**Экзаменационный тест по дисциплине «Основы патологии»**

**«Фармация»**

1. 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 отсутствия болезни и физических дефектов.
2. Взятие кусочка ткани органа с диагностической целью при жизни больного называется

1) биопсия

2) аутопсия

3) некропсия

4) ампутация

1. Этиология изучает ...

1) причины болезни

2) факторы риска

3) течение болезни

4) осложнения и исходы

1. Патогенез - это ...

1) описание симптомов болезни

2) описание морфогенеза

3) механизм развития болезни

4) причина болезни

1. Правильная укладка больного при сердечно-легочной реанимации
1) приподнять ножной конец
2) приподнять головной конец
3) положить на твердую ровную поверхность
4) опустить головной конец
2. Реактивность бывает ...

1) физиологическая

2) молекулярная

3) инфекционная

4) постинфекционная

1. Благоприятный исход некроза:

1) нагноение

2) организация

3) секвестрация

4) образование кисты

1. Неблагоприятный исход некроза:

1) нагноение

2) организация

3) петрификация

4) инкапсуляция

1. Функция щитовидной железы при тиреотоксикозе

1) повышена

2) не изменена

3) понижена

4) повышен только уровень Т4

1. Причины эндемического зоба:

1) недостаток йода

2) избыток йода

3) избыток калия

4) дефицит калия

1. Развитие сахарного диабета связано с нарушением функции

1) альфа-клеток

2) бета-клеток

3) дельта-клеток

4) гамма -клеток

1. Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность проявляется

1) общей гиперемией

2) местным венозным полнокровием

3) острым общим венозным полнокровием

4) хроническим общим венозным полнокровием

1. К ИБС можно отнести

1) инфаркт

2) кардиомиопатии

3) экссудативный миокардит

4) метаболическое повреждение миокарда

1. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти
1) дать понюхать нашатырный спирт
2) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
3) проведение закрытого массажа сердца
4) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца
2. «Тройной» прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает
1) положение на спине, голова повернута на бок, нижняя челюсть выдвинута вперед
2) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед
3) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней
4) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней
3. К структурным элементам легкого, преимущественно вовлекающимся в воспалительный процесс при острой пневмонии, относятся

1) бронхи

2) бронхиолы

3) альвеолы

4) плевральная полость

1. К ателектазу легких может привести

1) пневмония

2) обтурация бронхов

3) искусственное дыхание

4) тромбоэмболия легочной артерии

1. Этиология крупозной пневмонии может быть связана

1) со стафилококком

2) с пневмококком

3) с кишечной палочкой

4) с туберкулезной микобактрией

1. Путь заражения при гриппе

1) воздушно-капельный

2) фекально-оральный

3) трансмиссивный

4) контактный

1. Источник заболевания при гриппе

1) птицы

2) кошки

3) вирусоноситель

4) больной человек

1. В стадию серого опеченения крупозной пневмонии экссудат состоит из

1) отечной жидкости и бактерий

2) эритроцитов и фибрина

3) лейкоцитов и фибрина

4) грануляционной ткани

1. В стадию красного опеченения крупозной пневмонии экссудат состоит из

1) лейкоцитов и фибрина

2) грануляционной ткани

3) эритроцитов и фибрина

4) отечной жидкости и лейкоцитов

1. Первая стадия крупозной пневмонии

1) красного опеченения

2) серого опеченения

3) разрешения

4) прилива

1. Вторая стадия крупозной пневмонии

1) прилива

2) разрешения

3) серого опеченения

4) красного опеченения

1. Выберите аварийный механизм адаптации к гипоксии:

1) уменьшение глубины дыхания

2) уменьшение сердцебиения

3) общее психомоторное возбуждение

4) зевота

1. Выберите отсроченный механизм адаптации к гипоксии:

1) учащение дыхания

2) эмфизема легких

3) гипертрофия миокарда

4) разрастание соединительной ткани

1. Причины ишемии миокарда при ИБС

1) аневризма сосуда

2) воспаление стенки сосуда

3) жировая дистрофия кардиомиоцитов

4) формирование атеросклеротической бляшки

1. Для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые (в часах):

1) 24

2) 12

3) 6

4) 2

1. Гломерулонефрит характеризуется воспалением

1) канальцев

2) почечных лоханок

3) интерстиция

4) почечных клубочков

1. Симптом нефротического синдрома

1) гиперурикемия

2) гиперлипидемия

3) гипоальбуминемия

4) массивная макрогематурия

1. В развитии острого пиелонефрита играют роль

1) вирусная инфекция

2) системные заболевания

3) бактериальная инфекция

4) везикоуретеральный рефлюкс

1. Причины обструкции мочевыводящих путей на уровне лоханки

1) камни

2) тромбы

3) воспаление

4) гиперплазия ткани соседнего органа

1. Пиелонефрит характеризуется воспалением

1) канальцев

2) почечных лоханок

3) почечных клубочков

4) мочеточников

1. Один из путей передачи ВИЧ:

1) контактно-бытовой

2) фекально-оральный

3) водный

4) парентеральный

1. ВИЧ поражает клетки:

1) нейтрофилы

2) эозинофилы

3) базофилы

4) Т-лимфоциты

1. Регенерация - это

1) переход одного вида ткани в другой

2) уменьшение объема клеток, ткани, органа

3) разрастание стромы органа на месте паренхимы

4) восстановление структурных элементов ткани взамен погибших

1. Один из видов заживления ран

1) первичное натяжение

2) метаплазия

3) гипертрофические разрастания

4) замещение одного вида ткани другим

1. Для ранней стадии шока характерны

1) снижение объема сердечного выброса

2) пониженное кровенаполнение органов

3) повреждения эндотелия, мембран клеток

4) недостаточность кровообращения на уровне МЦР

1. Коллапс является синонимом острой ...

1) сердечной недостаточности

2) ишемии

3) сосудистой недостаточности

4) венозной гиперемии

1. Коллапс, шок и кому относят к состояниям:

1) экстремальным

2) необратимым

3) общим адаптационным

4) терминальным

1. Условия заживления раны вторичным натяжением

1) незначительный тканевый дефект

2) феномен сжатия (натяжения) раны

3) слабомвыраженная воспалительная реакция в ране

4) образование большого количества грануляционной ткани

1. Условия заживления раны первичным натяжением

1) быстрое очищение раны

2) значительный тканевый дефект

3) выраженная воспалительная реакция в ране

4) образование большого количества грануляционной ткани

1. Какое кровотечение называется внутренним?

1) кровотечение в полости человеческого тела

2) кровотечение в рану из сосудов подкожной жировой клетчатки

3) кровотечение в рану из сосудов мышц

4) кровотечение в рану из сосудов костной ткани

1. Назовите способы временной остановки артериального кровотечения?
2. наложение кровоостанавливающего жгута
3. перевязка сосуда в ране
4. наложение сосудистого шва
5. электрокоагуляция сосуда
6. Основные признаки венозного кровотечения:
7. кровь вытекает медленно, равномерно, с темным оттенком
8. кровь ярко-красного цвета, фонтанирует
9. кровь сочится из всей поверхности раны
10. пульсация крови совпадает с частотой пульса
11. Основные мероприятия первой помощи при отморожениях:
12. общее согревание пострадавшего
13. обезболивание с предпочтением ненаркотических анальгетиков
14. вызвать скорую помощь
15. быстрое и активное согревание пораженных участков
16. Признаки правильно наложенного жгута:
17. кожные покровы ниже жгута стали синюшными
18. кровотечение прекратилось
19. пульс на артериях ниже жгута
20. появилась венозная сеточка
21. Какая рана наиболее инфицирована
22. укушенная
23. резанная
24. ушибленная
25. огнестрельная
26. Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является?
27. наложение давящей повязки;
28. пальцевое прижатие;
29. максимальное сгибание конечности;
30. наложение жгута;
31. Как правильно выбрать место наложения кровоостанавливающего жгута при артериальном кровотечении?
32. наложить жгут на обработанную рану;
33. выше раны на 5 см;
34. на 15-20 см ниже раны;
35. на 20-25 см ниже раны;
36. К закрытому повреждению относятся:
37. вывихи
38. ссадины
39. раны;
40. царапины.
41. Рубленые раны характеризуются тем, что:
42. наносятся массивным острым предметом
43. не проникают глубоко в ткани
44. имеют ровные края
45. быстро заживают
46. Для ушибленных ран характерно:
47. обширное повреждение мягких тканей
48. значительное кровотечение
49. инфицированность
50. отсутствие некроза краёв
51. Огнестрельные раны характеризуются тем, что:

1) отсутствуют зоны некроза

2) не имеют входные и выходные отверстия

3) отличаются невысокой инфицированностью

4) имеют дефект тканей

1. Что необходимо сделать в ранний период после травмы
2. приложить к месту травмы грелку
3. приложить грелку
4. придать конечности опущенное положение
5. наложить давящую повязку
6. Повреждения мягких тканей вследствие перенапряжения, повышающего физиологическую нагрузку это
7. перелом
8. ушиб
9. растяжения
10. вывих
11. Подвывих это:
12. полное смещение кости
13. полное смещение суставных поверхностей
14. неполное смещение суставных поверхностей
15. относительно смещение суставных поверхностей
16. ВИЧ [относится к семейству](http://topuch.ru/praktikum-po-ihtiologii-dopusheno-upravleniem-kadrov-i-uchebni/index.html)
1) рабдовирусовв
2) гепадновирусов
3)  ретровирусов
4) аденовирусов
17. При вертикальном механизме заражение чаще происходит
1) через плаценту
2) в родах
3) при кормлении грудью
4) при уходе за новорожденным
18. Доза, недостаточная для заражения ВИЧ-инфекцией, содержится в
1) сыворотке крови
2) слюне
3) амниотической жидкости
4) гное
19. Каким будет путь передачи инфекции, если последняя попала в рану с ранящего предмета
1) экзогенным контактным.

2) эндогенным контактным.
3) имплантационным.

4) воздушно-капельным.

1. Укажите, какая рана заживает быстрее других
1) резаная.

2) размозженная.

3) укушенная.
4) ушибленная

1. Укажите, какие повреждения мягких тканей называют комбинированными ранами
1) наличие раны с выраженным ушибом и кровоизлиянием в окружности раны.
2) сочетание раны с повреждением кости или внутренних органов.
3) сочетание механического повреждения с другими факторами (яды, термический фактор и др.).
4) нагноение ран.
2. Если между краями раны имеется полость, которая заполняется грануляционной тканью, то рана заживает
1) под струпом.

2) первичным натяжением.
3) вторичным натяжением.

4) под повязкой

1. Способ лечения, являющийся основным при переломе лучевой кости в типичном месте:

1) иммобилизационный (гипсовая повязка);

2) функциональный;

3) оперативный;

4) иммобилизация эластичным бинтом.

1. Выделите клинические симптомы, абсолютные для перелома кости:

1) патологическая подвижность и крепитация костных отломков;

2) отечность и кровоизлияние в мягкие ткани;

3) деформация конечности;

4) гиперемия в области перелома.

1. Назовите положение больного с переломом позвоночника при транспортировке:

1) лежа на боку;

2) полусидя

3) лежа на животе;

4) сидя

1. Симптом, характерный только для вывиха
1) боль
2) гиперемия
3) нарушение функции
4) пружинящая фиксация
2. Первая помощь при закрытом вывихе
1) наложение давящей повязки
2) тепло на место повреждения
3) транспортная иммобилизация
4) асептическая повязка
3. Патологическим называется вывих
1) врожденный
2) при травме
3) при разрушении кости
4) «застарелый»
4. Рана является проникающей, если
1) в ней находится инородное тело
2) повреждены только кожа и подкожная клетчатка
3) повреждены мышцы и кости
4) повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка (плевра, брюшина)
5. При сохраненной целостности кожи определяется локальная боль, крепитация и деформация конечности, можно предположить
1) повреждение связочного аппарата
2) ушиб мягких тканей
3) вывих
4) закрытый перелом
6. Абсолютное укорочение конечности характерно для
1) растяжения связок
2) перелома костей
3) ушиба
4) разрыва суставной капсулы
7. При переломе костей предплечья шина накладывается
1) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча
2) от лучезапястного до локтевого сустава
3) на место перелома
4) от кончиков пальцев до верхней трети плеча
8. Пациента с инородным телом дыхательных путей следует транспортировать в положении
1) лежа на животе
2) лежа на спине
3) сидя или полусидя
4) лежа с опущенной головой
9. Колотые раны наиболее опасны тем, что возможно повреждение
1) нервов
2) костей
3) внутренних органов
4) сосудов
10. К мягким повязкам относится
1) гипсовая повязка
2) косыночная повязка
3) шина Крамера
4) аппарат Илизарова
11. При ранениях волосистой части головы накладывается повязка
1) крестообразная на затылок и шею
2) пращевидная
3) «уздечка»
4) «чепец»
12. Для транспортной иммобилизации используется
1) шина Кузьминского
2) шина Белера
3) шина Крамера
4) шина ЦИТО
13. Вид повязки при растяжении связок в голеностопном суставе
1) спиральная
2) восьмиобразная
3) колосовидная
4) черепашья
14. Лейкопластырные повязки относятся к
1) давящим
2) клеевым
3) твердым
4) жидким
15. Крестообразную повязку применяют при повреждении
1) плечевогосустава
2) коленного сустава
3) лучезапястного сустава
4) III палеца кисти
16. Вид повязки при венозном кровотечении
1) давящая
2) окклюзионная
3) спиральная
4) лейкопластырная
17. Повязка, применяемая при ранении пальцев кисти
1) крестообразная
2) «перчатка»
3) черепашья
4) змеевидная
18. Повязку Дезо используют при переломе
1) костей предплечья
2) грудины
3) ключицы
4) ребер
19. Согревающий компресс противопоказан при:

1) отите;

2) инфильтрате;

3) ушибе в [первые часы](http://zodorov.ru/esli-zabolevaem.html);

4) тонзиллите.

1. Показание к применению грелки:

1) острый аппендицит;

2) инсульт;

3) [кровотечение](http://zodorov.ru/krovotechenie-v2.html);

4) переохлаждение.

1. Противопоказания к постановке горчичников:

1) невралгия;

2) [радикулит](http://zodorov.ru/osteohondroz-radikulit-protruziya.html);

3) воспалительное заболевание дыхательных путей;

4) легочное кровотечение.

1. Продолжительность воздействия пузыря со льдом (в мин.):

1) 60;

2) 45;

3) 20;

4) 10.

1. Одним из [противопоказаний для применения](http://zodorov.ru/prilojenie-2-perechene-protivopokazanij-dlya-provedeniya-otdel.html) грелки является:

1) острый аппендицит;

2) не осложненная [язвенная болезнь желудка](http://zodorov.ru/pokazaniya-hronicheskie-gastriti-yazvennaya-bolezne-jeludka-i.html);

3) сухой плеврит;

4) бронхиты.

1. Пузырь со льдом местно следует применять при:

1) [приступе почечной колики](http://zodorov.ru/pri-raspoznavanii-pochechnoj-koliki-rukovodstvuyutsya-anamnezo.html);

2) артритах;

3) [пневмонии](http://zodorov.ru/plan-prakticheskih-zanyatij-po-neonatologii-dlya-studentov-5-k.html);

4) кровотечении.

1. Температура воды для постановки горчичников (в °С):

1) 50-55;

2) 60-70;

3) 40-45;

4) 20-30.

1. Длительность постановки горчичников (в мин.):

1) 30-40;

2) 20-30;

3) 7-10;

4) 2-3.

1. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят
1) всей ладонью
2) проксимальной частью ладони
3) тремя пальцами
4) одним пальцем
2. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят
1) всей ладонью
2) проксимальной частью ладони
3) тремя пальцами
4) одним пальцем
3. Признак эффективности реанимационных мероприятий
1) отсутствие экскурсий грудной клетки
2) зрачки широкие
3) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
4) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков
4. Признаки клинической смерти
1) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях
2) спутанность сознания и возбуждение
3) нитевидный пульс на сонных артериях
4) дыхание не нарушено
5. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца
1) перелом ключицы
2) перелом ребер
3) повреждение трахеи
4) перелом позвоночника
6. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку
1) 1-2 см
2) 4-6 см
3) 7-8 см
4) 9-10 см
7. Достоверный признак биологической смерти
1) прекращение дыхания
2) прекращение сердечной деятельности
3) расширение зрачка
4) симптом «кошачьего глаза»