

**ФАХОВИЙ КОЛЕДЖ
ПРИВАТНОГО ВИЩОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ
«МЕДИКО-ПРИРОДНИЧИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**

ЦК «МЕДСЕСТРИНСТВО»

Спеціальність І5 «Медсестринство»

Навчальна дисципліна

ПАТОМОРФОЛОГІЯ ТА ПАТОФІЗІОЛОГІЯ

Питання до атестації самостійної роботи

1. Предмет патоморфологія та патофізіології: визначення, завдання та місце в системі медичної освіти.
2. Методи дослідження: порівняльна характеристика гострого та хронічного експерименту.
3. Внесок І.І. Мечникова: роль його робіт у становленні порівняльної патології.
4. Нозологія: поняття про хворобу та основні принципи класифікації хвороб.
5. Здоров'я та хвороба: сучасні визначення та два протилежні процеси в ході хвороби.
6. Соціальні фактори: вплив умов життя та праці на виникнення хвороб людини.
7. Патологічна реакція та стан: визначення, відмінності та конкретні приклади.
8. Типові патологічні процеси: характеристика та еволюційний зв'язок між ними.
9. Стадії розвитку хвороби: особливості латентного та продромального періодів.
10. Період виражених проявів: характеристика розпалу хвороби та типи наслідків.
11. Одужання: механізми повного та неповного одужання; поняття про рецидив.
12. Ускладнення: визначення патологічного процесу як ускладнення та його форми.
13. Термінальні стани: патофізіологічна характеристика предагонії та агонії.
14. Смерть: відмінності між клінічною та біологічною смертю; основи реанімації.
15. Запалення: визначення як типового процесу та його основні клінічні ознаки.
16. Моделювання запалення: класичні методи експериментального вивчення.
17. Етіологія запалення: класифікація екзогенних та ендогенних флогенів.
18. Альтерація: характеристика первинної та вторинної альтерації при запаленні.

19. Клітини запалення: роль резидентних клітин (макрофагів, мастоцитів) у вогнищі.
20. Клітини-емігранти: характеристика лейкоцитів, що мігрують у вогнище запалення.
21. Медіатори запалення: класифікація за походженням (гуморальні та клітинні).
22. Порушення мікроциркуляції при запаленні: послідовність судинних реакцій.
23. Ексудація: механізм утворення та відмінність ексудату від трансудату.
24. Еміграція лейкоцитів: механізми крайового стояння та проходження крізь стінку.
25. Фагоцитоз: стадії процесу та нефагоцитарні методи боротьби лейкоцитів.
26. Метаболізм при запаленні: «пожежа обміну» та фізико-хімічні зміни у вогнищі.
27. Проліферація та репарація: роль фібробластів та стимуляторів росту клітин.
28. Класифікація запалення: морфологічні ознаки ексудативного та продуктивного типів.
29. Периферичне русло: складники та функції мікроциркуляторного апарату.
30. Артеріальна гіперемія: види (фізіологічна, патологічна) та клінічні прояви.
31. Патогенез гіперемії: нейрогенний та метаболічний механізми артеріального повнокров'я.
32. Венозна гіперемія: етіологія, ознаки та наслідки для тканин.
33. Ішемія: визначення, види та основні клінічні симптоми знекровлення.
34. Наслідки ішемії: фактори, що визначають розвиток некрозу або відновлення тканини.
35. Стаз: поняття, види (справжній, капілярний) та патогенез розвитку.
36. Тромбоз: умови виникнення за Вірховим та механізм утворення тромбу.
37. Емболія: визначення та класифікація за напрямком руху ембола.
38. Екзогенна емболія: патофізіологія повітряної та газової емболії.
39. Ендогенна емболія: характеристика жирової, тканинної та тромбоемболії.
40. Порушення мікроциркуляції: поняття про сладж-феномен та його причини.
41. Лихоманка: визначення як типового процесу та роль пірогенів.
42. Патогенез лихоманки: зміна установки терморегуляційного центру.
43. Стадії лихоманки: особливості теплопродукції та тепловіддачі на кожній стадії.
44. Гіпоксія: поняття, класифікація за походженням та тривалістю.
45. Адаптація до гіпоксії: механізми термінової компенсації (дихання, серце).

ТЕСТОВІ ЗАПИТАННЯ

1. **Патоморфологія – це наука про:**

- A. Лікування хвороб
- B. Морфологічні зміни тканин і органів при захворюваннях
- C. Фізіологічні процеси організму
- D. Психічні розлади

2. **Патогенез – це:**

- A. Вивчення морфології органів
- B. Механізми розвитку хвороби
- C. Схема лікування
- D. Клінічні симптоми

3. **Морфогенез – це:**

- A. Процес розвитку тканин і органів
- B. Лікування патології
- C. Вивчення реактивності організму
- D. Виявлення симптомів

4. **Альтерація – це:**

- A. Пошкодження тканин на клітинному або органному рівні
- B. Надмірний ріст тканин
- C. Втрата функції органу
- D. Запалення

5. **Дистрофія – це:**

- A. Підвищення кров'яного тиску
- B. порушення обміну речовин у клітинах
- C. Судинний спазм
- D. Некроз

6. **Некрот – це:**

- A. Відновлення клітин
- B. Гибель клітин або тканин при патологічних умовах
- C. набряк
- D. Збільшення тканини

7. **Гіпоксія – це:**

- A. Недостатнє забезпечення тканин киснем
- B. Підвищення кислотності крові
- C. Запалення легенів
- D. Зниження артеріального тиску

8. Пухлинний ріст:

- A. Завжди злоякісний
- B. Завжди доброякісний
- C. Може бути доброякісним або злоякісним
- D. Не впливає на організм

9. Доброякісна пухлина:

- A. Швидко метастазує
- B. Має локальний ріст, не метастазує
- C. Руйнує всі тканини
- D. Завжди викликає інтоксикацію

10. Запалення – це:

- A. Підвищення тиску
- B. Реакція тканин на пошкодження
- C. Алергія
- D. набряк мозку

11. Гарячка – це:

- A. Пониження температури
- B. Підвищення температури тіла у відповідь на інфекцію
- C. Судоми
- D. порушення свідомості

12. Патофізіологія дихання – це:

- A. Вивчення морфології легень
- B. Механізми порушення дихальної функції при захворюваннях
- C. Психологія дихання
- D. Фізіологія кровообігу

13. Ішемічний інсульт виникає через:

- A. Гіпертонію
- B. Тромбоз або емболію судин мозку
- C. Травму серця
- D. Дегідратацію

14. Геморагічний інсульт – це:

- A. Порушення дихання
- B. Крововилив у мозок
- C. Травма периферичних нервів
- D. Судоми

15. Епілепсія характеризується:

- A. Втратою свідомості без судом
- B. Судомними нападами та підвищеною збудливістю нейронів

- C. Гіпертонією
- D. Порушенням слуху

16. Гіпотиреоз – це:

- A. Підвищена функція щитовидної залози
- B. Знижена функція щитовидної залози
- C. Гіперсекреція інсуліну
- D. Недостатність кори надниркових залоз

17. Гіпертиреоз проявляється:

- A. Сонливістю
- B. Тахікардією, схудненням, тремором
- C. набряками
- D. Підвищеним рівнем кальцію

18. Гіпофункція кори надниркових залоз – це:

- A. Синдром Кушинга
- B. Хвороба Аддісона
- C. Гіпертиреоз
- D. Цукровий діабет

19. Синдром Кушинга характеризується:

- A. Слабкістю, гіпотонією
- B. Ожирінням, гіпертонією, підвищеною продукцією кортикостероїдів
- C. Судомами
- D. Зниженням глюкози

20. Цукровий діабет 1 типу – це:

- A. Інсулінова недостатність
- B. Резистентність до інсуліну
- C. Гіпертиреоз
- D. Підвищена секреція паратгормону

21. Цукровий діабет 2 типу – це:

- A. Інсулінова недостатність
- B. Резистентність тканин до інсуліну
- C. Порушення кори надниркових залоз
- D. Гіпофункція гіпофіза

22. Полінейропатія – це:

- A. Ураження одного нерва
- B. Множинне ураження нервів
- C. Судоми
- D. Запалення мозку

23. Демієлінізація – це:

- A. Відновлення мієліну
- B. Втрата мієліну нервових волокон
- C. Пошкодження серцевого м'яза
- D. порушення гормональної секреції

24. Паращитоподібні залози регулюють:

- A. Інсулін
- B. Кальцій і фосфор в організмі
- C. Глюкозу
- D. Адреналін

25. Гіперпаратиреоз призводить до:

- A. Зниження кальцію
- B. Підвищення кальцію, кісткових змін, каменів у нирках
- C. Судом
- D. Недостатності інсуліну

26. Гіпопаратиреоз – це:

- A. Підвищення кальцію
- B. Зниження кальцію, тетанія, судоми
- C. Надлишок інсуліну
- D. Гіпертиреоз

27. Що є характерним для доброякісної пухлини?

- A. Метастазує
- B. Локальний ріст, не метастазує
- C. Руйнує тканини
- D. Викликає інтоксикацію

28. Ознаки злоякісної пухлини:

- A. Локальний ріст
- B. Руйнування тканин, інфільтрація, метастази
- C. Немає симптомів
- D. Завжди доброякісна

29. Шок – це:

- A. Підвищення тиску
- B. Гостра недостатність кровообігу і кисневого забезпечення тканин
- C. Судоми
- D. Гарячка

30. Кома – це:

- A. Легка сонливість
- B. Глибока непритомність з відсутністю реакції на подразники

- C. Підвищена активність
- D. Тремор

31. Стрес впливає на:

- A. Тільки серце
- B. Всі системи організму, викликаючи метаболічні та гормональні зміни
- C. Тільки травлення
- D. Лише свідомість

32. Алергія – це:

- A. Відсутність імунної реакції
- B. Надмірна або патологічна реакція імунної системи на алергени
- C. Інфекція
- D. Запалення

33. набряк мозку може виникати при:

- A. Інсульті, травмі, інтоксикації
- B. порушенні травлення
- C. Гіперпаратиреозі
- D. порушенні кровообігу кінцівок

34. Гіпофізарна недостатність у дітей проявляється:

- A. Тривалі судоми
- B. Карликовістю, затримкою росту
- C. Гіпертиреозом
- D. порушенням травлення

35. Порушення кровообігу може призвести до:

- A. Гарячки
- B. Ішемії, гіпоксії, набряків
- C. Епілепсії
- D. Гіпотиреозу

36. Гіпертонія призводить до:

- A. Низького тиску
- B. Підвищеного артеріального тиску та ризику ураження судин
- C. Цукрового діабету
- D. Тетанії

37. Гіпотиреоз у новонароджених призводить до:

- A. Тремору
- B. Кретинізму
- C. Судом
- D. набряків

38. Недостатність печінки проявляється:

- A. Гіпертонією
- B. Жовтяницею, порушенням травлення, інтоксикацією
- C. Судомами
- D. Парестезіями

39. Основна клінічна ознака епілепсії:

- A. Судоми
- B. Набряки
- C. Тремор
- D. Порушення травлення

40. Гіперфункція кори надниркових залоз викликає:

- A. Синдром Кушинга
- B. Хворобу Аддісона
- C. Гіпотиреоз
- D. Полінейропатію

41. Гіпофункція кори надниркових залоз викликає:

- A. Синдром Кушинга
- B. Хворобу Аддісона
- C. Цукровий діабет
- D. Гіпертиреоз

42. Морфологічна ознака інсульту:

- A. Судоми
- B. Некроз нейронів та набряк мозку
- C. Порушення травлення
- D. Тахікардія

43. Адаптаційні зміни при гіпоксії включають:

- A. Зниження гемоглобіну
- B. Підвищення частоти дихання та серцевих скорочень
- C. Тремор
- D. Парестезії

44. Порушення функцій гонад може викликати:

- A. Судоми
- B. Безпліддя та гормональні дисбаланси
- C. Інсульт
- D. Гарячку

45. Гіперпаратиреоз може призвести до:

- A. Гіпоглікемії
- B. Втрати кісткової тканини та каменів у нирках

- C. Тетанії
- D. Карликовості

46. Гіпопаратиреоз проявляється:

- A. Гіперглікемією
- B. Судомами, тетанією
- C. Надмірним ростом
- D. Тремором

47. Підшлункова залоза при цукровому діабеті:

- A. Нормальна
- B. Змінена, з деструкцією острівців Лангерганса
- C. Збільшена у розмірах
- D. Активація кори надниркових залоз

48. Стани гіпертиреозу характеризуються:

- A. Сонливістю
- B. Тахікардією, тремором, підвищеним обміном речовин
- C. Підвищеною вагою
- D. Зниженням тиску

49. Гіпотиреоз у дорослих проявляється:

- A. Тахікардією
- B. Слабкістю, сонливістю, набряками
- C. Судомами
- D. Гіпертонією

50. Основне завдання медичної сестри при ендокринних порушеннях:

- A. Лікування пацієнта
- B. Контроль стану пацієнта, лабораторних показників, дотримання терапії та профілактика ускладнень
- C. Виконання тільки ін'єкцій
- D. Лише вимір тиску