКАМ ЭКСПАНСИВНОГО РОСТА ОПУХОЛИ ОТНОСЯТСЯ:{

=опухоль растёт, оттесняя соседние ткани

~вокруг опухоли образуется подобие капсулы

~опухоль имеет вид узла

~всё перечисленное}

51. ОПУХОЛЬ КРУКЕНБЕРГА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:{

~тератобластому яичников

~саркому яичника

=метастаз рака желудка в яичники

~всё перечисленное

~ничего из перечисленного}

52. ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ МЕЛАНОЦИТАРНОГО ГЕНЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ:{

=меланома

~меланоз Дюбреиля

~невус

~лентигинозная дисплазия}

53. ПРИ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМ ЛЕЙКОЗЕ ИМЕЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРИЗНАКИ, КРОМЕ:{

=лейкемические инфильтраты состоят из клеток миелоцитов

~клетки в пунктатах костного мозга не поддаются морфологической идентификации

~некротический гингивит и тонзиллит

~геморрагический диатез

~сепсис}

54. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ЛЕЙКОЗОВ ОТНОСИТСЯ:{

~сепсис

~пневмония

~некротическая ангина

~кровоизлияние в головной мозг

=всё перечисленное}

55. ЛЕЙКОЗЫ ПО СТЕПЕНИ ЗРЕЛОСТИ ЛЕЙКОЗНЫХ КЛЕТОК ДЕЛЯТСЯ НА:{

=острые

=хронические

~подострые

~все перечисленное}

56. КАКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ К ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ЛИМФОМАМ:{

~лимфогранулематоз

=В-клеточная лимфома

~миелобластный лейкоз

~всё перечисленное}

57. ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ В ПОЧКАХ РАЗВИВАЕТСЯ ПРОЦЕСС, КОТОРЫЙ НОСИТ НАЗВАНИЕ:{

=первично-сморщенная почка

~вторично-сморщенная почка

~гидронефроз

~амилоидоз}

58. АТЕРОСКЛЕРОЗ МАКРОСКОПИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕМ:{

~жировых пятен и полосок

~фиброзных бляшек

~осложнённых поражений (изъязвления, тромбоз, кровоизлияния) и кальциноза

=всё верно}

59. ОСЛОЖНЕНИЕМ ИНФАРКТА ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧАЩЕ МОЖЕТ БЫТЬ:{

~гипостатическая пневмония

=отёк и дислокация мозга

~тромбоэболия лёгочной артерии

~всё перечисленное}

60. РЕВМАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ВСЕХ ОБОЛОЧЕК СЕРДЦА НОСИТ НАЗВАНИЕ:{

~перикардит

~ревмокардит

~миокардит

=панкардит

~эндокардит}

61. ОБРАТИМАЯ СТАДИЯ ДЕЗОРГАНИЗАЦИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ:{

~мукоидное набухание

=фибриноидное набухание

~фибриноидный некроз

~гиалиноз}

62. ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО БОРОДАВЧАТОГО ЭНДОКАРДИТА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА МОЖЕТ БЫТЬ:{

~инфаркт лёгкого

~тромбоэмболия лёгочной артерии

=инфаркт почки

~миокардит}

63. ФЕНОМЕН «ПРОВОЛОЧНЫХ ПЕТЕЛЬ» В ПОЧКАХ РАЗВИВАЕТСЯ:{

~при ревматизме

=при системной красной волчанке

~при атеросклерозе

~при ревматоидном артрите

~при склеродермии}

64. ПОЛИЭТИОЛОГИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ЛЕГКИХ ОЧАГОВОГО ХАРАКТЕРА, РАЗВИВАЮЩЕЕСЯ В СВЯЗИ С БРОНХИТОМ (БРОНХИОЛИТОМ):{

~крупозная пневмония

~бронхоэктатическая болезнь

=бронхопневмония

~эмфизема легких

~пневмосклероз}

65. ЭКССУДАТ ПРИ СТАФИЛОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ НОСИТ:{

~геморрагический характер

=гнойный характер

~некротический характер}

66. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ МЕХАНИЗМА РАЗВИТИЯ РАЗЛИЧАЮТ БРОНХОЭКТАЗЫ:{

~деструктивные

=%50% мешотчатые

=%50% цилиндрические

~веретеновидные}

67. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО:{

~железистый

=плоскоклеточный

~овсяноклеточный

~кистозный}

68. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ХАРАКТЕРНЫ:{

~изъязвления

~кровоизлияния

~фибринозное воспаление

=энтеролизация слизистой оболочки (кишечная метаплазия)}

69. ОСЛОЖНЕНИЯМИ АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~перфорация

~перитонит

~абсцессы печени

=всё перечисленное

~ничего из перечисленного}

70. ОСНОВНЫМИ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ХРОНИЧЕСКОГО АКТИВНОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ступенчатые некрозы гепатоцитов

~повреждение пограничной пластинки дольки

~мостовидные некрозы гепатоцитов

~ничего из перечисленного

=всё перечисленное}

71. СТАДИЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИИ ПЕЧЕНИ:{

~активная

=красной дистрофии

~средней тяжести

~персистирующая

~всё перечисленное}

72. ВНЕПЕЧЁНОЧНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ:{

~геморрагический диатез

~асцит

~варикозное расширение вен пищевода

=всё перечисленное

~ничего из перечисленного}

73. ПРИ КАКОЙ ФОРМЕ ХОЛЕЦИСТИТА ВОЗМОЖЕН НЕКРОЗ СТЕНКИ И ПЕРФОРАЦИЯ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ:{

~катаральной

~фибринозной

=гангренозной

~всё перечисленное}

74. ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПОЧЕК С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КЛУБОЧКОВ (ГЛОМЕРУЛОПАТИИ) ЯВЛЯЕТСЯ:{

=гломерулонефрит

~хронический пиелонефрит

~некротический нефроз}

75. ПО ЭТИОЛОГИИ ОСТРЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ БЫВАЕТ:{

~бактериальный

~грибковый

~вирусный

=всё перечисленное

~ничего из перечисленного}

76. СТАДИЯМИ АМИЛОИДОЗА ПОЧЕК ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:{

~латентной

~протеинурической

~нефротической

~азотемической

=острой}

77. К СТАДИЯМ ОПН ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:{

~шоковой

~олигоанурической

=латентной

~восстановления диуреза}

78. ДЛЯ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ СО СТОРОНЫ ПОРАЖЕНИЯ ЭПИТЕЛИЯ ХАРАКТЕРЕН:{

=десквамативный процесс

~пролиферативный процесс

~всё перечисленное

~ничего из перечисленного}

79. МОЖЕТ ЛИ НЕДОСТАТОК ЙОДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ ЗОБА ХАШИМОТО:{

~да

=нет}

80. ПО ВНЕШНЕМУ ВИДУ РАЗЛИЧАЮТ ЗОБ:{

=%50% узловатый

=%50% диффузный

~смешанный

~всё верно}

81. МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ МАКРОАНГИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~плазморрагия

=атеросклероз

~васкулит

~ретинопатия}

82. МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ МИКРОАНГИОПАТИИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~атеросклероз

=%50% плазматическое пропитывание

=%50% гиалиноз}

83. К ОСЛОЖНЕНИЯМ БРЮШНОГО ТИФА ОТНОСИТСЯ:{

~легочное кровотечение

~орхит

~менингит

~эндометрит

=кишечное кровотечение}

84. ДЛЯ БРЮШНОГО ТИФА ХАРАКТЕРЕН:{

~острый язвенный процесс в сигмовидной и прямой кишке

~хронический язвенный процесс в слепой кишке

=некроз мезентериальных лимфоузлов

~острый гастроэнтерит}

85. ТЕЛЬЦА НЕГРИ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ У БОЛЬНЫХ:{

~корью

~жёлтой лихорадкой

~токсоплазмозом

=бешенством

~вирусным гепатитом}

86. ОБЫЧНЫЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ КОРИ:{

~алиментарный

~парентеральный

=воздушно-капельный}

87. ВОЗБУДИТЕЛЬ СИФИЛИСА:{

~шигелла

~коринебактерия

=бледная трепонема (спирохета)

~лямблия

~листерия}

88. ВО ВХОДНЫХ ВОРОТАХ ПРИ ДИФТЕРИИ ВОСПАЛЕНИЕ ИМЕЕТ ХАРАКТЕР:{

~продуктивного

=фибринозного

~гнойного

~геморрагического

~гнилостного}

89. К ИЗМЕНЕНИЯМ, ВОЗНИКАЮЩИМ ПРИ ДИФТЕРИИ В СЕРДЦЕ, ОТНОСЯТСЯ:{

~фибринозный перикардит

~гнойный миокардит

=токсический миокардит

~порок сердца

~возвратно-бородавчатый эндокардит}

90. ИЗМЕНЕНИЯ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИ СКАРЛАТИНЕ НОСЯТ ХАРАКТЕР:{

=некроза

~малокровия

~гипоплазии

~склероза

~атрофии}

91. ДЛЯ СЕПСИСА В ОТЛИЧИЕ ОТ ДРУГИХ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ХАРАКТЕРНО:{

~стойкий иммунитет

~заразительность

~цикличность

~специфичность возбудителя

=полиэтиологичность}

92. ДЛЯ СЕПТИЧЕСКОЙ СЕЛЕЗЁНКИ НЕ ХАРАКТЕРНО:{

~увеличение

=плотная консистенция

~гиперплазия пульпы

~обильный соскоб пульпы}

93. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~вибрион Эль-Тор

=иерсиния пестис

~риккетсия Провачека}

94. ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ МЕСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~верхние дыхательные пути

~кожа

~кишечник

=слизистая оболочка зева}

95. При менингококковом менингите типичным воспалением является:{

~геморрагическое

~катаральное

~продуктивное

=гнойное

~гранулематозное}

96. К ПРИЗНАКАМ ВТОРИЧНОГО ТУБЕРКУЛЁЗА МОЖНО ОТНЕСТИ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:{

~поражения верхушки лёгкого

~бронхогенной генерализации

=казеозного лимфаденита

~образования каверны}

97. К ФОРМАМ ВТОРИЧНОГО ТУБЕРКУЛЁЗА ОТНОСЯТСЯ:{

~инфильтративный

~цирротический

~кавернозный

=всё перечисленное

~ничего из перечисленного}

98. ОСОБЕННОСТИ ИНФЕКЦИОННЫХ ФЕТОПАТИЙ:{

~выраженный геморрагический синдром

~преобладание альтерации и гранулематоза

~избыточное экстрамедуллярное кроветворение

~акцидентальная инволюция тимуса

=все перечисленное}

99. УКАЖИТЕ КОМПЕНСАТОРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПЛАЦЕНТЕ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА УЛУЧШЕНИЕ ОБМЕНА МЕЖДУ ОРГАНИЗМАМИ МАТЕРИ И ПЛОДА:{

=%50% увеличение числа сосудов в некоторых ворсинах

~ишемические инфаркты плаценты

~фиброз стромы ворсин

=%50% очаги пролиферации синцития трофобласта (синцитиальные почки)}

100. УКАЖИТЕ ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК РАЗВИТИЯ ЛИЦА:{

~полидактилия

=микрогнатия

~открытый артериальный проток

~трахеопищеводный свищ}

101. В СИСТЕМУ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ВХОДЯТ:{

~патологоанатомические отделения (прозекторские)

~централизованные патологоанатомические отделения и патологоанатомические бюро

~патоморфологические и патогистологические лаборатории научно-исследовательских институтов

=все перечисленное}

102. В ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА-ПАТОЛОГОАНАТОМА ВХОДИТ:{

~оформление протокола патологоанатомического исследования

~составление клинико-патологоанатомического эпикриза

~выявление недостатков в диагностике и лечении больного

=все перечисленное}

103. НАБОР ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ВКЛЮЧАЕТ:{

~комнату для приёма и вырезки биопсийного материала

~гистологическую лабораторию

~фиксационную и моечную комнаты, комнату для хранения гистологического архива

=все перечисленное}

104. ИМЕЮТ ПРАВО ПРИСУТСТВОВАТЬ НА ВСКРЫТИИ:{

~родственники умершего

=%50% врачи отделения, где умер больной

=%50% лечащий врач

~все перечисленные}

105. ПРИ ВСКРЫТИИ ТРУПА ИСПОЛЬЗУЮТ РАЗРЕЗЫ КОЖИ:{

~прямой

~воротниковый

~игрекообразный

=все перечисленные}

106. С УЧЕТОМ ЧИСЛА ОБНАРУЖЕННЫХ ПРИ ВСКРЫТИИ ТРУПА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ МОЖЕТ БЫТЬ:{

~монокаузальный

~бикаузальный

~полипатический

=верно все}

107. СТРУКТУРА ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:{

~основное заболевание

~осложнения

~сопутствующие заболевания

=все перечисленное}

108. ОДНО ВСКРЫТИЕ УМЕРШЕГО ВЗРОСЛОГО ПО РАБОЧЕМУ ВРЕМЕНИ ЭКВИВАЛЕНТНО ИССЛЕДОВАНИЮ СЛЕДУЮЩЕГО КОЛИЧЕСТВА БИОПСИЙ:{

~10

~15

=20

~25

~30}

109. ВИДЫ СУХОГО НЕКРОЗА:{

=%50% творожистый

~колликвационный

=%50% восковидный

~верно всё}

110. ТИПОВАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПЕРВИЧНО ВЛАЖНОГО НЕКРОЗА:{

~мышцы

~печень

~яичник

=головной мозг}

111. ИСХОДОМ ВЛАЖНОГО НЕКРОЗА ГОЛОВНОГО МОЗГА МОЖЕТ БЫТЬ:{

~петрификация

~оссификация

=киста

~рубцевание

~инкапсуляция}

112. К ИЗМЕНЕНИЯМ ЯДРА ПРИ НЕКРОЗЕ ОТНОСЯТ:{

~кариопикноз

~кариорексис

~кариолизис

=все перечисленное}

113. ТВОРОЖИСТЫЙ НЕКРОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:{

~лимфогранулематоза

=туберкулёза

~ревматизма

~брюшного тифа}

114. ПЕТРИФИКАЦИЯ – ЭТО ИСХОД НЕКРОЗА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ:{

~замещением соединительной тканью

~формированием капсулы

=отложением солей кальция

~образованием кости

~формированием кисты}

115. ЖИРОВУЮ ДИСТРОФИЮ МИОКАРДА ХАРАКТЕРИЗУЮТ:{

~ожирение стромы миокарда

~ожирение субэпикардиальной клетчатки

=выявление жира в цитоплазме кардиомиоцитов

~все перечисленное}

116. КОНГО КРАСНЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ОКРАСКЕ:{

~гликогена

~РНК

=амилоида

~жира

~меланина}

117. К СТРОМАЛЬНО-СОСУДИСТЫМ ДИСТРОФИЯМ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:{

~фибриноидного набухания

~гиалиноза

=гидропической дистрофии

~амилоидоза}

118. РАСПАД УЛЬТРАСТРУКТУР КЛЕТКИ – ЭТО:{

~трансформация

=декомпозиция (фанероз)

~инфильтрация

~извращенный синтез}

119. ОБРАЗОВАНИЕ НЕСВОЙСТВЕННЫХ ОРГАНИЗМУ ВЕЩЕСТВ – ЭТО:{

~трансформация

~декомпозиция (фанероз)

~инфильтрация

=извращенный синтез}

120. АМИЛОИДОЗОМ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ:{

~гипертоническая болезнь

~атеросклероз

~цирроз печени

=хронический абсцесс легкого

~ИБС}

121. ДЛЯ "ТИГРОВОГО" СЕРДЦА ХАРАКТЕРНА ДИСТРОФИЯ:{

~белковая

~гиалиново-капельная

~гидропическая

=жировая

~углеводная}

122. ДЛЯ МАКРОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ЖИРОВОЙ ДИСТРОФИИ СЕРДЦА ХАРАКТЕРНО ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:{

~размеры увеличены

=консистенция плотная

~вид на разрезе глинистый

~полости сердца расширены

~миокард под эндокардом желудочков пестрый}

123. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВЕНОЗНОМ ПОЛНОКРОВИИ ОРГАНЫ:{

~уменьшены в размерах

~имеют дряблую консистенцию

=имеют плотную консистенцию

~глинистого вида

~ослизнены}

124. ДЛЯ ТРОМБА ХАРАКТЕРНО:{

~гладкая поверхность

~эластическая консистенция

~отсутствие фибрина

=связь со стенкой сосуда}

125. ДЛЯ ПОСМЕРТНОГО СГУСТКА ХАРАКТЕРНО:{

~шероховатая поверхность

=блестящая поверхность

~плотная консистенция

~тесная связь со стенкой сосуда}

126. ВЕНОЗНОЕ ПОЛНОКРОВИЕ МОЖЕТ БЫТЬ:{

~коллатеральное

=%50% местное

=%50% общее

~верно всё}

127. ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО ВЕНОЗНОГО ЗАСТОЯ В БОЛЬШОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ:{

~бурая индурация лёгких

~легочная гипертензия

=анасарка

~кровохарканье}

128. ТРОМБООБРАЗОВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:{

=агглютинации эритроцитов

~эмиграции лейкоцитов

~преципитации белков плазмы

~коагуляции фибриногена

~агглютинации тромбоцитов}

129. НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ИСХОДЫ ТРОМБОЗА:{

~асептический аутолиз

=тромбоэмболия

~организация

~реканализация}

130. ЭМБОЛИЯ МОЖЕТ БЫТЬ:{

~гемолитическая

~механическая

~паренхиматозная

=жировая}

131. ПРИЗНАКАМИ ШОКА МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ:{

=%50% микротромбов в паренхиматозных органах

=%50% геморрагический диатез

~образование тромба в воротной вене}

132. ИНФАРКТ ЯВЛЯЕТСЯ:{

=следствием ишемии

~следствием гипоксии

~следствием размножения подкожной клетчатки}

133. ТРОМБЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИХ СОСТАВА ДЕЛЯТСЯ НА:{

=%50% красный

=%50% белый

~пристеночный}

134. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОТНОШЕНИЯ К ПРОСВЕТУ СОСУДА ТРОМБЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА:{

~смешанный

=%50% обтурирующий

=%50% пристеночный}

135. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРИРОДЫ ЭМБОЛА ЭМБОЛИЯ МОЖЕТ БЫТЬ:{

~воздушная

~жировая

~тканевая

=верно все}

136. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРИРОДЫ ЭМБОЛА ЭМБОЛИЯ МОЖЕТ БЫТЬ:{

=%50% тромбоэмболия

=%50% газовая

~амилоидная}

137. ТКАНЕВАЯ ЭМБОЛИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

~тромбоэндокардите

=злокачественной опухоли

~атеросклерозе аорты

~ранении крупных сосудов}

138. КРОВОТЕЧЕНИЕ ПУТЕМ РАЗЪЕДАНИЯ СТЕНКИ СОСУДА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:{

~авитаминоза С

~нарушения свертываемости крови

~родовой травмы

=хронической язвы желудка}

139. КРОВОТЕЧЕНИЕ ПУТЕМ ДИАПЕДЕЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:{

~огнестрельного ранения

=повышения проницаемости сосудистой стенки

~родовой травмы

~хронической язвы желудка}

140. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ИСХОДОМ СЕРОЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:{

=рассасывание экссудата

~цирроз органов

~обызвествление

~некроз

~ослизнение}

141. К ЭКССУДАТИВНОМУ ВОСПАЛЕНИЮ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВИДЫ, КРОМЕ:{

~серозного

~фибринозного

=гранулематозного

~гнилостного

~катарального}

142. К ПРОДУКТИВНОМУ ВОСПАЛЕНИЮ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ФОРМЫ, КРОМЕ:{

~межуточного

~гранулематозного

=фибринозного

~с образованием полипов

~с образованием кондилом}

143. ФАЗА ПРОЛИФЕРАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ В ОСНОВНОМ:{

~повреждением ткани

~нарушением кровообращения

~образованием экссудата

=размножением клеток в зоне воспаления}

144. ПРОЛИФЕРАЦИЮ ХАРАКТЕРИЗУЮТ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРИЗНАКИ, КРОМЕ:{

=лейкодиапедеза

~размножения клеток гистиогенного и гематогенного происхождения

~наличия гигантских клеток

~наличия плазмоцитов}

145. К ПРОДУКТИВНОМУ ВОСПАЛЕНИЮ ОТНОСИТСЯ:{

~дифтеритическое

~крупозное

=интерстициальное

~катаральное

~серозное}

146. ГРАНУЛЕМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~скопление нейтрофильных лейкоцитов

~наличие слизи в экссудате

=ограниченная продуктивная воспалительная реакция

~наличие фибринозной пленки}

147. ГРАНУЛЕМАТОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ:{

~при кори

=при брюшном тифе

~при дизентерии

~при сальмонеллезе

~при полиомиелите}

148. ТУБЕРКУЛЕЗНУЮ ГРАНУЛЕМУ СОСТАВЛЯЮТ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ КЛЕТКИ, КРОМЕ:{

~эпителиоидных клеток

~лимфоцитов

=лейкоцитов

~гигантских клеток Пирогова-Лангханса}

149. БЛАГОПРИЯТНЫМ ИСХОДОМ ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~некроз

=%50% полная регенерация

=%50% склероз}

150. К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ:{

~транссудация

=%50% пролиферация

=%50% экссудация

~верно всё}

151. ТУБЕРКУЛЕЗНУЮ ГРАНУЛЕМУ ХАРАКТЕРИЗУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ:{

~наличие нейтрофильных лейкоцитов

=%50% преобладание эпителиоидных клеток

=%50% наличие казеозного некроза}

152. В ТКАНИ ПЕЧЕНИ ОБНАРУЖЕНО ОКРУГЛОЕ ОБРАЗОВАНИЕ 0,5 СМ В ДИАМЕТРЕ, МИКРОСКОПИЧЕСКИ ИМЕЮЩЕЕ СЛЕДУЮЩЕЕ СТРОЕНИЕ: В ЦЕНТРЕ НЕКРОТИЧЕСКИЕ МАССЫ - В ОКРУЖНОСТИ ИХ - ГРАНУЛЯЦИОННАЯ ТКАНЬ С НАЛИЧИЕМ В СОСТАВЕ ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ, ЛИМФОИДНЫХ КЛЕТОК И КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ С ЯВЛЕНИЯМИ ВАСКУЛИТА. НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ МИКРОСКОПИИ СЛЕДУЕТ ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ:{

~абсцесс

~гепатомы

=гуммы

~кисты}

153. В РЕАКЦИЯХ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНИТЕТА ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ:{

~тромбоциты

=%50% лимфоциты

=%50% макрофаги}

154. К РЕАКЦИИ ГНТ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРИЗНАКИ, КРОМЕ:{

~развивается в течение 30-60 минут

=клеточный состав - преимущественно лимфоциты

~серозно-геморрагическое воспаление

~фибриноидный некроз стенок сосудов

~фибриновые тромбы в сосудах}

155. ФАЗАМИ РАЗВИТИЯ ПРОЦЕССОВ ПРИСПОСОБЛЕНИЯ И КОМПЕНСАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:{

~фазы становления

=фазы репарации

~фазы закрепления

~фазы истощения}

156. ГИПЕРТРОФИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:{

~нерегулируемое размножение клеток

=увеличение объёма клеток, тканей, органов

~уменьшение объёма клеток, тканей, органов

~переход одного вида ткани в другой}

157. ОСНОВНУЮ МАССУ СОЗРЕВАЮЩЕЙ ГРАНУЛЯЦИОННОЙ ТКАНИ СОСТАВЛЯЮТ:{

=фибробласты

~лейкоциты

~коллагеновые волокна}

158. К РАБОЧЕЙ ГИПЕРТРОФИИ ОТНОСИТСЯ:{

=компенсаторная

~ложная

~нейрогуморальная

~гипертрофические разрастания}

159. К ПРИЗНАКАМ ЭКСПАНСИВНОГО РОСТА ОПУХОЛИ ОТНОСИТСЯ:{

=опухоль растет, оттесняя соседние ткани

~вокруг опухоли образуется подобие капсулы

~опухоль имеет вид узла

~все перечисленное}

160. ВИДОМ ГИПЕРТРОФИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~церебральная

~от давления

=викарная

~алиментарная}

161. ПРОЯВЛЕНИЕМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ РЕГЕНЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

=%50% обновление клеточных элементов стромы органов

=%50% обновление клеток сосудистой стенки

~образование рубцовой ткани}

162. ОСНОВНЫМ ПУТЕМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ САРКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~лимфогенный

=гематогенный

~периневральный

~все перечисленные}

163. ХАРАКТЕРНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РЕТРОГРАДНЫХ МЕТАСТАЗОВ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЮТСЯ:{

=надключичные лимфоузлы (метастаз Вирхова)

~кости

~почки

~околоушная железа

~матка}

164. К ОСТРЫМ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ЛЕЙКОЗЫ, КРОМЕ:{

~лимфобластного

~миелобластного

~монобластного

=эритремии

~недифференцированного}

165. ПРИ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМ ЛЕЙКОЗЕ ИМЕЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРИЗНАКИ, КРОМЕ:{

=лейкемические инфильтраты состоят из миелоцитов

~клетки в пунктатах костного мозга не поддаются морфологической идентификации

~некротический гингивит и тонзиллит

~геморрагический диатез

~сепсис}

166. ПРИ ОСТРОМ МИЕЛОБЛАСТНОМ ЛЕЙКОЗЕ В ОРГАНАХ КРОВЕТВОРЕНИЯ РАЗРАСТАЮТСЯ:{

~миеломные клетки

~миелоциты

=миелобласты

~плазмобласты

~эритробласты}

167. К ФОРМАМ ОСТРОЙ ИБС ОТНОСИТСЯ:{

=инфаркт миокарда

~постинфарктный кардиосклероз

~атеросклероз аорты

~гипертонический криз}

168. РАЗВИТИЮ ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ СПОСОБСТВУЕТ ПРЕЖДЕ ВСЕГО:{

~микроангиопатия

=макроангиопатия

~ретинопатия}

169. ВОЗМОЖНЫМИ ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКИМ ИНФАРКТОМ ГОЛОВНОГО МОЗГА МОГУТ БЫТЬ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:{

~отека мозга

=прорыва крови в желудочки мозга

~пневмонии

~дислокации мозга}

170. ВОЗМОЖНЫМ ИСХОДОМ КРУПНОГО ИНФАРКТА ГОЛОВНОГО МОЗГА МОЖЕТ БЫТЬ:{

=киста

~рубцевание

~полное рассасывание

~верно все}

171. К ИЗМЕНЕНИЯМ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ РЕВМАТИЗМА ОТНОСИТСЯ:{

~амилоидоз

=мукоидное набухание

~малокровие сосудов

~гиалиноз

~склероз}

172. ВОЗМОЖНЫМ ИСХОДОМ РЕВМАТИЧЕСКОГО МИОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~порок сердца

=кардиосклероз

~бурая атрофия сердца

~облитерация полости перикарда

~ожирение сердца}

173. ЭКССУДАТ ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ НОСИТ:{

~серозный характер

=фибринозный характер

~гнойный характер

~верно все}

174. ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМИ ОБСТРУКТИВНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ:{

=%50% легочно-сердечная недостаточность

~анемия

=%50% почечная недостаточность (амилоидоз)

~все перечисленное}

175. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ СОСУДОВ В ДНЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ:{

=воспаление и склероз стенки

~полнокровие

~малокровие

~крупные тонкостенные синусоидальные сосуды}

176. МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~флегмонозная

=персистирующая

~фибринозная

~жировой гепатоз}

177. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ:{

=тельца Каунсильмена

~гигантские митохондрии

~гранулематозное воспаление

~перицеллюлярный фиброз

~склерозирование}

178. ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ЧАСТО ОСЛОЖНЯЮЩИМСЯ АМИЛОИДОЗОМ ПОЧЕК, ЯВЛЯЕТСЯ:{

=ревматоидный артрит

~атеросклероз

~гипертоническая болезнь

~цирроз печени}

179. ОБРАЗНОЕ НАЗВАНИЕ ПОЧКИ ПРИ АМИЛОИДОЗЕ:{

=«большая сальная»

~«первично-сморщенная»

~«большая красная»

~неизмененная}

180. ВЫБЕРИТЕ КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКУЮ ФОРМУ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА:{

~гнойный

~геморрагический

~гранулематозный

=мембранозный

~все верно}

181. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ВЫДЕЛЯЮТ ОСНОВНЫЕ ТИПЫ САХАРНОГО ДИАБЕТА:{

=%50% I тип

=%50% II тип

~смешанный

~все верно}

182. К ОСЛОЖНЕНИЯМ БРЮШНОГО ТИФА ОТНОСИТСЯ:{

~лёгочное кровотечение

~орхит

~менингит

=кишечное кровотечение

~эндометрит}

183. ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ИМЕЕТ МЕСТО:{

~фибринозное воспаление

=катаральное воспаление

~некротическое воспаление

~геморрагическое воспаление

~гнойное воспаление}

184. ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ:{

=сигмовидная кишка

~желчный пузырь

~аппендикс

~двенадцатиперстная кишка

~тощая кишка}

185. ОСТРЕЙШАЯ КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЖЕЛУДКА И ТОНКОЙ КИШКИ:{

~брюшной тиф

~дизентерия

=холера

~сыпной тиф}

186. ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~киста головного мозга

~опухоль головного мозга

~геморрагический инфаркт головного мозга

=гидроцефалия

~глиальный рубец}

187. ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ТИПИЧНЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~геморрагическое

~катаральное

~продуктивное

=гнойное

~гранулематозное}

188. ОБЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ СЕПСИСЕ ПРЕОБЛАДАЮТ НАД МЕСТНЫМИ В СЛУЧАЕ:{

~затяжного септического эндокардита

~септикопиемии

=септицемии

~хрониосепсиса

~пупочного сепсиса}

189. МЕТАСТАТИЧЕСКИЕ ГНОЙНЫЕ ОЧАГИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СЛЕДУЮЩИХ ФОРМ СЕПСИСА:{

~септицемия

=септикопиемия

~хрониосепсис}

190. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО КОМПЛЕКСА:{

=%50% лёгкие

=%50% кишка

~головной мозг

~верно всё}

191. ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ МЕНИНГИТ ВСТРЕЧАЕТСЯ:{

=%50% при первичном туберкулёзе

=%50% при гематогенном туберкулёзе

~при вторичном туберкулёзе

~верно всё}

192. ВЫРАЖЕНИЕМ ОБОСТРЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНО-ТКАНЕВАЯ РЕАКЦИЯ:{

~продуктивная

=экссудативная

~склероз

~реакция ГЗТ}

193. К ОСЛОЖНЕНИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА, ОТНОСЯТСЯ:{

~легочное кровотечение

~эмпиема плевры

~амилоидоз органов

~диссеминация по органам

=верно всё}

194. К ФОРМАМ ВТОРИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТСЯ:{

~инфильтративная

~цирротическая

~кавернозная

=все перечисленное

~ничего из перечисленного}

195. ТКАНЕВАЯ РЕАКЦИЯ ПРИ ТРЕТИЧНОМ СИФИЛИСЕ ВЫРАЖАЕТСЯ:{

~катаральным воспалением

~экссудативным воспалением

~некротическим воспалением

=продуктивным воспалением}

196. КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ЧУМЫ ПРИ ВДЫХАНИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~бубонная

~кожная

~кишечная

=легочная}

197. ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~аллергическая

~токсическая

=назофарингит

~миелит}

198. К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ РАЗВИТИЯ СЕРДЦА НЕ ОТНОСИТСЯ:{

~триада Фалло

~болезнь Лютамбаше

~болезнь Эйзенменгера

=болезнь Гиршпрунга

~транспозиция магистральных сосудов}

199. КАКОЕ ИЗ ВИДОВ ПРИКРЕПЛЕНИЯ ПУПОВИНЫ К ПЛАЦЕНТЕ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ ПАТОЛОГИИ ПЛОДА:{

~центральное

~эксцентрическое

~краевое

=оболочечное

~ничего из перечисленного}

200. НАИБОЛЕЕ ЛЕГКОЙ ФОРМОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~желтушная

=анемическая

~отечная}

201. ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ ПЕРСОНАЛА ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ:{

~определение характера патологического процесса на секционном, операционном и биопсийном материале

~установление причины и механизма смерти больного с выявлением сущности и происхождения заболевания

~анализ качества диагностической и лечебной работы совместно лечащими врачами, посредством сопоставления клинических и патологоанатомических данных и диагнозов

=все перечисленное}

202. В ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА-ПАТОЛОГОАНАТОМА ВХОДИТ:{

~вырезка секционного, операционного и биопсийного материала

~микроскопическое исследование гистологических препаратов

=и то, и другое}

203. В ТАБЕЛЬ ОБОРУДОВАНИЯ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ВКЛЮЧАЮТ:{

~аппараты и приборы

~медицинский инструментарий, мебель и оборудование

~реактивы, краски, химикаты, посуду

=все перечисленное}

204. ПРИ ВСКРЫТИИ ТРУПА ОФОРМЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:{

=%50% протокол патологоанатомического исследования

=%50% медицинское свидетельство о смерти

~заключение о причине смерти

~все перечисленное}

205. ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ НАЧИНАЮТ:{

=с нозологической единицы - основного заболевания

~с непосредственной причины смерти

~с патологического процесса, запустившего всю патогенетическую цепь

~все перечисленное верно}

206. КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ФОРМЫ НЕКРОЗА:{

=%50% секвестр

=%50% гангрена

~киста

~верно всё}

207. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЛОКАЛИЗАЦИИ ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ДИСТРОФИЙ:{

=паренхиматозные

~минеральные

~врожденные

~белковые}

208. ЖИРОВАЯ ДИСТРОФИЯ МИОКАРДА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПО ТИПУ:{

~инфильтрации

=декомпозиции

~извращённого синтеза

~всё перечисленное}

209. МУКОИДНОЕ НАБУХАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

~набуханием клеток соединительной ткани

~пропитыванием соединительной ткани фибрином

=накоплением гликозаминогликанов в основном веществе соединительной ткани

~дезорганизацией соединительнотканных волокон}

210. ГИАЛИНОЗ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ИСХОДЕ:{

~жировой дистрофии клеток

~колликвационного некроза

=мукоидного и фибриноидного набухания

~жировой инфильтрации стромы

~гидропической дистрофии}

211. К РАЗВИТИЮ АМИЛОИДОЗА НЕ ПРИВОДИТ:{

~туберкулёз

~хронический остеомиелит

~ревматоидный артрит

~миеломная болезнь

=брюшной тиф}

212. У РЕБЁНКА 12 МЕСЯЦЕВ ОБНАРУЖЕНО ОТСТАВАНИЕ РОСТА, НЕЗАРАЩЕНИЕ РОДНИЧКОВ, ДЕФОРМАЦИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, УТОЛЩЕНИЕ РЁБЕР НА ГРАНИЦЕ КОСТНОЙ И ХРЯЩЕВОЙ ТКАНИ. ЭТО СОСТОЯНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА:{

~меди

=кальция и фосфора

~железа}

213. ИНФАРКТ – ЭТО:{

~прямой некроз

=сосудистый некроз

~травматический некроз

~токсический некроз

~аллергический некроз}

214. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВЕНОЗНОМ ПОЛНОКРОВИИ В ЛЁГКИХ ВОЗНИКАЕТ:{

~мутное набухание

~липофусциноз

=бурая индурация

~мукоидное набухание

~фибриноидное набухание}

215. ОБРАЗНОЕ НАЗВАНИЕ ВИДА ПЕЧЕНИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВЕНОЗНОМ ПОЛНОКРОВИИ:{

~сальная

~саговая

~бурая

=мускатная

~глазурная}

216. ДЛЯ ФЛЕБОТРОМБОЗА ХАРАКТЕРНО:{

=отсутствие воспаления стенки сосуда

~воспаление стенки сосуда

~эндартериит}

217. ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

=распространённые отёки

~микседема

~ишемические инфаркты почек

~васкулиты

~лимфаденопатия}

218. ПРИ ЖИРОВОЙ ЭМБОЛИИ ИМЕЕТ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ЗАКУПОРКА КАПИЛЛЯРОВ:{

~почек

~печени и селезёнки

=лёгких и головного мозга

~сердца

~костного мозга}

219. ИСХОДОМ ТРОМБА МОЖЕТ БЫТЬ:{

=аутолиз

=петрификация

~гиперкоагуляция}

220. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРИРОДЫ ЭМБОЛА ЭМБОЛИЯ МОЖЕТ БЫТЬ:{

~воздушная

~жировая

~тканевая

=всё перечисленное

~ничего из перечисленного}

221. В СОСТАВ БЕЛОГО ТРОМБА ВХОДЯТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ, КРОМЕ:{

~тромбоцитов

~лейкоцитов

~фибрина

=гистиоцитов}

222. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРИРОДЫ ЭМБОЛА ЭМБОЛИЯ МОЖЕТ БЫТЬ:{

=%50% тромбоэмболия

=%50% газовая

~амилоидная}

223. ВИД ЭМБОЛИИ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ПОСЛУЖИТЬ ОСНОВОЙ ДЛЯ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ОПУХОЛЕЙ:{

~тромбоэмболия

~эмболия инородными телами

~микробная

=тканевая

~воздушная}

224. ПРИЗНАКАМИ АЛЬТЕРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~выброс медиаторов воспаления

~дистрофические изменения

~некротические изменения

~фибриноидное набухание стромы органов и стенок сосудов

=все перечисленное}

225. К ЭКССУДАТИВНОМУ ВОСПАЛЕНИЮ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВИДЫ, КРОМЕ:{

~серозного

~фибринозного

=гранулематозного

~гнилостного}

226. К ПРОДУКТИВНОМУ ВОСПАЛЕНИЮ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ФОРМЫ, КРОМЕ:{

~межуточного

~гранулематозного

=фибринозного

~с образованием полипов}

227. ФАЗА ПРОЛИФЕРАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ В ОСНОВНОМ:{

~повреждением ткани

~нарушением кровообращения

~образованием экссудата

=размножением клеток в зоне воспаления}

228. ДЛЯ КАТАРАЛЬНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНО:{

~образование плёнки на слизистой оболочке

~расплавление плёнки

=наличие слизи в экссудате

~скопление эритроцитов в экссудате}

229. К ПРОДУКТИВНОМУ ВОСПАЛЕНИЮ ОТНОСИТСЯ:{

~дифтеритическое

~крупозное

=интерстициальное

~катаральное}

230. ГРАНУЛЁМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~скопление нейтрофильных лейкоцитов

~наличие слизи в экссудате

=ограниченная продуктивная воспалительная реакция

~наличие фибринозной плёнки}

231. ГУММА ЯВЛЯЕТСЯ ВЫРАЖЕНИЕМ СЛЕДУЮЩЕЙ ТКАНЕВОЙ РЕАКЦИИ:{

~альтеративной

~экссудативной

~экссудативно-некротической

=продуктивно-некротической}

232. ТУБЕРКУЛЁЗНУЮ ГРАНУЛЁМУ СОСТАВЛЯЮТ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ КЛЕТКИ, КРОМЕ:{

~эпителиоидных клеток

~лимфоцитов

=лейкоцитов

~гигантских клеток Пирогова-Лангханса}

233. ПРИ ТРОМБОФЛЕБИТЕ ГЛУБОКИХ БОЛЬШЕБЕРЦОВЫХ ВЕН ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ МЕТАСТАТИЧЕСКИХ ГНОЙНЫХ ОЧАГОВ:{

~в печени

~в кишечнике

~в селезёнке

=в лёгких

~в поджелудочной железе}

234. К ЭКССУДАЦИИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ, КРОМЕ:{

~воспалительной гиперемии

~повышенной сосудистой проницаемости

~диапедеза эритроцитов

=размножения клеток гистиогенного и гематогенного происхождения ткани

~лейкодиапедеза}

235. ИСХОДОМ ФИБРИНОЗНОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~нагноение

~инфаркт миокарда

~«бычье» сердце

=«панцирное» сердце}

236. В ТКАНИ ПЕЧЕНИ ОБНАРУЖЕНО ОКРУГЛОЕ ОБРАЗОВАНИЕ 0,5 СМ В ДИАМЕТРЕ. МИКРОСКОПИЧЕСКИ ОНО ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ СТРОЕНИЕ: В ЦЕНТРЕ – НЕКРОТИЧЕСКИЕ МАССЫ, В ОКРУЖНОСТИ ИХ – ГРАНУЛЯЦИОННАЯ ТКАНЬ С НАЛИЧИЕМ В ЕЁ СОСТАВЕ ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ, ЛИМФОИДНЫХ КЛЕТОК И КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ С ЯВЛЕНИЯМИ ВАСКУЛИТА. НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ МИКРОСКОПИИ МОЖНО ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ:{

~абсцесса

~гепатомы

=гуммы

~кисты}

237. К РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРИЗНАКИ, КРОМЕ:{

~развивается в течение 30-60 минут

=клеточный состав—преимущественно лимфоциты

~серозно-геморрагическое воспаление

~фибриноидный некроз стенок сосудов

~фибриновые тромбы в сосудах}

238. В РЕГЕНЕРАЦИИ ВЫДЕЛЯЮТСЯ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВИДЫ, КРОМЕ:{

~физиологической

~репаративной

~восстановительной

~патологической

=атрофической}

239. ГИПЕРТРОФИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:{

~нерегулируемое размножение клеток

=увеличение объёма клеток, тканей, органов

~уменьшение объёма клеток, тканей, органов

~переход одного вида ткани в другой}

240. МЕХАНИЗМ ГИПЕРПЛАЗИИ:{

=увеличение количества клеток

~разрастание соединительной ткани

~разрастание жировой ткани

~уменьшение размеров органа}

241. ОРГАНИЗАЦИИ МОЖЕТ ПОДВЕРГАТЬСЯ ВСЁ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:{

=амилоида

~тромба

~инфаркта

~гематомы}

242. ПРОЯВЛЕНИЕМ МЕСТНОЙ АТРОФИИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРОЦЕССЫ, КРОМЕ:{

~атрофии от давления

=алиментарного истощения

~нейротической атрофии

~дисфункциональной атрофии}

243. УСЛОВИЯМИ ДЛЯ ЗАЖИВЛЕНИЯ РАНЫ ПЕРВИЧНЫМ НАТЯЖЕНИЕМ МОГУТ БЫТЬ:{

~небольшой травматический отёк

~воспалительная реакция в ране

~небольшое кровоизлияние в рану

=быстрое очищение раны

~все перечисленное}

244. ПРИ МИКРОСКОПИИ СЕРДЦА ВЫЯВЛЕН РУБЕЦ НА МЕСТЕ БЫВШЕГО ИНФАРКТА, ВОКРУГ КОТОРОГО РАСПОЛОЖЕНЫ УВЕЛИЧЕННЫЕ В РАЗМЕРАХ КАРДИОМИОЦИТЫ. РЕЧЬ ИДЁТ О СЛЕДУЮЩИХ ВИДАХ РЕГЕНЕРАЦИИ:{

=%50% субституция (неполная регенерация)

=%50% регенерационная гипертрофия

~метаплазия}

245. ПРИЗНАКАМИ ИНФИЛЬТРИРУЮЩЕГО РОСТА ОПУХОЛЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ:{

=%50% опухолевые клетки прорастают в капсулы органов и стенки сосудов

=%50% клетки опухоли проникают в соседние ткани и разрушают их

~растущая опухоль инкапсулирована

~все перечисленное}

246. КАРЦИНОМА – ЭТО:{

~саркома

~вариант лимфомы

~вариант лейкоза

=рак}

247. РАК ЛЁГКОГО ОБЫЧНО НЕ МЕТАСТАЗИРУЕТ:{

=в желудок

~в головной мозг

~в регионарные лимфоузлы

~в почки

~в позвоночник}

248. ВОЗМОЖНЫМИ ПУТЯМИ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ ИЗ ЭПИТЕЛИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~гематогенный

~лимфогенный

~имплантационный

=всё перечисленное}

249. ДЛЯ САРКОМ ХАРАКТЕРНО:{

~образование пластов опухолевых клеток

~возникновение, большей частью, в пожилом и старческом возрасте

=гематогенное метастазирование

~развитие из эпителиальной ткани}

250. К ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ЛЕЙКОЗОВ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:{

~лейкозной инфильтрации головного мозга

=инфаркта миокарда

~лейкемических инфильтратов в почках

~спленомегалии

~гепатомегалии}

251. У БОЛЬНОГО НЕКРОТИЧЕСКИЙ ГИНГИВИТ И ТОНЗИЛЛИТ. НА КОЖЕ - МНОЖЕСТВЕННЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ. В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ - 100 000 ЛЕЙКОЦИТОВ В 1 МЛ, СРЕДИ КОТОРЫХ 90% СОСТАВЛЯЮТ НЕЗРЕЛЫЕ КЛЕТКИ, НЕ ПОДДАЮЩИЕСЯ ИММУНОЦИТОХИМИЧЕСКОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ:{

~лимфобластный лейкоз

~миелобластный лейкоз

=недифференцированный лейкоз

~миеломная болезнь

~эритролейкоз}

252. ПРИ ОСТРОМ МИЕЛОБЛАСТНОМ ЛЕЙКОЗЕ В ОРГАНАХ КРОВЕТВОРЕНИЯ РАЗРАСТАЮТСЯ:{

~миеломные клетки

~миелоциты

=миелобласты

~плазмобласты

~эритробласты}

253. В КАКИХ СОСУДАХ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАЗВИВАЮТСЯ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ:{

=артерии эластического типа

~артерии мышечного типа

~артериолы

~венулы}

254. АТЕРОСКЛЕРОЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТ:{

~дугу аорты

~восходящую часть аорты

=брюшной отдел аорты

~селезеночную артерию

~артерии желудка}

255. МЕТОД ОКРАСКИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЖИРА:{

~окраска пикрофуксином по Ван-Гизону

~окраска конго красным

=окраска суданом III

~окраска гематоксилином-эозином}

256. УВЕЛИЧЕНИЕ МАССЫ СЕРДЦА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОБУСЛОВЛЕНО:{

~увеличением количества мышечных волокон

=%50% увеличением размеров каждого волокна

=%50% увеличением количества межмышечной ткани}

257. О ГИПЕРТРОФИИ СЕРДЦА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ГОВОРЯТ, КОГДА ЕГО МАССА ПРЕВЫШАЕТ:{

~100 г

~200 г

=350 г

~600 г

~750 г}

258. ФОРМАМИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:{

~острой коронарной недостаточности

~инфаркта миокарда

~постинфарктного кардиосклероза

=декомпенсации сердечной деятельности}

259. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСЯТСЯ:{

=нарушения ритма

=разрыв сердца

~пневмосклероз}

260. ФОРМОЙ ОСТРОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~кардиосклероз

~атеросклероз

=инфаркт миокарда

~хроническая аневризма сердца}

261. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМИ ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:{

~гиперхолестеринемии

~гипертензии

=гипопротеинемии

~излишнего веса тела

~курения}

262. ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ИНФАРКТА ГОЛОВНОГО МОЗГА МОЖЕТ БЫТЬ СТЕНОЗИРУЮЩИЙ АТЕРОСКЛЕРОЗ АРТЕРИЙ:{

~внутрицеребральных

~позвоночных

~сонных

=всё перечисленное}

263. В ГРУППУ РЕВМАТИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ВХОДИТ:{

~атеросклероз

=системная красная волчанка

~болезнь Бадда-Киари

~сахарный диабет}

264. КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ФОРМА РЕВМАТИЗМА, ПРИВОДЯЩАЯ К ФОРМИРОВАНИЮ ПОРОКА СЕРДЦА:{

~церебральная

~артритическая

~нодозная

=кардиоваскулярная}

265. ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ РЕВМАТИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ИЗМЕНЕНИЕ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ:{

~мутное набухание

~фибринозное воспаление

~казеозный некроз

=мукоидное набухание}

266. ОСЛОЖНЕНИЕМ РЕВМАТИЧЕСКОГО ВОЗВРАТНО-БОРОДАВЧАТОГО ЭНДОКАРДИТА ДВУСТВОРЧАТОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ:{

=инфаркты в органах большого круга кровообращения

~кахексия

~абсцесс мозга

~крупозная пневмония}

267. ИСХОДОМ РЕВМАТИЧЕСКОГО ЭНДОКАРДИТА МОЖЕТ БЫТЬ:{

~изъязвление клапана

~фибриноидный некроз

~мукоидное набухание

~кардиосклероз

=порок сердца}

268. В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ В ДИАГНОЗЕ У ВЗРОСЛОГО МОЖЕТ ФИГУРИРОВАТЬ:{

~очаговая пневмония

=крупозная пневмония

~интерстициальная пневмония}

269. К ЛЁГОЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТСЯ:{

=абсцесс лёгкого

~легочное кровотечение

~рак лёгкого

~всё перечисленное}

270. ОРГАНИЗАЦИЯ ФИБРИНОЗНОГО ЭКССУДАТА В АЛЬВЕОЛАХ – ЭТО:{

~пневмофиброз

~пневмосклероз

=карнификация

~пневмокониоз

~некроз}

271. ОСНОВНЫЕ КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ РАКА ЛЕГКОГО:{

=%50% центральный рак

~экзофитный рак

=%50% периферический рак}

272. ДЛЯ ОБОСТРЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА:{

~гиалиноз

~кишечная метаплазия

~регенерация

~лимфоплазматический инфильтрат

=некротические изменения}

273. ФОРМЫ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА:{

=%50% персистирующий

~молниеносный

=%50% активный

~верно всё}

274. ОСНОВНЫМ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРСИСТИРУЮЩЕГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

=%50% чёткая граница пограничной пластинки

=%50% диффузная клеточная инфильтрация перипортальных трактов

~некроз гепатоцитов

~перицеллюлярный фиброз}

275. ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ:{

=%50% асцит

~мускатная печень

=%50% спленомегалия

~верно всё}

276. ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ РАЗРАСТАНИЕМ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ С ДЕФОРМАЦИЕЙ И УМЕНЬШЕНИЕМ РАЗМЕРОВ ПОЧКИ:{

~гипоплазия

~гипертрофия

=нефросклероз

~аплазия}

277. ХАРАКТЕРНЫЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ УРЕМИИ:{

~жировой гепатоз

~гнойный плеврит

=фибринозный перикардит

~крупозная пневмония}

278. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГОГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~пролиферация клеток клубочка

=фибриноидный некроз гломерулярных капилляров

~фокальный склероз клубочка

~выраженное утолщение базальных мембран капилляров}

279. ПЕРНИЦИОЗНАЯ АНЕМИЯ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ:{

~постгеморрагических

=вследствие нарушения кроветворения

~гемолитических}

280. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ОТНОСЯТСЯ:{

=атрофия и склероз

~гипертрофия и гиперплазия

~гнойное воспаление

~некроз}

281. ФУНКЦИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ТИРЕОТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ:{

=повышена

~не изменена

~понижена}

282. ПРИЧИНАМИ РАЗВИТИЯ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА ЯВЛЯЕТСЯ:{

=недостаток йода

~избыток йода

~избыток калия

~всё перечисленное

~ничего из перечисленного}

283. ПРИ РАЗВИТИИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА У ДЕТЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ:{

=кретинизм

~гигантизм

~акромегалия

~всё перечисленное}

284. ДЛЯ БРЮШНОГО ТИФА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ:{

~фибринозный колит

~дифтеритическое воспаление толстой кишки

~язвенный колит

=мозговидное набухание пейеровых бляшек с образованием язв в тонкой кишке}

285. ДЛЯ ВТОРОЙ СТАДИИ ДИЗЕНТЕРИЙНОГО КОЛИТА (ШИГЕЛЛЁЗА) ХАРАКТЕРНО:{

=фибринозное воспаление

~распространённые очаги некроза слизистой оболочки

~дистрофические и некротические изменения в нервно-мышечном аппарате кишки

~всё указанное верно}

286. К ОСОБО ОПАСНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ:{

~сальмонеллез

=холера

~дизентерия

~брюшной тиф

~все кишечные инфекции}

287. УКАЖИТЕ КОМПОНЕНТ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО КОМПЛЕКСА:{

~каверна

=%34% лимфангит

=%33% первичный аффект

=%33% лимфаденит}

288. К ПРИЗНАКАМ ВТОРИЧНОГО ТУБЁРКУЛЁЗА МОЖНО ОТНЕСТИ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:{

~поражения верхушки лёгкого

~бронхогенной генерализации

=казеозного лимфаденита

~образования каверны}

289. ОСНОВНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПОРАЖЕНИЯ СОСУДОВ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ПРИ СИФИЛИСЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~гранулёма

=пролиферация эндотелия

~гумма

~всё перечисленное}

290. ВО ВХОДНЫХ ВОРОТАХ ПРИ ДИФТЕРИИ ВОСПАЛЕНИЕ ИМЕЕТ ХАРАКТЕР:{

~продуктивного

=фибринозного

~гнойного

~геморрагического

~гнилостного}

291. ВОЗБУДИТЕЛЕМ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~диплококк

~кишечная палочка

=стрептококк группы А

~микоплазма

~стафилококк}

292. РАЗВИТИЕ ОСТРОЙ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ:{

=при коклюше

~при скарлатине

~при дифтерии

~при кори

~при гриппе}

293. РАЗЛИЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФОРМЫ СЕПСИСА, КРОМЕ:{

~терапевтического сепсиса

~хирургического сепсиса

~грибкового сепсиса

~хрониосепсиса

=вирусного сепсиса}

294. ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ СЕПСИСА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~наличие первичного септического очага

~микроскопические проявления септицемии

~данные бактериологического исследования

=всё перечисленное}

295. ПЯТНА БИЛЬШОВСКОГО-ФИЛАТОВА-КОПЛИКА ОБНАРУЖИВАЮТСЯ:{

~на ладонях и стопах

~на разгибательных поверхностях предплечий

~на языке

=на внутренней поверхности щёк

~на голове}

296. ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ МЕСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ КОРИ:{

=слизистая трахеи

~слизистая прямой кишки

~лимфатические узлы}

297. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ФОРМА СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ:{

=кожная

~лёгочная

~кишечная}

298. К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ РАЗВИТИЯ ЦНС НЕ ОТНОСИТСЯ:{

~микроцефалия

~менингомиелоцеле

~порэнцефалия

=болезнь Аэрза}

299. ОСНОВНЫМ МАКРОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~мягкие хрящи ушных раковин

~обилие пушковых волос на коже

=ядро Бекляра более 0,5 см в диаметре

~мягкие кости черепа}

300. ПУТИ ИНФИЦИРОВАНИЯ ПЛОДА:{

~гематогенный

~восходящий

~нисходящий

=все перечисленные

~ничего из перечисленного}

301. В ПЕРЕЧЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ ВРАЧА-ПАТОЛОГОАНАТОМА ВХОДИТ:{

~оценка предварительной информации и подготовка к проведению морфологического исследования

~производство вскрытия трупа

~исследование гистологических препаратов

=все перечисленное}

302. В СЛУЧАЯХ ДИАГНОСТИРОВАНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ, ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАБОЛЕВАНИЙ, ТРЕБУЮЩИХ ГОРМОНАЛЬНОЙ, ЛУЧЕВОЙ, ЦИТОСТАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ И ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПОДПИСЫВАЕТ:{

~врач-патологоанатом

=заведующий патологоанатомическим отделением

~главный врач больницы}

303. ДОКУМЕНТАЦИЯ СЕКЦИОННОГО РАЗДЕЛА РАБОТЫ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:{

~книги регистрации патологоанатомических вскрытий и выдачи трупов

~протоколы (карты) патологоанатомического исследования

~медицинские свидетельства о смерти

=все перечисленное}

304. ОТМЕНА ВСКРЫТИЯ НЕ РАЗРЕШАЕТСЯ В СЛУЧАЯХ:{

~пребывания больного в лечебно-профилактическом учреждении менее суток

~подозрения на насильственную смерть и наличие инфекционного заболевания

~неясного прижизненного диагноза (независимо от сроков пребывания)

=всего перечисленного}

305. ПРИ ВЗЯТИИ МАТЕРИАЛА ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО И ВИРУСОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:{

~стерильные петли, лопаточки, шприцы и пастеровские пипетки

~набор питательных сред (бульон, агар)

~предметные и покровные стекла

=все перечисленное}

306. СТРУКТУРА ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА ДОЛЖНА ОТВЕЧАТЬ СЛЕДУЮЩИМ ПРИНЦИПАМ:{

~нозологическому (с учетом требований МКБ)

~интранозологическому

~патогенетическому

=всем перечисленным}

307. ПРАВИЛЬНО ЗАПОЛНЕННОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ ТРЕБУЕТ ВЫПОЛНЕНИЯ СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЙ:{

=%50% основное заболевание (первоначальная причина смерти) записывается в последние из трёх строк (а, б, в) с учётом числа ранее заполненных строк

~основное заболевание записывается только в строку "в"

=%50% непосредственная причина смерти записывается только в строку "а"

~всё верно}

308. ГОДОВАЯ НАГРУЗКА СЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ НА ОДНУ ШТАТНУЮ ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ПАТОЛОГОАНАТОМА ОБЩЕСОМАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ:{

~100 вскрытий

~140 вскрытий

~150 вскрытий

=200 вскрытий

~250 вскрытий}

309. ОДНО ВСКРЫТИЕ МЕРТВОРОЖДЕННОГО, УМЕРШЕГО НОВОРОЖДЕННОГО И РЕБЕНКА ЭКВИВАЛЕНТНО ПО РАБОЧЕМУ ВРЕМЕНИ ИССЛЕДОВАНИЮ СЛЕДУЮЩЕГО КОЛИЧЕСТВА БИОПТАТОВ:{

~10

~2) 20

~3) 25

~4) 28

=5) 30}

310. ОРГАНИЗАЦИЯ - ЭТО ИСХОД НЕКРОЗА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ:{

=замещением соединительной тканью

~формированием капсулы

~отложением солей кальция

~образованием кисты}

311. ОСНОВНЫМИ ПОРАЖАЮЩИМИ ФАКТОРАМИ ПОЖАРА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~непосредственное воздействие открытого пламени;

~тепловое воздействие (перегревание организма человека);

~отравления угарным газом и другими токсичными веществами;

=все перечисленное}

312. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫХ РАБОТ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ДТП НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ:{

~средства тушения пожаров, сбора и обеззараживания опасных веществ, жизнеобеспечения для работы под водой, альпинистское снаряжение

~инструменты и оборудование для подъема и перемещения тяжелых предметов, резки профильного металла, разжима (перекусывания) конструкций

~средства поиска пострадавших и автотранспорта, освещения, связи, оказания первой помощи пострадавшим и их эвакуации

=все перечисленное}

313. ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ:{

=первые 30 мин с момента поражения

~через 1 – 2 ч с момента поражения

~2 – 4 ч с момента поражения

~4 – 6 ч с момента поражения}

314. ЧЕМ БОЛЬШЕ ДОЗА ОБЛУЧЕНИЯ, ТЕМ ПЕРВИЧНАЯ ОБЩАЯ РЕАКЦИЯ НА ОБЛУЧЕНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ:{

~позже

=раньше

~связь отсутствует

~одновременно с изменениями в периферической крови}

315. АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫЕ РАБОТЫ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ЧС – ЭТО ДЕЙСТВИЯ:{

~по спасению людей

~спасению материальных и культурных ценностей

~защите природной среды в зоне ЧС

=всё перечисленное}

316. УКАЖИТЕ СИНОНИМ ТЕРМИНУ «ЯД»:{

~аллерген

=токсикант

~поллютант

~антиген}

317. К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ОРУЖИЯ ОТНОСЯТСЯ:{

~средства индивидуальной и коллективной защиты

~дезинфицирующие вещества

~вакцинно-сывороточные препараты, антибиотики

=все перечисленное}

318. ЧЕМ НУЖНО СМАЧИВАТЬ ПОВЯЗКУ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ОТ ПАРОВ АММИАКА:{

~раствором питьевой соды

=5% раствором лимонной или уксусной кислоты

~концентрированной соляной кислотой

~любой жидкостью

~растительным маслом}

319. ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ – ЭТО:{

~чрезвычайное положение на всей территории РФ

=обстановка на определенной территории, которая может повлечь за собой человеческие жертвы и нарушение условий жизнедеятельности людей

~наиболее экстремальное природное явление

~чрезвычайное положение в отдельных местностях РФ

~когда все очень плохо}

320. УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ СПОСОБЫ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ЧС:{

~оповещение населения, локализация районов ЧС

=эвакуация, укрытие в защитных сооружениях, использование ИСЗ

~проведение спасательных работ, тушение пожаров

~оказание мед. помощи, разбор завалов

~все ответы верны}

321. ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~здоровье индивидуума

=здоровье населения и факторы, влияющие на него

~эпидемиология заболеваний

~здоровье работающего населения

~экономика здравоохранения}

322. ОСНОВНЫМИ ГРУППАМИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

=показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели

~показатели соотношения, наглядности, инвалидности

~демографические показатели, физического развития, обеспеченности кадрами}

323. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ:{

~исторический

~статистический, исторический, географический

~этнический, статистический, корреляционный

=экономический, исторический, статистический, социологический}

324. САНОЛОГИЯ - ЭТО:{

=наука о здоровье здоровых

~наука о здоровье больных

~наука о здоровье группы риска

~наука об общественном здоровье}

325. ВАЛЕОЛОГИЯ - ЭТО:{

~наука об общественном здоровье

=наука об индивидуальном здоровье

~наука о здоровье здоровых и влияние на него образа жизни

~наука об общественном здоровье}

326. МЕДИЦИНСКАЯ (САНИТАРНАЯ) СТАТИСТИКА ЭТО:{

~отрасль статистики, изучающую вопросы заболеваемости

~совокупность статистических методов для изучения заболеваемости населения

=отрасль статистики, изучающую вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением

~экстраполяцию и прогнозирование

~анализ деятельности ЛПУ}

327. КОЭФФИЦИЕНТ СТЬЮДЕНТА - ЭТО:{

~стандартизированный показатель

~средняя величина

~коэффициент корреляции

=коэффициент достоверности

~характеристика разнообразия признака}

328. ВАРИАНТА - ЭТО:{

=числовое выражение признака

~средняя величина

~относительный показатель

~абсолютная величина

~качественная характеристика признака}

329. ИЗУЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ДАННЫМ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЯВЛЯЕТСЯ СТАТИСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ:{

~текущим

~непосредственным

=единовременным

~анамнестическим

~когортным}

330. ДЛЯ ОЦЕНКИ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:{

~показатель интенсивности

~показатель экстенсивности

=показатель соотношения

~средняя арифметическая величина

~любой относительный показатель}

331. ПОНЯТИЕ, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ БОЛЕЕ ШИРОКИМ ПО ЗНАЧЕНИЮ:{

~обучение

~воспитание

=образование

~учение

~научение}

332. ОБРАЗОВАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ:{

~организация познавательной деятельности обучающихся;

~процесс передачи социального (профессионального) опыта преподавателей обучающимся

=целенаправленный, сознательно регулируемый процесс присвоения человеком социального (профессионального) опыта, системы культурных ценностей и социальных ролей общества

~изучение социальных проблем в развитии личности}

333. ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ ИСХОДНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СИСТЕМУ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ, СОДЕРЖАНИЮ И МЕТОДИКЕ ОБУЧЕНИЯ:{

~методы обучения

=принципы обучения

~средства обучения

~формы обучения}

334. СЛОВЕСНЫЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЯ, ПРЕДПОЛАГАЮЩИЙ УСТНОЕ ПОВЕСТВОВАТЕЛЬНОЕ И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА:{

~беседа

=рассказ

~учебный диалог

~лекция

~доклад}

335. МЕТОД ОБУЧЕНИЯ – ЭТО:{

~упорядоченная система действий, выполнение которых приводит к гарантированному достижению педагогических целей

=способ взаимосвязанной деятельности преподавателя и обучаемых, направленной на достижение заданных педагогических целей

~способ организации познавательной деятельности учащихся}

336. СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ МЕТОДА:{

~задание

~средство

=приём

~учение}

337. МЕТОД ОБУЧЕНИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ УСВОЕНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА ПУТЕМ САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ РАЗМЫШЛЕНИЙ, ПОИСКА, «ОТКРЫТИЯ»:{

~рассказ

~объяснение

=проблемный метод

~частично-поисковый метод

~демонстрация}

338. ЦЕЛЯМИ ЛЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~формирование теоретических и практических умений будущего специалиста

~формирование профессиональных умений, умений общаться и взаимодействовать в процессе практической деятельности

=формирование теоретического мышления будущего специалиста, обоснование ориентировочной основы его деятельности

~реализация модели деятельности специалиста (квалификационной характеристики)

~формирование умений экспериментального подтверждения теоретических положений}

339. ФОРМА ОБУЧЕНИЯ «ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА» ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ ЦЕЛЬ:{

~формирование и отработка умений

~формирование основ научных знаний

=обучение практическому применению сформированных на занятиях компетенций, знаний и умений в реальных условиях профессиональной деятельности

~углубление знаний в области изучаемого предмета

~приобщение к принципам, правилам и технологии проведения научно-исследовательской работы}

340. ФОРМА ОБУЧЕНИЯ «ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ» ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ОСНОВНУЮ ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ ЦЕЛЬ:{

=формирование и отработка умений

~закладывает основы научных знаний

~применение знаний и умений в практике

~углубление знаний в области изучаемого предмета

~приобщение к принципам, правилам технологии научно-исследовательской работы}

341. ИЗ ПЯТИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СЛОВ ЧЕТЫРЕ ОБЪЕДИНЯЮТСЯ РОДОВЫМ ПОНЯТИЕМ. КАКОЕ СЛОВО НЕ ОТНОСИТСЯ К ДАННОМУ ПОНЯТИЮ:{

~семинар

~факультативное занятие

~экскурсия

~практикум по решению задач

=закрепление учебного материала}

342. ОСНОВНЫМИ СТРУКТУРНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~Нуклеоид, капсула, цитоплазма, ЦПМ, включения, жгутики

=Нуклеоид, цитоплазма, рибосомы, ЦПМ, клеточная стенка

~Ядро, цитоплазма, рибосомы, ЦПМ, включения, клеточная стенка}

343. ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ СТРУКТУРЫ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ МИКРООРГАНИЗМОВ ИСПОЛЬЗУЮТ СЛОЖНЫЙ МЕТОД ОКРАСКИ:{

~по Циль Нильсону

~по Романовскому – Гимзе

=по Граму

~по Бури-Гинссу}

344. ПЕРВЫЙ ПРИНЦИП ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:{

=Обнаружение возбудителя

~Определение специфических изменений в организме

~Определение антител

~Определение ГЗТ}

345. ВТОРОЙ ПРИНЦИП ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:{

~Обнаружение ДНК вирусов

=Определение специфических изменений в организме

~Определение антигенов

~Определение чувствительности к антибиотикам}

346. ДЛЯ ВЫРАЩИВАНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО:{

~%50% соблюдать температурный режим

~%50% определённое значение рН среды

~обеспечивать определённую степень аэрации среды

~верно всё}

347. ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ФЕРМЕНТОВ МИКРОБОВ:{

~участвуют в процессах питания

~участвуют в процессах дыхания

~участвуют в процессах деления клетки

~используются в промышленности

~используются для идентификации бактерий

=все перечисленное}

348. САНИТАРНО-ПОКАЗАТЕЛЬНЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ ДОЛЖНЫ: 1) постоянно содержаться в выделениях человека и теплокровных животных, 2) легко обнаруживаться современными микробиологическими методами, 3) легко дифференцироваться от других видов, 4) интенсивно размножаться в окружающей среде, 5) после выделения в окружающую среду быстро погибать. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ВАРИАНТЫ ОТВЕТА:{

=верно 1,2,3

~верно 1,3,4

~верно 1,2,5}

349. НАЗОВИТЕ НЕБЕЛКОВЫЕ ТОКСИНЫ, ВЫРАБАТЫВАЕМЫЕ БАКТЕРИЯМИ:{

~мембранотоксины

=эндотоксины

~цитотоксины

~эксфолиатины

~эритрогенины}

350. БАКТЕРИЕМИЯ – ЭТО:{

~повторное заражение тем же микробом после выздоровления

~циркуляция токсинов в крови

~возврат симптомов болезни

=циркуляция микробов в крови

~длительное нахождение вируса в организме}

351. НАЗОВИТЕ АНТИГЕНЫ ВИРУСА ГРИППА: 1) гемагглютинин, 2) коллагеназа, 3) нейраминидаза, 4) фибринолизин. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ВАРИАНТЫ ОТВЕТА:{

~верно 1,2

=верно 1,3

~верно 1,4}

352. ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮТ:{

~Хламидии

~Микобактерии

=Условно- патогенные энтеробактерии

~Сальмонеллы

~Стафилококки}