

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе
д.м.н., проф.

С.Ю. Никулина _____

«_____» _____ 2015 г.

**Перечень тестов и эталонов ответов к экзамену
по дисциплине «Нормальная физиология»
для специальности 060101 –Лечебное дело
очная форма обучения**

РАЗДЕЛ I. «ВОЗБУДИМЫЕ ТКАНИ»

I.1. ФИЗИОЛОГИЯ ВОЗБУДИМЫХ ТКАНЕЙ

1. ПРОСТАЯ ДИФфуЗИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
 - 1) по градиенту концентрации и (или) электрическому градиенту переносимого вещества
 - 2) по градиенту концентрации переносимого вещества с использованием белков-переносчиков
 - 3) против градиента концентрации переносимого вещества
 - 4) как по градиенту концентрации, так и против градиента концентрации вещества
 - 5) белками-переносчиками одновременно с активно транспортируемым веществом
2. ОБЛЕГЧЕННАЯ ДИФфуЗИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
 - 1) против градиента концентрации с участием ионных насосов
 - 2) по градиенту концентрации переносимого вещества с использованием белков-переносчиков
 - 3) по градиенту концентрации без участия белков-переносчиков
 - 4) с непосредственной затратой энергии АТФ или энергии градиента натрия
 - 5) по электрохимическому градиенту
3. ПЕРВИЧНО-АКТИВНЫЙ ТРАНСПОРТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
 - 1) против градиента концентрации с участием ионных насосов и затратой энергии АТФ
 - 2) только по градиенту концентрации транспортируемого вещества
 - 3) без затраты энергии АТФ
 - 4) непосредственно с затратой энергии ионных градиентов, но без непосредственного участия ионных насосов и затраты энергии АТФ
 - 5) по электрохимическому градиенту с затратой энергии АТФ
4. ВТОРИЧНО-АКТИВНЫЙ ТРАНСПОРТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
 - 1) против градиента концентрации с участием ионных насосов и затратой энергии АТФ
 - 2) только по градиенту концентрации транспортируемого вещества
 - 3) без затраты энергии АТФ

- 4) против градиента концентрации с использованием энергии ионных градиентов, созданных ионными насосами
- 5) по градиенту концентрации веществ с участием белков-переносчиков
5. РАЗДРАЖИТЕЛЬ, К ВОСПРИЯТИЮ КОТОРОГО КЛЕТКИ В ПРОЦЕССЕ ЭВОЛЮЦИИ ПРИОБРЕЛИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ СТРУКТУРЫ, НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) неадекватным
 - 2) субпороговым
 - 3) адекватным
 - 4) пороговым
 - 5) максимальным
6. К ВОЗБУДИМЫМ ТКАНЯМ ОТНОСЯТСЯ
- 1) покровный эпителий
 - 2) соединительная (волокнистая и скелетная)
 - 3) соединительная (ретикулярная, жировая и слизистая)
 - 4) нервная, мышечная, железистый эпителий
 - 5) кровь и лимфа
7. МЕМБРАННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПОКОЯ – ЭТО
- 1) разность потенциалов между наружной и внутренней поверхностями клеточной мембраны в состоянии функционального покоя
 - 2) характерный признак только клеток возбудимых тканей
 - 3) быстрое колебание заряда мембраны клетки амплитудой 90-120 мВ
 - 4) разность потенциалов между возбужденным и невозбужденным участками мембраны
 - 5) разность потенциалов между поврежденным и неповрежденным участками мембраны
8. В СОСТОЯНИИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ ВНУТРЕННЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ МЕМБРАНЫ ВОЗБУДИМОЙ КЛЕТКИ ПО ОТНОШЕНИЮ К НАРУЖНОЙ ЗАРЯЖЕНА
- 1) положительно
 - 2) так же как наружная поверхность мембраны
 - 3) отрицательно
 - 4) не имеет заряда
 - 5) нет правильного ответа
9. СДВИГ В ПОЛОЖИТЕЛЬНУЮ СТОРОНУ (УМЕНЬШЕНИЕ) МЕМБРАННОГО ПОТЕНЦИАЛА ПОКОЯ ПРИ ДЕЙСТВИИ
- РАЗДРАЖИТЕЛЯ НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) гиперполяризацией
 - 2) реполяризацией
 - 3) экзальтацией
 - 4) деполяризацией
 - 5) статической поляризацией
10. СДВИГ В ОТРИЦАТЕЛЬНУЮ СТОРОНУ (УВЕЛИЧЕНИЕ) МЕМБРАННОГО ПОТЕНЦИАЛА ПОКОЯ НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) деполяризацией
 - 2) реполяризацией
 - 3) гиперполяризацией
 - 4) экзальтацией
 - 5) реверсией
11. НИСХОДЯЩАЯ ФАЗА ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ (РЕПОЛЯРИЗАЦИЯ) СВЯЗАНА С ПОВЫШЕНИЕМ ПРОНИЦАЕМОСТИ МЕМБРАНЫ ДЛЯ ИОНОВ
- 1) натрия
 - 2) кальция
 - 3) хлора
 - 4) калия
 - 5) магния
12. ВНУТРИ КЛЕТКИ ПО СРАВНЕНИЮ С МЕЖКЛЕТОЧНОЙ ЖИДКОСТЬЮ ВЫШЕ КОНЦЕНТРАЦИЯ ИОНОВ
- 1) хлора
 - 2) натрия
 - 3) кальция
 - 4) калия
 - 5) магния
13. УВЕЛИЧЕНИЕ КАЛИЕВОГО ТОКА ВО ВРЕМЯ РАЗВИТИЯ ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ ВЫЗЫВАЕТ
- 1) быструю реполяризацию мембраны
 - 2) деполяризацию мембраны
 - 3) реверсию мембранного потенциала
 - 4) следовую деполяризацию
 - 5) местную деполяризацию
14. ПРИ ПОЛНОЙ БЛОКАДЕ БЫСТРЫХ НАТРИЕВЫХ КАНАЛОВ КЛЕТОЧНОЙ МЕМБРАНЫ НАБЛЮДАЕТСЯ
- 1) сниженная возбудимость
 - 2) уменьшение амплитуды потенциала действия
 - 3) абсолютная рефрактерность
 - 4) экзальтация
 - 5) следовая деполяризация
15. ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ЗАРЯД НА ВНУТРЕННЕЙ СТОРОНЕ КЛЕТОЧНОЙ МЕМБРАНЫ ФОРМИРУЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДИФфуЗИИ
- 1) K^+ функции K-Na-насоса

- 2) Na^+ в клетку
 3) Cl^- из клетки
 4) Ca^{2+} в клетку
 5) нет правильного ответа
16. ВЕЛИЧИНА ПОТЕНЦИАЛА ПОКОЯ БЛИЗКА К ЗНАЧЕНИЮ РАВНОВЕСНОГО ПОТЕНЦИАЛА ДЛЯ ИОНА
 1) калия
 2) хлора
 3) кальция
 4) натрия
 5) магния
17. ВОСХОДЯЩАЯ ФАЗА ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ СВЯЗАНА С ПОВЫШЕНИЕМ ПРОНИЦАЕМОСТИ ДЛЯ ИОНОВ:
 1) калия
 2) нет правильного ответа
 3)
 4) хлора
 5) магния
18. СПОСОБНОСТЬ КЛЕТОК ОТВЕЧАТЬ НА ДЕЙСТВИЕ РАЗДРАЖИТЕЛЕЙ, СПЕЦИФИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЙСЯ БЫСТРОЙ, ОБРАТИМОЙ ДЕПОЛЯРИЗАЦИЕЙ МЕМБРАНЫ И ИЗМЕНЕНИЕМ МЕТАБОЛИЗМА, НОСИТ НАЗВАНИЕ
 1) раздражимость
 2)
 3) лабильность
 4) проводимость
 5) автоматия
19. БИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕМБРАНЫ, УЧАСТВУЯ В ИЗМЕНЕНИИ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО И ВНУТРИКЛЕТОЧНЫХ РЕАКЦИЙ ЗА СЧЕТ РЕЦЕПЦИИ ВНЕКЛЕТОЧНЫХ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ
 1) барьерную
 2) рецепторно-регуляторную
 3) транспортную
 4) дифференциации клеток
 5) генерации потенциала действия
20. МИНИМАЛЬНАЯ СИЛА РАЗДРАЖИТЕЛЯ, НЕОБХОДИМАЯ И ДОСТАТОЧНАЯ ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОТВЕТНОЙ РЕАКЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ
 6) пороговой
 7) сверхпороговой
 8) субмаксимальной
 9) подпороговой
 10) максимальной
21. ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ПОРОГА РАЗДРАЖЕНИЯ ВОЗБУДИМОСТЬ
- КЛЕТКИ
 1) увеличивается
 2) уменьшается
 3) не изменяется
 4) нет правильного ответа
22. ПОТЕНЦИАЛ ДЕЙСТВИЯ – ЭТО
 1) стабильный потенциал, который устанавливается на мембране при равновесии двух сил: диффузионной и электростатической
 2) потенциал между наружной и внутренней поверхностями клетки в состоянии функционального покоя
 3) быстрое, активно распространяющееся, фазное колебание мембранного потенциала, сопровождающееся, как правило, перезарядкой мембраны
 4) небольшое изменение мембранного потенциала при действии подпорогового раздражителя
 5) длительная, застойная деполяризация мембраны
23. БИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕМБРАНЫ, УЧАСТВУЯ В ПРЕОБРАЗОВАНИИ ВНЕШНИХ СТИМУЛОВ НЕЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ И ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ В БИОЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ СИГНАЛЫ, ВЫПОЛНЯЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФУНКЦИЮ
 1) барьерную
 2) регуляторную
 3) дифференциации клеток
 4) транспортную
 5) генерации потенциала действия
24. ПРОНИЦАЕМОСТЬ МЕМБРАНЫ ДЛЯ Na^+ В ФАЗЕ ДЕПОЛЯРИЗАЦИИ ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ
 1) резко увеличивается и появляется мощный входящий в клетку натриевый ток
 2) резко уменьшается и появляется мощный выходящий из клетки натриевый ток
 3) существенно не меняется
 4) уравнивается с проницаемостью для K^+
 5) нет правильного ответа
25. БИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕМБРАНЫ, УЧАСТВУЯ В ВЫСВОБОЖДЕНИИ НЕЙРОМЕДИАТОРОВ В СИНАПТИЧЕСКИХ ОКОНЧАНИЯХ, ВЫПОЛНЯЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФУНКЦИЮ
 1) барьерную
 2) регуляторную
 3) межклеточного взаимодействия
 4) рецепторную
 5) генерации потенциала действия

26. МОЛЕКУЛЯРНЫЙ МЕХАНИЗМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ ВЫВЕДЕНИЕ ИЗ ЦИТОПЛАЗМЫ ИОНОВ НАТРИЯ И ВВЕДЕНИЕ В ЦИТОПЛАЗМУ ИОНОВ КАЛИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) потенциалзависимый натриевый канал
 - 2) неспецифический натрий-калиевый канал
 - 3) хемозависимый натриевый канал
 - 4) **натриево-калиевый насос**
 - 5) канал утечки
27. УРОВЕНЬ ПОТЕНЦИАЛА МЕМБРАНЫ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗНИКАЕТ ПОТЕНЦИАЛ ДЕЙСТВИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) мембранным потенциалом покоя
 - 2) **критическим уровнем деполяризации**
 - 3) следовой гиперполяризацией
 - 4) нулевым уровнем
 - 5) следовой деполяризацией
28. ПРИ ПОВЫШЕНИИ КОНЦЕНТРАЦИИ K^+ ВО ВНЕКЛЕТОЧНОЙ СРЕДЕ С МЕМБРАННЫМ ПОТЕНЦИАЛОМ ПОКОЯ В ВОЗБУДИМОЙ КЛЕТКЕ ПРОИЗОЙДЕТ
- 1) **деполяризация**
 - 2) гиперполяризация
 - 3) трансмембранная разность потенциалов не изменится
 - 4) стабилизация трансмембранной разности потенциалов
 - 5) нет правильного ответа
29. НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ БЛОКАТОРОМ БЫСТРЫХ НАТРИЕВЫХ КАНАЛОВ БУДЕТ
- 1) деполяризация (уменьшение потенциала покоя)
 - 2) гиперполяризация (увеличение потенциала покоя)
 - 3) **уменьшение крутизны фазы деполяризации потенциала действия**
 - 4) замедление фазы реполяризации потенциала действия
 - 5) нет правильного ответа
30. ЗАКОН, СОГЛАСНО КОТОРОМУ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ СИЛЫ РАЗДРАЖИТЕЛЯ ОТВЕТНАЯ РЕАКЦИЯ ПОСТЕПЕННО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ДО ДОСТИЖЕНИЯ МАКСИМУМА, НАЗЫВАЕТСЯ ЗАКОНОМ
- 1) «все или ничего»
 - 2) силы-длительности
 - 3) аккомодации
 - 4) **силы (силовых отношений)**
 - 5) полярным
31. ЗАКОН, СОГЛАСНО КОТОРОМУ ВОЗБУДИМАЯ СТРУКТУРА НА ПОРОГОВЫЕ И СВЕРХПОРОГОВЫЕ РАЗДРАЖЕНИЯ ОТВЕЧАЕТ МАКСИМАЛЬНО ВОЗМОЖНЫМ ОТВЕТОМ, НАЗЫВАЕТСЯ ЗАКОНОМ
- 1) силы
 - 2) **«все или ничего»**
 - 3) силы-длительности
 - 4) аккомодации
 - 5) полярным
32. МИНИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО ТОК, РАВНЫЙ УДВОЕННОЙ РЕОБАЗЕ (УДВОЕННОЙ ПОРОГОВОЙ СИЛЕ), ВЫЗЫВАЕТ ВОЗБУЖДЕНИЕ, НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) полезным временем
 - 2) аккомодацией
 - 3) адаптацией
 - 4) **латентностью**
 - 5) лабильностью
33. ПРИСПОСОБЛЕНИЕ ТКАНИ К МЕДЛЕННО НАРАСТАЮЩЕМУ ПО СИЛЕ РАЗДРАЖИТЕЛЮ НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) лабильностью
 - 2) функциональной мобильностью
 - 3) гиперполяризацией
 - 4) **аккомодацией**
 - 5) торможением
34. ДЛЯ ПАРАДОКСАЛЬНОЙ ФАЗЫ ПАРАБИОЗА ХАРАКТЕРНО
- 1) **уменьшение ответной реакции при увеличении силы раздражителя**
 - 2) уменьшение ответной реакции при уменьшении силы раздражителя
 - 3) увеличение ответной реакции при увеличении силы раздражителя
 - 4) одинаковая ответная реакция при увеличении силы раздражителя
 - 5) отсутствие реакции на любые по силе раздражители
35. ПОРОГ РАЗДРАЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ
- 1) **возбудимости**
 - 2) сократимости
 - 3) лабильности
 - 4) проводимости
 - 5) автоматии
36. СПОСОБНОСТЬ ЖИВОЙ ТКАНИ РЕАГИРОВАТЬ НА ЛЮБЫЕ ВИДЫ ВОЗДЕЙСТВИЙ ИЗМЕНЕНИЕМ МЕТАБОЛИЗМА НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) проводимость
 - 2) лабильность

- 3) возбудимость
4) раздражимость
5) автоматия
37. ПРИ ДЕЙСТВИИ ПОДПОРОГОВОГО РАЗДРАЖИТЕЛЯ ВОЗНИКАЕТ
- 1) ряд физико-химических сдвигов без видимых эффектов (локальный ответ)
 - 2) максимальная видимая ответная реакция
 - 3) изменение функции возбудимой ткани
 - 4) ответная реакция больше минимальной
38. ПОВЕРХНОСТЬ ВОЗБУЖДЕННОГО УЧАСТКА КЛЕТКИ (ТКАНИ) ПО ОТНОШЕНИЮ К НЕВОЗБУЖДЕННОМУ ЗАРЯЖЕНА
- 1) положительно
 - 2) так же, как и невозбужденный
 - 3) не заряжена
 - 4) отрицательно
39. КОНЦЕНТРАЦИЯ ИОНОВ КАЛИЯ В ЦИТОПЛАЗМЕ БОЛЬШЕ, ЧЕМ КОНЦЕНТРАЦИЯ СНАРУЖИ
- 1) в 8-10 раз
 - 2) в 10-20 раз
 - 3) в 100-1000 раз
 - 4) в 300-1000 раз
40. КОНЦЕНТРАЦИЯ ИОНОВ НАТРИЯ В ЦИТОПЛАЗМЕ МЕНЬШЕ, ЧЕМ КОНЦЕНТРАЦИЯ СНАРУЖИ
- 1) в 8-10 раз
 - 2) в 10-20 раз
 - 3) в 30-50 раз
 - 4) в 300-1000 раз
41. ВЕЛИЧИНА ЛОКАЛЬНОГО ОТВЕТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СИЛЫ ПОДПОРОГОВОГО РАЗДРАЖИТЕЛЯ ПОДЧИНЯЕТСЯ
- 1) закону градуальности
 - 2) закону «все или ничего»
 - 3) закону силы-времени
 - 4) закону изолированного проведения
42. ЛОКАЛЬНЫЙ ОТВЕТ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ
- 1) декрементно (с затуханием)
 - 2) инкрементно (без затухания)
 - 3) скачкообразно
 - 4) без изменения амплитуды
43. ФАЗА ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ, НАСТУПАЮЩАЯ СРАЗУ ЗА ОСНОВНЫМ ЗУБЦОМ, НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) латентный период
 - 2) инверсия
 - 3) следовой положительный потенциал
 - 4) следовой отрицательный потенциал
44. ФАЗА СЛЕДОВОЙ ЭЛЕКТРОПОЛОЖИТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО МЕМБРАННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ
- 1) достигает исходного уровня
 - 2) превосходит величину мембранного потенциала покоя
 - 3) всегда равен реобазе
 - 4) меньше величины мембранного потенциала покоя
45. ФОРМИРОВАНИЕ СЛЕДОВОЙ ЭЛЕКТРОПОЛОЖИТЕЛЬНОСТИ ОБУСЛОВЛИВАЕТ ТОК ИОНОВ
- 1) натрия
 - 2) хлора
 - 3) калия
 - 4) кальция
46. В РЕЗУЛЬТАТЕ БИОХИМИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ПЕРИОД ГЕНЕРАЦИИ ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕМ
- 1) 2-3 % тепла
 - 2) 12-13 % тепла
 - 3) 97 – 98 % тепла
 - 4) 50% тепла
47. ПЕРИОД ПОВЫШЕННОЙ ВОЗБУДИМОСТИ В ФАЗУ СЛЕДОВОЙ ДЕПОЛЯРИЗАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) экзальтацией
 - 2) относительной рефрактерностью
 - 3) субнормальной возбудимостью
 - 4) абсолютной рефрактерностью
48. ФАЗА ПОНИЖЕННОЙ ВОЗБУДИМОСТИ ВО ВРЕМЯ ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ СООТВЕТСТВУЕТ
- 1) основному зубцу
 - 2) следовой электроотрицательности

- 3) следовой электроположительности
- 4) локальному ответу
49. СПОСОБНОСТЬ ВОЗБУДИМОЙ ТКАНИ ВОСПРОИЗВОДИТЬ МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ИМПУЛЬСОВ В ЕДИНИЦУ ВРЕМЕНИ НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) возбудимость
 - 2) лабильность
 - 3) анэлектротон
 - 4) рефрактерность
 - 5) аккомодация
50. ПОЛЯРНЫЙ ЗАКОН ДЕЙСТВИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА - ЭТО
- 1) возбуждение ткани под обоими электродами в момент замыкания цепи
 - 2) возбуждение ткани под обоими электродами в момент размыкания цепи
 - 3) возбуждение ткани под катодом при замыкании, под анодом при размыкании цепи
 - 4) возбуждение ткани под анодом при замыкании, под катодом – при размыкании

I. 2. ФИЗИОЛОГИЯ МЫШЦ

1. ИЗ САРКОПЛАЗМАТИЧЕСКОГО РЕТИКУЛУМА МЫШЕЧНОГО ВОЛОКНА ПРИ СОКРАЩЕНИИ ВЫСВОБОЖДАЮТСЯ ИОНЫ
- 1) калия
 - 2) хлора
 - 3) натрия
 - 4) кальция
 - 5) магния
2. СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ МЫШЕЧНОГО ВОЛОКНА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) актин
 - 2) миозин
 - 3) саркомер
 - 4) тропомиозин
 - 5) тропонин
3. ПРИ СОКРАЩЕНИИ ПОПЕРЕЧНОПОЛОСАТОГО МЫШЕЧНОГО ВОЛОКНА ПРОИСХОДИТ
- 1) уменьшение длины нитей миозина
 - 2) укорочение актиновых нитей
 - 3) скольжение нитей актина вдоль миозина
 - 4) все ответы правильные
 - 5) нет правильного ответа
4. ВОЗБУЖДЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ НЕРВНО-МЫШЕЧНЫЙ СИНАПС
- 1) _____
 - 2) в обоих направлениях
 - 3) быстрее, чем по нервному волокну
 - 4) без синаптической задержки
 - 5) нет правильного ответа
5. ИЗОТОНИЧЕСКИМ НАЗЫВАЕТСЯ СОКРАЩЕНИЕ, ПРИ КОТОРОМ
- 1) мышечные волокна укорачиваются, а внутреннее напряжение остается постоянным
 - 2) длина мышечных волокон постоянна, а напряжение возрастает
 - 3) изменяется длина мышечных волокон и напряжение
 - 4) все ответы правильные
 - 5) нет правильного ответа
6. СОКРАЩЕНИЕ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ В ОСНОВНОМ ВЫЗЫВАЮТ ИОНЫ Ca^{2+}
- 1) внеклеточные, поступившие в саркоплазму при возбуждении мышечного волокна
 - 2) внутриклеточные, поступившие в саркоплазму при возбуждении мышечного волокна из саркоплазматического ретикулума
 - 3) внутриклеточные, поступившие в саркоплазму из митохондрий
 - 4) все ответы правильные
 - 5) нет правильного ответа
7. СВОЙСТВО ГЛАДКИХ МЫШЦ, ОТСУТСТВУЮЩЕЕ У СКЕЛЕТНЫХ, НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) возбудимость
 - 2) проводимость

- 3) сократимость
4) **пластичность**
5) лабильность
8. ОСНОВНУЮ РОЛЬ В ФОРМИРОВАНИИ ФАЗЫ ДЕПОЛЯРИЗАЦИИ ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ ГЛАДКОЙ МЫШЕЧНОЙ КЛЕТКИ ИГРАЮТ ИОНЫ:
1) натрия
2) хлора
3) **кальция**
4) калия
5) магния
9. СОКРАЩЕНИЕ ГЛАДКИХ МЫШЦ НЕ РЕГУЛИРУЕТСЯ
1) симпатическим отделом вегетативной нервной системы
2) парасимпатическим отделом вегетативной нервной системы
3) метасимпатическим отделом вегетативной нервной системы
4) **соматической нервной системой**
5) нет правильного ответа
10. МЕДИАТОРОМ В СИНАПСАХ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ
1) адреналин
2) норадреналин
3) ГАМК
4) **ацетилхолин**
5) глицин
11. СОКРАЩЕНИЕ МЫШЦЫ, ПРИ КОТОРОМ ОБА ЕЕ КОНЦА НЕПОДВИЖНО ЗАКРЕПЛЕННЫ, НАЗЫВАЕТСЯ
1) изотоническим
2) ауксотоническим
3) пессимальным
4) **изометрическим**
5) оптимальным
12. СОКРАЩЕНИЕ МЫШЦЫ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ СЕРИЕЙ СВЕРХПОРОГОВЫХ ИМПУЛЬСОВ, В КОТОРЫХ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ИМПУЛЬСАМИ БОЛЬШЕ, ЧЕМ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОДИНОЧНОГО СОКРАЩЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ:
1) гладкий тетанус
2) зубчатый тетанус
3) **одиночное сокращение**
4) оптимальный тетанус
- 5) пессимальный тетанус
13. СОКРАЩЕНИЕ МЫШЦЫ В РЕЗУЛЬТАТЕ РАЗДРАЖЕНИЯ СЕРИЕЙ СВЕРХПОРОГОВЫХ ИМПУЛЬСОВ, КАЖДЫЙ ИЗ КОТОРЫХ ДЕЙСТВУЕТ В ФАЗУ РАССЛАБЛЕНИЯ ПРЕДЫДУЩЕГО, НАЗЫВАЕТСЯ:
1) гладкий тетанус
2) одиночное сокращение
3) оптимальный тетанус
4) **зубчатый тетанус**
5) пессимальный тетанус
14. СОКРАЩЕНИЕ МЫШЦЫ В РЕЗУЛЬТАТЕ РАЗДРАЖЕНИЯ СЕРИЕЙ СВЕРХПОРОГОВЫХ ИМПУЛЬСОВ, КАЖДЫЙ ИЗ КОТОРЫХ ДЕЙСТВУЕТ В ФАЗУ СОКРАЩЕНИЯ ПРЕДЫДУЩЕГО, НАЗЫВАЕТСЯ
1) одиночное сокращение
2) зубчатый тетанус
3) **_____**
4) оптимальный тетанус
5) пессимальный тетанус
15. МОТОНЕЙРОН И ИННЕРВИРУЕМЫЕ ИМ МЫШЕЧНЫЕ ВОЛОКНА НАЗЫВАЮТСЯ
1) моторным полем мышцы
2) нервным центром мышцы
3) **двигательной единицей**
4) сенсорным полем мышцы
5) генератором двигательных программ
16. УСТАНОВИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ СМЕНЫ РЕЖИМА МЫШЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ЧАСТОТЫ РАЗДРАЖЕНИЯ
1) зубчатый тетанус, гладкий тетанус, одиночное сокращение
2) гладкий тетанус, зубчатый тетанус, одиночное сокращение
3) **одиночное сокращение, зубчатый тетанус, гладкий тетанус**
4) зубчатый тетанус, одиночное сокращение, гладкий тетанус
5) гладкий тетанус, одиночное сокращение, зубчатый тетанус

17. СКЕЛЕТНЫЕ МЫШЕЧНЫЕ ВОЛОКНА НЕ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ:
- 1) перемещения тела в пространстве
 - 2) поддержания позы
 - 3) выполнения манипуляционных движений
 - 4) обеспечения тонуса кровеносных сосудов
 - 5) установки тела в пространстве
18. ГЛАДКИЕ МЫШЕЧНЫЕ КЛЕТКИ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ:
- 1) перемещения тела в пространстве
 - 2) поддержания позы
 - 3) обеспечения тонуса сгибателей конечностей
 - 4) передвижения и эвакуации химуса в отделах пищеварительного тракта
 - 5) обеспечения тонуса разгибателей конечностей
19. СПОСОБНОСТЬ МЫШЦЫ К УКОРОЧЕНИЮ ИЛИ ИЗМЕНЕНИЮ ТОНУСА НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) изотоническое сокращение
 - 2) изометрическое сокращение
 - 3) возбудимость
 - 4) сократимость
 - 5) проводимость
20. В ФОРМИРОВАНИИ ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ ИОННЫЕ ТОКИ
- 1) натриевые и хлорные
 - 2) кальциевые и хлорные
 - 3) натриевые и кальциевые
 - 4) хлорные и калиевые
21. СТРУКТУРНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ГЛАДКИХ МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) мышечное волокно
 - 2) миофибрилла
 - 3) мышечное веретено
 - 4) саркомер
 - 5) мышечная клетка
22. СТРУКТУРНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ПОПЕРЕЧНО-ПОЛОСАТЫХ МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) мышечное волокно
 - 2) миофибрилла
 - 3) мышечное веретено
 - 4) саркомер
 - 5) мышечная клетка
23. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМ СОКРАТИТЕЛЬНЫМ АППАРАТОМ ПОПЕРЕЧНО-ПОЛОСАТОЙ МУСКУЛАТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) плазмолемма
 - 2) саркоплазма
 - 3) миофибрилла
 - 4) митохондрии
 - 5) Т-система
24. ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ХАРАКТЕРЕН РЕЖИМ МЫШЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ
- 1) изотонический
 - 2) изометрический
 - 3) ауксотонический
 - 4) тетанический
 - 5) одиночный
25. ПЕРВАЯ ФАЗА ОДИНОЧНОГО СОКРАЩЕНИЯ СКЕЛЕТНОЙ МЫШЦЫ НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) латентная
 - 2) фаза укорочения
 - 3) фаза расслабления
 - 4) рефрактерная
26. ВТОРАЯ ФАЗА ОДИНОЧНОГО СОКРАЩЕНИЯ СКЕЛЕТНОЙ МЫШЦЫ НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) латентная
 - 2) фаза укорочения
 - 3) фаза расслабления
 - 4) рефрактерная
27. ТРЕТЬЯ ФАЗА ОДИНОЧНОГО СОКРАЩЕНИЯ СКЕЛЕТНОЙ МЫШЦЫ НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) латентная
 - 2) фаза укорочения
 - 3) фаза расслабления
 - 4) рефрактерная
28. ПОНЯТИЯ О ПЕССИМУМЕ И ОПТИМУМЕ ЧАСТОТЫ И СИЛЫ РАЗДРАЖЕНИЯ ВОЗБУДИМЫХ ТКАНЕЙ БЫЛИ ПРЕДЛОЖЕНЫ РУССКИМ ФИЗИОЛОГОМ
- 1) Введенским Н.Е.
 - 2) Павловым И.П.
 - 3) Ухтомским А.А.
 - 4) Сеченовым И.М.
 - 5) Анохиным П.К.

29. ОПТИМУМ ЧАСТОТЫ (СИЛЫ) РАЗДРАЖИТЕЛЯ ДЛЯ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ ЭТО
- 1) частота (сила) раздражителя, при действии которой возникает максимальный гладкий тетанус
 - 2) частота (сила) раздражителя, при действии которой возникает зубчатый тетанус
 - 3) частота (сила) раздражителя, при действии которой возникает минимальный гладкий тетанус
 - 4) частота (сила) раздражителя, при которой развивается контрактура
 - 5) частота (сила) раздражителя, при которой происходит мощное одиночное сокращение
30. ПЕССИМУМ ЧАСТОТЫ (СИЛЫ) РАЗДРАЖИТЕЛЯ ДЛЯ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ ЭТО
- 1) частота (сила) раздражителя, при действии которой возникает максимальный гладкий тетанус
 - 2) частота (сила) раздражителя, при действии которой возникает зубчатый тетанус
 - 3) частота (сила) раздражителя, при действии которой возникает минимальный гладкий тетанус
 - 4) частота (сила) раздражителя, при которой развивается контрактура
 - 5) частота (сила) раздражителя, при действии которой вместо ожидаемого увеличения ответной реакции возникает ее снижение
31. СТРУКТУРНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ПЕРЕДАЧУ ВОЗБУЖДЕНИЯ С НЕРВНОЙ КЛЕТКИ НА МЫШЦУ, НОСИТ НАЗВАНИЕ
- 1) нерв
 - 2) аксонный холмик
 - 3) перехват Ранвье
 - 4) нексус
 - 5) синапс
32. Т - СИСТЕМА МЫШЕЧНОГО ВОЛОКНА ОБРАЗОВАНА
- 1) наружной мембраной мышечного волокна
 - 2) одной поперечной трубочкой и двумя цистернами
33. саркоплазматическое ретикулум а
- 3) поперечными трубочками
 - 4) саркоплазматическим ретикулумом
33. МИОФИБРИЛЛЯРНЫЕ БЕЛКИ СОСТАВЛЯЮТ ОТ ВСЕХ БЕЛКОВ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН
- 1) 10-15 %
 - 2) 20-25 %
 - 3) 50-60 %
 - 4) 90-95 %
34. К СОКРАТИТЕЛЬНЫМ МЫШЕЧНЫМ БЕЛКАМ ОТНОСЯТСЯ
- 1) актин, миозин
 - 2) актин, миозин, тропонин
 - 3) актин, миозин, тропомиозин
 - 4) актин, тропомиозин
 - 5) тропонин, тропомиозин
35. МЕМБРАНА «Z» МЫШЕЧНОГО ВОЛОКНА ПРОХОДИТ ПО СЕРЕДИНЕ
- 1) мышечного волокна
 - 2) саркомера
 - 3) диска I
 - 4) диска A
36. УЧАСТОК МИОФИБРИЛЛЫ МЕЖДУ ДВУМЯ МЕМБРАНАМИ «Z» НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) мышечное волокно
 - 2) протофибрилла
 - 3) филамент
 - 4) изотропный диск
 - 5) саркомер
37. СООТНОШЕНИЕ АКТИНОВЫХ И МИОЗИНОВЫХ НИТЕЙ МЕЖДУ СОБОЙ СОСТАВЛЯЕТ
- 1) 1:6
 - 2) 6:1
 - 3) 3:1
 - 4) 1:3
38. ВЕЛИЧИНА СОПРЯЖЕНИЯ АКТИНОВЫХ И МИОЗИНОВЫХ НИТЕЙ ЭТО
- 1) величина, отражающая степень движения актиновых нитей между миозиновыми
 - 2) величина, отражающая степень потребления кислорода мышцами

- 3) соотношение актиновых и миозиновых нитей
- 4) соотношение актиновых нитей и тропонинового комплекса
39. СИЛА МЫШЕЧНОГО СОКРАЩЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ СТЕПЕНИ СОПРЯЖЕНИЯ ТОНКИХ И ТОЛСТЫХ НИТЕЙ
- 1) прямо пропорционально
 - 2) обратно пропорционально
 - 3) не зависит
 - 4) экспоненциально
40. К РЕГУЛЯТОРНЫМ БЕЛКАМ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ ОТНОСЯТСЯ
- 1) актин, миозин
 - 2) тропонин, тропомиозин
 - 3) тропонин
 - 4) тропомиозин
 - 5) кальмодулин
41. АКТИВНЫЙ ЦЕНТР АКТИНОВЫХ НИТЕЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
- 1) отрицательно заряженную молекулу АДФ
 - 2) тропомиозин и тропонин
 - 3) поперечный мостик
 - 4) молекулу АТФ-азы
42. АКТИВНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ МИОЗИНОВЫХ НИТЕЙ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ
- 1) отрицательно заряженные молекулы АДФ
 - 2) тропомиозин
 - 3) поперечные мостики
 - 4) молекулы киназы (АТФ-азы)
43. НА ВЕРХУШКЕ ПОПЕРЕЧНОГО МОСТИКА НАХОДИТСЯ
- 1) отрицательно заряженная молекула АТФ
 - 2) тропомиозин
 - 3) АТФ-аза
 - 4) Тропонин
44. УТОМЛЕНИЕ МЫШЦЫ – ЭТО
- 1) контрактура
 - 2) необратимое снижение ее работоспособности, наступающее после работы
 - 3) временное снижение ее работоспособности, наступающее после работы и исчезающее после отдыха
 - 4) временное увеличение силы сокращений
45. МАКСИМАЛЬНУЮ РАБОТУ МЫШЦА ВЫПОЛНЯЕТ
- 1) при максимальных нагрузках
 - 2) при средних нагрузках
 - 3) при минимальных нагрузках
 - 4) сокращаясь без груза
46. КОЛИЧЕСТВО ИОНОВ КАЛЬЦИЯ, ВЫДЕЛЯЮЩИХСЯ ИЗ САРКОПЛАЗМАТИЧЕСКОГО РЕТИКУЛУМА В САРКОПЛАЗМУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
- 1) степенью деполяризации мембраны саркоплазматического ретикулума
 - 2) количеством мионевральных синапсов на сарколемме
 - 3) величиной изотропного диска
 - 4) величиной анизотропного диска
47. ДЛИНА ПРОТОФИБРИЛЛ ПРИ МЫШЕЧНОМ СОКРАЩЕНИИ
- 1) уменьшается
 - 2) увеличивается
 - 3) не изменяется
 - 4) зависит от нагрузки
48. МАКСИМАЛЬНАЯ СИЛА МЫШЦЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
- 1) абсолютной величиной массы максимально поднятого груза
 - 2) массой максимально поднятого груза на единицу площади поперечного сечения мышцы
 - 3) способностью сокращаться в ритме подаваемых раздражений
 - 4) способностью восстанавливать свою работоспособность после отдыха
49. АБСОЛЮТНАЯ СИЛА МЫШЦЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
- 1) массой максимально поднятого груза
 - 2) массой максимально поднятого груза на единицу площади поперечного сечения мышцы
 - 3) способностью сокращаться в ритме подаваемых раздражений
 - 4) способностью восстанавливать свою работоспособность после отдыха

50. ЗАКОНУ СИЛЫ ПОДЧИНЯЕТСЯ
- 1) сердечная мышца
 - 2) одиночное нервное волокно
 - 3) одиночное мышечное волокно

- 4) [highlighted]
- 5) одиночная нервная клетка

РАЗДЕЛ II. «ФИЗИОЛОГИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ. НЕЙРО-ГУМОРАЛЬНЫЕ ОТНОШЕНИЯ»

II.1. Общая и частная физиология ЦНС

1. ЯВЛЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА НЕРВНЫХ ИМПУЛЬСОВ В ЭФФЕРЕНТНЫХ ВОЛОКНАХ РЕФЛЕКТОРНОЙ ДУГИ ПО СРАВНЕНИЮ С АФФЕРЕНТНЫМИ ОБУСЛОВЛЕНО
 - 1) рефлексорным последствием
 - 2) наличием доминантного очага возбуждения
 - 3) посттетанической потенциацией
 - 4) трансформацией ритма в нервном центре
2. В ОСНОВЕ РЕФЛЕКТОРНОГО ПОСЛЕДСТВИЯ ЛЕЖИТ
 - 1) пространственная суммация импульсов
 - 2) трансформация импульсов
 - 3) последовательная суммация импульсов.
 - 4) циркуляция импульсов в нейронной ловушке
3. ПОД ДИФFUЗНОЙ ИРРАДИАЦИЕЙ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПОНИМАЮТ
 - 1) беспорядочное распространение возбуждения по ЦНС
 - 2) изменение ритма возбуждения
 - 3) замедленное распространение возбуждения по ЦНС
 - 4) направленное распространение возбуждения по ЦНС
4. РОЛЬ СИНАПСОВ ЦНС ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ОНИ
 - 1) являются местом возникновения возбуждения в ЦНС
 - 2) формируют потенциал покоя нервной клетки
 - 3) передают возбуждение с нейрона на нейрон
 - 4) проводят токи покоя
5. ЗА ВРЕМЯ РЕФЛЕКСА ПРИНИМАЮТ ВРЕМЯ ОТ НАЧАЛА ДЕЙСТВИЯ РАЗДРАЖИТЕЛЯ ДО
 - 1) появления ответной реакции
 - 2) возбуждения второго нейрона
 - 3) конца действия раздражителя
 - 4) достижения полезного приспособительного результата
6. ПОТЕНЦИАЛ ДЕЙСТВИЯ В НЕЙРОНЕ ВОЗНИКАЕТ В
 - 1) области дендритов
 - 2) синапсе
 - 3) соме нервной клетки
 - 4) начальном сегменте аксона
7. В ОСНОВЕ ОККЛЮЗИИ ЛЕЖАТ ПРОЦЕССЫ
 - 1) пролонгирования
 - 2) дисперсии
 - 3) мультипликации
 - 4) конвергенции
8. ВОЗБУЖДЕНИЕ В НЕРВНОМ ЦЕНТРЕ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ
 - 1) от эфферентного нейрона через промежуточные к афферентному
 - 2) от промежуточных нейронов через эфферентный нейрон к афферентному
 - 3) от промежуточных нейронов через афферентный нейрон к эфферентному
 - 4) от афферентного нейрона через промежуточные к эфферентному
9. НЕРВНАЯ КЛЕТКА ВЫПОЛНЯЕТ ВСЕ ФУНКЦИИ, КРОМЕ
 - 1) приема информации
 - 2) хранения информации
 - 3) координации информации
 - 4) выработки медиатора
 - 5) инактивации медиатора
10. ВОЗБУЖДАЮЩИЙ ПОСТСИНАПТИЧЕСКИЙ ПОТЕНЦИАЛ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОТКРЫТИЯ НА ПОСТСИНАПТИЧЕСКОЙ

- МЕМБРАНЕ КАНАЛОВ ДЛЯ ИОНОВ
- 1) хлора
 - 2) натрия
 - 3) калия
 - 4) натрия и калия
11. ВОЗБУЖДАЮЩИЙ ПОСТСИНАПТИЧЕСКИЙ ПОТЕНЦИАЛ - ЭТО ЛОКАЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ДЕПОЛЯРИЗАЦИИ, РАЗВИВАЮЩИЙСЯ НА МЕМБРАНЕ
- 1) аксонного холмика
 - 2) саркоплазматической
 - 3) митохондриальной
 - 4) воспринимающей клетки
12. КОМПЛЕКС СТРУКТУР, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ РЕФЛЕКТОРНОЙ РЕАКЦИИ, НАЗЫВАЮТ
- 1) рефлекторной дугой
 - 2) нервным центром
 - 3) нервно-мышечным препаратом
 - 4) доминантным очагом возбуждения
 - 5) функциональной системой
13. ОДИН МОТОНЕЙРОН МОЖЕТ ПОЛУЧАТЬ ИМПУЛЬСЫ ОТ НЕСКОЛЬКИХ АФФЕРЕНТНЫХ НЕЙРОНОВ БЛАГОДАРЯ
- 1) афферентному синтезу
 - 2) пространственной суммации
 - 3) конвергенции
 - 4) дивергенции
14. УСИЛЕНИЕ РЕФЛЕКТОРНОЙ РЕАКЦИИ НЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ
- 1) торможения рефлекса- антагониста
 - 2) торможения рефлекса- синергиста
 - 3) посттетанической потенциации
 - 4) облегчения
 - 5) окклюзии
15. ПОСТТЕТАНИЧЕСКАЯ ПОТЕНЦИАЦИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В УСИЛЕНИИ РЕФЛЕКТОРНОЙ РЕАКЦИИ НА РАЗДРАЖЕНИЕ, КОТОРОМУ ПРЕДШЕСТВОВАЛО
- 1) торможение нервного центра
 - 2) ритмическое раздражение нервного центра
 - 3) понижающая трансформация импульсов
- 4) пространственная суммация импульсов
16. ПРОСТРАНСТВЕННАЯ СУММАЦИЯ ИМПУЛЬСОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ
- 1) дивергенцией возбуждения
 - 2) наличием доминантного очага возбуждения
 - 3) наличием обратной связи
 - 4) конвергенцией возбуждения
17. ДЛЯ НЕЙРОНОВ ДОМИНАНТНОГО ОЧАГА НЕ ХАРАКТЕРНА
- 1) способность к суммации возбуждений
 - 2) способность к трансформации ритма
 - 3) высокая лабильность
 - 4) низкая лабильность
 - 5) инерционность
18. ИЗМЕНЕНИЕ РИТМА В ЭФФЕКТОРНЫХ ВОЛОКНАХ РЕФЛЕКТОРНОЙ ДУГИ ПО СРАВНЕНИЮ С АФФЕРЕНТНЫМИ ОБУСЛОВЛЕНА
- 1) рефлекторным последствием
 - 2) наличием доминантного очага возбуждения
 - 3) посттетанической потенциацией
 - 4) трансформацией ритма в нервной центре
19. НЕРВНЫЕ ЦЕНТРЫ НЕ ОБЛАДАЮТ СВОЙСТВОМ
- 1) пластичности
 - 2) высокой чувствительности к химическим раздражителям
 - 3) способности к суммации возбуждений
 - 4) способности к трансформации ритма
 - 5) двустороннего проведения возбуждений.
20. НЕРВНЫЙ ЦЕНТР
- 1) доставляет информацию о работе эффектора
 - 2) проводит возбуждение к исполнительной структуре
 - 3) осуществляет центростремительное проведение возбуждения от рецепторов к нервному центру
 - 4) воспринимает энергию раздражителя и преобразует ее в нервный импульс
 - 5) осуществляет анализ и синтез полученной информации
21. ЯВЛЕНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗБУЖДЕНИЕ ОДНОЙ МЫШЦЫ

- СОПРОВОЖДАЕТСЯ
ТОРМОЖЕНИЕМ ЦЕНТРА
МЫШЦЫ-АНТАГОНИСТА,
НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) окклюзией
 - 2) облегчением
 - 3) пессимальным торможением
 - 4) реципрокным торможением
22. К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ТОРМОЗНЫМ НЕЙРОНАМ ОТНОСЯТСЯ
- 1) нейроны среднего мозга
 - 2) пирамидные клетки коры больших полушарий
 - 3) нейроны продолговатого мозга
 - 4) клетки Пуркинью и Реншоу
23. ПРЕСИНАПТИЧЕСКОЕ ТОРМОЖЕНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ В СИНАПСАХ
- 1) аксосоматических
 - 2) аксоаксональных
 - 3) аксодендритных
 - 4) соматосоматических
24. ВОЗНИКНОВЕНИЕ ПЕССИМАЛЬНОГО ТОРМОЖЕНИЯ ВЕРОЯТНО ПРИ
- 1) низкой частоте импульсов
 - 2) участии тормозных медиаторов
 - 3) участии вставочных тормозных нейронов
 - 4) увеличении частоты импульсов
25. ТОРМОЖЕНИЕ - ЭТО ПРОЦЕСС,
- 1) возникающий в результате утомления нервных клеток
 - 2) лежащий в основе трансформации ритма в ЦНС
 - 3) возникающий при чрезмерно сильных раздражителях
 - 4) препятствующий возникновению или ослабляющий уже возникшее возбуждение
26. ТОРМОЖЕНИЕ НЕЙРОНОВ СОБСТВЕННЫМИ ИМПУЛЬСАМИ, ПОСТУПАЮЩИМИ ПО КОЛЛАТЕРАЛЯМ АКСОНА К ТОРМОЗНЫМ КЛЕТКАМ, НАЗЫВАЮТ
- 1) вторичным
 - 2) реципрокным
 - 3) возвратным
 - 4) латеральным
 - 5) поступательным
27. ПРИ УТОМЛЕНИИ ВРЕМЯ РЕФЛЕКСА
- 1) не меняется
- 2) увеличивается
 - 3) уменьшается
 - 4) не определяется
28. СИНАПСЫ ПО МЕХАНИЗМУ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУЖДЕНИЯ КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ НА
- 1) химические, электрические, смешанные
 - 2) тормозные, возбуждающие
 - 3) афферентные, вставочные, эфферентные
 - 4) аксо – соматические, аксо-аксональные, аксо-дендритические
29. СИНАПСЫ ПО ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАГРУЗКЕ КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ НА
- 1) химические, электрические, смешанные
 - 2) тормозные, возбуждающие
 - 3) афферентные, вставочные, эфферентные
 - 4) аксо – соматические, аксо-аксональные, аксо-дендритические
30. НЕЙРОГЛИЯ ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИИ
- 1) питательную, транспортную
 - 2) трофическую, миелинообразующую, опорную, защитную
 - 3) воспринимать, обрабатывать и хранить информацию
 - 4) обучать и хранить информацию
31. РЕФЛЕКСЫ ПО МЕСТУ ЗАМЫКАНИЯ КРАССИФИЦИРУЮТ НА
- 1) экстеро- и интерорнцептивные
 - 2) чувствительные и двигательные
 - 3) спинальные, бульбарные, мезенцефальные
 - 4) соматические и вегетативные
32. ПОСЛЕДЕЙСТВИЕ В ЦНС ОБУСЛОВЛЕНО
- 1) синаптической задержкой
 - 2) суммацией следовой деполяризации
 - 3) циркуляцией возбуждения по замкнутым нервным сетям
 - 4) длительным возбуждающим постсинаптическим потенциалом
 - 5) высокой возбудимостью аксонного холмика
33. ВРЕМЯ СУХОЖИЛЬНЫХ РЕФЛЕКСОВ РАВНО
- 1) 0,05 мсек
 - 2) 0,01-0,02 мсек

- 3) 0,5-1 мсек
4) 0,5-2сек
34. РЕЦЕПТИВНОЕ ПОЛЕ - ЭТО
- 1) совокупность интерорецепторов
 - 2) совокупность рецепторов, раздражение которых вызывает один и тот же рефлекс
 - 3) совокупность различных по модальности рецепторов, находящихся в точке раздражения
 - 4) сумма чувствительных нейронов рефлекторной дуги
35. ХИМИЧЕСКИЕ СИНАПСЫ В ОТЛИЧИЕ ОТ ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ СИНАПСОВ
- 1) имеют синаптическую задержку
 - 2) обладают односторонним проведением
 - 3) обладают двусторонним проведением
 - 4) имеют более эффективную передачу как возбуждения, так и торможения
 - 5) обладают низкой чувствительностью к температуре
36. МЕДИАТОР ТОРМОЗНОГО НЕЙРОНА, КАК ПРАВИЛО, НА ПОСТСИНАПТИЧЕСКОЙ МЕМБРАНЕ ВЫЗЫВАЕТ
- 1) статическую поляризацию
 - 2) поляризацию с последующей деполяризацией
 - 3) деполяризацию
 - 4) гиперполяризацию
37. К ТОРМОЗНЫМ МЕДИАТОРАМ ОТНОСЯТ
- 1) ацетилхолин, серотонин, катехоламины
 - 2) глицин, гамма-аминомасляная кислота
 - 3) вещество р, эндорфины, энкефалины
 - 4) дофамин, гастроинтестинальные пептиды
38. СОКРАЩЕНИЕ МЫШЦ-СГИБАТЕЛЕЙ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ РАССЛАБЛЕНИИ МЫШЦ-РАЗГИБАТЕЛЕЙ ВОЗМОЖНО В РЕЗУЛЬТАТЕ
- 1) активного отдыха
 - 2) облегчения
 - 3) отрицательной индукции
 - 4) пессимального торможения
 - 5) реципрокного торможения
39. МИНИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО СИНАПСОВ В ДУГЕ ВЕГЕТАТИВНОГО РЕФЛЕКСА СОСТАВЛЯЕТ
- 1) 1
 - 2) 2
 - 3) 3
 - 4) 4
40. АППАРАТ ГОЛЬДЖИ РАСПОЛАГАЕТСЯ
- 1) в ядерной сумке интрафузальных волокон
 - 2) в дистальных отделах интрафузальных волокон
 - 3) в сухожилиях мышц
 - 4) в экстрафузальных волокнах
41. РЕФЛЕКСЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ПОЗЫ ПРИ ДВИЖЕНИИ, НАЗЫВАЮТСЯ
- 1) статокINETические
 - 2) кинетические
 - 3) соматические
 - 4)
42. РЕФЛЕКСЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ВО ВРЕМЯ ВСТАВАНИЯ (ВЫПРЯМЛЕНИЯ ТЕЛА), НАЗЫВАЮТСЯ
- 1) статокINETические
 - 2) кинетические
 - 3) соматические
 - 4)
43. РЕФЛЕКСЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЕНИЕ ТОНУСА МЫШЦ ПРИ ДВИЖЕНИИ, НАЗЫВАЮТСЯ
- 1) статокINETические
 - 2) кинетические
 - 3) соматические
 - 4) статические
44. К СТАТОКИНЕТИЧЕСКИМ РЕФЛЕКСАМ ОТНОСЯТСЯ РЕФЛЕКСЫ
- 1) выпрямления и поддержания позы
 - 2) разворота, маршировки
 - 3) лифтный, линейный, вращательный
 - 4) прыжковый, толчковый, беговой
45. ДЛЯ ЖИВОТНЫХ С ДЕЦЕРЕБАЦИОННОЙ РИГИДНОСТЬЮ НЕ ХАРАКТЕРНО
- 1) изменение нормальной позы
 - 2) исчезновение позо-тонических рефлексов

- 3) исчезновение лифтного рефлекса
 4) резкое понижение тонуса мышц-разгибателей
 5) резкое повышение тонуса мышц-разгибателей
46. В СПИННОМ МОЗГЕ ЗАМЫКАЮТСЯ ДУГИ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ РЕФЛЕКСОВ, КРОМЕ
- 1) локтевого
 - 2) мигательного
 - 3) мочеиспускательного
 - 4) подошвенного
47. ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МОЗЖЕЧКА НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ
- 1) нарушение координации движений
 - 2) нарушение коленного рефлекса
 - 3) изменение мышечного тонуса
 - 4) вегетативные расстройства
 - 5) потеря сознания
48. ПРИ УЧАСТИИ ПЕРЕДНИХ БУГРОВ ЧЕТВЕРОХОЛМИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ
- 1) двигательные ориентировочные рефлексы на свет
 - 2) двигательные ориентировочные рефлексы на звук
 - 3) половые рефлексы
 - 4) пищевые (глотательный, рвотный)
 - 5) защитные (чихание, кашель, слезотечение)
49. ПРИ УЧАСТИИ ЗАДНИХ БУГРОВ ЧЕТВЕРОХОЛМИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ
- 1) двигательные ориентировочные рефлексы на свет
 - 2) двигательные ориентировочные рефлексы на звук
 - 3) половые рефлексы
 - 4) пищевые (глотательный, рвотный)
 - 5) защитные (чихание, кашель, слезотечение)
50. ЧТОБЫ ПОЛУЧИТЬ ЯВЛЕНИЕ ДЕЦЕРЕБРАЦИОННОЙ РИГИДНОСТИ НЕОБХОДИМО ПРОИЗВЕСТИ ПЕРЕРЕЗКУ
- 1) между средним и продолговатым мозгом
 - 2) между спинным и продолговатым мозгом
 - 3) удалить кору
 - 4) между буграми четверохолмия
51. ЗАКОН БЕЛЛА-МАЖАНДИ ДОКАЗЫВАЕТСЯ ТЕМ, ЧТО
- 1) при перерезке передних корешков на одной стороне происходит полное выключение двигательных реакций, но чувствительность этой стороны сохраняется
 - 2) при перерезке передних корешков наблюдается выключение чувствительности
 - 3) при перерезке задних корешков выключаются двигательные реакции на стороне перерезки
 - 4) при перерезке задних корешков выключаются двигательные реакции на противоположной стороне перерезки
52. НЕЙРОНЫ ТАЛАМУСА НЕ СПОСОБНЫ
- 1) перерабатывать информацию, поступающую от всех рецепторов организма
 - 2) формировать ощущение боли
 - 3) принимать участие в формировании ощущений, влечений, эмоциональных состояний
 - 4) участвовать в ориентировочных рефлексах
53. РЕЗУЛЬТАТОМ УДАЛЕНИЯ МОЗЖЕЧКА НЕ МОГУТ БЫТЬ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ
- 1) атония, астазия, атаксия
 - 2) астазия, нистагм, дизартрия,
 - 3) дезэквilibрия, адиадохокинез
 - 4) аритмия
54. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ХВОСТАТОГО ЯДРА НАБЛЮДАЮТСЯ
- 1) гиперкинезы и гипотония мышц
 - 2) гипокинезы и гипертонус мышц
 - 3) гиперкинезы и гипертонус мышц
 - 4) гипокинезы и гипотонус мышц
55. НЕЙРОСЕКРЕТОРНУЮ ФУНКЦИЮ ВЫПОЛНЯЕТ
- 1) средний мозг
 - 2) продолговатый мозг
 - 3) гипоталамус
 - 4) передний мозг
56. В ЛИМБИЧЕСКУЮ СИСТЕМУ МОЗГА НЕ ВХОДЯТ
- 1) поясная извилина
 - 2) гиппокамп
 - 3) мамиллярные тела

- 4) миндалина
5) бугры четверохолмия
57. ЛИМБИЧЕСКАЯ СИСТЕМА НЕ
- 1) обеспечивает гомеостаз
 - 2) участвует в формировании мотиваций и эмоций
 - 3) обеспечивает координацию сложных двигательных актов
 - 4) принимает участие в процессах обучения и памяти
58. ВЫСШИЙ ОТДЕЛ РЕГУЛЯЦИИ ВЕГЕТАТИВНОЙ АВТОНОМНОЙ СИСТЕМЫ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В
- 1) спинном мозге
 - 2) продолговатом мозге
 - 3) гипоталамусе
 - 4) переднем мозге
 - 5) среднем мозге
59. СВЯЗЬ ОРГАНИЗМА С ВНЕШНЕЙ СРЕДОЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ
- 1) система кровообращения
 - 2) система дыхания
 - 3) зрительная и слуховая сенсорные системы
 - 4) нервная система
60. ДИЗЭКВИЛИБРИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ МОЗЖЕЧКА – ЭТО
- 1) быстрая утомляемость
 - 2) нарушение равновесия
 - 3) диспропорциональность в распределении мышечного тонуса
 - 4) отсутствие слитных мышечных движений
61. АСТЕНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ МОЗЖЕЧКА – ЭТО
- 1) Быстрая утомляемость
 - 2) Нарушение равновесия
 - 3) Диспропорциональность мышечного тонуса
 - 4) Отсутствие слитных мышечных движений
62. ДИСТОНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ МОЗЖЕЧКА – ЭТО
- 1) Расстройство речи
 - 2) Диспропорциональность мышечного тонуса
 - 3) Отсутствие слитных мышечных движений
 - 4) Нарушение величины, скорости и направления движений.
63. ДИЗАРТРИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ МОЗЖЕЧКА – ЭТО
- 1) Расстройство речи
 - 2) Диспропорциональность мышечного тонуса
 - 3) Отсутствие слитных мышечных движений
 - 4) Нарушение величины, скорости и направления движений.
64. АТАКСИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ МОЗЖЕЧКА – ЭТО
- 1) Расстройство речи
 - 2) Диспропорциональность мышечного тонуса
 - 3) Отсутствие слитных мышечных движений
 - 4) Нарушение величины, скорости и направления движений.
65. АДИАДОХОКИНЕЗ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ МОЗЖЕЧКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ
- 1) Отсутствием точности движений
 - 2) Невозможностью быстро и точно выполнять симметричные движения
 - 3) Резким гипертонусом мышц.
66. ПОДКОРКОВЫМ ВЫСШИМ ЦЕНТРОМ КООРДИНАЦИИ ВСЕХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ АКТОВ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) пирамидная система
 - 2) спинной мозг
 - 3) мозжечок
 - 4) базальные ядра
67. ДЕФИЦИТ ФУНКЦИЙ МОЗЖЕЧКА ПРИ ЕГО ПОРАЖЕНИЯХ В ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ МЕРЕ КОМПЕНСИРУЕТ
- 1) спинной мозг
 - 2) подкорковые базальные ядра
 - 3) кора головного мозга
 - 4) ядра гипоталамуса
68. ЗРИТЕЛЬНЫЕ БУГРЫ ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) частью зрительного анализатора
 - 2) высшими подкорковыми чувствительными центрами
 - 3) двигательными ядрами
 - 4) структурой переднего мозга
69. ЯДРА ТАЛАМУСА, ПОЛУЧАЮЩИЕ И ОБРАБАТЫВАЮЩИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ ОТ

- ОПРЕДЕЛЕННОГО ВИДА РЕЦЕПТОРОВ И АДРЕСУЮЩИЕ ЕЕ В КОРКОВЫЕ ОТДЕЛЫ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО АНАЛИЗАТОРА, НАЗЫВАЮТСЯ
- 1) передние
 - 2)
 - 3) специфические
 - 4) неспецифические.
70. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ЯДРА ТАЛАМУСА ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА ГРУППЫ
- 1) латеральные, медиальные
 - 2) ассоциативные, моторные, релейные
 - 3) диффузные, тормозные, возбуждающие
 - 4) полимодальные и моносенсорные
71. ПРИ ВОЗБУЖДЕНИИ ЯДЕР ЗАДНЕЙ ДОЛИ ГИПОТАЛАМУСА РАЗВИВАЮТСЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ЭФФЕКТЫ
- 1)
 - 2) парасимпатические
 - 3) метасимпатические
 - 4) соматические
72. ПРИ ВОЗБУЖДЕНИИ ЯДЕР ПЕРЕДНЕЙ ДОЛИ ГИПОТАЛАМУСА РАЗВИВАЮТСЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ЭФФЕКТЫ
- 1) симпатические
 - 2) парасимпатические
 - 3) метасимпатические
 - 4) соматические
73. В ГИПОТАЛАМУСЕ НЕ НАХОДЯТСЯ ЦЕНТРЫ
- 1) белкового и жирового обмена
 - 2) водно-солевого и углеводного обмена
 - 3) двигательных реакций
 - 4) терморегуляции
74. ЛИМБИЧЕСКОЙ СИСТЕМЕ НЕ СВОЙСТВЕННА
- 1) координация сложных двигательных актов
 - 2) обеспечение гомеостаза
 - 3) формирование эмоций, мотиваций
 - 4) память
75. СПЕЦИФИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПОРАЖЕНИЯ ГИППОКАМПА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) расстройство памяти
 - 2) нарушение произвольных двигательных актов
 - 3) атония мышц
 - 4) тремор
76. ГЛАВНУЮ РОЛЬ В НАУЧЕНИИ ЧЕЛОВЕКА ХОДИТЬ ИГРАЕТ
- 1) кора головного мозга
 - 2) подкорковые базальные ядра
 - 3) мозжечок
 - 4) спинной мозг
77. ОСВОЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОГО РЕФЛЕКТОРНОГО АКТА КОРОЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧЕЛОВЕКА ПРИВОДИТ К
- 1) его угасанию
 - 2) автоматизации двигательного акта
 - 3) увеличению силы скелетных мышц
 - 4) увеличению тонуса скелетных мышц
78. ЦЕНТРАМИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМИ НАИБОЛЕЕ СЛОЖНЫЕ АВТОМАТИЧЕСКИЕ ДВИЖЕНИЯ У ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) кора головного мозга
 - 2) подкорковые базальные ядра
 - 3) спинной мозг
 - 4) мозжечок и средний мозг
79. ОБЛАСТИ КОРЫ МОЗГА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЕЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НАЗЫВАЮТСЯ
- 1) сенсорная, двигательная, ассоциативная
 - 2) зрительная, слуховая, двигательная
 - 3) анализаторная и синтетическая
 - 4) лобная, височная, затылочная
80. ПЕРВИЧНЫЕ СОМАТОСЕНСОРНЫЕ ЗОНЫ КОРЫ ОБЕСПЕЧИВАЮТ
- 1) восприятие простых (элементарных) ощущений
 - 2) формирование ощущений, объединяющих их первичные качества
 - 3) формирование ощущений в сочетании с другими модальностями
 - 4) анализ и синтез обстановочной афферентации
81. ВТОРИЧНЫЕ СОМАТОСЕНСОРНЫЕ ЗОНЫ КОРЫ ОБЕСПЕЧИВАЮТ
- 1) восприятие простых (элементарных) ощущений
 - 2) формирование ощущений, объединяющих их первичные качества
 - 3) формирование ощущений в сочетании с другими модальностями

- 4) анализ и синтез обстановочной афферентации
82. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АСИММЕТРИЯ КОРЫ БОЛЬШИХ ПОЛУШАРИЙ ФОРМИРУЕТСЯ
- 1) сразу после рождения
 - 2) в препубертатный период
 - 3) в период полового созревания
 - 4) в процессе обучения
83. АЛЬФА РИТМ ЭЭГ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ
- 1) 0,5-3,5 Гц 200-300 мкВ
 - 2) 4-8 Гц 100-150 мкВ
 - 3) 8-13 Гц до 50 мкВ
 - 4) более 13 Гц, 20-25 мкВ
84. БЕТА РИТМ ЭЭГ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ
- 1) 0,5-3,5 Гц 200-300 мкВ
 - 2) 4-8 Гц 100-150 мкВ
 - 3) 8-13 Гц до 50 мкВ
 - 4) более 13 Гц, 20-25 мкВ
85. ТЕТА РИТМ ЭЭГ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ
- 1) 0,5-3,5 Гц 200-300 мкВ
 - 2) 4-8 Гц 100-150 мкВ
 - 3) 8-13 Гц до 50 мкВ
 - 4) более 13 Гц, 20-25 мкВ
86. ДЕЛЬТА РИТМ ЭЭГ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ
- 1) 0,5-3,5 Гц 200-300 мкВ
 - 2) 4-8 Гц 100-150 мкВ
 - 3) 8-13 Гц до 50 мкВ
- 4) более 13 Гц, 20-25 мкВ
87. АЛЬФА РИТМ ЭЭГ СООТВЕТСТВУЕТ
- 1) состоянию физического и психического покоя
 - 2) умственной работе, эмоциональному напряжению
 - 3) состоянию сна, неглубокого наркоза, гипоксии
 - 4) состоянию глубокого сна или наркоза
88. БЕТА РИТМ ЭЭГ СООТВЕТСТВУЕТ
- 1) состоянию физического и психического покоя
 - 2) умственной работе, эмоциональному напряжению
 - 3) состоянию сна, неглубокого наркоза, гипоксии
 - 4) состоянию глубокого сна или наркоза
89. ТЕТА РИТМ ЭЭГ СООТВЕТСТВУЕТ
- 1) состоянию физического и психического покоя
 - 2) умственной работе, эмоциональному напряжению
 - 3) состоянию сна, неглубокого наркоза, гипоксии
 - 4)
90. ДЕЛЬТА РИТМ ЭЭГ СООТВЕТСТВУЕТ
- 1) состоянию физического и психического покоя
 - 2) умственной работе, эмоциональному напряжению
 - 3) состоянию сна, неглубокого наркоза, гипоксии
 - 4) состоянию глубокого сна или наркоза

II.2. Физиология автономной нервной системы

1. ОТЛИЧИЕ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТ СОМАТИЧЕСКОЙ В
 - 1) локализация ядер в ЦНС
 - 2) не иннервирует скелетные мышцы
 - 3) малый диаметр волокон
 - 4) прерывание в периферических ганглиях
2. ТЕЛА ПРЕГАНГЛИОНАРНЫХ НЕЙРОНОВ СИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НАХОДЯТСЯ
 - 1) в среднем мозге
 - 2) в продолговатом мозге
 - 3) в грудном, поясничном, крестцовом отделе спинного мозга
 - 4) в коре больших полушарий
3. ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ЗАДНИХ ЯДЕР ГИПОТАЛАМУСА НАБЛЮДАЕТСЯ
 - 1) учащение сердцебиений
 - 2) расширение бронхов
 - 3) расширение зрачков
 - 4) снижение тонуса артерий
4. ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ СРЕДНИХ ЯДЕР ГИПОТАЛАМУСА НАБЛЮДАЮТСЯ
 - 1) расширение зрачков;

- 2) изменения обмена веществ
 - 3) усиление перистальтики тонкого кишечника;
 - 4) сужение глазной щели
5. РЕФЛЕКТОРНАЯ ДУГА ВЕГЕТАТИВНЫХ РЕФЛЕКСОВ ЗАМЫКАЕТСЯ ЧЕРЕЗ СЛЕДУЮЩИЕ НЕРВНЫЕ СТРУКТУРЫ
- 1) центры спинного мозга
 - 2) лимбическую систему
 - 3) кору больших полушарий
 - 4) гипоталамус
6. МЕДИАТОР ПРЕАНГЛИОНАРНЫХ ВОЛОКОН СИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ
- 1) ацетилхолин
 - 2) норадреналин
 - 3) серотонин
 - 4) гистамин
7. УКАЖИТЕ ВЕГЕТАТИВНЫЕ РЕАКЦИИ СПИННОГО МОЗГА
- 1) расширение зрачка
 - 2) потоотделение
 - 3) глотание
 - 4) торможение деятельности сердца
8. УКАЖИТЕ ВЕГЕТАТИВНЫЕ РЕАКЦИИ МОЗГОВОГО СТВОЛА:
- 1) расширение зрачка
 - 2) мочеиспускание;
 - 3) стимуляция деятельности сердца
 - 4)
9. ОРТОСТАТИЧЕСКИЙ РЕФЛЕКС ОТНОСИТСЯ К
- 1) е
 - 2) висцеро-дермальный
 - 3) дермо-висцеральный
 - 4) висцеро-соматический
10. УКАЖИТЕ ОРГАН, КОТОРЫЙ ИННЕРВИРУЕТСЯ ТОЛЬКО ПРЕАНГЛИОНАРНЫМИ ВОЛОКНАМИ СИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ
- 1) желудок
 - 2) сердце
 - 3) мозговое вещество надпочечников
 - 4) сосуды туловища и конечностей
11. ВОЗБУЖДЕНИЕ ПЕРЕДНИХ ЯДЕР ГИПОТАЛАМУСА ВЫЗЫВАЕТ:
- 1) расширение зрачков, брадикардию, гипергликемию
 - 2) расширение зрачков, тахикардию, гипергликемию
 - 3) сужение зрачков, тахикардию, гипогликемию
 - 4) сужение зрачков, брадикардию, гипогликемию
12. НОРАДРЕНАЛИН, ВЫДЕЛЯЮЩИЙСЯ ИЗ СИНАПТИЧЕСКИХ ВЕЗИКУЛ, МОЖЕТ ВОЗДЕЙСТВОВАТЬ НА
- 1) постсинаптическую мембрану симпатического синапса
 - 2) пресинаптическую мембрану симпатического синапса
 - 3) постсинаптическую мембрану парасимпатического синапса
 - 4) пресинаптическую мембрану парасимпатического синапса
13. М-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРЫ МОГУТ РАСПОЛАГАТЬСЯ:
- 1) на мембранах клеток внутренних органов и пресинаптических мембранах симпатических синапсов
 - 2) на пресинаптических мембранах симпатических синапсов и на постсинаптических мембранах симпатических синапсов.
 - 3) на пресинаптических мембранах парасимпатических синапсов
 - 4) на постсинаптических мембранах симпатических синапсов.
14. АЛЬФА-АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ МОГУТ РАСПОЛАГАТЬСЯ:
- 1) на мембранах клеток внутренних органов
 - 2) на постсинаптических мембранах вегетативных ганглиев
 - 3) на постсинаптических мембранах парасимпатических синапсов
 - 4) на пресинаптических мембранах парасимпатических синапсов
15. ПОСТАНГЛИОНАРНЫЕ НЕЙРОНЫ СИМПАТИЧЕСКОЙ

НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ,
ИННЕРВИРУЮЩИЕ ПОТОВЫЕ
ЖЕЛЕЗЫ, ВЫДЕЛЯЮТ ... , КО-
ТОРЫЙ ВЗАИМОДЕЙСТВУЕТ С...

- 1) ацетилхолин, Н-холинорецепторы
- 2) ацетилхолин, М-холинорецепторы
- 3) норадреналин, α -адренорецепторы
- 4) норадреналин, β -адренорецепторы

16. СИМПАТИЧЕСКИЕ НЕРВЫ
УСИЛИВАЮТ СЕКРЕЦИЮ
СЛЮНЫ, ДЕЙСТВУЯ НА
...АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ.

- 1) α -
- 2) β -
- 3) м-
- 4) н-

17. СИМПАТИЧЕСКИЕ НЕРВЫ
ВЫЗЫВАЮТ СОКРАЩЕНИЕ
СФИНКТЕРОВ ЖЕЛУДОЧНО-
КИШЕЧНОГО ТРАКТА,
ДЕЙСТВУЯ НА
АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ

- 1) β -
- 2) α -
- 3) м-
- 4) н-

18. СИМПАТИЧЕСКИЕ НЕРВЫ
УСКОРЯЮТ ЧСС, ДЕЙСТВУЯ НА
АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ

- 1) α -
- 2) β -
- 3) м-
- 4) н-

19. СИМПАТИЧЕСКИЕ НЕРВЫ
УСИЛИВАЮТ СИЛУ
СОКРАЩЕНИЙ СЕРДЦА,
ДЕЙСТВУЯ НА
АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ

- 1) н-
- 2) м-
- 3) α -
- 4) β -

20. СИМПАТИЧЕСКИЕ НЕРВЫ
ВЫЗЫВАЮТ РАССЛАБЛЕНИЕ
БРОНХИАЛЬНЫХ МЫШЦ,
ДЕЙСТВУЯ НА
АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ

- 1) α -

21. ФФЕРЕНТНЫЕ
ВОЛОКНА ОТ ЦЕНТРОВ
ВЕГЕТАТИВНОЙ

- 2) β -
- 3) н-
- 4) м-

НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ,
РАСПОЛОЖЕННЫХ В
ПРОДОЛГОВАТОМ МОЗГЕ
ПРОХОДЯТ В СОСТАВЕ

- 1) _____
- 2) крестцового нерва
- 3) передние корешки спинного мозга
- 4) задние корешки спинного мозга.

22. ЦЕНТРЫ
МЕТАСИМПАТИЧЕСКОЙ
НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ
РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) спинной мозг
- 2) продолговатый мозг
- 3) средний мозг
- 4) вегетативные ганглии

23. МЕСТО ВЫДЕЛЕНИЯ
НОРАДРЕНАЛИНА

- 1) синапс симпатического ганглия
- 2) синапс парасимпатического ганглия
- 3) _____
- 4) парасимпатического нейрона
- 4) нейро-мышечный синапс

24. ЭФФЕКТЫ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПАРА-
СИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ
СИСТЕМЫ

- 1) снижение ЧСС
- 2) расширение зрачков
- 3) торможение желудочной секреции
- 4) повышение тонуса сосудов
- 5) увеличение силы сердечных сокращений

25. СИМПАТИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ
АВТОНОМНОЙ НЕРВНОЙ
СИСТЕМЫ ИМЕЕТ
МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

- 1) эфферентные нейроны всегда расположены только в интрамуральных ганглиях и иннервируют лишь те внутренние органы, которые обладают собственным моторным ритмом (сердце, кишечник, матка, желчный пузырь и т.п.)
- 2) эфферентный путь может быть представлен кортико-, рубро-, вестибуло-,

- рекулоспинальным трактом или аксоном мотонейрона спинного мозга
- 3) эфферентный путь включает два нейрона из которых первый располагается в грудных сегментах спинного мозга, а второй - в паравертебральных ганглиях
- 4) эфферентный путь представлен аксоном мотонейрона спинного мозга
26. ПАРАСИМПАТИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ АВТОНОМНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ИМЕЕТ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ:
- 1) эфферентные нейроны всегда расположены только в интрамуральных ганглиях и иннервируют лишь те внутренние органы, которые обладают собственным моторным ритмом (сердце, кишечник, матка, желчный пузырь и т.п.)
- 2) эфферентный путь может быть представлен кортико-, рубро-, вестибуло-, рекулоспинальным трактом или аксоном мотонейрона спинного мозга
- 3) эфферентный путь включает два нейрона из которых первый располагается в продолговатом мозге или крестцовых сегментах спинного мозга, а второй - в интрамуральных ганглиях
- 4) эфферентный путь представлен аксоном мотонейрона спинного мозга
27. МЕТАСИМПАТИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ АВТОНОМНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
- 1) комплекс ганглионарных структур, залегающих в стенках полых висцеральных органов, наделенных моторным ритмом
- 2) эфферентный путь может быть представлен кортико-, рубро-, вестибуло-, рекулоспинальным трактом или аксоном мотонейрона спинного мозга
- 3) эфферентный путь включает два нейрона из которых первый располагается в грудных или поясничных сегментах спинного мозга, а второй - в пре- или паравертебральных ганглиях
- 4) эфферентный путь представлен аксоном мотонейрона спинного мозга
28. ПАРАСИМПАТИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ АВТОНОМНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ФУНКЦИИ
- 1) усиливает работу сердца, угнетает моторику ЖКТ, вызывает расширение зрачков, бронхов, сужение сосудов кожи
- 2) обеспечивает восприятие внешних раздражителей и сокращение скелетной мускулатуры
- 3) угнетает работу сердца, усиливает моторику ЖКТ, вызывает сужение зрачков, бронхов
- 4) трофическую
29. МЕТАСИМПАТИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ АВТОНОМНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ФУНКЦИИ
- 1) активирует деятельность мозга, мобилизует защитные и энергетические ресурсы организма нервные волокна иннервируют все органы и ткани
- 2) обеспечивает восприятие внешних раздражителей и сокращение скелетной мускулатуры обеспечивает управление работой внутренних органов посредством структур, расположенных в нервных узлах самих органов
- 3) 1 0
30. В ДУГЕ ВЕГЕТАТИВНОГО РЕФЛЕКСА МИНИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО СИНАПСОВ СОСТАВЛЯЕТ
- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

III. Физиология эндокринной системы

1. СПЕЦИАЛЬНОГО ОРГАНА - МИШЕНИ ПРАКТИЧЕСКИ НЕ ИМЕЕТ ГОРМОН
- 1) окситоцин
- 2) инсулин
- 3) соматотропный
- 4) антидиуретический
2. ПРОГЕСТЕРОН СИНТЕЗИРУЕТСЯ
- 1) в коре надпочечников
- 2) в мозговом веществе надпочечников
- 3) в гипофизе
- 4) в яичнике
3. ОКСИТОЦИН СЕКРЕТИРУЕТСЯ
- 1) нейрогипофизом
- 2) щитовидной железой
- 3) аденогипофизом
- 4) надпочечниками
4. ТИРОКСИН СИНТЕЗИРУЕТСЯ В
- 1) надпочечниках
- 2) яичнике
- 3) щитовидной железе

- 4) гипофизе
5. В ПРИСПОСОБЛЕНИИ ОРГАНИЗМА К СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИМ ФАКТОРАМ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ
- 1) глюкагон, минералокортикоиды
 - 2) глюкокортикоиды
 - 3) минералокортикоиды, паратгормон
 - 4) глюкокортикоиды, тироксин
6. КАТАБОЛИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЮТ
- 1) инсулин, глюкагон
 - 2) адреналин, тироксин
 - 3) глюкагон, АДГ, паратгормон
 - 4) АКТГ, АДГ, инсулин
7. ПОВЫШЕНИЕ ОСНОВНОГО ОБМЕНА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ГИПЕРФУНКЦИИ
- 1) щитовидной железы
 - 2) поджелудочной железы
 - 3) гипофиза
 - 4) надпочечников
8. ГИПОГЛИКЕМИЮ СВЯЗЫВАЮТ С ДЕЙСТВИЕМ ГОРМОНА
- 1) альдостерона
 - 2) глюкагона
 - 3) адреналина
 - 4) инсулина
9. ЗАДЕРЖКА ВОДЫ В ОРГАНИЗМЕ СВЯЗАНА С ДЕЙСТВИЕМ ГОРМОНА
- 1) альдостерона
 - 2) глюкагона
 - 3) адреналина
 - 4) е
10. ЖЕЛЕЗАМИ ВНУТРЕННЕЙ СЕКРЕЦИИ НАЗЫВАЮТ ТАКИЕ ЖЕЛЕЗЫ, КОТОРЫЕ
- 1) выделяют вещества для смазки трущихся поверхностей
 - 2) открывают свои протоки в просвет кишечника
 - 3) не имеют выводных протоков и выделяют свои секреты в кровь
 - 4) расположены в брюшной или грудной полости
11. К ЖЕЛЕЗАМ ВНУТРЕННЕЙ СЕКРЕЦИИ ОТНОСЯТСЯ
- 1) яичники и плацента
- 2) слюнные железы
 - 3) сальные и потовые
 - 4) желудочные железы
12. НЕ ОТНОСЯТСЯ К ЖЕЛЕЗАМ ВНУТРЕННЕЙ СЕКРЕЦИИ
- 1) щитовидная и паращитовидные железы
 - 2) гипофиз и эпифиз
 - 3) надпочечники и поджелудочная железа
 - 4) бруннеровы и либеркюновы железы
13. ПРОДУКТОМ СЕКРЕЦИИ ЭНДОКРИННЫХ ЖЕЛЕЗ ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) ферменты
 - 2) пищеварительные соки
 - 3) гормоны
 - 4) медиаторы
14. ГОРМОНАМ ПРИСУЩИ
- 1) низкая биологическая активность
 - 2) высокая биологическая активность
 - 3) длительное биологическое воздействие при однократном введении
 - 4) воздействие на организм только при условии целостности нервной системы
15. СОМАТОТРОПНЫЙ ГОРМОН
- 1) ускоряет рост тела
 - 2) замедляет рост тела
 - 3) у плода ускоряет рост, у новорожденного – замедляет
 - 4) ускоряют рост костей
16. ТИРЕОТРОПНЫЙ ГОРМОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ
- 1) в щитовидной железе
 - 2) в аденогипофизе
 - 3) в нейрогипофизе
 - 4) в паращитовидных железах
17. К ГОНАДОТРОПНЫМ ГОРМОНАМ ОТНОСЯТСЯ
- 1) прогестерон
 - 2) эстрогены и андрогены
 - 3) пролактин
 - 4) фолликулостимулирующий и лютеинизирующий
18. В НЕЙРОГИПОФИЗЕ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ
- 1) пролактин
 - 2) антидиуретический гормон и окситоцин;
 - 3) интермедин
 - 4) гормоны не вырабатываются

19. ГИПОТАЛАМУС
- 1) регулирует выработку гормонов аденогипофиза
 - 2) регулирует выработку гормонов нейрогипофиза
 - 3) регулирует выработку гормонов средней доли гипофиза
 - 4) не оказывает прямого действия на гипофиз
20. РЕЛИЗИНГ-ФАКТОРЫ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ
- 1) в нейрогипофизе
 - 2) в коре головного мозга
 - 3) в гипоталамусе
 - 4) в спинном мозге
21. ФУНКЦИЯ РЕЛИЗИНГ-ФАКТОРОВ
- 1) тормозить синтез гормонов аденогипофиза
 - 2) тормозить синтез гормонов нейрогипофиза
 - 3) способствовать синтезу гормонов аденогипофиза
 - 4) регулируют реабсорбцию воды в почках
22. ДЛЯ СИНТЕЗА ГОРМОНОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕОБХОДИМ
- 1) йод
 - 2) кальций
 - 3) бром
 - 4) калий
23. ТИРОКАЛЬЦИТОНИН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ
- 1) в щитовидной железе
 - 2) в нейрогипофизе
 - 3) в аденогипофизе
 - 4) в паращитовидных железах
24. АНТАГОНИСТОМ ТИРОКАЛЬЦИТОНИНА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) тироксин
 - 2) паратгормон
 - 3) тиреотропный гормон
 - 4) гидрокортизон
25. ПАРАТГОРМОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ
- 1) в щитовидной железе
 - 2) в гипофизе
 - 3) в околощитовидных железах
 - 4) в надпочечниках
26. ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ПАРАТГОРМОНА СОДЕРЖАНИЕ КАЛЬЦИЯ В КРОВИ
- 1) Резко снижается
 - 2) Практически не изменяется
 - 3) Повышается
 - 4) Слабо растет
27. АЛЬФА-КЛЕТКИ ОСТРОВКОВ ЛАНГЕРГАНСА ВЫРАБАТЫВАЮТ
- 1) инсулин
 - 2) паратгормон
 - 3) глюкагон
 - 4) тироксин
28. БЕТА-КЛЕТКИ ОСТРОВКОВ ЛАНГЕРГАНСА ВЫРАБАТЫВАЮТ
- 1) тирокальцитонин
 - 2) вазопрессин
 - 3) глюкагон
 - 4) инсулин
29. ПОД ВЛИЯНИЕМ ИНСУЛИНА СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ
- 1) увеличивается
 - 2) не меняется
 - 3) уменьшается
 - 4) поддерживается на постоянном уровне, независимо от поступления глюкозы с пищей
30. ЛИПОКАИН СИНТЕЗИРУЕТСЯ В
- 1) поджелудочной железе
 - 2) надпочечниках
 - 3) аденогипофизе
 - 4) яичниках
31. ЛИПОКАИН
- 1) способствует синтезу гликогена
 - 2) повышает содержание жира в депо в кишечнике
 - 3) способствует усвоению жиров в кишечнике
 - 4) способствует утилизации жиров
32. В МОЗГОВОМ ВЕЩЕСТВЕ НАДПОЧЕЧНИКОВ СИНТЕЗИРУЮТСЯ
- 1) адреналин и норадреналин
 - 2) андрогены, эстрогены и прогестерон

- 3) минералокортикоиды и глюкокортикоиды
- 4) адrenокортикотропный гормон
33. АДРЕНАЛИН
- 1) снижает частоту и силу сердечных сокращений
 - 2) вызывает резкое замедление сердечных сокращений вплоть до остановки сердца
 - 3) учащает и усиливает сердечные сокращения
 - 4) увеличивает время проведения возбуждения по сердцу
34. АДРЕНАЛИН
- 1) суживает коронарные сосуды и расширяет сосуды внутренних органов
 - 2) суживает сосуды внутренних органов и расширяет коронарные и мозговые сосуды
 - 3) расширяет капилляры кожи
 - 4) поддерживает тонус сосудов на постоянном уровне
35. В КЛУБОЧКОВОЙ ЗОНЕ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ
- 1) адреналин и норадреналин
 - 2) кортикостероиды
 - 3) половые гормоны
 - 4) минералокортикоиды
36. В ПУЧКОВОЙ ЗОНЕ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ
- 1) адrenокортикотропный гормон
 - 2) андрогены и эстрогены
 - 3) минералокортикоиды
 - 4) глюкокортикоиды
37. В СЕТЧАТОЙ ЗОНЕ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ
- 1) адреналин и норадреналин
 - 2) кортикостероиды
 - 3) минералокортикоиды
 - 4) андрогены и эстрогены
38. КОЛИЧЕСТВО АНДРОГЕНОВ У МУЖЧИН И ЖЕНЩИН
- 1) одинаково
 - 2) у женщин андрогенов больше
 - 3) у женщин андрогенов в норме нет
 - 4) у мужчин андрогенов больше
39. КОЛИЧЕСТВО ЭСТРОГЕНОВ У МУЖЧИН И У ЖЕНЩИН
- 1) одинаково
 - 2) у женщин эстрогенов больше
 - 3) у мужчин эстрогенов в норме нет
- 4) у мужчин эстрогенов больше
40. ТКАНЕВЫЕ ГОРМОНЫ – ЭТО ГОРМОНЫ, КОТОРЫЕ
- 1) воздействуют на все ткани организма
 - 2) воздействуют избирательно на одну какую-либо ткань
 - 3) вырабатываются специализированными клетками организма, не относящимися к железам внутренней секреции
 - 4) разрушаются в тканях
41. ГОРМОНЫ ПО СРАВНЕНИЮ С НЕРВНОЙ РЕГУЛЯЦИЕЙ ФУНКЦИЙ РЕАЛИЗУЮТ СВОЙ ЭФФЕКТ
- 1) Быстрее и точнее
 - 2) Адресно и локально
 - 3) Медленнее и неэкономно
 - 4) Быстрее и неэкономно
42. НЕЙРОСЕКРЕЦИЯ - ЭТО
- 1) выделение медиатора в синаптическую щель
 - 2) выделение специализированными нервными клетками нейрого르몬а в кровь (лимфу)
 - 3) эфферентная импульсация
 - 4) афферентная импульсация
43. МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ГОРМОНОВ - ЭТО
- 1) изменение проницаемости мембраны для метаболитов
 - 2) влияние на процессы роста и дифференцировки клеток
 - 3) запуск эффектора, обеспечивающего определенный вид деятельности
 - 4) действие на эффектор, изменяющее обмен веществ
44. МОРФОГЕНЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ГОРМОНОВ - ЭТО
- 1) изменение проницаемости мембраны для метаболитов;
 - 2) влияние на процессы роста и дифференцировки клеток
 - 3) запуск эффектора, обеспечивающего определенный вид деятельности
 - 4) действие на эффектор, позволяющее проявляться влиянию других регуляторов
45. МЕХАНИЗМУ ГОРМОНАЛЬНОЙ РЕГУЛЯЦИИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ПРИСУЩ ПРИНЦИП
- 1) обратной связи
 - 2) все или ничего
 - 3) плацебо
 - 4) прямой связи

46. ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩИЙ ГОРМОН
СТИМУЛИРУЕТ
- 1) развитие фолликула
 - 2) гиперплазию матки
 - 3) развитие желтого тела
 - 4) развитие семенников
47. ПЕРВУЮ ПОЛОВИНУ
МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА
КОНТРОЛИРУЕТ ГОРМОН
- 1) лютеинизирующий
 - 2) соматотропный
 - 3) фолликулостимулирующий
 - 4) паратгормон
48. ВТОРУЮ ПОЛОВИНУ
МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА
КОНТРОЛИРУЕТ ГОРМОН
- 1) фолликулостимулирующий
 - 2) соматотропный
 - 3) лютеинизирующий
 - 4) инсулин
49. УДАЛЕНИЕ НАДПОЧЕЧНИКОВ
ВЫЗЫВАЕТ
- 1) снижение выведения натрия из организма
 - 2) повышение выделения натрия из организма
 - 3) повышение содержания калия в организме
 - 4) повышение выведения калия из организма
50. СОМАТОТРОПНЫЙ ГОРМОН
- 1) стимулирует синтез белка
 - 2) стимулирует распад белка
 - 3) стимулирует образование незаменимых аминокислот
 - 4) способствует отложению белка в депо.
51. ПРИ ИЗБЫТКЕ
СОМАТОТРОПНОГО
ГОРМОНА У ВЗРОСЛОГО
ВОЗНИКАЕТ
- 1) увеличение роста и массы тела
 - 2) нарушение умственного развития
 - 3) избыточный вес тела
 - 4) акромегалия
52. ПРИ НЕДОСТАТКЕ
ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНА
ВОЗНИКАЕТ
- 1) сахарный диабет
 - 2) бронзовая болезнь
 - 3) несахарный диабет
 - 4) недостаточность щитовидной железы
53. АДРЕНКОРТИКОТРОПНЫЙ
ГОРМОН (АКТГ)
ВОЗДЕЙСТВУЕТ НА
- 1) надпочечники
 - 2) поджелудочную железу
 - 3) центральную нервную систему
 - 4) паращитовидные железы
54. Фолликулостимулирующий
ГОРМОН (ФСГ)
ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ
- 1) в средней доле гипофиза
 - 2) в гипоталамусе
 - 3) в аденогипофизе
 - 4) в яичниках
55. Фолликулостимулирующий
ГОРМОН (ФСГ)
ВОЗДЕЙСТВУЕТ НА
- 1) щитовидную железу
 - 2) поджелудочную железу
 - 3) паращитовидные железы
 - 4) половые железы
56. ПРИ НЕДОСТАТКЕ ФСГ У
ЖЕНЩИН ВОЗНИКАЕТ
- 1) гипофункция яичников
 - 2) гипофункция щитовидной железы
 - 3) прекращение секреции молока молочными железами
 - 4) несахарный диабет
57. ПРИ НЕДОСТАТКЕ ФСГ У
МУЖЧИН ВОЗНИКАЕТ
- 1) нарушение сперматогенеза
 - 2) гиперфункция половых желез
 - 3) кретинизм
 - 4) импотенция
58. ПРИ НЕДОСТАТКЕ
ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩЕГО
ГОРМОНА (ЛГ) У ЖЕНЩИН
ВОЗНИКАЕТ
- 1) недостаточность надпочечников
 - 2) микседема
 - 3) остеопороз
 - 4) гипофункция яичников
59. ПРИ НЕДОСТАТКЕ ЛГ У МУЖЧИН
ВОЗНИКАЕТ
- 1) гипофункция половых желез
 - 2) гиперфункция половых желез
 - 3) у мужчин нет лютеинизирующего гормона
 - 4) гипофункция надпочечников
60. ПРОЛАКТИН ВОЗДЕЙСТВУЕТ
- 1) на надпочечники
 - 2) на яичники
 - 3) на молочные железы
 - 4) на щитовидную железу

РАЗДЕЛ III. ФИЗИОЛОГИЯ СИСТЕМЫ КРОВИ

1. УЧАСТИЕ КРОВИ В ГУМОРАЛЬНОЙ РЕГУЛЯЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ
 - 1) в изменении функций органов и систем под влиянием гормонов и биологически активных веществ, переносимых кровью
 - 2) в синтезе гормонов
 - 3) в инактивации гормонов при их избытке в организме
 - 4) в передаче нервного импульса
2. СОСТАВ КРОВИ
 - 1) 70-80 % плазмы, 30-20 % форменных элементов
 - 2) 55-60 % плазмы, 40-45 % форменных элементов
 - 3) 40-45 % плазмы, 55-60 % форменных элементов
 - 4) 60-70 % плазмы, 40-30 % форменных элементов
 - 5) 50% плазмы, 50% форменных элементов
3. ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО КРОВИ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ
 - 1) 4-5 % массы тела
 - 2) 6-8 % массы тела
 - 3) 9-10 % массы тела
 - 4) 2-3% массы тела
 - 5) 15% массы тела
4. pH КРОВИ В НОРМЕ РАВНА
 - 1) 7,36 – 7,40
 - 2) 7,50 – 7,55
 - 3) 7,55 – 7,60
 - 4) 6,55 – 7,25
 - 5) 7, 0- 7,8
5. КРАЙНИМИ ПРЕДЕЛАМИ ИЗМЕНЕНИЯ pH, СОВМЕСТИМЫМИ С ЖИЗНЬЮ, ЯВЛЯЮТСЯ
 - 1) 7,50 – 7,60
 - 2) 7,35 – 7,40
 - 3) 7,00 – 7,80
 - 4) 6,00 – 7,00
 - 5) 6,25-7,25
6. В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОНКОТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ ПЛАЗМЫ СОЗДАЕТСЯ
 - 1) альбуминами
 - 2) глобулинами
 - 3) фибриногеном
 - 4) глюкозой
 - 5) холестерином
7. ПЛАЗМОЛИЗ - ЭТО
 - 1) разрушение эритроцитов в гипертонической среде
 - 2) сморщивание клеток в гипертонической среде
 - 3) увеличение количества клеток крови
 - 4) сдвиг pH крови в кислую сторону
 - 5) уменьшение объема эритроцитов в гипотонической среде
8. ТЕМПЕРАТУРА ЗАМЕРЗНИЯ КРОВИ В НОРМЕ
 - 1) + 5,0° C
 - 2) - 6,0 ° C
 - 3) -0,56 ° C
 - 4) + 0,56 ° C
 - 5) -3,0 ° C
9. ВЯЗКОСТЬ КРОВИ ПРЕВЫШАЕТ ВЯЗКОСТЬ ВОДЫ В
 - 1) 1,5 раза
 - 2) 1-2раза
 - 3) 10 раз
 - 4) 3-5 раз
 - 5) 7-8 раз
10. АНТИТЕЛАМИ ЯВЛЯЮТСЯ БЕЛКИ ПЛАЗМЫ КРОВИ
 - 1) альбумины
 - 2) гамма – глобулины
 - 3) фибриноген
 - 4) альфа – глобулины
 - 5) бета - глобулины
11. ВЕЛИЧИНА ОНКОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ ПЛАЗМЫ КРОВИ
 - 1) 120 мм Hg
 - 2) 100 мм Hg
 - 3) 25 мм Hg
 - 4) 4,3 мм Hg
 - 5) 50 мм Hg
12. pH КРОВИ, ЕСЛИ ВВЕСТИ ВНУТРИВЕННО 1л 5 % РАСТВОРА ГЛЮКОЗЫ
 - 1) увеличится
 - 2) уменьшится

- 3) не изменится
4) сначала увеличится, потом придет в норму
5) сначала уменьшится, потом придет в норму
13. ОСМОТИЧЕСКАЯ И КИСЛОТНАЯ СТОЙКОСТЬ ЭРИТРОЦИТОВ, ЕСЛИ ЧИСЛО РЕТИКУЛОЦИТОВ В КРОВИ УВЕЛИЧИТСЯ В ДВА РАЗА
- 1) увеличится
2) уменьшится
3) не изменится
4) сначала увеличится, потом уменьшится
14. КОМПЕНСИРОВАННЫЙ АЦИДОЗ ЭТО-
- 1) сдвиг pH в щелочную сторону
2) сдвиг pH в кислую сторону
3) уменьшение щелочного резерва без сдвига pH
4) увеличение кислых продуктов в крови
5) увеличение щелочных резервов
15. ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫЙ АЛКАЛОЗ - ЭТО
- 1) реальный сдвиг pH в сторону ее увеличения
2) увеличение щелочных резервов без сдвига pH
3) уменьшение pH
4) уменьшение щелочных резервов без сдвига pH
5) увеличение кислых продуктов в крови
16. ТРАНСПОРТНЫЕ ФУНКЦИИ КРОВИ - ЭТО
- 1) выделительная, регуляторная
2) фагоцитарная, иммунная
3) гомеостатическая, гемостатическая
4) дыхательная, фагоцитарная
5) питательная, иммунная, гемостатическая
17. ВЕЛИЧИНА ОСМОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ ПЛАЗМЫ КРОВИ РАВНА
- 1) 7,2 атм
2) 8,5 атм
3) 7,9 атм
4) 7,1 атм
5) 7,6 атм
18. НАИБОЛЕЕ МОЩНОЙ БУФЕРНОЙ СИСТЕМОЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) гемоглобиновая
2) бикарбонатная
3) фосфатная
4) белковая
5) иммунная
19. В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО КРОВИ В ОРГАНИЗМЕ РАСПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ
- 1) 1/3 в сосудистом русле, 2/3 в депо
2) 1/3 в сосудистом русле, 1/3 в депо, 1/3 - в межклеточном пространстве
3) вся в сосудистом русле
4) 1/3 в депо, 2/3 в сосудистом русле
5) 50% в депо, 50% в сосудистом русле
20. ПРОЦЕНТНЫЙ СОСТАВ КОМПОНЕНТОВ ПЛАЗМЫ КРОВИ РАВЕН
- 1) сухой остаток 8-10 %, воды 90-92 %
2) сухой остаток 90-92 %, воды 8-10 %
3) сухой остаток 18-20 %, воды 80-82 %
4) сухой остаток 80-82 %, воды 18-20 %
5) сухой остаток 50%, воды 50%
21. ВСЕ ОРГАНИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА СУХОГО ОСТАТКА ПЛАЗМЫ КРОВИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА
- 1) органические и неорганические
2) азотсодержащие и безазотистые
3) белки, жиры и углеводы
4) органические и безазотистые
5) липиды и фосфолипиды
22. ПО СВОЕЙ ПРИРОДЕ ВСЕ АЗОТСОДЕРЖАЩИЕ ВЕЩЕСТВА СУХОГО ОСТАТКА ПЛАЗМЫ КРОВИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА
- 1) белковые и небелковые
2) органические и неорганические
3) белки, жиры и углеводы
4) белковые и неорганические

- 5) фосфолипиды
23. НЕОРГАНИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА СУХОГО ОСТАТКА ПЛАЗМЫ КРОВИ – ЭТО
- 1) глюкоза, нейтральные жиры, липоиды
 - 2) мочева кислота, креатинин, мочеви́на
 - 3) соли натрия, калия, кальция, хлориды, карбонаты
 - 4) белки, жиры и углеводы
 - 5) липиды, фосфолипиды
24. К БЕЗАЗОТИСТЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОРГАНИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ОТНОСЯТСЯ
- 1) соли натрия, кальция, калия
 - 2) глюкоза, нейтральные жиры, липоиды
 - 3) полипептиды, аминокислоты
 - 4) альбумины, глобулины, фибриноген
 - 5) мочеви́на, мочева кислота, креатинин
25. ЗАЩИТНАЯ ФУНКЦИЯ КРОВИ ОБУСЛОВЛЕНА НАЛИЧИЕМ В НЕЙ
- 1) антител и фагоцитарной активностью лейкоцитов
 - 2) фосфолипидов
 - 3) оксигемоглобина
 - 4) тромбоцитов
 - 5) плазмы
26. БЕЛКИ ПЛАЗМЫ КРОВИ СОЗДАЮТ ДАВЛЕНИЕ
- 1) осмотическое
 - 2) гидростатическое
 - 3) гемодинамическое
 - 4) онкотическое
 - 5) фильтрационное
27. ГОМЕОСТАЗ – ЭТО
- 1) разрушение эритроцитов
 - 2) постоянство внутренней среды организма
 - 3) совокупность защитных сил организма
 - 4) совокупность факторов свертывания крови
 - 5) сморщивание эритроцитов
28. СИСТЕМА КРОВИ (ПО ЛАНГУ) ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ
- 1) кровь, лимфу, депо крови, сердце и сосуды
 - 2) красный костный мозг, лимфатическую систему, кровь, печень, селезенку
 - 3) красный костный мозг, кровь, печень, селезенку, вены и артерии
 - 4) периферическую кровь, органы кроветворения, органы кроверазрушения, нейрогуморальные механизмы их регуляции
 - 5) красный костный мозг, периферическую кровь
29. СОЭ У МУЖЧИН В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ
- 1) 1-10 ммоль/л
 - 2) 1-10 мм/час
 - 3) 1-15 мм/час
 - 4) 11-15 мм/час
 - 5) 40%
30. СОЭ У ЖЕНЩИН В НОРМЕ
- 1) 2-10 ммоль/л
 - 2) 1-10 мм/час
 - 3) 2-15 мм /час
 - 4) 15-25 мм/час
 - 5) 15%
31. СОЭ У БЕРЕМЕННЫХ В НОРМЕ
- 1) 1 ммоль/л
 - 2) 60-80 мм/час
 - 3) 2-15 мм /час
 - 4) 40-60 мм/час
 - 5) 40-60%
32. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ПОВЫШЕНИЯ СОЭ
- 1) увеличение вязкости крови
 - 2) увеличение содержания глобулинов и фибриногена
 - 3) увеличение содержания альбуминов
 - 4) увеличение количества эритроцитов
 - 5) увеличение количества тромбоцитов
33. РЕЦЕПТОРАМИ РЕЗУЛЬТАТА ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ РЕГУЛЯЦИИ ОСМОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) осморцепторы
 - 2) водно-солевой центр
 - 3) рецепторы почки
 - 4) гипоталамус

- 5) тельца Пачини
34. НАРУШЕНИЕ СУСПЕНЗИОННЫХ СВОЙСТВ КРОВИ ПРИ ЕЕ ХРАНЕНИИ ПРИВОДИТ К
- 1) гемолизу
 - 2) плазмолизу
 - 3) оседанию клеток крови
 - 4) изменению рН
 - 5) изменению осмотического давления
35. БУФЕРНЫЕ СИСТЕМЫ КРОВИ БОЛЕЕ УСТОЙЧИВЫ К
- 1) алкалозу
 - 2) ацидозу
 - 3) гипертермии
 - 4) гипотермии
36. СРАБАТЫВАНИЕ БУФЕРНЫХ СИСТЕМ ПРИ СДВИГЕ рН ПРОИСХОДИТ
- 1) мгновенно
 - 2) через 2 часа
 - 3) в течение нескольких минут
 - 4) через сутки
37. КРОВЯНОЙ СЫВОРОТКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ПЛАЗМА, ЛИШЕННАЯ
- 1) альбуминов
 - 2) глобулинов
 - 3) фибриногена
 - 4) глюкозы
38. МОЛЕКУЛЯРНАЯ МАССА АЛЬБУМИНОВ ПЛАЗМЫ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА РАВНА
- 1) 70 000 Д
 - 2) 200 000 Д
 - 3) 400 000 Д
 - 4) 800 000 Д
39. МОЛЕКУЛЯРНАЯ МАССА ГЛОБУЛИНОВ ПЛАЗМЫ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА РАВНА
- 1) 70 000 Д
 - 2) 200 000 Д
 - 3) до 450 000 Д
 - 4) 800 000 Д
40. СРЕДНЯЯ МОЛЕКУЛЯРНАЯ МАССА ФИБРИНОГЕНА ПЛАЗМЫ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА РАВНА
- 1) 70 000 Д
 - 2) 200 000 Д
 - 3) 340 000 Д
 - 4) 800 000 Д
41. АЛЬБУМИНЫ СИНТЕЗИРУЮТСЯ
- 1) в печени
 - 2) в эритроцитах
 - 3) в красном костном мозге
 - 4) в лейкоцитах
42. ГЛОБУЛИНЫ СИНТЕЗИРУЮТСЯ
- 1) в эритроцитах
 - 2) в лимфоидных и плазматических клетках
 - 3) в красном костном мозге
 - 4) в лейкоцитах
43. СИНТЕЗ ФИБРИНОГЕНА ПРОИСХОДИТ
- 1) в печени
 - 2) в лимфоидных и плазматических клетках
 - 3) в красном костном мозге
 - 4) в лейкоцитах
44. СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКОВ В ПЛАЗМЕ КРОВИ В Г/Л СОСТАВЛЯЕТ
- 1) 60–80
 - 2) 165–185
 - 3) 200–250
 - 4) 300 – 350
45. СОДЕРЖАНИЕ КАЛИЯ В ММОЛЬ/Л В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ
- 1) 3,3-5,5
 - 2) 7,7-8,5
 - 3) 2,1-3,0
 - 4) 5,5-7,0
46. СОДЕРЖАНИЕ НАТРИЯ В ММОЛЬ/Л В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ
- 1) 100-120
 - 2) 120-140
 - 3) 170-200
 - 4) 150-170
 - 5) 130-150
47. СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В ММОЛЬ/Л В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ
- 1) 2-3
 - 2) 5,5-7,5
 - 3) 7,5-8,5
 - 4) 3,3-5,5
48. ГЕМАТОКРИТОМ НАЗЫВАЕТСЯ ПРОЦЕНТНОЕ ОТНОШЕНИЕ
- 1) количества гемоглобина к объему крови
 - 2) объема форменных элементов (точнее, эритроцитов) к объему крови
 - 3) объема плазмы к объему крови

- 4) процентное соотношение форменных элементов крови
5) количества лейкоцитов к объему крови
49. **ОНКОТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ КРОВИ ИГРАЕТ РЕШАЮЩУЮ РОЛЬ**
1) в транспорте белков между кровью и тканями
2) в транспорте воды между кровью и тканями (поддержании объема циркулирующей крови)
3) в поддержании рН крови
4) в изменении гидростатического давления
5) в транспорте кислорода
50. **РАЗРУШЕНИЕ ОБОЛОЧКИ ЭРИТРОЦИТОВ И ВЫХОД ГЕМОГЛОБИНА В ПЛАЗМУ ПОД ДЕЙСТВИЕМ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ НАЗЫВАЕТСЯ**
1) плазмолизом
2) фибринолизом
3) гемостазом
4) гемолизом
5) лизисом
51. **В ПРОЦЕССЕ ГЕМОСТАЗА ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ**
1) плазменные, клеточные и тканевые факторы свертывания крови
2) только плазменные факторы свертывания крови
3) буферные системы крови
4) только тканевые факторы свертывания крови
52. **ФАЗЫ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ**
1) формирование протромбиназы, образование тромбина, превращение фибриногена в фибрин
2) образование пламиногена, образование плазмينا, образование фибрина
3) активация пламиногена, образование плазмينا, расщепление фибрина
4) образование тромбина и образование фибрина
53. **ПРАВИЛЬНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕССОВ ФИБРИНОЛИЗА**
1) образование протромбиназы, образование тромбина, образование фибрина
2) образование пламиногена, образование плазмينا, образование фибрина
3) активация активатора пламиногена, образование плазмина, расщепление фибрина
- 4) образование тромбина и образование фибрина
54. **"ГИПЕРКОАГУЛЯЦИЯ" - ЭТО**
1) ускорение свертывания крови
2) повышение содержания факторов свертывания
3) замедление свертывания крови
4) уменьшение содержания факторов свертывания
55. **"ГИПОКОАГУЛЯЦИЯ" - ЭТО**
1) ускорение свертывания крови
2) повышение содержания факторов свертывания
3) замедление свертывания крови
4) уменьшение содержания факторов свертывания
56. **В ОБРАЗОВАНИИ ТКАНЕВОЙ ПРОТРОМБИНАЗЫ УЧАСТВУЕТ**
1) фактор Хагемана
2) плазмин
3) тромбопластин
4) серотонин
57. **В ПЕРВУЮ ФАЗУ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ОБРАЗУЕТСЯ**
1) тромбин
2) плазмин
3) фибрин
4) тромбопластин
5) кровяная и тканевая протромбиназа
58. **ВО ВТОРУЮ ФАЗУ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ**
1) образуется кровяная и тканевая протромбиназа
2) образуется фибрин
3) происходит активация пламиногена
4) происходит ретракция кровяного сгустка
5) протромбин переходит в тромбин
59. **ВЕЩЕСТВА, БЛОКИРУЮЩИЕ РАЗЛИЧНЫЕ ФАЗЫ КОАГУЛЯЦИИ КРОВИ, НАЗЫВАЮТСЯ**
1) коагулянтами
2) антикоагулянтами
3) гемопозтинами
4) антителами
60. **ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ОРГАНЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПОДДЕРЖАНИЯ ЖИДКОГО СОСТОЯНИЯ КРОВИ - ЭТО**
1) красный костный мозг, РЭС, печень, селезенка, эндотелий сосудов

- 2) селезенка, красный костный мозг, вилочковая железа
3) печень, селезенка, поджелудочная железа
4) печень, почки, легкие
61. ПЕРВЫЙ ПЛАЗМЕННЫЙ ФАКТОР СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ
1) фибриноген
2) протромбин
3) тромбопластин
4) кальций
62. ВТОРОЙ ПЛАЗМЕННЫЙ ФАКТОР СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ
1) кальций
2) фибриноген
3) протромбин
4) тромбопластин
63. ТРЕТИЙ ПЛАЗМЕННЫЙ ФАКТОР СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ
1) фибриноген
2) протромбин
3) тромбопластин
4) кальций
64. ЧЕТВЕРТЫЙ ПЛАЗМЕННЫЙ ФАКТОР СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ
1) фибриноген
2) протромбин
3) тромбопластин
4) кальций
65. ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ МАССЫ ОТ РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ДОНОРА РЕЗУС-ПОЛОЖИТЕЛЬНОМУ РЕЦИПИЕНТУ РЕЗУС-КОНФЛИКТ
1) отсутствует
2) может быть при переливании больших количеств эритроцитарной массы
3) может быть, если реципиент – женщина с несколькими беременностями в анамнезе
4) может быть, если донор – женщина с несколькими беременностями в анамнезе
5) нет правильного ответа
66. ВТОРАЯ СТАДИЯ ФЕРМЕНТАТИВНОГО ФИБРИНОЛИЗА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕМ
1) плазминогена
2) протромбиназы
3) плазмина
4) пептидов и аминокислот
67. ТРЕТЬЯ СТАДИЯ ФЕРМЕНТАТИВНОГО ФИБРИНОЛИЗА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕМ
1) плазминогена
2) Протромбиназы
3) фибринолизина (плазмина)
4) пептидов и аминокислот
68. ПРЕВРАЩЕНИЕ РАСТВОРИМОГО ФИБРИНА-ПОЛИМЕРА В НЕРАСТВОРИМЫЙ ФИБРИН ОБЕСПЕЧИВАЕТ
1) протромбин
2) фибринстабилизирующий фактор
3) антигемофильный глобулин С
4) конвертин
69. АГГЛЮТИНАЦИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ПРОИЗОЙДЕТ ПРИ ВСТРЕЧЕ
1) агглютиногена А и агглютинина β
2) агглютиногена В и агглютинина α
3) агглютиногенов АВ с плазмой IV группы крови
4) агглютиногена А и агглютинина α
70. ЕСЛИ КРОВЬ, СОДЕРЖАЩУЮ РЕЗУС-ФАКТОР, ВПЕРВЫЕ ПЕРЕЛИТЬ ЧЕЛОВЕКУ, КРОВЬ КОТОРОГО ЕГО НЕ СОДЕРЖИТ, ТО
1) никаких изменений не произойдет
2)
3) произойдут гемотрансфузионные осложнения
4) произойдет уменьшение ОЦК
71. РЕЗУС-КОНФЛИКТ ВОЗНИКАЕТ ПРИ
1) высокой концентрации антирезус-агглютининов
2) достаточной концентрации антирезус-агглютининов
3) первой беременности резус положительной женщины резус отрицательным плодом
4) первой беременности резус-отрицательной женщины резус-отрицательным плодом
72. РЕЗУС-КОНФЛИКТ В СИСТЕМЕ МАТЬ-ПЛОД МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ НАЛИЧИИ СИТУАЦИИ
1) женщина резус-отрицательная, плод резус-отрицательный
2) женщина резус-положительная, плод резус-отрицательный
3) женщина резус отрицательная, мужчина резус-положительный
4) женщина резус-отрицательная, уже была иммунизирована резус-антигеном, плод резус-положительный

73. СОГЛАСНО ДЕЙСТВУЮЩЕМУ ПРАВИЛУ КРОВЬ ПЕРВОЙ ГРУППЫ ПЕРЕЛИВАТЬ РЕЦИПИЕНТУ С ЧЕТВЕРТОЙ ГРУППОЙ
- 1) можно при любых показаниях
 - 2) только по жизненным показаниям при отсутствии одногруппной крови
 - 3) **нельзя**
 - 4) нельзя, если переливается большое количество крови (более 1 л)
 - 5) можно, если переливается небольшое количество крови (менее 0,2 л)
74. ПРИ ПЕРВОМ ПЕРЕЛИВАНИИ ОДНОГРУППНОЙ РЕЗУС ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ КРОВИ МУЖЧИНЕ РЕЗУС-КОНФЛИКТ
- 1) может возникнуть
 - 2) **отсутствует**
 - 3) может возникнуть, если мужчина имеет резус-положительную кровь
 - 4) может возникнуть, если его кровь резус-отрицательная
75. ПРИ ПЕРВОМ ПЕРЕЛИВАНИИ РЕЗУС-ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ КРОВИ РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ЖЕНЩИНЕ РЕЗУС-КОНФЛИКТ
- 1) **может возникнуть, если у нее была беременность резус-положительным плодом**
 - 2) может возникнуть, если у ее мужа резус-отрицательная кровь
 - 3) может возникнуть, если у нее была беременность резус-отрицательным плодом
 - 4) может возникнуть, если у ее мужа резус-положительная кровь
76. ПЕРЕЛИВАНИЕ НЕСОВМЕСТИМОЙ КРОВИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ
- 1) снижение осмотической стойкости крови
 - 2) **гемотрансфузионный шок**
 - 3) замедление СОЭ
 - 4) повышение онкотического давления
77. РЕЗУС-КОНФЛИКТ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ
- 1) **при второй беременности RH- женщины RH+ плодом**
 - 2) при браке RH- женщины и RH+ мужчины
 - 3) при переливании RH+ крови беременной Rh+ женщине
 - 4) при второй беременности RH- женщины RH- плодом
78. СТАНОВЛЕНИЕ ГРУППОВЫХ СВОЙСТВ КРОВИ ПО СИСТЕМЕ АВО ПРОИСХОДИТ
- 1) **у эмбриона**
 - 2) у плода накануне родов
 - 3) в течение первого года жизни
 - 4) в возрасте 2-3 лет
79. ДЛЯ ПРОТЕКАНИЯ ВСЕХ ФАЗ ГЕМОКОАГУЛЯЦИИ НЕОБХОДИМО УЧАСТИЕ ИОНОВ
- 1) натрия
 - 2) калия
 - 3) фтора
 - 4) **кальция**
80. СУЩЕСТВЕННАЯ РОЛЬ В НЕФЕРМЕНТАТИВНОМ ФИБРИНОЛИЗЕ ОТВОДИТСЯ
- 1) плазмину
 - 2) акцелерину
 - 3) урокиназе
 - 4) **гепарину**
 - 5) адреналину
81. СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ УСКОРЯЕТСЯ ПРИ ПОВЫШЕННОМ СОДЕРЖАНИИ В КРОВИ
- 1) глюкозы
 - 2) **адреналина**
 - 3) ионов натрия
 - 4) инсулина
82. СОВОКУПНОСТЬ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ОСТАНОВКУ КРОВОТЕЧЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) гомеостазом
 - 2) фибринолизом
 - 3) **гемостазом**
 - 4) плазмолизом
83. СОДЕРЖАНИЕ ТРОМБОЦИТОВ В КРОВИ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА
- 1) $4 - 9 \times 10^9/\text{л}$
 - 2) $30 - 40 \times 10^9/\text{л}$
 - 3) **$180 - 320 \times 10^9/\text{л}$**
 - 4) $4 - 5 \times 10^{12}/\text{л}$
 - 5) $10 - 12 \times 10^9/\text{л}$
84. РАСЩЕПЛЕНИЕ ФИБРИНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ФЕРМЕНТОМ
- 1) **плазмином**
 - 2) тромбином
 - 3) гепарином
 - 4) протромбиназой
 - 5) фибринстабилизирующим фактором
 - 6)

85. ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ ОТ РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ДОНОРА РЕЗУС-ПОЛОЖИТЕЛЬНОМУ РЕЦИПИЕНТУ РЕЗУС-КОНФЛИКТ
- 1) отсутствует
 - 2) может быть при переливании больших количеств крови
 - 3) может быть, если реципиент – женщина с несколькими беременностями в анамнезе
 - 4) может быть, если донор – женщина с несколькими беременностями в анамнезе
86. КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В ЛИТРЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ
- 1) $4,5 - 5,0 \cdot 10^{12}$ /л у мужчин; $4,0 - 4,5 \cdot 10^{12}$ /л у женщин
 - 2) $5,0 - 6,5 \cdot 10^{12}$ /л у мужчин; $3,0 - 4,5 \cdot 10^{12}$ /л у женщин
 - 3) $4,0 - 4,5 \cdot 10^{12}$ /л у мужчин; $4,5 - 5,0 \cdot 10^{12}$ /л у женщин
 - 4) $3,5 - 4,5 \cdot 10^{12}$ /л у мужчин; $4,5 - 5,0 \cdot 10^{12}$ /л у женщин
87. АБСОЛЮТНЫЙ ЭРИТРОЦИТОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ
- 1) при сгущении крови (ожогах, потении, холере и т.д.)
 - 2) при разжижении крови
 - 3) при усиленном разрушении эритроцитов или после кровопотери
 - 4) у жителей высокогорья
88. В НОРМЕ ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ РАВЕН
- 1) 0,8 – 1,0
 - 2) 0,6 – 0,8
 - 3) 1,0 – 1,2
 - 4) 1,2 -2,0
89. ГЕМОГЛОБИН ОБРАЗУЕТСЯ
- 1) в печени
 - 2) в селезенке
 - 3) в красном костном мозге
 - 4) в лимфоузлах
90. ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СОЕДИНЕНИЕМ ГЕМОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) оксигемоглобин
 - 2) дезоксигемоглобин
 - 3) карбоксигемоглобин
 - 4) карбгемоглобин
91. ФУНКЦИИ, АНАЛОГИЧНЫЕ ГЕМОГЛОБИНУ, В МЫШЦАХ ВЫПОЛНЯЕТ
- 1) миоглобин
 - 2) оксигемоглобин
 - 3) дезоксигемоглобин
 - 4) карбогемоглобин
 - 5) метгемоглобин
92. ГЕМОЛИЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) изменение формы клеток крови
 - 2) разрушение оболочки эритроцитов, сопровождающееся выходом гемоглобина в плазму крови
 - 3) сморщивание эритроцитов в гипертонической среде
 - 4) растворение фибрина
 - 5) увеличение количества эритроцитов
93. ОСМОТИЧЕСКИЙ ГЕМОЛИЗ ЭРИТРОЦИТОВ ВОЗНИКАЕТ
- 1) под влиянием веществ, нарушающих белково-липидную оболочку эритроцитов (эфир, хлороформ, бензол и др. органические растворители)
 - 2) при сильных механических воздействиях
 - 3) при уменьшении осмотического давления плазмы крови
 - 4) при замораживании или размораживании
 - 5) под влиянием иммунных гемолизин
94. ЛЕЙКОПЕНИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) уменьшение количества лейкоцитов ниже $4,0 \cdot 10^9$ /л
 - 2) увеличение количества лейкоцитов выше $9,0 \cdot 10^9$ /л
 - 3) содержание лейкоцитов в интервале $4,0 - 9,0 \cdot 10^9$ /л
 - 4) отсутствие ядерного сдвига влево в нейтрофильном ряду
 - 5) выраженное увеличение в крови молодых форм лейкоцитов
95. ЛЕЙКОЦИТОВ В НОРМЕ У ЧЕЛОВЕКА В ЛИТРЕ КРОВИ СОДЕРЖИТСЯ
- 1) $4,0 - 9,0 \cdot 10^9$

- 2) 3,5 – 4,0 10^{12}
 3) 1,5 – 3,0 10^9
 4) 9,0 – 12,0 10^9 л
96. В КРАСНОМ КОСТНОМ МОЗГЕ ОБРАЗУЮТСЯ
- 1) эритроциты
 - 2) эритроциты, лейкоциты, тромбоциты
 - 3) Лейкоциты
 - 4) белки
 - 5) фосфолипиды
97. Т-ЗАВИСИМЫЕ ЛИМФОЦИТЫ
- 1) формируют гуморальный иммунитет
 - 2) обеспечивают неспецифическую защиту
 - 3) осуществляют реакции клеточного иммунитета
 - 4) обеспечивают хемотаксис
 - 5) блокируют механизмы неспецифической защиты
98. В-ЗАВИСИМЫЕ ЛИМФОЦИТЫ
- 1) формируют гуморальный иммунитет
 - 2) обеспечивают неспецифическую защиту
 - 3) осуществляют реакции клеточного иммунитета
 - 4) обеспечивают хемотаксис
 - 5) блокируют механизмы неспецифической защиты
99. РЕАКТИВНЫЙ (ИСТИННЫЙ) ЛЕЙКОЦИТОЗ ВОЗНИКАЕТ
- 1) после приема пищи
 - 2) после тяжелой физической работы
 - 3) при воспалительных процессах
 - 4) при эмоциональных стрессах
 - 5) при беременности
100. ИММУНИТЕТ - ЭТО
- 1) способ защиты организма от микробов
 - 2) способ защиты организма от паразитов и генетически чуждых клеток
 - 3) способ защиты организма от микробов, вирусов, паразитов и генетически чуждых клеток и веществ
 - 4) обеспечение гомеостаза
 - 5) способность крови свертываться
101. К СПЕЦИФИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМАМ ЗАЩИТЫ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТСЯ
- 1) кожа и слизистые оболочки
 - 2) белки крови гамма-глобулины, интерферон, лизоцим
 - 3) фагоцитоз
 - 4) образование антител или иммуноглобулинов
 - 5) механизмы гемостаза
102. К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМАМ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТСЯ
- 1) механизмы гемостаза
 - 2) антианемические факторы и эритропоэтины
 - 3) фагоцитоз
 - 4) образование антител или иммуноглобулинов
103. ПРИ АНАЛИЗЕ ИЗМЕНЕНИЙ КРОВИ ДЛЯ КЛИНИЦИСТА БОЛЕЕ ВАЖНО
- 1) увеличение количества лейкоцитов
 - 2) изменение взаимоотношений в лейкоцитарной формуле
 - 3) уменьшение количества лейкоцитов
 - 4) уменьшение СОЭ
104. СТИМУЛИРУЮТ ВЫРАБОТКУ КРАСНЫХ КЛЕТОК КРОВИ
- 1) лейкопоэтины
 - 2) эритропоэтины
 - 3) лимфопоэтины
 - 4) тромбопоэтины
105. СТИМУЛИРУЮТ ВЫРАБОТКУ БЕЛЫХ КЛЕТОК КРОВИ
- 1) лейкопоэтины
 - 2) эритропоэтины
 - 3) лимфопоэтины
 - 4) тромбоэтины
106. ДИАМЕТР ЭРИТРОЦИТОВ У ЧЕЛОВЕКА РАВЕН
- 1) 50 мк
 - 2) 20 мк
 - 3) 9-10 мк

- 4) 7-8 мк
107. МОНОЦИТОВ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ В НОРМЕ СОДЕРЖИТСЯ
- 1) 30 %
 - 2) 10-15 %
 - 3) 50-60%
 - 4) 2-4 %
 - 5) 4-8 %
108. ОСНОВНЫМИ ФАГОЦИТАМИ КРОВИ ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) эозинофилы
 - 2) нейтрофилы
 - 3) тромбоциты
 - 4) эритроциты
 - 5) лимфоциты
109. ВЫРАБАТЫВАЮТ АНТИТЕЛА
- 1) эозинофилы
 - 2) нейтрофилы
 - 3) моноциты
 - 4) базофилы
 - 5) лимфоциты
110. ФУНКЦИЯ ЭОЗИНОФИЛОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
- 1) транспорте углекислого газа и кислорода
 - 2) поддержании осмотического давления
 - 3) выработке антител
 - 4) дезинтоксикации при аллергических реакциях
 - 5) фагоцитозе и уничтожении микробов и клеточных обломков
111. ПРОДУЦИРУЮТ ГЕПАРИН
- 1) тромбоциты
 - 2) эозинофилы
 - 3) нейтрофилы
 - 4) эритроциты
 - 5) базофилы
112. ТРОМБОЦИТОВ В ЛИТРЕ КРОВИ В НОРМЕ СОДЕРЖИТСЯ
- 1) $2-3 \cdot 10^{11}$
 - 2) $1-2 \cdot 10^{11}$
 - 3) $3-5 \cdot 10^{11}$
 - 4) $5-6 \cdot 10^{11}$
 - 5) $3-5 \cdot 10^9$
113. В НОРМЕ В ЛИТРЕ КРОВИ ЗДОРОВОГО МУЖЧИНЫ ГЕМОГЛОБИНА СОДЕРЖИТСЯ
- 1) 180 г
 - 2) 130-160 г
 - 3) 120-130 г
 - 4) 90 -100 г
114. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ЭРИТРОЦИТОВ В КРОВИ
- 1) 50-80 дней
 - 2) 100-120 дней
 - 3) 130-150 дней
 - 4) 6-7 лет
 - 5) 8-11 дней
115. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ЗЕРНИСТЫХ ЛЕЙКОЦИТОВ В ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ
- 1) 100-120 дней
 - 2) 50-100 дней
 - 3) 15-30 дней
 - 4) несколько лет
 - 5) несколько часов
116. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ТРОМБОЦИТОВ В КРОВИ
- 1) 1 сутки
 - 2) 100-120 дней
 - 3) до 5 дней
 - 4) 10-15 дней
 - 5) 8-11 дней
117. ОДИН ГРАММ ГЕМОГЛОБИНА СВЯЗЫВАЕТ КИСЛОРОДА
- 1) 0,136 мл
 - 2) 8,3-9,1 мл
 - 3) 2,00 мл
 - 4) 5,00 мл
 - 5) 1,34-1,36 мл
118. ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ НЕЙТРОФИЛОВ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ В НОРМЕ СОДЕРЖИТСЯ
- 1) 1-2 %
 - 2) 3-5 %
 - 3) 5-10 %
 - 4) 20 -25 %
119. В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ В НОРМЕ СОДЕРЖИТСЯ ЛИМФОЦИТОВ
- 1) 15-20 %
 - 2) 10-15 %
 - 3) 45 – 60%
 - 4) 1 -2 %
 - 5) 20-40%
120. СОДЕРЖАНИЕ НЕЙТРОФИЛОВ КО ВСЕМ ЛЕЙКОЦИТАМ В

- КРОВИ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА
СОСТАВЛЯЕТ
- 1) 40 - 65 %
 - 2) 47 - 72 %
 - 3) 5 - 10 %
 - 4) 10 - 20 %
 - 5) 20-40%
121. СОДЕРЖАНИЕ ЭОЗИНОФИЛОВ
КО ВСЕМ ЛЕЙКОЦИТАМ В
КРОВИ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА
СОСТАВЛЯЕТ
- 1) 10 - 12 %
 - 2) 25 - 30 %
 - 3) 40 - 45 %
 - 4) 60-65%
 - 5) 1 - 5 %
122. .ФУНКЦИЯ ЛИМФОЦИТОВ
ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
- 1) фагоцитозе и обеспечении
репаративной стадии
воспалительного процесса
 - 2) бактерицидном действии
 - 3) участии в поддержании РН
 - 4) распознавании антигенов и
выработке иммуноглобулинов
123. ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ
ОТДЕЛЬНЫХ ФОРМ ЛЕЙКОЦИТОВ
НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) цветным показателем
 - 2) лейкоцитарной формулой
 - 3) гематокритным числом
 - 4) формулой определения
количества лейкоцитов
 - 5) лейкоцитарным профилем
124. ПОВЫШЕННОЕ СОДЕРЖАНИЕ
ЛЕЙКОЦИТОВ В
ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ
НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) лейкопозом
 - 2) лейкопенией
 - 3) лейкоцитозом
 - 4) тромбоцитозом
 - 5) лейкоцитарной формулой
125. .НЕЗЕРНИСТЫЕ ЛЕЙКОЦИТЫ,
СПОСОБНЫЕ К АМЕБОИДНОМУ
ДВИЖЕНИЮ И ФАГОЦИТОЗУ,
НАЗЫВАЮТСЯ
- 1) эозинофилами
 - 2) моноцитами
 - 3) тромбоцитами
 - 4) лимфоцитами
 - 5) базофилами
126. ЗЕРНИСТЫЕ ЛЕЙКОЦИТЫ,
ОБЛАДАЮЩИЕ ФАГОЦИТАРНОЙ
АКТИВНОСТЬЮ И СВОЙСТВОМ
СВЯЗЫВАТЬ ТОКСИНЫ,
НАЗЫВАЮТСЯ
- 1) нейтрофилы
 - 2) моноциты
 - 3) лимфоциты
 - 4) эритроциты
 - 5) тромбоциты
127. . ОКСИГЕМОГЛОБИН -ЭТО
- 1) соединение эритроцитов с
кислородом
 - 2) восстановленный
гемоглобин
 - 3) соединение гемоглобина с
кислородом
 - 4) гемоглобин, окисленный
угольной кислотой
 - 5) гемоглобин плода
128. КАРБГЕМОГЛОБИН -ЭТО
- 1) соединение гемоглобина с
соляной кислотой
 - 2) соединение гемоглобина с
углекислым газом
 - 3) соединение гемоглобина с
кислородом
 - 4) соединение гемоглобина с
угарным газом
 - 5) соединение гемоглобина с
атомарным кислородом
129. КАРБОКСИГЕМОГЛОБИН -ЭТО
- 1) соединение гемоглобина с
углекислым газом
 - 2) соединение гемоглобина с
углекислотой
 - 3) соединение гемоглобина с
кислородом
 - 4) соединение гемоглобина с
угарным газом
 - 5) соединение гемоглобина с
атомарным кислородом
130. МЕТГЕМОГЛОБИН -ЭТО
- 1) соединение гемоглобина с
углекислым газом
 - 2) соединение гемоглобина с
углекислотой

- 3) окисленный гемоглобин, в котором железо трехвалентно
- 4) соединение гемоглобина с метионином
131. ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - ЭТО
- 1) отношение количества эритроцитов к гемоглобину
 - 2) процент насыщения гемоглобина кислородом
 - 3) соотношение юных и зрелых нейтрофилов
 - 4) относительное насыщение эритроцитов гемоглобином
132. АНЕМИЯ - ЭТО
- 1) пониженное содержание эритроцитов
 - 2) пониженное содержание эритроцитов и гемоглобина
 - 3) пониженное содержание тромбоцитов
 - 4) уменьшение объема циркулирующей крови
 - 5) увеличение количества эритроцитов и гемоглобина
133. ВАЛЕНТНОСТЬ ЖЕЛЕЗА В МЕТГЕМОГЛОБИНЕ РАВНА
- 1) 1
 - 2) 2
 - 3) 3
 - 4) 4
134. В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ СОДЕРЖИТСЯ РЕТИКУЛОЦИТОВ
- 1) 1 - 4 %
 - 2) 0-1 %
 - 3) 5-15 %
 - 4) 1-5%
135. ЭРИТРОЦИТЫ РАЗРУШАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПУТЕМ
- 1) внутрисосудистого гемолиза
 - 2) гемолиза в клетках ретикулоэндотелиальной системы
 - 3) фрагментоза
 - 4) плазмолиза
136. БЕЛКОВЫЙ КОМПОНЕНТ ГЕМОГЛОБИНА,
- ПОЯВЛЯЮЩИЙСЯ В ХОДЕ ЭРИТРОДИЕРЕЗА,
- 1) гидролизуется до аминокислот с использованием на энергетические и пластические цели
 - 2) гидролизуется до олигомеров и выводится с мочой
 - 3) повторно используется для эритропоэза
 - 4) выводится с мочой в неизменном виде
137. Т-ЛИМФОЦИТЫ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТСЯ
- 1) в тимусе
 - 2) в скоплениях лимфоидной ткани
 - 3) в печени
 - 4) в красном костном мозге
138. В - ЛИМФОЦИТЫ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТСЯ
- 1) в тимусе
 - 2) в скоплениях лимфоидной ткани
 - 3) в печени
 - 4) в красном костном мозге
139. УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОЦЕНТА МОЛОДЫХ ФОРМ ЛЕЙКОЦИТОВ НАЗЫВАЮТ
- 1) сдвигом лейкоцитарной формулы влево
 - 2) лейкопенией
 - 3) агранулоцитозом
 - 4) сдвигом лейкоцитарной формулы вправо
 - 5) лейкоцитозом
140. НЕРВНЫЕ ЦЕНТРЫ, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ПРОЦЕССЫ КРОВЕТВОРЕНИЯ НАХОДЯТСЯ
- 1) в продолговатом мозге
 - 2) в гипоталамусе
 - 3) в спинном мозге
 - 4) в базальных ганглиях
 - 5) в мозжечке

РАЗДЕЛ IV. ФИЗИОЛОГИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

IV.1. Сердце

1. ОБЩИМ ДЛЯ ТИПИЧНОГО КАРДИОМИОЦИТА И СКЕЛЕТНОГО МЫШЕЧНОГО ВОЛОКНА ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1) автоматия клеток
 - 2) наличие большого количества межклеточных контактов – нексусов
 - 3) потенциал покоя, определяемый почти целиком концентрационным градиентом ионов калия
 - 4) наличие фаз реполяризации, создаваемых диффузией только ионов калия
 - 5) потенциал действия, создаваемый только ионами натрия и калия
2. СВОЙСТВОМ АВТОМАТИИ ОБЛАДАЕТ
 - 1) рабочий миокард
 - 2) проводящая система сердца
 - 3) клапаны сердца
 - 4) эндокард
 - 5) эпикард
3. ПЕЙСМЕКЕРОМ СЕРДЦА У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1) синусно-предсердный узел
 - 2) предсердно-желудочковый узел
 - 3) пучок Гиса
 - 4) волокна Пуркинье
 - 5) правая и левая ножки пучка Гиса
4. МЕДЛЕННАЯ ДИАСТОЛИЧЕСКАЯ ДЕПОЛЯРИЗАЦИЯ СВОЙСТВЕННА КЛЕТКАМ
 - 1) типичным кардиомиоцитам
 - 2) волокнам скелетных мышц
 - 3) атипичным кардиомиоцитам
 - 4) все верно
 - 5) нейронам интрамуральных ганглиев сердца
5. СПОНТАННЫЕ ИМПУЛЬСЫ В СИНУСНО-ПРЕДСЕРДНОМ УЗЛЕ ВОЗНИКАЮТ С ЧАСТОТОЙ
 - 1) 20 имп/мин
 - 2) 40–50 имп/мин
 - 3) 60–80 имп/мин
 - 4) 1–2 имп/сек
 - 5) 60–80 имп/сек
6. СПОНТАННЫЕ ИМПУЛЬСЫ В ПРЕДСЕРДНО-ЖЕЛУДОЧКОВОМ УЗЛЕ ВОЗНИКАЮТ С ЧАСТОТОЙ
 - 1) 20 имп/мин
 - 2) 60–80 имп/мин
 - 3) 40–50 имп/мин
 - 4) 1–2 имп/сек
 - 5) 60–80 имп/сек
7. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ЗАДЕРЖКИ СОСТОИТ НЕПОСРЕДСТВЕННО В РЕГУЛЯЦИИ
 - 1) сердечных сокращений
 - 2) наполнения кровью предсердий
 - 3) последовательности сокращения предсердий и желудочков, что способствует заполнению желудочков кровью
 - 4) кровоснабжения миокарда
 - 5) силы сокращений желудочков
8. ВСЕ ФАЗЫ ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ ТИПИЧНЫХ КАРДИОМИОЦИТОВ УКАЗАНЫ ВЕРНО, КРОМЕ
 - 1) деполяризации
 - 2) медленной реполяризации
 - 3) быстрой реполяризации
 - 4) медленной диастолической деполяризации
 - 5) статической поляризации между потенциалами действия
9. ФАЗУ БЫСТРОЙ ДЕПОЛЯРИЗАЦИИ ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ ТИПИЧНОГО КАРДИОМИОЦИТА ОПРЕДЕЛЯЮТ ИОННЫЕ ТОКИ
 - 1) кальция
 - 2) калия
 - 3) натрия
 - 4) натрия и кальция
 - 5) калия и кальция
10. ПРОТОДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ПЕРИОД – ЭТО ВРЕМЯ
 - 1) сокращения предсердий
 - 2) изгнания крови из предсердий
 - 3) изгнания крови из желудочков
 - 4) от начала до конца расслабления желудочков
 - 5) от начала расслабления желудочков до захлопывания полулунных клапанов
11. ФАЗУ ПЛАТО ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ ТИПИЧНОГО КАРДИОМИОЦИТА ОПРЕДЕЛЯЮТ ИОННЫЕ ТОКИ

- 1) калия и хлора
 - 2) натрия-кальция и хлора
 - 3) кальция-натрия и калия
 - 4) кальция и хлора
 - 5) натрия и хлора
12. ЧТОБЫ ВЫЗВАТЬ ВОЗБУЖДЕНИЕ ТИПИЧНОГО КАРДИОМИОЦИТА В ФАЗЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ РЕФРАКТЕРНОСТИ, РАЗДРАЖИТЕЛЬ ДОЛЖЕН БЫТЬ
- 1) субпороговым
 - 2) пороговым
 - 3) сверхпороговым
 - 4) любым по силе
 - 5) минимальным по силе
13. НАДПороговый РАЗДРАЖИТЕЛЬ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ЭКСТРАСИСТОЛУ В ФАЗЕ
- 1) абсолютной рефрактерности
 - 2) относительной рефрактерности
 - 3) супернормальной возбудимости
 - 4) нормальной возбудимости
 - 5) ни в одну из фаз возбудимости
14. ПОД ДЕЙСТВИЕМ ПРЕПАРАТА, БЛОКИРУЮЩЕГО МЕДЛЕННЫЕ КАЛЬЦИЕВЫЕ КАНАЛЫ В АТИПИЧНЫХ КАРДИОМИОЦИТАХ, ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ
- 1) снизится
 - 2) повысится
 - 3) не изменится
 - 4) возникнет экстрасистола
 - 5) нет правильного ответа
15. ХРОНОТРОПНЫЙ ЭФФЕКТ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕРДЦА – ЭТО ИЗМЕНЕНИЕ
- 1) проводимости миокарда
 - 2) силы сокращений
 - 3) возбудимости миокарда
 - 4) частоты сердечных сокращений
 - 5) тонуса миокарда
16. ИНОТРОПНЫЙ ЭФФЕКТ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕРДЦА – ЭТО ИЗМЕНЕНИЕ
- 1) проводимости миокарда
 - 2) силы сокращений
 - 3) возбудимости миокарда
 - 4) частоты сердечных сокращений
 - 5) тонуса миокарда
17. БАТМОТРОПНЫЙ ЭФФЕКТ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕРДЦА – ЭТО ИЗМЕНЕНИЕ
- 1) проводимости миокарда
 - 2) силы сокращений
 - 3) возбудимости миокарда
 - 4) частоты сердечных сокращений
 - 5) тонуса миокарда
18. ДРОМОТРОПНЫЙ ЭФФЕКТ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕРДЦА – ЭТО ИЗМЕНЕНИЕ
- 1) проводимости миокарда
 - 2) силы сокращений
 - 3) возбудимости миокарда
 - 4) частоты сердечных сокращений
 - 5) тонуса миокарда
19. ЗАКОН СТАРЛИНГА – ЭТО
- 1) уменьшение силы сокращения сердца при умеренном (до 20%) увеличении длины его миоцитов в диастоле
 - 2) увеличение силы сокращения сердца при умеренном (до 20%) увеличении длины его миоцитов в диастоле
 - 3) увеличение силы сокращения сердца при увеличении давления в аорте
 - 4) увеличение частоты сердечных сокращений при увеличении давления в устье полых вен
 - 5) увеличение частоты сердечных сокращений при уменьшении давления в аорте
20. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ СМЫСЛ ЗАКОНА СЕРДЦА (СТАРЛИНГА)
- 1) адаптация сердца к нагрузке объемом притекающей крови (преднагрузка)
 - 2) адаптация сердца к нагрузке давлением в аорте и легочной артерии (постнагрузка)
 - 3) адаптация сердца к увеличению частоты сердечных сокращений
 - 4) адаптация сердца к снижению артериального давления
 - 5) адаптация сердца к снижению частоты сердечных сокращений
21. ЭФФЕКТ АНРЕПА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
- 1) изменении силы сокращений сердца при изменении исходной длины мышечных волокон в диастоле
 - 2) уменьшении частоты сердечных сокращений при надавливании на глазные яблоки

- 3) увеличении силы сокращения сердца при повышении давления в артериальной системе
 - 4) увеличении частоты сердечных сокращений при надавливании на глазные яблоки
 - 5) увеличении силы сокращений сердца при ударе по передней брюшной стенке
22. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ СМЫСЛ ЭФФЕКТА АНРЕПА СОСТОИТ В АДАПТАЦИИ СЕРДЦА К
- 1) нагрузке объемом (притекающей крови)
 - 2) нагрузке давлением в аорте (постнагрузка)
 - 3) увеличению давления в малом круге кровообращения
 - 4) снижению давления в малом круге кровообращения
 - 5) снижению венозного притока
23. ПЕРЕСАЖЕННОЕ СЕРДЦЕ У РЕЦИПИЕНТА НЕ НАХОДИТСЯ
- 1) под влиянием периферических рефлексов метасимпатической нервной системы
 - 2) под влиянием эндокринной системы
 - 3) под непосредственным эфферентным влиянием ЦНС
 - 4) под опосредованным влиянием ЦНС (через эндокринную систему)
 - 5) под нервным влиянием с проприоцепторов скелетных мышц
24. ЦЕНТР ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ ИННЕРВАЦИИ СЕРДЦА НАХОДИТСЯ В
- 1) верхних шейных сегментах спинного мозга
 - 2) верхних грудных сегментах спинного мозга
 - 3) продолговатом мозге
 - 4) таламусе
 - 5) боковых рогах торако-люмбального отдела спинного мозга
25. В ОКОНЧАНИЯХ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА, ИННЕРВИРУЮЩЕГО СЕРДЦЕ, КАК ПРАВИЛО, ВЫДЕЛЯЕТСЯ
- 1) адреналин
 - 2) серотонин
 - 3) ацетилхолин
 - 4) ГАМК
- 5) глицин
26. БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ОКАЗЫВАЕТ НА СЕРДЦЕ
- 1) отрицательные хроно-, ино-, батмо- и дромотропный эффекты
 - 2) отрицательные хроно-, ино-, батмотропный и положительный дромотропный эффекты
 - 3) отрицательные хроно-, инотропный и положительные батмо- и дромотропный эффекты
 - 4) положительные хроно-, ино-, батмо- и дромотропный эффекты
 - 5) не оказывает никакого влияния
27. БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ДЕЙСТВУЕТ НА СЕРДЦЕ ЧЕРЕЗ
- 1) альфа-адренорецепторы
 - 2) бета-адренорецепторы
 - 3) Н-холинорецепторы
 - 4) М-холинорецепторы
 - 5) серотонинорецепторы первого типа
28. МЕХАНИЗМ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ХРОНОТРОПНОГО ДЕЙСТВИЯ ВАГУСА НА СЕРДЦЕ СВЯЗАН
- 1) с уменьшением скорости медленной диастолической деполяризации
 - 2) с увеличением скорости медленной диастолической деполяризации
 - 3) все утверждения неверны
 - 4) с увеличением кальциевого тока
 - 5) со снижением калиевого тока
29. ЦЕНТР СИМПАТИЧЕСКОЙ ИННЕРВАЦИИ СЕРДЦА НАХОДИТСЯ В
- 1) верхних шейных сегментах спинного мозга
 - 2) продолговатом мозге
 - 3) верхних грудных сегментах спинного мозга (Th1 – 5)
 - 4) боковых рогах торако-люмбального отдела спинного мозга
 - 5) таламусе
30. ОКОНЧАНИЯ СИМПАТИЧЕСКОГО НЕРВА, ИННЕРВИРУЮЩЕГО СЕРДЦЕ, ВЫДЕЛЯЮТ
- 1) ацетилхолин
 - 2) адреналин
 - 3) норадреналин
 - 4) ГАМК

- 5) глицин
31. СИМПАТИЧЕСКИЕ НЕРВЫ ВЫЗЫВАЮТ В СЕРДЦЕ ЭФФЕКТЫ
- 1) отрицательные хроно-, ино-, батмо- и дромотропный эффекты
 - 2) отрицательные хроно-, ино-, батмотропный и положительный дромотропный эффекты
 - 3) отрицательные хроно-, инотропный и положительные батмо- и дромотропный эффекты
 - 4) положительные хроно-, ино-, батмо- и дромотропный эффекты
 - 5) не вызывают никаких эффектов в сердце
32. МЕХАНИЗМ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ХРОНОТРОПНОГО ВЛИЯНИЯ СИМПАТИЧЕСКОЙ ИННЕРВАЦИИ НА СЕРДЦЕ СВЯЗАН
- 1) с увеличением скорости медленной диастолической деполяризации
 - 2) с уменьшением скорости медленной диастолической деполяризации
 - 3) все утверждения неверны
 - 4) с увеличением калиевого тока
 - 5) со снижением кальциевого тока
33. РЕФЛЕКС ДАНИНИ-АШНЕРА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
- 1) изменении силы сокращения сердца при изменении исходной длины мышечных волокон
 - 2) изменении силы сокращения сердца при изменении давления в артериальной системе
 - 3) уменьшении частоты сердечных сокращений при надавливании на глазные яблоки
 - 4) увеличении частоты сердечных сокращений при надавливании на глазные яблоки
 - 5) увеличении силы сердечных сокращений при надавливании на глазные яблоки
34. АДРЕНАЛИН ОКАЗЫВАЕТ НА СЕРДЦЕ
- 1) положительное хроно-, ино-, батмо- и дромотропное действие
 - 2) отрицательное хроно-, ино-, отрицательное батмо- и дромотропное действие
 - 3) положительное хроно-, инотропное действие, положительное батмо- и дромотропное действие
 - 4) отрицательное хроно-, инотропное действие, положительное батмо- и дромотропное действие
 - 5) не оказывает никакого действия
35. ТИРОКСИН ОКАЗЫВАЕТ НА СЕРДЦЕ
- 1) положительное хроно-, ино-, батмо- и дромотропное действие
 - 2) отрицательное хроно-, ино-, батмо- и дромотропное действие
 - 3) отрицательное хроно-, инотропное действие
 - 4) отрицательное батмо- и дромотропное действие
 - 5) положительное хроно- и отрицательное инотропное действие
36. ГЛАВНАЯ РОЛЬ ГИПОТАЛАМУСА В РЕГУЛЯЦИИ РАБОТЫ СЕРДЦА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ
- 1) в условнорефлекторном изменении частоты сердечных сокращений
 - 2) в изменении частоты сердечных сокращений при задержке дыхания
 - 3) в обеспечении работы сердца, адекватной ситуации внутри организма и поведению
 - 4) в изменении давления при задержке дыхания
 - 5) в условнорефлекторном изменении АД
37. КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
- 1) преимущественно во время систолы
 - 2) практически одинаково во время систолы и диастолы
 - 3) преимущественно во время диастолы
 - 4) в протодиастолический период
 - 5) в период изометрического напряжения
38. ГЛАВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА РЕГУЛЯЦИЮ КОРОНАРНОГО КРОВОТОКА ИМЕЕТ ОДИН ИЗ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ

- 1) внеклеточный калий
 - 2) аденозин
 - 3) рН внеклеточной жидкости
 - 4) внеклеточный кальций
 - 5) внутриклеточный кальций и калий
39. ВВЕДЕНИЕ АТРОПИНА (БЛОКАТОР М-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ) ПРИВЕДЕТ К БОЛЬШЕМУ УВЕЛИЧЕНИЮ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ
- 1) у тренированного спортсмена
 - 2) у обычного человека
 - 3) у детренированного человека
 - 4) эффект атропина не зависит от степени тренированности
 - 5) нет правильного ответа
40. НА ВЕРШИНЕ СИСТОЛЫ КРОВЯНОЕ ДАВЛЕНИЕ В ПРЕДСЕРДИЯХ ДОСТИГАЕТ
- 1) 25 – 30 мм рт. ст.
 - 2) 70 – 80 мм рт. ст.
 - 3) 5 – 12 мм рт. ст.
 - 4) 15 – 20 мм рт. ст.
 - 5) 100 – 130 мм рт. ст.
41. НА ВЕРШИНЕ СИСТОЛЫ (ФАЗА БЫСТРОГО ИЗГНАНИЯ КРОВИ) ДАВЛЕНИЕ В ПРАВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ ДОСТИГАЕТ
- 1) 70 – 80 мм рт. ст.
 - 2) 120 – 130 мм рт. ст.
 - 3) 25 – 30 мм рт. ст.
 - 4) 10 – 15 мм рт. ст.
 - 5) 5 – 8 мм рт. ст.
42. НА ВЕРШИНЕ СИСТОЛЫ (ФАЗА БЫСТРОГО ИЗГНАНИЯ КРОВИ) ДАВЛЕНИЕ В ЛЕВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ ДОСТИГАЕТ
- 1) 70 – 80 мм рт. ст.
 - 2) 25 – 30 мм рт. ст.
 - 3) 120 – 130 мм рт. ст.
 - 4) 5 – 8 мм рт. ст.
 - 5) 10 – 20 мм рт. ст.
43. АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН ОТКРЫВАЕТСЯ ПРИ ДАВЛЕНИИ КРОВИ В ЛЕВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ
- 1) более 120–130 мм рт. ст.
 - 2) более 25 – 30 мм рт. ст.
 - 3) более 70–80 мм рт. ст.
 - 4) менее 7–10 мм рт. ст.
 - 5) менее 25–30 мм рт. ст.
44. ВСЕ КЛАПАНЫ СЕРДЦА ЗАКРЫТЫ В ФАЗЫ
- 1) быстрого и медленного изгнания крови
 - 2) систолы предсердий
 - 3) изометрического сокращения и изометрического расслабления
 - 4) общей диастолы сердца
 - 5) быстрого и медленного наполнения
45. СТОРОЧАТЫЕ КЛАПАНЫ В ПЕРИОД ОБЩЕЙ ДИАСТОЛЫ СЕРДЦА
- 1) закрыты
 - 2) левый закрыт, правый открыт
 - 3) открыты
 - 4) левый закрыт, правый открыт
 - 5) сначала открыты, потом закрыты
46. КОМПЕНСАТОРНАЯ ВОЗНИКАЕТ ЭКСТРАСИСТОЛЕ ПАУЗА ПРИ
- 1) предсердной
 - 2) синусной
 - 3) желудочковой
 - 4) сино-атриальной
 - 5) атрио-вентрикулярной
47. ОБЪЕМ КРОВИ В ЛЕВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ СЕРДЦА (КОНЕЧНОДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ОБЪЕМ) В НАЧАЛЕ ПЕРИОДА ИЗГНАНИЯ КРОВИ РАВЕН
- 1) 60 мл
 - 2) 120 мл
 - 3) 150 мл
 - 4) 170 мл
 - 5) 30 мл
48. ОБЪЕМ КРОВИ В ЛЕВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ СЕРДЦА В КОНЦЕ ПЕРИОДА ИЗГНАНИЯ КРОВИ (КОНЕЧНОСИСТОЛИЧЕСКИЙ ОБЪЕМ)
- 1) 60 мл
 - 2) 120 мл
 - 3) 150 мл
 - 4) 40 мл
 - 5) 80 мл
49. ОСТАТОЧНЫЙ (КОНЕЧНОСИСТОЛИЧЕСКИЙ) ОБЪЕМ КРОВИ В КАЖДОМ ИЗ ЖЕЛУДОЧКОВ
- 1) 60 мл
 - 2) 40 мл
 - 3) 20 мл
 - 4) 10 мл
 - 5) 0 мл
50. ПРИ СОКРАЩЕНИИ СЕРДЦА СИСТОЛИЧЕСКИЙ ВЫБРОС ПРАВОГО И ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКОВ СЕРДЦА
- 1) больше в левом желудочке
 - 2) одинаков
 - 3) больше в правом желудочке
 - 4) все ответы верны

- 5) все ответы неверны
51. ВЕЛИЧИНА СИСТОЛИЧЕСКОГО ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА СЕРДЦА
- 1) 30 мл
 - 2) 70 мл
 - 3) 120 мл
 - 4) 100 мл
 - 5) 150 мл
52. ПРОИЗВЕДЕНИЕ ДВУХ ВЕЛИЧИН ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕРДЦА ФОРМИРУЕТ ЕГО МИНУТНЫЙ ОБЪЕМ
- 1) частоты сердечных сокращений и систолического выброса
 - 2) артериального давления и объема циркулирующей крови
 - 3) частоты сердечных сокращений и объема циркулирующей крови
 - 4) артериального давления и частоты сердечных сокращений
 - 5) частоты сердечных сокращений и конечносистолического объема
53. МИНУТНЫЙ ОБЪЕМ СЕРДЕЧНОГО ВЫБРОСА В ПОКОЕ РАВЕН
- 1) 1,5 – 2 литра
 - 2) 3,0–3,5 литра
 - 3) 4,5 – 5,0 литра
 - 4) 60–70 мл
 - 5) 100–150 мл
54. ПО ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ (ПРИ КЛАССИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ЕЕ АНАЛИЗА) НЕЛЬЗЯ СУДИТЬ О ПОКАЗАТЕЛЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕРДЦА
- 1) силе сокращений желудочков и предсердий
 - 2) частоте сердечных сокращений
 - 3) локализации ведущего пейсмекера
 - 4) скорости проведения в атриовентрикулярном узле
 - 5) скорости проведения в пучке Гиса
55. ПО ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ В КЛАССИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ МОЖНО СУДИТЬ О
- 1) силе сокращений сердца
 - 2) сердечном выбросе
 - 3) характере возникновения и распространения возбуждения
- по миокарду
- 4) тонах сердца
 - 5) объеме циркулирующей крови (ОЦК)
56. ЗУБЕЦ Р НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ОТРАЖАЕТ
- 1) возбуждение (вектор деполяризации) желудочков
 - 2) реполяризацию желудочков
 - 3) возбуждение (вектор деполяризации) предсердий
 - 4) гиперполяризацию предсердий
 - 5) гиперполяризацию желудочков
57. НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТОНУСА БЛУЖДАЮЩИХ НЕРВОВ БУДЕТ
- 1) снижение амплитуды зубцов
 - 2) увеличение длительности комплекса QRS
 - 3) удлинение интервала P–Q
 - 4) увеличение длительности зубца P
 - 5) увеличение амплитуды зубцов
58. КОМПЛЕКС QRS НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ОТРАЖАЕТ
- 1) возбуждение (вектор деполяризации) предсердий
 - 2) реполяризацию желудочков
 - 3) возбуждение (вектор деполяризации) желудочков
 - 4) гиперполяризацию желудочков
 - 5) гиперполяризацию предсердий
59. ЗУБЕЦ Т НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ОТРАЖАЕТ
- 1) возбуждение (вектор деполяризации) предсердий
 - 2) возбуждение (вектор деполяризации) желудочков
 - 3) реполяризацию желудочков
 - 4) гиперполяризацию желудочков
 - 5) гиперполяризацию предсердий
60. ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПО ПРЕДСЕРДИЯМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
- 1) длительностью зубца P

- 2) длительностью сегмента P-Q
 3) длительностью интервала P-Q
 4) длительностью интервала T-P
 5) длительностью интервала R-R
61. ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПО АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ
- 1) длительностью интервала P-Q
 - 2) длительностью сегмента P-Q
 - 3) длительностью комплекса QRS
 - 4) длительностью интервала T-P
 - 5) длительностью интервала R-R
62. МИТРАЛЬНЫЙ КЛАПАН ЛУЧШЕ ПРОСЛУШИВАЕТСЯ
- 1) справа от грудины у основания мечевидного отростка
 - 2) во втором межреберье справа от грудины
 - 3) в пятом межреберье слева на 1,5 см кнутри от среднеключичной линии
 - 4) во втором межреберье слева от грудины
 - 5) слева от грудины у основания мечевидного отростка
63. ТРЕХСТВОРЧАТЫЙ КЛАПАН ЛУЧШЕ ПРОСЛУШИВАЕТСЯ
- 1) во втором межреберье справа от грудины
 - 2) в пятом межреберье слева на 1,5 см кнутри от среднеключичной линии
 - 3) справа от грудины у основания мечевидного отростка
 - 4) во втором межреберье слева от грудины
 - 5) слева от грудины у основания мечевидного отростка
64. КЛАПАН ЛЕГОЧНОГО СТВОЛА ЛУЧШЕ ПРОСЛУШИВАЕТСЯ
- 1) справа от грудины у основания мечевидного отростка
 - 2) во втором межреберье справа от грудины
 - 3) во втором межреберье слева от грудины
 - 4) слева от грудины у основания мечевидного отростка
 - 5) в пятом межреберье слева на 1,5 см кнутри от среднеключичной линии
65. АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН ЛУЧШЕ ПРОСЛУШИВАЕТСЯ
- 1) справа от грудины у
- основания мечевидного отростка
- 2) во втором межреберье слева от грудины
 - 3) во втором межреберье справа от грудины
 - 4) слева от грудины у основания мечевидного отростка
 - 5) в пятом межреберье слева на 1,5 см кнутри от среднеключичной линии
66. I ТОН СЕРДЦА ВОЗНИКАЕТ
- 1) в фазу быстрого наполнения желудочков
 - 2) в систолу предсердий
 - 3) в систолу желудочков
 - 4) в фазу медленного наполнения желудочков
 - 5) в протодиастолический период
67. II ТОН СЕРДЦА ВОЗНИКАЕТ
- 1) при открытии полулунных клапанов
 - 2) при захлопывании створчатых клапанов
 - 3) при захлопывании полулунных клапанов
 - 4) при захлопывании и створчатых, и полулунных клапанов
 - 5) при открытии и створчатых, и полулунных клапанов
68. III ТОН СЕРДЦА РЕГИСТРИРУЕТСЯ НА ФОНОКАРДИОГРАММЕ
- 1) в диастолу желудочков
 - 2) в диастолу предсердий
 - 3) в фазу быстрого наполнения желудочков
 - 4) в фазу медленного наполнения желудочков
 - 5) в пресистолический период
69. IV ТОН СЕРДЦА РЕГИСТРИРУЕТСЯ НА ФОНОКАРДИОГРАММЕ
- 1) в фазу быстрого наполнения желудочков
 - 2) в фазу медленного наполнения желудочков
 - 3) при сокращении предсердий и дополнительном поступлении крови в желудочки
 - 4) в диастолу предсердий
 - 5) в систолу желудочков
70. МИНУТНЫЙ ОБЪЕМ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА СЕРДЦА
- 1) такой же, как минутный объем левого
 - 2) в 2 раза больше левого
 - 3) в 5 раз больше левого
 - 4) в 2 раза меньше левого
 - 5) в 5 раз меньше левого

IV.2. Сосудистая система

1. К СОСУДАМ ВЫСОКОГО ДАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ
 - 1) аорта и артерии
 - 2) артериолы и прекапилляры
 - 3) прекапилляры и капилляры
 - 4) полые вены
 - 5) вены различного калибра
2. ЛИНЕЙНАЯ СКОРОСТЬ КРОВОТОКА В АОРТЕ РАВНА
 - 1) 0,5 см/с
 - 2) 25 см/с
 - 3) 50 см/с
 - 4) 50 см/мин
 - 5) 0,5 см/мин
3. В НОРМЕ СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В БОЛЬШОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ РАВНО
 - 1) 20–25 мм рт. ст.
 - 2) 60–90 мм рт. ст.
 - 3) 100–140 мм рт. ст.
 - 4) 40–10 мм рт. ст.
 - 5) 5–7 мм рт. ст.
4. В НОРМЕ ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В БОЛЬШОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ РАВНО
 - 1) 20–25 мм рт. ст.
 - 2) 60–90 мм рт. ст.
 - 3) 100–140 мм рт. ст.
 - 4) 40–10 мм рт. ст.
 - 5) 5–7 мм рт. ст.
5. РЕЗИСТИВНЫМИ СОСУДАМИ НАЗЫВАЮТ
 - 1) аорту
 - 2) вены и венулы
 - 3) артериолы и прекапилляры
 - 4) артерио-венозные анастомозы
 - 5) крупные артерии эластического типа
6. ОСНОВНЫМ ОБМЕННЫМ ЗВЕНОМ В СИСТЕМЕ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1) вены и венулы
 - 2) артериолы и прекапилляры
 - 3) крупные артерии
 - 4) капилляры
 - 5) шунтовые сосуды
7. ЛИНЕЙНАЯ СКОРОСТЬ КРОВОТОКА В КАПИЛЛЯРАХ РАВНА
 - 1) 50 см/с
 - 2) 25 см/с
 - 3) 0,5 мм/с
 - 4) 0,5 см/мин
 - 5) 0,5 мм/мин
8. НАИМЕНЬШАЯ ЛИНЕЙНАЯ СКОРОСТЬ КРОВОТОКА ПРИХОДИТСЯ НА
 - 1) артерии
 - 2) артериолы
 - 3) капилляры
 - 4) венулы
 - 5) шунтовые сосуды
9. ФИЛЬТРАЦИЮ НА АРТЕРИАЛЬНОМ КОНЦЕ КАПИЛЛЯРА ОБЕСПЕЧИВАЕТ
 - 1) гидродинамическое давление крови
 - 2) онкотическое давление крови
 - 3) положительное гидростатическое давление межклеточной жидкости
 - 4) осмотическое давление крови
 - 5) отрицательное гидростатическое давление межклеточной жидкости
10. РЕАБСОРБЦИЯ НА ВЕНОЗНОМ КОНЦЕ КАПИЛЛЯРА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ
 - 1) гидродинамического давления крови
 - 2) онкотического давления крови
 - 3) онкотического давления тканевой жидкости
 - 4) осмотического давления крови
 - 5) положительного гидростатического давления межтканевой жидкости
11. СИМПАТИЧЕСКИЕ ВЛИЯНИЯ ЧЕРЕЗ АЛЬФА-АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ ТОНУС СОСУДА
 - 1) понижают
 - 2) не изменяют
 - 3) повышают
 - 4) вначале повышают, затем понижают
 - 5) вначале понижают, затем повышают
12. НАИБОЛЬШУЮ ЧАСТЬ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ СОДЕРЖАТ
 - 1) аорта и артерии
 - 2) артериолы
 - 3) капилляры
 - 4) вены
 - 5) шунтовые сосуды
13. СИМПАТИЧЕСКИЕ ВЛИЯНИЯ

ЧЕРЕЗ БЕТА-
АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ ТОНУС
СОСУДОВ

- 1) повышают
- 2) понижают
- 3) не изменяют
- 4) вначале повышают, затем понижают
- 5) вначале понижают, затем повышают

14. ТОНУС МЕЛКИХ
ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ СОСУДОВ
СНИЖАЕТСЯ ПРИ ДЕЙСТВИИ
МЕСТНЫХ ФАКТОРОВ

- 1) понижении концентрации ионов калия
- 2) повышении концентрации аденозина
- 3) понижении напряжения углекислого газа
- 4) понижении концентрации ионов водорода
- 5) повышении концентрации ионов кальция

15. ЗВЕНО СОСУДИСТОЙ
СИСТЕМЫ,
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ
ДЕПОНИРОВАНИЕ КРОВИ,
ПРЕДСТАВЛЕНО СОСУДАМИ

- 1) компрессионной камеры
- 2) резистивными
- 3) обменными
- 4) емкостными
- 5) шунтовыми

16. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ
УТВЕРЖДЕНИЕ

- 1) все сосуды имеют только симпатическую иннервацию
- 2) все сосуды имеют парасимпатическую иннервацию
- 3) все сосуды имеют как симпатическую, так и парасимпатическую иннервацию
- 4) все сосуды имеют парасимпатическую иннервацию
- 5) все сосуды имеют парасимпатическую иннервацию, а сосуды некоторых регионов и – симпатическую

17. СОСУДОДВИГАТЕЛЬНЫЙ
ЦЕНТР РАСПОЛОЖЕН

- 1) в спинном мозге
- 2) в варолиевом мосту
- 3) в продолговатом мозге

- 4) в гипоталамусе
- 5) в коре головного мозга

18. ВРЕМЯ ПОЛНОГО ОБОРОТА
КРОВИ ПО СЕРДЕЧНО-
СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЕ
РАВНО

- 1) 1,5 – 2 мин
- 2) 40–45 сек
- 3) 20–23 сек
- 4) 20–23 мин
- 5) 1,5–2 сек

19. РЕГИОНАРНОЕ
КРОВООБРАЩЕНИЕ – ЭТО
КРОВООБРАЩЕНИЕ

- 1) в магистральных сосудах большого круга кровообращения
- 2) в магистральных сосудах большого и малого круга кровообращения
- 3) в различных органах и тканях
- 4) только в сосудах малого круга кровообращения
- 5) только мозговое или коронарное

20. ПРОСВЕТ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ
СОСУДОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ
ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- 1) вазопрессина
- 2) серотонина
- 3) ацетилхолина
- 4) ренина
- 5) ангиотензина II

21. ВЫБЕРИТЕ ВЕЩЕСТВО,
НЕПОСРЕДСТВЕННО
ПОВЫШАЮЩЕЕ СОСУДИСТЫЙ
ТОНУС

- 1) ангиотензин I
- 2) ренин
- 3) ангиотензин II
- 4) аденозин
- 5) гистамин

22. АРТЕРИИ
СОСУДАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) резистивными
- 2) магистральными
- 3) емкостными
- 4) обменными

23. АРТЕРИОЛЫ
СОСУДАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) резистивными
- 2) магистральными
- 3) емкостными
- 4) обменными

24. ВЕНЫ ЯВЛЯЮТСЯ СОСУДАМИ
- 1) резистивными
 - 2) магистральными
 - 3) емкостными
 - 4) обменными
25. КАПИЛЛЯРЫ ЯВЛЯЮТСЯ СОСУДАМИ
- 1) резистивными
 - 2) магистральными
 - 3) емкостными
 - 4) обменными
26. ОСНОВНОЕ СОПРОТИВЛЕНИЕ ТОКУ КРОВИ ВОЗНИКАЕТ В
- 1) венах
 - 2) артериях и венах
 - 3) артериолах
 - 4) капиллярах
27. КРОВЬ ДЕПОНИРУЕТСЯ В
- 1) венах
 - 2) артериях и венах
 - 3) артериолах
 - 4) капиллярах
28. ОБМЕН ВЕЩЕСТВ МЕЖДУ КРОВЬЮ И ТКАНЯМИ ПРОИСХОДИТ В
- 1) венах
 - 2) артериях и венах
 - 3) артериолах
 - 4) капиллярах
29. ОБЪЕМНАЯ СКОРОСТЬ КРОВОТОКА - ЭТО
- 1) скорость продвижения частиц крови вдоль сосуда
 - 2) количество крови, протекающее через сосуд в единицу времени
 - 3) количество крови, возвращающееся к сердцу в единицу времени
 - 4) скорость движения крови в аорте
30. ЛИНЕЙНАЯ СКОРОСТЬ ДВИЖЕНИЯ КРОВИ - ЭТО
- 1) скорость продвижения частиц крови вдоль сосуда
 - 2) количество крови, протекающее через сосуд в единицу времени
 - 3) количество крови, возвращающееся к сердцу в единицу времени
- 4) скорость движения крови в аорте
31. ЛИНЕЙНАЯ СКОРОСТЬ КРОВОТОКА В АОРТЕ
- 1) 50 см/сек
 - 2) 1 м/сек
 - 3) 0,1 мм/сек
 - 4) 3 см/сек
32. ЛИНЕЙНАЯ СКОРОСТЬ В ПОЛЫХ ВЕНАХ
- 1) 70 см/сек
 - 2) 100 м/сек
 - 3) 0,01 м/сек
 - 4) 30 см/сек
33. ЛИНЕЙНАЯ СКОРОСТЬ В КАПИЛЛЯРАХ
- 1) 10 см/сек
 - 2) 0,1 мм/сек
 - 3) 0,5-1 мм/сек
 - 4) 30 см/сек
34. СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ - ЭТО
- 1) максимальное давление крови в артериях при сокращении желудочков
 - 2) максимальное давление крови в артериях при сокращении левого желудочка
 - 3) минимальное давление крови в артериях при расслаблении левого желудочка
 - 4) максимальное давление крови в сердце
35. ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ - ЭТО
- 1) минимальное давление крови в артериях при расслаблении левого желудочка
 - 2) минимальное давление крови в артериях при сокращении левого желудочка
 - 3) максимальное давление крови в артериях при расслаблении левого желудочка
 - 4) минимальное давление крови в сердце
36. ПУЛЬСОВОЕ ДАВЛЕНИЕ - ЭТО

- 1) разница между систолическим и диастолическим давлением
- 2) средняя величина между систолическим и диастолическим давлением
- 3) давление крови в момент сердечного выброса
- 4) давление крови на лучевой артерии в момент сердечного выброса

37. ПУЛЬСОВОЕ ДАВЛЕНИЕ КРОВИ РАВНО НУЛЮ

- 1) в артериолах
- 2) в коронарных артериях
- 3) в аорте
- 4) в артериях мозга

38. СРЕДНЕЕ ДАВЛЕНИЕ - ЭТО

- 1) разница между систолическим и диастолическим давлением
- 2) сумма систолического и $1/3$ диастолического давления
- 3) сумма диастолического и $1/3$ пульсового давления
- 4) средняя арифметическая между систолическим и диастолическим давлением

39. ПРОИСХОЖДЕНИЕ ВОЛН ВТОРОГО ПОРЯДКА НА КРИВОЙ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

- 1) несколько волн первого порядка
- 2) изменение давления во время диастолы
- 3) изменение давления при каждом дыхательном движении
- 4) изменение давления при нескольких дыхательных движениях

40. ПРОИСХОЖДЕНИЕ ВОЛН ТРЕТЬЕГО ПОРЯДКА НА КРИВОЙ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

- 1) чередование вдоха и выдоха
- 2) изменение давления при задержке дыхания
- 3) периодические колебания тонуса сосудодвигательного центра
- 4) изменение давления при глотании

41. ВЕЛИЧИНА АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА ВДОХЕ

- 1) повышается
- 2) понижается

- 3) не изменяется
- 4) падает до нуля

42. РАЗДРАЖЕНИЕ

СИМПАТИЧЕСКИХ НЕРВОВ НА СОСУДЫ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

- 1) не влияет
- 2) расширяет коронарные сосуды, а остальные суживает
- 3) суживает сосуды
- 4) суживает коронарные сосуды, а остальные расширяет

43. РАЗДРАЖЕНИЕ

ПАРАСИМПАТИЧЕСКИХ НЕРВОВ НА СОСУДЫ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

- 1) не влияет
- 2) расширяет коронарные сосуды, а остальные суживает
- 3) суживает сосуды
- 4) суживает коронарные сосуды, а остальные расширяет

44. БАЗОВЫЙ

СОСУДОДВИГАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР НАХОДИТСЯ

- 1) в спинном мозге
- 2) в продолговатом мозге
- 3) в промежуточном мозге
- 4) в коре больших полушарий

45. ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ПРЕССОРНОГО ОТДЕЛА СОСУДОДВИГАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА ПРОИСХОДИТ

- 1) расширение сосудов и повышение артериального давления
- 2) сужение сосудов и понижение артериального давления
- 3) сужение сосудов и повышение артериального давления
- 4) расширение сосудов и понижение артериального давления

46. ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ДЕПРЕССОРНОГО ОТДЕЛА СОСУДОДВИГАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА ПРОИСХОДИТ

- 1) расширение сосудов и повышение артериального давления

- 2) сужение сосудов и понижение артериального давления
- 3) сужение сосудов и повышение артериального давления
- 4) сужение сосудов и понижение артериального давления

артериального давления

47. КРОВЬ ДЕПонируется в ЛЕГКИХ в ОБЪЕМЕ

- 1) 1 литр
- 2) 40 % от общей массы крови
- 3) 500 мл
- 4) 4-5 л

48. ЖГУТ МОЖНО НАКЛАДЫВАТЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ

- 1) на 1,5-2 часа
- 2) на 0,5 часа
- 3) на 10-15 минут
- 4) на 12 часов

49. КРОВЬ ИЗ БАССЕЙНА КРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ПОСТУПАЕТ К ПРЕДСЕРДИЯМ

- 1) в систолу предсердий
- 2) в систолу желудочков
- 3) постоянно
- 4) в диастолу

50. КРОВЬ ИЗ БАССЕЙНА КРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ПОСТУПАЕТ К ЛЕВОМУ ЖЕЛУДОЧКУ

- 1) в систолу предсердий
- 2) в систолу желудочков
- 3) постоянно
- 4) в диастолу

51. ОБЪЕМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ у ВЗРОСЛОГО по ОТНОШЕНИЮ ко ВСЕЙ МАССЕ КРОВИ

- 1) 40 %
- 2) 80 %
- 3) 25 %
- 4) 60 %

52. ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ в СИСТЕМЕ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) капилляры
- 2) артериолы
- 3) крупные артерии
- 4) вены и венулы

53. СОСУДАМИ КОМПРЕССИОННОЙ КАМЕРЫ НАЗЫВАЮТ

- 1) артерии и вены
- 2) капилляры
- 3) аорту
- 4) крупные эластические и мышечные сосуды

54. КРОВОЯНОЕ ДАВЛЕНИЕ в КАПИЛЛЯРАХ БОЛЬШОГО КРУГА РАВНО

- 1) 8-70 мм рт ст
- 2) 5-3 мм рт ст
- 3) 25-30 мм рт ст
- 4) 45-50 мм рт ст

55. ОКОНЧАТЫЕ КАПИЛЛЯРЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ в

- 1) почках, железах внутренней секреции
- 2) мышцах, легких, жировой и соединительной ткани
- 3) печени, костном мозге
- 4) коже

56. РАЗДРАЖЕНИЕ БАРОРЕЦЕПТОРОВ АОРТЫ И СОННОЙ АРТЕРИИ ВЫЗЫВАЕТ РЕФЛЕКСЫ

- 1) депрессорные
- 2) прессорные
- 3) системные
- 4) межсистемные

57. БАЗАЛЬНЫЙ ТОНУС СОСУДОВ - ЭТО ТОНУС, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ

- 1) влиянием парасимпатического отдела ВНС
- 2) автоматией гладкомышечных клеток, составляющих сосудистую стенку
- 3) симпатическим влиянием
- 4) влиянием метасимпатической системы

58. ПРИ УМЕНЬШЕНИИ ТОНУСА СОСУДОСУЖИВАЮЩЕГО НЕРВА ДИАМЕТР

КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ

- 1) увеличится
- 2) уменьшится, а затем увеличится
- 3) уменьшится
- 4) не изменится
- 5) увеличится, а затем уменьшится

59. АД ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО КОНЦА ПЕРЕРЕЗАННОГО БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА

- 1) увеличится
- 2) увеличится, а затем уменьшится
- 3) уменьшится
- 4) не изменится
- 5) уменьшится, а затем увеличится

60. АД ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО КОНЦА ПЕРЕРЕЗАННОГО ДЕПРЕССОРНОГО НЕРВА

- 1) увеличится
- 2) уменьшится, а затем увеличится
- 3) уменьшится
- 4) не изменится
- 5) увеличится, а затем уменьшится

61. ПРОСВЕТ СОСУДОВ ПРИ МЕСТНОМ ДЕЙСТВИИ НА НИХ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА

- 1) увеличится
- 2) уменьшится, а затем увеличится
- 3) уменьшится
- 4) увеличится, а затем уменьшится
- 5) не изменится

62. ПРОСВЕТ КАПИЛЛЯРОВ ПРИ ПОНИЖЕНИИ pH КРОВИ

- 1) увеличится
- 2) увеличится, а затем уменьшится
- 3) уменьшится
- 4) уменьшится, а затем увеличится
- 5) не изменится

63. АД ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО КОНЦА ПЕРЕРЕЗАННОГО НЕРВА ГЕРИНГА

- 1) увеличится
- 2) уменьшится
- 3) увеличится, а затем уменьшится

- 4) уменьшится, а затем увеличится
- 5) не изменится

64. АД ПРИ УЧАЩЕНИИ СОКРАЩЕНИЙ СЕРДЦА

- 1) увеличится, а затем уменьшится
- 2) увеличится
- 3) уменьшится, а затем увеличится
- 4) уменьшится
- 5) не изменится

65. АД ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ВЕНОЗНОГО ПРИТОКА К СЕРДЦУ

- 1) увеличится
- 2) уменьшится, а затем увеличится
- 3) уменьшится
- 4) уменьшится, а затем увеличится
- 5) не изменится

66. ТОНУС СОСУДОСУЖИВАЮЩЕГО ЦЕНТРА ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО КОНЦА ДЕПРЕССОРНОГО НЕРВА

- 1) увеличится, а затем уменьшится
- 2) увеличится
- 3) уменьшится
- 4) уменьшится, а затем увеличится
- 5) не изменится

67. ПРОСВЕТ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ПРИ УМЕНЬШЕНИИ ТОНУСА СОСУДОСУЖИВАЮЩЕГО ЦЕНТРА

- 1) уменьшится, а затем увеличится
- 2) увеличится
- 3) уменьшится
- 4) увеличится, а затем уменьшится
- 5) не изменится

68. ТОНУС ЦЕНТРА БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ПОСЛЕ ЕГО ПЕРЕРЕЗКИ И РАЗДРАЖЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО КОНЦА

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

- 4) увеличится, а затем уменьшится

69. ТОНУС

СОСУДОСУЖИВАЮЩЕГО
ЦЕНТРА ПОСЛЕ ПЕРЕРЕЗКИ
ДЕПРЕССОРНОГО НЕРВА

- 1) увеличится
- 2) уменьшится
- 3) не изменится
- 4) увеличится, а затем уменьшится

**70. ОСНОВНОЕ СОПРОТИВЛЕНИЕ
ТОКУ КРОВИ ВОЗНИКАЕТ**

- 1) в венах
- 2) в аорте
- 3) в капиллярах
- 4) в артериолах

**71. ЛИНЕЙНАЯ СКОРОСТЬ
КРОВОТОКА ЗАВИСИТ ОТ
ОБЩЕЙ ПЛОЩАДИ СЕЧЕНИЯ
СОСУДОВ**

- 1) в крупных сосудах находится в прямой зависимости, в мелких - в обратной
- 2) находится в прямой зависимости
- 3) находится в обратной зависимости
- 4) в артериях находится в прямой зависимости, в венах – обратной

**72. СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ -
ЭТО**

- 1) минимальное давление крови в артериях при сокращении желудочков
- 2) максимальное давление крови в артериях при сокращении желудочков
- 3) минимальное давление крови в артериях при расслаблении левого желудочка
- 4) максимальное давление крови в артериях при сокращении предсердий

**73. АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ У
ЛИЦ СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА В
НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 150/-100 мм рт ст
- 2) 110-125 мм рт ст
- 3) 120/80 мм рт ст
- 4) 76-80 мм рт ст

**74. ПУЛЬСОВАЯ ВОЛНА
ВОЗНИКАЕТ В**

- 1) в аорте
- 2) в артериях
- 3) в крупных венах
- 4) в артериолах

75. ПУЛЬСОВАЯ ВОЛНА ГАСНЕТ

- 1) в аорте
- 2) в артериях
- 3) в артериолах
- 4) в крупных венах

**76. СКОРОСТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
ПУЛЬСОВОЙ ВОЛНЫ НА
УЧАСТКЕ СЕРДЦА -
БЕДРЕННАЯ АРТЕРИЯ**

- 1) 1-2 м/с
- 2) 6-9 м/с
- 3) 15-25 см/с
- 4) 35-40 мм/сек

**77. ЧАСТОТА ПУЛЬСА У ЛИЦ
СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА В
ПОКОЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 80-100 в/мин
- 2) 60-80 в/мин
- 3) 40-80 в/мин
- 4) 120-130 в/мин

78. ПУЛЬС ПО АМПЛИТУДЕ БЫВАЕТ

- 1) быстрым и медленным
- 2) большим и маленьким
- 3) малого и хорошего наполнения
- 4) частым и редким

79. ПУЛЬС ПО СКОРОСТИ БЫВАЕТ

- 1) высоким и низким
- 2) высоким и низким
- 3) большим и маленьким
- 4) малого и хорошего наполнения
- 5) частым и редким

**80. ПУЛЬС ПО НАПРЯЖЕНИЮ
БЫВАЕТ**

- 1) быстрым и медленным
- 2) высоким и низким
- 3) большим и маленьким
- 4) твердым и мягким
- 5) частым и редким

V. ФИЗИОЛОГИЯ ДЫХАНИЯ, ПИЩЕВАРЕНИЯ, ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ И ЭНЕРГИИ

V. 1. Дыхание

1. ВЕНТИЛЯЦИЯ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ
 - 1) периодических изменений объема грудной клетки
 - 2) поступления воздуха в воздухоносные пути
 - 3) выхода воздуха из воздухоносных путей
 - 4) увеличения объема легких
 - 5) разности давлений атмосферного воздуха
2. УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ СПОКОЙНОМ ДЫХАНИИ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ СОКРАЩЕНИЯ
 - 1) диафрагмы, внутренних межреберных и межхрящевых мышц
 - 2) диафрагмы, наружных межреберных и межхрящевых мышц
 - 3) внутренних и наружных межреберных мышц
 - 4) наружных межреберных и межхрящевых мышц
 - 5) диафрагмы
3. ПРИ СПОКОЙНОМ ДЫХАНИИ ВЫДОХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
 - 1) активно
 - 2) пассивно
 - 3) индифферентно
 - 4) форсировано
 - 5) насильственно
4. ПРИ СПОКОЙНОМ ДЫХАНИИ ВДОХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
 - 1) активно
 - 2) пассивно
 - 3) индифферентно
 - 4) форсировано
 - 5) насильственно
5. ПРОНИКНОВЕНИЕ ВОЗДУХА ВО ВНУТРИ ПЛЕВРАЛЬНОЕ ПРОСТРАНСТВО НАЗЫВАЕТСЯ
 - 1) гидроторакс
 - 2)
 - 3) гемоторакс
 - 4) миоторакс
 - 5) пиоторакс
6. ЖИЗНЕННУЮ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ СОСТАВЛЯЮТ
 - 1) резервный объем вдоха и резервный объем выдоха
 - 2) дыхательный и резервный объем вдоха
 - 3) объем вредного пространства и минутный объем дыхания
 - 4) резервный объем вдоха, резервный объем выдоха и остаточный объем
 - 5) дыхательный объем, резервный объем вдоха и резервный объем выдоха
7. В НОРМЕ ПРОЦЕНТ ОТКЛОНЕНИЙ ЖЕЛ ОТ ДЖЕЛ СЧИТАЕТСЯ ДОПУСТИМЫМ
 - 1) 10%
 - 2)
 - 3) 20 %
 - 4) 25 %
 - 5) 30%
8. ИНДЕКС ТИФФНО - ЭТО ОТНОШЕНИЕ
 - 1) к ЖЕЛ
 - 2) объема форсированного выдоха за 1 с к форсированной ЖЕЛ
 - 3) объемов ЖЕЛ к минутному объему дыхания
 - 4) минутного объема дыхания к частоте дыхательных движений
 - 5) объема мертвого пространства к ЖЕЛ
9. У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ИНДЕКС ТИФФНО РАВЕН
 - 1) <40%
 - 2) < 50 %
 - 3) < 60 %
 - 4) < 70 %
 - 5) > 70 %
10. ГАЗООБМЕН В ЛЕГКИХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ
 - 1) диффузии кислорода из альвеолярного воздуха в венозную кровь
 - 2) диффузии газов между атмосферным и альвеолярным воздухом
 - 3) диффузии углекислоты из венозной крови в альвеолярный воздух

- 4) диффузии газов между альвеолярным воздухом и кровью
- 5) диффузии кислорода из артериальной крови в ткани
- 1) объем
 - оглоб
 - ина и
 - карбо
 - ксиге
 - могло
 - бина
- 2) карбогемоглобина , карбоксигемоглобина, углекислоты
- 3) угольной кислоты и бикарбонатов
11. ДВИЖУЩЕЙ СИЛОЙ ГАЗООБМЕНА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) разность концентраций газов
 - 2) градиент атмосферного и внутриплеврального давления
 - 3) градиент атмосферного и внутрилегочного давления
 - 4) градиент парциальных давлений газов
 - 5) разность осмотического давления
12. УГЛЕКИСЛЫЙ ГАЗ В КРОВИ НАХОДИТСЯ
- 1) в растворенном виде
 - 2) в химически связанном виде
 - 3) в химически связанном и в растворенном виде
 - 4) в газообразном состоянии
 - 5) в газообразном и растворенном виде
13. ПРОЦЕНТ ОКСИГЕМОГЛОБИНА ОТ ПАРЦИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ КИСЛОРОДА НАХОДИТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ
- 1) прямой
 - 2) экспоненциальной
 - 3) обратной
 - 4) гиперболической
 - 5) S-образной
14. ПРОЦЕНТ ОКСИГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ ОТ СОДЕРЖАНИЯ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА НАХОДИТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ
- 1) прямой
 - 2) экспоненциальной
 - 3) обратной
 - 4) гиперболической
 - 5) S-образной
15. КИСЛОРОД ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ ОТ ЛЕГКИХ К ТКАНЯМ В ВИДЕ
- 1) растворенного газа
 - 2) оксигемоглобина
 - 3) раствора и оксигемоглобина
 - 4) преимущественно в связанном виде и
- менее 1 % в растворе
- 5) преимущественно в виде раствора и 1 % в связанном виде
16. УГЛЕКИСЛЫЙ ГАЗ В КРОВИ ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ В ВИДЕ
- 4) гемоглобина, угольной кислоты, бикарбонатов
17. ИНСПИРАТОРНЫМИ МЫШЦАМИ НАЗЫВАЮТСЯ
- 1) мышцы голосового аппарата
 - 2) мышцы, при сокращении которых объем грудной полости уменьшается
 - 3) мышцы, при сокращении которых объем грудной полости увеличивается
 - 4) вспомогательные дыхательные мышцы
 - 5) мышцы брюшной стенки
18. ЭКСПИРАТОРНЫМИ МЫШЦАМИ НАЗЫВАЮТСЯ
- 1) мышцы голосового аппарата
 - 2) мышцы, при сокращении которых объем грудной полости уменьшается
 - 3) мышцы, при сокращении которых происходит форсированный вдох
 - 4) мышцы, при сокращении которых происходит форсированный выдох
 - 5) мышцы, при сокращении которых происходит активный вдох
19. ДИАФРАГМА ОТНОСИТСЯ К МЫШЦАМ
- 1) экспираторным
 - 2) вспомогательным
 - 3) инспираторным
 - 4) висцеральным
 - 5) глотательным
20. ВНУТРИПЛЕВРАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ В КОНЦЕ СПОКОЙНОГО ВДОХА РАВНО
- 1) атмосферному давлению
 - 2) ниже атмосферного на 6-8 мм рт ст

- 3) ниже атмосферного на 1-2 мм рт ст
- 4) выше атмосферного на 6 мм рт ст
- 5) выше атмосферного на 1-2 мм рт ст

21. ВНУТРИПЛЕВРАЛЬНОЕ
ДАВЛЕНИЕ в КОНЦЕ
СПОКОЙНОГО ВЫДОХА РАВНО

- 1) атмосферному давлению
- 2) ниже атмосферного на 3-4 мм рт ст
- 3) ниже атмосферного на 10-12 мм рт ст
- 4) выше атмосферного на 3-4 мм рт ст
- 5) выше атмосферного на 10-12
мм рт ст

22. ЗАКРЫТЫЙ ПНЕВМОТОРАКС
НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) постоянном сообщении межплевральной щели с атмосферой
- 2) введении воздуха шприцом в межплевральную полость
- 3) наличии воздуха в межплевральной щели без сообщения с атмосферой
- 4) попадании воздуха в межплевральную щель на вдохе и отсутствии этого на выдохе
- 5) сообщении межплевральной щели с атмосферой только на вдохе

23. ОТКРЫТЫЙ ПНЕВМОТОРАКС
НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) постоянном сообщении межплевральной щели с атмосферой
- 2) введении воздуха шприцев в межплевральную полость
- 3) наличии воздуха в межплевральной щели без сообщения с атмосферой
- 4) попадании воздуха в межплевральную щель на вдохе и отсутствии этого на выдохе
- 5) сообщении межплевральной щели с атмосферой только на вдохе

24. КЛАПАННЫЙ ПНЕВМОТОРАКС
НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) постоянном сообщении межплевральной щели с атмосферой
- 2) введении воздуха шприцев в межплевральную полость
- 3) наличии воздуха в межплевральной щели без сообщения с атмосферой
- 4) попадании воздуха в межплевральную щель на вдохе и отсутствии этого на выдохе
- 5) сообщении межплевральной щели с атмосферой только на вдохе

25. ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ОБЪЕМ – ЭТО ОБЪЕМ

- 1) спокойного выдоха после спокойного вдоха
- 2) воздуха, находящегося в грудной полости при спокойном дыхании
- 3) воздуха, находящегося в воздухоносных путях при спокойном дыхании
- 4) воздуха, который можно максимально вдохнуть
- 5) воздуха, который остается в легких после спокойного выдоха

26. ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ОБЪЕМ В ПОКОЕ
РАВЕН

- 1) 50 мл
- 2) 150 мл
- 3) 500 мл
- 4) 1000 мл
- 5) 3000 мл

27. РЕЗЕРВНЫЙ ОБЪЕМ ВДОХА – ЭТО

- 1) объем воздуха, вдыхаемый при спокойном дыхании
- 2) общий объем воздуха, вдыхаемый при глубоком вдохе
- 3) объем максимального вдоха после спокойного вдоха
- 4) объем воздуха, который можно вдохнуть после спокойного выдоха
- 5) объем воздуха, остающийся в легких после глубокого выдоха

28. РЕЗЕРВНЫЙ ОБЪЕМ ВДОХА РАВЕН

- 1) 500 мл
- 2) 1000 мл
- 3) 1500 мл
- 4) 2500 мл
- 5) 3000 мл

29. РЕЗЕРВНЫЙ ОБЪЕМ ВЫДОХА - ЭТО

- 1) максимальный объем воздуха, который человек может вдохнуть после спокойного выдоха
- 2) объем воздуха, выдыхаемый при глубоком дыхании после спокойного вдоха
- 3) объем воздуха, который можно выдохнуть после спокойного вдоха
- 4) объем максимального выдоха после спокойного выдоха
- 5) объем воздуха, остающийся в легких после спокойного выдоха

30. РЕЗЕРВНЫЙ ОБЪЕМ ВЫДОХА РАВЕН

- 1) 500 мл
- 2) 1000 мл
- 3) 1500 мл
- 4) 2000 мл
- 5) 2500 мл

31. ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ -
ЭТО

- 1) максимальный объем воздуха, который может вдохнуть человек после спокойного выдоха
- 2) объем воздуха, который можно выдохнуть после спокойного вдоха
- 3) объем максимального выдоха после максимального вдоха

- 4) объем максимального вдоха или максимального выдоха
- 5) объем воздуха, который может быть выпущен из легких после смерти
32. ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ В НОРМЕ У МУЖЧИН РАВНА
- 1) 1500 мл
 - 2) 3000 мл
 - 3) 3500 мл
 - 4) 4500 мл
 - 5) 7000 мл
33. ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ В НОРМЕ У ЖЕНЩИН РАВНА
- 1) 1500 мл
 - 2) 3000 мл
 - 3) 3500 мл
 - 4) 4500 мл
 - 5) 7000 мл
34. ОСТАТОЧНЫЙ ОБЪЕМ - ЭТО ОБЪЕМ ВОЗДУХА, КОТОРЫЙ
- 1) можно дополнительно выдохнуть после спокойного вдоха
 - 2) остается в легких после смерти
 - 3) находится в мертвом пространстве
 - 4) остается в легких после спокойного выдоха
 - 5) остается в легких после максимального выдоха
35. ОСТАТОЧНЫЙ ОБЪЕМ РАВЕН
- 1) 150 мл
 - 2) 500 мл
 - 3) 1000 мл
 - 4) 2000 мл
 - 5) 3000 мл
36. МЕРТВОЕ ПРОСТРАНСТВО – ЭТО
- 1) спавшиеся альвеолы
 - 2) межплевральная щель
 - 3) объем воздухоносных путей
 - 4) легкие мертворожденного
37. ОБЪЕМ МЕРТВОГО ПРОСТРАНСТВА РАВЕН
- 1) 150 мл
 - 2) 500 мл
 - 3) 1200 мл
 - 4) 2500 мл
 - 5) 3000 мл
38. ОБЩАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ – ЭТО
- 1) объем максимального вдоха или максимального выдоха
 - 2) имальное количество воздуха, которое может находиться в легких
 - 3) сумма объемов вдоха и объема выдоха,
 - 4) сумма дыхательного объема и резервного объема вдоха и резервного объема выдоха
 - 5) сумма емкости вдоха, резервного объема выдоха, остаточного объема
39. ОБЩАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ У МУЖЧИН В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ 1) 3500 мл
- 2) 4500 мл
 - 3) 6000 мл
 - 4) 10000 мл
 - 5) 14000 мл
40. МИНУТНЫЙ ОБЪЕМ ДЫХАНИЯ- ЭТО
- 1) максимальный объем воздуха, вдыхаемый за 1 минуту
 - 2) максимальный объем воздуха, выдыхаемый за 1 минуту
 - 3) минимальный объем воздуха, вдыхаемый за минуту
 - 4) минимальный объем воздуха, выдыхаемый за минуту
 - 5) произведение дыхательного объема на частоту дыхания
41. МИНУТНЫЙ ОБЪЕМ ДЫХАНИЯ В ПОКОЕ РАВЕН
- 1) 4 л
 - 2) 8 л
 - 3) 20 л
 - 4) 50 л
 - 5) 120 л
42. КРИВАЯ ДИССОЦИАЦИИ ОКСИГЕМОГЛОБИНА ОТРАЖАЕТ ЗАВИСИМОСТЬ
- 1) количества оксигемоглобина в крови от количества углекислого газа
 - 2) количества гемоглобина в крови от насыщения ее кислородом
 - 3) процента оксигемоглобина в крови от напряжения углекислого газа
 - 4) процента оксигемоглобина в крови от напряжения кислорода
 - 5) количества оксигемоглобина в крови от содержания кислорода во вдыхаемом воздухе
43. КИСЛОРОДНАЯ ЕМКОСТЬ КРОВИ- ЭТО
- 1) минимальное количество кислорода в крови, при котором возможна жизнь

- 2) оптимальное количество кислорода в крови, при котором возможна жизнь
- 3) количество кислорода, которое может быть связано 100 мл крови
- 4) количество кислорода, присоединяемое одной молекулой гемоглобина
- 5) количество кислорода, поглощаемое тканями из артериальной крови
44. КИСЛОРОДНАЯ ЕМКОСТЬ КРОВИ РАВНА
- 1) 1, 34 мл
- 2) 96 %
- 3) 18-20 об%
- 4) 5000 мл
45. КОЭФФИЦИЕНТ УТИЛИЗАЦИИ КИСЛОРОДА – ЭТО
- 1) минимальное количество кислорода в крови, при котором возможна жизнь
- 2) оптимальное количество кислорода в крови, при котором возможна жизнь
- 3) количество кислорода, которое может быть связано 100 мл крови
- 4) количество кислорода, присоединяемое одной молекулой гемоглобина
- 5) количество кислорода, поглощаемое тканями из артериальной крови
46. КОЭФФИЦИЕНТ УТИЛИЗАЦИИ КИСЛОРОДА В ПОКОЕ РАВЕН
- 1) 19 %
- 2) 40 %
- 3) 60 %
- 4) 98 %
- 5) 100 %
47. ПОВЫШЕННОЕ НАПРЯЖЕНИЕ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА В КРОВИ НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) гиперкапния
- 2) гипокапния
- 3) гипероксия
- 4) гипоксемия
- 5) гиперпноэ
48. Пониженное напряжение кислорода в крови называется
- 1) гиперкапния
- 2) гипокапния
- 3) гипоксемия
- 4) гипоксия
- 5) гиперпноэ
49. Пониженное напряжение кислорода в тканях называется
- 1) гиперкапния
- 2) гипокапния
- 3) гипоксемия
- 4) гипоксия
- 5) гиперпноэ
50. Средняя частота дыхания взрослого человека в минуту составляет
- 1) 40-70
- 2) 20-30
- 3) 14-18
- 4) 8-12
- 5) 6-10
51. Гипоксия каротидные хеморецепторы
- 1) угнетает
- 2) стимулирует
- 3) не оказывает влияния
- 4) на вдохе стимулирует, на выдохе угнетает
- 5) на выдохе стимулирует, на вдохе угнетает
52. Гиперкапния каротидные хеморецепторы
- 1) угнетает
- 2) стимулирует
- 3) не оказывает влияния
- 4) на вдохе стимулирует, на выдохе угнетает
- 5) на выдохе стимулирует, на вдохе угнетает
53. При уменьшении содержания кислорода в артериальной крови дыхание
- 1) углубляется
- 2) учащается
- 3) замедляется
- 4) прекращается
- 5) не меняется
54. При накоплении в крови углекислого газа дыхание
- 1) углубляется
- 2) учащается
- 3) замедляется
- 4) прекращается
- 5) не меняется
55. Кислород дыхательный центр
- 1) стимулирует

- 2) угнетает
3) не влияет на его состояние
4) возбуждает инспираторный и угнетает экспираторный отдел
5) возбуждает экспираторный и угнетает инспираторный отдел
56. УГЛЕКИСЛЫЙ ГАЗ ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР
- 1) стимулирует
2) угнетает
3) не влияет на его состояние
4) возбуждает инспираторный и угнетает экспираторный отдел
5) возбуждает экспираторный и угнетает инспираторный отдел
57. ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ДЫХАНИЕ
- 1) становится поверхностным
2) становится редким и глубоким
3) становится частым и глубоким
4) замедляется
5) не меняется
58. ПРИ ПЕРЕРЕЗКЕ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ДЫХАНИЕ
- 1) становится поверхностным
2) становится редким и глубоким
3) становится частым и глубоким
4) замедляется
5) не меняется
59. ЧИСТЫМ КИСЛОРОДОМ ДОЛГО ДЫШАТЬ НЕЛЬЗЯ ПОТОМУ, ЧТО
- 1) происходит угнетение дыхательного центра
2) происходит перевозбуждение дыхательного центра
3) происходит закупорка сосудов пузырьками кислорода
4) происходит отравление кислородом
5) возникает гипоксия мозга
60. РАЗДРАЖЕНИЕ СИМПАТИЧЕСКОГО НЕРВА НА БРОНХИ
- 1) суживает просвет бронхов
2) не воздействует
3) расширяет просвет бронхов
4) вызывает спазм бронхов
61. РАЗДРАЖЕНИЕ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА НА БРОНХИ
- 1) суживает просвет бронхов
2) не воздействует
3) расширяет просвет бронхов
4) вызывает спазм бронхов
62. РЕФЛЕКСЫ ГЕРИНГА-БРЕЙЕРА ВЫЗЫВАЕТ СТИМУЛЯЦИЯ
- 1) механорецепторов легких
2) механорецепторов диафрагмы
3) аортальных хеморецепторов
4) каротидных хеморецепторов
5) центральных хеморецепторов
63. ИРРИТАНТНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ РАСПОЛОЖЕНЫ В
- 1) плевре
2) альвеолах
3) эпителии воздухоносных путей
4) интерстиции легочной ткани
5) продолговатом мозге
64. ИРРИТАНТНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ
- 1) воспринимают механические раздражения
2) воспринимают химические раздражения
3) воспринимают механические и химические раздражения
4) возбуждаются при накоплении жидкости в альвеолах
5) возбуждаются при растяжении легких
65. ДЖЕЙ-РЕЦЕПТОРЫ РАСПОЛОЖЕНЫ В
- 1) плевре
2) альвеолах
3) эпителии воздухоносных путей
4) интерстиции легочной ткани
5) продолговатом мозге
66. ОСНОВНЫМ РАЗДРАЖИТЕЛЕМ ДЖЕЙ-РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) механическое воздействие
2) накопление жидкости в легочной ткани
3) химическое раздражение
4) гиперкапния
5) гипокапния
67. ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ДЫХАНИЕ
- 1) не изменяется
2) учащается и углубляется
3) возникает апноэ
4) становится редким и глубоким
5) становится поверхностным
68. ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТЕ ДЫХАНИЯ
- 1) не изменяется
2) учащается и углубляется
3) возникает апноэ

- 4) становится редким и глубоким
 - 5) становится поверхностным
69. ПРИ ПОНИЖЕННОМ АТМОСФЕРНОМ ДАВЛЕНИИ ДЫХАНИЕ
- 1) становится поверхностным
 - 2) при подъеме до высоты 4-5 км становится частым и глубоким, затем глубина дыхания уменьшается
 - 3) при подъеме до высоты 4-5 км не меняется, затем углубляется
 - 4) при подъеме до высоты 4-5 км не меняется, затем учащается
 - 5) возникает гиперпноэ
70. ВЫСОТНАЯ БОЛЕЗНЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ
- 1) подъеме на высоту не менее 1 км
 - 2) подъеме на высоту 4-5 км
 - 3) подъеме на высоту не менее 10 км
 - 4) погружении на глубину свыше 4-5 м
 - 5) перемещении из области повышенного в область пониженного атмосферного давления
71. КЕССОНАЯ БОЛЕЗНЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ
- 1) погружении под воду более чем на 1 км
 - 2) быстром погружении под воду более чем на 1 м
 - 3) быстром возвращении из области повышенного в область нормального атмосферного давления
 - 4) дыхании газовой смесью, содержащей много азота
 - 5) дыхании газовой смесью, содержащей много гелия
72. ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КЕССОННОЙ БОЛЕЗНИ
- 1) тяжелая гипоксия
 - 2) закупорка к азота
 - 3) закупорка капилляров пузырьками воздуха
 - 4) накопление в крови кислых продуктов
 - 5) повышенное содержание в крови азота
73. ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРВОГО ВДОХА НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) возбуждение дыхательного центра в результате накопления в крови углекислого газа
 - 2) возбуждение дыхательного центра в ответ на боль
 - 3) возбуждение дыхательного центра в результате вдыхания кислорода воздуха
- 4) давление атмосферного воздуха на воздухоносные пути
 - 5) раздувание легких в результате крика
74. ЛЕГКИЕ УЧАСТВУЮТ В ВОДНОМ ОБМЕНЕ ПОТОМУ, ЧТО ОНИ
- 1) поглощают воду из воздуха
 - 2) выделяют пары воды
 - 3) депонируют воду
 - 4) способны образовывать воду из кислорода воздуха и водорода
75. ПНЕВМОТАКСИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ОБЕСПЕЧИВАЕТ РЕГУЛЯЦИЮ
- 1) смены вдоха и выдоха
 - 2) частоты дыхания
 - 3) тонуса инстираторных мышц
 - 4) тонуса диафрагмы
76. ЛЕГКИЕ УЧАСТВУЮТ В СВЕРТЫВАНИИ КРОВИ ПОТОМУ, ЧТО
- 1) кровь, прошедшая через легкие, быстрее свертывается
 - 2) кровь, прошедшая через легкие, медленнее свертывается
 - 3) в легких синтезируется гепарин
 - 4) в легких синтезируются антигемофильные глобулины
 - 5) не участвуют в этом процессе
77. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
- 1) определении объема вентиляции
 - 2) выборе наиболее экономичной частоты, глубины и формы дыхательных движений
 - 3) распознании состояния растяжимости легких и стенок грудной полости
 - 4) распознавании величины сопротивления дыхательных путей
78. ДЫХАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ДИАФРАГМЫ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
- 1) собственной афферентной импульсацией
 - 2) объемом легких
 - 3) силой межреберных мышц
 - 4) степенью растяжения легочной ткани
 - 5) импульсацией с хеморецепторов дыхательной системы

79. ЦЕНТРАЛЬНЫЕ ХЕМОРЕЦЕПТОРЫ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА ОТВЕТСТВЕННЫ ЗА КОНТРОЛЬ
- 1) газового состава крови
 - 2) химического состава крови
 - 3) кислотно-основного состояния организма
 - 4) газового состава и кислотно-основного состояния организма
 - 5) должного уровня эритроцитов, газового состава и кислотно-основного состояния организма
80. АФФЕРЕНТНАЯ ИМПУЛЬСАЦИЯ ОТ ХЕМОРЕЦЕПТОРОВ СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ СОДЕРЖИТ ИНФОРМАЦИЮ О
- 1) парциальном давлении газов во вдыхаемом воздухе
 - 2) величине напряжения O₂ и CO₂ в крови
 - 3) химическом составе крови
 - 4) химическом составе выдыхаемого воздуха
 - 5) химическом составе венозной крови
81. В РЕГУЛЯЦИИ ДЫХАНИЯ КРОМЕ ХЕМОРЕЦЕПТОРОВ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ
- 1) J-рецепторы проприорецепторы диафрагмы,
 - 2) механорецепторы легких проприорецепторы диафрагмы, межреберных и межхрящевых мышц
 - 3) проприорецепторы диафрагмы, межреберных и межхрящевых мышц
 - 4) механорецепторы легких и проприорецепторы диафрагмы
 - 5) проприорецепторы диафрагмы, механорецепторы легких
82. ДЫХАТЕЛЬНЫЕ МЕХАНОРЕЦЕПТОРЫ РАСПОЛОЖЕНЫ В
- 1) легочной ткани, плевре, продолговатом мозге
 - 2) спинном и продолговатом мозге
 - 3) диафрагме
 - 4) эпителии и гладкой мускулатуре бронхов и ткани легких
 - 5) диафрагме и мышцах передней брюшной стенки
83. РЕФЛЕКСЫ ГЕРИНГА – БРЕЙЕРА ВЫЗЫВАЕТ СТИМУЛЯЦИЯ
- 1) механорецепторов легких
 - 2) J-рецепторов
 - 3) проприорецепторов диафрагмы
 - 4) центральных хеморецепторов
 - 5) периферических хеморецепторов
84. ВОСПРИНИМАЯ АФФЕРЕНТНУЮ ИНФОРМАЦИЮ, ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР ОБЕСПЕЧИВАЕТ
- 1) анализ газового состава крови
 - 2) содружественную реакцию дыхательной и сердечно-сосудистой системы
 - 3) ритмическую деятельность дыхательных мышц и приспособление дыхания к условиям внешней и внутренней среды
 - 4) перераспределение кровотока и энергетического обеспечения в пользу дыхательной мускулатуры
85. ОТДЕЛЫ БУЛЬБАРНОЙ ЧАСТИ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА НАЗЫВАЮТСЯ
- 1) инспираторный и экспираторный
 - 2) пневмотаксический,
 - 3) пневмотаксис, инспираторный и экспираторный
 - 4) пневмотаксис, реципрокный
 - 5) пневмотаксис, реципрокный, инспираторный и экспираторный
86. КОРКОВОЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА ПОЗВОЛЯЕТ АДАПТИРОВАТЬ ВНЕШНЕЕ ДЫХАНИЕ ВО ВРЕМЯ
- 1) изменения атмосферного давления
 - 2) мыслительной деятельности
 - 3) физической работы
 - 4) сна
 - 5) разговора, пения
87. ПОЛЕЗНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ ДЛЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ КИСЛОРОДНОГО СНАБЖЕНИЯ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) уровень кислорода в крови и тканях
 - 2) должный объем вентиляции легких
 - 3) количество кислорода, принесенного к тканям
 - 4) уровень коэффициента утилизации кислорода тканями
 - 5) готовность увеличения объема поставки кислорода к тканям
88. НЕДОСТАТОК КИСЛОРОДА В ОРГАНИЗМЕ ИЛИ ОТДЕЛЬНОЙ ТКАНИ (ОРГАНЕ) – ЭТО
- 1) гипоксия
 - 2) гипоксемия

- 3) гипероксия
4) гиперкапния
5) гипотермия
89. ГИПОКСИЯ, СВЯЗАННАЯ С ДЕФИЦИТОМ НАСЫЩЕНИЯ КРОВИ КИСЛОРОДОМ НАЗЫВАЕТСЯ ГИПОКСИЕЙ
- 1) дыхательной
 - 2) гемической
 - 3) циркуляторной
 - 4) гистотоксической
90. КРОВОПОТЕРЯ, НИЗКИЙ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА ПРИВОДЯТ К РАЗВИТИЮ ГИПОКСИИ
- 1) дыхательной
 - 2) гемической
 - 3) циркуляторной
 - 4) гистотоксической
91. ЗАМЕДЛЕНИЕ ИЛИ ПРЕКРАЩЕНИЕ ДВИЖЕНИЯ КРОВИ ПО СОСУДАМ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ ГИПОКСИИ
- 1) дыхательной
 - 2) гемической
 - 3) циркуляторной
 - 4) гистотоксической
92. ХИМИЧЕСКАЯ ИНАКТИВАЦИЯ ТКАНЕВЫХ ОКИСЛИТЕЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ЦИАНИДОВ В КРОВОТОК ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ ГИПОКСИИ
- 1) дыхательной
 - 2) гемической
 - 3) циркуляторной
 - 4) гистотоксической
93. НАИБОЛЬШЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ К ДЕФИЦИТУ КИСЛОРОДА ОБЛАДАЕТ
- 1) ЦНС
 - 2) сердечная мышца
 - 3) поперечно-полосатая мускулатура
 - 4) эндокринные железы
94. ДЛЯ КОМПЕНСАЦИИ НЕГЛУБОКОЙ И НЕПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЙ ГИПОКСИИ ДОСТАТОЧНО
- 1) увеличения легочной вентиляции
 - 2) увеличения только глубины дыхания
 - 3) увеличения только частоты дыхательных движений
 - 4) перестать двигаться
 - 5) уменьшения тканевого потребления кислорода
95. ДОЛГО ДЫШАТЬ ЧИСТЫМ КИСЛОРОДОМ НЕЛЬЗЯ потому, что
- 1) происходит угнетение дыхательного центра и окисление сурфактанта легочных альвеол
 - 2) возникает закупорка сосудов пузырьками кислорода
 - 3) происходит учащение дыхания
 - 4) происходит урежение дыхания
96. ПРИ ПОДЪЕМЕ НА ВЫСОТУ РАЗВИВАЕТСЯ ГИПОКСИЯ
- 1) дыхательная
 - 2) циркуляторная
 - 3) застойная
 - 4) гемическая
 - 5) гистотоксическая
97. ПРЕДЕЛОМ, ВЫШЕ КОТОРОГО ЧЕЛОВЕК без дополнительных средств защиты НЕ МОЖЕТ ПОДНЯТЬСЯ БЕЗ РИСКА ДЛЯ СОБСТВЕННОЙ ЖИЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСОТА
- 1) 2,5 км
 - 2) 3-4 км
 - 3) 5-7 км
 - 4) 8-10 км
 - 5) 13-15 км
98. ДЛИТЕЛЬНОЕ ПРЕБЫВАНИЕ НА БОЛЬШИХ ГЛУБИНАХ ПРИ ДЫХАНИЕМ ВОЗДУХОМ ОПАСНО
- 1) физическим истощением организма
 - 2) появлением азотистого опьянения
 - 3) появлением боли за грудиной
 - 4) появлением тяжести в плечевом поясе
 - 5) развитием кессонной болезни
99. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ СМЫСЛ ПОМЕЩЕНИЯ ВОДОЛАЗА В ДЕКОМПРЕССИОННУЮ КАМЕРУ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
- 1) создании среды со специфическим газовым составом
 - 2) восстановлении большого давления для повторного “растворения” воздушных пузырьков в легких
 - 3) восстановлении большого давления для повторного “растворения” воздушных пузырьков в крови
 - 4) восстановлении большого давления для повторного “растворения” пузырьков углекислого газа в крови

- 5) восстановлении большого давления для повторного “растворения” пузырьков азота в крови
100. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СМЕСИ СЛЕДУЮЩИХ ГАЗОВ НАИБОЛЕЕ ОПРАВДАНО ДЛЯ СОЗДАНИЯ ВОЗДУШНЫХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ

СМЕСЕЙ ПРИ ПОГРУЖЕНИИ ПОД ВОДУ

- 1) азот + гелий
- 2) азот + кислород
- 3) азот + углекислый газ
- 4) гелий + кислород
- 5) гелий + углекислый газ

V. 2. Пищеварение

1. ЭМОЦИОНАЛЬНО ОКРАШЕННОЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ВЫРАЖАЮЩЕЕ ПОТРЕБНОСТЬ ОРГАНИЗМА В ПИТАТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВАХ НАЗЫВАЮТ
 - 1) пищевой потребностью
 - 2) аппетитом
 - 3) мотивацией голода
 - 4) голодной периодикой
2. ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИЕ ФЕРМЕНТЫ В РОТОВОЙ ПОЛОСТИ
 - 1) отсутствуют
 - 2) присутствуют
 - 3) присутствуют в неактивном состоянии
 - 4) присутствуют в незначительном количестве
3. СИМПАТИЧЕСКИЕ НЕРВЫ ПРОСВЕТ СОСУДОВ ПОДЧЕЛЮСТНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ
 - 1) не изменяют
 - 2) расширяют
 - 3) суживают
 - 4) расширяют и суживают
4. МАЛОЕ КОЛИЧЕСТВО СЛЮНЫ, БОГАТОЙ ОРГАНИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ
 - 1) парасимпатических нервов
 - 2) симпатического нерва
 - 3) добавочного нерва
 - 4) языко-глоточного
5. В СЛЮНЕ СОДЕРЖАТСЯ ФЕРМЕНТЫ
 - 1) пепсиногены
 - 2) трипсин и химотрипсин
 - 3) амилаза, мальтаза и лизоцим
 - 4) в слюне нет ферментов
6. ВЕЩЕСТВА, ПОПАДАНИЕ КОТОРЫХ В РОТОВУЮ ПОЛОСТЬ, ПРИВОДИТ К РЕФЛЕКТОРНОМУ ИЗБАВЛЕНИЮ ОТ НИХ НАЗЫВАЮТСЯ
 - 1) некачественные
 - 2) отвергаемые
 - 3) ядовитые
 - 4) непривычная пища
7. СТАДИЯ НАСЫЩЕНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ПОСТУПЛЕНИЕМ В КРОВЬ ПРОДУКТОВ ГИДРОЛИЗА ПИЩИ, НАЗЫВАЕТСЯ
 - 1) сенсорное насыщение
 - 2) первичное насыщение
 - 3) нутритивное насыщение
 - 4) метаболическое насыщение
8. ПРИСПОСОБЛЕНИЕ ПИЩЕВАРЕНИЯ К ОПРЕДЕЛЕННОМУ ХАРАКТЕРУ ПИЩИ НАЗЫВАЕТСЯ
 - 1) адаптация
 - 2) специфичность
 - 3) периодическая деятельность
 - 4) голодная периодика
9. ПИЩЕВАРЕНИЕ НА ПОВЕРХНОСТИ КИШЕЧНОГО ЭПИТЕЛИЯ НАЗЫВАЕТСЯ
 - 1) мембранным
 - 2) полостным
 - 3) внутриклеточным
 - 4) аутолитическим
10. ГАСТРИН ОБРАЗУЕТСЯ В
 - 1) кардиальном отделе желудка
 - 2) пилорическом отделе желудка
 - 3) фундальном отделе желудка
 - 4) антральном отделе желудка
11. МОТОРИКУ ЖЕЛУДКА СТИМУЛИРУЕТ
 - 1) секретин
 - 2) ЖИП
 - 3) ХЦК
 - 4) гастрин
12. ДЕНАТУРАЦИЮ И НАБУХАНИЕ БЕЛКОВ В ЖЕЛУДКЕ ВЫЗЫВАЕТ
 - 1) пепсин
 - 2) пепсиноген
 - 3) слизь
 - 4) HCl
13. ЦЕНТР ГОЛОДА НАХОДИТСЯ В

- 1) продолговатом мозге
- 2) латеральном гипоталамусе
- 3) медиальном гипоталамусе
- 4) таламусе
- 5) среднем мозге

14. ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПИЩИ В ПОЛОСТЬ РТА РЕЦЕПТОРЫ СЛИЗИСТОЙ ВОЗБУЖДАЮТСЯ В СЛЕДУЮЩЕЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

- 1) температурные, тактильные, вкусовые
- 2) тактильные, температурные, вкусовые
- 3) температурные, вкусовые, тактильные
- 4) вкусовые, тактильные, температурные

15. ЦЕНТРЫ СИМПАТИЧЕСКОЙ ИННЕРВАЦИИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ НАХОДЯТСЯ В

- 1) спинном мозге
- 2) продолговатом мозге
- 3) среднем мозге
- 4) промежуточном мозге

16. В ПОЛОСТИ РТА НЕ ВСАСЫВАЮТСЯ

- 1) алкоголь
- 2) аминокислоты
- 3) жиры
- 4) глюкоза

17. ИСПОЛЬЗУЯ МЕТОДИКУ ИЗОЛИРОВАННОГО ЖЕЛУДОЧКА ПО ГЕЙДЕНГАЙНУ-КЛИМЕНСЬЕВИЧУ, МОЖНО ИЗУЧАТЬ РЕГУЛЯТОРНЫЕ ВЛИЯНИЯ

- 1) нервные
- 2) сложнорефлекторные
- 3) нейрогуморальные
- 4) гуморальные

18. ПРЕВРАЩЕНИЕ ПЕПСИНОГЕНА В ПЕПСИН АКТИВИРУЕТСЯ

- 1) гастрином
- 2) энтерокиназой
- 3) HCl
- 4) пепсином и HCl

19. СЕКРЕЦИЮ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ ЖЕЛЕЗАМИ ЖЕЛУДКА ТОРМОЗЯТ

- 1) секретин, ХЦК, ВИП, ЖИП
- 2) секретин, гастрин
- 3) гастрин, гистамин
- 4) ВИП, ЖИП

20. ЦЕНТР НАСЫЩЕНИЯ НАХОДИТСЯ В

- 1) продолговатом мозге
- 2) среднем мозге

- 3) латеральном гипоталамусе
 - 4) медиальном гипоталамусе
21. ЭКСКРЕТОРНАЯ ФУНКЦИЯ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЫДЕЛЕНИИ

- 1) ферментов
- 2) гормонов
- 3) продуктов метаболизма и токсических веществ
- 4) воды

22. ПИЩЕВОДУ ПРИСУЩИ

- 1) тонические сокращения
- 2) маятникообразные сокращения
- 3) перистальтические сокращения
- 4) все типы сокращений

23. ПЕПСИНЫ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ГИДРОЛИЗУЮТ

- 1) белки
- 2) жиры
- 3) углеводы
- 4) мукополисахариды

24. СЕКРЕЦИЮ ГЛАВНЫХ ЖЕЛУДОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ВОЗБУЖДАЮТ

- 1) секретин, ХЦК, ВИП, ЖИП
- 2) секретин, гастрин
- 3) гастрин, гистамин
- 4) ВИП, ЖИП

25. СТАДИЯ НАСЫЩЕНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ПОСТУПЛЕНИЕМ В ГИПОТАЛАМУС ВОЗБУЖДЕНИЯ ОТ РЕЦЕПТОРОВ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ И ЖЕЛУДКА, - ЭТО

- 1) метаболическое насыщение
- 2) сенсорное насыщение
- 3) гуморальное насыщение
- 4) истинное насыщение
- 5) нутритивное насыщение

26. РЕАКЦИЯ СЛЮНЫ

- 1) кислая
- 2) нейтральная
- 3) щелочная
- 4) слабо кислая
- 5) от слабокислой до слабощелочной

27. АНАТОМИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ГЛОТАНИЯ НАХОДИТСЯ В

- 1) продолговатом мозге
- 2) среднем мозге
- 3) промежуточном мозге
- 4) ядрах моста

28. ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ПАРАСИМПАТИЧЕСКИХ НЕРВНЫХ ВОЛОКОН

- 1) выделяется большое количество жидкой слюны
- 2) выделяется большое количество густой слюны
- 3) слюноотделение не меняется
- 4) выделяется малое количество густой слюны

29. ПЕРЕВАРИВАНИЕ
УГЛЕВОДОВ В ЖЕЛУДКЕ
ПРОИСХОДИТ ПОД
ВЛИЯНИЕМ

- 1) желудочного сока
 - 2) поджелудочной железы
 - 3) амилазы слюны
 - 4) амилазы кишечника
30. ПЕРЕВАРИВАНИЕ БЕЛКОВ В
ЖЕЛУДКЕ ИНТЕНСИВНО
ПРОИСХОДИТ ЛИШЬ В
СЛОЕ ХИМУСА

- 1) прилегающем к слизистой
- 2) фундальном
- 3) пилорическом
- 4) антральном

31. ОСНОВНЫМИ
ГУМОРАЛЬНЫМИ
ФАКТОРАМИ,
РЕГУЛИРУЮЩИМИ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО
ТРАКТА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нутриенты и гастроинтестинальные гормоны
- 2) медиаторы и модуляторы
- 3) электролиты и метаболиты
- 4) нутриенты
- 5) гастроинтестинальные гормоны

32. СЕКРЕТ ПОДЪЯЗЫЧНОЙ
СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ
ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) белковым
- 2) серозным
- 3) смешанным
- 4) идентичным по составу плазме крови

33. СОВОКУПНОСТЬ
ФИЗИЧЕСКИХ И
ХИМИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ
ОБРАБОТКИ ПРОДУКТОВ И
ВЕЩЕСТВ, ПОСТУПАЮЩИХ
ИЗ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ,
НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) жеванием
- 2) всасыванием
- 3) пищеварением
- 4) глотанием

34. НА КИШЕЧНУЮ ФАЗУ
ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ В
ОСНОВНОМ ВЛИЯЮТ

- 1) сложнорефлекторные механизмы
- 2) местные нервные механизмы
- 3) продукты гидролиза и интестинальные гормоны
- 4) интестинальные гормоны

35. СЛЮНЫ ЗА СУТКИ
ВЫДЕЛЯЕТСЯ

- 1) 100 мл
- 2) не более 500 мл
- 3) 4-5 л
- 4) 1,5 -2 л

36. ПИЩЕВОЙ ЦЕНТР
ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА
СОСТОИТ

- 1) из центров голода и насыщения
- 2) из центров голода и жажды
- 3) из центров жевания, глотания и слюноотделения
- 4) из центров выделения желудочного и кишечного соков

37. НА КРОВЕТВОРЕНИЕ ВЛИЯЕТ
ОБРАЗУЮЩИЙСЯ В
ЖЕЛУДКЕ

- 1) фактор Хагемана
- 2) внутренний фактор Кастла
- 3) ферритин
- 4) Фактр Кристмаса

38. ПРИ "МНИМОМ
КОРМЛЕНИИ" ПОСЛЕ
ДВУСТОРОННЕЙ
ПЕРЕРЕЗКИ БЛУЖДАЮЩИХ
НЕРВОВ СЕКРЕЦИЯ
ЖЕЛУДОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

- 1) прекращается
- 2) не меняется
- 3) угнетается
- 4) усиливается

39. СЕКРЕТИН ОБРАЗУЕТСЯ В

- 1) желудке
- 2) поджелудочной железе
- 3) двенадцатиперстной кишке
- 4) печени

40. НА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
ГУМОРАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ
ОКАЗЫВАЮТ ВЛИЯНИЕ

- 1) рефлекторное
- 2) трофическое
- 3) корригирующее
- 4) пусковое

41. ПОД ВЛИЯНИЕМ ЖЁЛЧИ
ВСАСЫВАЮТСЯ

- 1) моносахариды, аминокислоты
- 2) аминокислоты
- 3) продукты гидролиза белков
- 4) жиры

42. РЕАКЦИЯ КИШЕЧНОГО СОКА

- 1) нейтральная
 - 2) кислая;
 - 3) щелочная
 - 4) слабо кислая
43. ГИДРОЛИЗ КЛЕТЧАТКИ В ТОЛСТОЙ КИШКЕ ИДЕТ ПОД ВЛИЯНИЕМ ФЕРМЕНТОВ
- 1) кишечного сока
 - 2) поджелудочной железы
 - 3) энтероцитов
 - 4) микрофлоры
44. КОНЕЧНЫМИ ПРОДУКТАМИ РАСЩЕПЛЕНИЯ УГЛЕВОДОВ В ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОМ ТРАКТЕ ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) аминокислоты
 - 2) гликоген
 - 3) моноглицериды
 - 4) моносахара
45. ГАСТРОЭНДОСКОПИЯ -ЭТО
- 1) запись биопотенциалов гладкой мускулатуры желудка
 - 2) осмотр и фотографирование слизистой оболочки желудка
 - 3) запись движений нижней челюсти во время жевания
 - 4) исследование желудочной секреции с помощью радиозонда
46. ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ ЖЁЛЧИ ОБЕСПЕЧИВАЮТ
- 1) билирубин
 - 2) органические и неорганические вещества
 - 3) жирные кислоты
 - 4) желчные кислоты
47. ВЛИЯНИЕ ГИДРОСТАТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ ВНУТРИ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА НА ВСАСЫВАНИЕ
- 1) при повышении давления до 10 мм .рт. ст. всасывание замедляется
 - 2) при повышении давления до 80-100 мм .рт. ст. всасывание ускоряется, а при дальнейшем увеличении давления замедляется
 - 3) всасывание при любом давлении, находится от него в прямой зависимости
 - 4) всасывание при любом давлении, находится от него в обратной зависимости
48. В ПЕЧЕНИ СИНТЕЗИРУЮТСЯ
- 1) гамма- глобулины
 - 2) альбумины, альфа- и бета- глобулины
 - 3) все виды глобулинов
 - 4) гормоны ЖКТ
49. ХОЛЕЦИСТОКИНИН (ХЦК) ОБРАЗУЕТСЯ В
- 1) желудке
 - 2) двенадцатиперстной кишке
 - 3) поджелудочной железе
 - 4) печени
50. ТРИПСИН АКТИВИРУЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ФЕРМЕНТЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОГО СОКА
- 1) все, кроме амилазы и липазы
 - 2) все ферменты
 - 3) химотрипсиноген и трипсиноген
 - 4) все, кроме липазы
51. ФАЗЫ ВЫДЕЛЕНИЯ ЖЕЛЧИ -ЭТО
- 1) мозговая и желудочная
 - 2) мозговая, желудочная и кишечная
 - 3) желудочная и кишечная
 - 4) мозговая и кишечная
52. ИНАКТИВАЦИЯ НС1 И ПЕПСИНА В ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКЕ ПРОИСХОДИТ ПРИ УЧАСТИИ
- 1) энтерокиназы
 - 2) трипсина
 - 3) бикарбонатов
 - 4) желчи
53. ТРАНСПОРТ МАКРОМОЛЕКУЛ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ
- 1) диффузии на гликокаликсе
 - 2) на мембране энтероцитов
 - 3) в энтероците
 - 4) эндоцитоза и персорбции
54. В РЕГУЛЯЦИИ СЕКРЕТОРНОЙ И МОТОРНОЙ ФУНКЦИЙ ТОНКОЙ И ТОЛСТОЙ КИШКИ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЮТ МЕХАНИЗМЫ
- 1) местные
 - 2) гуморальные
 - 3) центральные нервные
 - 4) местные и гуморальные
55. КОНЕЧНЫМИ ПРОДУКТАМИ РАСЩЕПЛЕНИЯ ЖИРОВ В ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОМ ТРАКТЕ ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) низкомолекулярные пептиды
 - 2) холестерин и фосфолипиды
 - 3) желчные кислоты и аминокислоты
 - 4) моноглицериды, глицерин и жирные кислоты
56. ЭЛЕКТРОГАСТРОГРАФИЯ – ЭТО
- 1) запись биопотенциалов гладкой мускулатуры желудка
 - 2) осмотр и фотографирование слизистой оболочки желудка
 - 3) запись движений нижней челюсти во время жевания
 - 4) исследование желудочной секреции с помощью радиозонда

57. ЭНТЕРОКИНАЗА ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ
- 1) в желудке
 - 2) в толстом кишечнике
 - 3) в 12-перстной кишке
 - 4) в поджелудочной железе
58. В ТОЛСТОМ КИШЕЧНИКЕ ПРОИСХОДЯТ СОКРАЩЕНИЕ
- 1) только тонические и перистальтические
 - 2) только перистальтические и антиперистальтические
 - 3) перистальтические, антиперистальтические, тонические, маятникообразные
 - 4) только перистальтические и маятникообразные
59. ОБРАЗОВАНИЕ СЕКРЕТИНА СТИМУЛИРУЕТСЯ
- 1) соляной кислотой
 - 2) трипсиногеном
 - 3) продуктами гидролиза
 - 4) энтерокиназой
60. ПУСКОВОЕ ВЛИЯНИЕ НА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОКАЗЫВАЮТ ФАКТОРЫ
- 1) гуморальные
 - 2) трофические
 - 3) эндокринные
 - 4) нервные
61. ЖЕЛЧНЫЕ ПИГМЕНТЫ ОБРАЗУЮТСЯ ИЗ
- 1) гемоглобина
 - 2) билирубина
 - 3) холестерина
 - 4) стеркобилина
62. ЖИРЫ В ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКЕ ЭМУЛЬГИРУЮТСЯ
- 1) липазой;
 - 2) слизью
 - 3) эластазой;
 - 4) желчью
63. НА ГЛИКОКАЛИКСЕ МИКРОВОРСИНОК ФИКСИРОВАНЫ ФЕРМЕНТЫ
- 1) энтероцитов
 - 2) поджелудочного и кишечного сока
 - 3) кишечного сока
 - 4) поджелудочного сока
64. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО К ПИТАТЕЛЬНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСИТСЯ
- 1) мясо, молоко, хлеб
 - 2) гормоны, ферменты
 - 3) белки, жиры, углеводы
 - 4) амилаза, липаза, пепсин
65. ВНУТРИКЛЕТОЧНОЕ ПИЩЕВАРЕНИЕ – ЭТО
- 1) пищеварение с помощью ферментов микрофлоры толстого кишечника
 - 2) пищеварение с помощью ферментов, входящих в состав пищевых продуктов
 - 3) пищеварение с помощью лизосомальных ферментов внутри клеток
 - 4) пищеварение с помощью ферментов, вырабатываемых в самом макроорганизме
66. ЖЕЛЧЕОТДЕЛЕНИЕ МИНИМАЛЬНО ПРИ ПОТРЕБЛЕНИИ
- 1) яичного желтка, жира, молока, сыра, хлеба, чеснока
 - 2) фруктов, ягод, овощей
 - 3) яичного белка, алкоголя, сахара, крахмала
 - 4) любой смешанной пищи
67. К ВИДАМ ПАССИВНОГО ВСАСЫВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ
- 1) эндоцитоз и персорбция
 - 2) фагоцитоз и пиноцитоз
 - 3) диффузия, фильтрация и осмос
 - 4) эндоцитоз, персорбция, фагоцитоз и пиноцитоз
68. К ВИДАМ МЫШЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, НАБЛЮДАЕМЫХ В ТОНКОМ КИШЕЧНИКЕ, ОТНОСЯТСЯ
- 1) только тонические и перистальтические
 - 2) только перистальтические и антиперистальтические
 - 3) перистальтические, тонические, маятникообразные, ритмическая сегментация
 - 4) только перистальтические и маятникообразные
69. В АКТИВНОМ СОСТОЯНИИ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ ФЕРМЕНТЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
- 1) трипсиноген, химотрипсиноген
 - 2) амилаза, липаза, нуклеазы
 - 3) прокарбоксиполипептидазы
 - 4) нуклеазы и прокарбоксиполипептидазы
70. РЕГУЛЯТОРНЫМИ ФУНКЦИЯМИ ЖЕЛЧИ ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) инактивация пепсина;
 - 2) стимуляция желчевыведения и желчеобразования
 - 3) влияние на всасывание продуктов гидролиза жиров
 - 4) стимуляция желчеобразования

71. ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА КИШЕЧНИКА СЕКРЕЦИЯ И МОТОРИКА ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА
- 1) тормозится
 - 2) усиливается
 - 3) не изменяется
 - 4) тормозится или усиливается
72. РАСЩЕПЛЕНИЕ ПРОДУКТОВ ГИДРОЛИЗА ПИЩИ ДО ДИМЕРОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ ФЕРМЕНТОВ, ФИКСИРОВАННЫХ НА
- 1) микроворсинках
 - 2) в энтероцитах
 - 3) гликокаликсе
 - 4) макроворсинках
73. СИМБИОНТНОЕ ПИЩЕВАРЕНИЕ – ЭТО ПИЩЕВАРЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ
- 1) ферментов микрофлоры толстого кишечника
 - 2) ферментов, входящих в состав пищевых продуктов
 - 3) лизосомальных ферментов внутри клеток
 - 4) ферментов, вырабатываемых в самом макроорганизме
74. КОЛИЧЕСТВО ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО СОКА ЗА СУТКИ
- 1) 1,5-2 л
 - 2) До 10 л
 - 3) 500 мл
 - 4) 5-7 л
75. ЖЕЛЧЕОТДЕЛЕНИЕ ПРОИСХОДИТ
- 1) через 5-10 минут после приема пищи
 - 2) через 5-10 минут после поступления пищи в 12-перстную кишку
 - 3) при поступлении в желудок жиров
 - 4) происходит постоянно
76. МОТОРНАЯ АКТИВНОСТЬ ТОНКОЙ КИШКИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ЖЕЛЧИ
- 1) не меняется
 - 2) усиливается
 - 3) ослабляется
 - 4) утром повышается, вечером снижается
77. АНТИТЕЛА ВСАСЫВАЮТСЯ ПУТЕМ
- 1) путем осмоса
 - 2) путем фильтрации
 - 3) с затратой энергии АТФ
 - 4) путем эндоцитоза и персорбции
78. В ТОНКОМ КИШЕЧНИКЕ НАБЛЮДАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ МЫШЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ
- 1) только тонические и перистальтические
 - 2) только перистальтические и антиперистальтические
 - 3) перистальтические, тонические, маятникообразные, ритмическая сегментация
 - 4) только перистальтические и маятникообразные
79. ОБРАЗОВАНИЕ ХОЛЕЦИСТОКИНИНА СТИМУЛИРУЕТСЯ
- 1) трипсиногеном
 - 2) продуктами гидролиза
 - 3) соляной кислотой
 - 4) энтерокиназой
80. НА ГЛИКОКАЛИКСЕ И МЕМБРАНЕ МИКРОВОРСИНОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
- 1) полостное пищеварение
 - 2) пристеночное пищеварение
 - 3) аутолиз нутриентов
 - 4) внутриклеточное
81. ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫЕ СОКИ, ВЫДЕЛЯЮЩИЕСЯ В 12-ПЕРСТНУЮ КИШКУ-ЭТО
- 1) желудочный и кишечный
 - 2) панкреатический, дуоденальный, желчь
 - 3) сок тонкого и толстого кишечника
 - 4) все пищеварительные соки
82. СЕКРЕТОРНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ТОНКОЙ КИШКИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ЖЕЛЧИ
- 1) не меняется
 - 2) усиливается
 - 3) ослабляется
 - 4) прекращается
83. ХИМУСА ЗА СУТКИ ИЗ ТОНКОЙ КИШКИ В ТОЛСТУЮ ПРОХОДИТ
- 1) 5 л
 - 2) 200 мл
 - 3) 500 мл
 - 4) 2-3 л
84. ТРИПСИНОГЕН АКТИВИРУЕТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ
- 1) секретина
 - 2) HCl
 - 3) энтерокиназы
 - 4) продуктов гидролиза
85. ЖЕЛЧЕВЫДЕЛЕНИЕ СТИМУЛИРУЕТСЯ
- 1) вилликинином
 - 2) холецистокинином
 - 3) кальцитонином
 - 4) глюкагоном

86. ТРАНСПОРТ МИКРОМОЛЕКУЛ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ
- 1) эндоцитоза и персорбции
 - 2) фильтрации и реасорбции
 - 3) активного и пассивного транспорта, диффузии
 - 4) эндоцитоза, персорбции, фильтрации и реасорбции
87. ПОЛОСТНОЕ ПИЩЕВАРЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ФЕРМЕНТАМИ
- 1) кишечного сока
 - 2) гликокаликса
 - 3) энтероцитов
 - 4) кишечного и поджелудочного сока
88. КОНЕЧНЫМИ ПРОДУКТАМИ РАСЩЕПЛЕНИЯ БЕЛКОВ В ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОМ ТРАКТЕ ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) аминокислоты и низкомолекулярные полипептиды
 - 2) аммиак и мочевина
 - 3) моносахариды
 - 4) альбумины и глобулины
89. ПИЩА ЭВАКУИРУЕТСЯ ИЗ ЖЕЛУДКА В 12-ПЕРСТНУЮ КИШКУ
- 1) не менее 500 мл одновременно
 - 2) порциями по 15 мл
 - 3) сразу вся, содержащаяся в желудке
 - 4) порциями по 1-2 мл
90. ОТЛИЧИЯ ПУЗЫРНОЙ ЖЕЛЧИ ОТ ПЕЧЕНОЧНОЙ
- 1) пузырная - более плотная, густая, темная и менее щелочная
 - 2) печеночная - более плотная, густая, темная и менее щелочная
 - 3) у здорового человека они одинаковые
 - 4) пузырная желчь содержит липазу, а печеночная – нет
91. ХОЛЕЦИСТОКИНИН ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ НА ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ
- 1) расслабляет его мускулатуру
 - 2) усиливает его моторику
 - 3) наполняет его желчью
 - 4) не влияет
92. РАЗДРАЖЕНИЕ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА МОТОРИКУ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА
- 1) повышает
 - 2) снижает и расслабляет анальный сфинктер
 - 3) препятствует дефекации
 - 4) не влияет
93. ФУНКЦИЯ ЭНТЕРОКИНАЗЫ
- 1) превращение пепсиногена в пепсин
 - 2) превращение трипсиногена в трипсин
 - 3) расщепление углеводов
 - 4) эмульгирует жиры
94. ЖЕЛЧЕОБРАЗОВАНИЕ ПРОИСХОДИТ
- 1) через 3-5 минут после приема пищи
 - 2) постоянно
 - 3) через 10 минут после поступления пищи в 12-перстную кишку
 - 4) после приема продуктов, стимулирующих желчеотделение
95. ПРОДУКТЫ, СТИМУЛИРУЮЩИЕ ЖЕЛЧЕВЫДЕЛЕНИЕ,- ЭТО
- 1) яичный желток, жиры, молоко, сыр, хлеб, чеснок
 - 2) фрукты, ягоды, овощи
 - 3) яичный белок, алкоголь, жиры, сахар
 - 4) любая пища
96. ЗА СУТКИ ОБРАЗУЕТСЯ ЖЁЛЧИ
- 1) 5 л
 - 2) 10-20 мл
 - 3) 500-1500 мл
 - 4) 1 мл в час.
97. СЕКРЕТИН ОБРАЗУЕТСЯ В
- 1) поджелудочной железе
 - 2) толстом кишечнике
 - 3) 12-перстной кишке
 - 4) желудке
98. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ АКТИВНОГО ВСАСЫВАНИЯ
- 1) эндоцитоз и персорбция
 - 2) фагоцитоз и пиноцитоз
 - 3) диффузия, фильтрация и осмос
 - 4) с помощью молекул-переносчиков и транспортных каналов
99. В ТОЛСТОМ КИШЕЧНИКЕ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ТОНКОГО, ПЕРЕВАРИВАЮТСЯ
- 1) жиры
 - 2) белки и жиры
 - 3) растительная клетчатка
 - 4) ничего
100. ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ РЕФЛЕКС СЕКРЕЦИИ КИШЕЧНЫХ ЖЕЛЕЗ РЕАЛИЗУЕТСЯ ЗА СЧЕТ РЕФЛЕКТОРНОЙ ДУГИ, КОТОРАЯ ЗАМЫКАЕТСЯ
- 1) в пределах стенки кишечника
 - 2) в пределах спинного мозга
 - 3) с вовлечением спинного мозга; и структур головного мозга
 - 4) в пределах стенки кишечника и спинного мозга

V. 3. Обмен веществ и энергии

1. ОБЩИЕ СУТОЧНЫЕ ЭНЕРГОТРАТЫ ОРГАНИЗМА СКЛАДЫВАЮТСЯ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ КОМПОНЕНТОВ
 - 1) основной обмен, специфически динамическое действие пищи, рабочая прибавка
 - 2) специфически динамическое действие пищи, рабочий обмен
 - 3) основной обмен, рабочий обмен
 - 4) основной обмен, специфически динамическое действие пищи
2. ОСНОВНОЙ ОБМЕН ПОСЛЕ ПРИЕМА БЕЛКОВОЙ ПИЩИ
 - 1) уменьшается на 15 %
 - 2) не изменяется
 - 3) увеличивается на 10-12 %
 - 4) увеличивается на 30 %
3. СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА В ЖИРАХ РАВНА
 - 1) 70-100 г
 - 2) 400-450 г
 - 3) 100-150 г
 - 4) 200-300 г
4. К ВОДОРАСТВОРИМЫМ ОТНОСЯТСЯ ВИТАМИНЫ
 - 1) А, D
 - 2) Е, К, Р
 - 3) В, D, Р
 - 4) В, С, Р
5. СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ КОЛИЧЕСТВО ВЫВЕДЕННОГО АЗОТА РАВНО КОЛИЧЕСТВУ ПОСТУПИВШЕГО В ОРГАНИЗМ, НАЗЫВАЕТСЯ
 - 1) азотистым балансом
 - 2) азотистым равновесием
 - 3) отрицательным азотистым балансом
 - 4) положительным азотистым балансом
6. СООТНОШЕНИЕ МЕЖДУ КОЛИЧЕСТВОМ ВЫДЕЛЕННОГО СО₂ И ПОТРЕБЛЕННОГО О₂ В ЕДИНИЦУ ВРЕМЕНИ
 - 1) дыхательный коэффициент
 - 2) теплотворная способность
 - 3) калорический эквивалент кислорода
 - 4) калорический коэффициент
7. ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В РЕГУЛЯЦИИ ОБМЕНА ЭНЕРГИИ ПРИНАДЛЕЖИТ
 - 1) таламусу
 - 2) продолговатому мозгу
 - 3) ретикулярной формации среднего мозга
 - 4) гипоталамусу
8. НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЭНЕРГЕТИЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ ПРОДУКТОВ, ПОЛ, ВОЗРАСТ И РОД ЗАНЯТИЙ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ
 - 1) основного обмена
 - 2) изодинамии питательных веществ
 - 3) специфически динамического действия пищи
 - 4) пищевого рациона
9. В ПЕРВЫЕ ДНИ БЕЛКОВОГО ГОЛОДАНИЯ МОЖЕТ УВЕЛИЧИТЬСЯ СЕКРЕЦИЯ ГОРМОНА
 - 1) инсулина
 - 2) вазопрессина
 - 3) адреналина
 - 4) альдостерона
10. ЧТОБЫ ДОБИТЬСЯ МИНИМАЛЬНЫХ ЗАТРАТ БЕЛКА В УСЛОВИЯХ БЕЛКОВОГО ГОЛОДАНИЯ, НЕОБХОДИМО
 - 1) питаться жирной пищей
 - 2) питаться пищей с большим содержанием витаминов
 - 3) увеличить потребление воды
 - 4) потреблять пищу с избытком углеводов
11. ОТНОШЕНИЕ ОБЪЕМА ВЫДЕЛЕННОГО СО₂ К ОБЪЕМУ ПОГЛОЩЕННОГО О₂ НАЗЫВАЕТСЯ
 - 1) теплотворным коэффициентом
 - 2) калорическим эквивалентом кислорода
 - 3) дыхательным коэффициентом
 - 4) калорическим коэффициентом
12. ОСНОВНОЙ ОБМЕН ПОСЛЕ ПРИЕМА УГЛЕВОДНОЙ ПИЩИ
 - 1) уменьшается на 4-6 %
 - 2) увеличивается на 10-15 %
 - 3) увеличивается на 30 %
 - 4) не изменяется
13. СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА В УГЛЕВОДАХ РАВНА
 - 1) 70-100 г
 - 2) 150-200 г
 - 3) 400-450 г
 - 4) 200-300 г
14. К ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ОТНОСЯТСЯ ВИТАМИНЫ

- 1) A, D
 - 2) Группы B
 - 3) C, P
 - 4) A, E, D, K
15. ПРИ ОТСУТСТВИИ В ПОТРЕБЛЯЕМОЙ ПИЩЕ НЕЗАМЕНИМЫХ АМИНОКИСЛОТ НАБЛЮДАЕТСЯ
- 1) положительный азотистый баланс
 - 2) отрицательный азотистый баланс
 - 3) азотистое равновесие
 - 4) ретенция (задержка) азота
16. КОЛИЧЕСТВО ТЕПЛА, ВЫДЕЛЯЕМОГО ПРИ СГОРАНИИ 1 ГРАММА ПИТАТЕЛЬНОГО ВЕЩЕСТВА В БОМБЕ БЕРТЛО, НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) калорическим эквивалентом кислорода
 - 2) дыхательным коэффициентом
 - 3) физиологическим тепловым коэффициентом
 - 4) физическим тепловым коэффициентом
17. В ОРГАНИЗМЕ КОНЕЧНЫМИ ПРОДУКТАМИ ОКИСЛЕНИЯ ЖИРОВ И УГЛЕВОДОВ ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) CO_2 , H_2O
 - 2) мочевины, мочевая кислота, креатинин
 - 3) CO_2 , H_2O , аммиак
 - 4) CO_2 , H_2O , мочевины
18. ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ВСЕГО УВЕЛИЧИВАЮТ ОБМЕН ЭНЕРГИИ ГОРМОНЫ
- 1) вазопрессин, тироксин
 - 2) адреналин, тиреотропин
 - 3) тироксин, трийодтиронин, адреналин
 - 4) АКГГ, соматотропин
19. ПОЛНОЦЕННЫЕ БЕЛКИ
- 1) все белки, независимо от происхождения
 - 2) белки, содержащие все незаменимые аминокислоты
 - 3) белки, содержащие какие-либо незаменимые аминокислоты
 - 4) белки, идущие на синтез гормонов
20. АЗОТИСТЫЙ БАЛАНС – ЭТО
- 1) соотношение количества азота, поступившего в организм и выделенного из него в сутки
 - 2) соотношение количества азота, поступившего в организм и усвоенного в течение суток
 - 3) процентное содержание азота в пище
 - 4) соотношение азота белкового и небелкового происхождения
21. СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА В БЕЛКАХ РАВНА
- 1) 80-130 г
 - 2) 150-200 г
 - 3) 400-450 г
 - 4) 200-300 г
22. ЕДИНСТВО ОРГАНИЗМА И СРЕДЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В НЕПРЕРЫВНОМ
- 1) обмене энергией между организмом и средой
 - 2) обмене веществ между организмом и средой
 - 3) обмене веществами, энергией и информацией между организмом и средой
 - 4) поступлении в организм питательных веществ и выделении токсических веществ
23. ФИЗИЧЕСКИЙ ТЕПЛОВОЙ КОЭФФИЦИЕНТ БОЛЬШЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ДЛЯ
- 1) углеводов
 - 2) жиров
 - 3) белков
 - 4) жиров и белков
24. МИНИМАЛЬНЫЕ ЗАТРАТЫ ОРГАНИЗМА НА РАБОТУ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, ИЗМЕРЕННЫЕ В СТАНДАРТНЫХ УСЛОВИЯХ, СОСТАВЛЯЮТ ОБМЕН
- 1) рабочий
 - 2) основной
 - 3) энергии
 - 4) веществ
25. БЕЛКОВ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ВЗРОСЛЫЙ ЧЕЛОВЕК В СУТКИ ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ
- 1) не менее 80 % от общего количества белков пищи
 - 2) не более 30 % от общего количества белков пищи
 - 3) не менее 50 % от общего количества белков пищи
 - 4) не менее 10 % от общего количества белков пищи
26. ГОРМОНЫ ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ НА ОБМЕН БЕЛКОВ
- 1) не влияют
 - 2) усиливают распад белков
 - 3) усиливают синтез белков
 - 4) способствуют отложению белков в депо
 - 5) усиливают и распад, и синтез белков

27. КАЛОРИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ 1 г ЖИРА ПРИ ЕГО ОКИСЛЕНИИ В ОРГАНИЗМЕ СОСТАВЛЯЕТ
- 1) 0,8 ккал
 - 2) 4.1 ккал
 - 3) 9,3 ккал
 - 4) 5,8 ккал
28. ОБРАЗОВАНИЕ СЛОЖНЫХ ОРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ ИЗ ПРОСТЫХ С ЗАТРАТОЙ ЭНЕРГИИ, НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) основным обменом
 - 2) рабочим обменом
 - 3) диссимиляцией
 - 4) ассимиляцией
29. В КАЛОРИМЕТРЕ ПРИ СГОРАНИИ БЕЛКА КОНЕЧНЫМИ ПРОДУКТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) CO_2 , H_2O
 - 2) CO_2 , мочеви́на, мочева́я кислота, креатинин
 - 3) CO_2 , H_2O , аммиак
 - 4) CO_2 , H_2O , мочеви́на
30. УВЕЛИЧЕНИЕ ОСНОВНОГО ОБМЕНА ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) изодинамией питательных веществ
 - 2) усвояемостью пищи
 - 3) основным обменом
 - 4) специфически динамическим действием пищи
31. НОРМА СУТОЧНОГО ПОСТУПЛЕНИЯ БЕЛКА С ПИЩЕЙ ДЛЯ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА РАВНА
- 1) 150-200 г
 - 2) 25-30 г
 - 3) 200-250 г
 - 4) 80-130 г
32. ПЛАСТИЧЕСКАЯ РОЛЬ ЖИРОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО
- 1) входят в состав клеточных мембран
 - 2) при распаде жиров освобождается много энергии
 - 3) из жиров синтезируются ферменты
 - 4) жиры накапливаются в подкожной клетчатке, увеличивая массу тела
33. КАЛОРИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ 1 г БЕЛКА ПРИ ЕГО ОКИСЛЕНИИ В ОРГАНИЗМЕ СОСТАВЛЯЕТ
- 1) 0,8 ккал
 - 2) 4.1 ккал
 - 3) 9,3 ккал
 - 4) 5,8 ккал
34. ДЫХАТЕЛЬНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ ДЛЯ УГЛЕВОДОВ РАВЕН
- 1) 1,0
 - 2) 0,8
 - 3) 0,7
 - 4) 0,66
35. ОСНОВНОЙ ОБМЕН ПОСЛЕ ПРИЕМА ЖИРНОЙ ПИЩИ
- 1) уменьшится на 15 %
 - 2) не изменится
 - 3) увеличится на 30 %
 - 4) увеличится на 4-6 %
36. УРОВЕНЬ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ СОСТОЯНИЯ ПОКОЯ В КОМФОРТНЫХ УСЛОВИЯХ, НАТОЩАК И В СОСТОЯНИИ БОДРСТВОВАНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ ОБМЕН
- 1) общий
 - 2) основной
 - 3) тепловой
 - 4) рабочий
37. КАЛОРИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ 1 г УГЛЕВОДОВ ПРИ ИХ ОКИСЛЕНИИ В ОРГАНИЗМЕ СОСТАВЛЯЕТ
- 1) 0,8 ккал
 - 2) 4.1 ккал
 - 3) 9,3 ккал
 - 4) 5,8 ккал
38. ДЫХАТЕЛЬНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ ДЛЯ ЖИРОВ РАВЕН
- 1) 1,0
 - 2) 0,8
 - 3) 0,7
 - 4) 0,66
39. КАЛОРИЧЕСКИЙ ЭКВИВАЛЕНТ КИСЛОРОДА ДЛЯ УГЛЕВОДОВ РАВЕН
- 1) 5,047 ккал
 - 2) 4,7 ккал
 - 3) 4,8 ккал
 - 4) 4,6 ккал
40. С ВОЗРАСТОМ, КОЛИЧЕСТВО ВНУТРИКЛЕТОЧНОЙ ВОДЫ
- 1) не изменяется
 - 2) увеличивается
 - 3) уменьшается
 - 4) до периода полового созревания увеличивается, затем уменьшается
41. СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ КОЛИЧЕСТВО АЗОТА, ВЫДЕЛЕННОГО ИЗ ОРГАНИЗМА ЗНАЧИТЕЛЬНО МЕНЬШЕ, ЧЕМ ПОСТУПИВШЕГО В ОРГАНИЗМ
- 1) отрицательный азотистый баланс
 - 2) азотистый баланс
 - 3) азотистое равновесие
 - 4) положительный азотистый баланс
42. СПОСОБ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОСНОВНОГО ОБМЕНА ПО

- КОЛИЧЕСТВУ ПОГЛОЩЕННОГО O₂ И ВЫДЕЛЕННОГО CO₂
- 1) непрямой калориметрией
 - 2) прямой калориметрией
 - 3) неполным газовым анализом
 - 4) **полным газовым анализом**
43. СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В УГЛЕВОДАХ СОСТАВЛЯЕТ
- 1) 100-200 г
 - 2) 700 г
 - 3) **400 -500 г**
 - 4) не менее 50 г
44. ГОРМОНЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАСПАДУ ГЛИКОГЕНА
- 1) яичников
 - 2) **гипофиза, надпочечников, щитовидной железы**
 - 3) паращитовидных желез
 - 4) все гормоны, кроме инсулина
45. ДЫХАТЕЛЬНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ – ЭТО
- 1) **отношение количества выделенного углекислого газа к потребленному кислороду**
 - 2) количество энергии, освобождающейся при сгорании 1 г какого-либо вещества
 - 3) разница между азотом пищи и азотом, выделенным из организма
 - 4) количество потребленного в сутки кислорода по отношению к массе тела
46. КАЛОРИЧЕСКИЙ ЭКВИВАЛЕНТ КИСЛОРОДА ДЛЯ БЕЛКОВ РАВЕН
- 1) 5,047 ккал
 - 2) 4,7 ккал
 - 3) 4,8 ккал
 - 4) **4,6 ккал**
47. СПОСОБ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОСНОВНОГО ОБМЕНА ПО ОБЪЕМУ ПОГЛОЩЕННОГО КИСЛОРОДА НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) полным газовым анализом
 - 2) **прямой калориметрией**
 - 3) **неполным газовым анализом**
 - 4) непрямой калориметрией
48. СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ СОСТАВЛЯЕТ
- 1) 500 г
 - 2) **70-80 г**
 - 3) 30-50 г
 - 4) 150-200 г
49. ДЫХАТЕЛЬНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ ДЛЯ БЕЛКОВ РАВЕН
- 1) 1,0
 - 2) **0,8**
 - 3) 0,7
 - 4) 0,66
50. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ВЕЛИЧИНАМИ ПРИ ОЦЕНКЕ ЭНЕРГООБМЕНА ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) **основной и рабочий обмены**
 - 2) основной и дополнительный обмены
 - 3) спонтанный и рабочий обмены
 - 4) основной и спонтанный обмены

РАЗДЕЛ VI. ТЕРМОРЕГУЛЯЦИЯ. ФИЗИОЛОГИЯ ВЫДЕЛЕНИЯ

VI.1. Терморегуляция

1. К ХИМИЧЕСКОЙ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ (ТЕПЛОПРОДУКЦИИ) НЕ ОТНОСИТСЯ
 - 1) отдача тепла при расширении сосудов кожи
 - 2) влияние адреналина на мобилизацию и утилизацию глюкозы и жирных кислот
 - 3) влияние гормонов щитовидной железы на обмен
 - 4) влияние глюкокортикоидов на обмен углеводов
 - 5) сократительный термогенез
2. ГОРМОНОЗАВИСИМЫМИ ПРОЦЕССАМИ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ
 - 1) обмен веществ
 - 2) мобилизация жирных кислот
 - 3) утилизация жирных кислот
 - 4) потоотделение
 - 5) **сократительный термогенез в скелетных мышцах**
3. ФИЗИЧЕСКАЯ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИЯ (ТЕПЛООТДАЧА) – ЭТО
 - 1) изменение интенсивности обменных процессов
 - 2) изменение переноса тепла от внутренних органов к поверхности тела
 - 3) **регуляция скорости отдачи тепла с поверхности тела**
 - 4) изменение переноса тепла от внутренних органов к поверхности тела и регуляция

- скорости отдачи тепла с поверхности
- 5) излучение тепла с поверхности тела
4. ГЛАВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ТЕПЛОПРОДУКЦИИ В ПОКОЕ ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) почки
 - 2) сердце
 - 3) мозг
 - 4) мышцы
 - 5) печень, желудок, кишечник
5. ГОМОИОТЕРМИЯ – ЭТО
- 1) изменение температуры тела вместе с изменением температуры окружающей среды
 - 2) постоянство температуры «ядра» тела при значительных колебаниях температуры среды
 - 3) отклонение температуры тела от нормальной величины
 - 4) увеличение температуры тела при эмоциональном напряжении
 - 5) увеличение температуры тела при физической работе
6. ТЕПЛОПРОДУКЦИЯ ПРИ СНИЖЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ У ТЕПЛОКРОВНЫХ ОРГАНИЗМОВ
- 1) понижается
 - 2) повышается
 - 3) остается неизменной
 - 4) нет правильного ответа
 - 5) понижается при снижении температуры окружающей среды, но нормальной температуре «ядра» и «оболочки» тела
7. СОКРАТИТЕЛЬНЫЙ ТЕРМОГЕНЕЗ СВЯЗАН ПРЕИМУЩЕСТВЕННО
- 1) с изменением тонуса и фазических сокращений скелетных мышц
 - 2) с изменением активности гладких мышц желудочно-кишечного тракта
 - 3) с кожным кровотоком
 - 4) с работой дыхательных мышц
 - 5) с работой внутренних органов
8. ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ВЫШЕ ТЕМПЕРАТУРЫ КОЖИ ОСНОВНОЙ ПУТЬ ТЕПЛООТДАЧИ – ЭТО
- 1) конвекция
 - 2) испарение
 - 3) радиация
 - 4) проведение
 - 5) перераспределение тепла в организме
9. В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ОТДАЧИ ТЕПЛА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) конвекция
 - 2) проведение
 - 3) испарение
 - 4) радиация
 - 5) перераспределение тепла в организме
10. НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ТЕПЛА ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ОБРАЗУЕТСЯ
- 1) в легких
 - 2) в почках
 - 3) в скелетных мышцах
 - 4) в соединительных тканях
 - 5) в мозге
11. ЦЕНТР ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ РАСПОЛОЖЕН В
- 1) базальных ядрах
 - 2) гипоталамусе
 - 3) продолговатом мозге
 - 4) спинном мозге
 - 5) среднем мозге
12. УСЛОВНОРЕФЛЕКТОРНУЮ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИЮ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОБЕСПЕЧИВАЮТ ОБЛАСТИ МОЗГА
- 1) гипоталамус
 - 2) кора больших полушарий
 - 3) спинной мозг
 - 4) базальные ядра
 - 5) мозжечок
13. ОТДАЧА ТЕПЛА ИСПАРИЕНИЕМ ПРИ 100% ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ВЛАЖНОСТИ ВОЗДУХА
- 1) высокая
 - 2) прекращается
 - 3) нет правильного ответа
 - 4) снижается, затем возрастает
 - 5) повышается, затем снижается
14. ПРИ ИСКУССТВЕННОЙ (МЕДИЦИНСКОЙ) ГИПОТЕРМИИ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА СНИЖЕНА ДО 30°C. ПРИ ЭТОМ СОСТОЯНИИ В ОРГАНИЗМЕ
- 1) возрастает потребление кислорода для компенсации охлаждения
 - 2) снижается потребление

кислорода и увеличивается
устойчивость тканей к
недостатку кислорода

- 3) увеличивается возбудимость
нервной и мышечной тканей
- 4) возрастает частота сердечных
сокращений
- 5) увеличивается тонус
симпатической нервной
системы

15. ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО

- 5) поддерживается постоянной с
момента рождения
- 6) выше, чем у взрослого на 0,3-0,4 °C
- 7) ниже, чем у взрослого на 0,3-0,4 °C
- 8) такая же как у взрослого

16. ТЕМПЕРАТУРА ЯДРА

- 1) такая же как оболочки
- 2) выше, чем оболочки
- 3) ниже, чем оболочки
- 4) постоянно меняется в
зависимости от температуры
окружающей среды

17. МАКСИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА У ЧЕЛОВЕКА

- 1) в мышцах
- 2) на поверхности кожи
- 3) в печени
- 4) в прямой кишке
- 5) в сердце

18. «СРЕДНЯЯ» ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) в мышцах
- 2) на поверхности кожи
- 3) в печени
- 4) в прямой кишке
- 5) в сердце

19. ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) сильных эмоций, стрессе
- 2) во сне
- 3) утром
- 4) при умственной работе

20. ПРИ ИНТЕРСИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТЕ ТЕПЛОПРОДУКЦИЯ МОЖЕТ

- 1) возрасти на 40-50%
- 2) возрасти на 400-500%
- 3) снизиться на 40-50%
- 4) снизиться на 400-500%

- 5) чаще всего не изменяется

21. ПРИ ДРОЖИ ТЕПЛОПРОДУКЦИЯ МОЖЕТ

- 1) возрасти на 100-200%
- 2) снизиться на 100-200%
- 3) не изменяется
- 4) сначала может возрасти, а потом
снизиться
- 5) сначала снижается, а потом
возрастает

22. ДРОЖЬ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) импульсов, исходящих от
тепловых терморцепторов
- 2) импульсов, исходящих от
холодовых терморцепторов
- 3) от проприорецепторов мышц
- 4) при введении миорелаксантов

23. ИЗОТЕРМИЯ НАСТУПАЕТ ТОГДА, КОГДА ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА

- 1) изменяется в пределах 36-37 °C
- 2) изменяется в пределах 35-36 °C и
ниже
- 3) изменяется в пределах 37 °C и
выше
- 4) равна только 36,6°С в течение
суток

24. ГИПОТЕРМИЯ НАСТУПАЕТ ТОГДА, КОГДА ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА

- 1) изменяется в пределах 36-37 °C
- 2) изменяется в пределах 35-36 °C
ниже
- 3) изменяется в пределах 37 °C и
выше
- 4) равна только 36,6°С в течение
суток

25. ГИПЕРТЕРМИЯ НАСТУПАЕТ ТОГДА, КОГДА ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА

- 1) изменяется в пределах 36-37 °C
- 2) изменяется в пределах 35-36 °C
- 3) изменяется в пределах 37 и
выше
- 4) равна только 36,6°С в течение
суток

26. РЕГУЛИРУЕМЫЙ ДИАПАЗОН ТЕМПЕРАТУР У ЧЕЛОВЕКА- ЭТО ИНТЕРВАЛ

- 1) 36 °C и ниже
- 2) 35-42 °C

- 3) 36-37 °C
4) 38-41 °C
5) выше 42 °C
27. ТЕРМОНЕЙТРАЛЬНАЯ ЗОНА
ТЕМПЕРАТУР У ЧЕЛОВЕКА-
ЭТО ИНТЕРВАЛ
- 1) 36 °C и ниже
2) 35-42 °C
3) 36-37 °C
4) 38-41 °C
5) выше 42 °C
28. ГИПЕРТЕРМИЯ У ЧЕЛОВЕКА
НАСТУПАЕТ ПРИ
ТЕМПЕРАТУРЕ ТЕЛА
- 1) 36 °C и ниже
2) 35-42 °C
3) 36-37 °C
4) 38-41 °C
5) выше 42 °C
29. ГИПОТЕРМИЯ У ЧЕЛОВЕКА
НАСТУПАЕТ ПРИ
ТЕМПЕРАТУРЕ ТЕЛА
- 1) °C и ниже
2) 35-42 °C
3) 36-37 °C
4) 38-41 °C
5) выше 42 °C
30. СИСТЕМА ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ
ОБЕСПЕЧИВАЕТ
- 1) теплоотдачу у теплокровных животных
2) теплопродукцию у хладнокровных животных
3) сохранение постоянства температуры тела
4) только рефлекторную ответную реакцию на изменение температуры тела
5) только гуморальную регуляцию интенсивности обмена веществ

VI.2. Выделение

1. ГОМЕОСТАТИЧЕСКОЙ
ФУНКЦИЕЙ ПОЧКИ НЕ
ЯВЛЯЕТСЯ ПОДДЕРЖАНИЕ
- 1) ионного состава крови
2) осмотического давления крови
3) онкотического давления плазмы крови
4) артериального давления крови
5) кислотно-основного состояния
2. ФИЛЬТРАЦИЯ В НЕФРОНЕ ЯВЛЯЕТСЯ
ПРОЦЕССОМ
- 1) активным
2) пассивным
3) связанным с затратой энергии
4) гормонозависимым
5) зависимым только от массы крови
3. Процесс образования первичной мочи в
капсуле нефрона называется
- 1) канальцевой экскрецией
2) канальцевой реабсорбцией
3) канальцевой секрецией
4) клубочковой фильтрацией
6. ПРИ СНИЖЕНИИ ОНКОТИЧЕСКОГО
ДАВЛЕНИЯ ПЛАЗМЫ
ФИЛЬТРАЦИЯ В ПОЧКАХ
- 1) уменьшится
2) не изменится
3) увеличится
4) уменьшится пропорционально реабсорбции
5) увеличится пропорционально реабсорбции
4. В НЕФРОНАХ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА
ПРОИСХОДИТ ФИЛЬТРАЦИЯ
- 1) аминокислот
2) гемоглобина
3) эритроцитов
4) глобулинов
5) лейкоцитов
5. НА ВЕЛИЧИНУ ФИЛЬТРАЦИОННОГО
ДАВЛЕНИЯ В ПОЧКАХ ВЛИЯЮТ
- 1) изменения системного АД в диапазоне 90 – 170 мм рт ст
2) гидродинамическое, онкотическое давление крови в капиллярах клубочка, гидростатическое давление ультрафильтрата в капсуле
3) осмотическое давление крови
4) онкотическое давление фильтрата
5) состояние подоцитов

7. РЕАБСОРБЦИЯ – ЭТО

- 1) процесс прохождения бесклеточной и безбелковой части плазмы из капилляров клубочка через барьер в полость капсулы
- 2) обратное всасывание из почечных канальцев в кровь воды, органических и минеральных веществ
- 3) транспорт в мочу веществ, содержащихся в крови и (или) образуемых в самих клетках эпителия канальцев
- 4) появление в первичной моче пороговых веществ
- 5) появление в первичной моче крупномолекулярных веществ

8. ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ РЕАБСОРБЦИЯ ВОДЫ, ГЛЮКОЗЫ, АМИНОКИСЛОТ, МОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ

- 1) капилляров клубочка почечного тельца
- 2) собирательных трубок нефрона
- 3) дистального отдела канальцев
- 4) проксимального отдела канальцев
- 5) петли Генле

9. ФАКУЛЬТАТИВНАЯ РЕАБСОРБЦИЯ ВОДЫ В ОСНОВНОМ ПРОИСХОДИТ В

- 1) проксимальном извитом канальце
- 2) петле Генле
- 3) собирательных трубочках
- 4) мочеточниках
- 5) капсуле нефрона

10. ГЛЮКОЗА РЕАБСОРБИРУЕТСЯ ПРАКТИЧЕСКИ ПОЛНОСТЬЮ В

- 1) петлях Генле
- 2) дистальных канальцах
- 3) проксимальных канальцах
- 4) мочеточниках
- 5) собирательных трубках

11. К ПОРОГОВОМУ ОТНОСИТСЯ ВЕЩЕСТВО

- 1) глюкоза
- 2) сульфаты
- 3) вода
- 4) инулин
- 5) белки

12. ПРОЦЕСС СЕКРЕЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) транспорте веществ из канальцевой мочи в кровь
- 2) фильтрации в просвет канальцев плазмы крови
- 3) активном выведении веществ из крови или из клеток канальцев в мочу
- 4) кругообороте мочевины
- 5) выведении мочи

13. ОБРАЗОВАНИЕ КОНЕЧНОЙ МОЧИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ

- 1) фильтрации, реабсорбции, активного транспорта
- 2) фильтрации, реабсорбции
- 3) фильтрации, реабсорбции, канальцевой секреции
- 4) активного выведения веществ из крови или из клеток канальцев в мочу
- 5) выведения мочи из собирательных трубок в лоханку почки

14. ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ СОБИРАТЕЛЬНЫХ ТРУБОЧЕК- ЭТО

- 1) образование ренина
- 2) реабсорбция глюкозы
- 3) фильтрация

- 4) секреция ионов натрия
 - 5) концентрация мочи
15. РЕАБСОРБЦИЮ НАТРИЯ И СЕКРЕЦИЮ КАЛИЯ В ПОЧКАХ РЕГУЛИРУЕТ ГОРМОН
- 1) тироксин
 - 2) адреналин
 - 3) антидиуретический гормон
 - 4) альдостерон
 - 5) кортизон
16. АНГИОТЕНЗИН-II ВЫЗЫВАЕТ
- 1) торможение выработки альдостерона, уменьшение тонуса сосудов
 - 2) активацию реабсорбции в почках белков
 - 3) синтез активатора плазминогена – урокиназы
 - 4) активацию выработки альдостерона, сужение сосудов
 - 5) ингибирование активности антидиуретического гормона
17. РЕНИН ОБРАЗУЕТСЯ В
- 1) печени
 - 2) собирательных трубочках почек
 - 3) юкстагломерулярном аппарате нефрона
 - 4) петле Генле
 - 5) мочеточниках
18. К ОРГАНАМ ВЫДЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ
- 1) легкие, почки, мышцы, кости, связки
 - 2) сердце, сосуды, костный мозг, кровь
 - 3) легкие, почки, желудочно-кишечный тракт, потовые железы
 - 4) почки, кишечник
19. ГИДРОСТАТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ КРОВИ В КАПИЛЛЯРАХ КЛУБОЧКА
- 1) 120 мм рт ст
 - 2) 20 мм рт ст
 - 3) 70 мм рт ст
 - 4) 30 мм рт ст
20. ЭФФЕКТИВНОЕ ФИЛЬТРАЦИОННОЕ ДАВЛЕНИЕ - ЭТО
- 1) сумма гидростатического давления в капиллярах и давления ультрафильтрата в капсуле клубочка
 - 2) сумма давления ультрафильтрата в капсуле клубочка и онкотического давления плазмы
 - 3) разница между гидростатическим давлением в капиллярах клубочков, и суммой онкотического давления плазмы с давлением ультрафильтрата в капсуле
 - 4) разница между давлением ультрафильтрата в капсуле и онкотическим давлением плазмы
21. ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ РЕАБСОРБЦИЯ – ЭТО РЕАБСОРБЦИЯ
- 1) величина которой зависит от функционального состояния организма
 - 2) в петле Генле
 - 3) величина которой постоянна и не зависит от функционального состояния организма
 - 4) пороговых веществ
22. ФАКУЛЬТАТИВНАЯ РЕАБСОРБЦИЯ - ЭТО РЕАБСОРБЦИЯ
- 1) величина которой постоянна
 - 2) величина которой зависит от функционального состояния организма
 - 3) глюкозы
 - 4) беспороговых веществ

23. ПОРОГ ВЫВЕДЕНИЯ - ЭТО
- 1) та минимальная концентрация вещества в крови, при которой оно уже не может быть реабсорбировано полностью
 - 2) та концентрация вещества в крови, при которой оно реабсорбируется полностью
 - 3) концентрация вещества в первичной моче
 - 4) концентрация вещества во вторичной моче
24. БЕСПОРОГОВОЕ ВЕЩЕСТВО – ЭТО ВЕЩЕСТВО, КОТОРОЕ
- 1) не проходит почечный фильтр
 - 2) не реабсорбируется
 - 3) реабсорбируется полностью при любом содержании его в крови
 - 4) поступает во вторичную мочу
25. МЕХАНИЗМ УМЕНЬШЕНИЯ ДИУРЕЗА ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ВАЗОПРЕССИНА
- 1) прекращает реабсорбцию вод в петле Генле
 - 2) уменьшает фильтрацию в клубочках
 - 3) уменьшает реабсорбцию воды в собирательных трубках
 - 4) увеличивает тонус сфинктеров мочевого пузыря
26. МЕХАНИЗМ ВОЗРАСТАНИЯ КОЛИЧЕСТВА СУТОЧНОЙ МОЧИ ПРИ НЕСАХАРНОМ ДИАБЕТЕ
- 1) уменьшается количество вазопрессина, что приводит к снижению реабсорбции воды в собирательных трубках
 - 2) появляется глюкоза в моче, что оказывает диуретический эффект
 - 3) уменьшается количество инсулина
 - 4) угнетается работа поворотной-противоточной системы почки
27. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ РЕНИНА
- 1) понижение давления в приносящей артериоле юкстагломерулярного нефрона
 - 2) повышение давления в приносящей артериоле юкстагломерулярного нефрона
 - 3) понижение давления в отводящей артериоле юкстагломерулярного нефрона
 - 4) повышение системного артериального давления
28. РОЛЬ ПОЧКИ В БЕЛКОВОМ ОБМЕНЕ
- 1) в проксимальных канальцах низкомолекулярные белки расщепляются до аминокислот
 - 2) в петле Генле из аминокислот синтезируются белки
 - 3) почки - депо белков
 - 4) в почках белки могут превращаться в жиры
29. РОЛЬ ПОЧКИ В ОБМЕНЕ ЖИРОВ
- 1) не участвуют
 - 2) жиры откладываются в мозговом веществе почек
 - 3) в почках из жирных кислот синтезируются фосфолипиды
 - 4) в почках из жиров образуются углеводы
30. РОЛЬ ПОЧКИ В ОБМЕНЕ УГЛЕВОДОВ
- 1) в почках образуется гликоген
 - 2) в почках синтезируется глюкоза
 - 3) в почках расщепляется глюкоза
 - 4) в почках синтезируется инсулин

РАЗДЕЛ VII. ФИЗИОЛОГИЯ СЕНСОРНЫХ СИСТЕМ И ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

VII.1. Сенсорные системы

1. “АНАЛИЗАТОР” – ЭТО

- 1) совокупность афферентных образований, включающих периферический рецептор, проводящее звено и область коры, где происходит анализ
- 2) совокупность афферентных и эфферентных образований, включающих периферический рецептор, проводящее звено и область коры, где происходит анализ
- 3) совокупность афферентных образований, включающих периферический рецептор и область коры, где происходит анализ
- 4) совокупность эфферентных образований, включающих периферический рецептор и область коры, где происходит анализ

2. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АНАЛИЗАТОРА НАПРАВЛЕНА НА ОРГАНИЗАЦИЮ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ

- 1) организма и окружающей среды
- 2) органов и систем в организме
- 3) функциональных систем организма между собой
- 4) внешней среды и мозга

3. ПРОЦЕСС ПЕРЕДАЧИ СЕНСОРНЫХ СИГНАЛОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) многократным искажением сигнала
- 2) преобразованием только по силе
- 3) преобразованием только по частоте
- 4) многократным преобразованием и перекодированием
- 5) перекодированием в язык нервных импульсов

4. АФФЕРЕНТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОТ ЗРИТЕЛЬНОГО, СЛУХОВЫХ И ДРУГИХ РЕЦЕПТОРОВ ОРГАНИЗМА СОСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ИНФОРМАЦИОННУЮ ОСНОВУ ДЛЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) первой сигнальной системы
- 2) второй сигнальной системы
- 3) той и другой независимо от возраста
- 4) первой сигнальной системы у детей и обеих у взрослых

5. ПОД ТЕРМИНОМ «МОДАЛЬНОСТЬ» ДЛЯ КОНКРЕТНОГО АНАЛИЗАТОРА СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ

- 1) группу одинаковых сенсорных впечатлений
- 2) группу разных сенсорных впечатлений
- 3) специфические изменения ЭЭГ при действии раздражителя

- 4) специфические свойства воспринимаемых раздражителей

6. МОДАЛЬНАЯ СПЕЦИФИЧНОСТЬ АНАЛИЗАТОРА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОСОБЕННОСТЯМИ

- 1) модулирующей системы
- 2) периферических рецепторных образований
- 3) блока приёма и переработки сенсорной информации
- 4) строения коркового конца анализатора

7. МОДУЛЯЦИЯ ИМПУЛЬСА, ОБРАЗОВАННОГО ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ РЕЦЕПТОРНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ, ВО ВРЕМЯ ЕГО "ПОСТУПЛЕНИЯ" В ЦНС

- 1) не происходит
- 2) происходит всегда
- 3) только при подпороговых значениях раздражения
- 4) только при силе надпороговых раздражениях

8. ЧЕМ ВЫШЕ НЕЙРОННЫЙ УРОВЕНЬ ОРГАНИЗАЦИИ АНАЛИЗАТОРА, ТЕМ ... ЧИСЛО НЕЙРОНОВ ОН ВКЛЮЧАЕТ

- 1) меньшее
- 2) большее
- 3) более стабильное
- 4) число нейронов на всех уровнях одинаково

9. ФУНКЦИЯ НЕЙРОНОВ-ДЕТЕКТОРОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) выделении определённого признака
- 2) пропуски только выделяемого сигнала

- 3) пропускании всех сигналов, кроме выделяемых
- 4) выделении целого комплекса свойств раздражителя

- 2) преломляет лучи, идущие от предметов, и фокусирует их на сетчатке
- 3) проводит лучи света до рецепторов
- 4) меняет интенсивность светового сигнала

10. УНИВЕРСАЛЬНОСТЬ

МУЛЬТИМОДАЛЬНЫХ НЕЙРОНОВ ПЕРВИЧНЫХ ПРОЕКЦИОННЫХ ЗОН КОРЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СПОСОБНОСТИ

- 1) реагировать несколькими различными ответами на один и тот же раздражитель
- 2) реагировать на несколько видов раздражителей
- 3) реагировать на любые раздражители, связанные с ощущением температуры
- 4) реагировать на любые раздражители, связанные с ощущением атмосферного давления

11. СТРУКТУРНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ АНАЛИЗАТОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) специфические рецепторы, проводящая система и корковая часть анализатора
- 2) рецепторный аппарат и участки коры больших полушарий мозга, воспринимающие афферентные сигналы
- 3) афферентные нейроны, проводящие пути и центральная часть
- 4) эфферентные нейроны, проводящие пути и кора мозга

12. ОПТИЧЕСКАЯ СИСТЕМА ГЛАЗА

- 1) усиливает интенсивность проходящего через него света

16. АККОМОДАЦИОННУЮ СИСТЕМУ ГЛАЗА ОБРАЗУЮТ

- 1) хрусталик и радужка, образующая зрачок
- 2) хрусталик и роговица
- 3) хрусталик, ресничные мышцы и цинновы связки
- 4) стекловидное тело и хрусталик

17. ПОД ТЕРМИНОМ “КОДИРОВАНИЕ ИНФОРМАЦИИ” ПОДРАЗУМЕВАЮТ

13. ОПТИЧЕСКУЮ СИСТЕМУ ГЛАЗА ВХОДЯТ

- 1) роговица, хрусталик, стекловидное тело, сетчатка
- 2) хрусталик и роговица
- 3) радужная оболочка, хрусталик, ресничные мышцы и цинновы связки
- 4) роговица, хрусталик, стекловидное тело

14. ПРЕЛОМЛЯЮЩАЯ СИЛА ГЛАЗА РАВНА

- 1) 63-76 диоптрий
- 2) 43 диоптрии
- 3) 10 диоптрий
- 4) 3 диоптрии

15. АККОМОДАЦИОННАЯ СИСТЕМА ГЛАЗА – ЭТО

- 1) система глаза, препятствующая неодинаковому преломлению луча в разных направлениях
- 2) система глаза, позволяющая видеть предметы на близком и далёком расстоянии
- 3) система глаза, позволяющая видеть движущиеся предметы
- 4) система глаза, фокусирующая изображение на сетчатке

- 1) перевод информации в условную единицу (код)
- 2) цепь процессов по преобразованию и передаче условного сигнала
- 3) способность обнаруживать изменения интенсивности сигналов
- 4) способность различать особенности временных показателей или

пространственных
стимулов

- 3) мультимодальными
- 4) универсальными

18. НОЦИЦЕПТОРЫ - ЭТО РЕЦЕПТОРЫ,

- 1) воспринимающие боль
- 2) препятствующие развитию боли
- 3) воспринимающие растяжение и локализующиеся в связках и мышцах
- 4) воспринимающие изменения химического состава межклеточной жидкости

19. ОСНОВНЫЕ ВИДЫ РЕЦЕПТОРОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИХ ЛОКАЛИЗАЦИИ

- 1) первично- и вторично-чувствующие
- 2) механо -, хемо -, фото-, терморецепторы
- 3) экстра -, интра -, проприорецепторы
- 4) органые и рассыпные

20. В ОСНОВЕ КОДИРОВАНИЯ БИОИНФОРМАЦИИ ЛЕЖИТ СИСТЕМА

- 1) двоичная
- 2) десятичная
- 3) импульсная
- 4) аналоговая

21. ЗРИТЕЛЬНЫМИ ПИГМЕНТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ретинол, йодинол
- 2) йодопсин, родопсин
- 3) ретинал, люмиродопсин, метародопсин
- 4) родопсин и ретинал

22. ФОРМИРОВАНИЕ ОЩУЩЕНИЯ БОЛИ СВЯЗАНО С

- 1) корой головного мозга, ядрами гипоталамуса
- 2) лимбической системой
- 3) таламусом
- 4) гипоталамусом

23. РЕЦЕПТОРЫ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ К ВОСПРИЯТИЮ НЕСКОЛЬКИХ ВИДОВ РАЗДРАЖИТЕЛЕЙ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) специфическими
- 2) полимодальными

24. ЯВЛЕНИЕ УМЕНЬШЕНИЯ ЧИСЛА ФУНКЦИОНИРУЮЩИХ РЕЦЕПТОРОВ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ДЕЙСТВИИ РАЗДРАЖИТЕЛЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) десенсибилизацией
- 2) аккомодацией
- 3) мобилизацией
- 4) демобилизацией

25. ПРЕВРАЩЕНИЕ ЛЮБОГО СТИМУЛА В НЕРВНЫЙ ИМПУЛЬС В РЕЦЕПТОРЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) адаптацией
- 2) десенсибилизацией
- 3) сенсibilизацией
- 4) первичным кодированием

26. СУЩНОСТЬ АДАПТАЦИЯ РЕЦЕПТОРА ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ НА НЕГО РАЗДРАЖИТЕЛЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) увеличении латентного времени возбуждения
- 2) увеличении возбудимости рецептора
- 3) уменьшении возбудимости рецептора
- 4) уменьшении латентного времени возбуждения

27. РАЗДРАЖИТЕЛЬ, К ДЕЙСТВИЮ КОТОРОГО СПЕЦИАЛИЗИРОВАЛСЯ РЕЦЕПТОР В ПРОЦЕССЕ ЭВОЛЮЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) физиологическим
- 2) биологическим
- 3) физическим
- 4) адекватным

28. ПРИ ДЕЙСТВИИ НЕАДЕКВАТНЫХ РАЗДРАЖИТЕЛЕЙ ВОЗБУЖДЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКИХ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) возникает
- 2) не возникает
- 3) возникает только при чрезмерной силе раздражителя
- 4) возникает только при длительном воздействии

29. ИЗБИРАТЕЛЬНАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ РЕЦЕПТОРА К

- ДЕЙСТВИЮ ОПРЕДЕЛЕННОГО
РАЗДРАЖИТЕЛЯ НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) адекватностью
 - 2) адаптацией
 - 3) возбудимостью
 - 4) специфичностью
30. СПОСОБНОСТЬ РЕЦЕПТОРОВ
ПРИСПОСАБЛИВАТЬСЯ К
ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩЕМУ
РАЗДРАЖИТЕЛЮ НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) кодированием
 - 2) аккомодцией
 - 3) адаптацией
 - 4) сенсбилизацией
31. К РЕЦЕПТОРАМ, КОТОРЫЕ
ПРАКТИЧЕСКИ НЕ ОБЛАДАЮТ
АДАПТАЦИЕЙ, ОТНОСЯТСЯ
РЕЦЕПТОРЫ
- 1) тактильные
 - 2) вкусовые
 - 3) температурные
 - 4) вестибулярные
32. ЧАСТОТА ВОЗНИКНОВЕНИЯ
ИМПУЛЬСОВ В РЕЦЕПТОРАХ В
ПРОЦЕССЕ ИХ АДАПТАЦИИ
- 1) увеличивается
 - 2) не меняется
 - 3) уменьшается
 - 4) меняется волнообразно
33. К ПЕРВИЧНО -ЧУВСТВУЮЩИМ
РЕЦЕПТОРАМ ОТНОСЯТСЯ
- 1) фоторецепторы сетчатки
 - 2) волосковые клетки улитки
 - 3) обонятельные рецепторы
 - 4) вкусовые рецепторы
34. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ
СТРУКТУРЫ, ВОСПРИНИМАЮЩИЕ
ДЕЙСТВИЕ РАЗДРАЖИТЕЛЯ,
НАЗЫВАЮТСЯ
- 1) анализаторами
 - 2) сенсорными системами
 - 3) рецепторами
 - 4) органами чувств
35. МОДАЛЬНАЯ СПЕЦИФИЧНОСТЬ
АНАЛИЗАТОРА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
ОСОБЕННОСТЯМИ
- 1) корковой модулирующей
системы,
 - 2) периферических
рецепторных образований
- 3) блока приёма и
переработки сенсорной
информации
- 4) свойствами раздражителя
36. ВО ВРЕМЯ "ПОСТУПЛЕНИЯ" В ЦНС
ИМПУЛЬСА, ОБРАЗОВАННОГО
ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ РЕЦЕПТОРОМ,
ЕГО МОДУЛЯЦИЯ
- 1) не происходит
 - 2) происходит многократно
 - 3) только при подпороговых
раздражений,
 - 4) только при надпороговой
силе раздражителя
37. УНИВЕРСАЛЬНОСТЬ
МУЛЬТИМОДАЛЬНЫХ НЕЙРОНОВ
ПЕРВИЧНЫХ ПРОЕКЦИОННЫХ ЗОН
КОРЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
СПОСОБНОСТИ
- 1) реагировать несколькими
различными ответами на один и
тот же раздражитель,
 - 2) реагировать на несколько
видов раздражителей
 - 3) реагировать на любые
раздражители, связанные с
ощущением температуры,
 - 4) реагировать на любые
раздражители, связанные с
ощущением атмосферного
давления
38. ЦЕНТРАЛЬНАЯ ЧАСТЬ
АНАЛИЗАТОРА (ЯДРО
АНАЛИЗАТОРА ПО И П ПАВЛОВУ) В
КОРЕ ПРЕДСТАВЛЕНА
- 1) первичными зонами
 - 2) вторичными зонами
 - 3) первичными и вторичными
зонами
 - 4) первичными, вторичными и
третичными зонами
39. МЕХАНИЗМ АККОМОДАЦИИ
ГЛАЗА СОСТОИТ В ИЗМЕНЕНИИ
- 1) диаметра глаза
 - 2) числа активных
рецепторов
 - 3) кривизны хрусталика
 - 4) радиуса зрачка
40. ЖЕЛТОЕ ПЯТНО СЕТЧАТКИ
СОСТАВЛЯЮТ
- 1) палочки
 - 2) колбочки

- 3) аксоны ганглиозных клеток сетчатки
4) пигментные клетки
41. НА ПЕРИФЕРИИ СЕТЧАТКИ БОЛЬШЕ
- 1) колбочек
 - 2) палочек
 - 3) пигментных клеток
 - 4) колбочек и палочек одинаковое число
43. МЕСТО ВЫХОДА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ИЗ СЕТЧАТКИ ЗРИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) жёлтым пятном
 - 2) конечным путём
 - 3) центральной ямкой
 - 4) слепым пятном
44. ПРОСТРАНСТВО, ВИДИМОЕ ОДНИМ ГЛАЗОМ ПРИ ФИКСАЦИИ ВЗОРА, НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) остротой зрения
 - 2) рецептивным полем
 - 3) полем зрения
 - 4) пространственным порогом
45. ЦЕНТР ЗРИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА ЛОКАЛИЗОВАН В ОБЛАСТИ КОРЫ
- 1) соматосенсорной
 - 2) височной
 - 3) теменной
 - 4) затылочной
46. СПОСОБНОСТЬ ГЛАЗА НАСТРАИВАТЬСЯ НА ЧЕТКОЕ ВИДЕНИЕ ПРЕДМЕТОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИХ УДАЛЕННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) астигматизмом
 - 2) пресбиопией
 - 3) остротой зрения
 - 4) аккомодацией
47. АХРОМАТИЧЕСКОЕ ПОЛЕ ЗРЕНИЯ ПО СРАВНЕНИЮ С ХРОМАТИЧЕСКИМ
- 1) меньше
 - 2) больше
 - 3) не отличается от хроматического
 - 4) больше только у взрослых
42. БИНОКУЛЯРНОЕ ЗРЕНИЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ
- 1) фокусировку лучей на сетчатке
 - 2) фокусировку лучей за сетчаткой
 - 3) фокусировку лучей перед сетчаткой
 - 4) объемное видение
- 1) аккомодацией
 - 2) рефракцией
 - 3) ориентировочным рефлексом
 - 4) зрачковым рефлексом
49. КОСТОЧКИ, НАХОДЯЩИЕСЯ В СРЕДНЕМ УХЕ, -ЭТО
- 1) сосцевидный отросток, пирамида, молоточек, наковальня и стремечко
 - 2) височная кость, барабанная перепонка с молоточком, наковальня и стремечко
 - 3) наковальня, стремечко и молоточек
 - 4) височная кость и улитка
50. СРЕДНЕЕ УХО
- 1) усиливает звуковые колебания
 - 2) передаёт звуковые колебания от барабанной перепонки на улитку
 - 3) создаёт благоприятные условия для колебаний барабанной перепонки
 - 4) гасит слишком сильные звуки
51. ТЕОРИЯ БЕКЕШИ, ОБЪЯСНЯЮЩАЯ ВОСПРИЯТИЕ ЗВУКОВ РАЗНОЙ ЧАСТОТЫ, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО
48. СУЖЕНИЕ ЗРАЧКА НА ДЕЙСТВИЕ СВЕТА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) объясняет восприятие звуков разной частоты разной лабильностью волосковых клеток
- 2) короткие волны вызывают колебания только начальной части столба жидкости, возбуждая рецепторы, длинные волны приводят к колебанию всего столба жидкости
- 3) при звуках высокой частоты происходит повышение

- чувствительности волосковых клеток, то есть снижение порога восприятия
- 4) объясняет различие частоты звуковых колебаний резонансом различных отделов основной мембраны улитки
52. К РЕЦЕПТОРНОМУ ОТДЕЛУ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА ОТНОСЯТСЯ
- 1) совокупность образований внутреннего уха
 - 2) барабанная перепонка
 - 3) полукружные каналы
 - 4) волосковые клетки
53. К ЗВУКОПРОВОДЯЩИМ ОБРАЗОВАНИЯМ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА ОТНОСЯТСЯ
- 1) евстахиева труба, преддверие
 - 2) барабанная перепонка, молоточек, наковальня, стремечко
 - 3) преддверие и полукружные каналы
 - 4) кортиева орган, полукружные каналы
54. ОБЛАСТЬ ВОСПРИЯТИЯ ЗВУКОВЫХ ВОЛН СЛУХОВЫМ АНАЛИЗАТОРОМ ЧЕЛОВЕКА ОХВАТЫВАЕТ ДИАПАЗОН
- 1) 16-20000 гц
 - 2) 160-20000 гц
 - 3) 6-2000 гц
 - 4) 1600-2000 гц
55. ВОЗБУЖДЕНИЕ РЕЦЕПТОРОВ В КОРТИЕВОМ ОРГАНЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ
- 1) деформации барабанной перепонки
 - 2) колебания основной мембраны
 - 3) колебания перилимфы
 - 4) раздражении волосковых клеток
56. БЛАГОДАРЯ БИНАУРАЛЬНОМУ СЛУХУ ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ
- 1) слышать низкие тона
 - 2) слушать высокие тона
 - 3) воспринимать звуки частотой от 16 до 20000 гц
 - 4)
57. КОРКОВОЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В КОРЫ МОЗГА
- 1) затылочной области
 - 2) теменных долей
 - 3) височной области
 - 4) соматосенсорной зоне
58. РЕЗКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ПОРОГА ВОСПРИЯТИЯ ЗВУКОВ В ДИАПАЗОНЕ 15000-20000 Гц МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О
- 1) повреждение всей улитки
 - 2) повреждение части улитки
 - 3) повреждение одного из полукружных канальцев
 - 4) повреждение маточки
 - 5) повреждение мешочка
59. ЕСЛИ ВОЗДУШНАЯ ЗВУКОВАЯ ПРОВОДИМОСТЬ НАРУШЕНА, А КОСТНАЯ НЕТ, ТО ПОРАЖЕНИЕ МОЖЕТ ЛОКАЛИЗОВАТЬСЯ
- 1) в среднем ухе
 - 2) в улитке
 - 3) в преддверии
 - 4) в слуховых нервах
 - 5) в височной доле коры
60. ВОЗБУЖДЕНИЕ РЕЦЕПТОРОВ В КОРТИЕВОМ ОРГАНЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ
- 1) деформации барабанной перепонки
 - 2) колебания основной мембраны
 - 3) колебания перилимфы
 - 4) раздражении волосковых клеток
61. ОСОБЕННОСТЬЮ БОЛЕВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) высокая хемочувствительность;
 - 2) отсутствие адаптации;
 - 3) многообразие строения
 - 4) мультимодальность
62. АДЕКВАТНЫМ РАЗДРАЖЕНИЕМ НОЦИЦЕПТОРА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) такое повреждение тканей, при котором из клеток выделяются особые аллогенные химические агенты

- 2) чрезмерная сила любого раздражителя (физического, электрического, химического)
- 3) любое повреждение клеток любой ткани, при котором в межклеточную жидкость выделяется содержимое клетки
- 4) химическое, механическое или электрическое раздражение дендрита
63. НЕ ОТНОСЯТСЯ К АЛЛОГЕННЫМ ВЕЩЕСТВАМ
- 1) гистамин, ацетилхолин
 - 2) брадикинин, субстанция Р
 - 3) простагландины, ионы K^+ и H^+
 - 4) адреналин, ионы Ca^{++}
64. ИНТЕНСИВНОСТЬ БОЛЕВОГО ОЩУЩЕНИЯ ОСЛАБЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
- 1) антиноцицептивной системы
 - 2) адаптации рецепторов
 - 3) лимбической системы мозга
 - 4) коры головного мозга
65. МЕХАНИЗМЫ АНТИНОЦИЦЕПЦИИ СВЯЗАНЫ С СИНТЕЗОМ В МОЗГЕ
- 1) экзогенных опиатов;
 - 2) эндорфинов и энкефалинов
 - 3) простагландинов и кининов
 - 4) дофамина и адреналина
66. ОСНОВНЫЕ ВИДЫ РЕЦЕПТОРОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИХ ЛОКАЛИЗАЦИИ:
- 1) первично- и вторично-чувствующие
 - 2) механо -, хемо -, фото-, терморепторы
 - 3) экстра -, интра -, проприорецепторы
 - 4) органические и рассыпные
71. АФФЕРЕНТНЫЕ СИГНАЛЫ ОТ ВКУСОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ПРОВОДЯТСЯ ПО НЕРВАМ:
- 1) лицевому, языкоглоточному и блуждающему
 - 2) языкоглоточному и блуждающему
 - 3) лицевому и языкоглоточному
 - 4) языкоглоточному и блуждающему
73. РЕЦЕПТОРЫ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АППАРАТА РАСПОЛОЖЕНЫ В СЛЕДУЮЩИХ ЕГО ОТДЕЛАХ, И НАЗЫВАЮТСЯ:
67. К РЕЦЕПТОРАМ, КОТОРЫЕ ПРАКТИЧЕСКИ НЕ ОБЛАДАЮТ АДАПТАЦИЕЙ, ОТНОСЯТСЯ РЕЦЕПТОРЫ
- 1) тактильные
 - 2) вкусовые
 - 3) температурные
 - 4) вестибулярные
68. К ПЕРВИЧНО ЧУВСТВУЮЩИМ РЕЦЕПТОРАМ ОТНОСЯТСЯ:
- 1) фоторецепторы сетчатки
 - 2) волосковые клетки улитки
 - 3) обонятельные рецепторы
 - 4) вкусовые рецепторы
69. ОСОБЕННОСТЬЮ БОЛЕВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ:
- 1) высокая хемочувствительность;
 - 2) отсутствие адаптации;
 - 3) многообразие строения
 - 4) мультимодальность
70. АДЕКВАТНЫМ РАЗДРАЖЕНИЕМ НОЦИЦЕПТОРА ЯВЛЯЕТСЯ:
- 1) такое повреждение тканей, при котором из клеток выделяются особые аллогенные химические агенты
 - 2) чрезмерная сила любого раздражителя (физического, электрического, химического)
 - 3) любое повреждение клеток любой ткани, при котором в межклеточную жидкость выделяется содержимое клетки
 - 4) химическое, механическое или электрическое раздражение дендрита
72. ВЕСТИБУЛЯРНЫЙ АППАРАТ СОСТОИТ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ:
- 1) улитка и три полукружных канала
 - 2) улитка и преддверие улитки
 - 3) преддверие улитки и три полукружных канала
 - 4) преддверие улитки и четыре полукружных канала

- 1) в преддверии - макулы, в ампулах полукружных каналов – купулы
- 2) в преддверии - купулы, в ампулах полукружных каналов – макулы
- 3) в улитке - макулы, в ампулах полукружных каналов – купулы
- 4) в ампулах полукружных каналов – макулы, в кольцах каналов - купулы

74. ВЕСТИБУЛОРЕЦЕПТОРЫ ПОСЫЛАЮТ В ЦНС ИНФОРМАЦИЮ:

- 1) о положении головы в вертикальной и фронтальной плоскостях
- 2) о линейном и угловом ускорении в 3-х плоскостях
- 3) о положении головы, вибрации, линейном и угловом ускорении в 3-х плоскостях
- 4) о положении головы, вибрации, линейного и углового ускорений в вертикальной и фронтальной плоскостях

75. АДЕКВАТНЫМИ РАЗДРАЖИТЕЛЯМИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) изменение положения головы при прямолинейном движении, для рецепторов полукружных каналов – ускорение или замедление вращательного движения относительно трёх осей
- 2) ускорение или замедление вращательного движения относительно трёх осей, для рецепторов полукружных каналов - изменение положения головы, при прямолинейном движении
- 3) изменение положения головы, для рецепторов полукружных каналов – ускорение вращательного движения в трёх плоскостях
- 4) вращение головы, для рецепторов полукружных каналов – наклон головы

76. ФУНКЦИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АППАРАТА:

- 1) участвует в осуществлении статических и стато-кинетических рефлексов
- 2) является органом равновесия
- 3) участвует в регуляции мышечного тонуса, в сохранении естественной позы и восстановлении нарушенной позы
- 4) участвует в регуляции мышечного сокращения

77. ОСЯЗАНИЕ – ЭТО:

- 1) совокупность ощущений, возникающих при раздражении рецепторов кожи и слизистых (прикосновение, давление, вибрация, щекотка, температура, боль) и рецепторов опорно-двигательного аппарата
- 2) совокупность ощущений, возникающих при раздражении рецепторов кожи пальцев при ощупывании какого-то предмета или поверхности
- 3) совокупность ощущений, возникающих при раздражении рецепторов слизистых (прикосновение, давление, вибрация, щекотка, температура)
- 4) совокупность ощущений, возникающих при раздражении рецепторов опорно-двигательного аппарата

78. ОБЛАСТИ РАСПОЛОЖЕНИЯ ТЕРМОРЕЦЕПТОРОВ:

- 1) кожа, кожные и подкожные сосуды, слизистые оболочки, гипоталамус
- 2) кожа, кожные и подкожные сосуды, роговица глаза, слизистые оболочки, ЦНС (гипоталамус, спинной мозг)
- 3) кожа, кровеносные сосуды, роговица глаза, слизистые оболочки, ЦНС
- 4) все ткани и органы организма, кроме полушарий головного мозга

79. ФУНКЦИЯ ПРОПРИОРЕЦЕПТОРОВ:

- 1) информируют о положении частей тела и конечностей относительно всего тела,
- 2) участвуют в управлении опорно-двигательным аппаратом,
- 3) поддерживают тонус ЦНС и скелетной мускулатуры, что способствует сохранению естественной позы
- 4) все перечисленное верно

80. АДЕКВАТНЫМИ РАЗДРАЖИТЕЛЯМИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) изменение положения головы при прямолинейном движении, для рецепторов полукружных каналов – ускорение или замедление вращательного движения относительно трёх осей
- 2) ускорение или замедление вращательного движения относительно трёх осей, для рецепторов полукружных каналов - изменение положения головы, при прямолинейном движении
- 3) изменение положения головы, для рецепторов полукружных каналов – ускорение вращательного движения в трёх плоскостях
- 4) вращение головы, для рецепторов полукружных каналов – наклон головы

VII.2. Высшая нервная деятельность

1.

ВЫСШИМ ОТДЕЛОМ ЦНС ЧЕЛОВЕКА СЧИТАЮТСЯ

- 1) кора
- 2) подкорковые образования
- 3) кора + подкорковые образования
- 4) кора + подкорковые образования + стволовая часть головного мозга
- 5) спинной и головной мозг

2. ПЕРВАЯ СИГНАЛЬНАЯ СИСТЕМА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) в анализе и синтезе слов, слышимых и написанных
- 2) в объективном анализе и синтезе конкретных сигналов предметов и явлений окружающего мира
- 3) в анализе раздражителей, поступающих через органы чувств
- 4) в анализе условных сигналов

3. АФФЕРЕНТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОТ ЗРИТЕЛЬНОГО, СЛУХОВЫХ И ДРУГИХ РЕЦЕПТОРОВ ОРГАНИЗМА СОСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ИНФОРМАЦИОННУЮ ОСНОВУ ДЛЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) первой сигнальной системы
- 2) второй сигнальной системы
- 3) как первой, так и второй сигнальных систем
- 4) мыслительной

4. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВТОРОЙ СИГНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СПОСОБНОСТИ

- 1) воспринимать слышимые и видимые слова
- 2) воспринимать слышимые, произносимые и видимые слова
- 3) ассоциировать определенные звуки с определенными впечатлениями о предмете
- 4) в объективном анализе и синтезе любых сигналов окружающего мира

5. ПЕРВАЯ СИГНАЛЬНАЯ СИСТЕМА У ЧЕЛОВЕКА

- 1) полностью сформирована к моменту рождения
- 2) начинает формироваться с момента рождения
- 3) формируется в процессе трудовой деятельности
- 4) оканчивает формирование к концу первого года жизни
- 5) оканчивает формирование к 2-4 годам жизни

6. ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ВТОРОЙ СИГНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ФОРМИРУЮТСЯ

- 1) к моменту рождения
- 2) с момента рождения
- 3)
- 4) формируются к 5 годам

7. ФОРМИРОВАНИЕ ВТОРОЙ СИГНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРОИСХОДИТ

- 1) в результате речевого общения с окружающими людьми
- 2) независимо от окружающей общественной среды
- 3) вне человеческого общества
- 4) в результате сложных взаимоотношений и различных форм общения с окружающими людьми

8. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ СИСТЕМА - ЭТО

- 1) и тканей, обеспечивающих достижение необходимого в каждый момент жизни полезного результата
- 2) совокупность нервных элементов, обеспечивающих достижение необходимого в каждый момент жизни полезного результата
- 3) система, доминирующая над прочими в данный момент времени
- 4) группа нервных образований, объединённых одной функцией

9. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ ЛЮБОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) каналы связи, центральный регуляторный аппарат и исполнительные органы,
- 2) рецепторы результата, каналы связи, центральный регуляторный аппарат и исполнительные органы
- 3) рецепторы результата, каналы связи, центральный регуляторный аппарат, исполнительные органы, жёсткая форма организации
- 4) рецепторы результата, акцептор результата действия, каналы связи, центральный регуляторный аппарат и исполнительные органы

10. КЛАССИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ИНТЕГРАТИВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МОЗГА ПРЕДСТАВЛЕН СЛЕДУЮЩИМ КОМПЛЕКСОМ БЛОКОВ

- 1) сенсорные системы - модулирующие системы - моторные системы
- 2) сенсорные системы - моторные системы
- 3) модулирующие системы - моторные системы
- 4) сенсорные системы - моторные системы

11. ПЕРВЫЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК В ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МОЗГА ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) сенсорной системой
- 2) модулирующей системой,
- 3) моторной системой
- 4) ассоциативной системой

12. АССОЦИАТИВНЫЕ ЗОНЫ КОРЫ, СПЕЦИАЛИЗИРУЮЩИЕСЯ НА КОНВЕРГЕНЦИИ РАЗНОМОДАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ, ОБЕСПЕЧИВАЮТ

- 1) целостность восприятия конкретного сигнала
- 2) функциональный резерв нейронов вторичных зон
- 3) функциональный резерв нейронов первичных зон
- 4) целостность восприятия картины мира

13. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ СТРУКТУРА МОЗГА, ВКЛЮЧАЮЩАЯ В СЕБЯ ЛИМБИКУ И АКТИВИРУЮЩИЕ И

ИНАКТИВИРУЮЩИЕ МОЗГ СТРУКТУРЫ, - ЭТО

- 1) сенсорная система
- 2) модальная система
- 3) модулирующая система
- 4) интегративная система

14. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ АКТИВАЦИЯ МЕХАНИЗМА ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ РЕАЛИЗУЕТСЯ ЗА СЧЕТ

- 1) ретикулярной формации
- 2) таламуса
- 3) гипоталамуса
- 4) гипофиза

15. МОТИВАЦИОННОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ГИПОТАЛАМУСА РЕАЛИЗУЕТСЯ ЗА СЧЕТ

- 1) нервных сигналов,
- 2) гуморальных сигналов,
- 3) как нервных, так и гуморальных сигналов
- 4) нисходящего влияния коры

16. ФУНКЦИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ КОРЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) подготовке программы двигательных импульсов
- 2) реализации афферентной импульсации по заранее подготовленной программе
- 3) анализ информации, поступающей от проприорецепторов
- 4) формирование программы мышечной деятельности и произвольное управление работой поперечно-полосатых мышц

17. ПОВЕДЕНИЕ ЖИВОТНЫХ НАПРАВЛЕНО НА САМОСОХРАНЕНИЕ

- 1)
- 2) индивидуальное и групповое
- 3) коллективное и видовое
- 4) коллективное
- 5) индивидуальное

18. ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ЖИВОТНЫХ - ЭТО

- 1) поведение, присущее каждому животному в пределах видовой поведенческой активности
- 2) врождённое поведение
- 3) самостоятельное поведение
- 4) поведение, направленное на сохранение жизни индивидуума

19. ВИДОВОЕ ПОВЕДЕНИЕ ЖИВОТНЫХ ПОДРАЗУМЕВАЕТ
- 1) особенности поведения животного, обусловленные видовым происхождением индивидуума
 - 2) поведение животных в зависимости от вида двигательной активности
 - 3) различные виды поведения
 - 4) поведение, характерное для всех видов животных и человека
20. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ХАРАКТЕРА ФОРМИРОВАНИЯ ПОВЕДЕНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ ПОВЕДЕНИЕ
- 1) индивидуальное
 - 2) видовое
 - 3) врождённое и приобретённое
 - 4) половое и защитное
21. ВРОЖДЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНИЗМА СОХРАНЕНИЮ ОРГАНИЗМА, ПОТОМСТВА, ПОПУЛЯЦИИ И ВИДА
- 1) способствует
 - 2) не способствует
 - 3) препятствует
 - 4) не влияет
22. РАЗЛИЧНЫЕ ФОРМЫ ВРОЖДЕННЫХ РЕАКЦИЙ ГОТОВЫ К «РЕАЛИЗАЦИИ»
- 1) ещё до рождения
 - 2) с момента рождения
 - 3) по мере онтогенетического созревания ЦНС
 - 4) по мере филогенетического созревания ЦНС
 - 5) к моменту полового созревания
23. РЕАЛИЗАЦИЯ ФЕНОМЕНА ВОЗРАСТНОГО УГАСАНИЯ БЕЗУСЛОВНЫХ РЕФЛЕКСОВ ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЕТ
- 1) созревания каудальных отделов мозга
 - 2) созревания высших центров мозга
 - 3) неостребованности врожденных рефлексов
 - 4) слабого развития переднего (рострального) мозга
 - 5) изменения среды обитания в процессе онтогенеза
24. ПОВЕДЕНИЕ ОРГАНИЗМА - ЭТО РЕЗУЛЬТАТ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ОРГАНИЗМА
- 1) с внутренней средой
 - 2) с другими организмами
 - 3) с внешней средой
 - 4) с внешней средой и с другими организмами
25. ПО БИОЛОГИЧЕСКОЙ РОЛИ ВРОЖДЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНИЗМА ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА
- 1) агрессивную и защитную
 - 2) сохранительную и защитную
 - 3) пассивную и оборонительную деятельность
 - 4) пищевую и половую
26. К СОХРАНИТЕЛЬНЫМ РЕФЛЕКСАМ ОТНОСЯТСЯ
- 1) рефлекс, обеспечивающие гомеостаз
 - 2) восстановительные рефлекс (сон)
 - 3) рефлекс сохранения и продолжения рода
 - 4) все вышеперечисленные
27. РЕФЛЕКС ЧИХАНИЯ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ РЕФЛЕКСОВ
- 1) сохранительных
 - 2) гомеостатических
 - 3) дыхательных
28. К БЕЗУСЛОВНЫМ РЕФЛЕКСАМ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА НЕ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ РЕФЛЕКСЫ
- 1) пищевой, активно-оборонительный,
 - 2) пассивно-оборонительный, исследовательский,
 - 3) агрессивный, рефлекс игры, свободы,
 - 4) половой, родительский
29. К БЕЗУСЛОВНЫМ РЕФЛЕКСАМ ВИДОВОГО ХАРАКТЕРА ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ РЕФЛЕКСЫ
- 1) пищевой, активно-оборонительный, пассивно-оборонительный
 - 2) исследовательский, агрессивный, рефлекс игры, свободы
 - 3) половой, родительский
 - 4) ориентировочный
30. ВИТАЛЬНЫЕ БЕЗУСЛОВНЫЕ РЕФЛЕКСЫ ОБЕСПЕЧИВАЮТ ОРГАНИЗМУ
- 1) индивидуальное и видовое сохранение организма
 - 2) проявление свойств живой материи,
 - 3) основу полового, родительского, территориального поведения
 - 4) реализацию защитных рефлексов

31. РОЛЕВЫЕ (ЗООСОЦИАЛЬНЫЕ) БЕЗУСЛОВНЫЕ РЕФЛЕКСЫ ОБЕСПЕЧИВАЮТ ОРГАНИЗМУ
- 1) индивидуальное и видовое сохранение организма
 - 2) основу полового, родительского, территориального, иерархического поведения
 - 3) освоение новых пространственно-временных сред
 - 4) реализацию исследовательского поведения
32. ИНСТИНКТ - ЭТО РЕФЛЕКС
- 1) простой безусловный,
 - 2) сложный безусловный,
 - 3) **сложнейший безусловный**
 - 4) простейший условный,
 - 5) сложный условный
33. РЕАЛИЗАЦИЯ ИНСТИНКТА ОТ ВНЕШНЕЙ ОБСТАНОВКИ
- 1) **не зависит**
 - 2) жестко зависит,
 - 3) зависит в пределах перераспределения результатов реакции
 - 4) зависит в пределах угрозы жизни
34. РЕАКЦИЯ ПРИВЫКАНИЯ ВХОДИТ В СОСТАВ
- 1) полового поведения
 - 2) **ориентировочного поведения**
 - 3) пищевого поведения
 - 4) поведения в стрессовой ситуации
 - 5) эмоционального поведения
35. РЕЗУЛЬТАТОМ ЛЮБОЙ ОРИЕНТИРОВОЧНОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) истощение физического потенциала организма
 - 2) укрепление физического потенциала организма
39. ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ ФОРМИРОВАНИЯ ЛЮБОГО УСЛОВНОГО РЕФЛЕКСА ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ УТВЕРЖДЕНИЕ
- 1) **физиологическая сила безусловного раздражителя должна быть больше силы условного**
 - 2) физиологическая сила безусловного раздражителя должна равняться силе условного,
- 3) **формирование в нервной системе совокупности параметров исследованного стимула - «следа»**
- 4) уничтожение в нервной системе совокупности параметров исследованного стимула - «следа»
36. РЕАЛИЗАЦИЯ ОРИЕНТИРОВОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРОИСХОДИТ ПРИ
- 1) **отсутствии согласования между параметрами раздражителя и нервным следом, оставленным предшествовавшими раздражителями**
 - 2) наличии согласования между раздражителем и нервным следом, оставленным предшествовавшими раздражителями
 - 3) появлении любого условного сигнала
 - 4) отсутствии условного сигнала
37. ИМПРИНТИНГ КАК ФОРМА ОДНОМОМЕНТНОГО ОБУЧЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЙ ПРИНЦИПИАЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ
- 1) **отречённостью результата от момента обучения, с другими организмами**
 - 2) обучаемостью в сенситивный период
 - 3) возможностью многократного повторения
 - 4) невозможностью многократного повторения
38. СЕНСИТИВНЫЙ ПЕРИОД ЗАПЕЧАТЛЕНИЯ КОНКРЕТНОГО СТИМУЛА ДЛЯ ОРГАНИЗМА ПРОИСХОДИТ
- 1) на протяжении всей жизни
 - 2) **только на определённой стадии развития**
 - 3) только в раннем возрасте
 - 4) только в зрелом возрасте
- 3) физиологическая сила условного раздражителя должна быть больше силы безусловного
- 4) соотношение сигналов по силе значения не имеет
40. УСЛОВНЫЙ РЕФЛЕКС НА ВРЕМЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ТАКУЮ РАЗНОВИДНОСТЬ СЛЕДОВЫХ УСЛОВНЫХ РЕФЛЕКСОВ, КОГДА ПОДКРЕПЛЕНИЕ ПОСЛЕ

ОКОНЧАНИЯ ДЕЙСТВИЯ СИГНАЛА
ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) через 30 мин,
- 2) через 1 час,
- 3) через 1 сутки,
- 4) через одно и то же время, в пределах от нескольких секунд до нескольких часов

41. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТРУКТУРЫ
УСЛОВНОГО СИГНАЛА УСЛОВНЫЕ
РЕФЛЕКСЫ ДЕЛЯТСЯ НА
СЛЕДУЮЩИЕ ДВЕ ГРУППЫ

- 1) громкие и тихие
- 2)
- 3) простые (одиночные) и сложные (комплексные)
- 4) индивидуальные (приобретённые) и видовые

42. УСЛОВНЫМ РЕФЛЕКСОМ ВЫСШЕГО
ПОРЯДКА СЧИТАЕТСЯ РЕФЛЕКС,
ВЫРАБОТАННЫЙ НА ОСНОВЕ

- 1) безусловного рефлекса
- 2) условного рефлекса
- 3) видовых рефлексов
- 4) родительского рефлекса

43. У ВЗРОСЛЫХ ОСОБЕЙ СОБАК
ВОЗМОЖНА ВЫРАБОТКА
УСЛОВНЫХ РЕФЛЕКСОВ

- 1) 1-го порядка
- 2) 2-го порядка
- 3) 2-4-го порядков
- 4) 2-10-го порядков

44. У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА
ЖИЗНИ ВОЗМОЖНА ВЫРАБОТКА
УСЛОВНЫХ РЕФЛЕКСОВ

- 1) 1-го порядка
- 2) 2-го порядка
- 3) 2-4-го порядков
- 4) 2-10-го порядков

45. У ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО
ЧЕЛОВЕКА ВОЗМОЖНА ВЫРАБОТКА
УСЛОВНЫХ РЕФЛЕКСОВ

- 1) 1-го порядка,
- 2) 2-го порядка,
- 3) 2-4-го порядков,
- 4) 2-20-го порядков

46. УСЛОВНЫЙ ЦЕПНОЙ РЕФЛЕКС - ЭТО
РЕФЛЕКС, КОТОРЫЙ

- 1) запускается на определенную комбинацию (количество и

последовательность) - цепь
раздражителей

- 2) воспроизводится на определенное число раздражителей без учета их последовательности
- 3) основан на синтезе двух рефлексов
- 4) основан на синтезе более чем трёх условных рефлексов

47. УСЛОВНЫЙ ЦЕПНОЙ РЕФЛЕКС - ЭТО
ТАКОЙ РЕФЛЕКС, КОГДА СИГНАЛ
ПЕРВОГО РЕФЛЕКСА

- 1) одинаков для всех последующих рефлексов
- 2) запускает всю последовательность рефлексов
- 3) останавливает всю последующую цепь рефлексов
- 4) останавливает всю последующую цепь рефлексов до очередного повторения сигнала

48. УСЛОВНЫЕ ЦЕПНЫЕ РЕФЛЕКСЫ
ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВОЙ

- 1) трудовой деятельности человека,
- 2) формирования динамического стереотипа
- 3) деятельности человека в период младенчества и отрочества
- 4) обучения двигательным навыкам

49. ЭКСТРАПОЛЯЦИОННЫЙ РЕФЛЕКС -
ЭТО РЕФЛЕКС, ЗАКЛЮЧАЮЩИЙСЯ В
СПОСОБНОСТИ

- 1) предвидеть будущие события и заранее на них реагировать
- 2) повторять в одинаковых условиях одинаковые действия
- 3) предвидеть неблагоприятные ситуации
- 4) в схожих ситуациях реагировать стереотипно

50. УСЛОВНЫЙ РЕФЛЕКС ПО СВОЕЙ
СУТИ - ЭТО

- 1) корковое представительство безусловного рефлекса
- 2) возбуждение корковой части анализатора соответствующей модальности,
- 3) синтез двух безусловных рефлексов
- 4) экстраполяция

51. ПО МЕРЕ ЗАКРЕПЛЕНИЯ
УСЛОВНОГО РЕФЛЕКСА
ПРОИСХОДИТ

- 1) запуск условным стимулом ранее не свойственной ему эффекторной реакции
- 2) торможение условным стимулом ранее не свойственной ему эффекторной реакции
- 3) запуск условным стимулом ранее не свойственной ему реакции на эфферентный сигнал
- 4) торможение условным стимулом ранее не свойственной ему реакции на эфферентный сигнал
52. РАЗДРАЖИТЕЛЯМИ ДЛЯ ПЕРВОЙ СИГНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) раздражители моторных систем
- 2) раздражители модулирующих систем
- 3) раздражители внешней и внутренней среды
- 4) слова
53. РАЗДРАЖИТЕЛЯМИ ДЛЯ ВТОРОЙ СИГНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) раздражители моторных систем
- 2) раздражители модулирующих систем
- 3) раздражители внешней и внутренней среды
- 4) слова
- 5) возбуждение, проводимое по рефлекторной дуге
54. КОММУНИКАТИВНАЯ ФУНКЦИЯ РЕЧИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ
- 1) возможность общения людей с помощью языка
- 2) возможность коммуникативного мышления,
- 3) сознательные формы психической деятельности,
- 4) определенное построение схем речевого высказывания,
55. КРИТИЧЕСКИМ В ВОЗМОЖНОСТИ ОБУЧЕНИЮ ЯЗЫКУ ВПЕРВЫЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ
- 1) 1-й год жизни,
- 2) 2-й год жизни,
- 3) 5 лет
- 4) 18 лет
56. КРИТИЧЕСКИМ В ВОЗМОЖНОСТИ ОБУЧЕНИЮ ЛЮБОМУ ВТОРОМУ ЯЗЫКУ ПОСЛЕ ОСВОЕНИЯ ПЕРВОГО ЯВЛЯЕТСЯ
- ПРОМЕЖУТОК
- 1) 5 лет,
- 2) 10 лет,
- 3) 15 лет,
- 4) не имеет значения
57. ЛЕВОЕ ПОЛУШАРИЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ (ПРЕИМУЩЕСТВЕННО)
- 1) понимание и построение речи, логическое мышление
- 2) узнавание предмета, конкретно-образное мышление
- 3) понимание и построение речи, конкретно-образное мышление
- 4) узнавание предмета, логическое мышление
58. ПРАВОЕ ПОЛУШАРИЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ (ПРЕИМУЩЕСТВЕННО)
- 1) понимание и построение речи, логическое мышление
- 2) узнавание предмета, конкретно-образное мышление
- 3) понимание и построение речи, конкретно-образное мышление
- 4) узнавание предмета, логическое мышление
59. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СООТНОШЕНИЯ I И II СИГНАЛЬНЫХ СИСТЕМ И. П. ПАВЛОВЫМ ПРЕДЛОЖЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ТИПЫ ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА
- 1) средний и художественный
- 2) художественный и мыслительный
- 3) художественный, средний, мыслительный
- 4) экстравертный и интровертный
60. ХУДОЖЕСТВЕННЫЙ ТИП ВНД ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
- 1) преобладанием активности первой сигнальной системы над второй («правополушарное» образное мышление)
- 2) преобладанием второй сигнальной системы над первой («левополушарное» абстрактное мышление)

- 3) уравновешенностью функционирования двух сигнальных систем на высоком уровне
- 4) уравновешенностью функционирования двух сигнальных систем на низком уровне
61. МЫСЛИТЕЛЬНЫЙ ТИП ВНД ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
- 1) преобладанием активности первой сигнальной системы над второй («правополушарное» образное мышление)
 - 2) преобладанием второй сигнальной системы над первой («левополушарное» абстрактное мышление)
 - 3) уравновешенностью функционирования двух сигнальных систем на высоком уровне
 - 4) уравновешенностью функционирования двух сигнальных систем на низком уровне
62. СРЕДНИЙ ТИП ВНД ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
- 1) преобладанием активности первой сигнальной системы над второй («правополушарное» образное мышление)
 - 2) преобладанием второй сигнальной системы над первой («левополушарное» абстрактное мышление)
 - 3) уравновешенностью функционирования двух сигнальных систем на высоком уровне
 - 4) уравновешенностью функционирования двух сигнальных систем (без учёта степени проявления каждой из систем)
63. ПЕРВЫМ КРИТЕРИЕМ КЛАССИФИКАЦИИ ТИПА ВНД (ПО ПАВЛОВУ) ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) сила процессов условного возбуждения и торможения
 - 2) уравновешенность процессов условного возбуждения и торможения,
 - 3) подвижность нервных процессов
 - 4) темп развития возбуждения или торможения
64. ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ КЛАССИФИКАЦИИ ТИПА ВНД (ПО И.П.ПАВЛОВУ) ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) сила процессов возбуждения и торможения, подвижность, скорость развития ответной реакции
 - 2) сила нервных процессов, уравновешенность процессов возбуждения и торможения, подвижность нервных процессов
 - 3) сила, подвижность и инертность нервных процессов
 - 4) темп развития возбуждения или торможения и их характер
65. СИЛЬНЫЙ УРАВНОВЕШЕННЫЙ ИНЕРТНЫЙ ТИП НЕРВНЫХ ПРОЦЕССОВ ПО КЛАССИФИКАЦИИ И. П. ПАВЛОВА СООТВЕТСТВУЕТ ТЕМПЕРАМЕНТУ ПО ГИППОКРАТУ
- 1) сангвиника
 - 2) флегматика
 - 3) холерика
 - 4) меланхолика
66. СЛАБЫЙ ТИП НЕРВНЫХ ПРОЦЕССОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ
- 1) сангвиника
 - 2) флегматика
 - 3) холерика
 - 4) меланхолика
67. БЕЗУДЕРЖНЫЙ ТИП ВНД ПО И. П. ПАВЛОВУ СООТВЕТСТВУЕТ ТЕМПЕРАМЕНТУ ПО ГИППОКРАТУ
- 1) сангвиника
 - 2) флегматика
 - 3) холерика
 - 4) меланхолика
68. СИЛЬНЫЙ УРАВНОВЕШЕННЫЙ ПОДВИЖНЫЙ ТИП НЕРВНЫХ ПРОЦЕССОВ ПО КЛАССИФИКАЦИИ И. П. ПАВЛОВА СООТВЕТСТВУЕТ ТЕМПЕРАМЕНТУ ПО ГИППОКРАТУ
- 1) сангвиника
 - 2) флегматика
 - 3) холерика
 - 4) меланхолика
69. ВЫСШАЯ НЕРВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ - ЭТО
- 1) безусловно рефлекторная деятельность ведущих отделов головного мозга,
 - 2) условно рефлекторная деятельность высших отделов головного мозга
 - 3) деятельность головного и спинного мозга
 - 4) деятельность коры.

70. НИЗШАЯ НЕРВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ-ЭТО

- 1) деятельность периферической нервной системы,
- 2) деятельность спинного мозга, ответственного за кооперацию и интеграцию деятельности

висцеральных систем и органов между собой,

- 3) деятельность спинного и головного мозга, заведующих соотношениями и интеграцией частей организма между собой
- 4) безусловно рефлекторная деятельность ведущих отделов головного мозга

VII. 3. Психические функции человека

1. ДЛЯ СИЛЬНЫХ ЭМОЦИЙ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) гипогликемия, стабилизация пульса, неритмичность дыхания;
- 2) сдвиг лейкоцитарной формулы влево, понижение АД, экстрасистолия;
- 3) возбуждение симпатической НС, увеличение ЧСС, ЧД, АД
- 4) возбуждение парасимпатической НС, дыхательная и сердечная аритмия

2. СЕКРЕЦИЯ КАТЕХОЛАМИНОВ ПРИ ЭМОЦИОНАЛЬНОМ ВОЗБУЖДЕНИИ

- 1) уменьшается
- 2) не меняется
- 3) увеличивается
- 4) прекращается

3. МОТИВАЦИЯ ФОРМИРУЕТСЯ НА БАЗЕ

- 1) эмоций
- 2) внимания
- 3) потребности
- 4) представлений

4. ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ МОТИВАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сдвиг константы крови
- 2) память
- 3) торможение в ЦНС
- 4) эмоция

5. У ЧЕЛОВЕКА МОГУТ СУЩЕСТВОВАТЬ ОДНОВРЕМЕННО МОТИВАЦИИ

- 1) одна
- 2) две
- 3) три
- 4) несколько

6. В ОСНОВЕ ДОЛГОВРЕМЕННОЙ ПАМЯТИ ЛЕЖИТ

- 1) возникновение доминантного очага в коре;
- 2) циркуляция импульсных потоков по замкнутым цепям нейронов;
- 3) реципрокное торможение;
- 4) активация синтеза РНК и белков

7. ДЛЯ МЫШЛЕНИЯ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ УЧАСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ УЧАСТКИ КОРЫ БОЛЬШОГО МОЗГА

- 1) затылочные и лобные
- 2) лобные и теменные
- 3) височные и теменные
- 4) теменные и затылочные

8. СВОЙСТВО ОРГАНИЗМА ЗАПЕЧАТЛЕВАТЬ СОБЫТИЯ, ИМЕВШИЕ МЕСТО В ЕГО ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) []
- 2) эмоцией
- 3) сознанием
- 4) представлением

9. ЭМОЦИИ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИИ

- 1) пищевую, половую, оборонительную;
- 2) социальную и биологическую;
- 3) [] коммуникативную, регуляторную, компенсаторную
- 4) защитную, прогностическую, коммуникативную

10. СУБЪЕКТИВНОЕ СОСТОЯНИЕ, ФОРМИРУЮЩЕЕСЯ НА БАЗЕ ПОТРЕБНОСТЕЙ ОРГАНИЗМА, -ЭТО

- 1) эмоция
- 2) []

- 3) память
4) афферентный синтез
11. ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ ЭМОЦИИ ВОЗНИКАЮТ У ЧЕЛОВЕКА, КОГДА
- 1) средств и времени для достижения цели достаточно, но отсутствует мотивация
 - 2) мышление стереотипно и шаблонно
 - 3) отношение к действию раздражителя индифферентно
 - 4) есть мотивация, но информации, энергии, сил и времени меньше, чем необходимо для достижения цели
12. ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ СОСТОЯНИЕМ ГНЕВА, ЯРОСТИ, - ЭТО
- 1) невроз
 - 2) астеническая отрицательная эмоция
 - 3) стеническая отрицательная эмоция
 - 4) мобилизация сил для поведения
13. ДЛЯ АСТЕНИЧЕСКИХ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ЭМОЦИЙ ХАРАКТЕРНЫ
- 1) мобилизации памяти, внимания, активности;
 - 2) резкое снижение энергетических и иммунологических ресурсов, появление страха тоски, отмена текущей деятельности;
 - 3) состояние гнева, ярости и др, повышающее ресурсы организма, способствующее решению поставленной задачи
 - 4) невротическое состояние, вызванное срывом высшей нервной деятельности
14. ДЛЯ СТЕНИЧЕСКИХ ЭМОЦИЙ ХАРАКТЕРНЫ
- 1) снижение интеллектуальных и энергетических ресурсов, возникновение страха, тоски, печали;
 - 2) падение тонуса симпатической нервной системы и увеличение тонуса парасимпатической;
 - 3) рост работоспособности, концентрация внимания,
- усиление работы сердца, лёгких, усиление текущей деятельности
- 4) активация симпатической нервной системы, падение АД, увеличение частоты дыхания
15. СОСТОЯНИЕ ОРГАНИЗМА, СПОСОБСТВУЮЩЕЕ ЕГО АКТИВНОЙ МОБИЛИЗАЦИИ СИЛ И СРЕДСТВ ДЛЯ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ВЕДУЩЕЙ ПОТРЕБНОСТИ, - ЭТО
- 1) память
 - 2) мышление
 - 3) эмоция
 - 4) доминирующая мотивация
16. ВЫСШАЯ ПСИХИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ, СВОЙСТВЕННАЯ ТОЛЬКО ЧЕЛОВЕКУ, ЯВЛЯЮЩАЯСЯ СРЕДСТВОМ ОБЩЕНИЯ И МЕХАНИЗМОМ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, -ЭТО
- 1) долговременная память;
 - 2) обучение;
 - 3) социальная мотивация;
 - 4) речь
 - 5) мышление
17. ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ЭМОЦИИ НЕОБХОДИМО ВОЗБУЖДЕНИЕ
- 1) ретикулярной формации ствола, таламуса, гипоталамуса;
 - 2) коры больших полушарий, спинного мозга, таламуса;
 - 3) гипоталамуса, лимбической системы мозга
 - 4) коры головного мозга и лимбической системы
18. К СЛОЖНЫМ ПСИХИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСЯТСЯ
- 1) мотивы, потребности, ощущения, восприятие, внимание, память, речь
 - 2) только сложные мыслительные процессы
 - 3) сложные интеллектуальные акты с речевыми процессами
 - 4) мотивы, потребности, ощущения, восприятие, внимание, память, мышление
19. ОБЩЕЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ПРОЦЕССОВ ПАМЯТИ И ОБУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) их локализация

- 2) сложность
3) простота
4) _____
20. ФОРМЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССОВ ПАМЯТИ, ВЫДЕЛЯЮЩИЕСЯ У ЧЕЛОВЕКА, - ЭТО
- 1) лирическая и математическая;
 - 2) прямая и косвенная;
 - 3) _____
чувственно-образная
 - 4) сознательная и подсознательная;
 - 5) образная и непосредственная
21. ЛОГИЧЕСКИ-СМЫСЛОВАЯ ФОРМА ПАМЯТИ ОПЕРИРУЕТ, В ОСНОВНОМ,
- 1) понятиями
 - 2) представлениями
 - 3) символами
 - 4) словами
22. ЧУВСТВЕННО-ОБРАЗНАЯ ФОРМА ПАМЯТИ ОПЕРИРУЕТ, В ОСНОВНОМ,
- 1) понятиями
 - 2) представлениями
 - 3) символами
 - 4) словами
23. ЧУВСТВЕННО-ОБРАЗНАЯ ПАМЯТЬ ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА ВИДЫ ПАМЯТИ
- 1) вкусовую, обонятельную
 - 2) зрительную и слуховую
 - 3) моторную, эмоциональную
 - 4) зрительную, слуховую, тактильную, моторную, эмоциональную
24. СЕНСОРНАЯ ПАМЯТЬ - ЭТО ВИД ПАМЯТИ, КОТОРЫЙ
- 1) удерживает сенсорную информацию (вербальную и невербальную), производит первичный и последующий анализ сенсорных событий
 - 2) накапливает вербальную информацию, ограничен в объеме 7±2 бита
 - 3) накапливает невербальную информацию с удержанием от нескольких минут до нескольких лет
 - 4) прочно и надолго фиксирует информацию (чтение, письмо, профессиональные навыки)
25. КРАТКОВРЕМЕННАЯ ПАМЯТЬ - ЭТО ВИД ПАМЯТИ, КОТОРЫЙ
- 1) удерживает сенсорную информацию, производит первичный и последующий анализ сенсорных событий
 - 2) накапливает информацию из сенсорной памяти, ограничен в _____
 - 3) накапливает невербальную информацию из сенсорной памяти с удержанием от нескольких минут до нескольких лет
 - 4) прочно и надолго фиксирует информацию (чтение, письмо, профессиональные навыки)
26. ДОЛГОВРЕМЕННАЯ ПАМЯТЬ - ЭТО ВИД ПАМЯТИ, КОТОРЫЙ
- 1) удерживает сенсорную информацию, производит первичный и последующий анализ сенсорных событий
 - 2) накапливает информацию из сенсорной памяти, ограничен в объеме 7±2 бита
 - 3) накапливает информацию из сенсорной памяти с удержанием от нескольких минут до нескольких лет
 - 4) прочно и надолго фиксирует информацию (чтение, письмо, профессиональные навыки)
27. МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ ГИПОТЕЗЫ РЕВЕРБРАЦИИ, ОБЪЯСНЯЮЩЕЙ МЕХАНИЗМ КРАТКОВРЕМЕННОЙ ПАМЯТИ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ
- 1) рефлекторных дуг
 - 2) замкнутых нейронных цепочек в ткани мозга
 - 3) электрических синапсов
 - 4) медиаторных синапсов
28. ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ, КОТОРЫЕ АКТИВИРУЮТ МЕХАНИЗМЫ, ОРГАНИЗУЮЩИЕ СОН
- 1) условно-рефлекторные - время, накопление в крови некоторых веществ (нейропептидов), некоторое повышение температуры тела
 - 2) снижение обмена веществ и температуры тела, уменьшение шума и

- физической активности,
условно-рефлекторная
реакция организма
- 3) вечернее время, снижение работоспособности, снижение температуры тела
- 4) утомление, накопление молочной кислоты в мышцах
29. СИСТЕМА, ОРГАНИЗУЮЩАЯ БОДРСТВОВАНИЕ, ЗАПУСКАЕТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ
- 1) условно-рефлекторный фактор (время) , накопление в крови тонизирующих веществ, повышение обмена веществ и температуры тела, появление раздражителей окружающей среды
- 2) условно-рефлекторные (время), уменьшение некоторых веществ крови (нейропептиды), снижение температуры тела, появление раздражителей окружающей среды (шум и др)
- 3) уменьшение шума и физической активности, условно-рефлекторная реакция организма
- 4) повышение работоспособности, снижение температуры тела, повышение тонуса коры мозга
30. ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ, НАИБЛЕЕ ПОЛНО ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ СОН, - ЭТО
- 1) повышение температуры тела, обмена веществ, снижения некоторых видов чувствительности и всех видов моторной деятельности;
- 2) понижение температуры тела, обмена веществ и снижения сенсорной активности;
- 3) отключение сознания, понижение обмена веществ, снижение всех видов чувствительности и активности мышечной системы (за исключением сфинктеров)
- 4) отключение сознания и снижение тонуса мышц
31. СНОВИДЕНИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ В ФАЗЕ СНА
- 1) быстрой
- 2) медленной
- 3) критической
- 4) любой
32. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СНА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ
- 1) 8-10 часов
- 2) 5-6 часов
- 3) 6-8 часов
- 4) 7-9 часов
33. БЫСТРАЯ ФАЗА СНА ПРОДОЛЖАЕТСЯ
- 1) 60-90 минут
- 2) 10-30 минут
- 3) 30-45 минут
- 4) 15-20 минут
34. ДЛЯ ФАЗЫ БЫСТРОГО СНА ХАРАКТЕРНО
- 1) увеличение электрической активности корковых нейронов и функции многих органов и систем, падение тонуса мышц, сновидения
- 2) увеличение амплитуды и уменьшение частоты колебаний на ЭЭГ, появление дельта-волн, сновидения;
- 3) появление признаков торможения основных функций организма, а также высокоамплитудных и медленных колебаний на ЭЭГ
- 4) увеличение частоты волн ЭЭГ, активация функции многих органов и систем, двигательная активность, сновидения
35. ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОСНОВАНА НА СЛЕДУЮЩЕЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПОСТРОЕНИЯ ПОВЕДЕНИЯ
- 1) потребность → мотивация → целенаправленное поведение → удовлетворение потребности
- 2) потребность → мотивация → целенаправленное поведение → удовлетворение потребности → оценка результата действия
- 3) мотивация → целенаправленное поведение → удовлетворение потребности
- 4) потребность → целенаправленное поведение → удовлетворение потребности → оценка результата действия

36. ОСНОВНЫМИ ЭТАПАМИ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОГО ПОВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) инстинктивный - обстановочный - пусковая афферентация – память - действие;
 - 2) афферентный синтез - принятия решения - программа действия - осуществление целенаправленного поведения - оценка результатов поведения
 - 3) эфферентный синтез - акцептация результата действия - осуществление программы действия - оценка результатов поведения
 - 4) афферентный синтез – принятие решения - программа действия - акцептация результата действия - осуществление программы действия
37. АКЦЕПТОР РЕЗУЛЬТАТА ДЕЙСТВИЯ - ЭТО
- 1) нервный аппарат, контролирующий и регулирующий осуществление целенаправленного поведения
 - 2) функциональная система, регулирующая физиологические процессы и поведенческие реакции;
 - 3) исполнительная система, осуществляющая моторную функцию организма
 - 4) функциональная система, регулирующая ход выполнения целенаправленного поведения
38. ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ АКТ ЗАВЕРШАЕТСЯ
- 1) формированием акцептора действия;
 - 2) достижением результата;
 - 3) оценкой результата
 - 4) о ходе выполнения и результатах поведения
39. БИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ - ЭТО
- 1) форма поведения при наличии нужды;
 - 2) нужда, устраняемая организмом через поведение;
 - 3) желания, окрашенные эмоционально и выраженные в поведении;
40. ПОТРЕБНОСТИ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА СОХРАНЕНИЕ ЦЕЛОСТНОСТИ ИНДИВИДА И ВИДА, ОТНОСЯТСЯ К ПОТРЕБНОСТЯМ
- 1) идеальным
 - 2) социальным
 - 3) биологическим
 - 4) витальным
41. ПОТРЕБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА, ОРИЕНТИРОВАННЫЕ НА ПОЗНАНИЕ ОКРУЖАЮЩЕГО МИРА И СВОЕГО МЕСТА В НЕМ, ОТНОСЯТСЯ К ПОТРЕБНОСТЯМ
- 1) идеальным
 - 2) социальным
 - 3) биологическим
 - 4) витальным
42. МОТИВАЦИЯ - ЭТО
- 1) эмоционально окрашенное состояние, возникающее на основе определённой потребности и формирующее поведение, направленное на удовлетворение этой потребности
 - 2) временное доминирующее функциональное объединение нервных центров для достижения ставшей перед организмом цели
 - 3) активное поведение человека, направленное на высокие цели, ради достижения которых он иногда даже жертвует жизнью
 - 4) потребность, которую нельзя удовлетворить за счёт деятельности внутренних органов
43. МОТИВАЦИЯ ФОРМИРУЕТСЯ НА БАЗЕ
- 1) эмоций
 - 2) внимания
 - 3) представлений
 - 4) потребности
44. НЕЙРОАТОМИЧЕСКИМ ЦЕНТРОМ, ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ФОРМИРОВАНИЕ МОТИВАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) ретикулярная формация
 - 2) латеральный и вентромедиальный отделы гипоталамуса
 - 3) гиппокамп, миндалина
 - 4) структуры лимбической системы мозга, гипоталамус

45. УСВОЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ НА ФОНЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРОИСХОДИТ
- 1) очень плохо, с большим количеством ошибок;
 - 2) так же, как и без эмоционального возбуждения;
 - 3) с быстрой фиксацией и на более долгий срок
 - 4) легко воспринимается, но не задерживается в памяти надолго
46. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ВЫРАЖЕНИЕМ ЭМОЦИЙ НЕЯВЛЯЮТСЯ
- 1) мимика, жесты, уровень тонического напряжения мышц
 - 2) голос и вегетативные реакции
 - 3) субъективные переживания возникшей ситуации
 - 4) биоэлектрическая активность мозга
47. ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ ЭМОЦИИ ВОЗНИКАЮТ, ЕСЛИ
- 1) реальный результат совпадает с ожидаемым
 - 2) существует дефицит информации о вероятности удовлетворения потребности
 - 3) отсутствует потребность
 - 4) отсутствует мотивация
48. ДЛЯ АСТЕНИЧЕСКИХ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ЭМОЦИЙ ХАРАКТЕРНЫ
- 1) повышение мобилизации памяти, внимания, активности
- 2) состояние гнева, ярости и др, повышающее ресурсы организма, способствующее решению поставленной задачи
- 3) резкое снижение энергетических и иммунологических ресурсов, появление страха, тоски, отмена текущей деятельности
- 4) срыв высшей нервной деятельности
49. НЕВРОЗ ВОЗНИКАЕТ, КОГДА
- 1) стенические отрицательные эмоции повторяются очень часто
 - 2) астенические отрицательные эмоции повторяются часто и длительны
 - 3) астенические отрицательные эмоции продолжаются очень долго
 - 4) ожидаемый результат не совпадает с реальным
50. ДЛЯ СТЕНИЧЕСКИХ ЭМОЦИЙ ХАРАКТЕРНЫ
- 1) снижение интеллектуальных и энергетических ресурсов, возникновение страха, тоски, печали
 - 2) падение тонуса симпатической нервной системы и увеличение тонуса парасимпатической
 - 3) рост работоспособности, концентрация внимания, усиление работы сердца, лёгких, усиление текущей деятельности
 - 4) срыв высшей нервной деятельности

РАЗДЕЛ VIII. ФИЗИОЛОГИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ

1. ПРИ ДЕЙСТВИИ СТРЕССОВЫХ ФАКТОРОВ УСИЛИВАЕТСЯ СЕКРЕЦИЯ ГОРМОНА
 - 1) интермедина
 - 2) окситоцина
 - 3) соматотропного
 - 4) паратормона
 - 5) адренкортикотропного
2. СТАДИЙНЫЙ ХАРАКТЕР РАЗВИТИЯ СТРЕССА ВПЕРВЫЕ ОПИСАЛ
 - 1) Анохин
 - 2) Ухтомский
 - 3) Шеррингтон
 - 4) Г. Селье
3. СТАДИИ РАЗВИТИЯ СТРЕССА ПО СЕЛЬЕ
 - 1) вработывания, устойчивого состояния, утомления
 - 2) уравнительная, парадоксальная, тормозная
 - 3) тревоги, резистентности, истощения
 - 4) уравнительная, устойчивого состояния, истощения
4. ДЛЯ СТАДИИ ТРЕВОГИ ПРИ РАЗВИТИИ СТРЕССА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО:
 - 1) уравнивание по амплитуде ответов на сильные и слабые раздражители

- 2) мобилизация энергетических ресурсов, мобилизация иммунных систем
 - 3) усиление секреции АКТГ, глюкокортикоидов, мобилизация всех защитных сил организма
 - 4) мобилизация энергетических ресурсов, уравнивание по амплитуде ответов
5. СТАДИЯ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ПРИ РАЗВИТИИ СТРЕССА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
- 1) высокой продукцией глюкокортикоидов, к неблагоприятным факторам
 - 2) резкими колебаниями всех физиологических показателей при действии любых раздражителей
 - 3) уравниванием по амплитуде ответов на сильные и слабые раздражители
 - 4) мобилизация энергетических ресурсов, уравнивание по амплитуде ответов
6. ТРЕТЬЯ СТАДИЯ РАЗВИТИЯ СТРЕССА ПО СЕЛБЕ НАЗЫВАЕТСЯ:
- 1) парадоксальная
 - 2) уравнивательная
 - 3) тормозная
 - 4) истощения
7. ПРИ РАЗВИТИИ СТРЕССА ДЛЯ ОРГАНИЗМА НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЕ ЗАЩИТНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ ГОРМОНЫ
- 1) глюкокортикоиды
 - 2) половые
 - 3) инсулин и тироксин
 - 4) минералокортикоиды
8. АДАПТАЦИЯ- ЭТО
- 1) приспособление организма к условиям окружающей среды
 - 2) приспособление организма к действию новых медленно нарастающих раздражителей любой природы
 - 3) согласованное действие систем, направленное на эффективное функционирование организма
 - 4) приспособление организма к новому фактору любой природы
9. АККЛИМАТИЗАЦИЯ - ЭТО
- 1) приспособление организма к новым климатическим условиям
 - 2) приспособление организма к новому фактору любой природы
- 3) согласованное действие функциональных систем, направленное на эффективное функционирование организма
 - 4) приспособление организма к действию новых медленно нарастающих раздражителей любой природы
10. ЭКСТРЕМАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ - ТЕ, К КОТОРЫМ
- 1) приспособление невозможно
 - 2) приспособление возможно при помощи физиологических механизмов
 - 3) приспособление возможно с использованием специальных факторов защиты
 - 4) приспособление не нужно
11. СУБЭКСТРЕМАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ ТЕ, К КОТОРЫМ
- 1) приспособление невозможно
 - 2) приспособление возможно при помощи только физиологических механизмов
 - 3) приспособление возможно с использованием специальных средств жизнеобеспечения
 - 4) приспособление не нужно
12. АДАПТИРОВАННОСТЬ - ЭТО
- 1) приспособление организма к действию внешнего фактора
 - 2) отсутствие реакции организма на небольшие изменения внешнего фактора
 - 3) минимальные энергетические траты ФС при максимальной работоспособности
 - 4) срыв процесса адаптации
13. ДЕЗАДАПТАЦИЯ - ЭТО
- 1) процесс, возникающий у адаптированного организма, после прекращения действия нового фактора
 - 2) реакции организма на повторное действие нового фактора
 - 3) срыв процесса адаптации
 - 4) отсутствие реакции организма на небольшие изменения внешнего фактора
14. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ДЕЗАДАПТАЦИЯ - ЭТО
- 1) невозможность приспособиться к конкретному фактору
 - 2) процесс возврата системы к условной норме после прекращения действия фактора

- 3) снижение функциональных возможностей в здоровом организме после действия фактора
- 4) адаптация к нескольким факторам

15. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ДЕЗАДАПТАЦИЯ – ЭТО:

- 1) невозможность приспособиться к конкретному фактору
- 2) процесс возврата системы к условной норме после действия фактора;

17. С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ФИЗИОЛОГИИ ВСЕ ТРУДОВЫЕ ПРОЦЕССЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

- 1) умственную и физическую деятельность
- 2) прямые и косвенные
- 3) главные и побочные
- 4) утомительные и не утомительные

18. ПРИНЦИПИАЛЬНЫМ ОТЛИЧИЕМ УМСТВЕННОЙ РАБОТЫ ОТ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженность информационного компонента
- 2) степень активизации ЦНС
- 3) отсутствие быстро наступающего утомления скелетной мускулатуры
- 4) отсутствие информационного компонента

19. КРИТЕРИЯМИ РАБОТЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО ТРУДА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) []
- 2) длительность сна и работы
- 3) чередование работы и отдыха
- 4) длительность работы и интенсивность

20. СТАТИЧЕСКАЯ РАБОТА – ЭТО ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЫШЦ, КОТОРАЯ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) сохранение определенного положения
- 2) перемещение в пространстве
- 3) обеспечение жизнеспособности
- 4) перемещение частей тела

21. ДИНАМИЧЕСКАЯ РАБОТА – ЭТО ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЫШЦ, КОТОРАЯ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) сохранение определенного положения
- 2) перемещение в пространстве
- 3) обеспечение жизнеспособности
- 4) отсутствие движения

- 3) снижение функциональных возможностей в здоровом организме после действия фактора

- 4) адаптация к нескольким факторам

16. ПЕРЕКРЕСТНАЯ АДАПТАЦИЯ - ЭТО

- 1) адаптация к нескольким факторам
- 2) последовательная адаптация к ряду факторов
- 3) адаптированного к какому-то фактору организма к действию других неблагоприятных факторов.
- 4) невозможность приспособиться к конкретному фактору

22. СТАТИЧЕСКАЯ РАБОТА МИНИМАЛЬНА В ПОЗЕ

- 1) лежа на спине
- 2) в позе лотоса
- 3) при ходьбе
- 4) при беге

23. СТАТИЧЕСКАЯ РАБОТА МАКСИМАЛЬНА В ПОЗЕ

- 1) лежа на спине
- 2) в позе лотоса
- 3) при ходьбе
- 4) при беге

24. ЛЕГКИМИ СЧИТАЮТСЯ РАБОТЫ, ТРЕБУЮЩИЕ ЗАТРАТ ЭНЕРГИИ

- 1) до 150 ккал/час
- 2) около 180 ккал/час
- 3) более 250 ккал/час
- 4) более 500 ккал/час

25. РАБОТА, СЧИТАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ОПТИМАЛЬНОЙ С ЗАТРАТОЙ ЭНЕРГИИ

- 1) до 150 ккал/час
- 2) около 180 ккал/час
- 3) более 250 ккал/час
- 4) более 500 ккал/час

26. ТЯЖЕЛОЙ СЧИТАЕТСЯ РАБОТА, ТРЕБУЮЩАЯ ЗАТРАТ ЭНЕРГИИ

- 1) до 150 ккал/час
- 2) около 180 ккал/час
- 3) более 250 ккал/час
- 4) более 500 ккал/час

27. ФОРМА ДВИГАТЕЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ, ВЫРАБОТАННАЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) условный рефлекс
- 2) двигательный навык

- 3) работа
4) поведение
28. ПЕРВАЯ СТАДИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОГО НАВЫКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
- 1) активацией всех мышц, наличием неловких, неточных движений, скованности позы, мимики, задержки дыхания
 - 2) улучшением координации, точности движений
 - 3) высокой степенью координации и автоматизации двигательного акта
 - 4) утомлением
29. ВТОРАЯ СТАДИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОГО НАВЫКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
- 1) активацией всех мышц, наличием неловких, неточных движений, скованности позы, мимики, задержки дыхания
 - 2) улучшением координации, точности движений
 - 3) высокой степенью координации и автоматизации двигательного акта
 - 4) утомлением
30. ТРЕТЬЯ СТАДИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОГО НАВЫКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
- 1) активацией всех мышц, наличием неловких, неточных движений, скованности позы, мимики, задержки дыхания
 - 2) улучшением координации, точности движений
 - 3) высокой степенью координации и автоматизации двигательного акта
 - 4) утомлением
31. ОДНОВРЕМЕННО С ФОРМИРОВАНИЕМ ДВИГАТЕЛЬНОГО СТЕРЕОТИПА ПРОИСХОДИТ ФОРМИРОВАНИЕ
- 1) усталости
 - 2) вегетативного динамического стереотипа
 - 3) максимально выраженного мышечного тонуса
 - 4) минимально выраженного мышечного тонуса
32. ПОД ВЕГЕТАТИВНЫМ ДИНАМИЧЕСКИМ СТЕРЕОТИПОМ ПОНИМАЮТ
- 1) проявление отрицательных эмоций до выполнения работы
 - 2) проявление положительных эмоций после выполнения работы
- 3) появление соответствующих характеру труда вегетативных изменений в до рабочий период и сохранение их в период работы
- 4) проявление положительных эмоций до выполнения работы
33. СПОСОБНОСТЬ ОРГАНА ИЛИ ОРГАНИЗМА ВО МНОГО РАЗ УВЕЛИЧИВАТЬ ИНТЕНСИВНОСТЬ СВОЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ ПО СРАВНЕНИЮ С СОСТОЯНИЕМ ПОКОЯ, НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) тренированность
 - 2) функциональный резерв
 - 3) компенсацией
 - 4) утомление
34. НАИБОЛЬШИМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ РЕЗЕРВОМ ОБЛАДАЮТ
- 1) система кровообращения, дыхательная система
 - 2) кишечник, подкожно-жировая клетчатка
 - 3) мышцы, кости, сухожилия
 - 4) кровь
35. КРИТЕРИЕМ ПРАВИЛЬНО ОРГАНИЗОВАННОГО ФИЗИЧЕСКОГО ТРУДА С ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) высокая интенсивность нагрузки
 - 2) отсутствие признаков утомления
 - 3) увеличение ЧСС и ЧД
 - 4) повышение температуры тела
36. У ЧЕЛОВЕКА МЫШЕЧНАЯ СИЛА МАКСИМАЛЬНА В
- 1) 14-17 лет
 - 2) 20-30 лет
 - 3) после 40 лет
 - 4) 65-70 лет
37. НАИБОЛЕЕ ЭНЕРГОЕМКИМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
- 1) проведение возбуждения по нервным волокнам
 - 2) выработка команд в нервных центрах
 - 3) сокращение мышц
 - 4) расслабление мышц
38. ТРЕНИРОВАННОСТЬ К ФИЗИЧЕСКИМ НАГРУЗКАМ ОТРАЖАЕТ
- 1) увеличение массы скелетной мускулатуры и мышечной силы, объема грудной клетки и ЖЕЛ
 - 2) экономизация функций (гипертрофия миокарда, снижение возбудимости дыхательного центра, развитие микроциркуляторной сети, и др.)

- 3) увеличение содержания гликогена и миоглобина в мышцах, развитие гранулярной сети митохондрий
- 4) повышение числа эритроцитов
39. В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ ПРОЦЕНТ ЭНЕРГОТРАТ ОСНОВНОГО ОБМЕНА ПРИХОДИТСЯ НА МОЗГ
- 1) 3 %
 - 2) 33 %
 - 3) 93 %
 - 4) 100%
40. ПРИ ЧТЕНИИ СИДЯ ЭНЕРГОЗАТРАТЫ УВЕЛИЧИВАЮТСЯ ОТ УРОВНЯ ОСНОВНОГО ОБМЕНА
- 1) на 1-3 %
 - 2) на 45-50 %
 - 3) на 100-150 %
 - 4) на 300%
41. УВЕЛИЧЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ НЕЙРОНОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИВОДИТ К
- 1) снижению кровотока
 - 2) возрастанию кровотока резко возрастает;
 - 3) идет перераспределение кровотока мозга в пользу лобных долей коры головного мозга
 - 4) не изменяется кровотока
42. ВОССТАНОВЛЕНИЕ РАБОТОСПОСОБНОСТИ УТОМЛЕННОЙ КОНЕЧНОСТИ НАСТУПАЕТ БЫСТРЕЕ, ЕСЛИ
- 1) утомленная конечность будет выполнять иной вид работы, а вторая – отдыхать
 - 2) обе конечности будут отдыхать
 - 3) утомленная конечность будет отдыхать, а вторая – работать
 - 4) обе конечности будут работать
43. АКТИВНЫЙ ОТДЫХ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПОСЛЕ
- 1) очень утомительной работы
 - 2) мало утомительной работы
 - 3) работы средней тяжести
 - 4) не утомительной работы
44. ОЦЕНКА РАБОТОСПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО
- 1) количеству и качеству произведенной продукции
 - 2) времени, затраченному на единицу труда
 - 3) функциональному состоянию организма, скорости и качеству выполнения работы
45. СОСТОЯНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ У ЧЕЛОВЕКА ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ, ЧРЕЗМЕРНОЙ НАГРУЗКЕ, И ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ СНИЖЕНИЕМ РАБОТОСПОСОБНОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) эмоция
 - 2) гипокинезия
 - 3) атония
 - 4) утомление
46. ГИПОКИНЕЗИЯ ЭТО
- 1) резкое снижение физической активности
 - 2) приспособление к условиям труда
 - 3) нарушение координационной функции ЦНС
 - 4) резкое снижение умственной активности
47. РАБОТА МОЖЕТ БЫТЬ НАЗВАНА ЭМОЦИОНАЛЬНО-НАПРЯЖЕННОЙ
- 1) однообразный труд с непрерывно повторяющимися процессами
 - 2) ответственная работа в условиях дефицита времени, сил и средств
 - 3) разнообразный труд малой интенсивности
 - 4) тяжёлый физический труд

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

РАЗДЕЛ I. «ВОЗБУДИМЫЕ ТКАНИ»

I.1. ФИЗИОЛОГИЯ ВОЗБУДИМЫХ ТКАНЕЙ

Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ
1	1	18	2	35	1
2	2	19	2	36	4
3	1	20	1	37	1
4	4	21	2	38	4
5	3	22	3	39	3
6	4	23	5	40	2
7	1	24	1	41	1
8	3	25	3	42	1
9	4	26	4	43	4
10	3	27	2	44	2
11	4	28	1	45	3
12	4	29	3	46	1
13	1	30	4	47	1
14	3	31	2	48	3
15	1	32	4	49	2
16	1	33	4	50	3
17	3	34	1		

I. 2. ФИЗИОЛОГИЯ МЫШЦ

Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ
1	4	18	4	35	3
2	3	19	4	36	5
3	3	20	1	37	2
4	1	21	5	38	1
5	1	22	1	39	1
6	2	23	3	40	2
7	4	24	3	41	1
8	3	25	1	42	3
9	4	26	2	43	1
10	4	27	3	44	3
11	4	28	3	45	2
12	3	29	1	46	1
13	4	30	5	47	3
14	3	31	5	48	1
15	3	32	2	49	2
16	3	33	4	50	4
17	4	34	1		

РАЗДЕЛ II. «ФИЗИОЛОГИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ. НЕЙРО-ГУМОРАЛЬНЫЕ ОТНОШЕНИЯ»

II.1. Общая и частная физиология ЦНС

Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ
1	4	31	3	61	1
2	4	32	3	62	2
3	1	33	3	63	3
4	3	34	2	64	4
5	1	35	1	65	3
6	4	36	4	66	3
7	4	37	2	67	3
8	4	38	5	68	2
9	5	39	2	69	2
10	2	40	3	70	2
11	4	41	4	71	1
12	1	42	4	72	2
13	3	43	1	73	3
14	5	44	3	74	1
15	2	45	4	75	1
16	1	46	2	76	1
17	4	47	2	77	2
18	4	48	1	78	2
19	5	49	2	79	1
20	5	50	4	80	1
21	4	51	1	81	2
22	4	52	3	82	1
23	2	53	4	83	3
24	4	54	1	84	4
25	4	55	3	85	2
26	3	56	5	86	1
27	2	57	3	87	1
28	1	58	3	88	2
29	3	59	4	89	4
30	2	60	2	90	3

II.2. Физиология автономной нервной системы

Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ
1	2	11	4	21	1
2	3	12	1	22	4
3	1	13	1	23	3
4	2	14	1	24	1
5	2	15	2	25	3
6	1	16	1	26	3
7	1	17	2	27	1
8	4	18	2	28	3
9	1	19	4	29	3
10	3	20	2	30	3

II.3. Физиология эндокринной системы

Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ
1	2	21	3	41	2
2	4	22	1	42	2
3	1	23	4	43	4
4	3	24	2	44	2
5	4	25	3	45	1
6	2	26	3	46	3
7	1	27	1	47	3
8	4	28	3	48	3
9	4	29	3	49	2
10	3	30	1	50	1
11	1	31	4	51	4
12	4	32	1	52	4
13	3	33	3	53	1
14	2	34	2	54	3
15	1	35	4	55	4
16	2	36	4	56	1
17	4	37	4	57	1
18	4	38	4	58	4
19	1	39	2	59	1
20	3	40	3	60	3

III.1. ФИЗИОЛОГИЯ СИСТЕМЫ КРОВИ

Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ
1	1	48	2	95	1
2	2	49	2	96	2
3	2	50	4	97	3
4	1	51	1	98	1
5	3	52	1	99	2
6	1	53	3	100	3
7	2	54	1	101	4
8	3	55	3	102	3
9	4	56	3	103	2
10	2	57	5	104	2
11	3	58	5	105	1
12	3	59	2	106	3
13	1	60	1	107	5
14	3	61	1	108	2
15	1	62	3	109	5
16	1	63	3	110	4
17	5	64	4	111	5
18	1	65	1	112	1
19	4	66	3	113	2
20	1	67	4	114	2
21	2	68	2	115	5
22	1	69	4	116	5
23	3	70	2	117	5
24	2	71	2	118	2
25	1	72	4	119	5
26	4	73	3	120	2
27	2	74	2	121	5
28	4	75	1	122	4
29	2	76	2	123	2
30	3	77	1	124	3
31	4	78	1	125	2
32	2	79	4	126	1
33	1	80	4	127	3
34	3	81	2	128	2
35	2	82	3	129	2
36	1	83	3	130	3
37	3	84	1	131	4
38	1	85	4	132	2

39	3	86	1	133	3
40	3	87	4	134	2
41	1	88	1	135	2
42	2	89	3	136	1
43	1	90	3	137	1
44	1	91	1	138	2
45	1	92	2	139	1
46	5	93	3	140	2
47	4	94	1		

IV. ФИЗИОЛОГИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

IV.1. Сердце

Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ
1	3	24	3	47	2
2	2	25	3	48	1
3	1	26	1	49	1
4	3	27	4	50	2
5	3	28	1	51	2
6	3	29	3	52	1
7	3	30	3	53	3
8	4	31	4	54	1
9	3	32	1	55	3
10	5	33	3	56	3
11	3	34	1	57	3
12	3	35	1	58	3
13	3	36	3	59	3
14	1	37	3	60	1
15	4	38	2	61	2
16	2	39	1	62	3
17	3	40	3	63	3
18	1	41	3	64	3
19	2	42	3	65	3
20	1	43	3	66	3
21	3	44	3	67	3
22	2	45	3	68	3
23	3	46	3	69	3
				70	1

IV.2. Сосудистая система

Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ
1	1	28	4	55	1
2	3	29	3	56	1
3	3	30	1	57	2
4	2	31	1	58	1
5	3	32	4	59	3
6	4	33	3	60	3
7	3	34	2	61	1
8	3	35	1	62	1
9	1	36	1	63	2
10	2	37	1	64	2
11	3	38	3	65	1
12	4	39	3	66	2
13	2	40	3	67	2
14	2	41	2	68	3
15	4	42	2	69	2
16	4	43	1	70	4
17	3	44	2	71	3
18	3	45	3	72	2
19	3	46	4	73	3
20	3	47	1	74	1
21	3	48	1	75	3
22	2	49	3	76	2
23	1	50	4	77	2
24	3	51	4	78	3
25	4	52	1	79	1
26	3	53	4	80	4
27	1	54	3		

V. ФИЗИОЛОГИЯ ДЫХАНИЯ, ПИЩЕВАРЕНИЯ, ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ И ЭНЕРГИИ

V. 1. Дыхание

Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ
1	5	35	3	69	5
2	2	36	3	70	2
3	2	37	1	71	3
4	1	38	5	72	2
5	2	39	3	73	1
6	5	40	5	74	2
7	2	41	2	75	1
8	1	42	4	76	3
9	5	43	3	77	2
10	4	44	3	78	1
11	4	45	5	79	4
12	3	46	2	80	2
13	5	47	1	81	3
14	3	48	3	82	4
15	3	49	4	83	1
16	2	50	3	84	3
17	3	51	2	85	1
18	2	52	2	86	5
19	3	53	2	87	1
20	3	54	2	88	1
21	2	55	2	89	1
22	3	56	1	90	2
23	1	57	1	91	3
24	4	58	2	92	4
25	1	59	1	93	1
26	3	60	1	94	3
27	3	61	3	95	1
28	3	62	1	96	1
29	4	63	2	97	4
30	1	64	3	98	2
31	3	65	4	99	5
32	4	66	2	100	4
33	3	67	5		
34	4	68	2		

V. 2. Пищеварение

Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ
1	4	35	4	69	2
2	3	36	3	70	2
3	2	37	2	71	1
4	3	38	1	72	1
5	3	39	3	73	1
6	2	40	3	74	1
7	4	41	4	75	1
8	1	42	3	76	2
9	1	43	4	77	4
10	2	44	4	78	3
11	4	45	2	79	3
12	4	46	4	80	2
13	2	47	1	81	2
14	2	48	2	82	2
15	1	49	2	83	4
16	3	50	3	84	3
17	4	51	2	85	2
18	3	52	3	86	3
19	1	53	4	87	4
20	1	54	1	88	2
21	3	55	4	89	2
22	3	56	1	90	1
23	1	57	3	91	2
24	3	58	3	92	1
25	2	59	1	93	2
26	5	60	4	94	2
27	1	61	1	95	1
28	1	62	4	96	3
29	3	63	3	97	3
30	1	64	3	98	4
31	1	65	3	99	3
32	3	66	2	100	1
33	3	67	3		
34	3	68	3		

У. 3. Обмен веществ и энергии

Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ
1	1	18	3	35	1
2	4	19	2	36	2
3	1	20	1	37	2
4	4	21	1	38	3
5	2	22	3	39	1
6	1	23	3	40	3
7	4	24	2	41	4
8	4	25	3	42	4
9	3	26	2	43	3
10	4	27	3	44	2
11	3	28	4	45	1
12	2	29	3	46	4
13	3	30	4	47	3
14	4	31	4	48	2
15	2	32	1	49	2
16	4	33	2	50	1
17	1	34	1		

VI. ТЕРМОРЕГУЛЯЦИЯ. ФИЗИОЛОГИЯ ВЫДЕЛЕНИЯ

VI.1. Терморегуляция

Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ
1	1	11	2	21	1
2	5	12	2	22	2
3	3	13	2	23	1
4	5	14	2	24	2
5	2	15	2	25	3
6	2	16	2	26	2
7	1	17	4	27	3
8	2	18	5	28	4
9	4	19	1	29	1
10	3	20	2	30	3

VI.2. Выделение

Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ
1	3	11	1	21	3
2	2	12	3	22	2
3	4	13	3	23	1
4	1	14	5	24	3
5	2	15	4	25	3
6	3	16	4	26	1
7	2	17	3	27	2
8	4	18	3	28	1
9	3	19	3	29	3
10	3	20	3	30	2

VII. ФИЗИОЛОГИЯ СЕНСОРНЫХ СИСТЕМ И ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

VII.1. Сенсорные системы

Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ
1	1	28	3	55	4
2	1	29	4	56	4
3	5	30	3	57	3
4	4	31	4	58	2
5	4	32	3	59	1
6	2	33	3	60	4
7	2	34	3	61	1
8	2	35	2	62	3
9	1	36	2	63	4
10	2	37	2	64	1
11	1	38	3	65	2
12	2	39	3	66	3
13	2	40	2	67	4
14	1	41	2	68	3
15	2	42	4	69	1
16	3	43	4	70	3
17	1	44	3	71	1
18	1	45	4	72	3
19	3	46	4	73	1
20	1	47	2	74	3
21	2	48	4	75	1
22	3	49	3	76	3
23	2	50	2	77	1
24	2	51	2	78	2
25	4	52	4	79	4
26	3	53	2	80	1
27	4	54	1		

VII.2. Высшая нервная деятельность

Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ
1	3	24	4	47	2
2	2	25	2	48	2
3	3	26	4	49	1
4	2	27	1	50	3
5	4	28	4	51	1
6	3	29	3	52	3
7	4	30	1	53	4
8	1	31	2	54	1
9	4	32	3	55	3
10	1	33	1	56	4
11	1	34	2	57	1
12	4	35	3	58	2
13	3	36	1	59	3
14	3	37	1	60	1
15	3	38	2	61	2
16	4	39	1	62	4
17	1	40	3	63	1
18	1	41	2	64	2
19	1	42	3	65	2
20	3	43	3	66	4
21	1	44	3	67	3
22	3	45	4	68	1
23	2	46	1	69	2
				70	3

VII. 3. Психические функции человека

Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ
1	3	18	4	35	2
2	3	19	4	36	2
3	3	20	3	37	1
4	1	21	1	38	4
5	4	22	2	39	4
6	4	23	4	40	3
7	2	24	1	41	1
8	1	25	2	42	1
9	3	26	4	43	4
10	2	27	2	44	4
11	4	28	1	45	3
12	3	29	2	46	3
13	3	30	3	47	2
14	3	31	1	48	3
15	4	32	3	49	2
16	4	33	2	50	3
17	3	34	1		

VIII. ФИЗИОЛОГИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ

Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ
1	5	17	1	33	2
2	4	18	3	34	1
3	3	19	1	35	2
4	3	20	1	36	2
5	1	21	2	37	3
6	4	22	1	38	1
7	1	23	2	39	1
8	4	24	1	40	1
9	1	25	2	41	3
10	3	26	3	42	3
11	3	27	2	43	3
12	3	28	1	44	3
13	3	29	2	45	4
14	2	30	3	46	1
15	3	31	2	47	2
16	1	32	3		

**Утверждены на заседании кафедры физиологии имени профессора
А.Т.Пшоника протокол № 10 от «07» мая 2015 г.**

Заведующий кафедрой

Д.м.н. профессор _____ Савченко А.А.