

Контрольные тесты

Вариант 1

1. КАК ИЗМЕНЯЕТСЯ
АРТЕРИАЛЬНО-ВЕНОЗНАЯ
РАЗНИЦА КРОВИ ПО
КИСЛОРОДУ ПРИ ВЕНОЗНОЙ
ГИПЕРЕМИИ?

- 1) увеличится
- 2) уменьшится
- 3) не изменится

Вариант 2

1. СТАЗ БЫВАЕТ
СЛЕДУЮЩЕГО
ВИДА?

- 1) венозный
- 2) ишемический
- 3) истинный
- 4) все ответы
правильные

2. К ИШЕМИИ
НАИБОЛЕЕ
ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ
ТКАНЬЮ
ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мышечная
- 2) соединительная
- 3) нервная
- 4) эпителиальная

2. ПРИ СТРЕССЕ
ТРОМБООБРАЗОВАНИЕ
ОБЫЧНО

- 1) активируется
- 2) тормозится
- 3) не изменяется
- 4) все ответы неправильные

3. СОСУДЫ КАКОГО
ДИАМЕТРА ОТНОСЯТСЯ К
МИКРОЦИРКУЛЯТОРНОМУ
УРУСЛУ?

- 1) 70-110 мкм
- 2) 90-160 мкм
- 3) 20-50 мкм
- 4) 100-150 мкм
- 5) более 150 мкм

3. ПРОЯВЛЕНИЕМ
ВЕНОЗНОЙ
ГИПЕРЕМИИ
ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цианоз
- 2) повышение
температуры ткани
- 3) увеличение
лимфообразования
- 4) побледнение участка
ткани

4. ЭМБОЛЫ ЭНДОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ?

- 1) клетки распадающихся опухолей
- 2) скопление микроорганизмов в сосудах
- 3) скопление паразитов
- 4) пузырьки воздуха
- 5) пузырьки газа

4. КАКИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА МОГУТ ВЫЗВАТЬ АРТЕРИАЛЬНУЮ ГИПЕРЕМИЮ?

- 1) серотонин
- 2) катехоламины
- 3) гистамин
- 4) адреналин
- 5) тромбоксан А₂

5. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ НЕЙРОПАРАЛИТИЧЕСКИЙ ТИП АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРЕМИИ?

- 1) повышение активности парасимпатической системы
- 2) блокада адренергической системы
- 3) активация гистаминергической системы
- 4) угнетение серотонинергической системы

5. ПРИ ИШЕМИИ РАЗВИТИЕ ИНФАРКТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОРГАНОВ?

- 1) легкие и печень
- 2) мозг и сердце
- 3) селезенка и матка
- 4) кишки и желудок

6. СЛАДЖ-ФЕНОМЕН – ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ

- 1) артериальной гиперемии
- 2) стаза
- 3) венозной гиперемии
- 4) тромбоза
- 5) ишемии

6. ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ ГАЗОВОЙ ЭМБОЛИИ?

- 1) быстрое повышение барометрического давления
- 2) ранение крупных вен шеи
- 3) быстрое снижение барометрического давления от повышенного к нормальному
- 4) вдыхание воздуха с высокой концентрацией инертных газов
- 5) медленное повышение барометрического давления от нормального к низкому

7.КАКОЙ ВИД
ЭМБОЛИИ МОЖЕТ
РАЗВИТЬСЯ ПРИ
ПЕРЕХОДЕ ИЗ ЗОНЫ
ПОВЫШЕННОГО
БАРОМЕТРИЧЕСКОГО
ДАВЛЕНИЯ К
НОРМАЛЬНОМУ?

- 1) жировая эмболия
- 2) тромбоэмболия
- 3) газовая эмболия
- 4) ретроградная
- 5) тканевая

7.РАЗВИТИЕ
КОЛЛАТЕРАЛЕЙ
ПРОИСХОДИТ
БЫСТРЕЕ И
ИНТЕНСИВНЕЕ ПРИ

- 1) ишемии
- 2) венозной гиперемии
- 3) стазе
- 4) артериальной гиперемии

8. «ОЧЕРЁДНОСТЬ»
ЭМИГРАЦИИ
РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ
ЛЕЙКОЦИТОВ В ОЧАГ
ОСТРОГО ГНОЙНОГО
ВОСПАЛЕНИЯ?

- 1) лимфоциты, моноциты,
нейтрофилы
- 2) нейтрофилы, моноциты,
лимфоциты
- 3) моноциты, нейтрофилы,
лимфоциты

8.ДЕСТАБИЛИЗАТОРОМ
МЕМБРАН ЛИЗОСОМ
ПРИ ВОСПАЛЕНИИ
ЯВЛЯЕТСЯ?

- 1) кортикостерон
- 2) альдостерон
- 3) кортизон
- 4) кортизол
(гидрокортизон)

9. АКТИВАТОРОМ КИНИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фактор Хагемана
- 2) прекалликреин
- 3) калликреин
- 4) все ответы
правильные

9. ЭКССУДАТ В ОТЛИЧИЕ ОТ ТРАНССУДАТА

- 1) содержит больше
клеток крови
- 2) содержит больше
белка
- 3) имеет более низкие
значения рН
- 4) все ответы
правильные

10. ВЕНОЗНЫЙ СТАЗ
ХАРАКТЕРЕН
ДЛЯ
СЛЕДУЮЩЕГО
ПРОЦЕССА
(КОМПОНЕНТА)
ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) альтерации
- 2) экссудации
- 3) пролиферации
- 4) все ответы
правильные

10. ВАЖНУЮ РОЛЬ В
ПРОЦЕССЕ РАЗВИТИЯ
ПРОЛИФЕРАЦИИ ПРИ
ВОСПАЛЕНИИ
ИГРАЮТ
СЛЕДУЮЩИЕ КЛЕТКИ

- 1) эндотелиоциты
капилляров
- 2) гистиоциты
- 3) фибробласты
- 4) все ответы правильные

11.ГИПЕРОСМОТИЧНОСТЬ ТКАНЕЙ ПРИ АЛЬТЕРАЦИИ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) массивным выходом K^+ из клеток
- 2) алкалозом тканей
- 3) понижением онкотического давления в тканях
- 4) всем перечисленным

11.КОМПОНЕНТЫ ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) последовательно сменяют друг друга
- 2) протекают одновременно
- 3) не зависят друг от друга
- 4) ослабляют друг друга

12. БОЛЬ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) действием гистамина
- 2) действием серотонина
- 3) действием брадикинина
- 4) снижением температуры в очаге воспаления
- 5) действием лимфокинов

12. ОСНОВНОЕ ЗВЕНО, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ЗАВЕРШЕНИЯ ФАГОЦИТОЗА

- 1) замедление кровотока
- 2) выход микрофагов
- 3) выход макрофагов
- 4) повреждение мембраны микроорганизма
- 5) наличие протеолитических ферментов

13. ОСНОВНАЯ РОЛЬ МАКРОФАГОВ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) уничтожение патогенной микрофлоры
- 2) выделение медиаторов воспаления
- 3) очищение очага воспаления
- 4) торможении процессов воспаления

13. ДЛЯ УЧАСТКА ОСТРОГО ВОСПАЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ФИЗИКО- ХИМИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ

- 1) гиперонкия
- 2) гипероксия
- 3) гипосомия
- 4) алкалоз
- 5) гипоонкия

14. КАКИЕ ИЗ
ПРИВЕДЕННЫХ
УТВЕРЖДЕНИЙ
ХАРАКТЕРИЗУЮТ
ГИСТАМИН?

- 1) хемоаттрактант для
нейтрофилов
- 2) содержится в гранулах
базофилов
- 3) увеличивает
проницаемость сосудов
- 4) содержится в гранулах
тучных клеток
- 5) верно все, кроме
первого утверждения

14. ВЕНОЗНАЯ
ГИПЕРЕМИЯ ПРИ
ВОСПАЛЕНИИ МОЖЕТ
БЫТЬ

- 1) компрессионной
- 2) обтурационной
- 3) оба ответа правильные
- 4) оба ответа неправильные

15.ПОВЫШЕНИЕ
ТЕМПЕРАТУРЫ
ТЕЛА В 1 СТАДИЮ
ЛИХОРАДКИ
ВОЗНИКАЕТ В
РЕЗУЛЬТАТЕ?

- 1) повышения
теплопродукции
- 2) снижения теплоотдачи
- 3) снижения теплоотдачи
и повышения
теплопродукции
- 4) снижение теплоотдачи
- 5) повышение
теплоотдачи

15.КАКАЯ ИЗ
УКАЗАННЫХ ГРУПП
ПЕРВИЧНЫХ
ПИРОГЕНОВ
ОБЛАДАЕТ
НАИБОЛЕЕ
ВЫРАЖЕННОЙ
ПИРОГЕННОЙ
АКТИВНОСТЬЮ?

- 1) мукополисахариды
- 2) чужеродный белок
- 3) ЛПС
- 4) фосфолипиды
- 5) ЛП

16. ПРИ ЛИХОРАДКЕ В
НАИБОЛЬШЕЙ
СТЕПЕНИ
УВЕЛИЧИВАЕТСЯ
ПРОДУКЦИЯ
СЛЕДУЮЩИХ
ГОРМОНОВ

- 1) АКТГ и
глюкокортикоидов
- 2) минералокортикоидов
- 3) катехоламинов
- 4) половых гормонов

16. ОСЛАБЛЯЕТ
РАЗВИТИЕ
ЛИХОРАДКИ

- 1) гипотиреоз
- 2) гиперглюкокортицизм
- 3) гипoadрeналинемия
- 4) все ответы правильные

17. ПЕРВИЧНЫЕ ЭКЗОГЕННЫЕ ПИРОГЕНЫ ЯВЛЯЮТСЯ?

- 1) микробными токсинами
- 2) экзогенными протеинами
- 3) липополисахаридами
- 4) все ответы правильные

17. КОЛЛАПС МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

- 1) литическом снижении температуры
- 2) лительном повышении температуры
- 3) критическом снижении температуры
- 4) кратковременном повышении температуры

18.АНТИПИРЕТИКИ ПОКАЗАНЫ ПРИ

- 1) умеренной лихорадке
- 2) субфебрильной лихорадке
- 3) гиперпиретической лихорадке с признаками нарушения функции мозга
- 4) лихорадке у детей раннего возраста
- 5) лихорадке у больных с вялотекущими инфекционно-воспалительными процессами

18.У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ЛИХОРАДКА НЕСОВЕРШЕННА, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ИЗ- ЗА НЕДОРАЗВИТИЯ

- 1) физической терморегуляции
- 2) химической терморегуляции
- 3) центральной нервной системы
- 4) все ответы правильные



19. СУТОЧНЫЕ
КОЛЕБАНИЯ
ТЕМПЕРАТУРЫ В 3–5°
ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) субфебрильной лихорадки
- 2) постоянной лихорадки
- 3) послабляющей лихорадки
- 4) гектической лихорадки
- 5) перемежающейся лихорадки

19. ДЛЯ 3 СТАДИИ
ЛИХОРАДКИ
ХАРАКТЕРНО

- 1) озноб
- 2) мышечная дрожь
- 3) бледность кожи
- 4) расширение периферических сосудов
- 5) снижение потоотделения

20. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ
ОСНОВНОЙ
ПРИЧИНОЙ
СТАНОВЛЕНИЯ
ВТОРОЙ СТАДИИ
ЛИХОРАДКИ?

- 1) снижение теплоотдачи
- 2) увеличение температуры тела
- 3) активация парасимпатической нервной системы
- 4) увеличение в крови эндопирогенов

20. КАК ИЗМЕНЯЕТСЯ
КОЖНАЯ
ТЕМПЕРАТУРА В
НАЧАЛЬНОМ
ПЕРИОДЕ
ЛИХОРАДКИ?

- 1) не изменяется
- 2) снижается
- 3) увеличивается незначительно
- 4) значительно возрастает

21. ИЗМЕНЕНИЯ В
ОРГАНИЗМЕ НА
СТАДИИ
КОМПЕНСАЦИИ
(АДАПТАЦИИ)
ГИПЕРТЕРМИИ?

- 1) тахикардия
- 2) брадикардия
- 3) урежение дыхания
- 4) расширение сосудов
внутренних органов
- 5) гемодилюция

21. КАКИЕ ИЗ
УКАЗАННЫХ КЛЕТОК
СЛУЖАТ
ИСТОЧНИКОМ
МЕДИАТОРОВ
ВОСПАЛЕНИЯ?

- 1) базофилы
- 2) тромбоциты
- 3) эозинофилы
- 4) эндотелиальные клетки
- 5) все перечисленное

22. ОТВЕТ ОСТРОЙ ФАЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) активацией неспецифического иммунитета
- 2) активацией специфического иммунитета
- 3) повышением количества и активности фагоцитов
- 4) повышением продукции белков острой фазы в печени
- 5) все ответы правильные

22. СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОТВЕТА ОСТРОЙ ФАЗЫ?

- 1) лихорадка
- 2) нейтропения
- 3) положительный азотистый баланс
- 4) гиполипидемия
- 5) гиперальбуминемия

23. СВОЙСТВАМИ
ЭНДОГЕННЫХ
ПИРОГЕНОВ
ОБЛАДАЮТ
СЛЕДУЮЩИЕ
МЕДИАТОРЫ ООФ?

- 1) ИЛ-1
- 2) ИЛ-6
- 3) ИЛ-3
- 4) ФНО_α
- 5) все ответы
правильные

23. ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ
ЭФФЕКТЫ ООФ
ОБУСЛОВЛЕННЫ
УВЕЛИЧЕНИЕМ
ПРОДУКЦИИ

- 1) кортизола
- 2) С-реактивного белка
печени
- 3) церулоплазмينا
- 4) α₂-макроглобулина
- 5) α₁-химотрипсина

24.ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ ПРЕДБОЛЕЗНИ

- 1) всегда имеют место клинические признаки какой-то патологии
- 2) могут отсутствовать признаки патологии
- 3) все верно
- 4) повышается резистентность ко многим патогенным факторам

24.ИЛ-1, УСИЛЕННО ОБРАЗУЮЩИЙСЯ ПРИ ООФ, АКТИВИЗИРУЕТ?

- 1) образование и активность естественных киллеров (NK-клеток)
- 2) Т- и В-лимфоциты
- 3) синтез простагландинов и ц-АМФ
- 4) все ответы правильные

25.КАКАЯ ИЗ
ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ
ТКАНЕЙ
ОРГАНИЗМА
ЯВЛЯЕТСЯ
ЕСТЕСТВЕННЫМ
АНТИГЕНОМ

- 1) мышечная
- 2) эпителий бронхов
- 3) ткань щитовидной
железы
- 4) ткань слюнных желез

25.КАКИЕ ИЗ УКАЗАННЫХ
АНТИТЕЛ УЧАСТВУЮТ В
ВОЗНИКНОВЕНИИ
ИММУНОКОМПЛЕКСНЫХ
РЕАКЦИЯХ?

- 1) опсонины
- 2) реагины
- 3) преципитины
- 4) цитотоксины

26. АУТОИММУННЫЕ БОЛЕЗНИ МОГУТ БЫТЬ ВЫЗВАНЫ

- 1) расстройствами иммунной системы, выражающимися в появлении антител к антигенам собственных нормальных клеток
- 2) действием биогенных аминов, освобождаемых тучными клетками
- 3) развитием состояния толерантности

26. КАК ПАССИВНО МОЖНО ПЕРЕДАТЬ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА?

- 1) плазмой крови сенсibilизированного организма
- 2) тучными клетками и базофилами
- 3) лимфоцитами крови сенсibilизированного организма
- 4) введением антигенов

27.КО ВТОРИЧНЫМ
ИММУНОДЕФИЦИТАМ
ОТНОСЯТСЯ?

- 1) ВИЧ-инфекция
- 2) синдром Ди Джоржи
- 3) агаммаглобулинемия
Брутона
- 4) агаммаглобулинемия
швейцарского типа

27.КЛЕТКИ, ТКАНИ И
ОРГАНЫ ОРГАНИЗМА,
СОДЕРЖАЩИЕ
АУТОАНТИГЕНЫ-ЭТО?

- 1) хрусталик глаза
- 2) клетки надкостницы
- 3) клетки капсулы почек
- 4) кардиомиоциты
- 5) эритроциты крови

28. СЛЕДСТВИЕ АКТИВНОЙ ИММУНИЗАЦИИ ЭТО?

- 1) иммунологическая толерантность
- 2) образование полноценного антигена из гаптена
- 3) активация Т-супрессоров
- 4) первичный иммунный ответ — иммунологическая память — вторичный иммунный ответ

28. ПЛАЦЕНТАРНЫЙ БАРЬЕР ПРЕОДОЛЕВАЮТ

- 1) IgE
- 2) IgD
- 3) IgA
- 4) IgG
- 5) Т-хелперов

29. НАПРАВЛЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ХЕЛПЕРНО- СУПРЕССОРНОГО КОЭФФИЦИЕНТА ПРИ ИММУНОДЕФИЦИТАХ?

- 1) увеличение
- 2) уменьшение
- 3) без изменений
- 4) значительное
увеличение
- 5) увеличение или
уменьшение

29. ПРИНЦИП АКТИВНОГО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ RH-КОНФЛИКТА

- 1) активная иммунизация
(Rh-антигенами)
- 2) заместительная терапия
- 3) введение
иммунодепрессантов
- 4) пассивная иммунизация
(анти-IgD-иммунная
сыворотка)
- 5) антигистаминные
препараты

30. КАК ДОЛГО МОЖЕТ
СОХРАНЯТЬСЯ
СОСТОЯНИЕ
СЕНСИБИЛИЗАЦИИ
ОРГАНИЗМА ПОСЛЕ
ИСЧЕЗНОВЕНИЯ
КЛИНИЧЕСКИХ
ПРИЗНАКОВ АЛЛЕРГИИ?

- 1) 14 — 25 дней
- 2) несколько месяцев
- 3) 1 — 2 года
- 4) многие годы

30. КАКИМ ТИПОМ
ВОСПАЛЕНИЯ
СОПРОВОЖДАЕТСЯ
РАЗВИТИЕ
ФЕНОМЕНА АРТЮСА?

- 1) нормергическим
- 2) гипоергическим
- 3) гиперергическим
- 4) анергическим

31. КЛЕТКИ-МИШЕНИ I
ПОРЯДКА ПРИ
АЛЛЕРГИИ
АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО
ТИПА?

- 1) моноциты
- 2) базофилы, тучные
клетки
- 3) нейтрофилы
- 4) эозинофилы

31. АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ
РЕАКЦИЯ,
ОРАЗВИВАЮЩАЯСЯ ПО 3
(ИММУНОКОМПЛЕКСНО
МУ) ТИПУ ИММУННОГО
ПОВРЕЖДЕНИЯ?

- 1) крапивница
- 2) сывороточная болезнь
- 3) "пылевая" бронхиальная
астма
- 4) анафилактический шок
- 5) отек Квинке

32. КЛЕТКИ, ТКАНИ И
ОРГАНЫ ОРГАНИЗМА,
СОДЕРЖАЩИЕ
АУТОАНТИГЕНЫ?

- 1) хрусталик глаза
- 2) клетки надкостницы
- 3) клетки капсулы почек
- 4) кардиомиоциты
- 5) эритроциты крови

32. УКАЖИТЕ
ПЕРВИЧНЫЕ КЛЕТКИ-
МИШЕНИ ПРИ
АЛЛЕРГИЧЕСКИХ
РЕАКЦИЯХ
РЕАГИНОВОГО ТИПА?

- 1) нейтрофилы
- 2) эозинофилы
- 3) тромбоциты
- 4) тучные клетки
- 5) плазматические
клетки

33. КАКИМИ
МЕТОДАМИ МОЖНО
ОБНАРУЖИТЬ
СПЕЦИФИЧЕСКИЕ
АНТИТЕЛА ПРИ
АТОПИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ?

- 1) кожными пробами
- 2) реакцией связывания
комплемента
- 3) реакцией преципитации
- 4) радиоиммуносорбентным
тестом (РИСТ)

33. УКАЖИТЕ ВРЕМЯ
МАКСИМАЛЬНОГО
ПРОЯВЛЕНИЯ КОЖНЫХ
РЕАКЦИЙ ПОСЛЕ
ПОВТОРНОГО
ВОЗДЕЙСТВИЯ
АЛЛЕРГЕНА ПРИ
АЛЛЕРГИЧЕСКИХ
РЕАКЦИЯХ,
РАЗВИВАЮЩИХСЯ ПО 1
ТИПУ ИММУННОГО
ПОВРЕЖДЕНИЯ?

- 1) 15-20 минут
- 2) 6-8 часов
- 3) 24-48 часов
- 4) 10-14 суток

34.ВТОРИЧНЫЕ ИММУНОДЕФИЦИТЫ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

- 1) гемолитической анемии
- 2) некоторых лечебных воздействиях (рентгеновском облучении, кортикостероидной терапии, тимэктомии)
- 3) сывороточной болезни
- 4) уремии
- 5) отеке Квинке

34.КО ВТОРИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТАМ ОТНОСИТСЯ?

- 1) ВИЧ-инфекция
- 2) синдром Ди Джоржи
- 3) агаммаглобулинемия Брутона
- 4) агаммаглобулинемия швейцарского типа

35. В МЕХАНИЗМЕ
УНИЧТОЖЕНИЯ
ОПУХОЛЕВЫХ
КЛЕТОК ПРИНИМАЮТ
УЧАСТИЕ?

- 1) фагоциты
- 2) Т-лимфоциты-киллеры
- 3) естественные киллеры (NK)
- 4) все ответы правильные

35. КАКОЕ
КАНЦЕРОГЕННОЕ
ВЕЩЕСТВО
ОБЛАДАЕТ
ВЫРАЖЕННЫМ
ГЕПАТОТРОПНЫМ
ДЕЙСТВИЕМ?

- 1) метилхолантрен
- 2) радиоактивный стронций
- 3) уретан
- 4) диметиламиноазобензол

36. РОСТУ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ СПОСОБСТВУЕТ?

- 1) развитие иммунодепрессии организма
- 2) развитие иммунной толерантности опухолевой ткани
- 3) увеличение образования Т-лимфоцитов-супрессоров и снижение образования Т-лимфоцитов-киллеров
- 4) все ответы правильные

36. В ЗАЩИТЕ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК ОТ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ МАКРООРГАНИЗМА УЧАСТВУЮТ?

- 1) фибриновая пленка на поверхности опухолевой клетки
- 2) блокирующие антитела
- 3) снижение антигенных свойств опухолевой клетки
- 4) все ответы верны

37. ОСНОВНОЕ ИЗМЕНЕНИЕ БЕЛКОВОГО ОБМЕНА В ОПУХОЛЯХ?

- 1) усилен синтез белка
- 2) ослаблен синтез белка
- 3) синтезируются только специфические белки
- 4) синтезируются только неспецифические белки

37. В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ ДИСПЛАЗИИ КЛЕТОК ЛЕЖИТ НАРУШЕНИЕ

- 1) процесса мейоза или митоза
- 2) генетической программы деятельности клеток
- 3) процесса дифференцировки и созревания клеток
- 4) все ответы правильные

38.ДЛЯ
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ
ОПУХОЛЕЙ
ХАРАКТЕРНО?

- 1) экспансивный рост
- 2) инкапсулирование
- 3) выраженная анаплазия
или атипизм
- 4) малая скорость
прогрессии

38.ВЕРОЯТНОСТЬ
КАНЦЕРОГЕНЕЗА
МОЖЕТ БЫТЬ
ПОВЫШЕНА ПРИ?

- 1) иммунодефиците Т-
системы лимфоцитов
- 2) иммунодефиците В-
системы лимфоцитов
- 3) угнетении процесса
фагоцитоза
- 4) всех перечисленных
состояниях

39.БИОХИМИЧЕСКИЙ
АТИПИЗМ
ОПУХОЛЕВОЙ ТКАНИ
ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прекращением синтеза нуклеиновых кислот
- 2) аэробным гликолизом
- 3) антигенным упрощением
- 4) все ответы верные

39.КАКИЕ ИЗ
ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ
ПУТЕЙ
ОБЕСПЕЧИВАЮТ
ПЕРЕНОС
ОПУХОЛЕВЫХ
КЛЕТОК?

- 1) нейrogenный
- 2) трансвариальный
- 3) аэrogenный
- 4) лимфогенный
- 5) урогенный
- 6) воздушно-капельный

40. СТАДИИ КАНЦЕРОГЕНЕЗА?

- 1) компенсация и декомпенсация
- 2) инициация и стабилизация
- 3) дифференцировка и пролиферация
- 4) инициация и промоция
- 5) транслокация и трансформация

40. ЧТО ТАКОЕ ОНКОБЕЛКИ?

- 1) белки, тормозящие опухолевую прогрессию
- 2) белки, блокирующие клеточное дыхание
- 3) белки, угнетающие гликолиз
- 4) белки, обуславливающие опухолевую трансформацию нормальной клетки
- 5) белки, угнетающие липолиз