**Enunțuri pentru examenul final Stom, test SIMU (2024-2025)**

**Введение. Клеточные патологические процессы**

1. Какие условия считаются благоприятными для организма?
2. Какие условия считаются неблагоприятными для организма?
3. Что представляют собой патогенетические факторы?
4. Что означает патологическая реакция?
5. Что означает физиологическая реакция?
6. Что изучает клиническая патофизиология?
7. Что изучает общая патофизиология?
8. Что представляет собой болезнь?
9. Каковы эндогенные причины заболеваний?
10. Каковы экзогенные причины заболеваний?
11. Что включает в себя патологический процесс?
12. Что характерно для латентного периода заболевания?
13. Что характерно для периода полного проявления болезни?
14. Что характерно для продромального периода заболевания?
15. Что такое компенсаторная реакция?
16. Что такое общая этиология?
17. Что представляет собой физиологическая регенерация?
18. Что означает склероз органа?
19. Что такое адаптивная реакция?
20. Какие структуры цитоплазматической мембраны повреждаются и приводят к распаду клетки?
21. Какие структуры цитоплазматической мембраны повреждаются и приводят к распаду клетки?
22. Какой внутриклеточный дисгомеостаз возникает в результате прекращения работы мембранных ионных насосов?
23. Каковы последствия нарушения внутри- и внеклеточного градиента ионов Na+ ?
24. Каковы последствия аннигиляции трансмембранного градиента ионов Ca2+  ?
25. Каковы последствия активации неспецифических внутриклеточных фосфолипаз?
26. Каковы последствия активации внутриклеточных АТФ-аз?
27. Каковы последствия активации внутриклеточных протеаз?
28. Каковы последствия активации внутриклеточных нуклеопротеаз?
29. К чемк приводит повышенная активность внутриклеточных ферментов в крови?

**Дистрофия, апоптоз, некроз, патологический процесс в тканях**

1. Каковы общие причины энергетического истощения, провоцирующие дистрофию клеток?
2. Какие патологические процессы развиваются при дистрофии десмодонтальных структур?
3. Какие органы чаще всего подвержены развитию липидной дистрофии?
4. Каковы этиологические факторы липидной дистрофии?

1. Каковы патогенетические механизмы липидной дистрофии?
2. Каковы патогенетические механизмы липидной дистрофии?
3. Каков патогенетический фактор жировой болезни печени?
4. Каковы последствия дистрофии?
5. Каково биологическое значение апоптоза?
6. Какие клетки участвуют в апоптозе?
7. Что характерно для первого периода апоптоза?
8. Что характерно для второго периода апоптоза?
9. Что характерно для заключительного периода апоптоза?
10. Какие условия необходимы для апоптоза?
11. Каковы последствия чрезмерного апоптоза?
12. Каковы общие последствия некроза для организма?
13. Каковы общие последствия некроза клеток для всего организма?
14. Каковы проявления некроза клеток?
15. Каковы местные последствия некроза?
16. Какие факторы могут вызвать некроз полости рта?
17. При каких заболеваниях может развиться атрофия слизистой оболочки рта?
18. Каковы пусковые факторы для развития гипертрофии?
19. Какая атрофия считается физиологической?
20. Что представляет собой склероз органа?
21. Какой фактор провоцирует склероз?
22. Какие структуры из полости рта обладают высоким регенеративным потенциалом?
23. Каковы проявления склеродермии в полости рта?

**Фибринолитическая система**

1. Каковы условия для образования пристеночного тромба?
2. Каковы механизмы первичного гемостаза?
3. Каковы механизмы вторичного гемостаза?
4. Какова физиологическая роль фибринолитической системы?
5. Каковы основные компоненты фибринолитической системы?
6. Каковы последствия фибринолиза?
7. Каковы причины гиперкоагуляции?
8. Выберите прокоагулянтные факторы?
9. При каком состоянии может развиться недостаточность антикоагулянтной системы?
10. Когда может развиться дефицит гепарина?
11. В каких кровеносных сосудах чаще всего образуются тромбы?
12. Каковы последствия тромбоза в артериях с их непроходимостью?
13. Каким может быть патологическое развитие тромба?
14. Какие патологические процессы могут привести к развитию сосудистой пурпуры?
15. Что представляет собой тромбоцитопатия?
16. Что представляет собой геморрагический синдром плазматического происхождения?
17. Каковы причины развития тромбов?

**Патологические нарушения микроциркуляции**

1. Какие ионы обладают сосудосуживающим действием?
2. Какие ионы обладают сосудорасширяющим действием?
3. Что характерно для нейротонического механизма артериальной гиперемии?
4. Что характерно для нейропаралитического механизма артериальной гиперемии?
5. Какие механизмы характерны для функциональной артериальной гиперемии?
6. Каковы гемодинамические изменения при артериальной гиперемии?
7. Каковы метаболические изменения при артериальной гиперемии?
8. Каковы внешние изменения при артериальной гиперемии?
9. Каковы последствия артериальной гиперемии?
10. Какие этиологические факторы ответственны за развитие винной гиперемии?
11. Какие этиологические факторы ответственны за развитие винной гиперемии?
12. Что является основной причиной венозной гиперемии?
13. Что является причиной венозной гиперемии?
14. Каковы гемодинамические изменения при венозной гиперемии?
15. Какие метаболические изменения происходят при венозной гиперемии?
16. Каковы внешние проявления венозной гиперемии?
17. Каковы внешние проявления венозной гиперемии?
18. Каковы патогенетические механизмы отека при венозной гиперемии?
19. Каковы патогенетические механизмы внешних изменений венозной гиперемии?
20. Каковы последствия венозной гиперемии?
21. Что характерно для развития ишемии?
22. Каковы патогенетические механизмы ишемии?
23. Каковы гемодинамические изменения при ишемии?
24. Какие метаболические изменения происходят при ишемии?
25. Каковы внешние проявления ишемии?
26. Каковы общие последствия ишемии:
27. Что представляет собой эмболия?
28. Какие виды эмболии считаются эндогенными?
29. Какие виды эмболии считаются экзогенными?
30. Как классифицируются эмболы по направлению их циркуляции?
31. Каковы причины воздушной эмболии?
32. При каких состояниях может развиться газовая эмболия?
33. Каковы местные последствия эмболии артерий?
34. Каковы патогенетические факторы капиллярного стаза?
35. Каковы патогенетические факторы капиллярного стаза?
36. Каковы проявления венозного стаза?
37. Каковы проявления венозного стаза ?

**Метаболический дисбаланс**

1. Каков нормальный уровень глюкозы в крови?
2. Как изменяется метаболизм углеводов при печеночной недостаточности?
3. Как изменяется липидный обмен при печеночной недостаточности?
4. Как изменяется белковый обмен при печеночной недостаточности?
5. Недостаток каких пищеварительных ферментов приводит к неправильному перевариванию липидов?
6. Недостаток каких пищеварительных ферментов приводит к неперевариванию белка?
7. Каковы причины мальабсорбции углеводов?
8. Каковы компенсаторные реакции при гипергликемии?
9. Каковы компенсаторные реакции при гипогликемии?
10. Какие метаболические и пищеварительные нарушения возникают при неправильном переваривании белков?
11. Какие липидные вещества синтезируются в организме?
12. Каковы метаболические последствия чрезмерного потребления жиров?
13. Каковы метаболические последствия мальдигестии липидов?
14. Каковы возможные последствия гипергликемии у здоровых людей?
15. Каковы возможные последствия гипогликемии у здоровых людей?
16. Каковы последствия чрезмерного употребления углеводов?
17. Каковы последствия дефицита липидов в рационе?
18. Какие факторы могут вызывать гиперлипидемию?

**Гидроэлектролитический дисбаланс**

1. При каких заболеваниях может наблюдаться гиперкалиемия?
2. С какого значения концентрации ионов K+ в крови считается гипокалиемия?
3. С какого значения концентрации ионов K+ в крови считается гиперкалиемия?
4. С какого значения концентрации ионов Ca++ в крови считается гипокальциемия
5. С какого значения концентрации ионов Ca++ в крови считается гиперкальциемия?
6. С какого значения концентрации ионов Na+ в крови считается гипонатриемия?
7. С какого значения концентрации ионов Na+ в крови считается гипернатриемия?
8. Каковы могут быть причины гипокалиемии?
9. Каковы причины гиперкальциемии?
10. Каковы причины гиперкальциемии?
11. Каковы причины гиперфосфатемии?
12. Каковы причины гипокальциемии?
13. Каковы клинические проявления высокой гиперкальциемии?
14. Каковы основные проявления гиперфосфатемии?
15. Какова причина гипофосфатемии?
16. Каковы основные патогенетические механизмы гиперкальциемии?
17. Каковы основные патогенетические механизмы гипернатриемии?
18. Каковы основные патогенетические механизмы гипонатриемии?
19. Каковы основные патофизиологические механизмы гипокальциемии?

**Воспаление**

1. Что являются инфекционными пирогенами?
2. Что являются неинфекционными пирогенами?
3. Каковы общие проявления воспаления?
4. Каковы клеточные источники пролиферации в очаге воспаления?
5. Каковы особенности воспалительного стаза ?
6. Каковы отличительные признаки серозного экссудата?
7. Каковы проявления клеточных изменений в очаге воспаления?
8. Каково определение лихорадки?
9. Что является отличительной чертой гнойного экссудата?
10. Каковы механизмы фагоцитоза?
11. Каков патогенез воспалительной венозной гиперемии?
12. Что является результатом пролиферации в воспалительном очаге?
13. Каковы первичные эндогенные пирогенные факторы?
14. Каковы вторичные эндогенные пирогенные факторы?
15. Каковы эффекты медиаторов, выделяемых нейтрофилами?
16. Какие хемотаксические факторы выделяют базофилы?
17. Каковы биологические эффекты IL-1?
18. Какие медиаторы воспаления выделяются эозинофилами?
19. Какой медиатор воспаления высвобождается из тромбоцитов?
20. Какие медиаторы воспаления высвобождаются из лимфоцитов?
21. Каковы биологические эффекты активной фракции комплемента?
22. Каковы эффекты кининов в очаге воспаления?

**Нарушения гиперчувствительности**

1. В чем особенность реакций замедленной гиперчувствительности?
2. В чем особенность реакций немедленной гиперчувствительности?
3. Каковы характеристики полного антигена?
4. Каковы характеристики неполного антигена?
5. Каковы особенности аллергических реакций I типа?
6. Каковы конечные эффекторы анафилактических аллергических реакций?
7. Какие клетки участвуют в анафилактических аллергических реакциях?
8. Как провести специфическую гипосенсибилизацию при анафилактической реакции?
9. Каковы особенности аллергических реакций второго типа?
10. Каков патогенез аллергической реакции II типа?
11. Каковы конечные эффекты при аллергических реакциях II типа?
12. Что может быть антигеном при аллергической реакции II типа?
13. Какие нарушения лежат в основе II аллергических реакций?
14. Каковы особенности аллергических реакций II типа?
15. Каков механизм цитолиза при аллергических реакциях II типа (цитотоксический, цитолитический)?
16. Каковы местные проявления при аллергической реакции III типа?
17. Каковы особенности аллергической реакции III типа?
18. Каковы особенности аллергической реакции III типа?
19. Какие патогенетические факторы участвуют в патохимической фазе аллергических реакций III типа?
20. Какие структуры часто вовлекаются в аллергические реакции III типа?
21. Что представляет собой аллергическая реакция IV типа?
22. Каков конечный эффект аллергических реакций типа IV?
23. Какие медиаторы вырабатываются в тучных клетках через циклооксигеназный путь?
24. Какие медиаторы вырабатываются в тучных клетках через липоксигеназный путь?
25. Каковы медиаторы патохимической фазы аллергических реакций IV типа?
26. Каков патогенез физиологической фазы при аллергических реакциях IV типа?

Физиопатология крови

1. Каковы параметры нормоволемии?

2. При каких состояниях встречается простая гиповолемия (нормоволемия)?

3. Каковы параметры олигоциемической гиперволемии?

4. При каком состоянии наблюдается олигоцитемическая гиповолемия?

5. Каковы параметры полицитемической гиповолемии?

6. При каких состояниях наблюдается полицитемическая гиповолемия?

7. Каковы параметры олигоциемической гиперволемии?

8. При каких заболеваниях встречается олигоцитемическая гиперволемия?

9. Каковы параметры полицитемической гиперволемии?

10. При каких заболеваниях встречается полицитемическая гиперволемия?

11. В основе каких типов анемий лежит патогенетический механизм нарушения эритропоэза?

12. механизма нарушение синтеза нуклеиновых кислот ?

13. Какой тип анемии имеет в своей основе патогенетический механизм нарушения биосинтеза гемоглобина ?

14. В основе каких типов анемий нарушение гемолиза эритроцитов является патогенетическим механизмом?

15. Каковы патогенетические механизмы объясняющие бледность кожи, слизистых оболочек и ногтевого ложа при анемии?

16. Для каких анемий характерно, MCV (средний объем эритроцитов) > референтных значений?

17. При каких видах анемии среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) <нормальных референтных значений?

18. Какие лабораторные показатели устанавливают диагноз железодефицитной анемии?

19. Какие лабораторные исследования позволяют установить диагноз железодефицитной анемии?

20. Какие патологии приводят к дисрегуляции метаболизма витаминов группы В12?

21. Какие патологии приводят к дисрегуляции метаболизма витаминов группы В12?

22. Каковы клинические проявления пернициозной анемии с дефицитом витамина В12?

23. Каковы клинические проявления анемии, вызванной дефицитом фолиевой кислоты?

24. Каковы проявления в периферической крови при В12-дефицитной анемии?

25. Каковы проявления в периферической крови при анемии с дефицитом фолиевой кислоты?

26. Каковы проявления агранулоцитоза в полости рта?

27. Каковы проявления агранулоцитоза в полости рта?

28. Каковы проявления B12-дефицитной анемии в полости рта?

29. Каковы проявления B12-дефицитной анемии в полости рта?

30. Каковы проявления гемолитической анемии в полости рта?

31. Каковы проявления гемолитической анемии в полости рта?

32. При каких патологических состояниях может возникнуть нейтрофилия?

33. Что вызывает нейтрофилию?

34. Что такое нейтрофильный ядерный сдвиг влево ?

35. Что такое нейтрофилия с "ядерным сдвигом вправо"?

36. При каких патологических состояниях может возникнуть вторичный абсолютный лимфоцитоз?

37. При каких патологиях может наблюдаться вторичный абсолютный лимфоцитоз?

38. При каких патологических состояниях может возникнуть моноцитоз?

39. Что такое агранулоцитоз?

40. При каких патологических состояниях может возникнуть агранулоцитоз?

41. Каковы проявления железодефицитной анемии в полости рта?

Патофизиология сердечно-сосудистой системы

42. Каковы признаки сосудистой недостаточности?

43. Что вызывает сердечную недостаточность из-за перегрузки сердца объемом?

44. Каковы характерные проявления левосторонней сердечной недостаточности?

45. Каковы характерные проявления правосторонней сердечной недостаточности?

46. Каковы характерные проявления правосторонней сердечной недостаточности?

47. Каковы характерные проявления правосторонней сердечной недостаточности?

48. Каковы срочные компенсаторные реакции сердца при сердечной недостаточности?

49. Каковы срочные компенсаторные реакции сердца при сердечной недостаточности?

50. Каковы срочные экстракардиальные компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности?

51. Каковы срочные компенсаторные реакции сердца при сердечной недостаточности?

52. Каковы срочные экстракардиальные компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности?

53. Что является одним из срочных экстракардиальных компенсаторных механизмов при сердечной недостаточности?

54. Каковы поздние экстракардиальные компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности?

55. Что является одним из поздних экстракардиальных компенсаторных механизмов при сердечной недостаточности?

56. Каковы срочные экстракардиальные механизмы компенсации при недостаточности кровообращения?

57. Каковы поздние экстракардиальные механизмы компенсации при недостаточности кровообращения?

58. Какие поздние экстракардиальные механизмы компенсации включаются при недостаточности кровообращения?

59. Как изменяется структура гипертрофированного миокарда?

60. Каковы последствия венозного стаза при недостаточности кровообращения?

61. Каковы последствия венозного стаза при недостаточности кровообращения?

62. Каковы последствия венозного стаза при недостаточности кровообращения?

63. Что относится к нарушениям возбудимости сердца?

64. Что относится к нарушениям возбудимости сердца?

65. Что относится к нарушениям автоматизма сердечной деятельности?

66. автоматизма сердечной деятельности?

67. Что относится к нарушениям автоматизма сердца?

68. Что относится к нарушениям автоматизма сердца?

69. Что относится к нарушениям возбудимости сердца?

70. Что относится к нарушениям проводимости миокарда?

71. Что вызывает перегрузку сердца сопротивлением?

72. Какие состояния связаны с перегрузкой сердца сопротивлением?

73. Каковы патогенетические факторы почечной артериальной гипертензии?

74. Каковы патогенетические факторы почечной артериальной гипертензии?

75. Какие отделы сердца работают с гиперфункцией при гипертонической болезни?

76. Каковы последствия венозного застоя в печени?

77. Каковы патогенетические факторы сердечных отеков ?

78. Что относится к нарушениям внутрисердечной проводимости?

79. Каковы патогенетические факторы почечной артериальной гипертензии?

80. Гиперфункция какого отдела сердца возникает при гипертонической болезни?

81. При каких эндокринных заболеваниях возникает вторичная гипертензия?

82. Что вызывает перегрузку сердца обемом ?

83. Каковы компенсаторные реакции при длительной гипоксии?

84. Каковы компенсаторные реакции при длительной гипоксии?

85. Каковы последствия венозного стаза при недостаточности кровообращения?

86. Каковы последствия венозного стаза при недостаточности кровообращения?

87. Где развивается венозный стаз при левожелудочковой недостаточности?

88. К чему приводит венозный застой в печени?

89. Каковы последствия венозного застоя в печени?

90. Каковы патогенетические факторы сердечных отеков?

91. Каковы патогенетические факторы сердечных отеков ?

92. Что является одним из патогенетических факторов отека сердца?

Патофизиология дыхания

93. Что такое гиперкапния?

94. Что такое гипоксемия?

95. Что такое рестрикционная дыхательная недостаточность ?

96. Что такое одышка?

97. Что такое экспираторная одышка?

98. Что такое инспираторная одышка?

99. Какие заболевания приводят к экстрапаренхимальной рестрикционной дыхательной недостаточности?

100. Какие заболевания приводят к экстрапаренхимальной рестрикционной дыхательной недостаточности?

101. Что вызывает рестриктивную дыхательную недостаточность?

102. Что вызывает рестриктивную дыхательную недостаточность?

103. Что вызывает рестриктивную дыхательную недостаточность?

104. Что такое легочная обструкция?

105. Какие факторы могут привести к обструкции верхних дыхательных путей?

106. Что вызывает обструкцию верхних дыхательных путей?

107. Какие факторы могут привести к обструкции нижних дыхательных путей?

108. Каковы последствия гипоксии?

109. Какие изменения происходят при респираторной гипоксии?

110. Что такое гиперпноэ?

111. Что такое полипноэ?

112. Что такое брадипноэ?

113. Что такое гипервентиляция?

114. Что вызывает внелегочную рестрикцию?

115. Что вызывает интрапаренхимальную рестриктивную недостаточность легких?

116. Что такое легочная обструкция?

117. Что такое асфиксия?

118. Какие изменения в газовом составе артериальной крови наблюдаются при гипервентиляции?

119. Какие изменения в кислотно-основном балансе наблюдаются при гипервентиляции?

120. Что такое гиповентиляция?

121. Какие изменения в составе альвеолярного воздуха наблюдаются при гиповентиляции?

122. Какие изменения в газовом составе артериальной крови наблюдаются при гиповентиляции?

123. Какие факторы могут вызвать обструкцию верхних дыхательных путей?

124. Какие факторы могут вызвать обструкцию нижних дыхательных путей?

125. Какие факторы могут вызвать обструкцию нижних дыхательных путей?

126. Что вызывает глубокое, редкое (стенотическое) дыхание?

127. Что вызывает глубокое, редкое (стенотическое) дыхание?

128. Что вызывает глубокое, редкое (стенотическое) дыхание?

129. Что вызывает глубокое, редкое (стенотическое) дыхание?

130. Какие биологически активные вещества обладают бронхоконстрикторным действием?

131. Какие биологически активные вещества обладают бронхоконстрикторным действием?

132. Какие биологически активные вещества обладают бронхоконстрикторным действием?

133. Какие изменения в кислотно-основном балансе наблюдаются при гипервентиляции?

134. Какие изменения в кислотно-основном балансе наблюдаются при гиповентиляции?

Патофизиология пищеварительной системы

135. Как изменяется углеводный обмен при печеночной недостаточности?

136. а) Как изменяется липидный обмен при печеночной недостаточности?

137. Как изменяется белковый обмен при печеночной недостаточности?

138. Как изменяется тонус и моторика желудка при гиперхлоргидрии?

139. Как изменяется тонус и моторика желудка при гипохлоргидрии?

140. Как изменяется эвакуаторная функция желудка при гиперсекреции с повышенной кислотностью?

141. Недостаток каких пищеварительных ферментов приводит к нарушении переваривания липидов?

142. Недостаток каких пищеварительных ферментов приводит к неперевариванию белка?

143. Каковы последствия отсутствия HCl в желудочном соке?

144. Каковы изменения пищеварения при недостаточности желчеотделения?

145. Какие нарушения пищеварения возникают при дефиците слюнной амилазы?

146. Какие факторы участвуют в ульцерогенезе желудка?

147. Каковы проявления кишечной аутоинтоксикации?

148. Каковы проявления кишечной аутоинтоксикации?

149. Что вызывает патологическую гипосаливацию ?

150. Какой экзогенный фактор вызывает гиперсекрецию желудка?

151. Какой экзогенный фактор вызывает гиперсекрецию желудка?

152. Какой экзогенный фактор вызывает гиперсекрецию желудка?

153. Какой эндогенный фактор вызывает гиперсекрецию желудка?

154. Какой эндогенный фактор вызывает гиперсекрецию желудка?

155. Что вызывает экзокринную недостаточность поджелудочной железы?

156. Что вызывает кишечную аутоинтоксикацию?

157. Каковы последствия дефицита липидов в рационе?

158. Каковы местные проявления глоссалгии?

159. Какие метаболические и пищеварительные нарушения возникают при мальдигестии белков?

160. Каковы метаболические последствия мальдигестии липидов?

161. Что может вызвать ахлоргидрию?

162. Что может вызвать кишечную аутоинтоксикацию?

163. Что может вызвать патологическую гиперсаливацию?

164. Что может вызвать стеаторею?

165. Каковы последствия мальдигестии дисахаридов?

166. Каковы последствия мальдигестии липидов?

167. Каковы последствия мальдигестии белков?

168. Последствия мальдигестии белков?

169. Какие могут быть последствия рвоты?

170. Что может вызвать мальдигестии углеводов?

171. Какие углеводы могут всасываться из желудочно-кишечного тракта?

172. Какие изменения в пищеварении могут наблюдаться при экзокринной недостаточности поджелудочной железы?

173. Какие заболевания могут привести к язвенным изменениям в слизистой оболочке рта?

174. Каковы последствия недостаточной секреции поджелудочной железы?

175. Каковы проявления инфекционного гепатита ( желтухи) в полости рта?

176. Каковы биохимические проявления тяжелой холемии?

177. Какие вещества не всасываются при поражении толстого кишечника?

178. Какие вещества не всасываются при нарушениях слизистой оболочки тонкой кишки?

179. Какие факторы приводят к мальдигестии в кишечнике?

180. Что такое ахолия?

181. Что такое холемия?

182. Какие нарушения пищеварения возникают при отсутствии слюнной амилазы?

183. Что такое гиперсаливация ?

184. Что может вызвать патологическую гиперсаливацию?

Физиопатология почечной системы

185. Какие факторы вызывают снижение реабсорбции воды в дистальных и собирательных канальцах?

186. Какие факторы вызывают снижение реабсорбции воды в дистальных и собирательных канальцах?

187. Какие факторы вызывают снижение дистальной реабсорбции ионов Na?

188. Какое заболевание вызывает канальцевую протеинурию?

189. Какое заболевание вызывает канальцевую протеинурию?

190. Какие факторы стимулируют секрецию ренина?

191. Какие факторы стимулируют секрецию ренина?

192. Что стимулирует секрецию ренина?

193. Каковы эндокринные функции почек?

194. Каковы эндокринные функции почек?

195. Каковы преренальные причины острой почечной недостаточности?

196. Каковы преренальные причины острой почечной недостаточности?

197. Что является преренальной причиной острой почечной недостаточности?