

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ОЛИЙ ВА ЎРТА МАХСУС
ТАЪЛИМ ВАЗИРЛИГИ

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ
ВАЗИРЛИГИ

ФАРҒОНА ЖАМОАТ САЛОМАТЛИГИ ТИББИЁТ
ИНСТИТУТИ



КАФЕДРА: Патология асослари

ФАН: ПАТОЛОГИК ФИЗИОЛОГИЯ

ТЕСТ
назорати дастури.

Фарғона – 2021

Тузувчилар: т.ф.н. Хамрақулов Т.З.
Холиқов Қ.Н
Бадриддинов О.У

Такризчилар:

Фарғона Жамоат Саломатлиги
Педиатрия кафедраси мудири
доцент, т.ф.н.

Шерматов Р.А.

Фарғона Жамоат Саломатлиги
Гистология ва тиббий биология
кафедраси мудири Ph.D.

Юлдашева М.Т.

Патологик физиология фанидан Якуний назорат учун
тестлар тўплами Фарғона Жамоат Саломатлиги
тиббиёт институти илмий кенгашида муҳокама
қилинди ва тасдиқланди.

2021 йил «_27_»_август___№_1___баённома

Патофизиология

I. Бир жавоби тўғри тестлар

1-булим

Патофизиология предмети, вазифалари.

Умумий нозология. Этиология ва патогенез

1. Масалалардан қайси бири патофизиологиянинг асосий ўрганадиган масалалари?

- А) Касалликларни чакирувчи сабаблар, ривожланиш жараёни ҳамда оқибатининг қонуниятларини ўрганиш;*
- Б) Касалликнинг даврларини аниқлаш,
- В) Диагноз- ташхис қуйиш ва даволаш,
- Г) Касалликларни олдини олиш,
- Д) Этиологик омилларни урганиш.

2. Этиология касалликнинг қайси масалаларини ўрганади:

- А) Чакирувчи сабабларини, шарт-шароитларини ва организм билан бўладиган муносабатларини; *
- Б) Ривожланиш механизмларини;
- В) Касалликнинг кечишини;
- Г) Оқибатларини;
- Д) Аломатлари, белгилари-симптоматикасини;

3. Қайси масалаларни саногенез ўрганади?

- А) Тузалиш механизмларини ;*
- Б) Касалликларнинг кечишини;
- В) Касалликларнинг яқунланиши оқибатини
- Г) Умрни ўзайтириш муаммоларини
- Д) Касалликни келтириб чиқарувчи шарт-шароитларни.

4. Патогенезни этиологик омилнинг хусусиятлари белгилайдими ёки йўқми?

- А) Ҳамма вақт белгилайди *
- Б) Йўқ;
- В) Фақат қайта таъсир қилганда;
- Г) Фақат этиологик омил организмдалигида;
- Д) Вақтинча

5. Нимани сабаб-оқибат боғлиқлиги англатади?

- А) Бирламчи таъсир қилувчи омилга жавобан ҳосил бўлган ўзгаришнинг ундан кейинги ўзгаришга, унинг яна кейингисига ва х.к. сабаб бўлишини ;*
- Б) Этиологик омилларнинг қисқа таъсирини;
- В) Этиологик омиллар таъсирининг давом этишини;

- Г) Касалликнинг натижаларини;
 Д) Бошлангич таъсир ва шикастланишнинг кўринишларини.
6. Организмнинг умумий ҳолатига маҳаллий патологик жараён қандай таъсир кўрсатади?
 А) Касалликнинг бошланишидан то охиригача таъсир қилади ;*
 Б) Таъсир этмайди;
 В) Фақат бошланишида аҳамияти бор;
 Г) Касалликнинг охири-сўнги даврида аҳамияти бор;
 Д) Бевосита таъсир этмайди;
7. Қандай маҳаллий ўзгаришларга электр токи олиб келади ?
 А) Суяклар синиши, пайларнинг ўзилиши, куйишни чақиради ;
 Б) Нафасни тўхтатади;
 В) Юракни тўхтатади;*
 Г) Ичак атониясини чақиради;
 Д) Гипертермияга;
8. Юракга электр токи таъсир қилганда юрак фаолиятининг тўхташини сабаблари нимага боғлиқ:
 А) Парасимпатик нерв системасини кўзғолишига;*
 Б) Симпатик нерв системасининг (СНВ) кўзғалишига;
 В) Парасимпатик нерв системасининг (ПСНВ) тормозланишига;
 Г) Симпатик нерв системасини тормозланишига;
 Д) СНС ВА ПСНС нинг бир вақтда кўзғолишига;
9. Организм билан этиологик омилнинг таъсир этиши чамбарчас боғланганми?
 А) Ҳамма вақт;*
 В) Йўқ, ҳеч қачон;
 Б) Ҳа, баъзан;
 Г) Фақат омил хусусиятларига боғлиқ бўлган ҳолда;
 Д) Фақат организм хусусиятларига боғлиқ бўлган ҳолда;
10. Нимани касаллик билдиради?
 А) Тўқималар, аъзо, тизим тўзилиши ва фаолиятининг бўзилишини ҳамда химоя-мослашув реакцияларининг ривожланишини ; *
 Б) Химоя реакцияларини кучайишини;
 В) Тўқима, аъзо, ҳужайраларнинг шикастланишини;
 Г) Аъзо ва тўқималар фаолиятининг бўзилишини;

Д) Аъзо ва тўқималар тўзилишининг бўзилишини;

11. Қайси бири типик-нусхавий патологик жараён?

А) Турли шикастловчиларга нисбатан организмнинг ҳам маҳаллий, ҳам умумий тўзилиши ҳамда фаолиятининг доимо бир хил стереотип жавоби ; *

Б) Шикастланишга нисбатан организмнинг умумий жавоби;

В) Шикастланишга нисбатан организмнинг маҳаллий жавоби;

Г) Шикастланишнинг химоявий-мослашиш реакцияларининг мажмуини қўшилиб кетиши;

Д) Сабаб-оқибатларнинг бир-бирига боғланиши.

12. Келтирилган ўзгаришларнинг қайси бири маҳаллий ўзгаришларга киради?

А) Микроциркуляциянинг ўзгариши ; *

Б) Умумий қон айланишининг бўзилиши;

В) Нафас олишнинг ўзгариши;

Г) Рефлектор фаолиятнинг ўзгариши;

Д) Юрак фаолиятининг бўзилиши;

13. Қайси реакция патологик реакцияга мисол?

А) Лейкоцитоз, лейкопения ;*

Б) Яллиғланиш;

В) Юрак пороки;

Г) Аппендицит;

Д) Гастрит;

14. Умумий ўзгаришларга куйидаги ўзгаришларнинг қайси бири киради?

А) Қон айланишнинг бузилиши ;*

Б) Тромбоз;

В) Тўқималар шикастланиши;

Г) Эмболия;

Д) Микроциркуляциянинг ўзгариши;

15. Занжирсимон муносабатларининг патогенезда ахамияти қандай?

А) Патологик жараённинг ривожланиш механизмларини чуқурлаштиради ;*

Б) Патологик ҳолатдан чиқишга ердан беради;

В) Патогенезда боғловчи бугин ҳисобланади;

Г) Этиологик омилнинг таъсирини йўқотади ;

Д) Ахамияти йўқ;

16. Келтирилган омилларнинг қайси бири сабаб ҳисобланади?

А) Касалликнинг ўзига хос белгиларини берувчи омил ;*

- Б) Касалликнинг кечиши ва оқибатига таъсир этувчи омил;
В) Касалликнинг ривожланишига таъсир этувчи омил;
Г) Касалликни кайталашига таъсир килувчи омил;
Д) Касалликни купайишига таъсир этувчи омил.
17. Центрифугада айлантирилганда сичқонларда қайси касаллик моделлаштирилган бўлади ?
А) Кинетоз ;*
Б) Тоғ касаллиги;
В) Кессон;
Г) Зуриқиш;
Д) Баландлик;
18. Қайсилари ионловчи нурлар таъсирига энг сезувчан тўқима ёки аъзолар?
А) Кон яратувчи суяк кумиги, лимфоид тўқима ;*
Б) Жигар, буйрак;
В) Нерв; тўқимаси, мия пустлогининг хужайралари;
Г) Юрак, упка;
Д) Мушаклар, шиллик пардалар;
19. Қайси белгилар электр токини электрокимёвий таъсирини белгилари ?
А) Ионларнинг силжиши ва коллоидлар ҳолатининг ўзгариши ; *
Б) Атом ва молекулалар поляризацияси;
В) Тўқималарнинг бевосита шикастланиши;
Г) Скелет ва силлик мушакларнинг кўзгалиши;
Д) Юрак фибрилляцияси.
20. Қуйида касалликни мохиятини акс эттирувчи вариантларнинг тўғриси таниланг?
А) Келтирилган жавобларнинг ҳаммаси тўғри ; *
Б) Касаллик организмга патоген факторлар таъсир килганда юзага келади ;
В) Касаллик организмда функционал ва морфологик ўзгаришлар билан намоён бўлади;
Г) Касаллик – янги сифатий жараён ;
Д) Касаллик организм ва ташқи муҳит орасидаги мувозанатни бўзилиши билан ифодаланиб меҳнат қобилятининг пасайиши билан кўзатилади;
21. Касалликнинг даврлари тартибини қайси вариант тўғри акс этдиради ?

- А) Яширин даври, хабарловчи(продромал) даври, авж олган даври, натижа даври ; *
- Б) Касалликнинг авж олиши, яширин даври, хабарловчи (продромал) даври, натижа даври;
- В) Инкубация даври, натижа даври, авж олган даври, продрома даври;
- Г) Продромал даври, яширин даври, натижа даври, авж олган даври;
- Д) Латент даври, авж олган даври, натижа даври, продрома даври;
22. Қайси вариант ўткир қон йўқотилганда сабаб-натижа муносабатларининг тартибини тўғри акс этдиради?
- А) ЦҚХ камайиши, АБ пасайиши, гипоксемия, гипоксия ; *
- Б) Гипоксия-артериал босимнинг (АБ) пасайиши, циркуляциядаги қон ҳажмини (ЦҚХ) камайиши, гипоксемия;
- В) АБ пасайиши, гипоксемия, гипоксия, ЦҚХ камайиши;
- Г) ЦҚХ камайиши, гипоксия, гипоксемия, АБ пасайиши;
- Д) ЦҚХ камайиши, гипоксемия, АБ пасайиши, гипоксия;
23. Қайси бири шароитга хос?
- А) Касалликни келиб чиқишини онсонлаштирувчи ёки ўнга тускинлик килувчи омил булиб, ўзи касаллик чакирмайди ; *
- Б) Касалликни чакириб ўнга специфик тус берувчи ташки ёки ички мухит омили;
- В) Касалликларга специфик хусусият берувчи ташки ёки ички мухит омили;
- Г) Келтирилган вариантларнинг ҳаммаси тўғри;
24. Қуйида тўқималарнинг электр токига қаршилигини камайиб бориши динамикасини аниқланг:
- А) тери, суяк, мушак, қон ; *
- Б) мушак, тери, пай;
- В) қон, мушак, тери, суяк;
- Г) пай, тери, мушак;
- Д) суяк, мушак, тери, қон;
25. Қайси метод патофизиологиянинг асосий методи:
- А) эксперимент ; *
- Б) трансилантация;
- В) янги дори-дарегонларни ишлаб чиқиш ;
- Г) даволашнинг янги усулларни ишлаб чиқиш ;

Д) тўғри жавоб йўқ;

26. Ким касалликнинг келиб чиқишини психосоматик назариясини муаллифи:

А) З.Фрейд; *

Б) Конгейм;

В) Вирхов;

Г) Селье;

Д) ҳамма жавоблар тўғри;

27. Қарилик бу:

А) касалликнинг ривожланишида ички шароит ; *

Б) касалликнинг этиологик омили;

В) касаллик;

Г) ҳамма жавоб тўғри;

Д) тўғри жавоб йўқ;

28. Қайси бири касалликнинг ривожланишига тўсқинлик қилувчи ички шарт-шароит?

А) юқимли касалликларга нисбатан турга боғлиқ иммунитет;*

Б) кекса ёш;

В) кичик ёш;

Г) беморга яхши парвариш қилмаслик ;

Д) тўғри жавоб йўқ;

29. Қайси бири касалликда тез юзага келувчи ҳимоя мослашиш механизм:

А) қусиш ; *

Б) эритроцитлар сонини кўпайиши ;

В) гипертрофия ;

Г) репаратив регенерация ;

Д) иммунитет;

30. Хужайранинг генетик программасининг ўзгариши билан боғлиқ шикастланиш қайси вақтда кўзатилади:

А) ҳамма жавоблар тўғри ; *

Б) патологик генларнинг экспрессиясида;

В) нормал генларнинг репрессиясида;

Г) генларнинг транслакациясида;

Д) генларнинг структураси ўзгарганда;

31. Патологик физиология фани нимани ўргатади?

А) организмда кечадиган патологик процессларни юзага келиши, ривожланиши ва тугалланиш қонуниятларини*

Б) касал организмни ҳаётини

- В) касал организмда ўзгаришларни юзага келишини ва уларни яқунлари
- Г) организмни хаёт фаолияти унинг органларини морфофункционал холатини
- Д) касалликни келиб чиқиш сабабларининг ўрганади
32. Патологик физиологияни вазифалари?
- А) касалликни ривожланиш сабаби ва шароитни ўрганиш*
- Б) касалликни этиопатогенезини ривожланиш қонун қоидалари ва жараёнларини ўргатади.
- В) касалликни ривожланиши умумий типик белгиларини ўргатади.
- Г) касалликни ривожланиши механизмини ва яқунини ўргатади
- Д) организмнинг фаолиятини ўргатади
33. Патологик физиологияни клиникага қандай ахамияти бор?
- А) касалликни даволашда уни ривожланиш механизмини аниқлашда*
- Б) касалликни даволашда уни чақирган ва ривожланиш механизмни назарга олиш
- В) касалликни даволашда уни ривожланиши ва яқунини аниқлашда
- Г) касалликни даволашда уни белгиларини аниқлашда
- Д) касалликни даволашда
34. Эксперимент деганда нимани тушунаси?
- А) касалликни юзага келиши, ривожланиши ва яқуни хақидаги таъминот
- Б) табиат қонуниятларини ўрганиш мақсадида ундаги бўладиган ўзгаришларни сунғий қайта яратилиши
- В) патоген факторни таъсирини амалга ошириш учун
- Г) касалликларни сунғий қайта яратилиши
- Д) хайвонларда ҳар хил таъсиротлар ўрганилади
35. Экспериментни иккинчи босқичида нималар қилинади?
- А) экспериментни тайёрлаш
- Б) олинган натижаларни таҳлил қилиш
- В) мақсад ва вазифаларни режасини тузиш
- Г) экспериментни тиклаш
- Д) натижаларни мақолада яратилиши
36. Экспериментни учинчи босқичида нималар қилинади?
- А) экспериментни тайёрлаш
- Б) олинган натижаларни таҳлил қилиш

- В) мақсад ва вазифаларни режасини тузиш
Г) экспериментни тиклаш
Д) натижаларни мақолада яратилиши
37. Нозология деганда нимани тушунаси?
А) касалликни босқичлари ва белгилари.
Б) касалликни ривожланиши.
В) касалликни тузалиши.
Г) касалликни юзага келиши ва ривожланиши.
Д) касалликни даволаш
38. Патологик жараён хақида тушунча?
А) иш қобилияти сусаймаган ҳолда организмни функционал ҳолатини ўзгаришидир
Б) турли хил китикловчилар таъсирида узок вақт давом этмайдиган иш қобилиятини бузилишидир
В) бу ҳаёти давомида сакланиб қоладиган доимий қайтмас жуда секин ривожланадиган патологик жараён
Г) иш қобилияти сусаймаган ҳолда организмни структурасини ўзгаришидир
Д) иш қобилияти сусайган организмнинг функциялари ўзгарилиши
39. Патологик ҳолат хақида тушунча?
А) қобилияти сусаймаган ҳолда организмни функционал ҳолатини ўзгаришидир
Б) турли хил китикловчилар таъсирида узок вақт давом этмайдиган иш қобилиятини бурилишидир
В) бу ҳаёти давомида сакланиб қоладиган доимий қайтмас жуда секин ривожланадиган патологик жараёндир
Г) иш қобилияти сусаймаган ҳолда организмни структурасини ўзгаришидир
Д) иш қобилияти сусайган организмнинг функциялари ўзгарилиши
40. Этиология нима?
А) касалликни юзага келиши ва якунини ўргатади.
Б) касалликни ривожланиш йўллариини ўргатади
В) касалликни чакирувчи сабаб ва шароит комплексини ўргатади.
Г) касалликни чакирувчи сабабларини ўргатади.
Д) .касалликни даволаш
41. Патологик реакция хақида тушунча?

- А) бу хаёт давомида сакланиб коладиган доимий кайтмас; жуда секин ривожланадиган патологик жараёндир
- Б) 2. турли хил китикловчилар таъсирида узок вақт давом этадиган иш кобилиятини бузилишидир
- В) организмни функционал холатини ўзгаришидир
- Г) иш кобилияти сусаймаган холда организмни функциясини ўзгаришидир
- Д) иш кобилиятининг йуқолиши

42. Саногенез нима?

- А) касалликни юзага келиши ва якунини ўргатади
- Б) касалликни ривожланиш йўлларини ўргатади
- В) касалликни тузалиш йўллари ва турларини ўргатади
- Г) касалликни чакирувчи сабаб ва шароит комплексни ўргатади
- Д) касалликни даволаш

43. Органотропик терапия деганда нимани тушунаси?

- А) касалликни сабабини аниқлаш
- Б) маълум бир органни даволаш
- В) маълум бир органни жарохатланиши
- Г) касалликни сабабига қараб даволаш
- Д) бутун организмни бирлигида даволаш

44. Патогенез хақида тушунча?

- А) патогенез касалликни ривожланиши механизмини кечиш ва якунини ўргатад патогенез патологик жараёни ривожланиш ва тарихини ўрганади
- Б) патогенез касалликни босқичларини шаклларини ва тиббий холда анатомик ўзгаришларни ўргатади
- В) патогенез касалликни сабабларини ва ривожланиш шароитларини ўргатади
- Г) даволашни ўргатади

45. Этиотропик терапия деганда нимани тушунаси?

- А) касалликни сабабини аниқлаб даволаш
- Б) касалликни келиб чиқиш шароитига қараб даволаш
- В) маълум бир органни даволаш
- Г) касал организмни даволаш
- Д) касалликни даволаш

46. Этиологияни тор маънодаги тушунчаси?

- А) касалликни юзага келиши ва якунини ўргатади
- Б) касалликни ривожланиш йўлларини ўргатади

- В) касалликни чакирувчи сабаб ва шароит комплексини ўргатади
Г) касалликни чакирувчи сабабларини ўргатади
Д) даволаш йўллари ўргатади
47. XX аср бошларида этиология ва патология хақида қандай тушунчалар бор?
- А) Монокаузализм
Б) Кондиционализм
В) Фрадизм
Г) Дискразия
Д) Поликаузализм
48. Касалликни ўрганишда этиологияга оид масалалар?
- А) ривожланиш кечиш ва оқибати механизмлари
Б) тарқалиш йўллари
В) оқибатлари
Г) чакирувчи сабаблари ва шароитлари
Д) даволаш йўллари
49. Касалликни ўрганишда патогенезга оид масалалар?
- А) шарт шароитлар
Б) касалликни чакирувчи омиллар
В) ривожланиш, кечиш ва оқибати механизмлари
Г) инфекция жараёнини тарқалиши
Д) ташқи муҳит ўзгаришларини
50. Ўз фаолиятини йўқотган бошқа ген билан жуфтликда номоён кила оладиган генлар мажмуаси нима дейилади?
- А) Рецессив генлар
Б) Идора этувчи генлар
В) Доминант генлар
Г) Цистерон
Д) тўғри жавоб йўқ
51. Ирсий касалликлар қандай содир бўлади?
- А) патоген омилларнинг хомилага таъсири
Б) гаметаларнинг мутацияси туфайли
В) гаметаларнинг уруғланиш туфайли
Г) хомиланинг тугиш йиллардан ўтиш туфайли
Д) онанинг камқонлиги туфайли
52. Ирсий касалликларни чакирувчи сабаб омиллари нима деб аталади?
- А) Мутагенлар

- Б) Мутация
- В) патоген ген
- Г) Цистерон
- Д) патоген оксил

53. Айрим ирсий касалликлар учун хос бўлган махсус кимёвий белгиларни текширувчи метод тури?

- А) Эгизаклар методи
- Б) Демографик метод
- В) Цитогенетик метод
- Г) Биокимёвий метод
- Д) биологик метод

54. Цистерон – бу?

- А) Оксил молекуласининг тузилиши хақидаги ахборотни сакловчи ген
- Б) Энергия хосил бўлишини бошқарувчи ген
- В) Ёғ молекуласининг тузилиши хақидаги ахборотни сакловчи ген
- Г) Барча генлар тузилиши хақидаги ахборотни сакловчи ген
- Д) карбон сувларнинг тузилиши хақида ахборотни сакловчи ген

55. Аутосом-Доминант туридаги ўтадиган ирсий касалликларга қиради??

- А) синдактимия, паридактимия, брахидактимия
Гентингтон хареяси, ахндроплазия
- Б) Даун касаллиги, алкаптонурія, ихтиоз
- В) Клайнфелтер касаллиги, микроцефамия албинизм
- Г) Шеришевекий – тернер синдроми, фенилкетанурія
- Д) Гемофилия, ахануроплазия, синдактимия, алкаптонурія

56. Алкаптанурія – бу?

- А) сийдикда, қонда, тўқималарда гомогентизин кислотасининг тўпланиши
- Б) қон ва тўқималарда оксилларнинг тўпланиши
- В) Лимфа ва тўқима суюқликларида гомогентизин кислотасининг тўпланиши
- Г) ўт суюқлиги, лимфа ва қонда гомогентизин кислотасининг тўпланиши
- Д) сийдикда ва қонда глюкозанинг ошиши

57. Аутосом – рецессив турдаги ўтадиган ирсий касалликларга нима қиради?

- А) гемофилия, далтонизм, фенилкетонурия
- Б) фенил кетонурия, алкаптонури, албинизм, мастоцитоз
- В) Даун касаллиги, албинизм, фенгилкеторуния
- Г) Шеришевекий – тернер синдроми, алкаптонурия, албинизм
- Д) Синдактилия, полидактилия, генингтон хоресия, албинизм, фенилкетонурия

58.Келиб чикиш сабабига кўра мутациялар қандай турларга бўлинади?

- А) Спонтан ва индицирланган
- Б) Патоген ва ирсий
- В) Нуктали ва геномли
- Г) тўғри жавоб йўк
- Д) ирсий ва спонтан

2-булим.

Хужайра патофизиологияси. Ирсият хамда конституциянинг патологияда ахамияти. Патологиянинг ирсий формалари.

59. Куйидагилардан қайси бири Ирсий аппарат (тузилма)ни англатади ?

- А) Ирсий маълумотларини саклаш ва уларни авлодга утказишни ;
- Б) Оксилларнинг синтезини;
- В) Хужайраларнинг митотик булинишини;
- Г) Иммунитетнинг тўзилмаларини жадаллаштириб тўғри йулга туширишни;
- Д) Фагоцитознинг кучайишини;

60. Делеция нима ?

- А) Хромосома булагининг тушиб колиши
- Б) Хромосомалар сонини ортиши Хромосомалар тизмаси- нормасининг камайиши
- В) Митознинг кучайиши
- Г) Редупликация.

61. Кайсиси Ген касаллиги:

- А) Фенилкетонурия;
- Б) Клайнфельтер синдроми;
- В) Трисомия;
- Г) Юрак пороки;

Д) Губка (булут)симон буйрак.

62. Сиго томонидан тузилган классификация ?

- А) Нафас, хазм, мускул, мия типлари;
- Б) Холерик, сангвиник, флегматик, меланхолик;
- В) Гиперстения, нормостения, гипостения;
- Г) астеник, нормостатик, пикник;
- Д) таъирчан, мутафаккир, аралаш.

63. Шикастланиш медиаторлари?

- А) Гистамин, кинин ;
- Б) Лизоцим;
- В) Пропердин тизими ;
- Г) Гидрокортизон ;
- Д) Амилаза;

64. Қандай ўзгаришлар эркин радикаллар таъсири:

- А) Липидлар пероксидланишини кучайтиради ;
- Б) Синтетик жараёнларни кучайтиради ;
- В) Оксидланиш-тикланиш реакцияларини кучайтиради;
- Г) Хужайра мембраналарининг тургунлигини саклаш;
- Д) Хужайра митозини тезлатиш;

65. Нималар эркин радикалларнинг шикастловчи таъсирдан химоя қилади?

- А) Каротин, токоферол ;
- Б) Простагландинлар, серотонин;
- В) Лизоцим;
- Г) Липидлар;
- Д) Оксидантлар;

66. Ионлар жараёнлари ва кутбланишида қандай ўзгаришлар шикастланишда характерли?

- А) Na^+ ва Cl^- нинг хужайрага пассив равишда утиши ;
- Б) Хужайрадан Na^+ ва Cl^- нинг чиқиши ;
- В) K^+ нинг хужайрага актив утиши (кириши);
- Г) K^+ нинг хужайрадан пассив равишда чиқиши;
- Д) Хужайра мембранасида гипополяризация;

67. Қандай ўзгариш хужайрада антиоксидантлар кам булишига хос:

- А) Эркин радикалларнинг шикастловчи таъирини кучайлиши ;
- Б) Энергия хосил булишининг купайиши ;
- В) Энергия хосил булишининг камайиши ;
- Г) Хаёт фаолиятини тухташи ;

Д) Хеч қандай.;

68. Келтирилганлардан қайси бири химоя-мослашув реакцияси ёки ўзгаришидир:

А) Гликолиз ва полифермент системаларнинг фаоллашиши ;

Б) Хужайра мембраналарининг утказувчанлигини ортиши;

В) Шикастланиш медиаторларини ҳосил булиши;

Г) Синтез жараёнларини пасайиши ;

Д) Оксилларнинг шимиш қобилятини ортиши.;

69. Касалликларнинг қайси бири туғма

А) Юрак нуқсони ;

Б) Эритроцитопатиялар;

В) Ўткир қон йўқотилиши;

Г) Вит. В₁₂ етишмаслиги;

Д) Гепатит;

70. Энг кучли биологик мутагенларнинг вариантыни курсатинг

А) Кизилга вируси, А гепатит вируси ;

Б) (Коревая краснуха) В гепатит вируси;

В) Гемолитик стрептокок, стафилокок, кизилга (краснуха) вируси Олтинранг стрептакок, спирулеталар, грипп вируси;

Г) Коринобактерия, трепонема (бледная), Кох таекчаси;

Д) Ичак таёкчаси, гемолитик стрептокок, Битнер вируси;

71. Нималар хужайраларнинг носпецифик реакцияларига хос:

А) ядроси ва цитоплазмасини коллоидларининг дисперслигини камайиши ;

Б) цитоплазмасининг қовушқоқлигини камайиши;

В) цитоплазмасининг бўялиш қобилятини пасайиши;

Г) ҳамма жавоблар тўри;

Д) тўгри жавоб йўқ;

72. Цитоплазматик мембранасини кенгайиши нимага олиб келади?

А) ҳамма жавоблар тўгри ;

Б) мембрана билан боғлиқ ферменларнинг функциясини бузилишига;

В) хужайра ферментларининг чикиб кетишига ;

Г) цитоплазматик мембрананинг парчаланиб кетишига;

Д) тўгри жавоб йўқ;

73. Қайси механизм хужайра мембранасининг шикастланиш механизми:

А) ҳамма жавоблар тўри ;

- Б) мембрана ҳамда ҳужайра ичидаги фосфолипидларнинг фаоллашиши ;
- В) ҳужайранинг осмотик гипергидратацияси ;
- Г) липидларнинг гидропероксидларининг таъсири;
- Д) эркин радикаллар ва липопероксид реакцияларнинг кучайиши;

74. Ионлар мувозанатининг бўзилиши билан бо'лиқ ҳужайра шикастланганида кўринишлар:

- А) ҳамма жавоблар тўғри ;
- Б) ҳужайрада натрий ионларини тўпланиши ;
- В) ҳужайрадан калий ионларини чиқиб кетиши;
- Г) ҳужайрада кальций ионларини тўпланиши
- Д) ҳужайра гипергидратацияси;

75. Шикастланишда ҳужайранинг энергия билан таъминланишининг бўзилиши билан боғлиқ шикастланиши натижаси?

- А) Ҳамма жавоблар тўғри
- Б) АТФ ресинтезини пасайиши
- В) Адениннуклеатидтрансфераза ва креатин-фосфаткиназининг блокадаси
- Г) АТФазалар активлигини пасайиши
- Д) Тўғри жавоб йўқ

76. Эркин радикаллардан ҳужайрани ҳимоя қилувчи моддалар:

- А) токофероллар, пероксидазалар, витамин А ;
- Б) сульфатаза, витамин А, токофероллар ;
- В) темирнинг 2 валентли ионлари, супероксиддисмутаза ;
- Г) глюкокоронидаза, токофероллар, пероксидаза;
- Д) глюкоза;

77. Қайсилари ҳужайра шикастланишининг механизмлари:

- А) ҳамма жавоблар тўғри ;
- Б) липидларнинг эркин радикал оксидланишини кучайиши;
- В) лизосом ферментларни цитоплазмага чиқиши;
- Г) онкогена экспрессия;
- Д) тўғри жавоб йўқ;

78. Қайси ўзгаришлар эркин радикал ва пероксид реакцияларнинг хаддан ташқари фаоллашишининг оқибати:

- А) ҳамма жавоблар тўғри ;

- Б) оксилларнинг сульфгидрил гуруҳларини инактивацияси;
- В) фосфалипазаларнинг фаолишиши ;
- Г) оксидланиш фосфорланишнинг пасайтирилиши;
- Д) тўғри жавоб йўқ;
79. Кайсилари хужайра антимутацион системасининг ферментлари:
- А) рестриктаза, ДНК-полимераза, лигаза ;
- Б) гиалуронидаза, креатинфосфаткиназа, лигаза, гиалуронидаза;
- В) гистаминаза, рестриктаза, ДНК-полимераза;
- Г) фосфорилаза, амилаза;
- Д) цитохромоксидаза;
80. Нима хужайрага шикастловчи таъсиротларда мослашиш омили бўлиб ҳисобланади?
- А) ҳамма жавобдар тўғри ;
- Б) моддаларнинг микросомал оксидланагини фаоллашиши;
- В) лизосомал ферментларнинг чекли фаоллашиши;
- Г) буфер системаларнинг фаоллашиши;
- Д) анаэроб гликолизнинг фаоллашиши;
81. Кайси хужайралар туқима шикастланганда кучли кўпайиш қобилиятига эга эмаслар?
- А) кардиомиоцитлар, нейронлар;
- Б) гепатоцитлар;
- В) қопловчи эпителий;
- Г) юмшоқ бириктирувчи туқимага хужайралари;
- Д) гистиоцитлар;
82. Қайсилари хужайрадаги антиоксидант ҳимоясининг фермент бўлмаган омиллари?
- А) витамин А,Е,С ;
- Б) глюкуронидаза, витамин А,С,Д;
- В) темирнинг икки валентли ионлари ;
- Г) витаминлар А,Е,С,Д ;
- Д) витамин В₁,В₂,РР;
- 83.Хужайра структурасини бузилиши қандай номланади?
- А) некроз
- Б) тромбоз
- В) хужайра дистрофияси
- Г) эмболия

Д) ишемия

84. Хужайранинг ривожланиши жараёнидан чиқиб турган тургун структур ўзгаришлар оқибатида хужайра фаолиятни бузилиши нима дейилади?

- А) дисплазиялар
- Б) минерал дистрофиялар
- В) липоидозлар
- Г) дистрофия
- Д) атрофия

85. Хужайраларнинг нафаси ва АТФ ҳосил бўлишини ўзгариш хужайранинг қайси органонидини бузилиши билан боради?

- А) митохондрия
- Б) рибосома
- В) ядро
- Г) Голджи комплекси
- Д) цитоплазма

86. Хужайралар массаси ва ҳажмини ошиши нима дейилади?

- А) гипертрофия
- Б) гиперплазия
- В) дегенерация
- Г) кахексия
- Д) атрофия

87. Ёғларнинг ўта оксидланиш тезлигини фаоллайдиган омил қайси?

- А) Проксидантлар
- Б) Антиоксидантлар
- В) оксидантлар
- Г) тўғри жавоб йўқ
- Д) глюкоза

88. Некробиоз – нима?

- А) шикастланган хужайрани компенсатор механизмлари
- Б) шикастланмаган хужайраларни компенсатор механизмлари
- В) аутолиз
- Г) ядронинг лизиси
- Д) некроз ўрнида бириктирувчи тўқимани тикланиши

90. Шикастланган хужайранинг протоплазмасида қайта ўзгаришлар қандай номланади?

- А) некроз
- Б) аутолиз
- В) лизис
- Г) паранекроз
- Д) фагоцитоз

3-булим

Қон айланишининг маҳаллий бўзилишлари

91. Қайси омил артериал гиперемияни чақиради ?

- А) Маҳаллий модда алмашинувининг махсулотлари-метаболитларнинг: сут кислотасини, карбонат ангидридни ва х.к. таъсири ;
- Б) Огрик;
- В) Адреналин, вазопрессин;
- Г) Гипотензия;
- Д) Хароратнинг пасайиши;

92. Цианозни веноз гиперемияда сабаблари:

- А) Оксидланган гемоглобиннинг камайиши;
- Б) Гемоглобин тузилишининг бузилиши;
- В) Қон оқимининг тезлашиши;
- Г) Қон оқиб келишининг камайиши;
- Д) Артериал қон босимининг маҳаллий ортиши ва тикланган Нв ортиши;

93. Гиперемиянинг веноз турида бошида микроциркуляциянинг ўзгаришлари учун характерли:

- А) Қон оқимининг сёкинлашиши ;
- Б) Қонни маятниксимон ҳаракат қилиши;
- В) Қон оқимининг тезлашиши;
- Г) Оқиб утаётган қоннинг қизмалли бир йулидаги тезлигини ошиши;
- Д) Вена томирларининг торайиши;

94. Нималар веноз гиперемиянинг бўлиши мумкин оқибатлари

- А) Бириктирувчи тўқимани ўсиб кетиши;
- Б) Хужайра мембраналари ўтказувчанлигининг пасайиши;
- В) Тўқима хужайраларида модда алмашунивининг кучайиши;
- Г) Хароратнинг ошиши;
- Д) АТФнинг тўпланиши;

95. Маҳаллий хароратни артериал гиперемияда кўтарилиш сабаблари:

- А) Модда алмашувининг кучайиши ;
- Б) Қон оқшининг секинлашиши;
- В) Орган ҳажмининг катталашиши ;
- Г) Қон оқиб келишининг ўзгармаслиги;
- Д) Қон оқиб кетишининг кучайиши ;

96. Қандай омиллар тромбнинг хосил булишига ердлашади ?

- А) Антикоагулянтларнинг етишмовчилиги ;
- Б) Кон окимининг тезлашиши;
- В) Кон епишкоклигининг камайиши;
- Г) Прокоагулянтларнинг конда етишмовчилиги;
- Д) Гемоглобинни камайиши;

97. Нима тромбознинг нисбатан асоратсиз тугашига кўмаклашади:

- А) Коллатерал қон айланишининг кучайиши ;
- Б) Тромбни парчаланиб кетиши;
- В) Тромбни инфекцияланиши;
- Г) Органни атрофияси;
- Д) Тромбофлебит;

98. Газ эмболияси қачон юзага келади?

- А) Юқори атмосфера босимли шароитдан паст бўлганга кескин ўтилганда ;
- Б) Атмосфера босими паст бўлганда;
- В) Атмосфера босими юқори бўлганда;
- Г) Паст атмосфера босимли шароитдан юқори бўлганга кескин ўтилганда;
- Д) Веналар яраланган, шикастланганда;

99. Хаво эмболияси қайси кон томирлар шикастланганда кўзатилади ?

- А) Буйинтуруг вена ;
- Б) Уйки артерияси;
- В) Сон венаси;
- Г) Аорта;
- Д) Сон артерияси;

100. Қайсилари эмболиянинг оқибатлари:

- А) Ишемия ;
- Б) Артериал гиперемия;
- В) Метаболизмни активлашиши;

Г) Регенерация кучайиши;

Д) Махаллий температурани ошиши;

101. Веноз гиперемия юрак чап булимининг кучи пасайганда каерда булади ?

А) Упкада ;

Б) Бош мияда;

В) Буйракда;

Г) Кулларда;

Д) Жигарда;

102. Кайси орган ег эмболиясида купинча жарохатланади ?

А) Упка ;

Б) Жигар;

В) Талок;

Г) Бош мия;

Д) Юрак;

103. Кайси омилни куп булиши тромбозга олиб келади ?

А) Ca^{2+} ;

Б) Na^{+} ;

В) Mg^{2+} ;

Г) P;

Д) K^{+} ;

104. Веноз гиперемиянинг белгиларини кайси вариант билдиради.

А) Цианоз, азъо хажмининг ортиши, махаллий хароратининг пасайиши. Тери остига нуктали кон куйилиши ;

Б) Окариш хароратнинг махаллий пасайиши, азъо хажмининг ортиши;

В) Махаллий харорат пасайиши, кизариш, совуш;

Г) Шишиш тўқима тургуруни (таранглиги) ортиши, окариш, хароратнинг махаллий пасайиши;

Д) Тўғри жавоб йўқ;

105. Қандай метоболит ўзгаришлари веноз гиперемияда руй беради.

А) Оксидланиш бўзилиб куп микдорда модда алмашинувининг оралик махсулотлари хосил булиб ацидоз руй беради ;

Б) Модда алмашинуви фаоллашиб, Кребс циклида оксидланиш кучаяди.

В) Пастернинг тескари эффекти руй беради;

- Г) CO_2 хосил булиши купайиб, модда алмашинуви пасаяди;
- Д) Гликолиз ва Глюконеогенез кучаяди;
106. Органларга артериал гиперемиянинг ижобий таъсири нимада?
- А) Модда алмашинувининг кучайиши, махалий иммунитет ва фагацитознинг фаолиги ортишида ;
- Б) Модда алмашинуви пасайишида
- А) Микрофлора усишини тухтатувчи нордан метоболитлар тупланишида;
- В) Тўқима шикастланишида таъсир курсатувчи биологик фаол моддалар хосил булишида;
- Г) Калликреин - кинин тизимини фаоллашишида;
- Д) Учкарбон (трикарбон) кислоталари халкасининг (цикл) фаоллиги пасайишидан;
107. Нима тромб хосил булишини рағбатлантиради
- А) Хамма жавоблар тўғри ;
- Б) Кон ивици ва ивицига карши тизимлар фаоллиги бўзилса;
- В) Кон окиши сёкинлашиб бўзилса, кон томир аневризмасида, кон айланиб колса;
- Г) Кон томир деворида фибринолитик фаоллик пасайиб, электрон потенциал ўзгарса;
- Д) Кон-томир девори шикастланса;
108. Нима микроциркуляцияни англатади?
- А) Артериолада, прекапилляр, капилляр, венула, артериолла-венуляр анастомозда кон айланиши ;
- Б) Веналарда кон айланиши;
- В) Микротомирларда лимфа окими ;
- Г) Катта томирларда лимфа окими ;
- Д) Катта кон томирлардаги кон окими ;
109. Корин бушлигидан суяклик чиқариб юборилганда, бемор киска вақт хушини йўқотди. Бу кон айланишини махаллий бўзилишларининг қайси бир туридан далолат беради?
- А) Қайта таксимланиш ишемиясидан ;
- Б) Компрессион ишемиядан;
- В) Обтурацион ишемиядан;
- Г) Нейроген ишемия;
- Д) Хаммаси тўғри;
110. Қайси хилдаги эмболия кессон касаллигида ривожланиши мумкин?

- А) Газ эмболияси ;
- Б) Парадоксал эмболия;
- В) Ретроград эмболия;
- Г) Тўқима эмболияси;
- Д) Ҳаво эмболияси;

111. Беморда юрак иши етишмовчилиги кон ивиши ошган ва фибринолитик фаоллик пасайган. Беморда қандай асоратлар бўлмаслиги мумкин?

- А) Артериал гиперимия ;
- Б) Веноз гиперемия;
- В) Тромбоэмболия касаллиги;
- Г) Ишемия;
- Д) Хамма жавоблар нотўғри;

112. Тромбоз оёқ веналарида булса қайси аъзоларда эмболия пайдо булиши мумкин

- А) Упка томирларида ;
- Б) Талок томирларида;
- В) Юрак тож томирларида;
- Г) Мия томирларида;
- Д) жигар венасида;

113. Агар пастки ковак венада тромбоз булса қаерларда ретроград эмболия булиши мумкин?

- А) Буйрак веналарида ;
- Б) Упка векаларида;
- В) Юрак тож томирларида;
- Г) Талок веналарида;
- Д) Мия томирларида;

114. Кон окимининг секинлашуви нима учун тромбнинг хосил булишига олиб келади?

- А) Кон пластинкалари чуқишига ва кон ивишининг кучайишига шароит яратилади ;
- Б) Модда алмашинуви бўзилади;
- В) Карбон кислота микдори ортади;
- Г) Кон рНнинг ишкорий тарафга силжиши ;
- Д) Хамма жавоблар тўғри;

115. Қайси ўзгариш кессон касаллигининг асосий пайдо булишининг механизми?

- А) Газли эмболия ;
- Б) Газларнинг тўқима ва конда эришишнинг купайиши;
- В) Мия тўқимасида кислород етишмаслигига;

- Г) Нафас олаётган хавода азот газини кўпайтириши;
- Д) Бош ва орқа миёна жароҳатланганда;

116. Қачон артериал гиперемия ривожланади ?

- А) орган фаолияти ошганда ;
- Б) адреналин меъридан ортиқча булганда ;
- В) еток яраларидан;
- Г) юрак етишмовчилигидан ;
- Д) тромбофлебитдан ;

117. Қачон веноз тула конлики намаён булади ?

- А) тўқимадан кон кетиши қийинлашганда ;
- Б) тўқима хароратининг ортишида
- В) лимфа ҳосил булишининг ортишида
- Г) тўқима тургорининг ортишида

118. Қайси бир курсаткич тромбоз ривожланишида етакчи ҳисобланади ?

- А) томир деворининг шикастланиши ;
- Б) кон окимининг сўкинлашиши;
- В) кон ивитувчи системанинг ўзгариши ;
- Г) ивитувчи система омилларининг активлашиши;
- Д) кон оқишини тезлашиши;

119. Нима ишемияда артериялар спазмига сабаб?

- А) адреналиннинг кўп ажралиши ;
- Б) қоида ацетилхолиннинг камайиши;
- В) қоида оксигемоглобиннинг кўпайиши;
- Г) қонда вазактив полипептидларнинг кўпайиши;
- Д) тўғри жавоб йўқ;

120. Қайси курсаткич ҳам артериал ҳам веноз гиперемияга ҳос?

- А) капиллярларда қон босимини кўтарилиши ;
- Б) қизариш;
- В) хароратнинг кўтарилиши;
- Г) туқима таранглигини ортиши;
- Д) цианоз;

121. Агар ўзун най суялари синганда ёғ томчилари буйрак, миёна, юрак микромираларини эмболиясига олиб келиши мумкинми?

- А) йўқ ;
- Б) ҳа;

В) кисман

Г) Айрим холларда

122. Нима артериал гиперемияга хос эмас?

А) веналар ва лимфа томирлари орқали қон оқимини камайиши ;

Б) аъзо, тўқима ҳажмини катталашиши ;

В) артерияларни кенгайиши ;

Г) лимфа ҳосил бўлишиши кучайиши ;

Д) туқима таранглигини ортиши ;

123. Куйидагилардан қайси тушунча нотўғри?

А) майда томирларни беркитиб, инфаркт чакирувчи эмболлар венулалар ва веналар-да тиқилиб қолган булади ;

Б) эмбол тромбнинг бўлокчалари, тўқима ҳужайралари, еғ, хаво пуфакчалари, паразитлар бўлиши мумкин;

В) ўпканинг асосий артерияси, тожтомирлар ва мия артерияларининг эмболияси ҳаёт учун хавфлидир;

Г) Миокард инфарктида, баъзи аритмияларда чап қоринчада тромбларнинг деструкцияси артериал тромбэмболияга сабаб бўлиши мумкин;

Д) тромблар купича веналрда ҳосил бўладилар;

124. Коллатерал қон айланиши "қўшилишига" ишемия зонасида нима ердам бермайди?

А) артериядаги нуксондан юқорида ва пастда қон босимини пасайиши ;

Б) ишемия зонасида ацидоз ;

В) артериядаги нуксондан юқорида қон босимининг кўтарилиши;

Г) ишемия зонасида оралиқ моддаларининг тўпланиши;

Д) веналарни кенгайиши;

125. Нима газли эмболияга сабаб бўлади?

А) барометрик босимнинг нормадан пастга тез тушиши ;

Б) барометрик босимининг тез кўтарилиши ;

В) йирик бўйин веналарининг жароҳатланиши ;

Г) пневмоторакс;

Д) артериал босимни пасайиши;

126. Узок оч қолганда ва қандли диабет касаллигида ҳужайрани қайси органоид микдори камаяди?

А) рибосома

Б) митохондрия

- В) ядро
- Г) лизосома
- Д) Голджи аппарати

127.Очликда реактивлик қандай ўзгаради?

- А) патоген кўзгатувчига реакция ўта кучли
- Б) реактивлик пасаяди
- В) реактивлик ошади
- Г) ҳеч қандай ўзгаришлар кузатилмайди
- Д) патоген кўзгатувчига реакциялар йўқ

128.Қайси бири специфик реактивликка хос?

- А) барьер системаси
- Б) хужайра омиллари
- В) иммунитет
- Г) тер безчалари, ошқозондаги хлорид кислота
- Д) гармонлар

129.Табий актив иммунитетга қайси бири характерли?

- А) онадан болага плацета ва сут оркали ўтадиган иммунитет
- Б) вакцина билан эмлаш
- В) кизамикдан кейин ҳосил бўладиган иммунитет
- Г) кучсизлантирилган микроб билан иммунитетни чакириш
- Д) фагоцитоз

130.Қайси бири реактивликка хос?

- А) барьер системаси
- Б) иммунитет
- В) хужайра омиллари
- Г) анти таначалар
- Д) ҳамма жавоблар тўғри

131.Реактивликнинг ёшига караб ўзгариши тўғри кўрсатилган каторни топинг?

- А) болаликда паст, етуклик энг юкори, кексаликда пасаяди
- Б) болаликда энг юкори, етукликда паст, кексаликда энг паст
- В) оч колдириб организмни ўзгартириш
- Г) болаликда паст, етукликда ўрта, кексаликда энг юкори
- Д) болаикда юкори, етукликда ўрта, кексаликда юкори

132.Реактивликнинг ўзгариши асосан...?

- А) химоя характериға эға бұлған жараёндир
- Б) мослашув характериға эға бұлған жараёндир
- В) алмашинув характериға эға бұлған жараёндир
- Г) химоя ва мослашув, характериға эға бұлған жараён
- Д) химоя мослашув алмашинув характериға эға бұлған жараён

133. Қуйидаги келтирилган омилларнинг қайси бири табиий пассив иммунитетга тегишли?

- А) тайёр зиддитаналарнинг йўлдош оркали болага ўтиши ва она сути оркали
- Б) зиддитаналарнинг ўзида тутган зардобни одамга юбориш йўли билан
- В) вакцина билан эмлаш
- Г) одамга антитоксик зардоб юбориш оркали
- Д) кучсизлантирилган микроб билан иммунитетни чакириш

134. Носпецифик реактивлик паст бұлған организмнинг касалга чидамлиги қайси холда сусаяди?

- А) гиповитаминозда
- Б) кариганда
- В) болалигида
- Г) гипотермияда
- Д) юкорида айтилган холатларда

135. Реактивликнинг ифодаланишига караб қандай турларга бўлинади?

- А) физиологик, патологикгиперергия,
- Б) гипоергия, физиологик
- В) диссергия, патологик, гипоергия, физиология, гиперергия
- Г) гиперергия, гипоергия, нормоергия
- Д) физиологик диссергия гипоергия

136. Фагоцитозни рағбарлантирувчи омилларни белгиланг?

- А) тироксин
- Б) ацетилхолин
- В) опсонинлар
- Г) комплементлар
- Д) простогландинлар

137. Имунодефицит холат нима?

А).организмнинг хужайравий ёки гуморал иммунитетни амалга ошириш фаоллигининг пасайиши йўқолиши билан тавсифланадиган ҳолат?

Б).организмнинг хужайравий иммунитетни амалга ошириш фаоллигининг кучайиши билан кечадиган ҳолат

В).организмнинг гуморал иммунитетни кучайиши билан кечадиган ҳолат

Г).аллергик реакциялар

Д). яллиғланиш реакцияларни авж олиши

138.Фагоцитозни ҳазм қилиш босқичига қайси бири характерли?

А) манфий зарядни озайиши

Б) мусбат зарядни кўпайиши

В) обсонни роли

Г) лизосома ферментини таъсири

Д) гиперемия

139.Иммунопатологик ҳолат келиб чиқиши нимага боғлиқ?

А) Аллергик таъсирида ривожланади

Б) Ирсий, тугма, ортирилган – физикавий (нурлар таъсирида) кимёвий (цитотоксик агентлар) биологик (глюкокортикоидларни хаддан ташқари кўпайиб кетиши, вирусли) (ОИДС) омиллар таъсирида ривожланади

В) Иситма чикканда ривожланади

Г) Факат ирсий йўллар орқали ривожланади

Д) кандли диабет касаллигида ривожланади

140.Қуйидаги хужайраларнинг қайси бири фагоцитоз хусусиятга эга?

А) ретикулоцитлар

Б) гистиоцитлар

В) плазматик хужайралар

Г) нейтрофиллар

Д) эритроцитлар

141.Касалликни суст ва заиф кесиш белгиларининг ноаниклиги антитаналар ишлаб чиқариш ва фагацитозлар кобилиятини пастлиги реактивликнинг қайси турдаги кечишига боғлиқ?

А) гипоергик

Б) гиперергик

В) дисергия

Г) нормаергик

Д) анергик

142. Иммунопатологик холатнинг ривожланиш механизмида қайси хужайралар иштирок этади?

А) эритроцитлар, базофиллар, генотоцитлар

Б) мононуклеар хужайралар, В-Т лимфоцитлар моноцитлар макрофаглар, гемоцитотоксик ўзак хужайралар

В) эозинофиллар, нейронлар, без хужайралари

Г) моноцитлар, эритроцитлар, нейтрофиллар

Д) нейтролидиаторлар, нейтрофиллар, макрофиллар

143. Специфик реактивлик.....?

А) организмнинг иммунитетини кучайтишни, алергик

Б) реакцияларини таъминлайди

В) организмни фагоцитоз жараёнини таъминламайди

Г) организмни юкумли касалларга чидамлилигини таъминлайди

Д) организмни алергия холатини таъминламайди

144. ОИДС – энг кўп тарқалган йўллари кўрсатинг?

А) гемотрансфузия, гамо ва бисексуалистлар, ота-оналар ОИДС билан касалланганда болаларда тугма

Б) аэрозол йўллар орқали – юталганда, аксирганда

В) бевосита мулоқат

Г) паразитлар орқали (қон сўрувчи хашоратлар орқали)

Д) сув орқали

Организм реактивлигининг патофизиологияси

4-булим

145. Қандай хусусият реактивлик деб аталади?

А) Бу организмни ташқи мухитни ҳар хил таъсирларига ҳаёт фаолиятини ўзгартириб жавоб беришидир ;

Б) Бу организмни касал чакирувчи омилларга нисбатан чидамлилиги;

В) Бу фақат касал чакирувчи омиллар таъсирига жавоб беришидир;

Г) Бу организмнинг ташқи мухит таъсирларига қаршилик кўрсатиши;

Д) инфекция омилларга жавоби ;

146. Қандай тушунча резистентлик ?

А) Бу организмни патоген омиллар таъсирига чидамлилигини кўриниши ;

- Б) Бу организмни касал чакирувчи омиллар таъсирига жавоб бермаслигидир;
- В) Бу организмни реактивлиги холати;
- Г) Бу организмнинг хар хил омиллар таъсирига нисбатан кучли реактивлигидир;
- Д) бу организмнинг омилларга реакциясини пасайиши;
147. Кайсилари гуморал реактивликни факторлари:
- А) Лизоцим, интерферон ;
- Б) Серотонин;
- В) Нейтрофиллар;
- Г) Мононуклеар фагоцитлар системасининг хужайралар;
- Д) Проконвертин;
148. Имунологик реактивлик организмни қандай омиллар таъсирига жавоби ?
- А) Генетик жихатдан бегона белгиларни тутувчиларга ;
- Б) Хар қандай;
- В) Физик факторларга;
- Г) Ноорганик кимевий моддаларга;
- Д) Генетик томондан ухшаш моддаларга;
149. Кайсилари иммун системани периферик кисмлар ?
- А) Талокдаги лимфатик хосилалар ;
- Б) Кизил суяк кумиги;
- В) Бош мия тўқимаси;
- Г) Тимус;
- Д) Буйрак усти беzi;
150. (Айрисимон без) тимус қандай роль ўйнайди ?
- А) Унда Т-лимфоцитлар дифференцияланади ;
- Б) Лимфоцитларни дифференциацияланиши таъминламайди;
- В) В-лимфоцитларни хосил булиши кучаяди;
- Г) Имуноглобулинлар хосил булишини назорат килади;
- Д) "0" лимфоцитларнинг хосил булишини контроль килади;
151. Организмда тимозин ва тимопэтинларнинг тутган урни ?
- А) Т-лимфоцитларни пролиферация ва дифференциацияланишига ердан беради ;
- Б) В-лимфоцитларни пролиферациясини тухтатади;
- В) Фагоцитлар активлигини пасайтиради;
- Г) О-лимфоцитларни активлайди;
- Д) Иммун жавобни пасайтиради;

152. Организмга антиген тушгунча буладиган Т-лимфоцитларни субпопуляциялари (кичик турлари) га кайси хужайралар киради ?

- А) Антигенни танувчи Т-лимфоцитлар ва Т-эффектор хужайраларини утмишдошлари ;
- Б) Лимфокин ишлаб-чиқарувчи лимфоцитлар;
- В) Антиген боғловчи Т-лимфоцитлар;
- Г) Т-киллерлар;
- Д) Т- "хотира" хужайралар;

153. Лимфоцитларни кайси турига плазматик хужайралар киради ?

- А) В-лимфоцитлар ;
- Б) Т-лимфоцитлар;
- В) О-лимфоцитлар;
- Г) Хеч кайси турига;
- Д) А-группа хужайраларига;

154. Кайси хужайралар бирлашмаси (кооперацияси) иммун жавобни таъминлайди?

- А) Т-,В-,лимфоцитлар ва А-группа хужайралар(макрофаглар) ;
- Б) Факат Т-ва В-лимфоцитлар;
- В) Т-,В-ва О-лимфоцитлар;
- Г) Т-,В- лимфоцитлар ва эозинофиллар;
- Д) Микрофагал хужайралар ва Т-лимфоцитлар;

155. Куйидаги кайси тушунча иммунитетни тула ва тўғри ифодалайди ?

- А) Бу организмни таркибида генетик жихатдан ет (бегона) белгини тутувчи моддаларга чидамлилиги ;
- Б) Бу инфекцион касалликларга организмни чалинмаслиги;
- В) Бу антиген таъсирларга организмни толерантлигидир;
- Г) Бу организм резистентлигини хоссасидир;
- Д) Бу иммунологик "хотирани" йўқлигидир;

156. Куйидагиларни кайси бири Иммунологик толерантликга хос?

- А) Иммун реакцияларга карши турган холат ;
- Б) Хар хил таъсиротларга организм томонидан жавоб реакциясини бўлмаслиги;
- В) Инфекцион касалликларга чалинмаслик;
- Г) Организмни сезгирлигини ортиши;

Д) Организмни неспецифик омиллар таъсирига берилмаслиг;

157. Қайси таъриф аллергияни тўғрироқ таърифи ?

А) Бу организмни антигеннинг қайта киришига жавобан кучайган ва сифат жихатдан ўзгарган сезувчанлигидир ;

Б) Бу антигеннинг бирламчи таъсирига кучайган сезувчанлик;

В) Бу организмни аллергенларга сифат жихатдан ўзгарган сезувчанлигидир;

Г) Бу организмни ҳеч бир реакциясини йўқлигидир;

Д) Бу барьер системаларининг фаолиятини ошишидир;

158. Қандай маҳаллий ўзгаришлар аллергиянинг тезкор турига хос?

А) Терини буртиши, гиперемия ҳамда нейтрофил ва эозинофиллар билан инфильтрацияси ;

Б) Майда тошмалар, эритема ва лимфоцитларга бой зич инфильтрат;

В) Лимфоцитлар воситаси билан кучириб утказиш;

Г) Иммуноглобулинларни камайиши;

Д) тўқима нейрози;

159. Қандай касаллик ва патологик жараёнлар аллергиянинг тезкор тури (ГНТ)ига киради ?

А) Анафилаксия полинозлар ;

Б) Бронхоэктазия;

В) Контакт дерматит;

Г) Трансплантатни кучиши;

Д) Туберкулин синовиити;

160. Анафилаксия нима ?

А) Организмни бегона оксилни қайта парэнтерал тушишига кучайган ва сифат жихатдан ўзгарган сезувчанлиги ;

Б) Организмни бегона оксилга кучайган сезувчанлиги;

В) Организмни бегона оксилга сифат жихатдан ўзгарган сезувчанлиги;

Г) Бегона оксилни бирламчи тушишига кучайган сезувчанлик;

Д) Бу тўқималар кучириб утказилгандан кейин юзага келадиган реакциядир;

161. Қайси иммуноглобулинлар аллергик реакцияларга жавобгар ?

- A) Jg E ;
- Б) Jg A;
- В) Jg J;
- Г) Jg M;
- Д) Jg D;

162. Қайси жавоблар аллергияни тезкор тури(ГНТ)га боғлиқ?

- A) Плазматик хужайралар ;
- Б) Т-лимфоцитлар;
- В) В-лимфоцитлар;
- Г) О-лимфоцитлар;
- Д) Моноцитлар;

163. Қандай ўзгаришлар аллергиянинг тезкор турини иммунологик боскичида булади ?

- A) Хамма классларга оид антителалар ишлаб чиқариш кучаяди ;
- Б) Антиген антителалар билан боғланади;
- В) Т-лимфоцитларни янги специфик субпопуляциялари шаклланади ва кучаяди;
- Г) Базофил ва бошқа хужайраларни дегрануляцияси кўзатилади;
- Д) Т-лимфоцитларни ҳосил булиши кучаяди;

164. Қандай ўзгаришлар аллергияни тезкор турини (ГНТ)патобиохимиевий боскичида булади ?

- A) АГ+АТ комплекси комплемент системаси ва Хагеман факторини ҳамда кон ва тўқима протеолитик ферментларини активлаштиради ;
- Б) Лимфоцитлар ишлаб чиқариш кучаяди;
- В) Макрофаглар антигенни Т-ва В-лимфоцитларга таништиради;
- Г) Организмни сенсibilлаштиради;
- Д) ҳамма жавоблар тўри;

165. Қандай қуринишлар аллергияни тезкор турини патофизиологик боскичида кўзатилади :

- A) Умумий кон айланиши ва уни ивишини бўзилиши ;
- Б) Яллиғланиш ривожланиши;
- В) Трансплантантни кучиб кетиши;
- Г) Десенсибилизация булиши;
- Д) ҳамма жавоблар тўри

166. Аутоаллергияни қайси сабаб чаққиритиши мумкин?

- A) Ўзининг шикастланган тўқимаси ;

- Б) Ҳайвон маҳсулотларидан тайёрланган антиген;
- В) Гистамин;
- Г) Тромбоксан;
- Д) Проконвертин;

167. Организмда Т-супрессорларнинг етишмовчилиги нимага олиб келиши мумкин ?

- А) Аутоаллергияга
- Б) Анафилаксияга
- В) Сыворотка касаллигига
- Г) Толерантликка
- Д) СПИД - га

168. Аутоаллергияга Т- ва В-лимфоцитларни тақикланган клонлари пайдо бўлиши олиб келиши мумкинми ?

- А) Ҳа ;
- Б) Йўқ;
- В) Базан;
- Г) Булиши мумкин;
- Д) тўри жавоб йўқ;

169. Брутон касаллиги билан оғриган болаларда қайси ҳужайралар учрамайди?

- А) В-лимфоцитлар ;
- Б) Т-лимфоцитлар;
- В) О-лимфоцитлар;
- Г) Т ва В- лимфоцитлар биргаликда;
- Д) Макрофаглар;

170. Қайси ҳужайралар етишмовчилиги билан Ди-джоржи синдроми боғлиқ?

- А) Т-лимфоцитлар ;
- Б) В-лимфоцитлар;
- В) Макрофаглар;
- Г) Т- ва В- лимфоцитлар биргаликда;
- Д) Микрофаглар;

171. Лимфоцитларни қайси субпопуляцияси СПИДда бирламчи шикастланади ?

- А) Т-хелперлар ;
- Б) Т-супрессорлар;
- В) Т-киллерлар;
- Г) А-ҳужайралар, Т-лимфоцитлар;
- Д) В-лимфоциты;

172. Кайсилари мононуклеар фагоцитар системасининг хужайралари:

- А) Моноцитлар ;
- Б) Нейтрофиллар;
- В) Микрофаглар;
- Г) Эозинифиллар;
- Д) Гепатоцитлар;

173. Кайсилари иммунитетни гуморал омиллари:

- А) Комплемент, лизоцим ;
- Б) Ацетилхолин
- В) Глюкокортикоидлар;
- Г) ЦАМФ, ЦГМФ;
- Д) Проакцелерин;

174. Фагоцитларни объектга якинлашишига кайси бири ердам беради ?

- А) Иммунологик реакция махсулотларидан комплементни субкомпоненти, лимфокинлар ,
- Б) Простагландинлар,
- В) Адреналин,
- Г) Ацетилхолин,
- Д) Лизоцим.

175. Қандай ролни опсонинларни бажаради?

- А) Микроб билан фагоцит ўзаро таъсирланишида воситачилик ролини уйнайди ;
- Б) Микробни фагоцит билан ўзаро таъсирга тускинлик килади;
- В) Антигенлар ишлаб чиқарилишига ердам берувчи омил;
- Г) JgE ни антогонисти;
- Д) Парасимпатик нерв фаолиятини тормозлайди;

176. Иммуланган организмда опсонофагоцитар реакция?

- А) Кучаяди ;
- Б) Сёкинлашади;
- В) Ўзгармайди;
- Г) Кучсизланади;
- Д) Тухтайди;

177. Қачон фагоцитоз фаолиятининг пасайиши кўзатилади:

- А) лейкозда ;
- Б) комплемент системаси активланганда ;

В) уткир яллиғланишда ;
Г) антителалар (антижисмлар) хосил килиниши рағбатланганда ;

Д) келтирилганларнинг хаммасида;

178. Кайси вариантда аллергия реакциялари патогенези даврлари мантикий тартибда келтирилган ?

А) иммунологик, патохимик, патофизиологик ;

Б) иммунологик, патофизиологик, патохимик ;

В) патохимик, патофизиологик, иммунологик ;

Г) патофизиологик, патохимик, иммунологик ;

Д) патохимик, иммунологик, патофизиологик ;

179. Аллергиянинг тезкор типида таъсиротнинг кайси вариант билан актив сенсбилизация чакириш мумкин ?

А) тула кимматли антиген юбориб ;

Б) актив сенсбилизацияли хайвонга зардоб юбориб;

В) актив сенсбилизацияли хайвон лимфа тугунларини кучириш йули билан;

Г) Лоуренслик кучириш факторини юбориб ;

Д) актив сенсбилизацияли хайвоннинг иммунокитларини юбориб;

180. Кайси медиаторлар секин ривожланувчи аллергияда ахамиятга эга:

А) келтирилган медиаторларнинг хаммаси ;

Б) лимфокинлар;

В) гистамин;

Г) серотонин;

Д) МРС-А (секин реакция кирувчи субстанция - А);

181. Қандай килиб денгиз чучкасида анафилактик шокни хосил килиш мумкин ?

А) сенсбилизация килинган хайвон венасига от зардобини 13-14 кундан сўнг кайта юбориб ;

Б) тери остига 0,001 мл от зардобини юбориб;

В) наркоз остида венага 0,1 мл зардоб юбориб;

Г) Сенсбилизацияни онсонлантириш учун адреналэктомия килиш керак;

Д) мумкин ичига 0.001 мм от зардобини юбориб;

182. Биринчи боскич тезкор алергик реакциясида қандай номланади ?

А) иммунологик боскич ;

Б) патофизиологик бўзилишлар боскичи;

- В) патохимёвий ўзгаришлар боскичи ;
- Г) компенсатор боскич ;
- Д) толерантлик;

183. Десенсибилизациянинг специфик тури қандай амалга оширилади ?

- А) аллергенни кам-кам миқдорда юбориш йўли билан ;
- Б) гамма-глобулин юбориш билан;
- В) аллерген юбориш билан;
- Г) кальций хлорид юбориш орқали;
- Д) антигистамин препаратларини юбориш билан;

184. Қайси бири сёкин ривожланадиган аллергик реакцияга мисол була олади

- А) Манту синови ;
- Б) зардоб касаллиги;
- В) Квинке шиши;
- Г) Анафилактик шок;
- Д) крапивница (тошма);

185. Қуйдагилардан анафилактик шокда нима кўзатилади ?

- А) эспиратор нафас кисилиши ;
- Б) гипокапния;
- В) гипервентиляция;
- Г) даврий нафас олиш ;
- Д) инспиратор нафас кисилиши ;

186. Қачон табиий актив орттирилган иммунитет шаклланади ?

- А) инфекцион касалликдан кейин ;
- Б) плацента орқали антителаларнинг хомилага утиши натижасида;
- В) тирик кизамик вакцинасини юборганда ;
- Г) кукашталга қарши иммун зардобини юборгандан сўнг;
- Д) кутурушга қарши иммуноглобулинни юборгандан кейин;

187. Қайсилар тез пайдо буладиган аллергик реакциянинг иккинчи даврига хос ?

- А) биологик актив моддаларнинг ажралиши ;
- Б) хар хил органлар функцияларининг бўзилиши;
- В) қонда сенсибилизацияланган Т-лимфоцитларнинг ошиши;
- Г) қонда антителаларнинг тупланиши;

- Д) конда оксил микдорининг ошиши ;
188. АГ юборилгандан сўнг актив сенсбилизация хосил булиши учун канча вақт утиши- керак?
- А) 2-3 хафтадан кейин ;
Б) 48-72 соатдан кейин;
В) 5 кундан кейин;
Г) 24-48 соатдан кейин;
Д) 2-3 минутдан кейин;
189. Каерда реагинлар купрок синтезланади?
- А) хазм тракти ва нафас йуллариш шиллик ости каватининг лимфа тугунларида ;
Б) жигарда;
В) юрак;
Г) буйраклар;
Д) тери;
190. Т-лимфоцитларнинг кайси типи антитаналар ишлаб чиқаришда катнашади?
- А) Т-хелперлар ;
Б) Т-супрессорлар;
В) Т-киллерлар;
Г) Т-амплифайерлар;
191. Организмда кайси иммуноглобулинлар энг юкори солиштирма огирликка эга ?
- А) JgJ ;
Б) JgA;
В) JgM;
Г) JgE;
Д) JgD;
192. Микрофаглар функциясини кайси лейкоцитлар бажаради ?
- А) нейтрофиллар ;
Б) моноцитлар;
В) лимфоцитлар;
Г) базофиллар;
Д) эозинофиллар;
193. Фаголизосома фагоцитознинг кайси боскичида хосил булади?
- А) камраб олиш ;
Б) якинлашиш;
В) епишиш;

- Г) хазм килиш;
Д) ҳамма жавоб тўри;
194. Куйида экзоген хемоактрактанларга кирувчи моддани курсатинг?
- А) бактериал полипептид ;
Б) опсонинлар;
В) кининлар;
Г) гистамин;
Д) бетта глобулинлар;
195. Фагосома фагоцитознинг қайси босқичида ҳосил булади ?
- А) хазм килиш ;
Б) камраб олиш;
В) яқинлашиш;
Г) епишиш;
Д) тўри жавоб йўқ;
196. Организм реактивлигида аъзолардан қайси бири пассив барьер ҳисобланади ?
- А) тери копламалари ;
Б) жигар;
В) упкалар;
Г) нейроглия;
Д) перитонеал макрофаглар;
197. Аллергиянинг қушимча диагнозни белгиси лейкоцитар формуланинг қайси ўзгариши булиши мумкин?
- А) эозинофилия, лимфоцитоз ;
Б) лейкоцитоз;
В) лейкопения, анемия ;
Г) лимфопения;
Д) нейтрофилия;
198. Қайси омиллар В-лимфоцитлар билан боғлиқ
- А) гуморал иммунитетни амалга оширувчи хужайралар ;
Б) киллер-хужайралар, хелперлар, супрессорлар;
В) микрофаглар;
Г) макрофаглар;
Д) хужайра иммунитетини амалга оширувчи хужайралар;
199. Аъзоларда функционал ўзгаришлар аллергиянинг қайси даврида кўзатилади?
- А) патофизиологик даврида ;
Б) патобиохимик даврида;
В) иммунологик даврида;

Г) клиник симптомлар намоён бўлганда;

Д) тўғри жавоб йўқ.

200. Кайсиси аллергик реакцияларда медиаторлар ҳосил булувчи даври?

А) патобиохимик ;

Б) патофизиологик ;

В) иммунологик;

Г) ҳамма жавоб тўри;

Д) тўри жавоб йўқ;

201. Канча вақтдан кейин зардоб касаллигининг куруниш аломатлари бошланади?

А) 7-12 кундан сўнг ;

Б) 1-2 соатдан сўнг;

В) 2-3 кундан сўнг;

Г) 50-60 кундан сўнг;

Д) ҳамма жавоблар тўри;

202. Организмда аллергенга нисбатан сенсбилизация аллергиянинг кайси даврида ҳосил бўлади:

А) иммунологик ;

Б) патофизиологик;

В) патохимик;

Г) ҳамма жавоблар тўри;

Д) тўри жавоб йўқ;

203. Медиаторлар аллергиянинг кайси даврида ҳосил бўлади?

А) патохимик даврида ;

Б) иммунологик ;

В) патофизиологик;

Г) ҳамма жавоблар тўри;

Д) тўғри жавоб йўқ;

204. Кайси реакция аллергиянинг тезкор типига хос

А) Квинке шиши

Б) Трансплантатнинг ажралиб кетиши

В) Хашимото тиреоидити

Г) Контактли дерматит

Д) Чин бўғма

205. Кайси реакция аллергиянинг сёкинлашган типига хос реакция:

А) поствакцинацион энцефаломиелит ;

Б) эшак еми (идиосинкразия) ;

В) анафилактик шок ;

- Г) бронхиал астма;
- Д) тўғри жавоб йўқ;

206. Организмни химоя мослашув механизмларни ишга тушиши боғлиқ резистентликни белгиланг?

- А) фаол
- Б) суст
- В) специфик
- Г) носпецифик
- Д) тўғри жавоб йўқ

207. Тезкор аллергик реакцияларга қайси бири характерли?

- А) инфильтрат хосил бўлиши
- Б) Т – лимфоцитлар хосил бўлиши
- В) пассив йўл билан узатиб бўлмайди
- Г) эозинофиллар учрайди
- Д) эритроцитлар камаяди

208. Аллергияни келиб чиқишида эндоген аллергияга характерли?

- А) химик омиллар
- Б) биологик омиллар
- В) малина
- Г) аутоаллергия холатлари
- Д) дори- дармонлар

209. Тезкор аллергик реакцияларга қайси бири характерли?

- А) аутоаллергия
- Б) ревматоид артрит
- В) гламерулонефрит
- Г) гемолитик анемия
- Д) зардоб касаллиги

210. Қуйида ўзгаришларнинг қайси бири умумий анафилакциясига тегишли?

- А) нафас сикиш
- Б) артериал босим пасайиб кетиши
- В) Оверии феномени
- Г) иситма
- Д) десенсебилизация

211. Қуйидаги белгиларнинг қайси бири сусткаш аллергияга тегишли?

- А) анафилактик шок
- Б) контакт аллергия

- В) зардоб касали
Г) Квинке шиши
Д) 5.бронхиал асма
122. Қуйидаги бўладиган ўзгаришларнинг қайси бири тезкор аллергияга тегишли?
А) 24-48 соатдан кейин пайдо бўлади
Б) анафилактик шок
В) қонда айланиб юривчи зиддитаналар бўлиши
Г) зардоб юбориш йўли билан пассив узатиш мумкин
Д) лимфоцит оркали пассив ўтказиш мумкин
123. Денгиз чўчкасида анафилактик шокни қандай ҳосил қилиш мумкин?
А) тери остида 0,001 мл от зардоб юбориш оркали
Б) наркоз остида венага 0,1 мл зардоб юбориш
В) сенсibiliзация қилинган хайаон венасига от зардобининг ҳал қилувчи миқдорини юбориш оркали
Г) очлик ҳолатида
Д) венага 1 мл зардоб юборилса
124. Специфик десенсибилизацияни қандай юзага келтириш мумкин?
А) гамма глобулин юбориш билан
Б) аллергия юбориш билан
В) кальций хлор юбориш билан
Г) аллергияни қам миқдорда юбориш билан
Д) венага зардоб юбориш билан
125. Иммуни танқисликка қайси касалликлар қиради?
А) бронхиал астма
Б) туберкулин реакцияси
В) зардоб касали
Г) гипогаммаглобулинемия
Д) цирроз
126. Аллергиянинг тезкор турини патфизиологик босқичини кўринишлари?
А) қон айланиш ва унинг ивиши бузилиши
Б) яллиғланиш ривожланиши
В) десенсибилизация бўлиши
Г) ринит қонъюктивит
Д) иситма

Яллиғланиш. 7-булим

127. Қайси бири яллиғланишни купрок ифодаси?

- А) Шикастланиш билан адаптация - компенсатор реакцияларни бирдамлиги ;
- Б) Химоя - мосланиш реакцияси ;
- В) Типик патологик жараён ;
- Г) Хужайрани трансформацияси (ўзгариши) ;
- Д) Организмни шикастловчи омиллар таъсирига берилган жавоб реакцияси ;
218. Қайсилари яллиғланишни экзоген сабаб омиллари:
- А) Сийдик кислоталарини тўзлари;
- Б) Модда алмашивуни бўзилишини маҳсулотлари;
- В) Ўлган тўқималар маҳсулотлари;
- Г) Механик фактор;
- Д) Тромбоз ва унинг оқибатидан ҳосил бўлган маҳсулотлар;
219. Қайсилари яллиғланишни эндоген сабаб омиллари:
- А) Замбуруғлар, гижжалар;
- Б) Механик фактор;
- В) Модда алмашуви бузилишининг маҳсулотлари;
- Г) Ионловчи нурланиш;
- Д) Кимёвий моддалар;
220. Қайси бири яллиғланишни патогенетик асоси:
- А) Экссудация ;
- Б) Гипертрофия;
- В) Транссудация;
- Г) Кизариш ва хароратни кутарилиши ;
- Д) Орик, кизариш, буртиш (шиш);
221. Альтерация (ифодаси) нимани билдиради
- А) Хужайранинг ва тўқималарни шикастланиши ;
- Б) Хужайранинг гипертрофияси;
- В) Хужайранинг гипотрофияси ;
- Г) Хужайранинг регенерацияси ;
- Д) Пролиферация;
222. Хужайрадан " келиб чикувчи яллиғланиш медиаторлари":
- А) Гистамин ;
- Б) Хагеман фактори (омили);
- В) Каллидин;
- Г) Брадикинин;
- Д) Комлемент системаси.;

223. Кайси ўзгаришлар яллиғланишда микроциркуляциянинг бўзилишининг бошланиш даврига хос
- А) Томирларни рефлектор спазми ;
 - Б) Актив артериал гиперемия ;
 - В) Веноз гиперемия;
 - Г) Кон-томир деворининг утказувчанлигини ортиши;
 - Д) Стаз;
224. Нима экссудат деб аталади?
- А) Томирдан атрофга ўз таркибидаги элементлари билан чиққан қонни суюқ қисми ;
 - Б) Ҳужайралар оро бўшлиқда суюқликни тўпланиши;
 - В) Шиш суюқлиги;
 - Г) Ҳужайранинг гипергидратацияси;
 - Д) Қон томирдан ташқарида содир бўлган гемолиздан ҳосил бўлган суюқланган махсулотлар;
225. Кайсилари экссудациянинг бирламчи ва етакчи фактори:
- А) Кон томир деворининг утказувчанлиги ортиши ;
 - Б) Қонни гидростатик босимини пасайиши ;
 - В) Плазмада гиперонкия ;
 - Г) Плазмада гиперосмия ;
 - Д) Гипопротеинемия (гипоальбуминемия билан);
226. Нималар геморрагик экссудатнинг асосий таркибий қисми:
- А) Эритроцитлар ҳамда парчаланган тромбоцитларни махсулотлари. ;
 - Б) Йиринг;
 - В) Лейкоцитларнинг тупланиши;
 - Г) Ҳужайра парчаланишининг махсулотлари;
 - Д) Сероз суюқлик;
227. Кининларни яллиғланиш учогида таъсири:
- А) Огрик ва тери кичишини чакириш ;
 - Б) Кон томир деворини утказувчанлигини камайтириш;
 - В) Томирларда спазм чакириш;
 - Г) Огрикни камайтириш;
 - Д) Хагеман факторини активлаш;
228. Артериал гиперемиянинг яллиғланиш учогида веноз гиперемияга утишига(айланиши) сабаб
- А) Қонни суюқ қисми ва шаклли элементлари тўқимага утиши ;
 - Б) Қонни оқиб кетишини кучайиши;

- В) Эритроцитлар ҳамда лейкоцитларни камайиши;
- Г) Артериолаларни спазми;
- Д) Артериолаларни кенгайиши;

229. Ким лейкоцитлар эмиграциясини биологик назариясининг муаллифи?

- А) И.И.Мечников ;
- Б) Г)Селье;
- В) Р.Вирхов;
- Г) Шаде;
- Д) Конгейм;

230. Яллиғланиш жараёнига глюкокортикоидларнинг карши таъсирини механизми:

- А) Мембраналар стабиллигини ошириши,(тургунлиги) ;
- Б) Гистамин хосил булишини купайтириши;
- В) Серотин хосил булишини кучайтириши;
- Г) Простагландинларни хосил булишини камайтириши;
- Д) Коннинг окиш тезлигини кучайтириш.;

231. Ким яллиғланишнинг кон-томир назариясини муаллифи:

- А) Конгейм ;
- Б) Шаде;
- В) Р.Вирхов;
- Г) И.И.Мечников;
- Д) Менкин;

232. Яллиғланишнинг ривожланишига карши таъсир килувчи гормонлар:

- А) Кортизон ;
- Б) Альдостерон;
- В) Вазопрессин;
- Г) Адреналин;
- Д) Инсулин.;

233. Огиз бушлигига сулак билан утадиган моддаларни кайсиниси химоявий омил эмас?

- А) Амилаза ;
- Б) ДНК – аза;
- В) Лизоцим;
- Г) Пероксидаза;
- Д) Иммуноглобулинлар;

234. Каерда огиз бушлигига миграция килган лейкоцитлар асосан жойлашишади

- А) Тиш билан милк орасида (чунтакчасида) ;
- Б) Шиллик пардада;
- В) Тиш кавакларисида;
- Г) Шиллик парда остисида;
- Д) Тил остисида;

235. Огиз бушлигига асосан кайси лейкоцитлар эмиграция килади ?

- А) Сегментоядрали нейтрофиллар ;
- Б) Моноцитлар;
- В) Ёш нейтрофиллар;
- Г) Лимфоцитлар;
- Д) Базофиллар.;

236. Лейкоцитларни огиз бушлигига эмиграциясини қандай холат кескин сусайтиради ?

- А) Адентия ;
- Б) Стоматит;
- В) Гингивит;
- Г) Хейлит;
- Д) Карис;

237. Микроциркулятор кон айланишини огиз шиллик пардасида кайси модда бошқариб туради ?

- А) Калликреин ;
- Б) Пероксидаза;
- В) Амилаза;
- Г) РНК – аза;
- Д) ДНК -аза) ;

238. Качон гиперсаливация кўзатилмайди?

- А) Иситмада) (иситмалаш холатисида) ;
- Б) Стоматитда;
- В) Тишни препаратка килганда (тиш чархланганда);
- Г) Гингивитда;
- Д) Карисда;

239. Гиперонкия ривожланишига яллиғланиш учогида нима сабаб булади ?

- А) Кон оксилларини яллиғланиш учогида чикиши ;
- Б) Гипо H^+ иония;
- В) Катоболик жараёнларни сусайиши;
- Г) Модда алмашинуви кучайиши;

- Д) Тўзларни диссоциациясини сусайиши;
240. Қайси шаклли элементларни қон томиридан чиқиши уткир яллиғланишга характерлидир ?
- А) Нейтрофиллар ;
 - Б) Базофиллар;
 - В) Эозинофиллар;
 - Г) Моноцитлар;
 - Д) Лимфоцитлар;
241. Фибринли экссудат қайси органни яллиғланишида йигилади ?
- А) Упка ;
 - Б) Мия;
 - В) Жигар;
 - Г) Буйрак;
 - Д) Ош қозон.;
242. Нима яллиғланиш учоғида регенерацияни стимуллади:
- А) Некрогормонлар, (трефонлар);
 - Б) Этиологик омил;
 - В) Ег кислоталари;
 - Г) Паратгармон;
 - Д) Тироксин;
243. Қандай қетма-қет буладиган қонуният яллиғланиш учоғида кўзатилади ?
- А) Спазм-арт.гиперемия-вен.гиперемия-стаз ;
 - Б) Арт.гиперемия-вен.гиперемия-спазм-стаз;
 - В) Спазм-вен.гиперемия-арт.гиперемия-стаз;
 - Г) Спазм-арт.гиперемия-стаз-вен.гиперемия;
 - Д) Арт.гиперемия-вен.гиперемия-спазм-стаз;
244. Қелтирилган моддалардан қайси бири микро қон томирлар ўтказувчанлигини орттиради ?
- А) гистамин ;
 - Б) кальций тузлари;
 - В) гиалурон кислотаси;
 - Г) норадреналин;
 - Д) аскарбин кислотаси;
245. Қайси маҳаллий физик ўзгаришлар яллиғланишнинг уткир босқичига характерлидир ?
- А) ҳароратнинг қутарилиши ;
 - Б) ҳароратни пасайиши;

- В) гипоиония;
- Г) гипоонкия;
- Д) гипоосния;

246. Гиперонкияни яллиғланиш учоғида сабаблари:

- А) кичик дисперс оксиллар туплашиши ;
- Б) водород ионлари концентрациясини пасайиши;
- В) модда алмашинуви кучайиши;
- Г) катаболик жараёнларни пасайиши ;
- Д) тўзлар диссоциациясининг пасайиши;

247. Қандай физик-кимёвий ўзгаришлар яллиғланиш ўчоғида кузатилади

- А) келтирилганларнинг хаммаси ;
- Б) ацидоз, яъни гипер H^+ иония;
- В) гипер K^+ иония;
- Г) гиперосмия;
- Д) гиперонкия;

248. Факат яллиғланишнинг медиаторлари қайси вариантларда келтирилган:

- А) гистамин, серотонин, брадикинин, простогландинлар ;
- Б) гистамин, ренин, тромбопластин, серотонин ;
- В) гистидин, тромбопластин, серотонин, брадикинин ;
- Г) гепарин, ацетилхолин, ренин, гистидин ;
- Д) ацетилхолин, ангиотензин, брадикинин, липокаин;

249. Қуйидаги қайси вариант яллиғланишида руй берадиган кетма-кет морфоструктур ўзгаришларини тўғри ифодалайди?

- А) альтерация, кон-томир реакцияси, экссудация ва лейкоцитлар эмиграцияси, пролиферация ;
- Б) альтерация, кон-томир реакцисы, экссудация ва лейкоцитлар эмиграцияси;
- В) кон-томир реакцияси, пролиферация, экссудация, эмиграция ;
- Г) экссудация, эмиграция, лейкоцитлар, альтерация, пролиферация ;
- Д) пролиферация, экссудация, лейкоцитлар, эмиграция, альтерация;

250. Кон-томир девори утказилганлигининг яллиғланишда ортиб кетиш механизми нимада?

- А) хамма жавоблар тўғри ;

- Б) кон-томир кенгайганда эндотелий тиркиш (тёшик) нинг ортишида;
- В) квадрат эндотелий хужайралари шаклини ўзгариши микротомирлардан,экссудация (жуда майда томчалар ютилиб эндотелий хужайраларидан ташкари чиқарилади) ;
- Г) кон-томир деворига;
- Д) биологик актив моддалар (яллиғланиш медиаторлари) ва ферментлар таъсирида;
251. Яллиғланишда лейкоцитларнинг эмиграцияси қайси тартибда кетади:
- А) нейтрофил гранулоцитлар,кейин моноцитлар ва ниҳоят лимфоцитлар ;
- Б) лимфоцитлар, кейин нейтрофил гранулоцитлар ва ниҳоят моноцитлар;
- В) моноцитлар, кейин лимфоцитлар ва ниҳоят нейтрофиллар;
- Г) а ва б жавоблар тўғри;
- Д) в ва г жавоблар тўғри;
252. Келтирилган маҳаллий физик ва кимёвий ўзгаришларнинг қайси бири яллиғланишнинг уткир даврига хос
- А) ацидоз ;
- Б) хароратнинг пасайишиши ;
- В) алкалоз;
- Г) гипогидротация ;
- Д) гипоиония ;
253. Қайси ҳолатнинг лейкоцитлар эмиграцияси учун аҳамияти йўқ
- А) кон-томир спазми (торайиши) ;
- Б) кон-томир даври утказувчанлигининг ошиши;
- В) трансудация;
- Г) пролиферация;
- Д) электростатик нурлар таъсири;
254. Яллиғланишда лейкоцитларнинг эмиграцияси қай тартибда кетади:
- А) томир деворида туриши, кон-томир деворидан утиши (диапедез),яллиғланган учокка амёбасимон харакат қилиши ва фагоцитозда қатнашиши ;
- Б) кон-томир деворидан чиқиб, яллиғланган учокка амёбасимон харакат б-н йичилиб фагоцитозда қатнашиш ;

В) кон томир деворида чикиб, яллигланган учокка караб харакатланиш, деворий туриш;

Г) деворий турмасдан (диапедез) утиб,яллигланган учокка амёбасимон харакатланиб фагоцитозда катнашиш ;

Д) лейкоцитлар диапедези,амёбасимон харакатланиб фагоцитоз жараёнида катнашиш;

255. Нима пролиферация учун хос ?

А) бириктирувчи тўқима ҳужайраларининг купайиши ва грануляциянинг хосил булиши ;

Б) некроз учогининг хосил булиши ва ҳужайраларнинг дистрофик шикастланиши ;

В) ацидоз, осмотик ва онкотик гипертония, Н + гипериния;

Г) микроциркуляр ўзанинг бўзилиши ва лейкоцитларнинг эмиграцияси;

Д) ҳужайраларнинг чексиз, автоном, инфилтратив усиши;

256. Эксприментал Конгейм тажрибасини мазмуни нимада ?

А) янгилиниш учогида кон томирлар реакциясини кўзатиш ;

Б) яллиғланиш учогида фагоцитозни кўзатиш;

В) альтерация ва пролиферация жараёнларини кўзатиш;

Г) кон томирлари оркали лейкоцитлар эмиграциясини кўзатиш;

Д) яллиғланиш учогида "сладж" ривожланишини кўзатиш;

257. Микроциркуляция бузилишининг яллиғланишда тўғри кетма-кетлиги қандай?

А) рефлексор спазм-артериал гиперемия-веноз гиперемия-стаз ;

Б) артериал гиперемия-веноз гиперемия-стаз-рефлексор спазм;

В) веноз гиперемия-стаз-артериал гиперемия-рефлексор;

Г) спазм рефлексор спазм-стаз-веноз гиперемия-артериал;

Д) артериал гиперемия-веноз гиперемия-рефлексор спазм-стаз;

258. Сероз экссудат қайси касалликда тупланади ?

А) перикардит ;

Б) панариций;

В) чинчечак;

Г) фурункулез;

Д) сибир яраси;

259. Яллиғланишда шишнинг ривожланиш механизмида қайси омиллар катнашмайдилар?

- А) фагоцитар ;
- Б) осмотик;
- В) мембраноген;
- Г) онкотик;
- Д) гемодинамик;

260. Қайси тажрибада яллиғланишда микроциркуляциянинг ўзгариши ўрганилади?

- А) Конгейм тажрибасида ;
- Б) Данилевский тажрибасида;
- В) Ривальд тажрибасида;
- Г) ЭКК тажрибасида;
- Д) бир вақтда ҳаммасида;

261. Қайси хужайраларнинг ривожланиши яллиғланишда пролеферацияга хос?

- А) фибробластларнинг ;
- Б) нейтрофилларнинг ;
- В) лимфоцитларнинг ;
- Г) остеокластларнинг;
- Д) ҳамма жавоблар тўғри;

262. Қайсилари яллиғланиш ўчоғидаги физик-кимевий ўзгаришлар:

- А) гипериония, гиперосмия, гиперонкия ;
- Б) гипоония, гипоосмия, гиперонкия ;
- В) гиперонкия, гиперосмия, гипоония ;
- Г) гипоосмия, гиперонкия, гипериония ;
- Д) тўғри жавоб йўқ;

263. Қайси бири яллиғланишда кининкаликреин системасининг активланишини бошлаб берувчи омил:

- А) хагеман омилининг фаоллашиши ;
- Б) этиологик омилнинг таъсири;
- В) гистамин миқдорини камайиши;
- Г) нитрозиллар миқдорини ортиши ;
- Д) тўғри жавоб йўқ;

264. Нималар яллиғланиш ўчоғида лизосомол ферментлар манбаи:

- А) микро-, макрофаглар ;
- Б) лимфоцитлар;

- В) комплемент системаси;
- Г) брадикинин;
- Д) ҳамма жавоблар тўри;

265. Қачон зардобли экссудат ҳосил бўлади?

- А) қуйишда ;
- Б) дифтерияда;
- В) дизентерияда;
- Г) сил касаллигида;
- Д) сепсисда;

266. Чечак касаллигида қандай экссудат ҳосил бўлади?

- А) геморрагик ;
- Б) сероз;
- В) фибриноз;
- Г) чириган;
- Д) ҳамма жавоблар тўри;

267. Тажрибада яллиғланишда лейкоцитлар эмиграциясини ким моделлаштирган?

- А) Данилевский ;
- Б) Конгейм;
- В) Ривальт;
- Г) Мак-Клур-Олдреч;
- Д) Галли-Майнини;

268. Хужайраларнинг купчилигини сурункали яллиғлашдаги экссудат таркибида қайсилари ташкил қилади?

- А) моноцитлар, лимфоцитлар ;
- Б) нейтрофиллар ;
- В) эозинофиллар ;
- Г) базофиллар;
- Д) ҳамма жавоблар тўри;

269. Экссудат таркибада қайси хужайраларнинг кўп бўлиши аллергия яллиғланишга хос?

- А) эозинофилларнинг ;
- Б) нейтрофилларнинг ;
- В) лимфоцитларнинг ;
- Г) моноцитларнинг ;
- Д) базофилларнинг;

270. Қайсиниси яллиғланишда пролиферацияда фибробластларни ўстирувчи амилнинг асосий манбаи:

- А) макрофаглар ;
- Б) микрофаглар;

- В) нейтрофиллар;
- Г) Т-лимфоцитлар;
- Д) В-лимфоцитлар;

271. Нималар яллиғланишнинг ўткир турига хос контомир-тўқима реакцияси:

- А) экссудатив-инфильтратив ;
- Б) пролифератив ;
- В) альтератив-пролифератив ;
- Г) тўғри жавоб йўқ;
- Д) ҳамма жавоб тўри;

272. Яллиғланишда қуйидаги механизмлардан қайси бири артериал гиперемия бўлишида иштирок этади?

- А) симпатик нерв системаси медиаторининг таъсири
- Б) гистамин
- В) ацетилхолин
- Г) серотонин
- Д) гликоген

273. Қуйидаги келтирилган ҳолатларнинг қайси бири артерия гиперемиясини вена гиперемиясига ўтишига сабаб бўлади?

- А) пролиферация
- Б) капилляр стаз
- В) лейкоцитларнинг четда туриши
- Г) қон шаклий элементлари агрегацияси
- Д) эритродиопедез

274. Қуйидаги келтирилган ҳолатларнинг қайсилари лейкоцитлар эмиграциясида ахамиятга эга?

- А) томирлар спазми
- Б) трансудация
- В) мусбат хематоксис
- Г) электростатик кучлар таъсири
- Д) қон окимининг қаршилиги

275. Артериал гиперемияни веноз гиперемияга ўтиши қуйидаги омиллардан

қай бири томир ташқарисидагига тегишли?

- А) яллиғланган тўқимада экссудат йиғилиши
- Б) қоннинг ивиш хусусиятини кучайиши
- В) лейкоцитлар томир деворига йиғилиши
- Г) кислотали мухитда қон шаклий элементларнинг бўқиши
- Д) қон томирларнинг шикастланиши

276. Қайси механизмлар яллиғланиш шишларини ривожланишида ахамиятлидир?

- А) гипопротеинемия
- Б) капиллярлар деворини ўтказувчанлигини ошиши
- В) веноз димланиши
- Г) каллоид – осмотик босимнинг ортиши
- Д) хамма жавоблар тўғри

277. Қуйидагиларнинг қайси бири яллиғланишнинг кўпрок ифодаси?

- А) Химоя – мосланиши реакцияси
- Б) Типик патологик жараён
- В) Хужайрани трансформацияси (ўзгариши)
- Г) шикастланиш билан химоя – мосланиш реакцияларни бирдамлиги
- Д) организмни шикастловчи омилларнинг таъсирига берган жавоб реакцияси

278. Қуйидаги этиологик факторларни қайси бири таъсирида геморогик яллиғланиши келиб чиқади?

- А) кора чечак кўзгатувчиси таъсирида
- Б) стрепто стафилококк таъсирида
- В) аллергияк яллиғланиш
- Г) қуйидаги оқибатда келиб чиққан карбункуллар
- Д) пневмония

279. Тўқима яллиғланиш учогида коллоид осмотик босимни ортишида нималар ахамиятга эга?

- А) гиалуронидаза
- Б) алмашинувчи нордон маҳсулотларни ошиши
- В) оксил қонцентрациясини ортиши
- Г) моляр қонцентрациясини ортиши
- Д) К-ионлари

280. Қуйидаги қайси фаол лейкоцитлар эмиграциясини механик назариясини характерлайди?

- А) томирларда қон босимини ортиши
- Б) лейкоцитлар юза таранглигини пасайиши
- В) суюкликни томирлардан тўқимага ўтишини кучайиши
- Г) лейкоцитларни солиштирма оғирлигини камайиши
- Д) мусбат химиотаксис

281. Химиотаксис – бу қандай ҳолат?

- А) эритроцитларни қон томир ичидан чиқиши

- Б) лейкоцитларнинг яллиғланиш учогига тортилиши
- В) ретикулоцитларнинг тўқима суюқлигидан чиқиши
- Г) эритроцитларнинг парчаланиши
- Д) тўғри жавоб йўқ

ИСИТМА 8-булим

282. Иситма ривожланишида нерв системасини қайси қисми қатнашмайди ?

- А) Мияча ;
- Б) Мия қобиғи;
- В) Гипоталамус;
- Г) Ўзунчок мия;
- Д) Совуқ ва иссик сезувчи рецепторлар;

283. Гипертермиядан иситманинг фарқи;

- А) Ташқи муҳит хароратига алоқаси йўқлигидан ;
- Б) Стресс вақтида ривожланади;
- В) Типик патологик процесслиги билан;
- Г) Гипертиреозда пайдо бўлади;
- Д) тўғри жавоб йўқ;

284. Пирогенларнинг қайси турини микроорганизмлар ишлаб чиқаради ?

- А) Экзогенларни ;
- Б) Нуклеин кислоталарни ;
- В) Эндогенларни ;
- Г) Липидларни ;
- Д) Карбон сувларни;

285. Қайсилари иссиклик ҳосил қилишнинг сабаблари

- А) Липополисахаридларнинг ҳосил булиши ;
- Б) Лимфоцитларнинг қучайиши;
- В) Фосфолипидларнинг қучлаб ҳосил булиши;
- Г) Пируват;
- Д) Нуклеин кислоталар;

286. Модда алмашинувининг иситманинг иккинчи даврида қайси ўзгаришлари қўзатилмади ?

- А) Мусбат азот мувозанати ;
- Б) Гликогенолизнинг қучайиши ;
- В) Липолизнинг қучайиши ;
- Г) Кетонемия;

- Д) Сув-тўзларнинг тупланиши;
287. Қачон иситмада тана ҳарорати пасаяди?
- А) Периферик-четки томирларнинг торайганида ;
- Б) Брадикардия юзага келганда;
- В) Антителолар ҳосил бўлганда;
- Г) Пирогенлар ажралиши ортганда;
- Д) Периферик-четки томирларнинг кенгайганида;
288. Нимадан иситмада калтираш пайдо булади ?
- А) Рецепторларни кўзгалишидан (совук сезувчи) ;
- Б) Тахикардиядан;
- В) Тери ҳароратининг кутарилишидан ;
- Г) Фагоцитозни сусайишидан ;
- Д) "Тук" хужайралар дегрануляциясидан ;
289. Эндоген (иккиламчи) пироген моддаларни қайси хужайралар ишлаб чиқаради ?
- А) Нейтрофиллар ;
- Б) Ретикулоцитлар;
- В) Лаброцитлар;
- Г) Лимфоцитлар;
- Д) Плазматик хужайралар.;
290. Қайсилари иситманинг учинчи даври учун характерли:
- А) Лейкоцитар пирогенларни камайиши ;
- Б) Иссикликнинг ажратишнинг пасайиши ;
- В) Периферик томирларни торайиши ;
- Г) Брадикардия; ,
- Д) Гипертензия;
291. Иситма гавда температураси бошқарувининг қайси бир механизми бўзилганда чиқади?
- А) Иссиклик ҳосил булишининг кўпайиши ;
- Б) Иссиклик чиқарилишининг ошиб кетиши ;
- В) Иссиклик чиқарилишининг камайиб кетиши;
- Г) Иссиклик ташқаридан кириши ;
- Д) Конвекцияни камайиши ;
292. Холатларнинг қайси бири гипотермияга олиб келади?
- А) Иссиклик чиқарилишининг кучайиши ва ҳосил булишининг камайиши ;
- Б) Иссиклик чиқарилишининг камайиб кетиши;
- В) Иссиклик чиқарилишининг кийинлашуви;
- Г) Иссиклик ҳосил булишининг камайиши ;
- Д) Иссиклик ҳосил булишининг кўпайиши ;

293. Қандай ўзгариш иситма баланд булиб хароратнинг маълум нуктада туриб қолиш боскичида кўзатилади

- А) Тахикардия ;
- Б) Брадикардия;
- В) Фагоцитознинг усайиши;
- Г) Овкат хазм қилиш системаси секретор фаолиятининг кучайиши;
- Д) Овкат хазм қилиш системасини кучайиши;

294. Моддалардан қайси бири кучли пироген?

- А) Липополисахаридлар ;
- Б) Фосфолипидлар;
- В) Пироўзум кислотаси;
- Г) Мукополисахаридлар;
- Д) Куклеин кислоталар ;

295. Касалликларнинг қайси бирида пиротерапия қулланилади ?

- А) Захмда ;
- Б) Қандли диабетда ;
- В) Коллагенозларда;
- Г) Юрак хасталиклариди;
- Д) Паразитар инвазияда ;

296. Бирламчи пирогенлардан қайси бири кучлироқ пироген активликка эга?

- А) липополисахаридлар ;
- Б) мукополисахаридлар ;
- В) ёд оксиллар ;
- Г) фосфолипидлар ;
- Д) липопротеинлар ;

297. Нима билан иситманинг ижобий ахамияти боғлиқ эмас?

- А) овкат хазм қилиш системасининг фаолиятини активланиши ;
- Б) тана хароратининг кутарилишини бактериостатик таъсири билан ;
- В) вирусларнинг "қупайишини тормозланиши билан";
- Г) иммунитетнинг ҳужайра ва гуморал турларини активланиши ;
- Д) фагоцитознинг активланиши ;

298. Иситмани микроб токсинининг қайси бири чақиради?

- А) липополисахарид ;
- Б) липид;

- В) полисахарид;
- Г) оксил;
- Д) ҳамма жавоблар тўғри;

299. Ифекция иситмаси билан куйдагиларнинг қайси бири кўзатилади:

- А) бруцеллез ;
- Б) мияга қон қуйилиши;
- В) миокард инфаркти;
- Г) лейкоз;
- Д) қандли диабет;

300. Ноинфекцион иситма билан қайси касаллик кўзатилади?

- А) Лимфогранулематоз ;
- Б) грипп;
- В) пневмония;
- Г) бруцеллез;
- Д) дифтерия;

301. Пирогенлар қайси ҳужайраларда ишланмайди

- А) лимфоцитларда ;
- Б) нейтрофилларда;
- В) моноцитларда;
- Г) базофилларда;
- Д) ҳамма жавоблар тўғри;

302. Қайсилар эндоген пирогенларнинг ишланиб чиқадиган жойи:

- А) альвеоляр макрофаглар ;
- Б) лимфоцитлар;
- В) мушак ҳужайраси;
- Г) кардиомиоцит;
- Д) ҳамма жавоблар тўғри;

303. Қандай ҳолда организмда иссиқлик ҳосил қилиниши купаяди?

- А) симпатик нерв системаси кўз алганда ;
- Б) парасимпатик нерв системаси кўз алганда;
- В) симпатик нерв системаси тормозланганда ;
- Г) қолқонсимон без гормонлари кам ажралганда;
- Д) тўғри жавоб йўқ;

304. Қайсилари тана ҳараратини меъёрда саклаб туришида катнашмайди?

- А) простагландинлар ;
- Б) ацетилхолин;

- В) норадреналин;
 - Г) серотонин;
 - Д) ҳамма жавоблар тўғри;
305. Механик сариқликка қайси белгиаломатлар хос эмас?
- А) қанда боғланмаган билирубинни кўпайиши ;
 - Б) қанда боғланган билирубин кўпайиши ;
 - В) сайдинда билирубин бўлиши ;
 - Г) ахлатда стернобилинининг бўлмаслиги ;
 - Д) брадикардия;

Модда алмашинувини типик бўзилишлари 9-булим

306. Қачон асосий модда алмашинуви пасаяди:

- А) Микседемада ;
- Б) Иситма холатида;
- В) Тиреотоксикозда;
- Г) Юрак етишмовчилигида;
- Д) Пневмония (зотилжам)да;

307. Қандай азот қондаги қолдик азот?

- А) Қондаги оксилларни чуқтириб олиб ташлангандан сўнг қоннинг филтративида қолган азот (азот тутувчи моддалар)
- Б) Қонни қуйдиргандан сўнг унда қолган азот тутувчи моддалар;
- В) Қондаги липидлар ва карбонсувларни олиб ташлангандан сўнг, унда қолган азот тутувчи моддалар;
- Г) Қесонн қасаллигида қонда ҳосил буладиган газ холатдаги азот.;
- Д) Гликопротеидаги азот;

308. Қайси қасаллик қонда мочевина билан аммиакни кўпайиши билан қузатиладиган қасаллик:

- А) Буйрак қасаллиги ;
- Б) Жигар қасаллиги;
- В) Подагра;
- Г) Ичак қасаллиги;
- Д) бўғинлар қасаллиги;

309. Қайси аъзо патологиясида қонда аммиакни қупайиши билан бир вақтда мочевинанинг қамайиши далолат беради ?

- А) Жигар ;
- Б) Буйрак;
- В) Талок;
- Г) Ошқозон ости беши;

Д) Ошкозон;

310. Қайси бири қолдик азотга оид эмас?

А) Кетон таначалари

Б) Мочевина

В) Аммиак

Г) Аминокислоталар

Д) Сийдик кислотаси

311. Куйидагилардан қайси ҳолатлар гипогликемия билан кўзатилади?

А) Ошкозон ости безининг Лангерганс оролларидаги бетта -хужайралардан елиб чиққан усма ;

Б) Эмоционал кўзгалиш;

В) Тиреотоксикоз;

Г) Глюкокортикоидлар юборилганда ;

Д) Лангерганс оролидаги альфа - хужайраларининг гипертрофияси;

312. Қайси жараёнлар глюкостероид гормонлар таъсирига хос.

А) Гликогеногенезнинг стимулланиши ;

Б) Гликогеногенезнинг тормоzlаниши ;

В) Гипогликемия;

Г) Гипокалиемиа;

Д) Гиперлипемия;

313. Қачон газли ацидоз кўзатилади.

А) упка касалликларида ;

Б) қандли диабетда ;

В) кислоталар билан захарланганда ;

Г) буйрак етишмовчилигида;

Д) жигар етишмовчилигида;

314. Куйидагилардан қайси бири липидларнинг экзоген транспорт формаси ҳисобланади ?

А) Хиломикронлар ;

Б) Альфа – липопротеидлар;

В) Бетта – липопротеидлар;

Г) Кетон таначалари;

Д) Фосфолипидлар;

315. Қачон манфий сув мувозанати кузатилади:

А) Тўхтатиб бўлмайдиган қусиш ;

Б) Юрак етишмовчилигида;

В) Нефротик синдромда;

Г) Жигарни портал циррозида;

Д) Ўткир гастритда;

316. Кайси патогенетик омил юрак шишида етакчилик килади ?

А) Гидростатик ;

Б) Онкотик;

В) Осмотик;

Г) Кон томир;

Д) Тўқима) ;

317. Сийдик билан оксилларни чиқиши шишни кайси турида нисбатдан купрок ?

А) Нефротик ;

Б) Юрак;

В) Нефритик;

Г) Жигар;

Д) Аллергик;

318. Кайси воситани куллаш гипоосмоляр дегидратацияда(сувсизланиш) патогенетик асослидир ?

А) Гипертоник тўзли эритмалар ;

Б) Антидиуретик гормон ;

В) Физиологик эритма ;

Г) Адреналинин;

Д) Глюкозани;

319. Гипергликемиясиз глюкозурияни кайси холларда кўзатиш мумкин ?

А) Буйрак диабетда ;,

Б) Кандли диабетда;

В) Адреналинни куп микдорда хосил булишида,;

Г) Кандни куп истемол килганда, ;

Д) Стрессда) ;

320. Полиурия қандли диабетда нимага боғлиқ?

А) Сийдикни осмотик босимини ошишидан ;

Б) Сийдикни осмотик босимини пасайишидан;

В) Гидростатик босимни ошишидан;

Г) Қонни осмотик босимини ошишидан;

Д) Томирларни деворини ўтказувчанлиги ошишидан.;

321. Полидипсия қандли диабетда нимага боғлиқ ?

А) Қонни осмотик босимини ортишидан ;

Б) Қонни онкотик босимини ортишидан;

В) Қонни осмотик босимини пасайишидан ;

- Г) Гидростатик босимини ошишидан ;
- Д) қон босимнинг юқори бўлишига ;

322. Нима диабетик комада патогенетик етакчи ролни уйнайди ?

- А) Кетон таначалари билан захарланиши ;
- Б) Ут кислоталар билан захарланиши;
- В) Аммиак билан захарланиши;
- Г) Газли алкалоз;
- Д) Гипергликемия;

323. Жигар ёғ инфилтрацияси хақида қайси вақтда сўз юритиш мумкин ?

- А) Ёғларни хужайрани оксил-ёғсимон комплексларида мос хосил бўлишида ;
- Б) Ёғларни ёғ тўқимасини хужайраларида тўпланиши;
- В) Ёғларни ёғ тўқимасини хужайрасини ташқарисида тўпланиши;
- Г) Тери ости ёғ қаватида ёғ тўпланиши;
- Д) тўғри жавоб йўқ;

324. Қонда қайси липидларни кўпайиши атеросклерозга хос?

- А) бетта - липопротеидлар ;
- Б) Фосфолипидларни;
- В) альфа – липопротеидлар;
- Г) Тўйинмаган ёғ кислоталари;
- Д) тўйинган ёғ кислоталарни;

325. Конда қайси моддаларни нисбатини конда ўзгариши атеросклерозга характерли ?

- А) Холестерин ва фосфолипидлар ;
- Б) Альбуминлар ва глобуминлар;
- В) Кетон ва ацетон таначалари, ;
- Г) Сут ва сийдик кислоталари. ;
- Д) Карбонсувларнинг ;

326. Инсулин тасирига қуйида келтирилган механизмларнинг қайси бири боғлиқ ?

- А) хужайранинг глюкозага нисбатан утказувчанлигининг кучаиши ;
- Б) гликоген синтезининг ошиши;
- В) гликоген синтезининг тормозланиши ;
- Г) гликонегенезнинг кучайиши ;

- Д) хужайранинг глюкозага нисбатан утакзувчанлигининг пасайиши;
327. Гипогликемияни куйидаги келтирилган гормонларнинг қайси бири келтириб чиқаради?
- А) инсулин ;
 - Б) вазопрессин;
 - В) глюкогон;
 - Г) тироксин;
 - Д) адреналин;
328. Келтирилган сабабларнинг қайси бири мусбат сув балансига олиб келади?
- А) Юрак иши етишмовчилиги ;
 - Б) Қанд диабет;
 - В) Колит;
 - Г) Тиреотоксикоз;
 - Д) Гастритлар;
329. Ўзгаришларнинг қайси бири шишнинг онкотик омили хисобланади
- А) Жигар циррози ;
 - Б) Ацидоз;
 - В) Қанд диабет;
 - Г) Пневмония;
 - Д) Гиперпротеинемия;
330. Шишларнинг қайси бирида онкотик омил роль уйнайди
- А) Жигар шишларида ;
 - Б) Юрак шишларида;
 - В) Токсик шишларда;
 - Г) Аллергик шишларда;
 - Д) Нефритик шишларда;
331. Гидродинамик омил қайси турдаги шишларда асосий ролни уйнайди ?
- А) Юрак шишларида ;
 - Б) Токсик шишларда;
 - В) Аллергик шиш;
 - Г) Микседема касаллигидаги шиш;
 - Д) Буйрак шишларда;
332. Қайси механизм нефротик шишда роль уйнайди ?
- А) Альбуминурия (протеинурия) ;
 - Б) Гиперпротеинемия;
 - В) веналарда гидродинамик босимнинг ошиши;

Г) Альдостерон секрециясининг ошиши;
Д) АДГ ишлаб чиқарилишининг камайиши;
333. Сабабларнинг қайси бири газсиз алкалозга олиб келмайди ?

- А) Организмга ишқорий маҳсулотларнинг эритилиши ;
- Б) Организмдан нордон метаболитларнинг чиқишининг бўзилиши;
- В) Ич кетиш;
- Г) Гиповентиляция;
- Д) Ута терлаш;

334. Сабабларнинг қайси бири ацидозга олиб келади?

- А) Модда алмашивининг бўзилиши ,организмдан нордон метаболитлар чиқарилишининг бўзилиши ;
- Б) Организмга куп микдорда ишқорлий маҳсулотлар киритилиши;
- В) Кайт қилиш;
- Г) Гликопротеилар купайиши ;
- Д) Гипервентиляция

335. Курсатилганларнинг қайси бири газли ацидоз учун хосдир ?

- А) Альвеоляр ҳавода CO_2 микдори ошган ;
- Б) Конда бикорбанат микдори ошган;
- В) Бикорбанат микдори камайган;
- Г) Конда рН микдори = 7,44;
- Д) Пёшобнинг кислоталилиги камайган;

336. Қуйдаги сабабларнинг қайси бири транспорт гиперлипемиясини келтириб чиқаради

- А) Очлик ;
- Б) Жигар патологияси ;
- В) Гипоальбуминемия ;
- Г) Ёғлар парчаланишининг бўзилиши ;
- Д) Ёғлар сурилишининг бўзилиши ;

337. Омилларнинг қайси бири жигарни ёғ босишига сабаб бўлмайди ?

- А) В-липопротеид ва фосфолипид куп ҳосил булиши ;
- Б) Ёғ сарфининг кучайиши;
- В) Ёғлар метабализми ошиши;
- Г) Ацетон таначалари сарфининг бўзилиши ;
- Д) Холестерин куп ҳосил булиши;

338. Келтирилган ўзгаришларнинг қайси бири подагра ривожланишида роль ўйнайди ?
- А) Пурин алмашинивининг бузилиши;
 - Б) Сут кислотанинг тупланиши;
 - В) Қонда аммиак тўпланиши;
 - Г) Қонда мочевианинг тўпланиши;
 - Д) Қонда креатининнинг тўпланиши;
339. Қуйдаги курсаткичларнинг қайси бири оксил алмашинувининг охириги боскичлари бузилишидан далолат беради?
- А) Колдик азот миқдорининг ошиши ;
 - Б) Глобулинлар миқдорининг ошиши ;
 - В) Альбуминлар миқдорининг ошиши ;
 - Г) С-реактив оксилнинг пайдо булиши ;
 - Д) Криоглобулин пайдо булиши ;
340. Манфий азот балансига қайси ўзгариш олиб келиши мумкин?
- А) Протеинурия ;
 - Б) Гипрепротеинемия;
 - В) Хомиладорлик;
 - Г) Организмнинг узиш даври;
 - Д) Анаболик гормонлар қуп ишлаб чиқарилиши;
341. Гормонларнинг қайси бири оксил синтезини кучайтиради?
- А) СТГ, инсулин ;
 - Б) Тироксин;
 - В) Глюкокортикоид гормонлари;
 - Г) Вазопрессин;
 - Д) Адреналин;
342. Жигар паренхимасининг шикастланишида углевод алмашинувининг қайси механизмининг бўзилиши, далолат беради ?
- А) Гликогеннинг жигарда ушланиши ва хосил булишининг камайиши ;
 - Б) Гипергликемия;
 - В) Гликолизнинг тезлашуви ;
 - Г) Гликонеогенезнинг тезлашуви ;
 - Д) Углевод алмашинувини катализ қилувчи ферментларнинг активлашуви ;
343. Модда алмашинуви гипертериозда қандай ўзгаради ?

- А) асосий алмашинув ошади ;
- Б) АТФнинг синтези кучаяди;
- В) гликогенолиз пасаяди;
- Г) сийдик чикаришнинг ташки йуллари тикилиб колади;
- Д) ёг деполарида ёглар тупланади;

344. Кайсилар кандли диабетнинг асосий шакллари?

- А) инсулинга боғлиқ ва боғлиқ бўлмаган ;
- Б) гипофизга ва буйрак усти безига боғлиқ булган;
- В) тотал ва оролчали ;
- Г) кортикостероидли ва тиреотоксик ;
- Д) буйрак ва буйракга боғлиқ бўлмаган ;

345. Кайсилари ошкозон-ичак йулида углеводлар парчаланишининг охирги махсулотлари курсатинг:

- А) глюкоза, фруктоза, галактоза ;
- Б) CO₂ ва сув;
- В) глюкоза, мальтоза, сахароза ;
- Г) аминокислоталар ;
- Д) поли ва дисахаридлар;

346. Ангиопатиянинг кандли диабетда сабабларидан бирини курсатинг:

- А) томирлар деворида глико- ва мукополисахаридларнинг тупланиши ;
- Б) артериал гиперемия ;
- В) периферик томирларнинг спазмаси ;
- Г) юрак фаолиятининг декомпенсацияси ;
- Д) буйрак фаолиятининг етишмовчилиги ;

347. Томирлар интимаси остига атеросклерозда куйидагилар чукади:

- А) паст ва жуда паст зичликга эга липопротеинлар ;
- Б) юкори зичликка эга липопротеинлар ;
- В) фосфолипидлар;
- Г) эркмн ёг кислоталари ;
- Д) гликозаминогликанлар ;

348. Кайси гармонлар тўқималарни глюкоза билан таминлаш ва хужайралар мембранасидан глюкозанинг утиши учун зарур ?

- А) инсулин ;
- Б) глюкагон;
- В) тироксин;
- Г) адреналин;

Д) АКТГ;

349. Қачон ичак деворларида ва буйрак каналчаларида фосфорланиш ва дефосфорланиш процессларининг бўзилиши кўзатилади?

А) флоридзин ва монойодацетатдан захарланишда ;

Б) амилаolitik ферментлар етишмовчилигида ;

В) ичакда ут етишмовчилигида;

Г) пестицидлардан захарланишда;

Д) инсулин етишмовчилигида;

350. Оксил алмашинувининг кандли диабетда бўзилиши нимада ифодаланади ?

А) антитело хосил булиши ва регенерация процессининг камайишида ;

Б) жигарда оксил синтезининг кучайишида ;

В) АТФ - синтезининг кучайишида ;

Г) организмнинг инфекцияларга карши чидамлигини кучайишида;

Д) мусбат азот балансида;

351. Кайси бири жигар ёғ инфильтрациясининг патогенезида асосий омил?

А) липотроп омилларнинг дефицити ва липопропротеидларнинг хосил булишини бўзилиши ;

Б) ут ажралишининг бўзилиши;

В) жигарнинг антитоксик функциясини бўзилиши;

Г) инсуляр аппарат фаолиятининг кучайиши ;

Д) жигарнинг оксил хосил килиш фаолиятини бўзилиши;

352. Конда канднинг микдори канчагача кўпайганда гипергликемияга боғлиқ булган глюкозурия кўзатилади ?

А) 8,5 ммоль/л дан юкори ;

Б) 5,5 ммоль/л дан юкори;

В) 160 ммоль/л;

Г) 7 ммоль/л;

Д) 4 ммоль/л;

353. Қандай килиб кандли диабетнинг экспериментал моделини чакириш мумкин?

А) дитион юбориб ;

Б) ауротиоглюкозани юбориш оркали гипоталамуснинг венстромедиал ядроларини шикастлаб;

В) гипоталамус венстромедиал ядроларини бевосита шикастлаб;

Г) ошкозон ости безининг чакирув йулини боглаб;

Д) адреналин юбориб;

354. Кайси ўзгаришларнинг окибати подаградир?

А) сийдик кислотаси хосил булиши ва ажралиши патологиясининг ;

Б) гликопротеидлар алмашинуви бўзилишининг;

В) сийдикчил синтези ва ажралишининг патологиясини;

Г) ёғлар алмашинуви бўзилишларининг;

Д) РР – аквитаминозининг;

355. Моддалар алмашинувининг бўзилиши учун гипотериозда нима хос ?

А) асосий алмашинувнинг пасайиши ;

Б) ичакда глюкозанинг сурилишини кучайиши;

В) оксиллар синтезининг кучайиши ;

Г) тўқималарнинг глюкозани ўзлаштиришининг кучайиши ;

Д) гликогенолизнинг кучайиши;

356. Кайси махсулотлар углеводлар оралик алмашинуви бўзилганда хосил буладиган махсулотлар?

А) сут ва пироўзум кислоталари ;

Б) кетон таначалари ;

В) бетта-оксимой ва ацетосирка кислоталари;

Г) мальтоза, лактоза,сахароза,дипептидлар,аминокислоталар;

Д) дипептидлар, аминокислоталар;

357. Кайси механизм гиперпротеинемия пайдо булишининг асосида этади:

А) конни куюклашуви + антителогенез кучайиши туфайли оксиллар синтезини зурайиши ;

Б) оксиллар синтезини ирсий бўзилиши + конни куюклашуви

В) яллиғланиш жараёнида оксилларни кон томир ўзанидан йўқотилиши + оксил синтезини кучайиши;

Г) таклиф килинган вариантларни хаммаси ;

Д) номлари курсатилган вариантларни биронтасини хам ахамияти йўқ ;

358. Келтирилган шишнинг кайси бирида гидростатик омилни ахамияти йўқ

А) Квинке шиши ;

Б) юрак касалликларигаги шиш-эдема ;

- В) асцит ;
- Г) хомиладорларда оёкдаги шиши;
- Д) тромбофлебитлардаги шиши;
359. Келтирилган гипогликемиянинг турларини мос комбинациясини танланг:
- А) гиперинсулинизм, жигарни олиб ташлаш ;
- Б) инсулинни ортикча юбориш, адреналин юбориш, тиреотоксикоз;
- В) контринсуляр гормонларни камайиши, овкатни керагидан куп истеъмол килиш ва семириш, буйрак диабети, марафон чопиш (огир жисмоний зурикиш) ;
- Г) жигарни олиб ташлаш, адреналин юбориш, инсулинни ортикча юбориш ;
- Д) карбонсувларни овкатда камлиги (оч-лик), панкреатитлар, микседема;
360. Нима билан гипогликемик синдромнинг патогенетик механизми боғлиқ ?
- А) асосан марказий нерв системаси тўқималарида углеводларнинг етишмовчилигига ;
- Б) жигарда глюкозанинг етишмовчилигига ;
- С) гипоталамуснинг вентромедиал ядроларининг кўзгалишига ;
- Д) организмда кетон таначаларнинг ортикча хосил булишига;
- Е) буйракда глюкозанинг реабсорбциясини бўзилишига ва натижада полиуриянинг вужудга келишига;
361. Қайси механизм диабетик команинг асосий патогенетик механизми?
- А) кетоацидозга ;
- Б) организмнинг сувсизланишига;
- В) электролитлар балансининг бўзилишига;
- Г) липидларнинг перикисли оксидланишини бўзилишига;
- Д) мия ҳужайраларининг гипоксиясига;
362. Қандай оралик моддалар ег алмашинуви бўзилганда тупланди ?
- А) бетта оксимой кислота, ацетосирка кислота, ацетон;
- Б) бетта оксимой ва сут кислоталари, ацетон;
- В) ацетосирка ва аминокислоталар, ацетон;
- Г) ацетон, ацетосирка ва сут кислоталари;
- Д) пирозум кислота ва сут кислотани, ацетон;

363. Конда Катехоламинлар даражасининг тургун ошиб кетиши қайси патологияга купрок характерли?
- А) феохромацитомага ;
 - Б) Иценко-Кушинго синдроми учун ;
 - В) Симондс касаллиги учун ;
 - Г) қандли диабетда;
 - Д) гломерулонефритда.
364. .Максимал атероген таъсирга қондаги липопротеидларнинг қайси бирини купайиши эга?
- А) зичлиги жуда паст липопротеидларнинг ;
 - Б) фосфолипидлар(фосфолипидлар)нинг ;
 - В) зичлиги паст липопротеидларнинг ;
 - Г) зичлиги юкори липопротеидларнинг ;
 - Д) зичлиги жуда юкори липопротеидларнинг ;
365. Адипоцитлар купаймай туриб семириш мумкинми?
- А) Ха ;
 - Б) Йўқ;
 - В) Билмадим;
 - Г) Адипоцитлар кўпаймайди
 - Д) Семириш
366. Атероскелрозга қайси касалликлар ва холатлар олиб келмайдилар?
- А) фенилкетонурия ;
 - Б) тугма ёки орттирилган гиперхолестеринемия;
 - В) ирсий гиперлипидемия;
 - Г) гипертоник касаллик;
 - Д) қандли диабет;
367. Фермент системаларининг қайси биринг бўзилиши оилавий ксантоматозга хос?
- А) холестерин алмашинувини бошқарувчи ;
 - Б) тирозин алмашинувини бошқарувчи ;
 - В) меланин алмашинувини бошқарувчи;
 - Г) аланин алмашинувини бошқарувчи ;
 - Д) триптофан алмашинувини бошқарувчи ;
368. Организмга фторнинг етарли киритилмаслиги билан қайси патология боғлиқ?
- А) кариес ;
 - Б) дерматит;
 - В) менингит;
 - Г) системали қизил тошма;

Д) ревматизм;

369. Қачон водород ионлари концентрациясининг кўтарилиши ва кислоталарнинг ортиши кўзатилади:

А) ацидозда ;

Б) флюорозда;

В) алкалозда;

Г) семиришда;

Д) шишларда;

370. Қайси бирикмалар липидларнинг пероксид оксидланишини қайси бирикмалар кучайтиради?

А) кислороднинг юқори концентрацияси ;

Б) кислород одатдаги коцентрацияда ;

В) глутатионпероксидаза ;

Г) витамин Е;

Д) биргаликда ҳаммасида;

371. Қайсилари липидларнинг пероксид оксидланишини кучайтирувчи бирикмалардир?

А) прооксидантлар ;

Б) антиоксидантлар;

В) жуфт конъюгантлар;

Г) синергистлар;

Д) пирогенлар;

372. Дегидротациянинг қай тури электролитларга нисбатан кўп сув йўқатганда кўзатилади:

А) гиперсмоляр ;

Б) гипоосмоляр ;

В) изосмоляр;

Г) ҳамма жавоблар тўғри ;

Д) тўғри жавоб йўқ ;

373. Шишларнинг патогенетик омилига қуйдагиларнинг қайси бири қиради?

А) ҳамма жавоблар тўғри ;

Б) Гидродинамик;

В) онкотик;

Г) коллоид-осмотик;

Д) қонтомир;

374. Сув организмда қандай шаклларда бўлади?

А) ҳаммаси тўғри;

Б) эркин;

В) тизма (структур);

Г) боғланган;

Д) тўғри жавоб йўқ;

375. Қайси аъзо сув-электролитлар алмашинувида асосий ижро этувчи ҳисобланади

А) буйрак ;

Б) жигар;

В) ичак;

Г) ўпка;

Д) юрак;

376. Қайси без антинатрийурептик гормоннинг синтез қилиниш жойи?

А) синус тугини области ;

Б) буйрак усти бези ;

В) гипофиз;

Г) қолқонсимон без;

Д) тўғри жавоб йўқ;

377. Нима изоосмоляр гипергидротацияга ҳос?

А) Организмда сув ва электролитларнинг тенг миқдорда ушланиб қолиши ;

Б) Организмдан сув ва электролитларни тенг миқдорда чиқиб кетиши ;

В) Сувни электролитларга нисбатан кўп чиқиб кетиши;

Г) Сувни электролитларга нисбатан кўп ушланиб қолиши;

Д) электролитларни сувга нисбатан кам чиқиб кетиши;

378. Гидростатик ва онкотик босимларнинг муносабати веналарда қандай?

А) онкотик босим юқорироқ ;

Б) иккала босим бир хил ;

В) гидростатик босим юқорироқ ;

Г) онкотик босим гидростатикдан паст ;

Д) тўғри жавоб йўқ;

379. Онкотик босимнинг фарқи артерия ва вена қонларда қандай?

А) 0-га тенг ;

Б) 25мм сим.уст;

В) 15мм сим.уст;

Г) 2-3мм сим.уст;

Д) 10мм сим.уст.;

380. Урта ёшли одам вазмини сув қанча қисмини (%) ташкил қилади?

- А) 60-70
- Б) 80-90
- В) 5-15
- Г) 50-55

Д) ҳамма жавоб тўғри

381. Ниманинг натижасида шишнинг онкотик омили юзага келади?

- А) конда албуминлар қамайишидан ;
- Б) қанда глобулинларнинг қамайишидан;
- В) қанда Na^+ ионларининг кўпайишидан;
- Г) ҳамма жавоблар тўғри;
- Д) тўғри жавоб йўқ;

382. Қайси гормонлар сув-электродитлар алмашинувининг бошқаришда қатнашадилар?

- А) ҳамма жавоблар тўғри
- Б) тўғри жавоб йўқ ;
- В) вазопрессин;
- Г) альдостерон;
- Д) натрийуретик гормон ;

383. Қайсилари дегидратациянинг турлари бор?

- А) ҳамма жавоблар тўғри ;
- Б) изоосмоляр;
- В) гиперосмоляр;
- Г) гипоосмоляр;

384. Нима шишнинг осмотик омилини ривожланишининг асосида етади?

- А) электродитларнинг қайта сўриш қобилиятини ;
- Б) электродитларни қайта сўриш қобилиятини пасайиши;
- В) туқималар аро майдонда оксилларни кўпайише;
- Г) ҳамма жавоблар тўғри;
- Д) тўғри жавоб йўқ;

385. Қайси жавоб сув-электродитлар олмашинувининг бўзилишини англатади:

- А) типик патологик жараён ;
- Б) модда алмашинувининг касаллиги ;
- В) аллергия реакция;
- Г) ҳамма жавоблар тўғри;
- Д) тўғри жавоб йўқ;

386. Шишда конда оксиллар концентрацияси ўзгармаган холда уида гипоонкия бўлиши учун албумин-глобулин коэффеценти кандай ўзгариши керак?

- А) камайиши ;
- Б) қўпайиши;
- В) ўзгармаслиги;
- Г) тўғри жавоб йўк;
- Д) ҳамма жавоблар тўғри;

387. Кайси патогенетик омил гипогликемик команинг асоси?

- А) Бош мия нейронларида карбонсув ва энергия "очлиги" ;
- Б) миокардда карбонсув танқислиги;
- В) конда гипоосмия;
- Г) компенсация қилинмаган кетоацидоз ;
- Д) алкалоз;

388. Куйидаги келтирилган гармонларнинг қайси бири оксил синтезини кучайтиради?

- А) тироксин
- Б) СТГ
- В) Глюкокортикоид гомонлар
- Г) Инсулин
- Д) адренолин

389. Куйида кўрсаткичларнинг қайси бири оксил алмашинувининг охирги боскичлари бузилишидан далолат беради?

- А) глобулинлар микдрининг ошиши
- Б) колдик азот микдорининг ошиши
- В) албуминлар микдорининг ошиши
- Г) реактив оксилнинг пайдо бўлиши
- Д) глобулинлар микдорини камайиши

390. Асосий алмашинув ошиб кетишига қайси бири характерли?

- А) иситмада
- Б) инсулин гармонининг гипосекрециясида
- В) гипотермияда
- Г) жинсий безлар гипофункциясида
- Д) тиретроп гармонининг гиперсекрециясида

391. Биринчи бор метаболизмнинг тугма хатоликлари хакида ахборот берган олим ким?

- А) 1904 й Кребс италия олими

- Б) 1901 й Магнус – Леви немис олими
- В) 1905 й Англия шифокори Гаррод
- Г) 1956 йил рус олими Углев М
- Д) 1940 йил Селге.

392. Эмоционал кўзгалишда мия пўстлоги томонидан модда алмашинуви жараёнларининг идора этилиши бузилиши туфайли организмда қандай хол кузатилади?

- А) совук котиш кузатилади
- Б) иссикликнинг хосил бўлиши кузатилади
- В) тез-тез корин очиш кузатилади
- Г) иштахани йўқолиши
- Д) яллиғланиш жараёни бошланади

394. Қуйида келтирилган холатлардан қайси бири манфий азот балансига олиб келиш мумкин?

- А) очлик
- Б) хомиладорлик
- В) организмни ўсиш даври
- Г) аноболитик гармонлар кўп ишлаб чикариши
- Д) хамма жавоблар тўғри

395. Модда алмашинувининг бузилиши (ва унинг оқибатида) оралик моддаларнинг тўпланиши нима дейилади?

- А) метаболик ацидоз
- Б) анаболик ацидоз
- В) Алколоз
- Г) Гемолиз
- Д) плазмолиз

396. Асосий алмашинув қайси холатларда кўпроқ ошади?

- А) пневмония касаллигида
- Б) териотоксикозда
- В) кандли диабетда
- Г) гломирунефритда
- Д) пиелонефритда

397. Асосий алмашинув қандай усуллари ёрдамида аникланади?

- А) электрокардиография
- Б) энцефалография
- В) каллориметрия
- Г) спирометрия
- Д) пневмография

398. Кандсиз диабет- қандай касаллик?

- А) Лангерганс оролчаларининг бетта хужайраларининг ипофункцияси
- Б) Лангерганс оролчаларининг алфа хужайра гиперфункцияси
- В) гипофиз орка бўлагининг гипофункция
- Г) гипофиз орка бўлагининг гиперфункцияси
- Д) буйрак усти безининг гипофункцияси
399. Қуйида келтирилган сабабларнинг қайси бири манфий сув балансига олиб келиши мумкин?
- А) организмга сувнинг ортикча киритилиши
- Б) олигурия
- В) полиурия
- Г) кам терлаш
- Д) протеинемия
400. Сув деполари қайси органлар хисобланади?
- А) юрак, буйрак, калқонсимон без
- Б) суяклар, мия хужайралари, буйрак
- В) мускуллар, тери, жигар
- Г) ошқозон ости беzi, гипоталамус, юрак
- Д) жигар, қон, гипофиз
401. Қайси омил манфий сув балансининг асоратларига киради?
- А) қон окишининг тезлашуви
- Б) тромб хосил бўлишининг секинлашуви
- В) қон босимининг кўтарилиши
- Г) қон окимининг секинлашуви
- Д) эритроцитларнинг гемолизи
402. Қуйида келтирилган шишларнинг қайси бирида альдостерон механизми роль ўйнайди?
- А) юрак шишлар
- Б) токсик шишлар
- В) жигар циррозидаги шишлар
- Г) нефротик шишлар
- Д) кахексия
403. Қайси турдаги шишларда гидродинамик омил асосий рол ўйнайди?
- А) юрак шишлари
- Б) хомиладор аёлнинг оёгидаги шиш
- В) аллергияк шишлар
- Г) микседема касаллигидаги шишлар

Д) нефритик шиши

404. Умумий суюклик исътемомл килмасдан қанча яшаш мумкин?

А) 10 кундан кўп

Б) 2-8 кун

В) 3-4 кун

Г) 2 кундан кам

Д) 15 кундан кўп

405. Сувни организмдан қайси йўл билан чиқишида электролитлар кўпроқ йўқотилади?

А) ўпка оркали

Б) теридан

В) ошқозон – ичак трактдан

Г) жигардан

Д) буйраклардан

406. Қуйидаги сабабларнинг қайси бири шишнинг онкотик омилини юзага келтиради?

А) албуминемия

Б) юрак етишмовчилиги

В) вирусли гепатит

Г) пневмония

Д) гломерулонефрит

407. Қуйида келтирилган шишларнинг қайси турида онкотик омил роль ўйнайди?

А) буйрак шишлари

Б) токсик шишлари

В) кахексик шишлари

Г) нефротик шишлари

Д) юрак шишлари

408. Гиперосмоляр гипергидротация қайси холларда келиб чикади?

А) кўп терлаганда

Б) кўп куsgанда

В) денгиз сувини ичганда

Г) изотоник эритмани ортикча кўп венага юборилганда

Д) гипервентиляцияда

409. Қуйидаги омилларнинг қайси бири жигарни ёг босишига сабаб бўлади?

А) ёг сарфини кучайиши

Б) В-липопротеид кўп хосил бўлиши

- В) Ёглар метаболизми ошиши
Г) Ацетон таначаларнинг сарфини бузилиши
Д) кетон таначаларнинг хосил бўлиши
410. Қонда қайси липидларнинг ошиши атеросклерозга хос?
А) фосфолипидларнинг
Б) юкори зичли липопротендларни
В) кам зичли ёг кислоталарини
Г) тўйинмаган ёг кислоталарини
Д) липаза ферментининг ошиши
411. Липид алмашинувида жигар қандай роль ўйнайди?
А) озод ёг кислоталари хосил бўлиши
Б) липидларнинг транспорт формаларини хосил бўлиши
В) хиломикронлар парчаланиши
Г) холестерин синтези
Д) ёг кислоталарини парчалайди
412. Қуйида келтирилган махсулотларнинг қайси бири кўп исътемом қилинганда семириш юзага келмайди?
А) ёг махсулотлари (хайвонот ёглари ва ўсимлик ёглари)
Б) холестерин (тухум сливичний ёг, жигар)
В) карбонсувлар (бугдой махсулотлари, макарон, пирожное)
Г) витаминларга бой махсулотлар мевалар, тварог, балик консервалари.
Д) хамма жавоблар тўғри
413. Холестериннинг хам биосинтези, хам парчаланишининг асосий жойи?
А) талок
Б) жигар
В) ўпка
Г) 4.ичак
Д) буйрак
414. Қуйида кўрсатилганларнинг қайси бири қандли диабет касаллигида карбонсув алмашинуви бузилишини билдиради?
А) гликоген синтезининг секинлашуви
Б) гипергликемия
В) ёг тўкимасидан ёг кислоталарининг кўп чикиб кетиши
Г) жигарни ёг босиши
Д) осмотик босимининг камайиши
415. Қоннинг нормал рН нечага тенг?
А) 7,35-7,45

- Б) 7,45-7,55
- В) 3,35-3,45
- Г) 6,0-6,5
- Д) 6,8-7,2

416. Сийдик таркибида глюкоза – ажрилиши нима дейилади?

- А) гипергликемия
- Б) гликозурия
- В) полиурия
- Г) гипогликемия
- Д) протеинурия

417. Қонда глюкозани нормаллаштирувчи гармон қайси без ишлаб чикаради?

- А) ошқозон ости беzi
- Б) эпифиз
- В) буйрак усти беzi
- Г) жинсий безлар
- Д) қалқонсимон без

418. Трансаминланиш реакциясининг бузилиши қайси сабабларга кўра юз бериши мумкин?

- А) оғир иш бажарилганда, аспирин, фтивазид дори воситалар таъсирида, диспепсияда
- Б) ўсиш даврида, антибиотик дори воситалар таъсирида дисбактериозда
- В) хомиладорликда, сульфаниламид, фтивазид дори воситалар таъсирида ичак флораси бузилганда
- Г) оғир касалликлардан сўнг, антибиотик дори воситалар таъсирида

Д) сувсизланишда, оғир иш бажарилганда

419. Қуйидаги келтирилган сабабларининг қайси бири метаболик ацидозга олиб келмайди?

- А) организмга кўп ишкорий маҳсулотлар киритилиши
- Б) модда алмашинувининг бузилиши, организмдан нордон
- В) метаболитлар чиқарилишининг бузилиши
- Г) кислоталар билан захарланиш
- Д) организмда ичак суюқлигининг чиқиши

420. Қуйидаги кўрсаткичларнинг қайси бири газли ацидоз учун хос?

- А) қонда бикарбонат миқдори ошган
- Б) қонда бикарбонат миқдори камайган

В) альвеоляр хавода CO_2 миқдори камайганда

Г) пешобнинг кислоталиги камайганда

Д) кўп қусганда

421. Газсиз ацидозни характерловчи кўрсаткичларни аниқланг?

А) қоннинг резерв ишқорийлиги ўзгармайди

Б) қоннинг резерв ишқорийлиги камайган

В) ўпка вентиляцияси ортган

Г) ташқи нафас аппаратининг функциясининг етишмовчилиги

Д) глюкокортикоидлар билан даволашда етишмовчилигида

422. Қайси органлар орқали кислота ишқор мувозанати сақланади?

А) ўпка, жигар, буйрак, ҳазм тракти

Б) юрак-қон томир системаси

В) калқонсимон без, тери, буйрак

Г) тери, талок, гипофиз

Д) талок, юрак, жигар

423. Газли ацидозни характерловчи кўрсаткичлар қайси?

А) қонда бикарбонатлар миқдори ортган

Б) қонда бикорбонатлар миқдори камайган

В) алгеомелар хавода CO_2 ни миқдори ортган

Г) сийдикни кислоталиги камайган

Д) сийдикни кислоталиги ортган

424. Гиперурикемия қандай ҳолат?

А) сийдикда глюкозани ошиши

Б) сийдикда глюкозани камайиши

В) сийдик кислотаси тузларининг бўғимлар ва тоғайларида

тўпланиши

Г) сийдик маҳсулотларининг қонга ўтиши

Д) сийдик кислотанинг сийдик орқали чиқиб кетиши

425. Аминокислоталар алмашинувининг гинетик бузилиши?

А) ирсий касаллик рецессив турида насилга ўтади

Б) ирсий касаллик даминант турида насилга ўтади

В) тугма касаллик

Г) хромасома касаллиги

Д) жинс билан боғлиқ ирсий касаллик

426. Қайси гармонлар калций ва фосфор микдорини белгиловчилар хисобланади?

- А) ренин, глюкогон
- Б) тиреокалцитонин, паратгармон
- В) инсулин, адреналин
- Г) тироксин, гистамин
- Д) вазопресин, окситоцин

427. Кальциноз бу қандай касаллик?

- А) калций-фосфор тузларининг тўқималарида тўпланиши – Д гипервитаминозида, гиперпаратиреозда учрайди
- Б) калций сўрилишининг бузилиши- рахитда, ферментлар етишмовчилигида
- В) қонда калций микдорининг камайганда инозит фосфат кислотаси кўп истемол килинганда
- Г) калий микдорининг камайганда
- Д) калий микдорининг ошганда

428 .Гиперноэ нима?

- А) кам нафас олиш.
- Б) чуқур ва тез нафас олиш.
- В) тез нафас олиш.
- Г) юзаки ва тез-тез нафас олиш.
- Д) нафас олишни вақтинча тухталиш.

Тўқима ўсишининг патофизиологияси. 10-булим

429. Қачон ҳужайра бўлинишини идора этилишини ген механизми бузилади?

- А) Неоплазмада ;
- Б) Репаратив регенерацияда;
- В) Регенерацияда;
- Г) Гипертрофияда;
- Д) Атрофияда;

430. Регенератор тикланиш хусусияти қайси органда кучли ?

- А) Кон яратувчи орган ;
- Б) Мия;
- В) Мускул толаси;
- Г) Талок;
- Д) Эндокрин безлари;

431. Ҳужайра митозини қайси бири тормозлайди ?

- А) Кейлонлар ;

- Б) Трефонлар;
- В) Серотонин;
- Г) Простогландинлар;
- Д) Тромбоксан;

432. Қайси омил биологик концероген; омили?

- А) Ортикча микдордаги айрим стероид гормонлар ;
- Б) Полициклик ароматик углеводлар ;
- В) Бактериялар ;
- Г) Энтеровируслар ;
- Д) 2,4-бензпирен;

433. Нима коканцерогенликдир?

- А) Бир концероген таъсирини концероген бўлмаган омил кучайтириши ;
- Б) Бир концероген омил таъсирини бошка концероген кучайтириши;
- В) Концероген таъсирини тормозланиши ;
- Г) Бир концерогенни нисбатан кучли таъсири;
- Д) Бирнеча концерогенларни бир вақтда биргаликда таъсири.;

434. Карбонсувлар алмашинувини усма ҳужайраларида бўзилиши нима билан характерланади ?

- А) Анаэроб гликолизни кучайиши ;
- Б) Аэроб гликолизни кучайиши;
- В) Гликолизни ютилишини камайиши;
- Г) CO_2 ва H_2O ни куп хосил булиши;
- Д) Глюкозани микдорини ортиши;

435. Нима билан усма тукмасининг физикхимёвий ўзгариши анаплазияси характерланади ?

- А) Рн ни пасайиши ;
- Б) Ca^{2+} , Mg^{2+} микдорини купайиши;
- В) Сирт таранглигини катталашини;
- Г) электр утказувчанлигини ортиши;
- Д) Онкотик ва осмотик босимни ошиши;

436. Ўзининг химиявий тузилиши бўйича организмда ҳосил бўладиган қайси биологик актив модда табиий концерогенларга яқин?

- А) Стероид гормонлар;
- Б) Адреналин;
- В) Циклик АМФ;
- Г) Глобулинлар;

Д) С витамини;

437. Усманинг хавлилигини хавфсиз усмадан фарклари:

А) Нисбий автономлик ;

Б) Усишни чегаралиги,;

В) Усишни идора этила олишлиги ;

Г) Химиявий терапия ердамида орқага кайтиши.;

Д) ҳамма жавоблар тўри;

438. Усма хужайраларига нормал хужайраларни трансформациясини механизми қандай?

А) Хужайралар булиниши ва етилишини идора этувчи генларнинг тўзалишини ўзгариши ;

Б) Идора этувчи (регулятор) генлар активлигини ўзгариши;

В) Хромосомаларни редупликация булиши;

Г) Хромосомаларни делеция улиши ;

Д) Хужайралар митотик активлигини кучайиши;

439. Куйда усмаларнинг инфилтратив усишининг асосий механизмларини курсатинг

А) Контакт тормозланиш фаоллигининг камайиши ;

Б) Усма хужайраларининг амёбасимон харакатлари;

В) Усма хужайралари адгезивлигининг камайиши;

Г) Контакт тормозланиш фаоллигининг ошиши;

Д) Мейозда булади;

440. Кайси механизмлар усмага карши резистентлик асосида этади.

А) Антитрансформация ;

Б) Адгезивлик;

В) Антиконцерогенлик;

Г) Комплементарлик;

Д) Антитела;

441. Кахексиянинг хавфли ўсмада сабаблари нима?

А) Ошқозон-ичак йўли функцисининг бузилиши, оксилларнинг кучли парчаланиши ;

Б) Юрак-томир системаси функциясининг бузилиши, гликонеогенезнинг кучайиши ;

В) Нерв системаси функциясининг бузилиши ва гипогликемия;

Г) Нафас мушаклари фаолиятининг кучайиши, катаболик гормонларнинг таъсири;

- Д) Нафас мушаклари фаолиятининг сусайиши, анаболик гормонларнинг таъсири;
442. Хужайрада етилмаган элементларининг тухтовсиз купайиши билан характерланадиган жараён:
- А) Неоплазия ;
 - Б) Регенерация;
 - В) Гиперплазия;
 - Г) Гипертрофия;
 - Д) Атрофия;
443. Нималар канцероген хусусиятга эга булган биологик моддаларга киради?
- А) Афлатоксин ;
 - Б) Бензпирен;
 - В) Дибензантрацен ;
 - Г) Диметиламиноазобензол ;
 - Д) Рентген нурлари ;
444. Анаплазия усмаларда нима билан характерланади?
- А) Тўқима усишининг эмбрионал тараккиет даврига кайтиши билан ;
 - Б) Бириктирувчи тўқима усиши билан;
 - В) Тўқиманинг тўлиқ некрози билан;
 - Г) Хужайра элементларининг атрофияси билан;
 - Д) Эпителиал тўқиманинг усиши билан;
445. Патогенез-онкогенезнинг усма усишида боскичлари:
- А) Трансформация, промоция, прогрессия ;
 - Б) Трансформация, прогрессия, трансплантация ;
 - В) Трансформация, промоция, эксплантация;
 - Г) Трансформация, прогрессия, экспрессия;
 - Д) Трансформация, мутация, индукция;
446. Қандай механизимларни трэфонлар чакиради
- А) Пролиферацияни стимуллаиди ;
 - Б) Пролиферацияни тормозлоиди ;
 - В) Пролиферацияга тасир килмаиди ;
 - Г) Бластронсформация чакиради ;
 - Д) Супрессия чакиради;
447. Кайсилар тўлиқ канцерогенлар ?
- А) Прогрессия ва трансформация, промация чакирувчи канцерогенлар ;
 - Б) Инициация ва прогрессия чакирадиган канцерогенлар;

- В) Промоция ватрансформация чакирувчи канцерогенлар;
 - Г) Эксплантация ва трансплантация чакирувчи канцерогенлар;
 - Д) Инициация ва промоция чакирувчи канцерогенлар;
448. Кайси тартибда ўсмаларда ўсиш тўғри?
- А) инициация, активация, прогрессия ;
 - Б) прогрессия, активация, инициация ;
 - В) инициация, прогрессия, активация ;
 - Г) тўғри жавоб йўқ;
 - Д) ҳамма жавоблар тўғри;

Кон системаси патофизиологияси 11-булим

449. Кайси хужайра кон суртмасининг фиксация килмасдан/суправитал усулда/ буяш усули билан аникланада?
- А) Ретикулоцит ;
 - Б) Мегалобласт;
 - В) Мегалоцит;
 - Г) Жолли таначалари эритроцит;
 - Д) Полихроматофил;
450. Куйидаги гемограмма билан кайси анемия характерланади? эритроцитлар $3.4 \cdot 10^{12}/л$; НЬ 104г/л; РК-0.92; Ретикулоцитлар 3%; Лейкоцитлар- $12 \cdot 10^9/л$; Нормацитоз.
- А) Уткир постгеморрагик. ;
 - Б) Темир дефицитидан анемия;
 - В) Сурункали постгеморрагик анемия. ;
 - Г) Пернициоз. ;
 - Д) Гипопластик.;
451. Гиперволемиа кайси патологияда кузатилади?
- А) Юрак етишмовчилиги;
 - Б) Буйрак етишмовчилиги;
 - В) Уткир гастрит.;
 - Г) Кандли диабет.;
 - Д) Кон томир етишмовчилиги.;
452. Қуйидаги гемограмма билан қайси анемия характерланади? Эритроцитлар- $3.2 \cdot 10^{12}/л$; НЬ-58г/л; РК-0.6; анизоцитоз, пойкилоцитоз.
- А) Темир етишмаслиги билан боғлиқ;
 - Б) Ўткир постгеморрагик;
 - В) Витамин В₁₂-дефицитидан;
 - Г) Гемолитик;
 - Д) Гипопластик;

453. Кайси анемия эритроцитлар хужайра ичи гемолизининг кучайишидан келиб чиқади?

- А) Уроксимон хужайрали.
- Б) Уткир постгеморрогик.
- В) Сурункали постгеморрогик.
- Г) Пернициоз.
- Д) Темир дефицитидан анемия.

454. Куйидаги лейкограмма билан кайси касаллик кўзатилади? Лейкоцитлар $24 \cdot 10^9/\text{л}$; Нейтрофиллар: метамиелоцитлар-5%; таекчасимон ядроли -9%; сегментядроли-65%; эоз-1%; баз-0%; лимф-12%; мон-8%

- А) Круп.пневмония. ;
- Б) Кукйутал.;
- В) Ич терлама);
- Г) Кизилча касаллиги.;
- Д) Бронхиал астма;

455. Куйидаги ўзгаришлар билан кайси касаллик характерланади? Лейк. $18 \cdot 10^9/\text{л}$ ядронинг регенератив чапга силжиши билан нейтрофилия

- А) Уткир аппендицит ;
- Б) Ич терлама;
- В) Сурункали аппендицит;
- Г) Диффўз /таркок/токсик букок;
- Д) Сурункали нур касаллиги;

456. Куйидаги лейкограмма билан кайси касаллик характерланади? лейк. $3600/1\text{мм}^3$ конда/ нейтрофилларда дегенератив чапга силжиш, нисбатан лимфоцитоз анэозинофилия.

- А) Ич терлама);
- Б) Круп.пневмония/зотилжам/ ;
- В) Тошмали терлама/тиф/;
- Г) Кук йутал;
- Д) Упка сили;

457. Кайси касалликка куйидаги ўзгаришлар характерлидир? лейк. $1 \cdot 10^9/\text{л}$ нейтропения анэозинофилия нисбий лимфоцитоз.

- А) Нур касаллигига
- Б) Уткир аппендицитга
- В) Сурункали аппендицитга
- Г) Вирусли гепатитга

Д) Ич терлама

458. Ушбу лейкограммани изохланг? Лейк-7 10^9 /л; Нейтр-метамиелоцитлар-1%; таёқчасимон ядроли -4%; сегмент ядроли-63%; эоз-3%; баз-1%; лимф-24%; мон-4%.

- А) Нормал;
- Б) Лейкоцитоз.;
- В) Лейкопения.;
- Г) Нейтрофилия.;
- Д) Лимфоцитоз.;

459. Келтирилганлардан қайси бири лейкоцитозга сабаб бўлиши мумкин?

- А) Тўқималар некрози;
- Б) Артериал қон босимининг кўтарилиши;
- В) Артериал қон босимининг пасайиши;
- Г) Витамин В₁₂ етишмаслиги;
- Д) Гипергликемия;

450. Келтирилганлардан қайси бири хужайра цитоплазмаси дегенерациясининг белгиси?

- А) Токсоген доначалар ;
- Б) Хроматинолиз;
- В) Пикноз;
- Г) Жолли таначалари;
- Д) Гиперсегментация;

451. Келтирилганлардан қайси бири сурункали миелолейкозга характерлидир?

- А) Эозинофил-базофиллар уюшмаси ;
- Б) Лимфоцитоз;
- В) Моноцитоз;
- Г) Нейтроцитопия;
- Д) Ядронинг ўнга силжиши;

452. Куйидаги гемограмма билан қайси патология характерланади? Лейк-2700/1мм³ конда/ бласт хужайралар 78% пероксидазага цитохимик реакция манфий.

- А) Уткир лимфолейкоз. ;
- Б) Уткир миелолейкоз.;
- В) Сурункали миелолейкоз.;
- Г) Сурункали лимфолейкоз.;
- Д) Крупоз пневмония.;

453. Куйидаги гемограмма билан қайси патология характерланади? Лейк-3800/1мм³ конда/ ядронинг кескин

чапга силжиши билан нейтрофилия. Конда миелобластлар бор, миелоцитлар йўқ.

- А) Уткир миелолейкоз.
- Б) Крупоз пневмония ;
- В) Юрак етишмовчилиги;
- Г) Сурункали миелолейкоз;
- Д) Лимфолейкоз;

454. Ушбу гемограмма билан кайси патология характерланади? Лейк-167000/1мм³ конда/ кескин лимфоцитоз суртмада куп-микдорда Клейн-Гумпрехт-Филатов таначалари.

- А) Сурункали лимфолейкоз ;
- Б) Сурункали миелолейкоз;
- В) Нур касаллиги;
- Г) Уткир лимфолейкоз;
- Д) Миелолейкоз.;

455. Лейкопения билан кайси касаллик кўзатилади?

- А) Вирусли гепатит ;
- Б) Кук йутал;
- В) Тошкили терлама/тиф/;
- Г) Кизилча;
- Д) Кандли диабет;

456. Нисбий лимфоцитоз билан кайси патология кўзатилади?

- А) Нур касаллиги ;
- Б) Крупоз пневмония;
- В) Тошикли терлама/тиф/;
- Г) Миокард инфаркти.;
- Д) Аппендицит.;

457. Уткир инфекциядан тўзалиш даврига кайси силжиш тўғри келади?

- А) Лимфоцитоз ;
- Б) Нейтрофилия;
- В) Базофилия;
- Г) Анэозинофилия;
- Д) Моноцитоз.;

458. Курсаткич кайси бири патологик регенерация белгисидир?

- А) Мегалобластлар ;
- Б) Ретикулоцитоз;
- В) Полихроматофилия.;

Г) Эритробластлар.;

Д) Нормобластлар.;

459. Витамин В-12 ни қайси жароен талаб килади?

А) Нуклеин кислоталари синтези ;

Б) Аминокислоталарнинг синтези;

В) Глюкозанинг нормал алмашинуви /метаболизм/;

Г) Ег кислоталарнинг нормал алмашинуви;

Д) Жигарда гликогеннинг синтез қилиниши;

460. Ядронинг регенератив чанга силжиши қайси ўзгаришда?

А) Лейк-12000 ёш-3% т/я-10% б/я-62% ;

Б) Лейк-6000; нейтроф: ёш-3%; таексимон ядроли-4%;
бугин ядроли-60%;

В) Лейк-5000 ёш-1% т/я-5% б/я-65%;

Г) Лейк-2000 ёш-0% т/я-0% б/я-30%.;

Д) Лейк-3400 ёш-0% т/я-14% б/я-40%;

461. Ўтқир лейкоз қуйидагиларнинг қайси бири?

А) Миелобластоз ;

Б) Миелолейкоз;

В) Лимфоид лейкоз;

Г) Эритроцитоз;

Д) Ҳамма жавоблар тўғри;

462. Экстрамедуляр кон яратувчи учоклар қайси аъзода аввал ривожланади?

А) Жигарда ;

Б) Буйракда;

В) Лимфатик тугунларда;

Г) Таликда.;

Д) Упкада ;

463. Эритропоэзининг кучайиши билан қайси касаллик кузатилиши мумкин?

А) Юрак етишмовчилиги ;

Б) Кандли диабет;

В) Гепатит;

Г) Гастрит;

Д) Буйрак етишмовчилиги;

464. Нималар анемияларда организмда ўзгаришлар юз беришига сабаб булади?

А) Гипоксия ;

Б) Гиповолемия;

В) Ацидоз;

- Г) Цианоз;
- Д) Дистрофия;
465. Ирсий гемолитик анемияни кайси сабаблар пайдо килади?
- А) Аномал гемоглобинлар хосил булишига олдиб келувчи мутациялар ;
- Б) Безгак плазмодиуми ;
- В) Гемолитик стрептококк ;
- Г) Бошка группага мансуб конни куйиш ;
- Д) Резус келишмовчилик;
466. Гемолитик кризга куйдаги белгиларнинг кайси бири хос?
- А) Ретикулоцитлар ;
- Б) низоцитоз ;
- В) Пойкилоцитоз ;
- Г) Гипохромия ;
- Д) Гиперхромия;
467. Гемоглобинопатияга куйдаги белгиларнинг кайси бири хос?
- А) Ўроксимон хужайрали эритроцитлар ;
- В) Микроцитозли гипохромия;
- С) Нормоцитозли гипохромия;
- Д) Микрофероцитозли гипохромия;
- Е) Нишонсимон хужайрали гиперхромия;
468. Минковский-Шоффар тугма гемолитик анемиясига куйдагиларнинг кайсилари хос?
- А) Микросферацитоз ;
- Б) Нормоцитоз;
- В) Мегалоцитоз;
- Г) Макроцитоз;
- Д) Драпонацитоз;
469. Сабаблардан кайси бири витамин В12 танкис анемияга гиперхромияни юзага келтиради?
- А) Периферик конда мегалоцитларни пайдо булиши ;
- Б) Эритроцитлар сонининг ошиб кетиши ;
- В) Оксифил нормобластлар сонининг ошиб кетиши;
- Г) Нетрофилёз;
- Д) Ретикулоцитоз;
470. Омилларнинг кайсилари лейкопозни сусайтирмайди ?
- А) Юкоридагиларнинг хаммаси ;
- Б) Турт этилкургошиндан сурункали захарланиш;
- В) Безгак;

- Г) Рентген нурлари билан нурланиш;
- Д) Усма хужайраларининг суяк кумигига метастаз бериши;

471. Кайси лейкозга лейкомик "упирилиш" кайси лейкозга хос ?

- А) Уткир ;
- Б) Уртача уткир;
- В) Сурункали;
- Г) Лимфолейкоз;
- Д) Монобласоз;

472. Кайси лейкозга Ph хромосома булиши хос?

- А) Миелолейкоз ;
- Б) Моноцитар лейкоз;
- В) Лимфолейкоз;
- Г) сурункали лимфолейкозга;
- Д) ҳамма жавоблар тўри;

473. Куйида эритремия(Вакез касаллиги)ни характерланг, механизмини курсатинг?

- А) Хакикий полицитемия - эритроцитларнинг 5 млн дан юкори булиши; суяк кумигини фаолиятининг кучайиши ;
- Б) Яллиғланиш жараёни натижасида лейкоцитларнинг ошиши; $9 \cdot 10^9$ /л дан юкори;
- В) Гипоксида компенсатор реакция сифатида эритроцитлар микдорининг ошиши;
- Г) Сувсизланиш натижасида эритроцитларнинг 1 мкл конда 5 млн дан ошиши;
- Д) Аутоиммун бўзилиш натижасида, тромбоцитларнинг камайиши;

474. Эритроцитларда Жолли таначалари ва Кабо халкалари кайси анемияда пайдо булади?

- А) Вит В12 (фолиево) дефицитли ;
- Б) Постгеморрогик;
- В) Гемолитик;
- Г) Гипопластик;
- Д) Темир дефицитили;

475. Кайси касалликка лимфоцитоз хос?

- А) Сурункали юкимли касал (туберкулез) ;
- Б) Миокард инфарктига, стенокардияга;
- В) Стрептококкли ва стафилакоккли инфекцияга;
- Г) Тошмали ва корин тифига;

Д) Чечак ва кизамикка;

476. Витамин В-12 ни кайси жараён талаб килади ?

А) нуклеин кислоталар синтези ;

Б) аминокислоталар синтези ;

В) глюкозанинг нормал алмашинуви ;

Г) ёғ кислоталарининг нормал алмашинуви;

Д) жигарда гликогеннинг синтез килиниши;

477. Эритроцитларнинг осмотик резистентлиги гемолитик анемияда қандай булади ?

А) айрим вақтда камайган ;

Б) факат купайган;

В) айрим вақтда купайган;

Г) норма атрофида;

Д) купайган;

478. Куйидаги уткир кон йўқотилишида декомпенсациянинг симптомларини курсатинг?

А) нафас ва юрак етишмовчилиги ;

Б) тахикардия ва гипертензия;

В) кон ивишининг ва гемопоэзнинг кучайиши;

Г) деподан кон чикиши, тўқималароро суюкликнинг конга утиши ;

Д) периферик томирлар спазмаси, коннинг таксимланиши;

479. Нима лейкозда фарк килувчи лейкомоид реакцияларга хос?

А) Нейтрофилларда дагал токсик донадорликнинг пайдо булиши ;

Б) Лейкоцитларнинг умумий миқдорини ошиши;

В) Конда етилмаган лейкоцитларнинг пайдо булиши;

Г) Лейкоцитларнинг фагоцитар ва антитело хосил килувчи кобилиятини пасайиши;

Д) Суяк кумигида миелопоэзнинг кучайиши;

480. Периферик кон хужайраларида ва суяк кумигида филадельфия хромосомаси лейкознинг кайси турида учрайди?

А) Сурункали миелолейкозда ;

Б) Уткир миелолейкозда;

В) Уткир лимфалейкозда;

Г) Сурункали лимфолейкозда;

Д) Сурункали ретикулоэндотелиал лейкозда;

481. Эритроцитларнинг шакли талассемияда қандай булади ?

- А) нишонсимон подицитлар) ;
- Б) уроксимон (дрепаноцитлар);
- В) халкасимон (анулоцитлар) ;
- Г) огизсимон (стамотоцитлар) ;
- Д) эллипсимон (эллиптоцитлар) ;

482. Кайси касалликка базофилли лейкоцитоз хос ?

- А) сурункали миеэлозга ;
- Б) аппендицитга;
- В) туберкулезга ;
- Г) лейшманиозга;
- Д) бронхиал астмага;

483. Кон хажмининг ўзгариши ва анемиянинг турини утқир кон йўқотишга хос қилиб курсатинг:

- А) оддий гиповолемиа, постгеморрагик анемия ;
- Б) оддий гиперволемиа, гемолитик анемия;
- В) олигоценемик нормоволемиа, витамин В-12 (фолиево)-дефицитли анемия;
- Г) олигоценемик гиповолемиа, Fe-дефицитли анемия;
- Д) полицитемик гиповолемиа, талассемиа;

484. Қуйдаги агранулоцитозга олиб келувчи омилларни курсатинг!

- А) Дорилар аллергияси ;
- Б) Стрептококкли инфекция;
- В) Утқир миелолейкоз;
- Г) Эндокрин бўзилишлар;
- Д) Сурункали лимфолейкоз;

485. Эритроцитларнинг қупайиши натижасида қоннинг қуюқлашиши ;

- А) Эритроцитларнинг қупайиши натижасида қоннинг қуюқлашиши ;
- Б) Лейкоцитларнинг қупайиши натижасида қоннинг қуюқлашиши;
- В) Томир ўзанида суюқликнинг ушланиши натижасида қоннинг суюқлашиши;
- Г) Суюқликни йўқотилиши натижасида қоннинг қуюқлашиши;
- Д) Гематокрит курсаткичининг пасайиши;

486. Пернициоз анемияда симптомлар учлигини курсатинг!

- А) Гиперхром анемия, тил сатхининг атрофик ўзгариши, фуникуляр миелоз ;

- Б) Микроцитар анемия, эритроцитларнинг гемолизи, ретикулоцитоз;
- В) Эритроцитларнинг гипохромияси, талокнинг катталашиси, менингит;
- Г) Эритроцитларнинг гемолизи, жигарнинг катталашиси, гипертония;
- Д) Нишонсимон эритроцитлар, гастрит, невроз;
487. Нима олигоцитемик гиповолемия учун характерлидир.
- А) Коннинг хажмининг камайиши хамда эритроцитларини микдорини хам озайиши ;
- Б) Гематокрит ўзгармаган холда кон хажмининг камайиши;
- В) Коннинг хажмини камайиши, шакли элементларини купайиши;
- Г) Коннинг хажмини купайиши хамда гематокрит курсаткичини ўзгариши;
- Д) Коннинг хажмини купайиши гематокрит курсаткичини меърида колиши;
488. Компенсатор механизмлардан қайсилари уткир кон йўқотишнинг рефлексор даврини ифодалайди
- А) тахикардия, нафас қисиши, периферик томирларнинг спазми ;
- Б) тахикардия нафас олиш қисиши, кон томир ўзанига тўқима суюқлигини кириши;
- В) деполардаги конни томирга утиши, тўқима суюқлигини томирга ириши;
- Г) бу давр учун хамма вариантлар хам хос;
- Д) вариантлардан биронтаси хам тўғри келмайди;
489. Куйидаги сабаб омилларидан қайсилари болаларда темир дефицит анемияларни пайдо булишига олиб келади?
- А) Саналган сабабларни хаммаси ;
- Б) Сунъий овкатлантириш;
- В) Болага кушимча овкат беришни кечикиши;
- Г) Чала тугилиш;
- Д) Курсатилган сабаблардан биронтаси хам эмас;
490. Куйда эозинофилия билан кечадиган касалликларни мос комбинациясини танланг:
- А) бронхиал астма, эхинококкоз, пичан истимаси ;
- Б) безгак сил аскаридоз;
- В) бронхиал астма пневмония перитонит ;

- Г) аскаридоз захм чечак;
 Д) чечак инфекцион моноклеоз кизамик;
491. Конда лекоцитлар сони 500 000. Миелобластлар, промиеллоцитлар, миелоцитлар учрайди, эозинифиллар ва базофиллар купайган. Бу кайси касалликларга хос?
- А) Лейкемик лейкозга
 Б) сублейкемик
 В) лейкопеник
 Г) алейкемик
 Д) шулардан биронтаси хам эмас
492. Мегалобластик анемияга қандай омиллар олиб келмайдилар?
- А) эритропоэтиннинг етишмаслиги ;
 Б) Касл ички факторининг етишмаслиги ;
 В) фолат кислота метабилизмини бўзилиши ;
 Г) В12-витаминни конкурент равишда ишлатилиши;
 Д) хамма жавоблар тўри;
493. Полипноэ нима?
- А) кам нафас олиш.
 Б) чукур ва тез нафас олиш.
 В) тез нафас олиш.
 Г) юзаки ва тез-тез нафас олиш.
 Д) нафас олишни вақтинча тухталиш.
494. Гранулоцитларга қайси хужайра киради ?
- А) ретикулоцитла
 Б) эозинифиллар
 В) моноцитлар
 Г) лимфоцитлар
 Д) эритроцитлар
495. Тахипноэ нима?
- А) кам нафас олиш.
 Б) чукур ва тез нафас олиш.
 В) тез нафас олиш.
 Г) юзаки ва тез-тез нафас олиш.
 Д) нафас олшни вақтинча тухташи.
496. Лейкемик бўшлиқ нима?
- А) лейкопозда оралик хужайраларни кўпайиб кетиш.
 Б) лейкопозда она хужайраларнинг пайдо бўлиши.
 В) лейкопозда оралик хужайраларни йўклиги.

Г) лейкопозда етилган формаларни йўқолиб кетиши.

Д) лейкопозда она хужайраларни камайиб кетиши.

497. Лейкемия қайси лейкозга хос?

А) ўткир.

Б) сурункали.

В) алейкемик.

Г) сублейкемик.

Д) усма касалликларда метастазлар.

498. Ўткир лимфолейкозда қайси хужайралар бўлиши характерли?

А) лимфобластлар.

Б) миелобластлар.

В) моноцитобластлар.

Г) эритробластлар.

Д) мегакариобластлар.

499. Ўткир миелолейкозда қанда қайси хужайралар учрайди?

А) эритробластлар.

Б) моноцитобластлар.

В) миелобластлар.

Г) миегакариобластлар.

Д) лимфобластлар.

500. Миелолейкозга қайси турли лейкозлар киради?

А) миелобластоз, монобластоз, эритробластоз, мегакариобластоз.

Б) лимфолейкоз, эритробластоз.

В) миелобластоз, лимфолейкоз, монобластоз.

Г) эритробластоз, лимфобластоз.

Д) эритробластоз, монобластоз.

501. Қайт қилиш механизми қандай?

А) адашган нервни китикланиши.

Б) ошқозон деворлари рецепторларини китикланиши.

В) кизилунгач рецепторларини сезувчанлигини ортиши.

Г) МНС мураккаб рефлектор узгаришлар.

Д) метаболик ва химик узгаришлари.

502. Лейкоз нима?

А) лейкоз-гемобластознинг бир тури бўлиб, доимо биринчи навбатда суяк кўмигининг шикастланиши билан характерланади.

Б) лейкоз –лейкоцитозда хужайра фаолияти сакланиши.

В) лейкоз – турли инфекцион жараёнларда лейкоцитларнинг ўзгариши.

Г) лейкоз – модда алмашинуви бузилиши туфайли лейкоцитларнинг ўзгариши.

Д) лейкоз-анемия касалликларида лейкоцитларнинг камайиши.

503. Лейкоз терминни ким ва қачон берган?

А) 1929 й Эллерман.

Б) 1910 й Павлов

В) 1926 й Адо.

Г) 1925 й Сеченов

Д) тўғри жавоб йўқ. .

504. Қон марфологиясига қараб лейкозларнинг фарқланишини айтинг?

А) лимфолекоз, гемопоэз

Б) гемобластоз, лимфолейкоз

В) лимфолейкоз, миелолейкоз

Г) миелолейкоз, лимфопоэз

Д) эритробластоз, гемостаз.

505. Эритроцит нима?

А) эритроцит бу суяк кумигидаги ва периферик қондаги эритроцит каторига оид хужайраларнинг йигиндисидир.

Б) эритроцит бу периферик қондаги эритроцитларнинг йигиндисидир.

В) эритроцит бу суяк кумигидаги эритроцит хужайраларнинг умумий йигиндисидир.

Г) эритроцит бу суяк кумигидаги ҳамма бластик хужайраларнинг йигиндисидир.

Д) эритроцит бу периферик қондаги ҳамма ок ва кизил қон таначаларнинг йигиндисидир.

506. Гемопоезис нима?

А) қонга эскирган шакли элементларни урнига янги элементларни чиқишини таъминловчи нейроген фактор.

Б) суяк кумигидан янги эритроцитларни қонга чиқишини таъминловчи гуморал фактор.

В) қонга гормон табиатли моддаларни ишлаб чиқишини таъминловчи

гуморал фактор.

Г) қонга фермент табиатли моддаларни ишлаб чиқишини таъминловчи

гуморал фактор.

Д).қондаги кексайган шаклли элементларни парчаланишини чакирувчи гуморал фактор.

507. Гемопозэтин асосан каерда хосил булади?

- А) талокда
- Б) буйракда
- В) жигарда
- Г) қонда
- Д) калқонсимон безда

508. Гемопозэтининг тағсир механизми қандай?

- А) гемопозэтни кучайтиради.
- Б) гемопозэтни сусайтиради.
- В) гемопозэтни инактивациялайди.
- Г) гемопозэтни гиперплазиясини чакиради.
- Д) гемопозэтни регенерациясини чакиради.

509. Анизоцитоз нима?

- А) эритроцитларни шаклини узгариши.
- Б) эритроцитларни хажмини узгариши.
- В) эритроцитларни ранги узгариши.
- Г) эритроцитларни тузилишини узгариши.
- Д) эритроцитларни функциясини узгариши.

510. Эритропозэтининг тағсир механизми қандай?

- А) эритроннинг бош мулғтипотент хужайраларига тағсир килади.
- Б) суяк кумигига тугри тағсир килади.
- В) суяк кумигидаги проэритробластларга тағсир килади.
- Г) суяк кумигидаги эритрон хамма хужайрларига тағсир килади.
- Д) суяк кумигидаги етилмаган РЭС хужайралари етилишини тезлаштиради.

511. Пойкилоцитоз нима?

- А) эритроцитларни шаклини узгариши.
- Б) эритронларни хажмини узгариши.
- В) эритроцитларни рангини узгариши.
- Г) эритроцитларни функциясини узгармаслиги.
- Д) эритроцитларни функциясини узгарилиши.

512. Куйидагидан қайси бири эритроцитларни нормадаги шакли?

- А) нормоцит.

- Б) макроцит.
- В) микроцит.
- Г) мегалоцит.
- Д) лейкоцит.

513. Сфероцитларни ҳосил бўлиш механизми қандай?

- А) эритроцит Нв-ни йукотиш натижасида
- Б) эритроцитда темир купайиш натижасида
- В) интенсив буялган эритроцитларда марказий ранги тук.
- Г) S-Нв ни ҳосил булиши натижасида
- Д) Нв ҳосил булиши натижасида

514. Эритроцитларни регенерацияни кучайганлиги белгиси нима?

- А) лимфоцитоз.
- Б) ретикулоцитоз.
- В) моноцитоз.
- Г) нертрофилез.
- Д) эозинофилез.

515. Қайси омил усма хужайраларини ушибини тормозлаш ва йукотишига қаратилган?

- А) нормал антителолар.
- Б) таббий киллерлар.
- В) Т-лимфоцит киллерлар.
- Г) плазматик хужайралар.
- Д) макрофагал хужайралар.

516. Қайси курсаткич патологияни далили?

- А) эритроцитлар $4,8-10^{12}/л$.
- Б) гелюглобин-144 г/л.
- В) гемоглобин –167 г/л.
- Г) қоннинг ранг курсаткичи – 1,2.
- Д) қоннинг ранг курсаткичи – 0,9.

517. Ахромоцитларни ҳосил булиш механизми қандай?

- А) эритроцит Нв-йукотиш натижасида
- Б) эритроцитда темирнинг камайиши натижасида
- В) интенсив буялган эритроцитларда марказий рангланиш.
- Г) «С» Нв-ни ҳосил булиши натижасида
- Д) S Нв-ни ҳосил булиши натижасида

518. Хлорозларни пайдо булиш механизми қандай?

- А) организмда ва эритроцитларда темирнинг микдорини камайиши.
- Б) эритроцитларни хаддан ташқари парчаланиши.
- В) суяк кумигидаги эритробластларни камайиши.
- Г) вит В-12 ва фолиевая кислотани етишмаслиги.
- Д) бир лахзада уткир қон йукотиш.

519. Постгеморагик анемияни келиб чиқиш механизми?

- А) суяк кумигида эритробласт хужайрани камайиб кетиш натижасида
- Б) эритроцитда Нв таркибидаги темир микдорини камайиши натижасида
- В) периферик қондаги эритроцит ва Нв микдорини бир лахзада ёки аста-секин йукотиш натижасида
- Г) витамин В-12 етишмаслиги натижасида
- Д) эритроцитларни хаддан ташқари куп парчаланиши натижасида

520. Уткир постгеморагик анемияда қоннинг ранг кўрсаткичи қандай ўзгаради?

- А) гиперхромия.
- Б) гипохромия.

В) нормохромия.

Г) гемолиз.

Д) плазмолиз.

521. Сурункали постгеморагик анемияда қоннинг ранг кўрсаткичи қандай ўзгаради?

- А) гипохромия.
- Б) нормохромия.
- В) гиперхромия.
- Г) гемолиз.
- Д) плазмолиз.

522. Уткир постгеморагик анемияда?

- А) анизоцитоз.
- Б) пойкилоцитоз.
- В) нормоцитоз.
- Г) эозинофилез.
- Д) лимфоцитоз.

523. Сурункали постгеморагик анемияда?

- А) микроцитоз.
- Б) мембранопатия.

В) энзимопатия.

Г) гемолиз.

Д) плазмолиз.

524. Уткир постгеморагик анемия?

А) гипергенератор анемия.

Б) гипогенератор.

В) арегенератор анемия.

Г) лейкоз.

Д) нормарегенератор анемия.

525. Сурункали постгеморагик анемия аста-секин қайси анемияга олиб келади?

А) мегалобластик анемияга

Б) гемолитик анемияга

В) темир танкис анемияга

Г) лейкозга

Д) тугма гемолитик анемияга

526. Гемолитик анемияларни келиб чиқиш механизмини курсатинг?

А) эритроцитларда Нв таркибидаги темир микдорини камайиши натижасида

Б) витамин В-12 етишмаслиги натижасида

В) суяк кумидаги эритробласт хужайраларни камайиб кетиш натижасида

Г) периферик қондаги эритроцит ва Нв микдорини бир лахзада ёки аста-

секин камайиши натижасида

Д) эритроцитларни хаддан ташқари куп парчаланиши натижасида

527. Ирсий туғма гемолитик анемияларга қиради?

А) пернициоз, апластик анемиялар.

Б) мембранопатиялар, энзимопатиялар.

В) эритроцитоз, мембранопатия, Минковский-Шаффар анемияси.

Г) мембрана патия, энзимопатия, гемоглобинопатиялар.

Д) гемоглобинопатия, пернициоз анемия.

528. Қайси анемияда ўроксимон, яримойсимон хужайралар аниқланади?

А) мембранопатияда

Б) мегалобластик анемияда

- В) гемоглинопатияда
- Г) энзинопатияда
- Д) темир танкис анемияда

529.Куйидаги қайси сабаб натижасида эритроцитларни парчаланиши кузатилади?

- А) артериал қон босими кутарилиши.
- Б) артериал қон босими пасайиши.
- В) иситмада
- Г) нотугри қон куйилганда

Д) яллиғланишда

530.Темир етишмаслик анемиясини механизмини курсатинг?

- А) периферик қондаги эритроцит ва Нв микдорини бир лахзада ёки аста-секин камайиш натижасида

Б) суяк кумигидаги эритробласт хужайраларни камайиш натижасида

В). эритроцитлардаги Нв микдорини камайиб кетиши натижасида

Г). витамин В-12 етишмаслиги натижасида

Д). эритроцитларни хаддан ташкари куп парчаланиши натижасида

531.Апластик анемияни келиб чикиш механизмини курсатинг?

- А)периферик қондаги эритроцит ва Нв микдорини бир лахзада ёки аста-секин камайиш натижаси.

Б). суяк кумигидаги эритробласт хужайраларни камайиши натижасида

В). эритроцитлардаги Нв таркибидаги темир микдорини камайиш натижасида

Г). витамин В-12 етишмаслиги натижасида

Д). эритроцитларни хаддан ташкари куп парчаланиш натижасида

532.Темирнинг ионизацияси нима?

- А) темирнинг оксиди бирикмасини хосил булиши.
- Б) темирни закисли формасини хосил булиши.
- В) темирнинг аллоферетин бирикмасини хосил булиши.
- Г) темирнинг феритин бирикмасини хосил булиши.
- Д) темирнинг трансферитин бирикмасини хосил булиши.

533.Қуйидаги қайси узгариш темир деффецит анемияга хос?

- А) макроцитоз.
- Б) полихроматофилия.
- В) нормохромия.
- Г) гипохромия.
- Д) гиперхромия.

534.Гиперхромия қайси хужайра хисобига боради?

- А) полихроматофил.
- Б) мегалобласт.
- В) эритробласт.
- Г) ретикулоцит.
- Д) лейкоцит.

535.Қайси анемия қонда мегалобластлар учраши билан боради?

- А) постгеморагик.
- Б) гемолитик.
- В) пернициоз.
- Г) апластик.
- Д) темир танкис.

536.Эмбрионал типдаги қон яратилишига нима характерли?

- А) эритроцит Нв ни йукотиш натижасида
- Б) эритроцитда темирнинг камайиш натижасида
- В) интенсив буялган эритроцитларда марказий рангланиш.
- Г) S - гемоглобинни хосил булиши натижасида
- Д) эритроцитлар куп парчаланаш натижасида

537.Уткир инфекцион касалликларда қайси хужайралар биринчи булиб химоя реакциясида катнашадилар?

- А) моноцитлар.
- Б) лимфоцитлар.
- В) эозинофиллар.
- Г) нейтрофиллар.
- Д) базофиллар.

538.Ичакда темирнинг қайси шакли сурилади?

- А) окисли.
- Б) закисли.
- В) ферритин.
- Г) апоферритин.
- Д) трансферритин.

539.Дренопаноцитларни хосил булиш механизми қандай?

- А) эритроцитларни Нв-ни йукотиш натижасида

Б) эритроцитда темирнинг камайиши натижасидА)
В) интенсийв буялган эритроцитларда марказини рангсизланиши.

Г) S-Нв-ни хосил килиш натижасидА)

Д) эритроцитлар сферик.

540.Қуйидаги органларидан қайсиларида темир запас холда сакланади?

А) буйрак.

Б) мускул.

В) жигар.

Г) суяк кумиги.

Д) талок.

541.Одам организмда канча микдорда қон булади?

А) одам огирлигининг 6 – 8 %.

Б) одам огирлигининг 12 –15%.

В) одам огирлигининг 1 – 5%.

Г) одам огирлигининг 1 – 20%.

Д) одам огрилигининг 16 – 25%.

542.Циркуляциядаги қон хажмининг купайиши нима дейилади?

А) гиперволемиа.

Б) нормолемиа.

В) гиповолемиа.

Г) уремиа.

Д) дегидротация

543.Циркуляциядаги қон хажмининг камайиши нима дейилади?

А) гипергидрия.

Б) гиповолемиа.

В) нормоволемиа.

Г) гиперволемиа.

Д) ацидоз.

544.Нормоцитемик гиповолемиyani сабабларини курсатинг?

А) қон йукотишда қон хажми камайди, плазма ва шаклли элементлар камайиши хисобигА)

Б) шок, ич кетишда, куп терлаганда – сув йукотиш хисобига қон хажми камайди.

В) қон шакли элементларнинг камайиш хисобига анемияларда кузатилади.

Г) эритроцитларни чуқиш тезлиги ошганда

Д) эритроцитлар гемолизга учраганда

545.Полицитемик гиповолемия нима ва сабабларини курсатинг?

А) қон хажми камаяди, плазма хажми камайганда, шаклли элементлар узгарилмаган, сувсизланишда, ич кетишда, гипертермияда, куп терлаганда

Б) қон шаклли элементларнинг камайиши хисобига анемияларда кузатилади.

В) гемолиз холатларда

Г) қон йукотилганда

Д) нотугри қон куйилганда

546.Олигоценмик гиповолемия нима ва сабабларини курсатинг?

А) қон хажми камаяди, эритроцитлар микдори камайиши хисобидан қон йукотишдан сунг, компенсация жараёнларда тукима суюклиги қонга утганда

Б) шок, сувсизланишда, куп терлаганда, ич кетишда

В) уткир қон йукотишларда

Г) гемолиз холатларда

Д) плазмолиз холатларда

547.Эритроцитларни чукиш тезлиги (ЭЧТ) нормада?

А) 14-20 мм/соат.

Б) 4-10 мм/соат.

В) 15-30 мм/соат.

Г) 1-5 мм/соат.

Д) 30-60 мм/соат.

548.Қайси холатларда ЭЧТ ошади? Тезлашади?

А) қон йукотишда

Б) сувсизланишда

В) асфикация.

Г) юрак етишмовчиликларда

Д) хомиладор аёлларда, яллиғланиш касалликларда

549.Қоннинг куюшқоклиги нимага боглик ва қайси холатларда ошади?

А) қон плазмасига – гиперволемияда

Б) қон оксилларга, шакли элементларга – полицитемияда, лейкозда

В) гемоглобинга – анемияда

Г) лейкоцитларга – гемоглинопатияларда
Д) гемоглинога нотугри қон куйилганда

550. Қоннинг рН нечига тенг?

- А) рН 6,7-7,7.
- Б) рН 7,0-7,1.
- В) рН 7,35-7,4.
- Г) рН 7,5-7,6.
- Д) рН 8,0-8,5.

551. Қон ивиш жарёни секинланиши (гипокоагуляция) қайси сабабларидан келиб чикади?

- А) ивиш факторларнинг етишмовчилиги, антикоагулянтларнинг ошиши (гепарин), фибринолизнинг активацияси.
- Б) антикоагулянтларнинг камайиши, фибринолизнинг тормозланиши.
- В) плазмолиз.
- Г) гемолиз.
- Д) сувсизланишда

552. Гемостаз нима?

- А) эритроцитларнинг яратилиши.
- Б) эритроцитларнинг парчаланиши.
- В) қон томир девори бутунлигининг бузулиши, қон кетиши, уни тухтатиш ва олдини олишга қаратилган мосланиш механизмлар.
- Г) гепарин ҳосил қилиш.
- Д) плазмолиз жараёни.

553. Қон ивиш жараёни тезланиши (гиперкоагуляция) қайси сабаблардан келиб чикади?

- А) тромбопластин, тромбин миқдори қонда ошиганда, антикоагулянтлар (гепарин) камайганда, фибринолиз жаарёни тормозланганда
- Б) плазмолизда
- В) гемолизда
- Г) ивиш факторларнинг етишмовчилигида, антикоагулянтлар ошганда, фибринолиз активациясида
- Д) гипергидротацияда

554. Гипокоагуляция (қон ивиш жараёни секинланиши) қайси касалликларда учрайди?

- А) гемофилия, геморагик васкулит, геморагик диатез, Виллебранд касаллигида, коагулопатия.

Б) геморагик васкулит, анемия В₁₂, қон йукотишда

В) гемолиз, гемофилия.

Г) пневмония, геморагик васкулит.

Д) мегалобластик анемияда, минингит.

555. Гиперкоагуляция (қон ивиш жараёни тезланиши) қайси касалликларга олиб келади?

А) қон томирларда тромблар хосил булиши.

Б) геморагик диатез.

В) кандли диабет.

Г) пневмония.

Д) гемофилия.

556. Гепарин каерда хосил булади?

А) базофилларда ва семиз хужайраларда

Б) қон томирларнинг ички эпителийсида

В) жигар хужайраларда

Г) талокда

Д) мия хужайраларида

557. Тромбоцитопения – нима?

А) тромбоцитларнинг камайиши – $150 * 10^9$ /л дан кам.

Б) тромбоцитлар сони – $180 - 320 * 10^9$ /л дан кам.

В) тромбоцитлар сони – $400 * 10^9$ /л дан куп.

Г) тромбоцитлар сони – $500 - 720 * 10^9$ /л % дан кам.

Д) тромбоцитлар сони – $750 * 10^9$ /л % дан куп.

558. Тромбоцитоз – нима?

А) тромбоцитларнинг камайиши – $150 * 10^9$ /л.

Б) тромбоцитлар сони – $180 - 320 * 10^9$ /л.

В) тромбоцитлар сони – $400 * 10^9$ /л.

Г) тромбоцитлар сони – $500 - 720 * 10^9$ /л.

Д) тромбоцитлар сони – $110 * 10^9$ /л дан кам.

559. ДВС (қон томирларда таркок холда қон ивиши синдром) патогенезининг асосида

нима ётади?

А) гипокоагуляция жараёни.

Б) гиперкоагуляция жараёни.

- В) гиперкоагуляция ва гипокоагуляция
жараёнларнинг навбатма навбат бир бирига алмашинуви.
- Г) гиповолемия.
- Д) гипреволемия.
560. Плазманинг VII фактори хосил булиши учун қайси витамин зарур?
- А) витамин А)
- Б) витамин В)
- В) витамин К.
- Г) витамин С.
- Д) витамин D

Юрак-томир етишмовчилигини патофизиологияси 12-булим

561. Компенсатор механизмлардан қайси бири юракнинг тоноген дилатациясида фойдалирок:

- А) Гетерометрик ;
- Б) Гомометрик;
- В) Изометрик.;
- Г) Кискарувчанлик;
- Д) Кўзгатувчанлик;

562. Қайси омил юрак ишининг етишмовчилигида юзага келувчи шишнинг етакчи патогенетик омили?

- А) Веналарда гидростатик босимнинг ошиши ;
- Б) Томир девори ўтказувчанлигининг ошиши;
- В) Қоннинг онкотик босимини пасайиши;
- Г) Тўқималарнинг онкотик босимини ортиши;
- Д) Тўқималарнинг гидрофиллигини ортиши;

563. Нима тоноген дилатация учун хос?

- А) Зарб ҳажмининг ортиши ;
- Б) Зарб ҳажмининг камайиши;
- В) Артериал босимнинг пасайиши;
- Г) Веноз босимнинг ортиши;
- Д) Тахикардия;

564. Куйидагилардан нимага пульс босимини ортиши хос ?

- А) Аортал копкокларнинг етишмовчилигига ;
- Б) Митрал копкоклар етишмовчилигига;
- В) Митрал тёшикнинг стенозига;
- Г) Уч табакали копкокларнинг етишмовчилигига;
- Д) Артериал гипотензияга;

565. Нимага пульс босимининг камайиши хос?

- А) Аортал тёшикнинг стенозига ;
- Б) Икки табакали копкокларнинг етишмовчилигига;
- В) Уч табакали копкокларнинг етишмовчилигига;
- Г) Аортал копкокларнинг етишмовчилигига ;
- Д) Митрал тёшикнинг стенозига;

566. "P-Q" интервалини ўзайиши ЭКГ да нимадан далолат беради ?

- А) Атриовентрикуляр тугундан импульсларни утишини сёкинлашганидан ;
- Б) Юрак кўзгалувчанлигини ошганлигидан;
- В) Брадикардиядан,;
- Г) Тахикардиядан,;
- Д) Тула атриовентрикуляр блокададан;

567. Манфий "P" тиши нимадан далолат беради ?

- А) Импульсни атриовентрикуляр тугунчада хосил булишидан, ;
- Б) Нафас туридан аритмиядан ;
- В) Тахикардиядан ;
- Г) Брадикардиядан;
- Д) Кундаланг блокададан. ;

568. Қандай сабаб кичик қон айланиши доирасида қон димланишининг сабаби?

- А) Юракнинг чап бўлимини кучини пасайиши ;
- Б) Жигар артерияси эмболиясида;
- В) Артериал босимнинг ошиши;
- Г) Артериал босимнинг пасайиши;
- Д) Юракнинг ўнг бўлимини кучини пасайиши;

569. Урта ёшар одамда бутун дуне согликни саклаш ташкилоти(ВОЗ)тавсиясига кура артериал босимнинг нормал улчами қандай белгиланган:

- А) 140/90 мм.симоб устунигача ;
- Б) 120/80 мм.симоб устунигача;
- В) 110/70 мм.симоб устунигача;
- Г) 120/60 мм.симоб устунигача;
- Д) 140/80 мм.симоб устунигача;

570. Кардиал компенсатор омил деб қайси хисобланади?

- А) Тоноген дилатация ;
- Б) Миоген дилатация;
- В) Конни кайта таксимланиши;
- Г) Пульс босимининг ошиши;
- Д) Кон окиш тезлигининг ошиши. ;

571. Экстракардиал компенсатор омиллар:

- А) Эритроцитоз,периферик кон томирлар спазмаси (торайиши) ;
- Б) Миоген дилатация;
- В) Тоноген дилатация ;
- Г) Цианоз;
- Д) Кон окиш тезлигининг сёкинлашиши;

572. Цианоз юрак етишмовчилигида нима билан характерланади?

- А) Оксигемоглобин миқдорининг камайиши билан;
- Б) Қон окиш тезлигининг ошиши билан;
- В) Карбоксигемоглобиннинг камайиши билан;
- Г) Гиповолемия билан;
- Д) Гипокапния билан.

573. Қайси тушунча юрак кискарувчанлик фаолиятини пасайишини тўғри акс эттиради ?

- А) Кон минутли хажмининг камайиши ,
- Б) Тахикардия,
- В) Гиповентиляция
- Г) Артериал босимнинг ошиши,
- Д) Пульс босимнинг кутарилиши.

574. Нима миокард кискарувчанлигининг пасайишида асосий урин тутади ?

- А) Ca^{2+} ионларининг етишмасини
- Б) Na - ионларининг камайиши,
- В) Серотониннинг етишмаслиги
- Г) Кетонемия
- Д) Гипергликемия.

575. Качон окиб кетишга каршилик кучайиши туфайли юрак етишмовчилиги кўзатилади?

- А) Артериал гипертензияда ,
- Б) Анемияда,
- В) Аортал копкокларнинг етишмовчилигида,
- Г) Митрал копкокларнинг етишмовчилигида,
- Д) Артериал гипотензияда

576. Кайси курсаткич юрак етишмовчилигида пасаяди ?

- А) Кон окишининг тезлиги ;
- Б) Коннинг умумий массаси;
- В) Веноз томирлар босими;
- Г) Циркуляциядаги кон массаси;
- Д) Эритроцитларнинг микдори.

577. Юрак гипертрофиясида кардиомиоцитларнинг озикланишини емонлаштирувчи омил кайси ?

- А) Капиллярларнинг нисбий камлиги ;
- Б) Миоцитларнинг нисбий юзасини камайиши;
- В) Сарколемманинг калинлашиши;
- Г) Артерио-веноз шунтларининг пайдо булиши;
- Д) Капиллярлар ривожланишидан

578. Нима юрак гипертрофиясида миокардни энергия билан таъминланишини емонлаштиради ?

- А) Митохондрияларнинг нисбий етишмовчилиги ;
- Б) Кребс циклининг фаоллашуви;
- В) Гипогликемия;
- Г) Анаэроб гликолизнинг нисбий устунлиги;
- Д) (СЖК) эркин ёғ кислоталарининг ишлатимокидан.

579. Қандай килиб артериал босимни пасайтириш мумкин ?

- А) Ковак веналарни кисиб куйиш Билан .
- Б) Ацетилхолин юбориб;
- В) Адреналин юбориб;
- Г) Венага NaCl нинг гипертоник эритмасини юбориб;
- Д) АКТГ – юбориб)

580. Қандай килиб артериал босимни ошириш мумкин?

- А) Венага физиологик эритма юбориб ;
- Б) Инсулин юбориб;
- В) Ковак веналарни кисиб куйиш Билан;
- Г) Ацетилхолин юбориб;
- Д) Спазмолитик (контомирни кенгайтирувчилар) юбориб)

581. Кайси бири номотроп аритмияларга киради ?

- А) Синусли тахикардия ;
- Б) Тула атрио-вентрикуляр блокада;
- В) Коринча экстрасистолияси;
- Г) Бўлмача экстрасистолияси;
- Д) Чала атрио-вентрикуляр блокада

582. Качон бўлмачалар ва коринчаларнинг бир вақтда кўзгалиши кўзатилади

- А) Атрио-вентрикуляр экстрасистолияда ;
- Б) Чала синоаурикуляр блокадада;
- В) Коринча экстрасистолиясида;
- Г) Тула сино-аурикуляр блокадада;
- Д) Синусоли тахикардияда

583. Нима юракнинг етишмовчилигига хос ?

- А) Циркуляциядаги кон массасининг Купайиши ;
- Б) Артериал босимнинг бирдан пасайиши;
- В) Циркуляциядаги кон массасининг камайиши;
- Г) Веноз босимнинг кутарилиши;
- Д) Артериал босимнинг кутарилиши.

584. Кайси омил артериал босимни белгиловчи асосий омил?

- А) Перифериядаги томирлар каршилиги ;
- Б) Кон окишининг сёкинлашуви;

- В) Кон окиш тезлигининг ошиши;
- Г) Деподаги коннинг микдори;
- Д) Конни ковушкоклиги.

585. Гипертензияни қайси гармон чакиради?

- А) Антидиуретик гормон ;
- Б) Инсулин;
- В) Глюкагон;
- Г) Паратгормон;
- Д) Меланотроп гармон.

586. Қуйидагилар билан юрак етишмовчилигини шакллари фарк қилинади:

- А) ҳамма жавоблар мос келади ;
- Б) миокардиал шакли;
- В) ортикча иш туфайли;
- Г) аралаш;
- Д) мос жавоб йўқ.

587. Юракни қандай қисмлари юракнинг икки тавакали клапани етишмовчилигида энг аввал гипертрофияга учрайди ?

- А) чап бўлмача ;
- Б) ўнг бўлмача;
- В) ўнг бўлмача ва ўнг қоринча;
- Г) чап қоринча;
- Д) чап қоринча ва чап бўлмача

588. Гемодинамиканинг қандай ўзгаришлари юрак сурункали етишмовчилиги учун хосдир ?

- А) юракнинг зарб ва минутлик ҳажмини камайиши ;
- Б) артериал босимни кутарилиши;
- В) веноз босимни пасайиши;
- Г) юракнинг минутли ҳажмини ортиши;
- Д) кон окимини тезлашиши.

589. Нима аритмия деб тушунилади ?

- А) ҳамма жавоблар мос келади ;
- Б) автоматизмни бўзилиши;
- В) миокардни утказувчанлик қобилиятини пасайиши;

- Г) миокардни кўзгалувчанлик функциясини бузилиши;
Д) мос жавоблар йўқ.

590. Қайси томирларнинг функцияси асосан бўзилганидан артериал гипертензия пайдо булади ?

- А) каршилик килувчи томирлар (резистив томирлар) ;
Б) компенсацияловчи;
В) сизим томирлари;
Г) метаболик томирлар;
Д) ҳамма томирлар бир хил даражада иштирок этади.

591. Блокадаларнинг қандай турлари локализацияси буйича фаркланади ?

- А) синоаурикуляр, атриовентрикуляр. Гисс тутами оёқчаларидаги ;
Б) коринча, бўлмача, атриовентрикуляр;
В) синусли, коринчалар ичидаги, бўлмачалар ичидаги;
Г) тўлик, нотўлик қисман;
Д) синусли, бўлмача, коринча блокадалари.

592. Гипертензияни миоген компоненти нимага боғлиқ ?

- А) томир деворида Na^+ ионлари тупланишига ;
Б) резестив томирлар-альфа-адренорецепторларнинг кўзгалишига;
В) резестив томирлар-бетта-адренорецепторларнинг кўзгалишига;
Г) буйрак усти беги пустлок қисми функциясининг фаолиятини пасайиши;
Д) томирларни харакатлантирувчи марказнинг фаолиятини бўзилиши(А)

593. Фермент субстрат комплексининг юракни қисқаришини энергия билан таъминлайдиган учлигини қурсатинг ?

- А) креатин + креатинкиназа + АТФ Mg^{2+} ;
Б) креатин + креатинкиназа + АТФ;
В) креатин + креатинкиназа + АТФ Ca^{2+} ;
Г) креатин + креатинкиназа + АДФ Mg^{2+} ;
Д) креатин + креатинкиназа + АДФ Ca^{2+} & 3.

594. Юрак мушагини кискартирувчи Ca^{2+} ионларининг таъсирини асосий механизми нимага боғлиқ?

- А) Ca^{2+} - ни актинни актив марказига бирикиб акто-миозинни комплексини ҳосил қилишига ;
- Б) Ca^{2+} - нинг АТФ парчаланишида Mg^{2+} билан урин алмашинувига;
- В) Ca^{2+} - нинг АТФ парчаланишида K^{+} билан урин алмашинувига;
- Г) Ca^{2+} - ни миозинни актив марказига бирикиб акто-миозин комплексини ҳосил қилишига;
- Д) Ca^{2+} - ни ҳужайра ичидаги АТФни кальцийга боғлаб АТФ-аза билан парчаланишига олиб келишига

595. Қайсилари кескин гипотониянинг турларини ва асосий механизмини курсатади!

- А) Шок, коллапс, ҳушдан кетиш: кон босимнинг кескин пасайиши ;
- Б) Миокард инфаркти, стенокардия, кардиосклероз, коронар артериялар буйлаб коннинг камакиб келиши;
- В) Тоноген, миоген, дилатациялар минутли хажмини ўзгариши;
- Г) Шок, коллапс: артериал босимнинг пасайиши ва веноз босимнинг ошиши;
- Д) Коллапс, ҳушдан кетиш: веноз босимнинг пасайиши.

596. Одатда юракнинг гипертрофиясининг ривожланишида кетма-кет босқичларини курсатинг!

- А) Аварияли, шаклланган гипертрофия ва кардиосклероз ҳолатлари ;
- Б) Тоноген ва миоген дилатациялар;
- В) Компенсатор ва декомпенсатор даврлар;
- Г) Аварияли ва тоноген дилатациялари ;
- Д) Шаклланган ва миоген дилатациялар.

597. Қайси ҳолатларда хажим билан зуриқиш натижасида келиб чикувчи юрак етишмовчилиги ривожланади?

- А) Юрак клапанларининг етишмовчилиги туфайли ;
- Б) Катта кон айланиш доирасидаги гипертензия натижасида;
- В) Кичик кон айланиш доирасидаги гипертензия натижасида;
- Г) Аортал тёшикнинг стенози туфайли;

Д) Юрак тёшикларнинг стенози натижасида

598. Кайси ўзгаришлар юрак гипертрофиясига киритилади?

А) миокарднинг кардиомиоцитлар массаси ортиши билан кечадиган компенсатор жавоб реакцияси ;

Б) миокарднинг кардиомиоцитлар сони купайиши билан кечадиган патологик жавоб реакцияси;

В) химоя компенсатор характерга эга булган юрак мушаклари массасининг ортиши;

Г) неоплазиазин;

Д) кардиомиоцитлар камайишидан.

599. Синус брадикардияси кайси касалликларда кўзатилади?

А) жигар касалликлари ;

Б) буйрак касаллигида;

В) тиреотоксикоз;

Г) феохромацитома;

Д) гипоксияда

600. Куйидагиларнинг кайси бири компенсацияни кардиал омилларига кирмайди?

А) гиперволемиа ;

Б) юрак бушликларининг кенгайиши;

В) юрак кискаришлари сонининг ортиши;

Г) миокард гипертрофияси;

Д) миоген дилатация.

601. Качон хилпилловчи аритмия юзага келади?

А) кўзгалувчанлик ошиб,утказувчанлик камайиб кетганда ;

Б) кўзгалувчанлик ошиб кетганда;

В) утказувчанлик ошиб кетганда;

Г) автоматизм ошиб кетганда;

Д) тоноген дилатацияда

602. Куйидагилардан шокнинг эректел даврини ифодаловчи курунишни танланг?

А) серхаракатлик ва сергаплик ;

Б) симпато-адренал,гипофиз-буйрак усти безлари тизимлари эффекторларининг бушашиши;

В) тахикардия, артериал гипотензия;

- Г) коннинг деполарга тупланиши;
- Д) юракка коннинг (веналар оркали) кайтишини камайиши.

603. Куйида уткир кон йўқотилганда якин минутлар ва соатлар ичида организм учун мослашиш ахамиятига эга эмас жаренларни курсатинг?

- А) юракка веналар оркали коннинг кайтишини камайиши ;
- Б) периферик вазоконстрикция;
- В) кон айланишининг марказлашиши;
- Г) олигурия ;
- Д) гипервентиляция.

604. Куйида чап қоринча етишмовчилиги билан боғлиқ бўлмаган белги аломатларни курсатинг?

- А) оёқларда шиш ;
- Б) юрак астмаси;
- В) юракнинг зарб хажмини камайиши;
- Г) тахикардия;
- Д) хансираш.

605. Гипертоник касалликнинг келиб чиқиши учун қайси омил хов-хатарлик эмас?

- А) парасимпатик системанинг гиперергияси ;
- Б) симпато-адринал системанинг гиперергияси;
- В) гиподинамия;
- Г) кандли диабет;
- Д) семириш.

606. Куйидаги қайси бири номотип ритмга киреди?

- А) синусли аритмия.
- Б) атриовентрикуляр ритм.
- В) пароксизмал тахикардия.
- Г) юрак ритми манбаини миграцияси.
- Д) экстрасистолия.

607. Атриовентрикуляр АВ ритм нима?

- А) импульсни синус тугунидан ҳосил булиши.
- Б) импульсни экстркардиал учогида ҳосил булиши.
- В) импульсни атриовентрикуляр тугунидан ҳосил булиши.
- Г) импульсни ГИС тутамида ҳосил булиши.

Д) импульсларни Пуркинге толаларида хосил булиши.

608.Синусли тахикардияда бемор нимага шикоят килади?

- А) буйин веналарини пульсациясига
- Б) юрак уйногига
- В) кунгил айнишига
- Г) бош айланишига
- Д) совкатишга

609.Синусли брадикардия бемор нимага шикоят килади?

- А) юрак уйногига
- Б) кунгил айланишига
- В) бош айланишига
- Г) терлашга
- Д) ич кетишга

610.Атриовентрикуляр ритмида бемор нимага шикоят килади?

- А) хушдан кетишга
- Б) кунгил айланишга
- В) буйин веналари пульсациясига
- Г) бош айланишига
- Д) ич кетишга

611.ЭКГда S-T интервални сурилиши ва Q-тишнинг чуқурланиши нимадан далолат беради?

- А) юракнинг кузгалувчанлигини озишидан.
- Б) АВ тугунидан импульсларни утишини секинланишидан.
- В) миокард инфаркти.
- Г) тахикардия.
- Д) блокада

612.Экстростолия нима?

- А) булмача ва коринчаларни кетма-кет кискариши.
- Б) булмача ва коринчаларни навбатдан ташкари кискариши.
- В) булмача ва коринчаларни кискариши тезланиши.
- Г) булмача ва коринчаларни кискариши камайиши.
- Д) булмача кискаришларнинг тезланиши.

613.Юрак етишмовчилигида юзага келувчи шишнинг етакчи патогенетик фактори?

- А) томир деворининг утказувчанлигини ортиши.

- Б) қоннинг гидростатик босимини ортиши.
- В) туқималарнинг онкотик босимини пасайиши.
- Г) гемолиз.
- Д) қоннинг онкотик босимнинг ошиши.

614. Тоноген дилатация учун нима хос?

- А) юрак зарб хажмининг ортиши.
- Б) юрак кискариши даврини ортиши.
- В) юрак минутли хажмини камайиши.
- Г) юрак кискариш даврини камайиши.
- Д) юракни систолик хажмининг камайиши.

615. Қайси фактор кардиал компенсатор фактор деб хисобланади?

- А) миоген дилатация.
- Б) тоноген дилатация.
- В) қонни қайта таксимланиши.
- Г) пульс босимини ошиши.
- Д) артериал босимнинг пасайиши.

616. Юрак етишмовчилиги унинг қайси хусусиятининг бузулиши билан боғлиқ?

- А) утказувчанликнинг
- Б) автоматизмнинг
- В) кискарувчанликнинг
- Г) кузгалувчанликнинг
- Д) утказувчанликнинг ва кузгалувчанликнинг бир вақтда бузулиши.

617. Катта қон айланиш доирасида қоннинг димланишини асосий сабаби қандай?

- А) циркуляциядаги қон массасини қупайиши.
- Б) юракни чап қоринчанинг бузулиши.
- В) миокардни жароҳатланиши.
- Г) юракни унғ булимини бушаши.
- Д) гидростатик ва коклоид-осматик тенгламани бузулиши.

618. Киска муддатли хушдан кетиш асосида нима етади?

- А) веноз босимини қутарилиши.
- Б) кома
- В) артериал гипертензия.
- Г) мия томирларининг спазми.
- Д) тоноген дилатация.

619.Хажм ортиши билан юклама туфайли юрак етишмовчилиги қачон юз беради?

- А) аорта стезнозида
- Б) митрал ёригини стенозида
- В) аортанинг торайиши коарктацияда
- Г) митрал копкокларнинг етишмовчилигида
- Д) артериал гипертензияда

620.Юрак етишмовчилигига нима хос?

- А) циркуляциядаги қон массасини купайиши.
- Б) коринчаларни систолик кискаришларини туламаслиги.
- В) юрак дилатацияси.
- Г) пульс босимини ошиши.
- Д) артериал босимни кутарилади.

621.Хажм юкламаси натижасида юрак етишмовчилигини келтириб чиқарувчи омилни курсатинг?

- А) артериал гипертензия.
- Б) инфекцион миокардит.
- В) анемия.
- Г) коронар томирларни етишмаслиги.
- Д) упка эмфиземияси.

622.Атриовентрикуляр ритмда булмачалар қандай кискаради?

- А) бирин кетин кискаради.
- Б) тугри кискаради.
- В) тулик кискаради.
- Г) тескари кискаради.
- Д) умуман кискармайди.

623.Юрак етишмаслигида шишнинг келиб чиқиш механизми қандай?

- А) кичик қон айланиш доирасидаги димланиш, CO_2 ва сут кислотасини купайиши, PH -узгаради.
- Б) қон томирларда гидростатик босимни ортиши, онкотик босимини пасайади, утказувчанлик узгараши.
- В) қон айланиш секинланиши, O_2 ишлатиш кучайиши, қонда тикланган Hb купайиши.
- Г) ковак веналар тортилиш натижасида Бен-Бридж рефлексини юзага келиши.
- Д) упка капиллярларида қонни O_2 билан туйинишини бузулиши.

624. Юрак етишмовчилигидаги тахикардияни келиб чиқиш механизми қандай?

А) кичик қон айланиш доирасидаги димланиш, CO_2 ва сут кислотасини қупайиши, PH -узгаради.

Б) қон томирларда гидростатик босимни ортиши, онкотик босимини пасайади, утказувчанлик узгараши.

В) қон айланиш секинланиши, O_2 ишлатиш кучайиши, қонда тикланган Hb қупайиши.

Г) ковак веналар тортилиш натижасида Бен-Бридж рефлексини юзага келиши.

Д) упка капиллярларида қонни O_2 билан туйинишини бузулиши.

625. Юрак етишмовчилигида цианозни келиб чиқиш механизми қандай?

А) кичик қон айланиш доирасидаги димланиш, CO_2 ва сут кислотасини қупайиши, PH -узгаради.

Б) қон томирларда гидростатик босимни ортиши, онкотик босимини пасайади, утказувчанлик узгараши.

В) қон айланиш секинланиши, O_2 ишлатиш кучайиши, қонда тикланган Hb қупайиши.

Г) ковак веналар тортилиш натижасида Бен-Бридж рефлексини юзага келиши.

Д) упка капиллярларида қонни O_2 билан туйинишини бузулиши.

626. Қуйидаги аритмиялардан қайси бири кузгалувчанлик бузулганда юзага келади?

А) порадоксал пульс.

Б) синусли тахикардия.

В) пароксизмал тахикардия.

Г) интерферецияланган диссоциация.

Д) синусли аритмия.

627. Блокада нима?

А) пульс тулкинларини тусатдан йуқолиши.

Б) импульсни утилишини тезлаб кетиши.

В) импульсни утишини тулик ёки қисман тухтаб қолиши.

Г) миокардда толаларни асистолияси.

Д) юрак коринчаларининг навбатдан ташкари кискариши.

628. Пароксизмал тахикардия нима?

А) юрак кискаришларини секинланиши.

Б) юрак кискаришларини тезланиши.

В) юрак кискаришларини интервалини бузулиши.

Г) юрак кискаришларини приступ холида тезланиши.

Д) юрак кискаришларини кетма-кетлигини бузулиши.

629. Булмача – коринча блокадаси деганда нимани тушунаси?

А) импульси синус тугуни билан булмачалар орасидан утиши кесилиб қолиши.

Б) импульсни булмачалардан коринчаларга утиш йули кесилиб қолиши.

В) импульсни ГИС тутамини оёқларидан утиши кесилиб қолиши.

Г) импульсни шикастланган коринчалар орасидан утиши кесилиб қолади.

Д) импульсни шикастланган булмачалар орасидан утиши кесилиб қолиши.

630. Коринчалар аро блокада нима?

А) импульсни синус тугуни билан булмачалар орасидан утиши кесилиб қолиши.

Б) импульсни булмачалардан ва коринчаларга утиш йули кесилиб қолиши.

В) импульсни ГИС тутамини оёқларидан утиши кесилиб қолиши.

Г) импульсни шикастланган коринчалар орасидан утиши кесилиб қолиши.

Д) импульсни шикастланган булмачалар орасидан утиши кесилиб қолиши.

631. Миокард етишмовчилигини энг тез чиқадиган белгилари қайсилар?

А) миоген дилатация ва тахикардия.

Б) артериал босимни ортиши.

В) хансириш ва куқариш.

Г) қонни димланиши ва веноз босимини ортиши.

Д) шишлар ва модда алмашинувини бузулиши.

632. Қайси касалликда гиперволемиа билан кечади?
- А) буйрак етишмовчилиги.
 - Б) юрак етишмовчилиги.
 - В) гастрит.
 - Г) кандли диабет.
 - Д) қон-томирлар етишмовчилиги.
633. Лейкопения қайси касалликда учрайди?
- А) кук йутал.
 - Б) тошмали тиф.
 - В) кизилчА)
 - Г) вирусли гепатит.
 - Д) кандли диабет.
634. Қайси касаллик лейкоцитоз билан кузатилади?
- А) аппендицит.
 - Б) вирусли гепатит.
 - В) ич терлама (тиф).
 - Г) миокард инфаркти.
 - Д) анафилитик шок.
635. Қайси касаллик лейкопения билан кузатилади?
- А) кук йутал.
 - Б) тошмали тиф.
 - В) кизилчА)
 - Г) вирусли гепатит.
 - Д) кандли диабет.
636. Қайси патологияга эозинофилия хос?
- А) диффуз токсик букок.
 - Б) скарлатина
 - В) сурункали аппендицитгга
 - Г) крупоз пневмонияга
 - Д) юрак етишмовчилиги.
637. Қайси жараёнда лейкоцитоз кузатилади?
- А) артериал босимни кутарилиши.
 - Б) витамин В12 нинг етишмаслиги.
 - В) артериал босимнинг пасайиши.
 - Г) тукималар некрози.
 - Д) гипергликемия.
638. Иситманинг химиявий мослашиши белгилари ?
- А) кетонемия.
 - Б) гликогенолизнинг кучайиши.

В) манфий азот мувозанати.
Г) фагоцитознинг фаолланиши
Д) ошқозон – ичакларнинг секрециясининг пасайиши

639. Атеросклерозда қайси моддалар муносабатининг қонда узгариши характерли?

- А) альбулин ва глобулинлар.
- Б) кетон ва ацетон таначалар.
- В) холестерин ва фосфолипидлар.
- Г) сут кислотаси.
- Д) ут ва глютамин кислотаси.

640. Атеросклерозда қайси микроэлементни учоги тупланиши кузатилади?

- А) калий.
- Б) кальций.
- В) цинк.
- Г) магний.

641. Қонда қайси липидларнинг купайиши атеросклерозга хос?

- А) юкори зичли липопротеидлар.
- Б) кам зичли липопротеидлар.
- В) туйинмаган ёғ кислоталар.
- Г) фосфолипидлар.
- Д) туйилган ёғ кислоталар.

642. Кичик қон айланиш доирасида қоннинг димланиши сабаблари:

- А) улқа артерияларининг торайиши.
- Б) артерил гипертензия.
- В) артериал гипотензия.
- Г) юракнинг унғ булимини бушаши.
- Д) юракнинг чап булимини бушаши.

643. Гипертония касаллигини бошлангич механизми?

- А) буйрак етишмовчилиги.
- Б) қон томир атеросклеротик узгаришлар.
- В) қон томирларда ҳаракатлантирувчи марказни зуриқиш.
- Г) томирни ҳаракатчанлиги марказидаги нефроз.
- Д) невротик ҳолатлар.

644. Гипертония касаллигини белгиларни курсатинг?

- А) кулок шангиллаши, кулокдан, бурундан қон кетиш, галюцинация.
- Б) юрак астмаси, церебрал ва периферик қон томирлар спазми.
- В) бош огриги, бош айланиши, киска муддатли хушдан кетиш, теридаги кизариш.
- Г) бош огриги, бош айланиши.
- Д) бош огриги, бош айланиши, тез чарчаш терлаш, кул ва оёқларни кукариши, совкотиш.

НАФАС СИСТЕМАСИНИ ПАТОФИЗИОЛОГИЯСИ

13-булим

645. Инспиратор хансираш билан қайси касаллик кўзатилади ?

- А) Дифтерия ;
- Б) Пневмония;
- В) Юрак етишмовчилиги;
- Г) Тог касаллиги;
- Д) Хикилдок шиши.

646. Факат кислород хажмининг камайишига гипоксиянинг қайси тури боғлиқ?

- А) Гемик ;
- Б) Нафас;
- В) Юрак-томир;
- Г) Тўқима;
- Д) Аралаш.

647. Нафас етишмовчилигини обструктив турини сабабини курсатинг:

- А) Нафас йуллари тикилиши ;
- Б) Упка шиши;
- В) Бронхларнинг силлик мускулларини спазмаси;
- Г) Упка эмфиземаси;
- Д) Ковиргалар синишида

648. Нафас етишмовчилигини диффўзияга боғлиқ турини курсаткичлари:

- А) Кислородни альвеоло-артериал градиенти ;
- Б) Упкани тириклик хажми;

- В) Конни кислородли хажми;
- Г) Хавони минутли хажми;
- Д) Конда оксигемоглобинни микдори.

649. Нафас етишмовчилигини перфўзияга боғлиқ курсаткичлари:

- А) Кон окиш тезлиги ;
- Б) Упкани тириклик хажми;
- В) Конда оксигемоглобинни микдори;
- Г) Нафасни минутли хажми;
- Д) Нафас олиш сони.

650. Кайси холларда тўқима типдаги гипоксия кўзатилади ?

- А) Оксидланиш ва фосфорланиш жараёнлари ажралганда ;
- Б) Конда гемоглобин камайганда;
- В) Нафас ферментларини тусувчи захарлар таъсирида ;
- Г) Кон окиш тезлиги сёкинлашганда;
- Д) Кон ивиши бўзилганда

651. Нима билан асфиксия характерланади :

- А) Гипоксия билан биргаликда CO_2 ни чиқишини кийинлашиши ;
- Б) Гипоксия;
- В) Гиперкапния;
- Г) Альвеолалар вентиляциясини кучайиши;
- Д) Упка перфўзиясини кучайиши.

652. Келтирилган холатлардан кайсиларида упка вентиляцияси ёмонлашади ?

- А) хамма холатлари тўғри ;
- Б) упка эмфиземаси;
- В) пневмоторакс;
- Г) курак кафасининг ва диафрагманинг харакати кийинлашганда;
- Д) упка шишида Эдемаси.

653. Ўзгаришлардан кайси бири гипервентиляция оқибати хисобланади?

- А) газли алкалоз ;
- Б) артериал конда pCO_2 нинг ошиб кетиши;

- В) артериал конда рО₂ нинг камайиб кетиши;
- Г) газли ацидоз;
- Д) метаболик ацидоз.

654. Нималар тўқима типдаги гипоксияга сабаб булиши мумкин:

- А) тўқиманинг нафас ферментларини фаоллигини пасайиши ;
- Б) метгемоглобин хосил килувчи моддалар билан захарланиш;
- В) уткир кон кетиш;
- Г) простагландин Е нинг хосил булишини купайиши;
- Д) тўқиманинг нафас ферментларини фаолиятини кутарилиши.

655. Гипоксияга ўзок давомли куникиш холатига кайси ўзгариш хос эмас?

- А) тахикардия ;
- Б) брадикардия;
- В) митохондриогенезни кучайиши;
- Г) миокард гипертрофияси;
- Д) эритропознинг кучайиши.

656. Гемоглобиннинг кислородга якинлигини қандай холатлар камайтирадилар?

- А) ацидоз, гиперкапния ;
- Б) гипокапния;
- В) алкалоз;
- Г) тахикардия;
- Д) эритропознинг кучайиши.

657. Патологик холатлардан кайси бири альвеоляр гиповентиляцияга олиб келмайди?

- А) тахикардия ;
- Б) нафас йуллариининг обструктив шикастланиши;
- В) упканинг реструктив шикастланиши;
- Г) нафас мушакларининг иннервациясини бўзилиши;
- Д) кон айланишнинг кичик доирасини гипертензияси.

658. Брадипноэ нима?
А) кам нафас олиш.
Б) чукур ва тез нафас олиш.
В) тез нафас олиш.
Г) юзаки ва тез-тез нафас олиш.
Д) нафас олишни вақтинча тухталиш.
659. Тахипноэ нима?
А) кам нафас олиш.
Б) чукур ва тез нафас олиш.
В) тез нафас олиш.
Г) юзаки ва тез-тез нафас олиш.
Д) нафас олишни вақтинча тухташи.
660. Апноэ нима?
А) кам нафас олиш.
Б) чукур ва тез нафас олиш.
В) тез нафас олиш.
Г) юзаки ва тез-тез нафас олиш.
Д) нафас олишни вақтинча тухталиш.
661. Гиперноэ нима?
А) кам нафас олиш.
Б) чукур ва тез нафас олиш.
В) тез нафас олиш.
Г) юзаки ва тез-тез нафас олиш.
Д) нафас олишни вақтинча тухталиш.
662. Полипноэ нима?
А) кам нафас олиш.
Б) чукур ва тез нафас олиш.
В) тез нафас олиш.
Г) юзаки ва тез-тез нафас олиш.
Д) нафас олишни вақтинча тухталиш.
663. Хансираш механизмини ёзинг?
А) нафас марказининг кузгалувчанлиги ва фаолиятини кузгатишидир.
Б) нафас марказининг CO_2 нинг O_2 га нисбатан сезувчанлигини сусайириши.
В) нафас марказини фаолиятини кайта узгариши.
Г) нафас нейронлари фаолиятини бузулиши.
Д) мия пустлогини гипоксия натижасида унинг хужайраларини иш ва фаолияти тормозланади.
664. Тахипноэ механизмини ёзинг?

- А) нерв импульсини характерини узгариши натижасида нафас нейронлари фаолиятини бузулиши.
- Б) нафас марказининг ишини рефлектор кайта узгариши натижасида)
- В) узунчок миядаги турсимон тузулмаларни активацияси натижасида)
- Г) артериал қонда CO_2 порциал босимини ортиши натижасида)
- Д) мия пустлогини гипоксияни натижасида хужайраларини иш фаолияти тормозланади
665. Апноэ механизмининг ёзинг?
- А) нерв импульсини характерини узгариши натижасида нафас нейронлари фаолиятини бузулиши.
- Б) нафас марказининг ишини рефлектор кайта узгаришида)
- В) узунчок миядаги турсимон тузулмаларини активацияси натижасида)
- Г) артериал қонда CO_2 порциал босимини ортиши натижасида)
- Д) мия пустлогини гипоксия натижасида унинг хужайраларини иш фаолияти тормозланади.
666. Гипоксия деганда нимани тушунаси?
- А) нафас олаётганда хавода O_2 порциал босимини камайиши.
- Б) артериал қондаги O_2 камайиши.
- В) юкори нафас йуллари орқали O_2 киришини кийинланишини тухтаб қолиши.
- Г) туқималарда O_2 камайиши.
- Д) упкани умумий хажми камайиши ва унда гемоглобинни оксидланиши бузулиши.
667. Асфиксия деганда нимани тушунаси?
- А) нафас олаётганда хавода O_2 порциал босимини камайиши.
- Б) артериал қондаги O_2 камайиши.
- В) юкори нафас йуллари орқали O_2 киришини кийинланишини тухтаб қолиши.
- Г) туқималарда O_2 камайиши.
- Д) упкани умумий хажми камайиши ва унда гемоглобин оксидланишини бузулган.
668. Асфиксия белгиларини курсатинг?

- А) огиздан аччик таъм келиши, терини кичишини, брадикардия.
- Б) огиздан (NH₃) аммиакни хидини келиши, терида тузларни йигилиши, брадикардия.
- В) огиздан ацетонни хид келиши, терини окариши.
- Г) огиздан сийдикни хидини келиши, терини кукариши.
- Д) огиздан аччик таъм келиши, хушдан кетиш, бош огриги.

669. Реструктив нафас етишмовчилиги қачон учрайди?

- А) пневмосклерозда
- Б) дифтерияда
- В) пневмонияда
- Г) асориксияда
- Д) бронхиал астмада

670. Қайси касаллик экспиратор хансираш билан кечади?

- А) пневмония.
- Б) брохиал астма
- В) юрак етишмовчилиги.
- Г) дифтерияда
- Д) гастрит.

671. Циркулятор гипоксия қайси касалликларда учрайди?

- А) гипертонияда
- Б) тоғ касаллигида
- В) пневмонияларда
- Г) юрак етишмовчилигида
- Д) анемияда

672. Даврий (периодик) нафас олишни сабабини курсатинг?

- А) нафас марказнинг СО₂ сезувчанликнинг камайиши.
- Б) гиповентиляция.
- В) гиперкапния.
- Г) гипокапния.
- Д) алкоғоз.

673. Қайси касаллик инспиратор хансираш билан кечади?

- А) бронхиал астма
- Б) юрак етишмовчилиги.
- В) тоғ касаллиги.
- Г) дифтерия.
- Д) упка эмфоземаси.

ОВКАТ ХАЗМ КИЛИШНИНГ ПАТОФИЗИОЛОГИЯСИ

14-булим

674. Ичак-ошқозон олиб ташланса унинг қайси функциясини коплай олмайди?

- А) Резервуар (ховўз) функцияларини ;
- Б) Секретор;
- В) Мотор;
- Г) Суриб олиш;
- Д) Экскретор.

675. Қайси омил ошқозоннинг секретор функциясини кучайтиради ?

- А) Гистамин ;
- Б) Атропин;
- В) Адреналин;
- Г) Простогландин Е₁, Е₂-лар;
- Д) Глюкоза)

676. Ошқозон шираси қайси омил етишмаса кам ишланади ?

- А) Гастрин ;
- Б) Панкреозимин;
- В) Энтерокиназа;
- Г) Секретин;
- Д) Эпигастрон.

677. Ошқозон ширасини ҳамма компонентлари қайси омил етишмаганда кам ишланади?

- А) Адашган нервнинг тонусини пасайиши ;
- Б) Адреналин;
- В) Гастрозимин;
- Г) Секретин;
- Д) Холецистокинин.

678. Утнинг ушланиб қолишига қайси омилнинг етишмаслиги сабаб булади ?

- А) Холецистокининнинг ;
- Б) Секретиннинг;
- В) Панкреозиминнинг;

- Г) Гастрозиминнинг;
- Д) Трипсиногеннинг

679. Ошқозон ости базининг секретор фаолиятининг пасайганлиги билан қайси ферментларнинг етишмаслиги боғлиқ?

- А) Липазанинг ;
- Б) Пепсиннинг;
- В) Гистидазанинг;
- Г) Эптерокиназанинг;
- Д) Гиалуронидазанинг

680. Қайсилари спастик кабзиятнинг сабаби ?

- А) ПНС (парасимп.н.В))нинг тонусини пасайиши ;
- Б) Гиперкальциемия;
- В) Катехоламинларнинг кучайиши;
- Г) Гипокалиемия ;
- Д) СНС (симп.н.В))нинг тонусини ортиши.

681. Қайсилари ичак аутоинтоксикациясининг сабаби?

- А) Ичак моторикасини сусайиши ;
- Б) Ахлоргидрия;
- В) Ахолия;
- Г) Ошқозон моторикасини кучайиши;
- Д) СНС тонусини ортиши.

682. Ахолияга қандай ўзгаришлар хос?

- А) Витамин К нинг сурилишини бўзилиши ;
- Б) Ичак ширасининг бактерицид активлигини ортиши;
- В) Ичак перистальтикасини пасайиши;
- Г) Метеоризм;
- Д) Пепсиннинг активлигини пасайиши.

683. Яра касаллигининг патогенетик фактори деб қуйидагилардан қайсиларини билиш мумкин ?

- А) Ошқозонда секрециянинг кучайиши ва ширасининг кислоталигини кутарилиши ;
- Б) Овқатланишнинг бўзилиши;
- В) Ирсий мойиллик;
- Г) Сурункали эмоционал стресс;

Д) Сурункали гастрит.

684. Холатларнинг қайси бирида Стеаторея кўзатилади?

- А) ахолияда ;
- Б) гастритда;
- В) меъда секрецияси ошиб кетганда;
- Г) меъда ости беши секрецияси ошиб кетганда;
- Д) меъда ширасининг кислоталиги ортганда

686. Овқат хазм қилиш қандай жараёнлардан иборат?

- А) секреция мотор-эвакуатор сурилиши.
- Б) секреция моторика, эвакуация.
- В) хазм қилиш, сурилиш.
- Г) секреция, парчаланлиш.
- Д) эвакуация, секреция.

687. Ахлогидрияда нима бўлади?

- А) ошқозон ферментларининг активлигини пасайиши.
- Б) ошқозон ферментларининг активлигини ортиши.
- В) ошқозонда оксилларни парчаланлишини кучайиши.
- Г) ошқозонда ёғларни парчаланлишини бузулиши.
- Д) ошқозонда хлорид кислотани йуқолиб кетиши.

688. Қайси омил етишмаганда ошқозон ширасининг ҳамма компонентлари кам ишланади?

- А) инсулин.
- Б) секретин.
- В) трипсин.
- Г) хлорид кислота
- Д) пепсин.

689. Атоник кабзиятнинг сабаби?

- А) парасимтоматик нерв системасининг тонусини камайиши.
- Б) симпатик нерв системасининг тонусини ортиши.
- В) ичакнинг яллиғланиши.
- Г) ошқозон ва ичак ферментларини катталашлиши.
- Д) овқатда китикловчи моддани жуда кам булиши.

690. Хазм системасини бузулишини асосий белгиларини курсатинг?

- А) бош огриги, суякни ажралишини кунайиши.
- Б) кунгил айниш, брундан қон кетиши, терини кичишиши.
- В) кайт қилиш, кулокдан ва бурундан қон кетиш.

Г) кунгил айниш, кайт қилиш, зарда булиш, кекириш.

Д) кабзият ва корин сохасидаги огрик.

691.Кўнгил айниш деб нимага айтилади?

А) ошқозон ичидаги нарсани тусатдан ташқарига чиқишига айтилади.

Б) кизилунгачнинг пастки қисмида ачишининг пайдо булишига айтилади.

В) гушт ости сохасининг галати булиб ва огизда бемаза таъмининг пайдо булишига айтилади.

Г) оз микдордаги меъда суюқлигини тусатдан хаво билан огиз бушлигига қайтиб чиқишига айтилади.

Д) сифатли овқатни қабул қилишда огиз бушлигида ёмон маза пайдо булиши, бош огрик, холсизлик.

692.Қайт қилиш деб нимага айтилади?

А) ошқозон ичидаги нарсани тусатдан ташқарига чиқишига айтилади.

Б) кизилунгачнинг пастки қисмида ачишининг пайдо булишига айтилади.

В) туш ости сохасининг галати булиб босилиши ва огизда беъмаза таъмининг пайдо булишига айтилади.

Г) оз микдордаги меъда суюқлигини тусатдан хаво билан огиз бушлигига қайтиб чиқишига қайтиб чиқишига айтилади.

Д) сифатли овқатни қабул қилишда огиз бушлигида ёмон маъза пайдо булиши.

693.Кекириш деб нимага айтилади?

А) оз микдордаги меъда суюқлигини тусатдан хаво билан огиз бушлигига қайтиб чиқишига айтилади.

Б) кизилунгачнинг пастки қисмида ачишининг пайдо булишига айтилади.

В) туш ости сохасини галати булиб босимини ва огизда бемаза таъмининг пайдо булишига айтилади.

Г) ошқозон ичидаги нарсани тусатдан ташқарига чиқишига айтилади.

Д) сифатли овқатни қабул қилишда огиз бушлигида ёмон маза пайдо булиши.

694. Зарда қайнаш деб нимага айтилади?

А) туш ости сохасини галати булиб босилиши ва жуда бемаза таъмининг пайдо булишига айтилади.

- Б) оз микдордаги меъда суюклигини тусатдан хаво билан огиз бушлигига кайтиб чикишига айтилади.
- В) кизилунгачнинг пастки кисмида ачишининг пайдо булишига айтилади.
- Г) ошқозон ичидаги нарсани тусатдан ташкарига чикишига айтилади.
- Д) сифатли овкат кабул килишда огиз бушлигида ёмон маза пайдо булиши.

695. Боткин-Гумпрехт таначалари қачон учрайди?

- А) Т-лимфоцит (системаси шикастланганда).
- Б) сурункали лимфолейкозда
- В) РНК – кўпайганда
- Г) яллиғланиш касаллиги авж олганда
- Д) анемияда

696. Кунгил айнаш механизми қандай?

- А) адашган нервни китикланиши.
- Б) ошқозон деворлари рецепторларини китикланиши.
- В) кизилунгач рецепторларини сезувчанлигини ортиши.
- Г) МНС мураккаб рефлектор узгаришлар.
- Д) метаболик ва химик узгаришлари.

697. Яра касаллигини патогенези асосида нима ётади?

- А) доимий эмоционал стресс ва гиперхлоридрия.
- Б) гиперхлоридрия ёки гипосекреция.
- В) гипосекреция ёки ахлорхлоридрия.
- Г) ирсий берилиш.
- Д) конституция.

"Жигар патофизиологияси"

15-булим

698. Нима жигар-хужайра этишмовчилигида гормонал этишмовчиликка сабаб?

- А) Гормонларнинг метаболизмни бўзилиши ;
- Б) Гормонларнинг синтезини бўзилиши;
- В) Активацияни бўзулиши;
- Г) Хамма жавоблар тўғри;
- Д) Хамма жавоблар нотўғри.

699. Фибринолизиннинг жигар касалликларида бўзилиш механизмлари ?

- А) Урокиназанинг инактивацияси (активлигини пасайтирилиши) ;
- Б) Урокиназанинг активлашиши;
- В) Гепарин хосил килинишининг бўзилиши;
- Г) Фибриноген хосил килинишининг бўзилиши;
- Д) Тромбокиназанинг активлашиши.

700. Жигар патологиясига қайси ўзгаришлар хос?

- А) Конда карбамид (мочевина)нинг камайиши ;
- Б) Конда аммиакнинг камайиши;
- В) Конда карбамид (мочевина)нинг купайиши;
- Г) Конда сут кислотасининг камайиши;
- Д) Гипергликемия.

701. Жигар патологиясига холестериннинг қайси турини камайиши хосдир?

- А) Эстерланган (боғланган) ;
- Б) Умумий;
- В) Эркин (боғланмаган);
- Г) Тўғри жавоб а) ва б);
- Д) Тўғри жавоб а) ва Б) .

702. Қуйдагилар қайси аъзо патологиясига хос? Кон плазмаси оксигени-50 г/л, альбуминлар-25г/л, қолдиқ азот-100 ммоль/л (норма:14,3-28,6 ммоль/л), Мочевина азоти - 25 ммоль/л (норма : 3,3-7,1 ммоль/л), Арт.кон босим-190/110 мм Нг.

- А) Буйрак ;
- Б) Жигар;
- В) Ошқозоннинг;
- Г) ушканинг;
- Д) ичакнинг

703. Қуйдагилар қайси сариқликка хос? Конда: боғланмаган билирубин билан уробилин купайган ут кислоталари йўқ, Сийдикда: уробилин нормадан куп. Ахлатда: стеркобилин нормадан куп. Овқат хазм килиш, гемостаз нормада

- А) Сабаби жигардан юкорида булган турида ;

- Б) Сабаби жигардан пастда булган турида;
- В) Сабаби жигарда булган турида;
- Г) ҳамма жавоблар тўри
- Д) тўри жавоб йўқ

704. Богланган билирубин конда қачонучрайди ?

- А) Сабаби жигарда-сарикликда ;
- Б) Сабаби жигардан юкорида-сарикликда;
- В) Яра касаллигида;
- Г) Буйрак етишмовчилигида;
- Д) Кандли диабетда

705. Кайсилари жигар патологиясига хос ўзгаришлар?

- А) Фосфолипидлар камайган ;
- Б) Конда аминокислоталар камайган;
- В) Фосфолипидлар купайган;
- Г) Гипергликемия;
- Д) Богланган холестерин купайган.

706. Ут пигментининг ҳамма турлари конда купайиши билан кайси сариклик кўзатилади ?

- А) Сабаби жигарда булган сариклик ;
- Б) Сабаби жигар пасида булган сариклик;
- В) Сабаби жигардан юкорида булган сариклик;
- Г) ҳамма жавоблар тўри;
- Д) тўри жавоб йўқ.

707. Сийдикда уробилиннинг бўлмаслиги билан кайси касаллик характерланади ?

- А) Сабаби жигар пасида булган сариклик ;
- Б) Сабаби жигардан юкорида булган сариклик;
- В) Сабаби жигарда булган сариклик;
- Г) ҳамма жавоблар тўри;
- Д) тўри жавоб йўқ.

708. Хам жигар хам буйрак етишмовчилигига кайси белги хос ?

- А) Гипопротеинемия ;
- Б) Артериал гипотензия;
- В) Гипогликемия;
- Г) Артериал гипертензия;

Д) Протеинурия.

709. Пигмент алмашинуви гемолитик сариқликда қандай ўзгаради?

- А) конда озод билирубин миқдори ошган ;
- Б) конда озод билирубин миқдори ўзгармаган;
- В) пёшобда уробилиноген камайган;
- Г) конда боғланган билирубин пайдо булган;
- Д) конда боғланган билирубин йўқ.

710. Гемолитик сариқликка қайси сабаблар олиб келади?

- А) фенилгидразин билан захарланиш ;
- Б) ут йулининг лямблия билан ёпилиши;
- В) алкоголь истеъмол килиш;
- Г) ёгли овқатларни куп истеъмол килиш;
- Д) гепатит "А" вируси бор конни куйиш.

711. Конда пигментлар миқдори гемолитик сариқликда қандай булади?

- А) нотўғри билирубин миқдори ошган ;
- Б) тўғри билирубин миқдори камайган;
- В) нотўғри билирубин миқдори камайган;
- Г) тўғри билирубин миқдори ошган;
- Д) уробилиноген камайган

712. Паринхиматоз сариқликга қуйидаги касалликлар ва холатларнинг қайси бири олиб келади?

- А) Боткин касаллиги ;
- Б) резус-конфликт;
- В) ут тоши касали;
- Г) ирсий гемолитик анемия;
- Д) безгалик касаллиги.

713. Азотемия қуринишларининг қайси бири жигар етишмовчилигига хос?

- А) аммиак миқдорининг ошиб кетиши ;
- Б) мочевина миқдорининг ошиб кетиши;
- В) аммиак миқдорининг камайиб кетиши;
- Г) креатин миқдорининг камайиб кетиши;
- Д) сийдик кислота миқдорининг ошиб кетиши.

714. Касалликларнинг қайси бирида уробилиногенурия билан билирубинурия булади?

- А) паренхиматоз сариқликда ;
- Б) механик сариқликда;
- В) гемолитик сариқликда;
- Г) буйрак димланишида;
- Д) буйраклар инфарктида

715. Касалликларнинг қайси бирида билирубинурия кўзатилади?

- А) механик сариқликда ;
- Б) гемолитик сариқликда;
- В) буйрак тоши касаллигида;
- Г) буйрак димланишида;
- Д) сурункали нефритда

716. Куйида келтирилган карбонсувлар алмашуви бўзилишининг қайсилари жигарнинг огир етишмовчилиги учун хосдир

- А) гликогенни синтези ва деполанишини камайиши ;
- Б) гипергликемия;
- В) гликолиз ва гликонеогенезни сёкинлашуви;
- Г) юкорида санаб утилган ўзгаришларни ҳаммаси булиши;
- Д) мос жавоб йўқ.

717. Холемик симптомокомплекс сариқлик касаллигининг қайси бирида учрамайди ?

- А) гемолитик сариқлик ;
- Б) механик сариқлик;
- В) паренхиматоз сариқлик;
- Г) димланма сариқлик;
- Д) сариқликни ҳамма турларида

718. Аломатлардан қайсилари жигар функцияси етишмовчилигида оксил алмашинуви бўзилганлигини ифодалайди ?

- А) гипопротеинемия,диспротеинемия,парапротеинемия ва гиперазотемия ;
- Б) кетонемия ва кетонурия;

- В) билирубинемия ва билирубиноурия;
- Г) гипергликемия ва гликозурия;
- Д) гиперпротеинемия ва протеинурия.

719. Гемолитик сарикликни пигмент алмашинувининг қайси курсаткичлари ифодалайди ?

- А) конда боғланмаган билирубин ва уробилиногеннинг микдори кўпайган ;
- Б) конда боғланмаган билирубин ва уробилиногеннинг микдори меъериди;
- В) конда боғланмаган билирубин пайдо булади;
- Г) конда боғланмаган ва боғланган билирубин купаган;
- Д) конда боғланмаган ва боғланган билирубин камайган.

720. Овқат таркибида нималарни чеклаш жигар етишмовчилигида команинг ривожланишини олдини олиш усулларида бири?

- А) оксилларни ;
- Б) карбонсувларни;
- В) егларни;
- Г) сувларни;
- Д) тўзларни.

721. Қайси белгилар механик саригликка хос эмас?

- А) конда боғланмаган билирубин микдорини купаиши ;
- Б) конда боғланган билирубин микдорини купаиши;
- В) билирубинни сийдикда купаиши;
- Г) ахлатда ва сийликда стеркобилинни камайиши ёки бўлмаслиги;
- Д) брадикардия.

722. Қайси белги ахолияга хос эмас?

- А) витамин К сўрилишини кучайиши ;
- Б) қоннинг ивишини сёкинлашиши;
- В) стеаторея;
- Г) ичак аутоинтоксикацияси;
- Д) ҳамма жавобдар тўғри.

723. Конда жигар аминотрансферазаларининг бўлиши билан саригликнинг қайси тури кузатилади?

- А) паренхимотоз ;
- Б) мехник;
- В) гемолитик;
- Г) ҳаммасида;
- Д) тўғри жавоб йўқ.

724. Нима жигар циррозида асцитнинг сабаби?

- А) портал гипертензия, гипоальбуминемия ;
- Б) гиперфибриногенемия;
- В) гиповитаминоз К;
- Г) гиперальбуминемия;
- Д) тўғри жавоб йўқ.

725. Нима жигар циррозида асцитнинг сабаби?

- А) иккиланчи гиперальдестеронизм ;
- Б) гипергликемия;
- В) холестеринемия;
- Г) азотемия;
- Д) ҳамма жавоб тўғри.

726. Организим учун қайси бирикмалар кучли токсиндир?

- А) ўт кислоталар ;
- Б) боғланган билирубин;
- В) эркин билирубин;
- Г) уробилиноген;
- Д) стеркобилиноген.

727. Механик саригликда нима учун қонда ҳам сийдикда уробилиноген бўлмайди?

- А) ичакка билирубин чиқмаслигидан ;
- Б) уробилиннинг гепатоцитларда парчалинишидан;
- В) уробилиногеннинг ичакдан сўрилмаслигидан;
- Г) тўғри жавоб йўқ;
- Д) ҳамма жавоблар тўғри;

728. Қайси бири холемида брадикардиянинг механизми:

- А) ўт кислоталарини синус тугунига бевосита тормозлавчи таъсири ва адашган нервни кўзғатиши ;
- Б) симпатик нервни кўзғатиши;
- В) гис тутамидан мнультларни утмаслиги;

- Г) тўғри жавоб йўқ;
- Д) ҳамма жавоблар тўғри.

729. Қайси белги-аломатлар механик сариқликка характерли эмас?

- А) тахикардия ;
- Б) брадикардия;
- В) артериал босимни касайиши;
- Г) холемия;
- Д) билирубинурия.

730. Қайси белгилар гемолитик сариқликка хос?

- А) сийдикда уробилин ва охлатда стеркобиллинни кўпайиши ;
- Б) холемия;
- В) сийдикда билирубин бўлиши;
- Г) брадикардия;
- Д) ҳамма жавоблар тўғри.

731. Қайсилари парехиматоз сариқликка хос бўлмаган белгилар:

- А) ахлатда стеркобиллиннинг кўп бўлиши ;
- Б) қонда боғланмаган билирубинни кўпайиши;
- В) қонда боғланган билирубин бўлиши;
- Г) ахлатда стеркобиллинна кам бўлиши;
- Д) холемия.

732. Гепатолиенал синдромга нималар характерли?

- А) талокни, жигарни катталашуви, моноцитоз.
- Б) корин бушлигида суюкларни йигилиши, минфоцитоз.
- В) қон ивишининг бузулиши, базофилез.
- Г) тошмалар тошиши, эозинофилез.
- Д) харорат кутарилиши, нейтрофилез.

733. Механик сариқликни ривожланиши сабаби қандай?

- А) хосил булган утни 12 бармокли ичакга куйилишини кийинлашуви.
- Б) эритроцитларни парчаланишини кучайиши.
- В) бевосита жигар паренхимасини шикастланиши.
- Г) портал системасида қонни димланиши.
- Д) билирубин хосил булишини бузулиши.

734. Портал гипертония нима?

- А) хосил булган утни 12 бармокли ичакга куйилишини кийинлашуви.
- Б) эритроцитларни парчаланишини кучайиши.
- В) бевосита жигар параенхимасини шикастланиши.
- Г) портал системасида қонни димланиши.
- Д) билирубин хосил булишини бузулиши.
735. Гемолитик сарикликни риволаниш сабаби?
- А) хосил булган утни 12 бармокли ичакга куйилишини кийинлашуви.
- Б) эритроцитларни парчаланишини кучайиши.
- В) бевосита жигар паренхимасини шикастланиши.
- Г) портал системасида қонни димланиши.
- Д) билирубин хосил булишини бузулиши.
736. Жигар шикастланганда қайси синдромларни бирида гипотония пайдо бўлади?
- А) сариклик.
- Б) холемия.
- В) портал гипертензия.
- Г) гепато-лиенал.
- Д) жигар етишмовчилиги.
737. Уробилинемия қачон кузатилади?
- А) эритроцитлар парчаланиши кучайганда
- Б) нефритда
- В) жигар циррозида
- Г) паренхиматоз сарикликда
- Д) механик сарикликда
738. Жигар шикастланиш синдромларни қайси бирида корин бушлигида суюклик йигилади?
- А) сариклик.....
- Б) портал гипертензия.
- В) гепато-лиенал синдромда
- Г) жигар етишмовчилиги.
- Д) жигар циррози.
739. Қон таркибида қачон боғланган билирубин учрайди?
- А) сабаби жигар билан боғлиқ сарикликда
- Б) сабаби жигардан юкори сарикликда
- В) сабаби жигар ости сарикликда
- Г) буйрак етишмовчилигида
- Д) кандли диабетда
740. Холемиқ симптомокомплексга нима характерли?

- А) тахикардия.
- Б) брадикардия.
- В) аритмия.
- Г) экстрасистолия.
- Д) асистолия.

741. Жигар комасининг сабаби?

- А) гипопротеинемия.
- Б) гипогликемия.
- В) гиперпротеинемия.
- Г) мочевинонемия купайиши.
- Д) аммиакнинг тупланиши.

742. Жигар олиб ташланганда ўлимнинг сабаби?

- А) гиперпротеинемия.
- Б) аутоинтоксикация.
- В) гипергликемия.
- Г) гиперлипемия.
- Д) кетонемия.

743. Ўт ишлаб чиқарилиши бузилишини оқибати?

- А) ичак моторикасини ортиши.
- Б) ошқозон ости безининг ферментларини активлигини ортиши.
- В) ошқозон ости безининг ферментларини активлигини пасайиши.
- Г) ёгларнинг эмульциясини бузилиши.
- Д) ичакда оксилларни чириш жараёнини кучайиши.

744. Гепатитни этиологик факторларини сананг?

- А) бактерия, вируслар, дори-дормонлар, алколоидлар, усимлик ва саноат захарлари.
- Б) ирсият, травма, иситма, алкоғол.
- В) гемолитик анемия, усма, алкоғол, стресс.
- Г) яллиғланиш, ирсият, усма, травма, алкоғол.
- Д) ичак оксилларни чириш жараёни.

745. Механик сарикликда қонда қайси моддалар булади?

- А) тугри ва нотугри билирубин, ут-кислоталар, холестерин.
- Б) тугри билирубин, ут-кислота, хоелстерин, глюкоза
- В) нотугри билирубин, холестерин, глюкоза, С-оксили.
- Г) нотугри билирубин, С-оксили, холестерин.
- Д) билирубин, мочивена, аммиак, холестерин.

746. Ўт-тошларини сананг?

- А) пигмент тош, холестеринли тош, охакли тош.
- Б) уратлар, оксолатлар, холестеринли тош.
- В) пигментли тош, оксолатлар, уратлар.
- Г) уратлар, пегмент тош.
- Д) оксолатлар, уратлар.

747. Жигар комасида асосий жараёнлар?

- А) хушдан кетиш, харакатларни нерв бошқариши бузилиши, қонда токсик моддаларни ёғилиши, мияни токсик шикастланиши.
- Б) қон оксиллар, холсизлик, тери кичиши, қонда токсик моддаларни ёғилиши.
- В) мияни токсик шикастланиши, холсизлик, қон окишлари.
- Г) иситма, тери кичиши, йутал.
- Д) ич кетиши, иштаха йуклиги, кушиш.

БУЙРАК ПАТОФИЗИОЛОГИЯСИ

16-булим

748. Диурез агар гидростатик босим юкори, коннинг коллоид-осматик босими пасайган, буйрак ичидаги босим нормал булса, қандай булади ?

- А) Полиурия ;
- Б) Нормал;
- В) Олигурия;
- Г) Анурия;
- Д) никтурия.

749. Одатда кандли диабетда сийдикнинг солиштирма огирлиги қандай булади

- А) Юкори ;
- Б) Нормал;
- В) Паст;
- Г) Жуда паст;
- Д) тўри жавоб йўқ.

750. Сурункали буйрак етишмовчилигига қайси курсаткич характерлидир ?

- А) Азотемия ;
- Б) Билирубинемия;
- В) Гипергликемия;
- Г) Артериал гипотензия;
- Д) Холемия.

751. Диурезни кайси омил коннинг гидростатик босимини кутариш йули билан купайтиради ?

- А) Куп сув ичиш ;
- Б) Адреналин;
- В) Алдостерон;
- Г) Инсулин;
- Д) АДГ этишмаслиги.

752. Кайси фактор нефротик шишда асосий (етакчи) деб хисобланади ?

- А) Онкотик фактор ;
- Б) Гидростатик фактор;
- В) Кон-томир девори фактори;
- Г) Осмотик фактор;
- Д) Тўқима фактор.

753. Омиллардан кайси бири гепатотоксик хусусиятга эга ?

- А) Гелиотроп ;
- Б) Аллоксан;
- В) В-гемолитик стрептококкнинг "А" группаси;
- Г) Фенилгидразин;
- Д) сирка кислотаси.

754. Санаб утилган патогенетик омиллардан кайсилари коптокчаларда фильтрациясини камайтиради ?

- А) курсатилган омилларни хаммаси ;
- Б) артериал босимни камайиши;
- В) буйрак артериялари ва артериолаларини торайиши;
- Г) коннинг онкотик босимини кутарилиши;
- Д) функция килаётган коптокчалар ва филтрловчи сатхнинг камайиши.

755. Қандай умумий огир аломатларга буйрак этишмовчилиги олиб келади ?

- А) юкорида санаб утилганлардан хаммаси ;
- Б) уремия;
- В) уремик кома;
- Г) буйракларга таалукли шиш;
- Д) буйрак билан боғлиқ гипертензия;

756. Кайси омил буйрак ишемиясида юз берадиган артериал гипертензия патогенезида асосийдир ?

- А) ренин ;
- Б) ангиотензин-1;
- В) ангиотензин-11;
- Г) альдостерон;
- Д) гипернатриемия.

757. Кайсилари буйрак коптокчаларида эффектив филтрацион босимни пасайтирувчи омиллар?

- А) кон онкотик босимининг пасайиши ;
- Б) артериал кон айланишининг ошиши;
- В) юкстамедулляр кон окимининг кучайиши;
- Г) буйрак босимининг пасайиши.
- Д) тўғри жавоб йўқ

758. Агар буйрак артериясида кон босими ортса диурез қандай ўзгаради?

- А) ортади ;
- Б) камаяди;
- В) ўзгармайди;
- Г) тартибсиз ўзгаради.
- Д) тезлашади

759. Белгилардан кайси бири уремияга хос эмас ?

- А) артериал босимининг ошиши ;
- Б) бош огриги;
- В) уйку босиши;
- Г) кусиш;
- Д) Куссмаул нафаси.

760. Касаликларнинг кайси бирида пиурия булади?

- А) пиелонефритда ;
- Б) суринкали нефритда;

- В) нефротик синдромда;
- Г) уткир буйрак етишмовчилигида;
- Д) сурункали буйрак етишмовчилигида

761 Гломерулонефритнинг сурункалига хос сийдик синдромини курсатинг:

- А) гематурия, цилиндрурия, протеинурия, гипостенурия ;
- Б) полиурия, глюкозурия, кетонурия;
- В) никтурия, каналча эпителий хужайраларининг сийдикда пайдо булиши;
- Г) пиурия, полиурия, гипостенурия;
- Д) пиурия, никтурия, глюкозурия.

762. Нормада буйрак коптокчаларини ташкил этган тўзимлардан нима филтёрланмайди ?

- А) эркин билирубин ;
- Б) боғланган билирубин;
- В) уробилоген;
- Г) стеркобилиноген;
- Д) ут кислоталари.

763. Ацидознинг уремияда келиб чиқиш сабаблари:

- А) водород ионларининг кам ажралиши ;
- Б) конда водород ионларининг камайиши;
- В) конда оксиллар диссоциациясининг кучайиши;
- Г) гипергликемия, гемоглобинурия;
- Д) водород ионларининг нормал ажралиши.

764. Гомеостазни сурункали буйрак етишмовчилигининг терминал боскичдаги ўзгаришларини курсатинг?

- А) гиперазотемия ;
- Б) гиперкальциемия;
- В) гипернатриемия;
- Г) алкалоз;
- Д) колдик азот меъёрида

765. Кайси механизм буйрак глюкозуриясининг механизми ?

- А) глюкоза реабсорбциясининг каналчаларда бўзилиши ;
- Б) глюкоза учун буйрак бусагасининг ошиши;
- В) бирламчи сийдикда глюкоза микдорининг камайиши;

- Г) буйрак эпителийсининг секретор функциясининг ортиши;
Д) буйрак коптокчаларининг мембраналари оркали глюкоза фильтрациясининг кучайиши.

766. Кайси ўзгариш каналчалар функциясининг бўзилишини характерловчи асосий курсатиш?

- А) гипоизостенурия ;
Б) буйракда тошнинг хосил булиши;
В) глюкозурия;
Г) анурия;
Д) нормал клиренс

767. Ануриянинг ривожланиш механизми нимага боғлиқ ?

- А) фильтрациянинг тухташи,реабсорбциянинг ошиши, сийдик йулларида тусикнинг хосил булишига ;
Б) фильтрациянинг кучайиши,реабсорбциянинг камайиши;
В) бир буйракнинг шикастланиши ёки олиб ташланишига;
Г) конда оксил микдорининг камайишига;
Д) конда карбонсувлар микдорининг камайиши;

768. Кайсилари буйракка боғлиқ булган олигуриянинг вужудга келиш сабаблари?

- А) буйракка кон олиб келувчи артериолаларнинг спазми ;
Б) альдостерон ажралишининг бўзилиши;
В) шок холатининг ривожланиши;
Г) АДГнинг гипосекрецияси;
Д) АДГ гипер секрецияси.

769. Кайсилари гематуриянинг сабаблари?

- А) буйрак коптокчалар капиллярларининг утказувчанлигини ошиши ;
Б) эритроцитлар гемолизи;
В) буйракда фильтрациянинг кучайиши;
Г) каналчаларда реабсорбция жараёнларининг бўзилиши;
Д) каналча капиллярлари утказувчанлигининг ошиши.

770. Қандай ўзгаришлар нефротик синдром учун жуда хосдир ?

- А) санаб ўтилган ўзгаришларни хаммаси ;
Б) шиш;

- В) яккол протеинурия;
- Г) гипопропротеинемия ва диспротеинемия;
- Д) гиперлипидемия.

771. Буйраннинг канолчалар аппарати ферментларининг генетик нуқсонлари билан қайси ўзгаришлар боғлиқ эмас?

- А) гемоглобинурия ;
- Б) аминокислотурия;
- В) гиперфосфатурия;
- Г) глюкозурия;
- Д) тўғри жавоб йўқ.

772. Буйрак патологияси билан боғлиқ сийдикдаги компонентлар?

- А) оксил ;
- Б) билирубин;
- В) ўт кислоталари;
- Г) уробин;
- Д) стеркобилин.

773. Ацидознинг буйрак билан боғлиқ тури асосида нима етади?

- А) аминокислотуриянинг пасайиши ;
- Б) аммиакнинг кўп ажралиши;
- В) Na ионларининг қайта сўрилишини кучайиши;
- Г) сийдик кислотаининг кўп ажралиши;
- Д) гипоаминокислотурия.

774. Диурез иккиламчи гиперальдостеронизмда қандай ўзгаради?

- А) камаяди ;
- Б) кўпаяди;
- В) ўзгармайди;
- Г) тўғри жавоб йўқ;
- Д) ҳамма жавоблар тўғри.

775. Нималар олигурияга олиб келиши мумкин?

- А) ҳамма жавобдар тўғри ;
- Б) сийдик пуфагини кенгайтиши;
- В) буйракда веноз гиперемия;

- Г) гипопротеинемия;
- Д) гиповолемия.

776. Полиурияга қайси гормоннинг етишмаслиги олиб келади?

- А) вазопрессинни, инсулинни ;
- Б) альдостеронни, соматотропинни;
- В) адреналинни, тироксинни;
- Г) инсулинни, окситоцинни;
- Д) вазопрессинни, тиреотропинни.

777. Қайси бири уткир гломерулонефритнинг кўпинча сабаби?

- А) стрептококклар ;
- Б) стафилококклар;
- В) замбуруғлар
- Г) сил микобактерияси;
- Д) паразитлар

778. Гломерулонефрит (уткир диффўз) патогенезидаги босқичлари?

- А) ҳамма жавоблар тўғри ;
- Б) атиген+антитело комплексини коптокча базал мембранасига бириктирилиши;
- В) коптокча базал мембранасининг иммун яллиланиши;
- Г) нефротоксик антителалар ишлаб чиқарилиши;
- Д) стрептококкларга қарши антителалар ишлаб чиқарилиши.

779. Артериал гипертензиянинг сурункали диффўз гломерулонефритдаги сабаби?

- А) ҳамма жавоблар тўғри ;
- Б) тўғри жавоб йўқ;
- В) "Ренин-ангиотензин-альдостерон-вазопрессин" системанинг фаоллашиши;
- Г) буйроқда А ва В типларидаги простагландинларни кам ишланиши;
- Д) буйроқда кининларни кам ишланиши.

780. Қайси бири буйрак паренхимасининг шикастланиши билан бо-лик шишнинг ривожланишида қатнашмайди?

- А) гиповолемия, конда гипероноия ;

- Б) коптокчаларда фильтрациянинг камайиши;
- В) Na ионларининг кўпайиши;
- Г) АДГ секрециясини кўпайиши;
- Д) коутомири девјрининг ўтказувчанлигини ортиши.

781. Нефротик синдромга сийдикдаги қайси ўзгаришлар хос эмас?

- А) макрогематурия ;
- Б) микрогематурия;
- В) глюкозурия;
- Г) уробилинурия;
- Д) полиурия.

782. Полиурия деганда нимани тушунаси?

- А) суткалик диурезни микдорини ортиши.
- Б) суткалик диурезни микдорини камайиши.
- В) суткалик диурезни солиштирма огирлиги узгариши.
- Г) кечаси кундузига нисбатан сийдикни куп ажралиши.
- Д) оз-оз микдорда куп маротаба сийдик ажратиш.

783. Олугоурия деганда нимани тушунаси?

- А) суткалик диурезни микдорини ортиши.
- Б) суткалик диурезнинг микдорини камайиши.
- В) суткалик диурезни солиштирма огирлиги узгариши.
- Г) кечаси кундузига нисбатан сийдикни куа ажралиши.
- Д) оз-оз микдорда куп маротаба сийдик ажратиш.

784. Никтурия деганда нимани тушунаси?

- А) суткалик диурезни микдорини ортиши.
- Б) суткалик диурезнинг микдорини камайиши.
- В) суткалик диурезни солиштирма огирлиги узгариши.
- Г) кечаси кундузига нисбатан сийдикни куа ажралиши.
- Д) оз-оз микдорда куп маротаба сийдик ажратиш.

785. Поллакиурия деганда нимани тушунаси?

- А) суткалик диурезни микдорини ортиши.
- Б) суткалик диурезнинг микдорини камайиши.
- В) суткалик диурезни солиштирма огирлиги узгариши.
- Г) кечаси кундузига нисбатан сийдикни куа ажралиши.
- Д) оз-оз микдорда куп маротаба сийдик ажратиш.

786. Полиурияни келиб чикиш сабаби қандай?

- А) гипофизни антидиуретик гормони ишлаб чиқаришини камайиши натижасидан

Б) буйракларда фильтрациянинг пасайиши натижасидА)
В) буйракда фильтрациянинг тухташи натижасидА)
Г) нерв-эндокрин системасининг фаолиятини бузулиши натижасидА)

Д) нерв-эндокрин регуляцияси ва пастки сийдик йулларини яллиғланиши натижасидА)

787.Олигоурияни келиб чиқиш сабаби қандай?

А) гипофизни антидиуретик гормони ишлаб чиқаришни камайиши натижасидА)

Б) буйракларда фильтрациянинг пасайиши натижасидА)

В) буйракларда филғрациянинг тухтатиши натижасидА)

Г) нерв-эндокрин системасининг фаолиятини бузулиши натижасидА)

Д) нерв-эндокрин регуляцияси ёки пастки сийдик йулларни яллиғланиши натижасидА)

788.Анурияни келиб чиқиш сабаби қандай?

А) гипофизни антидиуретик гормони ишлаб чиқаришни камайиши натижасидА)

Б) буйракларда фильтрациянинг пасайиши натижасидА)

В) буйракларда филғрациянинг тухтатиши натижасидА)

Г) нерв-эндокрин системасининг фаолиятини бузулиши натижасидА)

Д) нерв-эндокрин регуляцияси ёки пастки сийдик йулларни яллиғланиши натижасидА)

789.Никтурияни келиб чиқиш сабаби қандай?

А) гипофизни антидиуретик гормони ишлаб чиқаришни камайиши натижасидА)

Б) буйракларда фильтрациянинг пасайиши натижасидА)

В) буйракларда филғрациянинг тухтатиши натижасидА)

Г) нерв-эндокрин системасининг фаолиятини бузулиши натижасидА)

Д) нерв-эндокрин регуляцияси ёки пастки сийдик йулларни яллиғланиши натижасидА)

790.Поллакиурияни келиб чиқиш сабаби қандай?

А) гипофизни антидиуретик гормони ишлаб чиқаришни камайиши натижасидА)

Б) буйракларда фильтрациянинг пасайиши натижасидА)

В) буйракларда филғрациянинг тухтатиши натижасидА)

Г) нерв-эндокрин системасининг фаолиятини бузулиши натижасидА)

Д) нерв-эндокрин регуляцияси ёки пастки сийдик йулларни яллиғланиши натижасидА)

791.Гематурия деганда нимани тушунаси?

- А) сийдик таркибида эритроцитларни пайдо булиши.
- Б) сийдик таркибида оксилни пайдо булиши.
- В) сийдик таркибида цилиндрларни пайдо булиши.
- Г) сийдик таркибида гемоглобиннинг пайдо булиши.
- Д) сийдик таркибида глюкозани пайдо булиши.

792.Протеурия деганда нимани тушунаси?

- А) сийдик таркибида эритроцитларни пайдо булиши.
- Б) сийдик таркибида оксилни пайдо булиши.
- В) сийдик таркибида цилиндрларни пайдо булиши.
- Г) сийдик таркибида гемоглобинни пайдо булиши.
- Д) сийдик таркибида глюкозани пайдо булиши.

793. Цилиндрурия деганда нимани тушунаси?

- А) сийдик таркибида эритроцитларнинг пайдо булиши.
- Б) сийдик таркибида оксилни пайдо булиши.
- В) сийдик таркибида цилиндрларни пайдо булиши.
- Г) сийдик таркибида гемоглобинни пайдо булиши.
- Д) сийдик таркибида глюкозани пайдо булиши.

794.Лейкоцитоурия деганда нимани тушунаси?

- А) сийдик таркибида эритроцитларни пайдо булиши.
- Б) сийдик таркибида оксилни пайдо булиши.
- В) сийдик таркибида цилиндрларни пайдо булиши.
- Г) сийдик таркибида гемоглобинни пайдо булиши.
- Д) сийдик таркибида лейкоцитларнинг пайдо булиши.

795.Кандли диабетда полиурия келиб чикиши нимага боғлиқ?

- А) сийдикни осмотик босимини ошишига
- Б) сийдикни осмотик босимни пасайишига
- В) сийдикни онкотик босимини ошишига
- Г) сийдикни фильтрациясини кучайишига
- Д) буйрак коптокчалар девори утказувчанлигини ошишига

796.Нефротик шишда қайси патогенетик омил етакчилик килади?

- А) гидростатик босим.
- Б) онкотик босим.
- В) осмотик босим.
- Г) майда қон томирларни утказувчанлик холати.

Д) буйрак коптокчалари утказувчанлик холати.

797.Қайси кўрсаткич сурункали буйрак етишмовчиликга характерлидир?

- А) азотемия.
- Б) билубинемия.
- В) гемоглобинурия.
- Г) гематурия.
- Д) протеинурия.

798.Қайси гормон етишмаса полиурия кузатилади?

- А) АКТГ)
- Б) АДГ)
- В) СТГ)
- Г) адреналин.
- Д) тироксин.

799.Қонда мочевиначининг купайиши нимадан далолат беради?

- А) жигар етишмовчилиги.
- Б) буйрак етишмовчилигидан.
- В) ошқозон ости беши етишмовчилиги.
- Г) оксил алмашинуви бузилишидан.
- Д) юрак етишмовчилигидан.

800.Қуйидагиларни қайси бири шишни турини ифодаланади?

- А) анурик.
- Б) нефротик.
- В) глюкозурик.
- Г) уремик.
- Д) азотемик.

801.Нефрит деганда нимани тушунаси?

- А) аутоиммун аллергик табиатли, купинча буйрак коптокчаларининг яллиғланиши билан кечадиган жараёндр.
- Б) аутоиммун аллергик табиатли, буйрак коптокчаларининг дегенератив узгариши билан кечадиган жараёндр.
- В) инфекцион табиатли, сийдик йулларини ва буйрак паренхимасини яллиғланиши билан кечадиган жараёндр.
- Г) буйрак паренхимасида ва сийдик йулларида тош хосил булиши билан кечадиган жараёндр.
- Д) буйрак коптокчаларида продуктив узгариши (склероз ва гиалиноз) билан кечадиган жараёндр.

802.Нефроз деганда нимани тушунаси?

- А) аутоиммун аллергик табиатли, купинча буйрак коптокчаларининг яллиғланиши билан кечадиган жараёндир.
- Б) аутоиммун аллергик табиатли, буйрак коптокчаларининг дегенератив узгариши билан кечадиган жараёндир.
- В) инфекцион табиатли, сийдик йуллерини ва буйрак паренхимасини яллиғланиши билан кечадиган жараёндир.
- Г) буйрак паренхимасида ва сийдик йуллерарида тош хосил булиши билан кечадиган жараёндир.
- Д) буйрак коптокчаларида продуктив узгариши (склероз ва гиалиноз) билан кечадиган жараёндир.

803.Пиелонефрит деганда нимани тушунаси?

- А) аутоиммун аллергик табиатли, купинча буйрак коптокчаларининг яллиғланиши билан кечадиган жараёндир.
- Б) аутоиммун аллергик табиатли, буйрак коптокчаларининг дегенератив узгариши билан кечадиган жараёндир.
- В) инфекцион табиатли, сийдик йуллерини ва буйрак паренхимасини яллиғланиши билан кечадиган жараёндир.
- Г) буйрак паренхимасида ва сийдик йуллерарида тош хосил булиши билан кечадиган жараёндир.
- Д) буйрак коптокчаларида продуктив узгариши (склероз ва гиалиноз) билан кечадиган жараёндир.

804.Сийдик – тош касаллиги деганда нимани тушунаси?

- А) аутоиммун аллергик табиатли, купинча буйрак коптокчаларининг яллиғланиши билан кечадиган жараёндир.
- Б) аутоиммун аллергик табиатли, буйрак коптокчаларининг дегенератив узгариши билан кечадиган жараёндир.
- В) инфекцион табиатли, сийдик йуллерини ва буйрак паренхимасини яллиғланиши билан кечадиган жараёндир.
- Г) буйрак паренхимасида ва сийдик йуллерарида тош хосил булиши билан кечадиган жараёндир.
- Д) буйрак коптокчаларида продуктив узгариши (склероз ва гиалиноз) билан кечадиган жараёндир.

805.Нефритга хос булган асосий симптомларни курсатинг?

- А) шиш, протеинурия, гипертония.
- Б) шиш, анурия, гипотония.
- В) протеинурия, цилиндрия, анурия.
- Г) поллакиурия, билибурунурия, гематурия.

Д) глюкозаурия, тахикардия, изостениурия.

806. Уремик команинг белгиларини айтинг?

А) огиздан сийдикни хидини келиши, терида уремик тузларни йигилиши, даврий нафас олиш.

Б) теридаги кичишиши, брадикардия, эйфория.

В) даврий нафс олши, цианоз, оёк-кулларни музлаши.

Г) тахикардия, инспиратор, хансираш.

Д) мухофазани бузулиши, галюцинация, хотирани бузулиши.

807. Нефритда юракда буладиган асоратларни ёзинг?

А) брадикардия, юрак қонфигурациясининг узгариши.

Б) коронар қон айланишини бузилиши.

В) блокадалар юзага келиши.

Г) синусли аритмияни юзага келиши.

Д) экстроисистолияларни ривожланиши.

808. Нефритдаги асоратлар қандай?

А) азотли уремия, буйрак эклампсияси, мия инсулғти.

Б) буйрак гипертрофияси, қон томирлардаги атеросклеротик узгаришлар.

В) жигар ва талок паренхимасидаги атрофик, дистрофик узгаришлар.

Г) паренхиматоз органларда усма хужайраларининг пайдо булиши.

Д) нефросклероз, эритроэзни бузулиши.

809. Буйрак гипертониясини узига хос белгиларини ёзинг?

А) диастолик босимни стабил равишда кутарилиб туриши.

Б) систолик босимни стабил кутарилиб туриши.

В) диастолик ва систолик босимни бирданига кутарилиб, сунгра тушуши.

Г) диастолик босим нормал қолиб, систолик босимни кескин кутарилиши билан харакатланади.

Д) гидростатик босимни стабил равишда кутарилиши билан харакатланади.

810. Гемоглабинурия деганда нимани тушунаси?

А) сийдикдаги эритроцитларни пайдо булиши.

Б) сийдикда эриган Нв ни пайдо булиши.

В) сийдикда эритроцит хужайраларни пайдо булиши.

Г) сийдикда лейкоцитларни пайдо булиши.

Д) сийдикда оксилни пайдо булиши.

811. Утқир ва сурункали гломерулонефритда сийдикни рангини узгариши

нимадан далолат беради?

- А) гематуриядан.
- Б) глюкозауриядан.
- В) албуминуриядан.
- Г) холестерин пайдо булишидан.
- Д) билирубин пайдо булишидан.

812. Нефритдаги брадикардияни юзага келиш механизми?

А) қон босимини кутарилиши натижасида аорта ёйидаги ва каротид синусидаги рецепторларни китикланиши натижасида

Б) Бен - Бриджи рефлекси юзага келиши натижасида
В) кичик қон айланиши доирасида димланиш натижасида

Г) портал гипертензия натижасида

Д) паренхиматоз органларда қон айланишини бузулиши натижасида

813. Буйрак патологиясидаги шиш келиб чиқадиган асосий сабабларини курсатинг?

А) гипоонкия, мембрана емирилиши, алгдостеронни роли.

Б) гипотония, утказувчанликни ортиши.

В) туқималарнинг гидрофиллигини пасайиши.

Г) коптокча филтрацияни ортиши.

Д) туқималарда сув ушлаб қолишини пасайиши.

814. Утқир гломерулонефритни асосий узгартиш нимадан далолат беради?

А) гематурия.

Б) олигоурия.

В) шиш.

Г) гипертония.

Д) уремия.

815. Утқир гломерулонефритни биринчи белгиси?

А) гематурия.

Б) олигоурия.

В) шиш.

Г) гипертония.

Д) уремия.

816. Сийдикни солиштирма оғирлигини аниқлаш нимадан далолат беради?

- А) буйракни каналча апаратини реабсорбция килиш хусусиятини қандай ҳолатда эканлигидан.
 - Б) буйракни коптокчаларини фильтрация килиш хусусиятини қандай ҳолатда эканлигидан.
 - В) ЮГАдан ренин ишлаб чиқариш қандай ҳолатда эканлигидан.
 - Г) эритропоэзни ишлаб чиқариш қобилияти қандай ҳолда эканлигидан.
 - Д) буйракни пуслук қисмидан антиренин ишлаб чиқариш қандай ҳолда эканлигида
817. Сурункали буйрак етишмовчиги механизми қандай?
- А) функция қилувчи нефронларни сонини аста-секин камайиши натижасида
 - Б) функция қилиш нефронларни секин қупайиш натижасида
 - В) буйрак эпителийсининг дегенератив бузулиши натижасида
 - Г) буйракни озиклантирувчи қон томирларни фаоллигини бузилиши натижасида
 - Д) буйракни инервация қилувчи нерв системасини фаоллигини бузилиши натижасида

"НЕРВ СИСТЕМАСИ ПАТОФИЗИОЛОГИЯСИ"

17-булим

- 819.. Нерв системаси фаоллиги узғаришига қайси омил асосий таъсир қурсатади?
- А) экстремал омиллар, инфекция, қон айланишни бузулишини таъсири.
 - Б) алкоғолни таъсири.
 - В) ионловчи радиацияни.
 - Г) интоксикациялар (ртут, марганец).
 - Д) социал шароитни таъсири.
820. Паралич нима?
- А) эркин ҳаракатни тулик йуқолиши.
 - Б) мажбурий ҳаракатни пайдо булиши.
 - В) эркин ҳаракатни сусайиши.
 - Г) ҳаракат қординациясини бузулиши.

Д) сезувчанликни йуколиши.

821. Гиперкинзезя нима?

А) эркин харакатни тулик йуколиши.

Б) мажбурий харакатни пайдл булиши.

В) эркин харакатни сусайиши.

Г) харакат кординациясини бузулиши.

Д) сезувчанликни йуколиши.

822. Парез нима?

А) эркин харакатни тулик йуколиши.

Б) мажбурий харакатни пайдо булиши.

В) эркин харакатни сусайиши.

Г) харакат кординациясини бузулиши.

Д) сезувчанликни йуколиши.

823. Атаксия нима?

А) эркин харакатни тулик йуколиши.

Б) мажбурий харакатни пайдл булиши.

В) эркин харакатни сусайиши.

Г) харакат кординациясини бузулиши.

Д) сезувчанликни йуколиши.

824. Моноплегия нима?

А) танани бир томонини шикастланиши.

Б) бир вақтда танани 2 томонлама шикастланиши.

В) танани бир кисмидаги мускулларни шикастланиши.

Г) тана 2 томонлама мускулларни шикастланиши.

Д) танада сезувчанликни йуколиши.

825. Параллегия нима?

А) танани бир томонини шикастланиши.

Б) бир вақтда танани 2 томонлама шикасланиши.

В) танани бир кисмидаги мускулларни шикастланиши.

Г) тана 2 томонлама мускулларни шикастланиши.

Д) танада сезувчанликни йуколиши.

826. Гемиплегия нима?

А) танани бир томонлама шикастланиши.

Б) бир вақтда танани 2 томонлама шикастланиши.

В) танани бир кисмидаги мускулларни шикасланиши.

Г) тана 2 томонлама мускулларини шикастланиши.

Д) танада сезувчанликни йуколиши.

827. Тетраллегия нима?

А) танани бир томонлама шикастланиши.

Б) бир вақтда танани 2 томонлама шикастланиши.

- В) танани бир кисмидаги мускулларни шикастланиши.
- Г) танани бир кисмидаги мускулларни шикастланиши.
- Д) танада сезувчанликни йуколиши.

828. Анестезия нима?

- А) сезувчанликни йуколиши.
- Б) сезувчанликни пасайиши.
- В) сезувчанликни ортиб кетиши.
- Г) сезувчанликни узгариши.
- Д) сезувчанликни гайритабиийлиги.

829. Гипостезия нима?

- А) сезувчанликни йуколиши.
- Б) сезувчанликни пасайиши.
- В) сезувчанликни ортиб кетиши.
- Г) сезувчанликни узгариши.
- Д) сезувчанликни гайритабиийлиги.

830. Парастезия нима?

- А) сезувчанликни йуколиши.
- Б) сезувчанликни пасайиши.
- В) сезувчанликни ортиб кетиши.
- Г) сезувчанликни узгариши.
- Д) сезувчанликни гайритабиийлиги.

831. Гиперстезия нима?

- А) сезувчанликни йуколиши.
- Б) сезувчанликни пасайиши.
- В) сезувчанликни ортиб кетиши.
- Г) сезувчанликни узгариши.
- Д) сезувчанликни гайритабиийлиги.

832. Каузалгия нима?

- А) куйиш огригига ухшаш сезувчанликни жуда кучлик уткирланиши.
- Б) ампутация килинган оёк ёки кулда кучли чидаб булмас огрик сезиш.
- В) огрикни касал органда эмас балки бошка органга берилиши.
- Г) огрикни ички органларда булиши.
- Д) жуда интенсив узок давомли танани карама-карши томондаги огрик.

833. Фантон огрик нима?

- А) куйиш огригига ухшаш сезувчанликни жуда кучлик уткирланиши.

Б) ампутация килинган оёк ёки қулда кучли чидаб булмас огрик сезиш.

В) огрикни касал органда эмас балки бошка органга берилиши.

Г) огрикни ички органларда булиши.

Д) жуда интесив узок давомли танани карама-карши томондаги огрик.

834. Висцерал огрик нима?

А) куйиш огригига ухшаш сезувчанликни жуда кучлик уткирланиши.

Б) ампутация килинган оёк ёки қулда кучли чидаб булмас огрик сезиш.

В) огрикни касал органда эмас балки бошка органга берилиши.

Г) огрикни ички органларда булиши.

Д) жуда интесив узок давомли танани карама-карши томондаги огрик.

835. Марказий нерв системаси фаолиятини бузилишининг кўриниши қандай?

А) гиперпатия.

Б) гиперстезия.

В) психистения.

Г) невростения.

Д) каузалгия.

836. Невр системасини тормозловчи омил?

А) адреналин.

Б) сут кислотаси.

В) гамма (оксил ёғ кислотаси).

Г) кортизон.

Д) сийдик кислотаси.

837. Психотенияни неврознинг бошка турларидан фархловчи куриниши?

А) уйкусизлик.

Б) таъсирчанлик.

В) тез чарчаш.

Г) тормозланиш реакцияларини сусайиши.

Д) мияга урнашиб колган хаёллар.

838. Кайси бири нерв системасини тормозловчи омил?

А) (ГАМК) гамма-амино ёғ кислотаси ;

- Б) Адреналин ;
- В) Сут кислотаси;
- Г) Кортизон;
- Д) Сийдик кислотаси.

839.Кайси тўқима огрикга айникса сезгир тўқима?

- А) Пульпа ;
- Б) Тери;
- В) Сийдик йуларининг шиллик пардаси;
- Г) Ошкозон шиллик пардаси;
- Д) Миокарда)

840. Кайси звено травматик шокнинг патогенезида асосий звено (боскич):

- А) Гиповолемиа ;
- Б) Арт.кон босимнинг кутарилиши;
- В) МНС тормозлашиши;
- Г) МНС кўзгалиши;
- Д) Огрик.

841. Огрикни сезувчи рецепторларни кайси модда китикламайди?

- А) Циклик АМФ ;
- Б) Гистамин;
- В) Брадикин;
- Г) Ацетил холин;
- Д) Серотонин.

842.Нима билан парабиоз характерланади?

- А) Утказувчанлик ва кўзголувчанликни бўзилиши билан ;
- Б) Факат утказувчанликни бўзилиши билан;
- В) Эктопик кўзголиш учогларни хосил булиши билан;
- Г) Кўзголувчанликни бўзилиши билан;
- Д) тўғри жавоб йўқ.

843. Куйида кўзгалиш ўзатилишининг бўзилиш сабабларини курсатинГ)

- А) Хамма жавоблар тўғри ;
- Б) Эфферент толаларнинг шикастланиши;
- В) Медиаторлар етишмаслиги;

- Г) Медиаторлар синтезининг кучайиши;
- Д) Хамма жавоблар нотўғри.

844. Ниманинг таъсири нейроннинг тормозланишига олиб келиши мумкин?

- А) Глициннинг ;
- Б) Адреналиннинг;
- В) Симпатиннинг;
- Г) Ацетилхолиннинг;
- Д) Норадреналиннинг

845. Нималар нейрон кўзгалувчанлиги ошишининг сабаблари булиши мумкин?

- А) Юкори температура,оксигенация ;
- Б) Паст t ,асосий модда алмашинивининг камайиши;
- В) Кутириш,аминазин билан захарланиш;
- Г) Норкотиклар ва алкоголь билан захарланиш;
- Д) Полиомиелитнинг ривожланиши.

846. Гипофизнинг кайси гормони купайганда диабет ривожланиши мумкин?

- А) СТГ нинг ;
- Б) Гонадотропларнинг;
- В) ТТГ нинг;
- Г) Меланотропнинг;
- Д) Тиретропнинг

847. Кайси курсатгичга караб калконсимон безнинг гипергормонал холатини белгилаш мумкин?

- А) Гипертермияга ;
- Б) Глипогликемияга;
- В) Брадикардияга;
- Г) Гиперхолестеринемияга;
- Д) Асосий моддалар алмашинувининг пасайишига

848. Нима буйрак усти беzi мағизининг гипергормонал холатини белгилайди?

- А) Артериал гипертензия ;
- Б) Гипогликемия;
- В) Брадикардия;

- Г) Артериал гипотензия;
- Д) Шиш пайдо булиши.

849. Нима глюкокортикоидлар таъсири учун характерли?

- А) Глюконеогенезни кучайтириш ;
- Б) Гистаминга карши таъсир килиш;
- В) Ҳужайравий иммунитетни рағбатлантириш;
- Г) Яллиғланишни кучайтириш;
- Д) Гликоген синтезини сусайтириш.

850. Кайси ўзгариш Иценко-Кушинг синдромига хос?

- А) Гипергликемия ;
- Б) Глюконеогенезнинг сусайиши;
- В) Ҳужайралар ичидаги калийнинг купайиши;
- Г) Мумтақлар таранглигини ортиши;
- Д) Аминоацидемия.

851. Кандли диабетни қандай тури сурункали гепатитда ва жигар циррозида кўзатилиши мумкин?

- А) Панкреаска боғлиқ бўлмаган ;
- Б) Панкреатик;
- В) Бирламчи;
- Г) Иккиоамчи;
- Д) ҳамма жавоблар тўри.

852. Кайсилари кандсиз диабетда пасаяди?

- А) Гиалуронидазанинг фаоллигининг ортиши ;
- Б) Глюконеогенез;
- В) Гликогеннинг синтези;
- Г) Глюкозанинг реабсорбцияси.;
- Д) Инсулиназанинг фаоллиги.

853. Качон гипогликемия пайдо булади?

- А) Юборилаётган инсулиннинг микдори хаддан ташқари куп булганда ;
- Б) Гипердреналиномияда;
- В) Тиреотоксикозда;
- Г) Жигар фаоли ошганда;
- Д) Гликогеннинг синтези камайганда

854. Нима тиреотоксикоз (Базед касаллиги)га хос эмас?

- А) Асосий модда алмашинувининг пасайиши ;
- Б) Гипергликемия;
- В) Гликонеогенезнинг кучайиши;
- Г) Тахикардия;
- Д) Артериал гипертензия.

855. Қандай килиб альдостерон ишлаб чиқарилишини чақириш мумкин?

- А) Кон чиқариш йули билан ;
- Б) Ош тўзи юбориб;
- В) Адреналин юбориб;
- Г) Куп микдорда сув юбориб;
- Д) Глюкоза юбориб

856. Артериал гипотензия билан қайси касаллик қўзатилади?

- А) Аддисон касаллиги ;
- Б) Акромегалия;
- В) Иценко-Кушнинг касаллиги;
- Г) Кандли диабет;
- Д) Гипертиреоз.

857. Айланмадаги коннинг қупайиши билан қайси касаллик қўзатилади?

- А) Альдостеронизм ;
- Б) Кандли диабет;
- В) Аддисон касаллиги;
- Г) Гипертиреоз;
- Д) Гипотиреоз.

858. Нима калконсимон безнинг гипогормонал ҳолатига хос эмас?

- А) Асосий модда алмашинувиннинг кутарилиши ;
- Б) Асосий модда алмашинувиннинг пасайиши;
- В) Глипогликемия;
- Г) Дегидратация;
- Д) Гиперхолестеранемия.

859. Қуйида келтирилган қайси касалликни асосида калконсимон безнинг гипофункцияси етади?

А) Микседема ;

Б) Паканалик;

В) гигантлик;

Г) экзофтальм;

Д) кандсиз диабет.

860. Организмнинг носпецифик чидамлиги пасайишига Аддисон касаллигида сабаб нима?

А) Адреналин ва глюкокортикоидларнинг етишмаганлигидан ;

Б) Иммуноглобулинларнинг едишмовчилигидан;

В) Симпатик нервларнинг трофик тасири бўзилганлигидан;

Г) Т ва В лимфоцитларнинг етишмаганлигидан;

Д) Минералокортикоидларнинг етишмаганлигидан.

861. Нима Симондс касаллиги ёки пангипопитуитаризмнинг асосида етади?

А) Гипофиз троп гармонларнинг етишмовчилиги ;

Б) АКТГ, инсулин, ТТГ дефицит;

В) Глюкокортикоидлар, адреналиннинг дефицити;

Г) АДГ, ГТГ, ТТГ дефицити;

Д) АКТГ ва глюкокортикоидларнинг ортикчалиги.

862. Қайси бири гипертиреоздаги белгилар учлиги?

А) Буқоқ, тахикардия, экзофтальм ;

Б) Экзофтальм, брадикардия, буқоқ;

В) Тремор, кўзнинг чакчайиши, асосий алмашувнинг пасайиши;

Г) Диспептик бузилишлар, экзофтальм, нерв кўзгалишини пасайиши;

Д) Терлаш, гипотензия, тана температурасининг пасайиши.

863. Қандай гормонлар гипофизнинг олдинги булагидан ишлаб чиқарилади?

А) Соматотропин, кортикотропин ;

Б) Окситоцин, антидиуретик гормон;

В) Адреналин, норадреналин;

Г) Кортизол, альдостерон;

Д) Кортикотропин, окситоцин.

864. Селье бўйича умумий адаптацион синдромларининг даврларини курсатинг?

А) Безовталаниш, резистентлик, холсизланиш даврлари ;

Б) Латент, авж олиш, холсизланиш даври;

В) Глюкокортикоидларнинг гиперсекрецияси, холсизланиш даври;

Г) Резистент, эндокринопатия даври;
Д) Яшрин, компенсатор,декомпенсация даврлари.

865. Качон иккиламчи альдостеронизм кўзатилади?

- А) Жигар касаллиги (цирроз) да ;
- Б) Конн касаллигида;
- В) Феохромоцитомада;
- Г) Гипофизнинг эозинофилли аденомасыда;
- Д) Гипофизнинг базофилли аденомасыда

866. Нима гипертиреозда кузатилади?

- А) Озиш ;
- Б) Шилликли шиш;
- В) Асосий алмашинувнинг пасайиши;
- Г) Акл заифлиги;
- Д) Артериал босимнинг пасайиши.

867. Куйида давомли патологик стрессга хос эмас окибатларни курсатинг:

- А) калконсимон безнинг гипертрофияси ;
- Б) гуморал ва ҳужайра иммунитетни сустлашиши;
- В) ошқозон ва ичак шиллик пардасининг эрозияси;
- Г) анемия;
- Д) артериал гипертензия.

868. Кайси гормонлар етишмаслиги билан инфантилизм боғлиқ?

- А) жинсий гормонларнинг ;
- Б) инсулиннинг;
- В) глюкогоннинг;
- Г) вазопрессиннинг;
- Д) окситоциннинг

869. Ким умумий-адаптация синдромининг муаллифи?

- А) Г)Селье ;
- Б) У.Кенон;
- В) Л.Орбели;
- Г) И.Павлов;
- Д) Конгейм.

870. Кайси бири умумий адаптация синдроми даврларининг тўри кетма-кетлиги?

- А) ҳаяжонланиш реакцияси, резистентлик, силла қуриши ;
- Б) силла қуриши, ҳаяжонланиш реакцияси, резистентлик;
- В) резистентлик, ҳаяжонланиш реакцияси, силла қуриши;
- Г) ҳаяжонланиш реакцияси, силла қуриш, резистентлик;

Д) тўри жавоб йўқ.

871. Нима тиреоид гормоннинг асосий таъсири?

- А) ҳамма жавоблар тўри ;
- Б) оқсиллар катаболизмини кучайиши;
- В) катехоламинларга сезгирликни ортиши;
- Г) е-ларни деполардан сафарбар этилиши;
- Д) иссилик ҳосил қилинишини ва кислородни сарфлашни кучайтириш.

872. Қайсилари гипертиреознинг мумкин бўлган сабаблари?

- А) ҳамма жавоблар тўри ;
- Б) нишон ҳужайраларда Т4ни Т3га айланишни кучайиши;
- В) қон оқсиллари билан транспорт муносибатларни кучайиши;
- Г) тиреостимуляция қилувчи иммуноглобулиниларни кўпайиши;
- Д) Т3,Т4 рецепторларининг кўпайиши.

873. Қайсилари гипертиреознинг асосий кўринишлари?

- А) гипергликемия.
- Б) асосий модда олмашинуви ва тана ҳароратини кўтарилиши;
- В) оқсиллар катаболизмини кучайиши;
- Г) озиш, тахикардия;
- Д) ҳамма жавоблар тўри ;

874. Қайси касалликлар асосида колқонсимон безнинг гипофункцияси бўлиши мумкин?

- А) Кретинизм, микседеманинг ;
- Б) Қандсиз диабетнинг;
- В) Евнуходизмнинг;
- Г) Иценко-Кушинг касаллигининг;
- Д) Аддисон касаллигининг

875. Қайси белги катта ёшдаги яққол гипотиреозга хос эмас?

- А) тахикардия, терлаш ;
- Б) асосий модда алмашинувининг пасайиши;
- В) гиперхолестеринемия;
- Г) семириш, брадикардия;

Д) терининг қуриши.

876. Қайсилари гипотиреоз ҳолатларнинг сабаблари?

- А) ҳамма жавоб тўғри ;
- Б) пероксидазанинг туғма етишмовчилиги;
- В) овқатда ва сувда иоднинг кам бўлиши;
- Г) Т3,Т4 рецепторларининг етишмаслиги;
- Д) аутоиммун тиреодит.

877. Қандай ўзгаришларга ҳужайрада кальцийнинг ортик сақланиши олиб келиши мумкин?

- А) аэроб гликолизни фосфорланиш билан боғланишига ;
- Б) оксидловчи фосфорланишни ажралиб кетишга;
- В) макроэрглар ҳосил булишини кўпайишига;
- Г) фосфоорилазани фаоллашишига;
- Д) ҳужайралар мембранасини ўтказувчанлигини ортишига;

878.Гормонлар қандай моддалар?

- А) гормонлар гуморал моддалар булиб, буйракда ишлаб чиқарилади ва қон босимини бошқаришда иштирок этади.
- Б) гормонлар гуморал моддалар булиб, буйракда ЮГАда ишлаб чиқарилади ва эритропоезни бошқаришда иштирок этади.
- В) гормонлар физиологик органик бирикма булиб, махсус эндокрин ҳужайралар томонидан ишлаб чиқарилиб организмни фаолиятини бошқаришда иштирок этади.
- Г) гормонлар оксил табиатли моддалар булиб, органлар шиллик каватдаги безлар томонидан ишлаб чиқарилади ва хазм системасини бошқаришда иштирок этади.
- Д) гормонлар биологик актив моддалар булиб организм фаолиятини бошқаришда иштирок этади.

879.Гормонларни таъсир механизми қандай?

- А) гормонлар дистант, умумий ва нисбатан узок таъсир килади.
- Б) гормонлар бир томонлама ва нисбатан узок таъсир килади.
- В) гормонлар бевосита тукимага стимулловчи таъсир килади.
- Г) гормонлар бош мия, ярим шарлари пуствлогига кузгатувчи таъсир килади.

Д) гормонлар бош мия, ярим шарлари пустлогига сундирувчи таъсир килади.

880. Қайси касалликда калқонсимон безнинг гиперфункцияси кузатилади?

- А) микседема
- Б) Дауна касаллиги.
- В) Аддисон касаллиги.
- Г) гипофизар нанизм.
- Д) Иценга-Кушинга синдроми.

881. Эндокринопатия деганда нимани тушунаси?

- А) бу эндокрин системасининг иш фаолиятининг бузулиши.
- Б) эндокрин системасининг иш фаолиятининг кучайиши.
- В) эндокрин системасининг иш фаолиятини суниб кетиши.
- Г) бу эндокрин системасининг организм иш фаолиятига таъсири.
- Д) бу эндокрин системасининг иш фаолиятини гайритаббий лиги.

882. Эндокрин безларнинг гиперфункцияси нима?

- А) иш фаолиятини сусайиши.
- Б) иш фаолиятини кучайиши.
- В) иш фаолиятини мувофак келмаслиги.
- Г) иш фаолиятини гайритаббийлиги.
- Д) иш фаолиятини бузулиши.

883. Эндокрин безларни дисфункцияси нима?

- А) иш фаолиятини сусайиши.
- Б) иш фаолиятини кучайиши.
- В) иш фаолиятини мувофак келмаслиги.
- Г) иш фаолиятини гайритаббийлиги.
- Д) иш фаолиятини бузулиши.

884. Эндокрин безларнинг гипофункцияси нима?

- А) иш фаолиятини сусайиши.
- Б) иш фаолиятини кучайиши.
- В) иш фаолиятини мувофак келмаслиги.
- Г) иш фаолиятини гайритаббийлиги.
- Д) иш фаолиятини бузулиши.

885. Моногландуляр эндокринопатия нима?

- А) эндокрин безларнинг иш фаолиятини сусайиши.
- Б) эндкрин безларнинг иш фаолиятини кучайиши.

В) эндокрин безларнинг иш фаолиятини мувофак келмаслиги.

Г) эндокрин безларнинг иш фаолиятини гайритаббийлиги.

Д) эндокрин безларнинг иш фаолиятини бузулиши.

886. Ўрта ёшда соматотроп гормони гиперфункциясида қайси касаллик келиб

чиқади?

А) гипофизар гигантизм.

Б) гипофизар нанизм.

В) акромегалия.

Г) Даун синдроми.

Д) кандсиз диабет.

887. Соматотроп гормони гипофункциясида қайси касаллик келиб чиқади?

А) гипофизар гигантизм.

Б) гипофизар нанизм.

В) акромегалия.

Г) Даун синдроми.

Д) кандсиз диабет.

888. Гипофизар гигантизмни асосий белгиси?

А) усишдан тухташ.

Б) психикани бузулиши.

В) кушиш, ич кетиш.

Г) Даун синдроми.

Д) кандсиз диабет.

889. Гипофизар нанизмни асосий белгиси қайси?

А) усишдан тухташ.

Б) психикани бузулиши.

В) семириб кетиш.

Г) акромегалия.

Д) куп сув истеъмол килиш.

890. Адипозо – генитал дистрофия гипофизни қайси гормони етишмаса келиб чиқади?

А) АДГ-антидиуретик гормони.

Б) СГГ-соматотроп гормони.

В) генадотроп гормони.

Г) вазопрессин.

Д) окситоцин.

891. Кандсиз диабет гипофизни қайси гормони етишмаса келиб чиқади?

- А) АДТ-антидиуретик гормони.
- Б) СГГ-соматотроп гормони.
- В) генадотроп гормони.
- Г) АКТГ
- Д) окситоцин.

892. Гипофизни қайси гормони гинекологияда кенг қуланилади?

- А) АДТ-антидиуретик гормони.
- Б) СГГ-соматотроп гормони.
- В) вазопресин.
- Г) адренокорти котроп гормони.
- Д) окситоцин.

893. Иценго-Кушинга касаллигини келиб чиқиш сабаби?

- А) гипофизни орқа булагиди қон айланишини бузилиши.
- Б) гипофизни урта булагиди қон айланишни бузулиши.
- В) эпифизни аденомаси.
- Г) ошқозон ости безнинг аденома
- Д) буйрак устидаги безларни аденомаси.

894. Базедов касаллигини келиб чиқиш механизми?

- А) калқонсимон безни гормонларини кам ишлаб чиқариш.
- Б) калқонсимон без гармонларини куп ишлаб чиқариши.
- В) калқонсимон безни жароҳатланиши.
- Г) калқонсимон олди безнинг аденомаси.
- Д) АКТГ гормонни етишмаслиги.

895. Базедов касаллигини асосий белгилари қайси?

- А) семириш, хансираш, нафас етишмаслиги.
- Б) юрак уйноги, оёқларда шиш, куқариш.
- В) буккок, тахикардия, экзофтальм.
- Г) акромегамия, буйни кескин усиб кетиши.
- Д) куп чанқаш ва куп сийдик ажратиш.

896. Калқонсимон безнинг гиперфункциясида узига хос характерли жараён қайси?

- А) модда алмашинувини кескин кучайиши.
- Б) модда алмашинувини кескин бузулиши.
- В) модда алмашинувини узгармай қолиши.
- Г) сув, туз алмашинувини кучайиши.
- Д) ёғлар парчаланишини кучайиши.

897. Калқонсимон безни гиперфункциясида купинча МНС томонидан қандай патологик ҳолат юзага чиқади?

- А) мониакал типдаги психоз.

- Б) олигофрения.
- В) диспепсия.
- Г) шизофрения.
- Д) ориентировкани бузулиши.

898. Эндемик букнокни келиб чикиш сабаби нима?

- А) озик овкатда, сувда йодни купайиб кетиши.
- Б) озик овкатда, сувда йодни камайиб кетиши.
- В) озик овкатда, сувда микроэлементларни купайиб кетиши.
- Г) озик овкатда, сувда микроэлементларни камайиб кетиши.
- Д) озик овкатда, сувда организмга зарарли моддаларни купайиб кетиши.

899. Эндемик букнокни ривожланиши механизми қандай?

- А) йодни камлиги тироксинни қонда камайиши, гипотирозидни ТТГни камайиши.
- Б) йодни камлиги, калқонсимон без хужайраларини гипертрофияси.
- В) йодни купайиши калқонсимон безнинг табиий иш фаолиятининг бузулиши.
- Г) калқонсимон безни озиклантирувчи қон томирларни шикастланиши.
- Д) калқонсимон безни жарохатланиши тироксинни танкислиги.

900. Эндемик букнокни даволаш ва олдини олиш учун нима килиш керак?

- А) организмни оксилга булган талабини қондириш керак.
- Б) организмни керакли минераллар билан таъминлаш керак.
- В) организмни керакли микдорда йод билан таъминлаш керак.
- Г) организмда сурункали касалликларни даволаш керак.
- Д) социал шароитларни (дам олиш, курорт) яхшилаш керак.

901. Адиссон касаллигини сабаби қандай?

- А) буйрак усти беги пустлок кисмини кескин гипотирозидияси.
- Б) буйрак усти беги пустлок кисмини кескин гипертирозидияси.
- В) буйрак усти безини мия кисмини атрофияси.

Г) буйрак усти безини пустлок кисмини гиперплазияси.

Д) бурак усти безини олиб ташлаш.

902. Масалалардан қайси бири патофизиологиянинг асосий ўрганадиган масалалари:

А) касалликнинг даврларини аниқлаш

Б) диагноз- таъхис қўйиш ва даволаш

В) касалликларни олдини олиш

Г) касалликларни чақирувчи сабаблар, ривожланиш жараёни ҳамда оқибатининг қонуниятларини ўрганиш

Д) этиологик омилларни ўрганиш

903. Этиология касалликнинг қайси масалаларини ўрганади:

А. ривожланиш механизмларини ўрганади

Б) касалликнинг кечишини ўрганади

В) оқибатларини ўрганади

Г) аломатлари, белгилари-симптоматикасини ўрганади

Д) касалликни чақирувчи сабабларини, шарт-шароитларини ва организм билан бўладиган муносабатларини ўрганади

904. Патогенезни этиологик омилнинг хусусиятлари белгилайдими ёки йўқми:

А) йўқ белгиламайди

Б) ҳамма вақт белгилайди

В) фақат қайта таъсир қилганда белгилайди

Г) фақат этиологик омил организмдалигида белгилайди

Д) вақтинча белгилайди

905. Нимани сабаб-оқибат боғлиқлиги англатади:

А. этиологик омилларнинг қисқа таъсирини англатади

Б) этиологик омиллар таъсирининг давом этишини англатади

В) касалликнинг натижаларини англатади

Г) бошланғич таъсир ва шикастланишнинг кўринишларини англатади

Д) бирламчи таъсир қилувчи омилга жавобан ҳосил бўлган ўзгаришнинг ундан кейинги ўзгаришга, унинг яна кейингисига ва х.к. сабаб бўлишини англатади

906. Организмнинг умумий ҳолатига маҳаллий патологик жараён қандай таъсир кўрсатади:

А. таъсир этмайди

- Б) фақат бошланишида аҳамияти бор
- В) касалликнинг бошланишидан то охиригача таъсир қилади
- Г) касалликнинг охириги-сўнги даврида аҳамияти бор
- Д) бевосита таъсир этмайди

907. Электр токи таъсири қандай маҳаллий ўзгаришларга олиб келади:

- А. нафасни тўхтатади
- Б) юракни тўхтатади
- В) суяклар синиши, пайларнинг узилиши, куйишни чақиради
- Г) ичак атониясини чақиради
- Д) гипертермия чақиради

908. Юракга электр токи таъсир қилганда тўхташнинг сабаблари нимага боғлиқ:

- А. парасимпатик нерв системасини кўзғалишига
- Б) симпатик нерв системасининг кўзғалишига
- В) парасимпатик нерв системасининг тормозланишига
- Г) симпатик нерв системасини тормозланишига
- Д) СНС ва ПСНС нинг бир вақтда кўзғалишига

909. Организм билан этиологик омилнинг таъсир этиши чамбарчас боғланганми:

- А. йўқ, ҳеч қачон
- Б) ҳа, баъзан
- В) ҳамма вақт
- Г) фақат омил хусусиятларига боғлиқ бўлган ҳолда
- Д) фақат организм хусусиятларига боғлиқ бўлган ҳолда

910. Касаллик - бу нимани билдиради:

- А. тўқималар, аъзо, тизим тузилиши ва фаолиятининг бузилишини ҳамда ҳимоя-мослашув реакцияларининг ривожланишини билдиради
- Б) ҳимоя реакцияларини кучайишини билдиради
- В) тўқима, аъзо, ҳужайраларнинг шикастланишини билдиради
- Г) аъзо ва тўқималар фаолиятининг бузилишини билдиради
- Д) аъзо ва тўқималар тузилишининг бузилишини билдиради

911. Қайси бири типик-патологик жараён:

- А) турли шикастловчиларга нисбатан организмнинг ҳам маҳаллий, ҳам умумий тузилиши ҳамда фаолиятининг доимо бир хил стереотип жавоби
- Б) шикастланишга нисбатан организмнинг умумий жавоби
- В) шикастланишга нисбатан организмнинг маҳаллий жавоби
- Г) шикастланишнинг ҳимоявий-мослашиш реакцияларининг мажмуини қўшилиб кетиши
- Д) сабаб-оқибатларнинг бир-бирига боғланиши

912. Келтирилган ўзгаришларнинг қайси бири маҳаллий ўзгаришларга киради:

- А) умумий қон айланишининг бузилиши
- Б) микроциркуляциянинг ўзгариши
- В) нафас олишнинг ўзгариши
- Г) рефлектор фаолиятнинг ўзгариши
- Д) юрак фаолиятининг бузилиши

913. Қайси реакция патологик реакцияга мисол:

- А) яллиғланиш
- Б) лейкоцитоз, лейкопения
- В) юрак пороки
- Г) аппендицит
- Д) гастрит

914. Умумий ўзгаришларга қуйидаги ўзгаришларнинг қайси бири киради:

- А) қон айланишнинг бузилиши
- Б) тромбоз
- В) тўқималар шикастланиши
- Г) эмболия
- Д) микроциркуляциянинг ўзгариши

915. Занжирсимон муносабатларининг патогенезда аҳамияти қандай:

- А) патологик жараённинг ривожланиш механизмларини чуқурлаштиради
- Б) патологик ҳолатдан чиқишга ёрдам беради
- В) патогенезда боғловчи бўғин ҳисобланади
- Г) этиологик омилнинг таъсирини йўқотади
- Д) аҳамияти йўқ

916. Келтирилган омилларнинг қайси бири сабаб ҳисобланади:

- А. касалликнинг кечиши ва оқибатига таъсир этувчи омил
- Б) касалликнинг ривожланишига таъсир этувчи омил
- В) касалликнинг ўзига хос белгиларини берувчи омил
- Г) касалликни қайталашига таъсир қилувчи омил
- Д) касалликни қўпайишига таъсир этувчи омил.

917. Центрифугада айлантирилганда сичқонларда қайси касаллик моделлаштирилган бўлади:

- А. кинетоз
- Б) тоғ касаллиги
- В) кессон касаллиги
- Г) зўриқиш
- Д) баландлик

918. Қайсилари ионловчи нурлар таъсирига энг сезувчан тўқима ёки аъзолар:

- А. жигар, буйрак
- Б) нерв тўқимаси, мия пустлоғининг хужайралари
- В) қон яратувчи суяк кўмиги, лимфоид тўқима
- Г) юрак, ўпка
- Д) мушаклар, шиллиқ пардалар

919. Қайси белгилар электр токини электрокимёвий таъсирини белгилари:

- А. ионларнинг силжиши ва коллоидлар ҳолатининг ўзгариши
- Б) атом ва молекулалар поляризацияси
- В) тўқималарнинг бевосита шикастланиши
- Г) скелет ва силлиқ мушакларнинг қўзғалиши
- Д) юрак фибрилляцияси

920. Касалликнинг даврлари ва тартибини қайси вариант тўғри акс этдиради:

- А) касалликнинг авж олиши, яширин даври, хабарловчи (продромал) даври, натижа даври
- Б) яширин даври, хабарловчи (продромал) даври, авж олган даври, натижа даври
- В) инкубация даври, натижа даври, авж олган даври, продромал даври

Г) продромал даври, яширин даври, натижа даври, авж олган даври

Д) латент даври, авж олган даври, натижа даври, продромал даври

921. Қайси вариант ўткир қон йўқотилганда сабаб-натижа муносабатларининг тартибини тўғри акс этдиради:

А) циркуляциядаги қон ҳажмини (ЦҚХ) камайиши, АБ пасайиши, гипоксемия, гипоксия

Б) гипоксия-артериал босимнинг камайиши, ЦҚХ камайиши, гипоксемия

В) АБ пасайиши, гипоксемия, гипоксия, ЦҚХ камайиши

Г) ЦҚХ камайиши, гипоксия, гипоксемия, АБ пасайиши

Д) ЦҚХ камайиши, гипоксемия, АБ пасайиши, гипоксия

922. Қуйида тўқималарнинг электр токига қаршилигини камайиб бориши динамикасини аниқланг:

А) мушак, тери, пай

Б) қон, мушак, тери, суяк

В) пай, тери, мушак

Г) тери, суяк, мушак, қон

Д) суяк, мушак, тери, қон

923. Қайси усул патофизиологиянинг асосий ўрганиш усули:

А) трансилантация

Б) эксперимен

В) янги дори-дармонларни ишлаб чиқиш

Г) даволашнинг янги усулларни ишлаб чиқиш

Д) тўғри жавоб йўқ

924. Касалликнинг келиб чиқишини психосоматик назариясини муаллифи ким:

А) З.Фрейд

Б) Қонгейм

В) Вирхов

Г) Селье

Д) Ҳамма жавоблар тўғри

925. Қарилик бу:

А) касалликнинг ривожланишида ташқи сабаб

- Б) касаллик ривожланишида ташқи шароит
- В) касалликнинг ривожланишида ички шароит
- Г) касалликнинг ривожланишида ички сабаб
- Д) тўғри жавоб йўқ

926. Сабабий омилдан шарт-шароит қандай фарқланади:

- А) касалликнинг ривожланишида албатта бўлиши шарт эмас
- Б) касалликнинг клиник белгисига йўналиш беради
- В) касалликнинг ривожланишида бўлиши шарт
- Г) тўғри жавоб йўқ
- Д) ҳамма жавоблар тўғри

927. Қайси бири касалликнинг ривожланишига тўсқинлик қилувчи ички шарт шароит:

- А) юқимли касалликларга нисбатан турга боғлиқ иммунитет
- Б) кекса ёш
- В) кичик ёш
- Г) беморга яхши парвариш қилмаслик
- Д) тўғри жавоб йўқ

928. Қайси бири касалликда тез юзага келувчи ҳимоя мослашиш механизм:

- А) эритроцитлар сонини кўпайиши
- Б) гипертрофия
- В) репаратив регенерация
- Г) кўсиш
- Д) иммунитет

929. Қуйидагилардан қайси бири Ирсий аппарат (тузилмани англатади):

- А. ирсиятни маълумотларини сақлаш ва уларни авлодга ўтказашни
- Б) оқсилларнинг синтезини
- В) ҳужайраларнинг митотик бўлинишини
- Г) иммунитетнинг тузилмаларини жадаллаштириб тўғри йўлга туширишни
- Д) фагоцитознинг кучайишини

930. Қайси бири Ген касаллиги:

- А) Клайнфельтер синдроми

- Б) Трисомия
- В) Фенилкетонурия
- Г) Юрак пороки
- Д) Губка (булут) симон буйрак

931. Яллиғланиш медиаторлари:

- А) лизоцим
- Б) гистамин, кинин
- В) пропердин тизими
- Г) гидрокортизон
- Д) амилаза

932. Қандай ўзгаришлар эркин радикаллар таъсири:

- А) липидлар пероксидланишини кучайтиради
- Б) синтетик жараёнларни кучайтиради
- В) оксидланиш-қайтарилиш реакцияларини кучайтиради
- Г) хужайра мембраналарининг турғунлигини сақлаш
- Д) хужайра митозини тезлатиш

933. Нималар эркин радикалларнинг шикастловчи таъсирдан химоя қилади:

- А) каротин, токоферол
- Б) простагландинлар, серотонин
- В) лизоцим
- Г) липидлар
- Д) оксидантлар

934. Ионлар жараёнлари ва қутбланишида қандай ўзгаришлар шикастланишда характерли:

- А) Na^+ ва Cl^- нинг хужайрага пассив равишда ўтиши
- Б) хужайрадан Na^+ ва Cl^- нинг чиқиши
- В) K^+ нинг хужайрага актив ўтиши (кириши)
- Г) K^+ нинг хужайрадан пассив равишда чиқиши
- Д) хужайра мембранасида гипополяризация

935. Қандай ўзгариш хужайрада антиоксидантлар кам бўлишига хос:

- А) эркин радикалларнинг шикастловчи таъирини кучайлиши
- Б) энергия хосил бўлишининг кўпайиши
- В) энергия хосил бўлишининг камайиши

- Г) хаёт фаолиятини тўхташи
- Д) ҳеч қандай.

936. Келтирилганлардан қайси бири химоя-мослашув реакцияси ёки ўзгаришидир:

- А) гликолиз ва полифермент системаларнинг фаоллашиши
- Б) ҳужайра мембраналарининг ўтказувчанлигини ортиши
- В) шикастланиш медиаторларини ҳосил бўлиши
- Г) синтез жараёнларини пасайиши
- Д) оксилларнинг шимиш қобилятини ортиши

937. Нималар ҳужайраларнинг носпецифик реакцияларига ҳос:

- А) ядроси ва цитоплазмасини коллоидларининг дисперслигини камайиши
- Б) цитоплазмасининг қовушқоклигини камайиши
- В) цитоплазмасининг бўялиш қобилятини пасайиши
- Г) ҳамма жавоблар тўғри
- Д) тўғри жавоб йўқ

938. Цитоплазматик мембранасини кенгайиши нимага олиб келади:

- А) ҳамма жавоблар тўғри
- Б) мембрана билан боғлиқ ферменларнинг функциясини бузилишига
- В) ҳужайра ферментларининг чиқиб кетишига
- Г) цитоплазматик мембрананинг парчаланиб кетишига
- Д) тўғри жавоб йўқ

939. Қайси механизм ҳужайра мембранасининг шикастланиш механизми:

- А) ҳамма жавоблар тўғри
- Б) мембрана ҳамда ҳужайра ичидаги фосфолипазаларнинг фаоллашиши
- В) ужайранинг осмотик гипергидратацияси
- Г) липидларнинг гидропероксидларининг таъсири
- Д) эркин радикаллар ва липопероксид реакцияларнинг кучайиши

940. Ионлар мувозанатининг бузилиши билан боғлиқ ҳужайра шикастланганида кўринишлар:

- А) ҳамма жавоблар тўғри
- Б) хужайрада натрий ионларини тўпланиши
- В) хужайрадан калий ионларини чикиб кетиши
- Г) хужайрада кальций ионларини тўпланиши
- Д) хужайра гипергидратацияси

941. Шикастланишда хужайранинг энергия билан таъминланишининг бузилиши билан боғлиқ шикастланиши натижаси:

- А. ҳамма жавоблар тўғри
- Б) АТФ ресинтезини пасайиши
- В) адениннуклеатидтрансфераза ва креатинфосфаткиназанинг блокадаси
- Г) АТФазалар активлигини пасайиши
- Д) тўғри жавоб йўқ

942. Эркин радикаллардан хужайрани химоя қилувчи моддалар:

- А) токофероллар, пероксидазалар, витамин А
- Б) сульфатаза, витамин А, токофероллар
- В) темирнинг 2 валентли ионлари, супероксиддисмутаза
- Г) глюкокоронидаза, токофероллар, пероксидаза
- Д) глюкоза

943. Қайсилари хужайра шинастланишининг механизмлари:

- А) ҳамма жавоблар тўғри
- Б) липидларнинг эркин радикал оксидланишини кучайиши
- В) лизосом ферментларни цитоплазмага чиқиши
- Г) онкогена экспрессия
- Д) тўғри жавоб йўқ

944. Нима хужайрага шикастловчи таъсиротларда мослашиш омили бўлиб ҳисобланади:

- А) ҳамма жавоблар тўғри
- Б) моддаларнинг микросомал оксидланишини фаоллашиши
- В) лизосомал ферментларнинг чекли фаоллашиши
- Г) буфер системаларнинг фаоллашиши
- Д) анаэроб гликолизнинг фаоллашиши

945. Қайсилари ҳужайрадаги антиоксидант ҳимоясининг фермент бўлмаган омиялари:

- А) витамин А,Е,С
- Б) глюкоронидаза, витамин А,С,Д
- В) темирнинг икки валентли ионлари
- Г) витаминлар А,Е,С,Д
- Д) витамин В₁,В₂,РР

946. Қайси омил артериал гиперемияни чақиради :

- А) маҳаллий модда алмашинувининг маҳсулотлари-метаболитларнинг: сут кислотасини, карбонат ангидридни ва х.к. таъсири
- Б) оғрик
- В) адреналин, вазопрессин
- Г) гипотензия
- Д) хароратнинг пасайиши

947. Цианозни веноз гиперемияда сабаблари:

- А) оксидланган гемоглобиннинг камайиши
- Б) гемоглобин тузилишининг бузилиши
- В) қон оқимининг тезлашиши
- Г) қон оқиб келишининг камайиши
- Д) артериал қон босимининг маҳаллий ортиши ва тикланган Нв ортиши

948. Гиперемиянинг веноз турида бошида микроциркуляциянинг ўзгаришлари учун характерли:

- А) қон оқимининг секинлашиши
- Б) қон ни маятниксимон ҳаракат қилиши
- В) қон оқимининг тезлашиши
- Г) оқиб ўтаётган қоннинг чизмали бир йўлидаги тезлигини ошиши
- Д) вена томирларининг торайиши

949. Нималар веноз гиперемиянинг бўлиши мумкин оқибатлари:

- А) бириктирувчи тўқимани ўсиб кетиши
- Б) ҳужайра мембраналари ўтказувчанлигининг пасайиши
- В) тўқима ҳужайраларида модда алмашувининг кучайиши
- Г) хароратнинг ошиши

Д) АТФнинг тўпланиши

950. Маҳаллий хароратни артериал гиперемияда кўтарилиш сабаблари:

- А) модда алмашувининг кучайиши
- Б) қон оқшисининг секинлашиши
- В) орган ҳажмининг катталлашиши
- Г) қон оқиб келишининг ўзгармаслиги
- Д) қон оқиб кетишининг кучайиши

951. Нима тромбознинг нисбатин асоратсиз тугашига кўмаклашади:

- А) коллатерал қон айланишининг кучайиши
- Б) тромбни парчаланиб кетиши
- В) тромбни инфекцияланиши
- Г) органни атрофияси
- Д) тромбофлебит

952. Газ эмболияси қачон юзага келади

- А) юқори атмосфера босимли шароитдан паст бўлганга кескин ўтилганда
- Б) атмосфера босими паст бўлганда
- В) атмосфера босими юқори бўлганда
- Г) паст атмосфера босимли шароитдан юқори бўлганга кескин ўтилганда
- Д) веналар яраланган, шикастланганда

953. Хаво эмболияси қайси қон томирлар шикастланганда кузатилади :

- А) бўйинтуруғ вена
- Б) уйку артерияси
- В) сон венаси
- Г) аорта
- Д) сон артерияси

954. Қайсилари эмболиянинг оқибатлари:

- А) ишемия
- Б) артериал гиперемия
- В) метаболизмни активлашиши
- Г) регенерация кучайиши

Д) маҳаллий температурани ошиши

955. Веноз гиперемия юрак чап бўлимининг кучи пасайганда қаерда бўлади :

- А) ўпкада
- Б) бош мияда
- В) буйракда
- Г) кулларда
- Д) жигарда

956. Қайси орган ег эмболиясида кўпинча жарохатланади :

- А) ўпка
- Б) жигар
- В) талоқ
- Г) бош мия
- Д) юрак

957. Қайси омилни кўп бўлиши тромбозга олиб келади :

- А) Ca^{2+}
- Б) Na^{+}
- В) Mg^{2+}
- Г) P
- Д) K^{+}

958. Қандай метоболит ўзгаришлар веноз гиперемияда рўй беради:

- А) оксидланиш бузилиб кўп миқдорда модда алмашинувининг оралик махсулотлари ҳосил бўлиб ацидоз руй беради
- Б) модда алмашинуви фаоллашиб, Кребс циклида оксидланиш кучаяди
- В) пастернинг тескари эффекти рўй беради
- Г) CO_2 ҳосил бўлиши кўпайиб, модда алмашинуви пасаяди
- Д) гликолиз ва Глюконеогенез кучаяди

959. Органларга артериал гиперемиянинг ижобий таъсири нимада:

- А) модда алмашинувининг кучайиши, маҳаллий иммунитет ва фагацитознинг фаолиги ортишида
- Б) модда алмашинуви пасайишида

Микрофлора ўсишини тўхтатувчи нордан метоболитлар тўпланишида

В) тўқима шикастланишида таъсир кўрсатувчи биологик фаол моддалар ҳосил бўлишида

Г) калликреин - кинин тизимини фаоллашишида

Д) учкарбон (трикарбон) кислоталари ҳалқасининг (цикл) фаоллиги пасайишидан

960. Нима тромб ҳосил бўлишини рағбатлантиради:

А) ҳамма жавоблар тўғри

Б) қон ивиши ва ивишига қарши тизимлар фаоллиги бузилса

В) қон оқиши секинлашиб бузилса, қон томир аневризмасида, қон айланиб қолса

Г) қон томир деворида фибринолитик фаоллик пасайиб, электрон потенциал ўзгарса

Д) қон -томир девори шикастланса

961. Нима микроциркуляцияни англатади:

А) артериолада, прекапилляр, капилляр, венула, артериолла-венуляр анастомозда қон ашланиши

Б) веналарда қон айланиши

В) микротомирларда лимфа оқими

Г) катта томирларда лимфа оқими

Д) катта қон томирлардаги қон оқими

962. Қорин бўшлигидан суюқлик чиқариб юборилганда, бемор қисқа вақт ҳушини йўқотди,

бу қон айланишини маҳаллий бузилишларининг қайси бир туридан далолат беради:

А) қайта тақсимланиш ишемиясидан

Б) компрессион ишемиядан

В) обтурацион ишемиядан

Г) нейроген ишемия

Д) ҳаммаси тўғри

963. Қайси хилдаги эмболия кессон касаллигида ривожланиши мумкин:

А) газ эмболияси

Б) парадоксал эмболия

В) ретроград эмболия

Г) тўқима эмболияси

Д) хаво эмболияси

964. Беморда юрак иши етишмовчилиги қон ивиши ошган ва фибринолитик фаоллик пасайган, беморда қандай асоратлар бўлмаслиги мумкин:

А) артериал гиперимия

Б) веноз гиперемия

В) тромбоз эмболия касаллиги

Г) ишемия

Д) ҳамма жавоблар нотўғри

965. Тромбоз оёқ веналарида бўлса қайси аъзоларда эмболия пайдо бўлиши мумкин:

А) ўпка томирларида

Б) талок томирларида

В) юрак тож томирларида

Г) мия томирларида

Д) жигар венасида

966. Агар пастки ковак венада тромбоз бўлса қаерда ретроград эмболия бўлиши мумкин:

А) буйрак веналарида

Б) ўпка веналарида

В) юрак тож томирларида

Г) талок веналарида

Д) мия томирларида

967. Қон оқимининг секинлашуви нима учун тромбнинг хосил бўлишига олиб келади:

А) қон пластинкалари чўкишига ва қон ивишининг кучайишига шароит яратилади

Б) модда алмашинуви бўзилади

В) карбон кислота миқдори ортади

Г) қон рНнинг ишкорий тарафга силжиши

Д) ҳамма жавоблар тўғри

968. Қайси ўзгариш кессон касаллигининг асосий пайдо бўлишининг механизми:

А) газли эмболия

- Б) газларнинг тўқима ва қонда эришишнинг кўпайиши
- В) мия тўқимасида кислород етишмаслигига
- Г) нафас олаётган хавода азот гази кўпайиши
- Д) бош ва орқа мия жароҳатланганда

969. Қачон артериал гиперемия ривожланади :

- А) орган фаолияти ошганда
- Б) адреналин меъеридан ортикча бўлганда
- В) ётоқ жараларидан
- Г) юрак етишмовчилигидан
- Д) тромбоздан

970. Қайси бир кўрсаткич тромбоз ривожланишида етакчи ҳисобланади :

- А) томир деворининг шикастланиши
- Б) қон оқимининг секинлашиши
- В) қон ивитувчи системанинг ўзгариши
- Г) ивитувчи система омилларининг активлашиши
- Д) қон оқишини тезлашиши

971. Нима ишемияда артериялар спазмига сабаб:

- А) адреналиннинг кўп ажралиши
- Б) қонда ацетилхолиннинг камайиши
- В) қонда оксигемоглобиннинг кўпайиши
- Г) қонда вазоактив полипептидларнинг кўпайиши
- Д) тўғри жавоб йўқ

972. Агар узун най суялари синганда ёғ томчилари бўйрак, мия, юрак микромирларини эмболиясига олиб келиши мумкинми:

- А) йўқ
- Б) ҳа

973. Нима артериал гиперемияга ҳос эмас:

- А) веналар ва лимфа томирлари орқали қон оқимини камайиши
- Б) аъзо, тўқима ҳажмини катталлашиши
- В) артерияларни кенгайиши
- Г) лимфа ҳосил бўлишиши кучайиши
- Д) туўима таранглигини ортиши

974. Нима газли эмболияга сабаб бўлади:

- А) барометрик босимнинг нормадан пастга тез тушиши
- Б) барометрик босимнинг тез кўтарилиши
- В) йирик бўйин веналарининг жароҳатланиши
- Г) пневмоторакс
- Д) артериал босимни пасайиши

975. Қандай хусусият реактивлик деб аталади:

- А) бу организмни ташқи муҳитни ҳар хил таъсирларига ҳаёт фаолиятини уўгартириб жавоб беришидир
- Б) бу организмни касал чақирувчи омилларга нисбатан чидамлилиги
- В) бу фақат касал чақирувчи омиллар таъсирига жавоб беришидир
- Г) бу организмнинг ташқи муҳит таъсирларига қаршилик кўрсатиши
- Д) инфекция омилларга жавоби

976. Қандай тушунча резистентлик :

- А) бу организмни патоген омиллар таъсирига чидамлилигини кўриниши
- Б) бу организмни касал чақирувчи омиллар таъсирига жавоб бермаслигидир
- В) бу организмни реактивлиги ҳолати
- Г) бу организмнинг ҳар хил омиллар таъсирига нисбатан кучли реактивлигидир
- Д) бу организмнинг омилларга реакциясини пасайиши

977. Қайсилари гуморал реактивликни факторлари:

- А) лизоцим, интерферон
- Б) серотонин
- В) нейтрофиллар
- Г) моноклеар фагоцитлар системасининг хужайралар
- Д) проқон вертин

978. Имунологик реактивлик организмни қандай омиллар таъсирига жавоби :

- А) генетик жихатдан бегона белгиларни тутувчиларга
- Б) ҳар қандай
- В) физик факторларга

- Г) ноорганик кимевий моддаларга
- Д) генетик томондан ўхшаш моддаларга

979. (Айрисимон без) тимус қандай роль ўйнайди :

- А) унда Т-лимфоцитлар дифференцияланади
- Б) лимфоцитларни дифференциацияланиши таъминланади
- В) В-лимфоцитларни ҳосил бўлиши кучаяди
- Г) иммуноглобулинлар ҳосил бўлишини назорат қилади
- Д) "0" лимфоцитларнинг ҳосил бўлишини қонтроль қилади

980. Организмда тимозин ва тимопоэтинларнинг туганган ўрни :

- А) Т-лимфоцитларни пролиферация ва дифференциацияланишига ёрдам беради
- Б) В-лимфоцитларни пролиферациясини тўхтатади
- В) фагоцитлар активлигини пасайтиради
- Г) О-лимфоцитларни активлайди
- Д) иммун жавобни пасайтиради

981. Организмга антиген тушгунча бўладиган Т-лимфоцитларни субпопуляциялари (кичик турлари) га қайси хужайра лар киради :

- А) антигенни танувчи Т-лимфоцитлар ва Т-эффектор хужайраларини ўтмишдошлари
- Б) лимфокин ишлаб-чиқарувчи лимфоцитлар
- В) антиген боғловчи Т-лимфоцитлар
- Г) т-киллерлар
- Д) т- "хотира" хужайралар

982. Лимфоцитларни қайси турига плазматик хужайралар киради :

- А) в-лимфоцитлар
- Б) т-лимфоцитлар
- В) о-лимфоцитлар
- Г) ҳеч қайси турига
- Д) а-группа хужайраларига

983. Қайси хужайралар бирлашмаси (кооперацияси) иммун жавобни таъминлайди:

- А) Т-,В-,лимфоцитлар ва А-группа хужайралар(макрофаглар)
- Б) фақат Т-ва В-лимфоцитлар

- В) Т-,В-ва О-лимфоцитлар
- Г) Т-,В- лимфоцитлар ва эозинофиллар
- Д) микрофагал ҳужайралар ва Т-лимфоцитлар

984. Қуйидаги қайси тушунча иммунитетни тўла ва тўғри ифодалайди :

- А) бу организмни таркибида генетик жихатдан ёт (бегонА) белгини тутувчи моддаларга чидамлиги
- Б) бу инфекцион касалликларга организмни чалинмаслиги
- В) бу антиген таъсирларга организмни толерантлигидир
- Г) бу организм резистентлигини хоссасидир
- Д) бу иммунологик "хотирани" йўқлигидир

985. Қуйидагиларни қайси бири иммунологик толерантликга хос:

- А) иммун реакцияларга қарши турган ҳолат
- Б) ҳар хил таъсиротларга организм томонидан жавоб реакциясини бўлмаслиги
- В) инфекцион касалликларга чалинмаслик
- Г) организмни сезгирлигини ортиши
- Д) организмни неспецифик омиллар таъсирига берилмаслиги

986. Қандай маҳаллий ўзгаришлар аллергиянинг тезкор турига хос:

- А) терини бўртиши, гиперемия ҳамда нейтрофил ва эозинофиллар билан инфильтрацияси
- Б) майда тошмалар, эритема ва лимфоцитларга бой зич инфильтрат
- В) лимфоцитлар воситаси билан кучириб ўтказаш
- Г) иммуноглобулинларни камайиши
- Д) тўқима нейрози

987. Қандай касаллик ва патологик жараёнлар аллергиянинг тезкор тури (ГНТ)га киради :

- А) анафилаксия поллинозлар
- Б) бронхоэктазия
- В) қон такт дерматит
- Г) трансплантатни кучиши
- Д) туберкулин синовии

988. Анафилаксия нима :

- А) организмни бегона оқсилни қайта парэнтерал тушишига кучайган ва сифат жихатдан ўзгарган сезувчанлиги
- Б) организмни бегона оқсилга кучайган сезувчанлиги
- В) организмни бегона оқсилга сифат жихатдан ўзгарган сезувчанлиги
- Г) бегона оқсилни бирламчи тушишига кучайган сезувчанлик
- Д) бу тўқималар кўчириб ўтказилгандан кейин юзага келадиган реакциядир

989. Қайси иммуноглобулинлар аллергик реакцияларга жавобгар:

- А) Jg E
- Б) Jg A
- В) Jg J
- Г) Jg M
- Д) Jg D

990. Қайси жабоблар аллергияни тезкор тури(ГНТ)га боғлиқ :

- А) плазматик ҳужайралар
- Б) т-лимфоцитлар
- В) в-лимфоцитлар
- Г) о-лимфоцитлар
- Д) моноцитлар

991. Қандай кўринишлар аллергияни тезкор турини патофизиологик босқичида кузатилади :

- А) умумий қон айланиши ва уни ивишини бузилиши
- Б) яллиғланиш ривожланиши
- В) трансплантантни кучиб кетиши
- Г) десенсибилизация бўлиши
- Д) ҳамма жавоблар тўғри

992. Аутоаллергияни қайси сабаб чақириши мумкин :

- А) ўзининг шикастланган тўқимаси
- Б) хайвон махсулотларидан тайерланган антиген
- В) гистамин
- Г) тромбоксан
- Д) проконвертин

993. Организмда Т-супрессорларнинг етишмовчилиги нимага олиб келиши мумкин :

- А) аутоаллергияга
- Б) анафилаксияга
- В) сыворотка касаллигига
- Г) толерантликка
- Д) СПИД - га

994. Аутоаллергияга Т- ва В-лимфоцитларни тақикланган клонлари пайдо бўлиши олиб келиши мумкинми :

- А) ха
- Б) йўқ
- В) базан
- Г) бўлиши мумкин
- Д) тўғри жавоб йўқ

995. Брутон касаллиги билан огриган болаларда қайси хужайралар учрамайди:

- А) в-лимфоцитлар
- Б) т-лимфоцитлар
- В) о-лимфоцитлар
- Г) т ва в- лимфоцитлар биргаликда
- Д) макрофаглар

996. Қайси хужайралар етишмовчилиги билан Ди-джоржи синдроми боғлиқ:

- А) т-лимфоцитлар
- Б) в-лимфоцитлар
- В) макрофаглар
- Г) т- ва В- лимфоцитлар биргаликда
- Д) микрофаглар

997. Лимфоцитларни қайси субпопуляцияси СПИДда бирламчи шикастланади :

- А) т-хелперлар
- Б) т-супрессорлар
- В) т-қиллерлар
- Г) а-хужайралар, т-лимфоцитлар
- Д) в-лимфоциты

998. Қайсилари моноклеар фагоцитар системасининг хужайралари:

- А) моноцитлар
- Б) нейтрофиллар
- В) микрофаглар
- Г) эозинофиллар
- Д) гепатоцитлар

999. Қайсилари иммунитетни гуморал омиллари:

- А) комплемент, лизоцим
- Б) ацетилхолин
- В) глюкокортикоидлар
- Г) ЦАМФ, ЦГМФ
- Д) проакцелерин

1000. Фагоцитларни объектга яқинлашишига қайси бири ёрдам беради :

- А) иммунологик реакция маҳсулотларидан комплементни субкомпоненти, лимфокинлар
- Б) простагландинлар,
- В) адреналин,
- Г) ацетилхолин,
- Д) лизоцим.

1001. Қандай ролни опсонинлар бажаради:

- А) микроб билан фагоцит уўро таъсирланишида воситачилик ролини уйнайди
- Б) микробни фагоцит билан ўзаро таъсирга тўсқинлик қилади
- В) антигенлар ишлаб чиқарилишига ёрдам берувчи омил
- Г) IgE ни антогонисти
- Д) парасимпатик нерв фаолиятини тормозлайди

1002. Иммуланган организмда опсонофагоцитар реакция:

- А) кучаяди
- Б) секинлашади
- В) ўзгармайди
- Г) кучсизланади
- Д) тўхтабди

1003. Қачон фагоцитоз фаолиятининг пасайиши кузатилади:

- А) лейкозда
- Б) комплемент системаси активланганда
- В) ўткир яллиғланишда
- Г . антителалар (антижисмлар) ҳосил қилиниши рағбатланганда
- Д) келтирилганларнинг ҳаммасида

1004. Қайси вариантда аллергия реакциялари патогенези даврлари мантиқий тартибда келтирилган :

- А) иммунологик,патохимик,патофизиологик
- Б) иммунологик,патофизиологик,патохимик
- В) патохимик,патофизиологик,иммунологик
- Г . патофизиологик,патохимик,иммунологик
- Д) патохимик,иммунологик,патофизиологик

1005. Аллергиянинг тезкор типда таъсиротнинг қайси вариант билан актив сенсibiliзация чақиритиш мумкин :

- А) тўла қимматли антиген юбориб
- Б) актив сенсibiliзацияли хайвонга зардоб юбориб
- В) актив сенсibiliзацияли хайвон лимфа тугунларини кўчириш йўли билан
- Г . лоуренслик кучириш факторини юбориб
- Д) актив сенсibiliзацияли хайвоннинг иммунокитларини юбориб

1006. Қайси медиаторлар секин ривожланувчи аллергияда аҳамиятга эга:

- А) келтирилган медиаторларнинг ҳаммаси
- Б) лимфокинлар
- В) гистамин
- Г .серотонин
- Д) МРС-А (секин реакция кирувчи субстанция - А)

1007. Қандай қилиб денгиз чучқасида анафилактик шокни ҳосил қилиш мумкин :

- А) сенсibiliзация қилинган хайвон венасига от зардобини 13-14 кундан сўнг қайта юбориб
- Б) тери остига 0,001 мл от зардобини юбориб
- В) наркоз остида венага 0,1 мл зардоб юбориб

Г .сенсibiliзацияни онсонлантириш учун адреналэктомия қилиш керак

Д)мумкин ичига 0.001 мм от зардобини юбориб

1008. Биринчи босқич тезкор аллергик реакциясида қандай номланади :

А) иммунологик босқич

Б) патофизиологик бузилишлар босқичи

В) патохимёвий ўзгаришлар босқичи

Г .компенсатор босқич

Д) толерантлик

1009. Десенсибилизациянинг специфик тури қандай амалга оширилади :

А) аллергенни кам-кам миқдорда юбориш йўли билан

Б) гамма-глобулин юбориш билан

В) аллерген юбориш билан

Г . кальций хлорид юбориш орқали

Д) антигистамин препаратларини юбориш

1010. Қайси бири секин ривожланадиган аллергик реакцияга мисол бўла олади:

А) манту синови

Б) зардоб касаллиги

В) Квинке шиши

Г . анафилактик шок

Д) крапивница (тошма)

1011. Қачон табиий актив орттирилган иммунитет шаклланади :

А) инфекциян касалликдан кейин

Б) плацента орқали антителаларнинг хомилага ўтиши натижасида

В) тирик қизамиқ вакцинасини юборганда

Г . кўкйўталга қарши иммун зардобини юборгандан сўнг

Д) кутурушга қарши иммуноглобулинни юборгандан кейин

1012. АГ юборилгандан сўнг актив сенсibiliзация хосил бўлиши учун қанча вақт ўтиши- керак:

А) 2-3 ҳафтадан кейин

- Б) 48-72 соатдан кейин
- В) 5 кундан кейин
- Г . 24-48 соатдан кейин
- Д) 2-3 минутдан кейин

1013. Қаерда реактинлар кўпрок синтезланади:

- А) хазм тракти ва нафас йўллари шиллик ости қаватининг лимфа тугунларида
- Б) жигарда
- В) юрак
- Г . буйраклар
- Д) тери

1014. Т-лимфоцитларнинг қайси типи антитаналар ишлаб чиқаришда қатнашади:

- А) Т-хелперлар
- Б) Т-супрессорлар
- В) Т-киллерлар
- Г) Т-амплифайерлар

1015. Организмда қайси иммуноглобулинлар энг юқори солиштирма оғирликка эга :

- А) IgJ
- Б) IgA
- В) IgM
- Г . IgE
- Д) IgD

1016. Микрофаглар функциясини қайси лейкоцитлар бажаради :

- А) нейтрофиллар
- Б) моноцитлар
- В) лимфоцитлар
- Г . базофиллар
- Д) эозинифиллар

1017. Фагосома фагоцитознинг қайси босқичида хосил бўлади :

- А) хазм қилиш
- Б) камраб олиш

- В) якинлашиш
- Г . епишиш
- Д) тўғри жавоб йўқ

1018. Организм реактивлигида аъзолардан қайси бири пассив барьер ҳисобланади :

- А) тери қопламалари
- Б) жигар
- В) ўпкалар
- Г . нейроглия
- Д) перитонеал макрофаглар

1019. Аллергиянинг кўшимча диагнозни белгиси лейкоцитар формуланинг қайси ўзгариши бўлиши мумкин:

- А) эозинофилия, лимфоцитоз
- Б) лейкоцитоз
- В) лейкопения, анемия
- Г . лимфопения
- Д) нейтрофилия

1020. Қайси омиллар В-лимфоцитлар билан боғлиқ:

- А) гуморал иммунитетни амалга оширувчи хужайралар
- Б) киллер-хужайралар, хелперлар, супрессорлар
- В) микрофаглар
- Г . макрофаглар
- Д) хужайра иммунитетини амалга оширувчи хужайралар

1021. Аъзоларда функционал ўзгаришлар аллергиянинг қайси даврида кузатилади:

- А) патофизиологик даврида
- Б) патобиохимик даврида
- В) иммунологик даврида
- Г . ҳамма жавоб тўғри
- Д) тўғри жавоб йўқ

1022. Қайсиси аллергик реакцияларда медиаторлар ҳосил бўлувчи даври:

- А) патобиохимик
- Б) патофизиологик
- В) иммунологик

Г .ҳамма жавоб тўғри

Д)тўғри жавоб йўқ

1023. Канча вақтдан кейин зардоб касаллигининг кўриниш аломатлари бошланади:

А) 7-12 кундан сўнг

Б) 1-2 соатдан сўнг

В) 2-3 кундан сўнг

Г .50-60 кундан сўнг

Д) ҳамма жавоблар тўғри

1024. Организмда аллергенга нисбатан сенсibiliзация аллергиянинг қайси даврида ҳосил бўлади:

А) иммунологик

Б) патофизиологик

В) патохимик

Г .ҳамма жавоблар тўғри

Д) тўғри жавоб йўқ

1025. Медиаторлар аллергиянинг қайси даврида ҳосил бўлади:

А) патохимик даврида

Б) иммунологик

В) патофизиологик

Г .ҳамма жавоблар тўғри

Д) тўғри жавоб йўқ

1026. Қайси реакция аллергиянинг тезкор типига хос:

А) Квинке шиши

Б) трансплантатнинг ажралиб кетиши

В) хашимото тиреоидити

Г) қон тактли дерматит

Д)тўғри жавоб йўқ

1027. Қайси реакция аллергиянинг секинлашган типига хос реакция:

А.поствакцинацион энцефаломияелит

Б)эшакеми (идиосинкразия)

В)анафилактик шок

Г)бронхиал астма

Д)тўғри жавоб йўқ

1028. Қайси бири яллиғланишни кўпроқ ифодаси :

- А) шикастланиш билан адаптация - компенсатор реакцияларни бирдамлиги
- Б) химоя - мосланиш реакцияси
- В) типик патологик жараён
- Г . хужайрани трансформацияси (ўзгариши)
- Д) организмни шикастловчи омиллар таъсирига берилган жавоб реакцияси

1029. Қайсилари яллиғланишни экзоген сабаб омиллари:

- А) механик фактор
- Б) сийдик кислоталарини тузлари
- В) модда алмашивуни бузилишини махсулотлари
- Г . ўлган тўқималар махсулотлари
- Д) тромбоз ва унинг оқибатидан ҳосил бўлган махсулотлар

1030. Қайсилари яллиғланишни эндоген сабаб омиллари:

- А) модда алмашуви бузилишининг махсулотлари
- Б) замбуруглар, гижжалар
- В) механик фактор
- Г . ионловчи нурланиш
- Д) кимиевий моддалар

1031. Қайси бири яллиғланишни патогенетик асоси:

- А) экссудация
- Б) гипертрофия
- В) трансудация
- Г . қизариш ва хароратни кўтарилиши
- Д) оғрик, қизариш, бўртиш (шиш)

1032. Альтерация (ифодаси) нимани билдиради:

- А) хужайранинг ва тўқималарни шикастланиши
- Б) хужайранинг гипертрофияси
- В) хужайранинг гипотрофияси
- Г .хужайранинг регенерацияси
- Д) пролиферация

1033. Хужайрадан " келиб чиқувчи яллиғланиш медиаторлари":

- А) гистамин
- Б) хагеман фактори (омили)
- В) каллидин
- Г) брадикинин
- Д) комплемент системаси

1034. Қайси ўзгаришлар яллиғланишда микроциркуляциянинг бузилишининг бошланиш даврига хос:

- А) томирларни рефлексор спазми
- Б) актив артериал гиперемия
- В) веноз гиперемия
- Г) қон -томир деворининг ўтказувчанлигини ортиши
- Д) стаз

1035. Нима экссудат деб аталади :

- А) томирдан атрофга ўз таркибидаги элементлари билан чиққан қон ни суюқ қисми
- Б) ҳужайралар оро бўшлиқда суюқликни тўпланиши
- В) шиш суюқлиги
- Г) ҳужайранинг гипергидратацияси
- Д) қон томирдан ташқарида содир бўлган гемолиздан ҳосил бўлган суюқланган махсулотлар

1036. Қайсилари экссудациянинг бирламчи ва етакчи фактори:

- А) қон томир деворининг ўтказувчанлиги ортиши
- Б) қон ни гидростатик босимини пасайиши
- В) плазмада гиперонкия
- Г) плазмада гиперосмия
- Д) гипопроотеинемия (гиполаббуминемия билан)

1037. Нималар геморрагик экссудатнинг асосий таркибий қисми:

- А) эритроцитлар ҳамда парчаланган тромбоцитларни махсулотлари
- Б) йиринг
- В) лейкоцитларнинг тўпланиши
- Г) ҳужайра парчаланишининг махсулотлари
- Д) сероз суюқлик

1038. Кининларни яллиғланиш учоғида таъсири:

- А) оғриқ ва тери кичишини чақариш
- Б) қон томир деворини ўтказувчанлигини камайтириш
- В) томирларда спазм чақариш
- Г) оғриқни камайтириш
- Д) хагеман факторини активлаш

1039. Артериал гиперемиянинг яллиғланиш учоғида веноз гиперемияга ўтишига(айланиши) сабаб:

- А) қонни сууқ қисми ва шаклли элементлари тўқимага ўтиши
- Б) қон ни оқиб кетишини кучайиши
- В) эритроцитлар ҳамда лейкоцитларни камайиши
- Г) артериолаларни спазми
- Д) артериолаларни кенгайиши

1040. Ким лейкоцитлар эмиграциясини биологик назариясининг муаллифи:

- А) ИИМечников
- Б) Г)Селье
- В) Р.Вирхов
- Г) Шаде
- Д) Қон гейм

1041. Яллиғланиш жараёни га глюкокорти-коидларнинг қарши таъсирини механизми:

- А) мембраналар стабиллигини ошириши,(тургунлиги)
- Б) гистамин ҳосил бўлишини кўпайтириши
- В) серотин ҳосил бўлишини кучайтириши
- Г) простагландинларни ҳосил бўлишини камайтириши
- Д) қоннинг оқиш тезлигини кучайтириш

1042. Ким яллиғланишнинг қон -томир назариясини муаллифи:

- А) Конгейм
- Б) Шаде
- В) Р.Вирхов
- Г) ИИМечников
- Д) Менкин

1043. Оғиз бўшлиғига сўлак билан ўтадиган моддаларни қайсиниси ҳимоявий омил эмас:

- А) амилаза
- Б) ДНК – аза
- В) лизоцим
- Г) пероксидаза
- Д) иммунноглобулинлар

1044. Каерда оғиз бўшлиғига миграция қилган лейкоцитлар асосан жойлашишади:

- А) тиш билан милк орасида (чунтакчасида)
- Б) шиллик пардада
- В) тиш қавакларида
- Г) шиллик парда остида
- Д) тил остида

1045. Оғиз бўшлиғига асосан қайси лейкоцитлар эмиграция қилади :

- А) сегментоядрали нейтрофиллар
- Б) моноцитлар
- В) ёш нейтрофиллар
- Г) лимфоцитлар
- Д) базофиллар.

1046. Лейкоцитларни оғиз бўшлиғига эмиграциясини қандай ҳолат кескин сусайтиради :

- А) адентия
- Б) стоматит
- В) гингивит
- Г) хейлит
- Д) кариес

1047. Микроциркулятор қон айланишини оғиз шиллик пардасида қайси модда бошқариб туради :

- А) калликреин
- Б) пероксидаза
- В) амилаза
- Г) РНК – аза
- Д) ДНК -аза)

1048. Қачон гиперсаливация кузатилмайди:

- А) иситмада) (иситмалаш ҳолатида)

- Б) стоматитда
- В) тишни препаратка қилганда (тиш чархланганда)
- Г) гингивитда
- Д) кариесда

1049. Қайси шакли элементларни қон томиридан чиқиши ўткир яллиғланишга характерлидир :

- А) нейтрофиллар
- Б) базофиллар
- В) озинофиллар
- Г) моноцитлар
- Д) лимфоцитлар

1050. Нима яллиғланиш ўчоғида регенерацияни стимуллаиди:

- А) некрогормонлар, (трефонлар)
- Б) этиологик омил
- В) ёғ кислоталари
- Г) паратгормон
- Д) тироксин

1051. Келтирилган моддалардан қайси бири микро қон томирлар ўтказувчанлигини орттиради:

- А) гистамин
- Б) кальций тузлари
- В) гиалурон кислотаси
- Г) норадреналин
- Д) аскарбин кислотаси

1052. Қон -томир девори ўтказувчанлигининг яллиғланишда ортиб кетиш механизми нимада:

- А) ҳамма жавоблар тўғри
- Б) қон -томир кенгайганда эндотелий тирқиш (тёшик) нинг ортишида
- В) квадрат эндотелий хужайралари шаклини ўзгариши микротомирлардан,экссудация (жуда майда томчилар ютилиб эндотелий хужайраларидан ташқари чиқарилади
- Г) қон -томир деворига
- Д) биологик актив моддалар (яллиғланиш медиаторлари) ва ферментлар таъсирида

1053. Яллиғланишда лейкоцитларнинг эмиграцияси қайси тартибда кетади:

- А) нейтрофил гранулоцитлар, кейин моноцитлар ва нихоят лимфоцитлар
- Б) лимфоцитлар, кейин нейтрофил гранулоцитлар ва нихоят моноцитлар
- В) моноцитлар, кейин лимфоцитлар ва нихоят нейтрофиллар
- Г) а ва б жавоблар тўғри
- Д) в ва г жавоблар тўғри

1054. Келтирилган маҳаллий физик ва кимёвий ўзгаришларнинг қайси бири яллиғланишнинг ўткир даврига хос:

- А) ацидоз
- Б) хароратнинг пасайиши
- В) алкалоз
- Г) гипогидротация
- Д) гипооноия

1055. Яллиғланишда лейкоцитларнинг эмиграцияси қай тартибда кетади:

- А) амёбасимон ҳаракат қилиши ва фагоцитозда қатнашиши
- Б) қон -томир деворидан чиқиб, яллиғланган учоққа амёбасимон ҳаракат б-н йиғилиб фагоцитозда қатнашиш
- В) қон томир деворида чиқиб, яллиғланган учоққа қараб ҳаракатланиш, деворий туриш
- Г) деворий турмасдан (диапедез) ўтиб, яллиғланган учоққа амёбасимон ҳаракатланиб фагоцитозда қатнашиш
- Д) лейкоцитлар диапедези, амёбасимон ҳаракатланиб фагоцитоз жараёнида қатнашиш

1056. Эксприментал Қон гейм тажрибасини мазмуни нимада:

- А) яллиғланиш учоғида қон томирлар реакциясини кузатиш
- Б) яллиғланиш учоғида фагоцитозни кузатиш
- В) альтерация ва пролиферация жараёнларини кузатиш
- Г) қон томирлари орқали лейкоцитлар эмиграциясини кузатиш
- Д) яллиғланиш учоғида "сладж" ривожланишини кузатиш

1057. Сероз экссудат қайси касалликда тўпланади :

- А) перикардит
- Б) панариций
- В) чинчечак
- Г) фурункулез
- Д) сибир яраси

1058. Яллиғланишда шишнинг ривожланиш механизмида қайси омиллар қатнашмайдилар:

- А) фагоцитар
- Б) осмотик
- В) мембраноген
- Г) онкотик
- Д) гемодинамик

1059. Қайсилари яллиғланиш ўчоғидаги физик-кимевий ўзгаришлар:

- А) гиперииония, гиперосмия, гиперонкия
- Б) гипоииония, гипоосмия, гиперонкия
- В) гиперонкия, гиперосмия, гипоииония
- Г) гипоосмия, гиперонкия, гиперииония
- Д) тўғри жавоб йўқ

1060. Нималар яллиғланиш ўчоғида лизосомол ферментлар манбаи:

- А) микро-, макрофаглар
- Б) лимфоцитлар
- В) комплемент системаси
- Г) брадикинин
- Д) ҳамма жавоблар тўғри

1061. Қачон зардобли экссудат ҳосил бўлади:

- А) кўйишда
- Б) дифтерияда
- В) дизентерияда
- Г) сил касаллигида
- Д) сепсисда

1062. Чечак касаллигида қандай экссудат ҳосил бўлади:

- А) геморрагик

- Б) сероз
- В) фибриноз
- Г) чириган
- Д) ҳамма жавоблар тўғри

1063. Тажрибада яллиғланишда лейкоцитлар эмиграциясини ким моделлаштирган:

- А) Данилевский
- Б) Кон гейм
- В) Ривальт
- Г) Мак-Клюр-Олдреч
- Д) Галли-Майнини

1064. Хужайраларнинг кўпчилигини сурункали яллиғлашдаги экссудат таркибида қайсилари ташқил қилади:

- А) моноцитлар, лимфоцитлар
- Б) нейтрофиллар
- В) эозинофиллар
- Г) базофиллар
- Д) ҳамма жавоблар тўғри

1065. Экссудат таркибада қайси хужайраларнинг кўп бўлиши аллергияк яллиғланишга хос:

- А) эозинофилларнинг
- Б) нейтрофилларнинг
- В) лимфоцитларнинг
- Г) моноцитларнинг
- Д) базофилларнинг

1066. Қайсиниси яллиғланишда пролиферацияда фибробластларни ўстирувчи амилнинг асосий манбаи:

- А) макрофаглар
- Б) микрофаглар
- В) нейтрофиллар
- Г) Т-лимфоцитлар
- Д) В-лимфоцитлар

1067. Иситма ривожланишида нерв системасини қайси қисми қатнашмайди :

- А) мияча

- Б) мия қобиғи
- В) гипоталамус
- Г) узунчок мия
- Д) совук ва иссиқ сезувчи рецепторлар

1068. Гипертермиядан иситманинг фарқи:

- А) ташки муҳит хароратига алоқаси йўқлигидан
- Б) стресс вақтида ривожланади
- В) типик патологик процесслиги билан
- Г) гипертиреозда пайдо бўлади
- Д) тўғри жавоб йўқ

1069. Қайсилари иссиқлик хосил қилишнинг сабаблари

- А) липополисахаридларнинг хосил бўлиши
- Б) лимфоцитларнинг кўпайиши
- В) фосфолипидларнинг кўплаб хосил бўлиши
- Г) пируват
- Д) нуклеин кислоталар

1070. Нимадан иситмада қалтираш пайдо бўлади :

- А) рецепторларни қўзғалишидан (совук сезувчи)
- Б) тахикардиядан
- В) тери хароратининг кутарилишидан
- Г) фагоцитозни сусайишидан
- Д) "Тук" хужайралар дегрануляциясидан

1071. Эндоген (иккиламчи) пироген моддаларни қайси хужайралар ишлаб чиқаради :

- А) нейтрофиллар
- Б) ретикулоцитлар
- В) лаброцитлар
- Г) лимфоцитлар
- Д) плазматик хужайралар.

1072. Қайсилари иситманинг учинчи даври учун характерли:

- А) лейкоцитар пирогенларни камайиши
- Б) иссиқликнинг ажратишнинг пасайиши
- В) периферик томирларни торайиши
- Г) брадикардия,
- Д) гипертензия

1073. Холатларнинг қайси бири гипотермияга олиб келади:

- А) иссиқлик чиқарилишининг кучайиши ва ҳосил бўлишининг камайиши
- Б) иссиқлик чиқарилишининг камайиб кетиши
- В) иссиқлик чиқарилишининг қийинлашуви
- Г) иссиқлик ҳосил бўлишининг камайиши
- Д) иссиқлик ҳосил бўлишининг кўпайиши

1074. Моддалардан қайси бири кучли пироген:

- А) липополисахаридлар
- Б) фосфолипидлар
- В) пироузум кислотаси
- Г) мукополисахаридлар
- Д) куклеин кислоталар

1075. Бирламчи пирогенлардан қайси бири кучлироқ пироген активликка эга:

- А) липополисахаридлар
- Б) мукополисахаридлар
- В) ёд оқсиллар
- Г) фосфолипидлар
- Д) липопротеинлар

1076. Нима билан иситманинг ижобий аҳамияти боғлиқ эмас:

- А) овқат хазм қилиш системасининг фаолиятини активланиши
- Б) тана хароратининг кўтарилишини бактериостатик таъсири билан
- В) вирусларнинг "кўпайишини тормозланиши билан"
- Г) иммунитетнинг хужайра ва гуморал турларини активланиши
- Д) фагоцитознинг активланиши

1077. Иситмани микроб токсинининг қайси бири чақиради:

- А) липополисахарид
- Б) липид
- В) полисахарид
- Г) оқсил
- Д) ҳамма жавоблар тўғри

1078. Пирогенлар қайси хужайроларда ишланмайди

- А) лимфоцитларда
- Б) нейтрофилларда
- В) моноцитларда
- Г) базофилларда
- Д) ҳамма жавоблар тўғри

1079. Қандай ҳолда организмда иссиқлик хосил қилиниши кўпаяди:

- А) симпатик нерв системаси кўзғалганда
- Б) парасимпатик нерв системаси кўзғалганда
- В) симпатик нерв системаси тормозланганда
- Г) қолқонсимон без гормонлари кам ажралганда
- Д) тўғри жавоб йўқ

1080. Қайсилари тана ҳараратини меъерда сақлаб туришида қатнашмайди:

- А) простагландинлар
- Б) ацетилхолин
- В) норадреналин
- Г) серотонин
- Д) ҳамма жавоблар тўғри

1081. Механик сариқликка қайси белгиаломатлар хос эмас:

- А) қанда боғланмаган билирубинни кўпайиши
- Б) қанда боғланган билирубин кўпайиши
- В) сайдинда билирубин бўлиши
- Г) ахлатда стеркобилининнинг бўлмаслиги
- Д) брадикардия

1082. Қачон асосий модда алмашинуви пасаяди:

- А) микседемада
- Б) иситма ҳолатида
- В) тиреотоксикозда
- Г) юрак етишмовчилигида
- Д) пневмония (зотилжам)да

1083. Қандай азот қондаги қолдик азот:

- А) қондаги оксилларни чўктириб олиб ташлангандан сўнг қоннинг фильридан қолган азот (азот тутувчи моддалар)
- Б) қонни куйдиргандан сўнг унда қолган азот тутувчи моддалар
- В) қондаги липидлар ва карбонсувларни олиб ташлангандан сўнг, унда қолган азот тутувчи моддалар
- Г) кесонн касаллигида қонда ҳосил бўладиган газ ҳолатдаги азот.
- Д) гликопротилдаги азот

1084. Қайси касаллик қонда мочевина билан аммиакни кўпайиши билан кузатиладиган касаллик:

- А) буйрак касаллиги
- Б) жигар касаллиги
- В) подагра
- Г) ичак касаллиги
- Д) бўғинлар касаллиги

1085. Қайси аъзо патологиясида қонда аммиакни кўпайиши билан бир вақтда мочевинанинг камайиши далолат беради :

- А) жигар
- Б) буйрак
- В) талок
- Г) ошқозон ости бези
- Д) ошқозон

1086. Қайси бири қолдиқ азотга оид эмас :

- А) кетон таначалари
- Б) мочевина
- В) аммиак
- Г) аминокислоталар
- Д) сийдик кислотаси

1087. Қайси жараёнлар глюкостероид гормонлар таъсирига ҳос.

- А) гликогеногенезнинг стимулланиши
- Б) глюкостероидларнинг тормозланиши
- В) гипогликемия
- Г) гипокалиемия
- Д) гиперлипемия

1088. Қачон манфий сув мувозанати кузатилади:

- А) тухтатиб бўлмайдиган қўсиш
- Б) юрак етишмовчилигида
- В) нефротик синдромда
- Г) жигарни портал циррозида
- Д) ўткир гастритда

1089. Қайси патогенетик омил юрак шишида етакчилик қилади :

- А) гидростатик
- Б) онкотик
- В) осмотик
- Г) қон томир
- Д) тўқима

1090. Сийдик билан оқсилларни чиқиши шишни қайси турида нисбатдан кўпроқ :

- А) нефротик
- Б) юрак
- В) нефритик
- Г) жигар
- Д) аллергия

1091. Гипергликемиясиз глюкозурияни қайси ҳолларда кузатиш мумкин :

- А) буйрак диабетда
- Б) қандли диабетда
- В) адреналинни кўп миқдорда ҳосил бўлишида
- Г) қандни кўп истемол қилганда
- Д) стрессда

1092. Полиурия қандли диабетда нимага боғлиқ :

- А) сийдикни осмотик босимини ошишидан
- Б) сийдикни осмотик босимини пасайишидан
- В) гидростатик босимни ошишидан
- Г) қонни осмотик босимини ошишидан
- Д) томирларни деворини ўтказувчанлиги ошишидан.

1093. Полидипсия қандли диабетда нимага боғлиқ :

- А) қонни осмотик босимини ортишидан
- Б) қонни онкотик босимини ортишидан
- В) қонни осмотик босимини пасайишидан
- Г) гидростатик босимини ошишидан
- Д) қон босимнинг юқори бўлишига

1094. Нима диабетик комада патогенетик етакчи ролни ўйнайди :

- А) кетон таначалари билан захарланиши
- Б) ўт кислоталар билан захарланиши
- В) аммиак билан захарланиши
- Г) газли алкалоз
- Д) гипергликемия

1095. Қонда қайси липидларни кўпайиши атеросклерозга хос :

- А) бетта - липопротеидлар
- Б) фосфолипидларни
- В) альфа – липопротеидлар
- Г) туйинмаган ёғ кислоталари
- Д) тўйинган ёғ кислоталарни

1096. Инсулин тасирига қуйида келтирилган механизмларнинг қайси бири боғлиқ :

- А) хужайранинг глюкозага нисбатан ўтказувчанлигининг кучайиши
- Б) гликоген синтезининг ошиши
- В) гликоген синтезининг тормозланиши
- Г) глюконеогенезнинг кучайиши
- Д) хужайранинг глюкозага нисбатан ўтказувчанлигининг пасайиши

1097. Гипогликемияни қуйидаги келтирилган гормонларнинг қайси бири келтириб чиқаради:

- А) инсулин
- Б) вазопрессин
- В) глюкогон
- Г) тироксин
- Д) адреналин

1098. Келтирилган сабабларнинг қайси бири мусбат сув балансига олиб келади:

- А) юрак иши етишмовчилиги
- Б) канд диобети
- В) колит
- Г) тиреотоксикоз
- Д) гастритлар

1099. Шишларнинг қайси бирида онкотик омил роль ўйнайди:

- А) жигар шишларида
- Б) юрак шишларида
- В) токсик шишларда
- Г) аллергияк шишларда
- Д) нефритик шишларда

1100. Гидродинамик омил қайси турдаги шишларда асосий ролни ўйнайди :

- А) юрак шишларида
- Б) токсик шишларда
- В) аллергияк шиш
- Г) микседема касаллигидаги шиш
- Д) буйрак шишларда

1101. Қайси механизм нефротик шишда роль ўйнайди :

- А .альбуминурия (протеинурия)
- Б) гиперпротеинемия
- В) веналарда гидродинамик босимнинг ошиши
- Г) альдостерон секрециясининг ошиши
- Д) АДГ ишлаб чиқарилишининг камайиши

1102. Сабабларнинг қайси бири ацидозга олиб келади:

- А) модда алмашинивининг бузилиши ,организмдан нордон метобалитлар чиқарилишининг бузилиши
- Б) организмга кўп микдорда ишкорлий махсулотлар киритилиши
- В) кайт қилиш
- Г) гликопротеилар кўпайиши
- Д) гипервентиляция

1103. Қуйдаги сабабларнинг қайси бири транспорт гиперлипемиясини келтириб чиқаради:

- А) очлик
- Б) жигар патологияси
- В) гипоальбуминемия
- Г) ёғлар парчаланишининг бузилиши
- Д) ёғлар сурилишининг бузилиши

1104. Омилларнинг қайси бири жигарни ёғ босишига сабаб бўлмайди :

- А) В-липопротеид ва фосфолипид кўп ҳосил бўлиши
- Б) ёғ сарфининг кучайиши
- В) ёғлар метобализми ошиши
- Г) ацетон таначалари сарфининг бузилиши
- Д) холестерин кўп ҳосил бўлиши

1105. Келтирилган ўзгаришларнинг қайси бири подагра ривожланишида роль ўйнайди :

- А) пурин алмашинивининг бузилиши
- Б) сут кислотанинг тўпланиши
- В) қонда амиак тўпланиши
- Г) қонда мочевинанинг тўпланиши
- Д) қонда креатининнинг тўпланиши

1106. Гормонларнинг қайси бири оқсил синтезини кучайтиради:

- А) СТГ, инсулин
- Б) тироксин
- В) глюкокортикоид гормонлари
- Г) вазопрессин
- Д) адреналин

1107. Модда алмашинуви гипертериозда қандай ўзгаради :

- А) асосий алмашинув ошади
- Б) АТФнинг синтези кучаяди
- В) гликогенолиз пасаяди
- Г) сийдик чиқаришнинг ташки йўллари тикилиб қолади
- Д) ёғ деполарида ёғлар тўпланади

1108. Қайсилар кандли диабетнинг асосий шакллари:

- А) инсулинга боғлиқ ва боғлиқ бўлмаган
- Б) гипофизга ва буйрак усти безига боғлиқ бўлган
- В) тотал ва оролчали
- Г) кортикостероидли ва тиреотоксик
- Д) буйрак ва буйракга боғлиқ бўлмаган

1109. Қайси гармонлар тўқималарни глюкоза билан таминлаш ва хужайралар мембранасидан глюкозанинг ўтиши учун зарур :

- А) инсулин
- Б) глюкогон
- В) тироксин
- Г) адреналин
- Д) АКТГ

1110. Қачон ичак деворларида ва буйрак каналчаларида фосфорланиш ва дефосфорланиш процессларининг бузилиши кузатилади:

- А) флоридзин ва монойодацетатдан захарланишда
- Б) амилолитик ферментлар етишмовчилигида
- В) ичакда ут етишмовчилигида
- Г) пестицидлардан захарланишда
- Д) инсулин етишмовчилигида

1111. Қонда канднинг миқдори канчагача кўпайганда гипергликемияга боғлиқ бўлган глюкозурия кузатилади :

- А) 8,5 ммоль/л дан юкори
- Б) 5,5 ммоль/л дан юкори
- В) 160 ммоль/л
- Г) 7 ммоль/л
- Д) 4 ммоль/л

1112. Қандай қилиб кандли диабетнинг экспериментал моделини чақириш мумкин:

- А) дитион юбориб
- Б) ауротиоглюкозани юбориш оркали гипоталамуснинг вентромедиал ядроларини шикастлаб
- В) гипоталамус вентромедиал ядроларини бевосита шикастлаб
- Г) ошқозон ости безининг чақирув йўлини боглаб
- Д) адреналин юбориб

1113. Моддалар алмашинувнинг бузилиши учун гипотериозда нима хос :

- А) асосий алмашинувнинг пасайиши
- Б) ичакда глюкозанинг сурилишини кучайиши
- В) оқсиллар синтезининг кучайиши
- Г) тўқималарнинг глюкозани ўзлаштиришининг кучайиши
- Д) гликонеогенезнинг кучайиши

1114. Келтирилган гипогликемиянинг турларини мос комбинациясини танланг:

- А) гиперинсулинизм, жигарни олиб ташлаш
- Б) инсулинни ортикча юбориш, адреналин юбориш, тиреотоксикоз
- В) қон тринсуляр гормонларни камайиши, овқатни керагидан кўп истеъмол қилиш ва семириш, буйрак диабети, марафон чопиш (огир жисмоний зўриқиш)
- Г) жигарни олиб ташлаш, адреналин юбориш, инсулинни ортикча юбориш
- Д) карбонсувларни овқатда камлиги (очлик), панкреатитлар, микседема

1115. Адипоцитлар кўпаймай туриб семириш мумкинми:

- А) Ҳа
- Б) Йўқ

1116. Организмга фторнинг етарли киритилмаслиги билан қайси патология боғлиқ:

- А) кариес
- Б) дерматит
- В) менингит
- Г) системали қизил тошма
- Д) ревматизм

1117. Қачон водород ионлари қонцентрациясининг кўтарилиши ва кислоталарнинг ортиши кузатилади:

- А) ацидозда
- Б) флюорозда
- В) алкалозда
- Г) семиришда
- Д) шишларда

1118. Қайси бирикмалар липидларнинг пероксид оксидланишини кучайтиради:

- А) жкислороднинг юқори қон центрацияси
- Б) кислород одатдаги коцентрацияда
- В) глутатионпероксидаза
- Г) витамин Е
- Д) биргаликда ҳаммасида

1119. Қайсилари липидларнинг пероксид оксидланишини кучайтирувчи бирикмалардир:

- А) прооксидантлар
- Б) антиоксидантлар
- В) жуфт қон ьюгантлар
- Г) синергистлар
- Д) пирогенлар

1120. Дёғидратациянинг қай тури электролитларга нисботан кўп сув йўқатганда кузатилади:

- А) гиперсмоляр
- Б) гипоосмоляр
- В) изосмоляр
- Г) ҳамма жавоблар тўғри
- Д) тўғри жавоб йўқ

1121. Шишларнинг патогенетик омилига қуйдагиларнинг қайси бири киради:

- А) ҳамма жавоблар тўғри
- Б) гидродинамик
- В) онкотик
- Г) коллоид-осмотик
- Д) қонтомир

1122. Сув организмда қандай шаклларда бўлади:

- А) ҳаммаси тўғри
- Б) эркин
- В) тизма (структур)
- Г) бо·ланган
- Д) тўғри жавоб йўқ

1123. Қайси аъзо сув-электролитлар алмашинувида асосий ижро этувчи хисобланади:

- А) буйрак
- Б) жигар
- В) ичак
- Г) ўпка
- Д) юрак

1124. Қайси без антинатрийурептик гормоннинг синтез қилиниш жойи:

- А) синус тугини области
- Б) буйрак усти беzi
- В) гипофиз
- Г) қолқонсимон без
- Д) тўғри жавоб йўқ

1125. Гидростатик ва онкотик босимларнинг муносабати веналарда қандай:

- А) онкотик босим юқорирок
- Б) иккала босим бир хил
- В) гидростатик босим юқорирок
- Г) онкотик босим гидростатикдан паст
- Д) тўғри жавоб йўқ

1126. Ўрта ёшли одам вазмини сув қанча қисмини (%) ташқил қилади:

- А) 60-70
- Б) 80-90
- В) 5-15
- Г) 50-55

Д) ҳамма жавоб тўғри

1127. Қайси гормонлар сув-электролитлар алмашинувининг бошқаришда қатнашадилар:

- А) ҳамма жавоблар тўғри
- Б) тўғри жавоб йўқ
- В) вазопрессин
- Г) натрийуретик гормон
- Д) инсулин, тироксин

1128. Қайсилари дегидратациянинг турлари бор:

- А) ҳамма жавоблар тўғри
- Б) изоосмоляр
- В) гипертосмоляр

Г) гипоосмоляр

1129. Қайси патогенетик омил гипогликемик команинг асоси:

А) бош мия нейронларида карбонсув ва энергия "очлиги"

Б) миокардда карбонсув танқислиги

В) қонда гипоосмия

Г) компенсация қилинмаган кетоацидоз

Д) алкалоз

1130. Қачон хужайра бўлинишини идора этилишини ген механизми бузилади:

А) неоплазмада

Б) репаратив регенерацияда

В) регенерацияда

Г) гипертрофияда

Д) атрофияда

1131. Регенератор тикланиш хусусияти қайси ортганда кучли:

А) қон яратувчи орган

Б) мия

В) мускул толаси

Г) талок

Д) эндокрин безлари

1132. Қайси омил биологик қон цероген омили:

А) ортикча микдордаги айрим стероид гормонлар

Б) полициклик ароматик углеводлар

В) бактериялар

Г) энтеровируслар

Д) 2,4-бензпирен

1133. Нима қоканцерогенликдир:

А) бир қонцероген таъсирини қонцероген бўлмаган омил қучайтириши

Б) бир қонцероген омил таъсирини бошқа қонцероген қучайтириши

В) қонцероген таъсирини тормозланиши

Г) бир қонцерогенни нисбатан қучли таъсири

Д) бирнеча қонцерогенларни бир вақтда биргалиқда таъсири

1134. Карбонсувлар алмашинувини ўсма хужайраларида бузилиши нима билан характерланади :

А) анаэроб гликолизни қучайиши

Б) аэроб гликолизни қучайиши

В) гликолизни ютилишини қамайиши

Г) CO₂ ва H₂O ни қўп ҳосил бўлиши

Д) глюкозани миқдорини ортиши

1135. Ўсманинг хавлилигини хавфсиз ўсмадан фарқлари:

А) нисбий автономлик

Б) ўсишни чёғаралилиги

В) ўсишни идора этила олишлиги

Г) химиявий терапия ёрдамида оркага кайтиши

Д) ҳамма жавоблар тўғри

1136. Куйда ўсмаларнинг инфилтратив ўсишининг асосий механизмларини кўрсатинг:

А) қон такт тормозланиш фаоллигининг камайиши

Б) ўсма хужайраларининг амёбасимон харакатлари

В) ўсма хужайралари адгезивлигининг камайиши

Г) қон такт тормозланиш фаоллигининг ошиши

Д) мейозда бўлади

1137. Кахексиянинг ҳавфли ўсмада сабаблари нима:

А) ошқозон-ичак йўли функциясининг бузилиши, оқсилларнинг кучли парчаланиши

Б) юрак-томир системаси функциясининг бузилиши, гликонеогенезнинг кучайиши

В) нерв системаси функциясининг бузилиши ва гипогликемия

Г) нафас мушаклари фаолиятининг кучайиши, катаболик гормонларнинг таъсири

Д) нафас мушаклари фаолиятининг сусайиши, анаболик гормонларнинг таъсири

1138. Хужайрада етилмаган элементларининг тухтовсиз кўпайиши билан характерланадиган жараён:

А) неоплазия

Б) регенерация

В) гиперплазия

Г) гипертрофия

Д) атрофия

1139. Анаплазия ўсмаларда нима билан характерланади:

А) тўқима ўсишининг эмбрионал тараққиёт даврига кайтиши билан

Б) бириктирувчи тўқима ўсиши билан

В) тўқиманинг тулик некрози билан

Г) хужайра элементларининг атрофияси билан

Д) эпителиал тўқиманинг ўсиши билан

1140. Патогенез-онкогенезнинг ўсма ўсишида босқичлари:

А) трансформация, промоция, прогрессия

- Б) трансформация, прогрессия, трансплантация
- В) трансформация, промоция, эксплантация
- Г) трансформация, прогрессия, экспрессия
- Д) трансформация, мутация, индукция

1141. Қандай механизмларни тrefонлар чақиради:

- А) пролиферацияни стимуллайди
- Б) пролиферацияни тормозлойди
- В) пролиферацияга тасир қилмайди
- Г) бластронсформация чақиради
- Д) супрессия чақиради

1142. Қайсилар тўлиқ канцерогенлар :

- А) прогрессия ва трансформация, промация чақирувчи канцерогенлар
- Б) инициация ва прогрессия чақирадиган канцерогенлар
- В) промоция ва трансформация чақирувчи канцерогенлар
- Г) эксплантация ва трансплантация чақирувчи канцерогенлар
- Д) инициация ва промоция чақирувчи канцерогенлар

1143. Электр токи таъсир қилганда юрак тухташининг сабаблари нимага боғлиқ:

- А) парасимпатик нерв системасини қўзғалишига
- Б) симпатик нерв системасининг қўзғалишига
- В) парасимпатик нерв системасининг тормозланишига
- Г) симпатик нерв системасини тормозланишига
- Д) N.vagus ни қўзғалишига

1144. Қасаллик қайси тушунчаларни ўз ичига олади:

- А) тўқималар, аъзо, тизим тузилиши ва фаолиятининг бузилишини
- Б) химоя-мослашув реакцияларининг ривожланишини
- В) химоя реакцияларини йўқолишини
- Г) тўқима, аъзо, хужайраларнинг шикастланишини,
- Д) аъзо ва тўқималар фаолиятининг бўзилмаслигини

1145. Қандай ўзгаришлар шикастланишда ион жараёнлари ва кутбланишида характерли:

- А) Na^+ ва Cl^- нинг хужайрага пассив равишда ўтиши
- Б) хужайрадан Na^+ ва Cl^- нинг чиқиши
- В) a^{++} нинг хужайрага кириши
- Г) K^+ нинг хужайрадан пассив равишда чиқиши
- Д) хужайра мембранасида гипополяризация

1146. Антиоксидантлар кам бўлишига хос хужайраларда хос ўзгариш:

- А) эркин радикалларнинг шикастловчи таъсирининг кучайиши
- Б) энергия хосил бўлишининг кўпайиши
- В) энергия хосил бўлишининг камайиши
- Г) ҳаёт фаолиятини тухташи
- Д) мембраналар утказувчанлигининг ортиши

1147. Келтирилганлардан қайси бири химоя-мослашув реакцияси ёки ўзгаришидир:

- А) гликолиз ва полифермент системаларнинг фаоллашиши
- Б) ҳужайра мембраналарининг утказувчанлигини ортиши
- В) тромбопластинни хосил бўлиши
- Г) синтез жараёнларини пасайиши
- Д) гидралазаларнинг активлашиши

1148. Қайси вариант биологик мутагенлар нинг энг кучлиси: вариантини кўрсатинг

- А) кизичга вируси
- Б) А гепатит вируси
- В) В гепатит вируси
- Г) гемолитик стрептокок
- Д) олтинранг стрептокок

1149. Цитоплазматик мембрананинг кенгайиши ҳужайра гипергидратациясида нима га олиб келади:

- А) ҳужайра фаолияти активлашади
- Б) мутацияга олиб келади
- В) мембрана билан боғлиқ ферментларнинг функциясини бузилишига
- Г) ҳужайра ферментларининг чиқиб кетишига
- Д) цитоплазматик мембрананинг парчаланиб кетишига

1150. Қуйида ҳужайра мембранасининг шикастланиши механизмини кўрсатинг:

- А) АТФни кўп бўлиши
- Б) мембрана ҳамда ҳужайра ичидаги фосфолипазаларнинг фаоллашиши
- В) ҳужайранинг осмотик гипергидратацияси
- Г) липидларнинг гидропероксидларининг таъсири
- Д) эркин радикаллар ва липопероксид реакцияларнинг кучайиши

1151. Қайси кўринишлар ҳужайра шикастланганида ионлар мувозанатининг бузилиши билан боғлиқ:

- А) Na/K насосини активлашиши
- Б) ҳужайрада натрий ионларини тўпланиши

В) хужайрадан калий ионларини чикиб кетиши

Г) хужайрада кальций ионларини тўпланиши

Д) хужайра дегидратацияси

1152. Нима хужайранинг энергия билан таъминланишининг бузилиши билан боғлиқ шикастланиши натижаси:

А) Na/K насосини активлашиши

Б) АТФ ресинтезини пасайиши

В) адениннуклеатидтрансфераза ва креатинфосфаткиназанинг блокадаси

Г) АТФазалар активлигини пасайиши

Д) Ca⁺⁺ни хужайрада камайиши

1153. Қайси моддалар хужайрани эркин радикаллардан Ҳимоя қиладилар:

А) пероксидазалар

Б) витамин А

В) водород пероксиди

Г) токофероллар

Д) глюкоза

1154. Қайсилари хужайра шикастланишининг механизмлари:

А) Na⁺ни хужайра ташқарисида йигилиши

Б) липидларнинг эркин радикал оксидланишини кучайиши

В) лизосом ферментларни цитоплазмага чиқиши

Г) K⁺ ионларини хужайрада йигилиши

Д) АТФни кам ҳосил бўлиши

1155. Пероксид реакциялар ва эркин радикалларни хаддан ташқари фаолашишининг оқибатларнинг хаддан ташқари фаоллашишининг оқиботи:

А) мунтация бўлиши

Б) оксилларнинг сульфгидрил гуруҳларини инактивацияси

В) фосфалипазаларнинг фаолишиши

Г) оксидланиш фосфорланишнинг пасайтирилиши

Д) мембраналарни тикланиши

1156. Қайси омил хужайрага шикастловчи таъсиротларда мослашиш омили бўлиб ҳисобланади:

А) ацидоз бўлиши

Б) моддаларнинг микросомал оксидланишини фаоллашиши

В) лизосомал ферментларнинг чекли фаоллашиши

Г) Na⁺ни хужайра ичига йигилиши

Д) анаэроб гликолизнинг фаоллашиши

1157. Қайси омил артериал гиперемияни чақиради :

А) маҳаллий модда алмашинувининг махсулотлари-
метаболитларнинг: сут кислотасини, карбонат ангидридни ва
х.к. таъсири

Б) гистамин

В) адреналин, вазопрессин

Г) гипотензия

Д) хароратнинг пасайиши

1158. Бўлиши мумкин бўлган веноз гиперемия оқибатлари:

А) бириктирувчи тўқимани ушиб кетиши

Б) ҳужайра мембраналари утказувчанлигининг пасайиши

В) тўқима ҳужайраларида модда алмашунивининг кучайиши

Г) шиш ривожланиши

Д) АТФнинг тупланиши

1159. Маҳаллий хароратни артериал гипере мияда кўтарилиш
сабаблари:

А) модда алмашунивининг кучайиши

Б) қон окишининг сёкинлашиши

В) орган хажмининг катталашиши

Г) қон окиб келишининг ортиши

Д) қон окиб кетишининг кучайиши

1160. Қандай омиллар тромбнинг хосил бўлишига
ёрдамлашади :

А) антикоагулянтларнинг етишмовчилиги

Б) қон окимининг сёкинлашиши

В) қон епишкоклигининг камайиши

Г) томир деворини шикастланиши

Д) гемоглобинни камайиши

1161. Газ эмболияси қачон юзага келади:

А) юкори атмосфера босимли шароитдан паст бўлганга кескин
утилганда

Б) атмосфера босими паст бўлганда

В) атмосфера босими юкори бўлганда

Г) учувчи аппаратларни герметиклиги бўзилганда

Д) паст атмосфера босимли шароитдан юкори бўлганга кескин
утилганда

1162. Қандай оқибатлар эмболияга хос:

А) ишемия

Б) артериал гиперемия

В) метаболизмни активлашиши

Г) регенерация кучайиши

Д) инфаркт

1163. Тромбозга қайси омилни кўп бўлиши олиб келади :

А) Ca^{2+}

Б) Na^+

В) Mg^{2+}

Г) Протромбин

Д) K^+

1164. Веноз гиперемиясини қайси вариант белгиларини билдиради:

А) цианоз

Б) хароратнинг маҳалий пасайиши

В) кизариш

Г) Шишиш

Д) қон оқиши

ИНКОР ЭТУВЧИ ТЕСТЛАР

Бир жавоби тўғри

1165. Оғиз бушлиғига сўлак билан ўтадиган моддаларни қайсиниси ҳимоявий омил эмас:

А) амилаза

Б) ДНК – аза

В) лизоцим

Г) пероксидаза

Д) иммунноглобулинлар

1166. Қачон гипертония кузатилмади:

А) иситмада (иситмалаш ҳолатида)

Б) стоматитда

В) тишни препарат қилганда (тиш чархланганда)

Г) гингивитда

Д) кариесда

1167. Яллиғланишда шишнинг ривожланиш механизмида қайси омиллар катнашмайдилар:

А) фагоцитар

Б) осмотик

В) мембраноген

Г) онкотик

Д) гемодинамик

1168. Модда алмашинувининг иситманинг иккинчи даврида қайси ўзгаришлари кузатилмади :

- А) мусбат азот мувозанати
- Б) гликогенолизнинг кучайиши
- В) липолизнинг кучайиши
- Г) кетонемия
- Д) сув-тузларнинг тупланиши

1169. Нима билан иситманинг ижобий аҳамияти боғлиқ эмас:

- А) овқат хазм қилиш системасининг фаолиятини активланиши
- Б) тана ҳароратининг кўтарилишини бактериостатик таъсири билан
- В) вирусларнинг "кўпайишини тормозланиши билан"
- Г) иммунитетнинг хужайра ва гуморал турларини активланиши
- Д) фагоцитознинг активланиши

1170. Ноинфекцион иситма билан қайси касаллик кузатилади:

- А) лимфогранулематоз
- Б) грипп
- В) пневмония
- Г) бруцеллез
- Д) дифтерия

1171. Пирогенлар қайси хужайраларда ишланмайди

- А) лимфоцитларда
- Б) нейтрофилларда
- В) моноцитларда
- Г) базофилларда
- Д) ҳамма жавоблар тўғри

1172. Қайсилари тана ҳароратини меъёрда сақлаб туришида қатнашмайди:

- А) простагландинлар
- Б) ацетилхолин
- В) норадреналин
- Г) серотонин
- Д) ҳамма жавоблар тўғри

1173. Механик сариқликка қайси белги аломатлар хос эмас:

- А) қанда боғланмаган билирубинни кўпайиши
- Б) қанда боғланган билирубин кўпайиши
- В) сайдинда билирубин бўлиши
- Г) ахлатда стернобилинининг бўлмаслиги
- Д) брадикардия

1174. Қайси бири колдик азотга оид эмас :

- А) кетон таначалари

- Б) мочевина
- В) аммиак
- Г) аминокислоталар
- Д) сийдик кислотаси

1175. Сабабларнинг қайси бири газсиз алкалозга олиб келмайди :

- А) организмга ишкорий махсулотларнинг эритилиши
- Б) организмдан нордон метаболитларнинг чиқишининг бузилиши
- В) ич кетиш
- Г) гиповентиляция
- Д) ута терлаш

1176. Атеросклерозга қайси касалликлар ва ҳолатлар олиб келмайдилар:

- А) фенилкетонурия
- Б) туғма ёки орттирилган гиперхолестеринемия
- В) ирсий гиперлипидемия
- Г) гипертоник касаллик
- Д) кандли диабет

1177. Омилларнинг қайсилари лейкопозни сусайтирмайди :

- А) юкоридагиларнинг ҳаммаси
- Б) турт этилкургошндан сурункали захарланиш
- В) безгак
- Г) рентген нурлари билан нурланиш
- Д) ўсма хужайраларининг суяк кўмагига метастаз бериши

1178. Қуйидагиларнинг қайси бири компенсацияни кардиал омилларига кирмайди:

- А) гиперволемия
- Б) юрак бушликларининг кенгайиши
- В) юрак қисқаришлари сонининг ортиши
- Г) миокард гипертрофияси
- Д) миоген дилатация

1179. Қуйида ўткир кон йўқотилганда яқин минутлар ва соатлар ичида организм учун мослашиш аҳамиятига эга эмас жарёнларни кўрсатинг:

- А) юракка веналар оркали қоннинг кайтишини камайиши
- Б) периферик вазокон стрикция
- В) кон айланишининг марказлашиши
- Г) олигурия
- Д) гипервентиляция

1180. Қуйида чап коринча етишмовчилиги билан боғлиқ бўлмаган белги аломатларни кўрсатинг:

- А) оекларда шиш
- Б) юрак астмаси
- В) юракнинг зарб хажмини камайиши
- Г) тахикардия
- Д) хансираш

1181. Гипертоник касалликнинг келиб чиқиши учун қайси омил хов-хатарлик эмас:

- А) парасимпатик системанинг гиперергияси
- Б) симпато-адринал системанинг гиперергияси
- В) гиподинамия
- Г) кандли диабет
- Д) семириш

1182. Гипоксияга узоқ давомли кўникиш холатига қайси ўзгариш хос эмас:

- А) тахикардия
- Б) брадикардия
- В) митохондριοгенезни кучайиши
- Г) миокард гипертрофияси
- Д) эритропоезнинг кучайиши

1183. Сийдикда уробилиннинг бўлмаслиги билан қайси касаллик характерланади :

- А) сабаби жигар пасида бўлган сариқлик
- Б) сабаби жигардан юкорида бўлган сариқлик
- В) сабаби жигарда бўлган сариқлик
- Г) ҳамма жавоблар тўғри
- Д) тўғри жавоб йўқ

1184. Холемик симптомокомплекс сариқлик касаллигининг қайси бирида учрамайди :

- А) гемолитик сариқлик
- Б) механик сариқлик
- В) паренхиматоз сариқлик
- Г) димланма сариқлик
- Д) сариқликни ҳамма турларида

1185. Қайси белгилар механик сариқликка хос эмас:

- А) қонда боғланмаган билирубин миқдорини кўпайиши
- Б) қонда боғланган билирубин миқдорини кўпайиши
- В) билирубинни сийдикда кўпайиши

- Г) ахлатда ва сийликда стеркобилинни камайиши ёки бўлмаслиги
- Д) брадикардия
1186. Қайси белги аҳолияга хос эмас:
- А) витамин К сўрилишини кучайиши
- Б) коннинг ивишини сёкинлашиши
- В) стеаторея
- Г) ичак аутоинтоксикацияси
- Д) ҳамма жавобдар тўғри
1187. Механик сариғликда нима учун қонда ҳам сийдикда уробилиноген бўлмайди:
- А) ичакка билирубин чиқмаслигидан
- Б) уробилиннинг гепатоцитларда парчалинишидан
- В) уробилиногеннинг ичакдан сўрилмаслигидан
- Г) тўғри жавоб йўқ
- Д) ҳамма жавоблар тўғри
1188. Қайси белги аломатлар механик сариғликка характерли эмас:
- А) тахикардия
- Б) брадикардия
- В) артериал босимни касайиши
- Г) холемия
- Д) билирубинурия
1189. Қайсилари парехиматоз сариқликка хос бўлмаган белгилар:
- А) ахлатда стеркобилиннинг кўп бўлиши
- Б) қонда боғланмаган билирубинни кўпайиши
- В) қонда боғланган билирубин бўлиши
- Г) ахлатда стеркобилинна кам бўлиши
- Д) холемия
1190. Белгилардан қайси бири уремияга хос эмас :
- А) артериал босимининг ошиши
- Б) бош оғриги
- В) уйку босиши
- Г) қўсиш
- Д) куссмаул нафаси
1191. Қайси бири буйрак паренхимасининг шикастланиши билан боғлиқ шишнинг ривожланишида қатнашмайди:
- А) гиповолемия, қонда гипероноия
- Б) коптокчаларда фильтрациянинг камайиши

- В) Na ионларининг кўпайиши
- Г) АДГ секрециясини кўпайиши
- Д) коутомири девјрининг ўтказувчанлигини ортиши

1192. Нефротик синдромга сийдикдаги қайси ўзгаришлар хос эмас:

- А) макрогематурия
- Б) микрогематурия
- В) глюкозурия
- Г) уробилинурия
- Д) полиурия

1193. Оғрикни сезувчи рецепторларни қайси модда китикламайди:

- А) циклик АМФ
- Б) гистамин
- В) брадикин
- Г) ацетил холин
- Д) серотонин

1194. Нима тиреотоксикоз (Базед касаллиги)га хос эмас:

- А) асосий модда алмашинувининг кучайиши
- Б) гипергликемия
- В) гликон еогенезнинг кучайиши
- Г) тахикардия
- Д) артериал гипертензия

1195. Нима қолқонсимон безнинг гипогормонал холатига хос эмас:

- А) асосий модда алмашинувиннинг кўтарилиши
- Б) асосий модда алмашинувиннинг пасайиши
- В) глипогликемия
- Г) дёгидратация
- Д) гиперхолестеранемия

1196. Қуйида давомли патологик стрессга хос эмас оқибатларни кўрсатинг:

- А) калқон симон безнинг гипертрофияси
- Б) гуморал ва хужайра иммунитетни сустлашиши
- В) ошқозон ва ичак шиллиқ пардасининг эрозияси
- Г) анемия
- Д) артериал гипертензия

1197. Қайси белги катта ёшдаги яққол гипотиреозга хос эмас:

- А) тахикардия, терлаш
- Б) асосий модда алмашинувининг пасайиши

- В) гиперхолестеринемия
- Г) семириш, брадикардия
- Д) терининг куриши

1198. Кайси звено травматик шокнинг патогенезида асосий звено (боскич):

- А) МНС кўзгалиши;
- Б) Арт.кон босимнинг кутарилиши;
- В) МНС тормозлашиши;
- Г) Гиповолемия;
- Д) Огрик.

1199. Висцерал огрик нима?

- А) куйиш огригига ухшаш сезувчанликни жуда кучлик уткирланиши.
- Б) ампутация килинган оёк ёки кулда кучли чидаб булмас огрик сезиш.
- В) огрикни касал органда эмас балки бошқа органга берилиши.
- Г) огрикни ички органларда булиши.
- Д) жуда интенсив узок давомли танани карама-карши томондаги огрик.

1200. Марказий нерв системаси фаолиятини бузилишининг кўриниши қандай?

- А) гиперпатия.
- Б) гиперстезия.
- В) психистения.
- Г) невротения.
- Д) каузалгия.