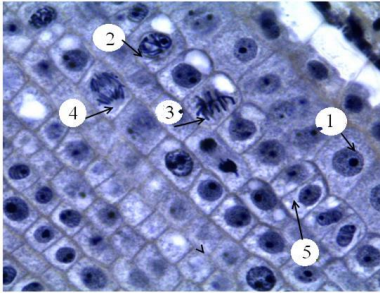


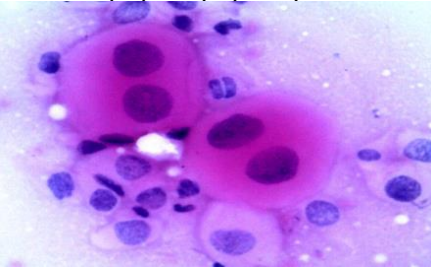
## Тренировочные тестовые задания

1. Цифра 1 указывает на:



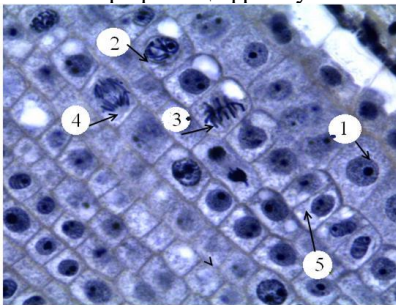
- Интерфазную клетку
- Клетку в анафазе митоза
- Клетку при амитозе

2. На микрофотографии представлены клетки:



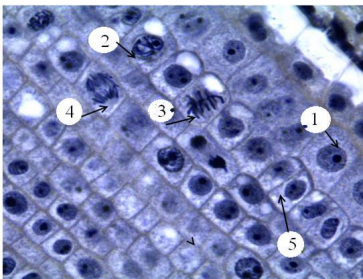
- Интерфазные
- Клетки в митозе
- Клетки при амитозе

3. На микрофото цифра 3 указывает на стадию митоза:



- Профазу
- Метафазу
- Анафазу
- Телофазу

4. На микрофото цифра 5 указывает на стадию митоза:



- Профазу
- Метафазу
- Анафазу
- Телофазу

5. Процесс возникновения различий в процессе развития первоначально одинаковых клеток, приводящий к их специализации.....
6. Процесс приводящий к образованию полиплоидных клеток называется
  - Митоз
  - Эндомитоз

- Мейоз
- Амитоз

7. Плазмалемма при старении:

- утолщается
- истончается
- не изменяется

8. В лизосомах у детей выявляется

- Увеличение количества недопереваренных субстанций
- Небольшое количество недопереваренных субстанций
- Просветление матрикса

9. В митохондриях детей по сравнению с пожилыми людьми выявляется

- Увеличение количества крист
- Увеличение протяжённости внутренней мембраны
- Просветление матрикса

10. При старении в ядре наблюдается:

- Увеличение ядерных пор
- Увеличение площади ядра
- Уменьшение площади ядра

11. Прикрепление друг к другу бластомеров на ранних этапах дробления обеспечивают:

- цитоплазматические мостики
- щелевые коммуникационные контакты (нексусы)
- адгезионные контакты
- десмосомы

12. К числу симметричных коммуникационных контактов относят:

- десмосомы
- полудесмосомы
- синапсы
- плотные замыкающие контакты
- щелевые коммуникационные контакты (нексусы)

13. К числу асимметричных коммуникационных контактов относят:

- десмосомы
- полудесмосомы
- синапсы
- плотные замыкающие контакты
- щелевые коммуникационные контакты (нексусы)

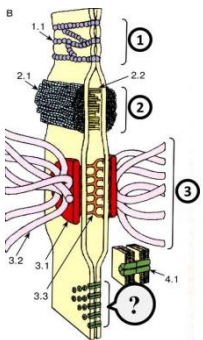
14) Сигнальные молекулы эндокринной системы:

- цитокины
- гормоны
- интерлеукины
- антитела

15) Взаимодействия клеток одного цитотипа с помощью сигнальных молекул (цитокинов) называются:

- апокринными
- паракринными
- эндокринными
- нейроэндокринными

16) Какого рода взаимодействия обеспечивают межклеточные контакты, обозначенные на рисунке знаком вопроса?



17. Запрограммированная гибель клеток происходит в процессе:

- Апоптоза,
- Митоза
- Некроза
- Эндомиоза

18. У детей разного возраста по сравнению с пожилыми процессы апоптоза:

- Преобладают

- b) Уменьшены
  - c) Одинаковы
19. В условиях нормального эмбриогенеза физиологическим процессом в гисто- и органогенезе является
- a) Апоптоз,
  - b) Некроз
  - c) Паранекроз
  - d) Некробиоз
20. Запрограммированная гибель клеток происходит в процессе:
- a) Апоптоза,
  - b) Некроза
  - c) Паранекроза
  - d) Некробиоза
21. У зрелых половых клеток отсутствует свойство:
- гаплоидный набор хромосом
  - низкий уровень обмена веществ
  - высокий уровень дифференциации
  - способность к делению
22. Акросома спермия является производной:
- комплекса Гольджи
  - агранулярной ЭПС
  - митохондрий
  - центриолей
23. Дробление бластомеров происходит:
- мейозом
  - амитозом
  - эндорепродукцией
  - митозом
24. Яйцеклетка с равномерным распределением желтка называется ###.
- изолецитальная
  - из\*лец\*тальн#\$
25. Дробление зиготы человека полное:
- равномерное синхронное
  - неравномерное асинхронное
  - равномерное асинхронное
26. Итогом дробления зиготы человека является ###.
- бластоциста
  - бласт\*ц\*ст#\$
27. Кортикальная реакция запускается:
- дистантным взаимодействием гамет
  - проникновением спермия в овоцит
  - слиянием мужского и женского пронуклеусов
28. Характер дробления зиготы зависит от:
- количества и распределения желтка в яйцеклетке
  - присутствия блестящей оболочки
  - места оплодотворения
  - количества кортикальных гранул в яйцеклетке
29. Дискобластула образуется в результате дробления:
- полного равномерного синхронного
  - полного неравномерного асинхронного
  - неполного неравномерного асинхронного
30. Установите соответствие между типами яйцеклеток и представителями хордовых:
- L1: ланцетник
  - L2: амфибии
  - L3: птицы
  - L4: плацентарные млекопитающие
  - R1: первично олиголецитальная и изолецитальная
  - R2: мезолецитальная, умеренно телолецитальная
  - R3: полилецитальная, резко телолецитальная
  - R4: вторично олиголецитальная и изолецитальная
31. При слиянии женского и мужского пронуклеусов образуется ###.
- зигота
  - з\*гот#\$
32. При акросомальной реакции происходит выделение:
- содержимого кортикальных гранул
  - гиногемонов
  - спермолизин

33. Функция кортикальных гранул - это:

- : накопление питательных веществ
- : запуск дробления зиготы
- : образование оболочки оплодотворения
- : обеспечение контакта со сперматозоидом

34. Q: Правильная последовательность стадий взаимодействия гамет при оплодотворении:

- 1: дистантное
- 2: контактное
- 3: проникновение спермия

35. Бластоциста образуется в результате:

- : гаструляции
- : имплантации
- : дробления

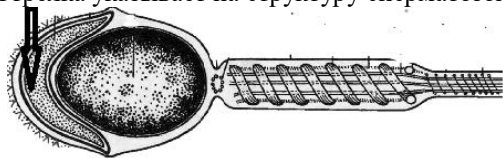
36. Кортикальные гранулы:

- : способствуют полиспермии
- : расположены в цитоплазме спермия
- : препятствуют полиспермии
- : обеспечивают трофику ооцита

37. Q: Последовательность оболочек яйцеклетки млекопитающих:

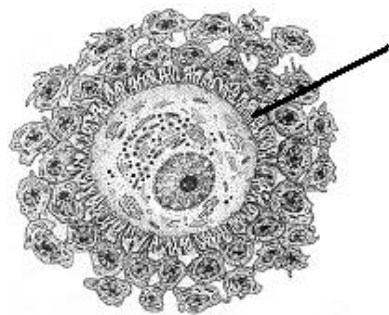
- 1: плазмолемма
- 2: блестящая оболочка
- 3: лучистый венец

38. Стрелка указывает на структуру сперматозоида:



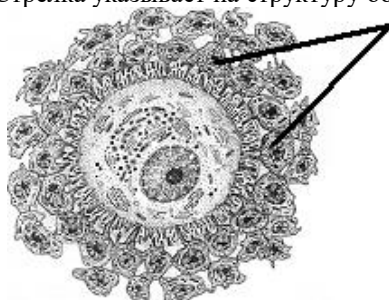
- : ядро
- : проксимальную центриоль
- : дистальную центриоль
- : акросому

39. Стрелка указывает на структуру ооцита:



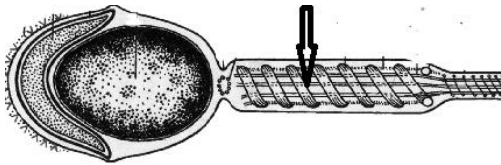
- : фолликулярные клетки
- : ядро ооцита
- : оболочка оплодотворения
- : цитоплазма ооцита
- : блестящая оболочка

40. Стрелка указывает на структуру ооцита:



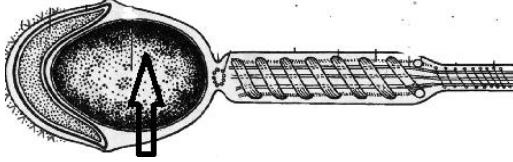
- : блестящая оболочка
- : ядро ооцита
- : оболочка оплодотворения
- : цитоплазма ооцита
- : фолликулярные клетки

41. Стрелка указывает на структуру сперматозоида:



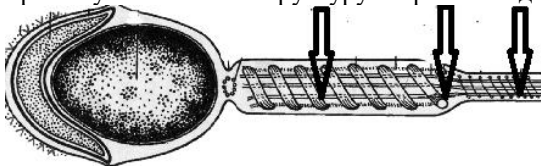
- : акросома
- : ядро
- : проксимальная центриоль
- : дистальная центриоль
- митохондриальное влагалище

42. Стрелка указывает на структуру сперматозоида:



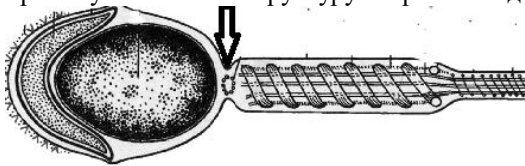
- : шейка
- : хвостик
- : центриоли
- головка

43. Стрелки указывают на структуру сперматозоида:



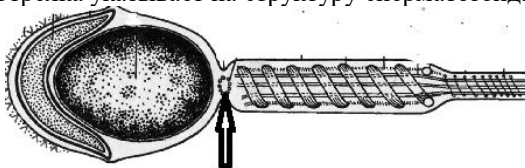
- : шейка
- : головка
- : аксонема
- хвостик

44. Стрелка указывает на структуру сперматозоида:



- : акросома
- : ядро
- : хвостик
- шейка
- : аксонема

45. Стрелка указывает на структуру сперматозоида:



- : акросома
- : ядро
- : аксонема
- : митохондриальное влагалище
- центриоли

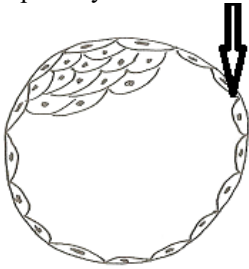
46. На схеме представлен тип бластулы:



- : равномерная целобластула
- : дискобластула
- : неравномерная целобластула

— бластоциста

47. Стрелка указывает на структуру бластулы:



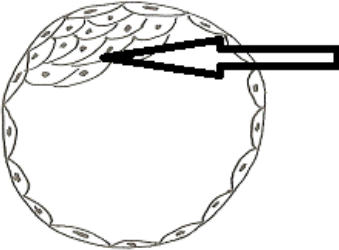
—: анимальный полюс

—: эмбриобласт

—: бластоцель

— трофобласт

48. Стрелка указывает на структуру бластулы:



—: анимальный полюс

—: трофобласт

—: бластоцель

— эмбриобласт

49. Источники образования стенки желточного мешка у млекопитающих:

- 1) внезародышевая энтодерма и внезародышевая мезодерма
- 2) трофобласт и внезародышевая мезодерма
- 3) внезародышевая эктодерма и внезародышевая мезодерма

50. Основная функция амниона человека:

- 1) место локализации первичных половых клеток
- 2) гемопоэз
- 3) эндокринная
- 4) секреция и резорбция околоплодных вод

51. Основная функция аллантоиса у человека:

- 1) первый орган кроветворения и гемопоэза
- 2) основное место локализации первичных половых клеток
- 3) проводник сосудов от зародыша к ворсинкам хориона

52. В формировании плаценты человека принимает участие:

- 1) желточный мешок
- 2) ворсинчатый хорион
- 3) эпителий аллантоиса
- 4) гладкий хорион

53. Желточный мешок человека преимущественно выполняет функции:

- 1) гемопоэза и васкулогенеза, первичной локализации гонцитов
- 2) экскреторную
- 3) дыхательную

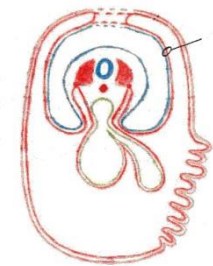
54. В ряду хордовых амнион впервые появляется у животных, имеющих яйцеклетку:

- 1) олиголецитальную
- 2) полилецитальную
- 3) мезолецитальную

55. Трофобласт и внезародышевая мезодерма формируют:

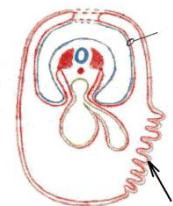
- 1) амнион
- 2) хорион
- 3) аллантоис
- 4) желточный мешок

56. Комплекс внезародышевых органов впервые образуется у:



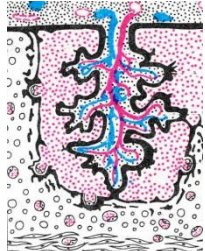
- 1) птиц
- 2) млекопитающих
- 3) рыб
- 4) ланцетника

57. Выбрать указанную структуру:



- 1) аллантаис
- 2) ворсинчатый хорион
- 3) желточный мешок
- 4) туловищная складка
- 5) амнион

58. Тип плаценты:



- 1) эпителиохориальный
- 2) гемохориальный
- 3) вазохориальный
- 4) десмохориальный

59. Правильная последовательность периодов эмбриогенеза:

- 1) гистогенез и органогенез
- 2) дробление
- 3) обособление основных зачатков органов и тканей
- 4) гастрюляция
- 5) оплодотворение

60. Вторая фаза гастрюляции у зародыша человека протекает:

- 1) во влагалище на первой неделе эмбриогенеза
- 2) во время имплантации (на 7-е сутки)
- 3) в матке на 14-15 сутки эмбриогенеза

61. Первая фаза гастрюляции у эмбриона человека завершается образованием:

- 1) двухслойного зародыша, состоящего из эмбриобласта и трофобласта
- 2) однослойного зародыша, состоящего из эмбриобласта
- 3) двухслойного зародыша, состоящего из эпибласта и гипобласта
- 4) однослойного зародыша, состоящего из трофобласта
- 5) двухслойного зародыша, состоящего из эпибласта и эмбриобласта

62. Содержание эритроцитов в периферической крови новорожденного ребенка составляет:

- 1)  $(4.5-7.0) \times 10^{12}/л$
- 2)  $(10-30) \times 10^9/л$
- 3)  $(140-410) \times 10^9/л$
- 4)  $(2.5-3.5) \times 10^{12}/л$

63. Содержание лейкоцитов в периферической крови новорожденного ребенка составляет:

- 1)  $(4.5-7.0) \times 10^{12}/л$
- 2)  $(10-30) \times 10^9/л$
- 3)  $(140-410) \times 10^9/л$
- 4)  $(4.0-9.0) \times 10^9/л$

64. Установите соответствие между видами лейкоцитов и их процентным содержанием в периферической крови у ребенка в возрасте **3-Х ЛЕТ**:

*Виды лейкоцитов:*

*Содержание (в %):*

- |               |          |
|---------------|----------|
| 1) нейтрофилы | А) 6-8   |
| 2) эозинофилы | Б) 20-35 |
| 3) лимфоциты  | В) 65-75 |
| 4) базофилы   | Г) 0,5-1 |
|               | Д) 2-5   |

65. Первый физиологический перекрест лимфоцитов и нейтрофильных гранулоцитов у детей происходит в возрасте:

- 1) 4-6 суток
- 2) 6-8 месяцев
- 3) 1-2 года
- 4) 4-6 лет

66. Появление желтого костного мозга у ребенка отмечается в возрасте:

- 1) 1 месяц
- 2) 6 месяцев
- 3) 6 лет
- 4) 12-14 лет

67. Второй физиологический перекрест лимфоцитов и нейтрофильных гранулоцитов у детей происходит в возрасте:

- 1) 4-6 суток
- 2) 6-8 месяцев
- 3) 1-2 года
- 4) 4-6 лет

68. При рождении ребенка уровень гемоглобина составляет:

- 1) 70-80 г/л
- 2) 100-120 г/л
- 3) 120-150 г/л
- 4) 190-240 г/л

69. Установите соответствие между видами лейкоцитов и их процентным содержанием в периферической крови у ребенка в возрасте **10-ти ЛЕТ**:

*Виды лейкоцитов:*

*Содержание (в %):*

- |               |          |
|---------------|----------|
| 1) нейтрофилы | А) 2-5   |
| 2) эозинофилы | Б) 6-8   |
| 3) лимфоциты  | В) 20-35 |
| 4) моноциты   | Г) 0,5-1 |
|               | Д) 65-75 |

70. Виды лейкоцитов, между которыми у ребенка осуществляется физиологический перекрест:

- 1) нейтрофилы и моноциты
- 2) лимфоциты и моноциты
- 3) палочко- и сегментоядерные нейтрофилы
- 4) лимфоциты и эозинофилы
- 5) лимфоциты и нейтрофилы

71. К концу первого года жизни преобладающей формой гемоглобина является:

- 1) фетальный (HbF)
- 2) взрослый (HbA)

72. Признаки, характерные для крови новорожденного:

- 1) эритропения
- 2) ретикулоцитоз
- 3) анизоцитоз
- 4) повышенный уровень гемоглобина
- 5) лимфоцитопения

73. Источником возникновения эмбриональных стволовых кроветворных клеток является \_\_\_\_\_.

74. Физиологическая анемия развивается в возрасте:

- 1) 1-2 месяца
- 2) 3-5 месяцев
- 3) 4-6 лет
- 4) 10-12 лет
- 5) в первую неделю после рождения

75. Повышенное содержание молодых форм эритроцитов (до 2.6 %) в крови новорожденных описывается термином \_\_\_\_\_.

76. Физиологическая желтуха новорождённого развивается из-за:

- 1) Заболевания печени
- 2) Повышенной гибели эритроцитов
- 3) Недостаточного образования эритроцитов



77. Воспаление является:

- 1) Патологической реакцией.
- 2) Физиологической защитной реакцией.
- 3) Патологическим состоянием.
- 5) Болезнью.

78. Как называется повреждение ткани в очаге воспаления, возникающее в результате действия повреждающего агента?

- 1) Пролиферация.
- 2) Инфильтрация.
- 3) Первичная альтерация.
- 4) Экссудация.
- 5) Фагоцитоз.

79. Отметьте стадии фагоцитоза:

- 1) Приближение фагоцита к объекту.
- 2) Прилипание фагоцита к объекту.
- 3) Вторичная альтерация.
- 4) Поглощение объекта.
- 5) Эмиграция.

80. В развитии стадии пролиферации существенное значение отводят:

- 1) Нейтрофилам.
- 2) Фибробластам.
- 3) Эндотелиоцитам.
- 4) Моноцитам.
- 5) Эозинофилам.

81. Боль в очаге воспаления вызывается:

- 1) Снижением осмотического давления.
- 2) Действием серотонина, кининов.
- 3) Ацидозом.
- 4) Алкалозом.
- 5) Механическим растяжением отёчных тканей.

82. Какие из перечисленных медиаторов воспаления относятся к биогенным аминам?

- 1) Фактор активирующий тромбоциты.
- 2) Гистамин.
- 3) Простагландины.
- 4) Фибробласт стимулирующий фактор..
- 5) Интерлейкины

83. Какие гормоны обладают провоспалительным действием?

- 1) Соматотропин.
- 2) Глюкокортикоиды.
- 3) Тироксин.
- 4) Минералокортикоиды.
- 5) Инсулин.

84. Какие гормоны обладают противовоспалительным действием?

- 1) Глюкокортикоиды.
- 2) Тироксин.
- 3) Минералокортикоиды.
- 4) Инсулин.
- 5) АКТГ.

85. Какие из указанных клеток являются главными источниками гистамина в очаге острого воспаления:

- 1) Лимфоциты.
- 2) Тромбоциты.
- 3) Тучные клетки.
- 4) Нейтрофилы.
- 5) Эозинофилы.

86. Какова последовательность этапов смены клеточных популяций в ходе заживления ран:

- 1) Фибробласты.
- 2) Эозинофилы.
- 3) Тучные клетки.
- 4) Моноциты.
- 5) Нейтрофилы.

87. У новорожденных детей в теплопродукции и терморегуляции активно участвует ..... жировая ткань.

88. Выберите признаки, характерные для рыхлой волокнистой соединительной ткани у новорожденных:

- 1) преобладание аморфного вещества
- 2) мало аморфного вещества
- 3) тонкие коллагеновые и ретикулярные волокна
- 4) молодые клетки фибробластического ряда
- 5) преобладание фиброцитов

89. Железосодержащие пигменты (цитохромы) митохондрий адипоцитов определяют цвет ..... жировой ткани.

90. Установите соответствие

Клетки	Характеристика
1) адипоцит белой жировой ткани	а) мелкая клетка
2) адипоцит бурой жировой ткани	б) крупная клетка в) ядро в центре г) ядро на периферии д) основная функция трофическая е) основная функция-термогенез

91. Только у плодов присутствует соединительная ткань:

- 1) студенистая
- 2) ретикулярная
- 3) пигментная
- 4) бурая жировая

92. У ребенка при дефиците витамина С в соединительной ткани нарушается образование :

- 1) коллагеновых волокон
- 2) увеличивается проницаемость основного вещества
- 3) коллагеновых и эластических волокон
- 4) понизится проницаемость аморфного вещества

93. Особенности кожи у детей первого года жизни:

- 1) тонкий эпидермис
- 2) толстый эпидермис
- 3) преобладание аморфного вещества в сосочковом слое дермы
- 4) преобладание волокнистых структур в сосочковом слое дерме
- 5) обильная васкуляризация.

94. В образовании клеток рыхлой волокнистой соединительной ткани участвуют:

- 1) стволовая стромальная клетка
- 2) стволовая кроветворная клетка
- 3) и те, и другие

95. Макрофаги (гистиоциты) образуются в результате дифференцировки \_\_\_\_\_ крови.

96. Назовите возраст, когда соединительная ткань сосочкового слоя кожи детей достигает своей зрелости:

- 1) 2 года
- 2) 5 лет
- 3) 10 лет

97. Укажите верную последовательность дифференциации клеток фибробластического ряда:

- 1) фиброцит
- 2) стволовая стромальная клетка
- 3) зрелый фибробласт
- 4) юный фибробласт
- 5) полустволовая клетка

98. Особенности хрящевых тканей у детей:

- 1) низкая гидрофильность
- 2) большое количество молодых хондроцитов
- 3) низкое содержание протеогликанов
- 4) изогенных групп много

99. Эластичность, податливость костей у детей раннего возраста обусловлена высоким содержанием в межклеточном веществе:

- 1) воды
- 2) волокон
- 3) минеральных веществ
- 4) остеокальцина

100. Первые остеона появляются:

- 1) у новорожденных
- 2) к 2 месяцам
- 3) к 5 месяцам
- 4) к 6 годам

101. Высокая упругость хрящевой ткани у детей обусловлена:

- 1) короткими цепями хондроитинсульфата
- 2) длинными молекулами хондроитинсульфата
- 3) невысоким содержанием структурированной воды

102. Эпифизы трубчатых костей у новорожденных образованы тканью:

- 1) грубоволокнистой костной
- 2) гиалиновой хрящевой
- 3) эластической хрящевой
- 4) пластинчатой костной

103. Переломы по типу «зеленой ветки» у детей обусловлены:

- 1) толстой надкостницей
- 2) тонкой надкостницей
- 3) высокой минерализацией межклеточного вещества
- 4) выраженным слоем компактного вещества

104. Содержание неорганического компонента в костной ткани новорожденного:

- 1) 10%
- 2) 25%
- 3) 50%
- 4) 95%

105. Дифференцировка перимизия заканчивается:

- 1) у новорожденных
- 2) к 2 годам
- 3) к 8-10 годам
- 4) к 8 месяцам

106. Скелетная мышечная ткань у новорожденных характеризуется:

- 1) преобладанием дефинитивного миозина
- 2) высоким содержанием сократительных белков
- 3) высоким содержанием фетальной формы миозина

107. Количество миофибрилл в скелетной мышечной ткани удваивается:

- 1) к 4 годам
- 2) к 2 годам
- 3) к 7 годам
- 4) к 6 месяцам:**

108. Полиморфизм нейронов, ведущий к их функциональной специализации, наблюдается к:

1. 3 годам
2. 5-6 годам
3. 9-10 годам

109. Специализированные формы пирамидных нейронов появляются к:

1. 12-14 годам
2. 9-10 годам
3. 5-8 годам

110. У взрослых, по сравнению с новорожденными, число нейронов на единицу объема коры:

1. уменьшается
2. увеличивается

111. Количество хроматофильного вещества в нейронах коры больших полушарий достигает таковое у взрослых к:

1. 2 годам
2. 3 годам
3. 10 годам

112. У ребенка прослойка соединительной ткани, окружающая каждое нервное волокно в нервном стволе:

1. эпиневрй
2. периневрй
3. эндоневрий

113. В коре мозжечка у новорожденных отсутствуют \_\_\_\_\_ нервные волокна

114. Все нейроны в коре мозжечка у ребенка по функции:

1. только вставочные
2. вставочные и чувствительные
3. вставочные, чувствительные и двигательные

115. Нейроны головного мозга ребенка приобретают все структурные характеристики взрослого к:

1. 10 годам
2. 2-2,5 годам
3. 1 году

116. Гистологическая незрелость нейронов новорожденного проявляется в:

1. малом количестве базофильного вещества
2. отсутствии аксона
3. ветвлении дендритов

117. Нейроны спинномозговых ганглиев у ребенка:

1. чувствительные
2. двигательные
3. ассоциативные

118. Анатомическое закрытие артериального протока происходит:

- 1) к 6 неделе
- 2) к 1 году
- 3) к 3 годам
- 4) к 2 месяцам

119. Рост миокарда и стромы сердца заканчивается:

- 1) к 5-6 годам
- 2) к 1- 2 годам
- 3) к 27-30 годам
- 4) к 12 годам.

120.Особенностью миокарда новорожденных является:

- 1) выраженная поперечная исчерченность, слабое развитие соединительной ткани
- 2) соединительной ткани много, поперечнаяисчерченность выражена слабо
- 3) толстые мышечные волокна
- 4) миофибрилл много.

121.Одинаковая толщина желудочков и недостаточное развитие клапанного аппарата характерно для возраста:

- 1) 1 года
- 2) 12 лет
- 3) новорожденности
- 4) 6 лет

122.Внутренняя оболочка аорты окончательно формируется:

- 1) к 8-10 годам
- 2) к 2 месяцам
- 3) к 3 годам
- 4) к 1 году

123.Для капилляров новорожденного характерно:

- 1) широкие, эндотелий имеет большую толщину
- 2) узкие, эндотелий тонкий
- 3) широкие, эндотелий тонкий
- 4) узкие, эндотелий имеет большую толщину

124.Дифференцировка структур проводящей системы сердца у ребенка заканчивается:

- 1) в период новорожденности
- 2) к 1 году
- 3) к 2 годам
- 4) к 3 годам

125.Одинаковый диаметр артерии и соответствующей вены характерны для периода:

- 1) 2 лет
- 2) новорожденности
- 3) 2 месяцев
- 4) 5 лет

126.Клапаны в венах у новорожденных:

- 1) недоразвиты
- 2) развиты достаточно

127.Капилляры приобретают дефинитивный вид:

- 1) на 1 неделе
- 2) к 30 дню
- 3) к 14 дню
- 4) к 20 дню.

128.Источник развития лёгких является выпячивание стенки передней кишки:

- 1) дорсальной
- 2) вентральной
- 3) латеральной

129.Второй стадией пренатального развития лёгких является стадия:

- 1) псевдожелезистая
- 2) каналикулярная
- 3) альвеолярная

130.Третьей стадией пренатального развития лёгких является стадия:

- 1) псевдожелезистая
- 2) каналикулярная
- 3) альвеолярная

134.Четвёртой стадией пренатального развития лёгких является стадия:

- 1) псевдожелезистая
- 2) каналикулярная
- 3) альвеолярная

135. У новорожденного в полости носа не выражен носовой ход:

- 1) нижний
- 2) средний
- 3) верхний.

136. Респираторной единицей лёгкого у новорождённых считают:

- 1) альвеолы
- 2) альвеолярные ходы
- 3) альвеолярные мешочки

4) ацинус

137. Трубчатая структура лёгких преобразуется в альвеолярную в течение:

1) 1-го года

2) первых 10-и дней

3) 2-х лет

4) 5-и лет

138. Толщина аэрогематического барьера становится равной показателю взрослого к:

1) 1 месяцу

2) 2 месяцам

3) 1 году

4) 3 годам

139. Для стенки бронхов новорождённого ребёнка характерно:

1) малое количество слизистых желёз в подслизистой

2) эластических волокон в слизистой много

3) хорошо развита мышечная пластинка слизистой

4) отсутствие гиалиновых хрящей в фиброзно-хрящевой оболочке.

140. У новорождённого плевральная полость:

1) не растяжима

2) не развита

3) хорошо растяжима

141. Причина легкого отслаивания эпидермиса от подлежащей дермы у детей грудного возраста:

1) маленькая толщина эпидермиса

2) слабое развитие соединительнотканых сосочков и эпителиальных гребешков

3) слабое функционирование сальных желёз

4) слабое функционирование потовых желёз

142. Митотическая активность клеток базального слоя эпидермиса кожи новорождённых при сравнении с кожей взрослых:

1) выше

2) меньше

3) одинакова

143. У новорожденного самый тонкий слой жировой ткани в гиподерме на:

1) животе

2) лопатках

3) ягодицах

4) конечностях.

144. Нормальная пигментация кожи у детей белой расы устанавливается в течение:

1) 1-го месяца

2) 6-ти месяцев

3) 1-го года

4) 3-х лет

145. Нормальная пигментация кожи у детей чёрной расы устанавливается через:

1) несколько дней

2) месяц

3) год

4) 3 года

146. У детей по сравнению с взрослыми потоотделение:

1) усилено

2) одинаково

3) ослаблено

147. Утолщение дермы после рождения происходит за счёт:

1) разрастания коллагеновых волокон

2) исчезновения эластических волокон

3) рыхлого расположения коллагеновых волокон

4) истончения коллагеновых волокон

148. Полного развития потовые железы достигают к:

1) 6 месяцам

2) 1 году

3) 3-4 годам

4) 5-7 годам

149. Дерма новорожденного имеет слоёв в количестве:

1) 1

2) 2

3) 3

150. Для гиподермы новорожденного не характерно:

1) отсутствие недифференцированных жировых клеток

2) развитая капиллярная сеть

3) узкие прослойки соединительной ткани

151. У новорожденных тимус структурно и функционально:

- 1) зрелый
- 2) незрелый

152. Периоды понижения интенсивности лимфоцитопоза в селезёнке приходятся на все периоды, кроме:

- 1) от рождения до 7-ми месяцев
- 2) 9 лет
- 3) во время полового созревания
- 4) от 14 до 21 года

153. В лимфатических узлах оформление лимфоидных фолликулов с центом размножения начинается в возрасте:

- 1) до 2-х лет
- 2) 4-8 лет
- 3) 7-10 лет
- 4) после 12 лет

154. В лимфатических узлах четко дифференцируется корковое и мозговое вещество, где появляются мякотные шнуры:

- 1) до 2-х лет
- 2) 4-8 лет
- 3) 7-10 лет
- 4) после 12 лет

155. Лимфатические узлы достигают морфологической и функциональной зрелости:

- 1) до 2-х лет
- 2) 4-8 лет
- 3) 7-10 лет
- 4) после 12 лет

156. Эритроидное кроветворение в селезёнке в ходе эмбриогенеза приходится на период:

- 1) 4-8 недель
- 2) 4-5 месяцев
- 3) 7-8 месяцев

157. Максимальное развитие белой пульпы в селезёнке наблюдается в возрасте:

- 1) около 1 года
- 2) 8-10 лет
- 3) 11-14 лет

158. Процессы затухания кроветворения в селезёнке наблюдается в возрасте:

- 1) около 1-3 года
- 2) 4-5 лет
- 3) в период полового созревания

159. Наибольшее количество белой пульпы в селезёнке наблюдается в периоде:

- 1) пренатальном
- 2) от рождения до 1 года
- 3) от 1 до 10 лет
- 4) в период полового созревания

160. В трубчатых костях появление жёлтого костного мозга (жировой) ткани обнаруживается в период:

- 1) 1 месяц после рождения
- 2) 1 год после рождения
- 3) 5-7 лет
- 4) 14-15 лет

161. Паравентрикулярные и супраоптические ядра гипоталамуса созревают к:

- 1) моменту рождения
- 2) 2-3 годам
- 3) 7 годам
- 4) 13-14 годам

162. В период полового созревания количество гонадотропцитов передней доли гипофиза:

- 1) уменьшается
- 2) увеличивается
- 3) не изменяется

163. В передней доле гипофиза новорожденного преобладают аденоциты:

- 1) хромофобные
- 2) ацидофильные
- 3) базофильные

164. У детей до 10 лет в аденогипофизе преобладают:

- 1) тиротропциты
- 2) гонадотропциты
- 3) лактотропциты
- 4) соматотропциты

165. Эпифиз максимально развит в возрасте:

- 1) 1-2 лет

- 2) 3-4 лет
- 3) 5-7 лет
- 4) 13-14 лет

166. У годовалого ребенка в эпифизе отсутствуют \_\_\_\_\_ пинеалоциты.

167. У детей до 3-х лет в паренхиме околощитовидных желез обнаруживаются клетки:

- 1) только главные
- 2) только оксифильные
- 3) главные и оксифильные

168. У детей после 7-ми месяцев строение щитовидной железы соответствует типу:

- 1) камбиальному
- 2) десквамативному
- 3) коллоидному
- 4) фолликулярному

169. До наступления половой зрелости функция щитовидной железы по сравнению с деятельностью у взрослого:

- 1) повышена
- 2) понижена
- 3) одинакова

170. Для щитовидной железы новорожденных детей характерно:

- 1) слабое развитие интерфолликулярного эпителия
- 2) десквамация тиреоидного эпителия
- 3) низкая степень васкуляризации
- 4) крупный размер фолликулов-: низкая степень васкуляризации

171. У детей до 2-2,5 лет отсутствует \_\_\_\_\_ зона коркового вещества надпочечника.

172. Зона коркового вещества надпочечника, наиболее интенсивно развивающаяся в течение первого года жизни:

- 1) клубочковая
- 2) пучковая
- 3) сетчатая

173. В первую неделю жизни масса надпочечника:

- 1) не изменяется
- 2) увеличивается
- 3) уменьшается

174. Наиболее выраженный рост объема хромоаффинной ткани надпочечника отмечается в возрасте:

- 1) 1-2 лет
- 2) 3-4 лет
- 3) 7-10 лет
- 4) 13-14 лет

175. Паравентрикулярные и супраоптические ядра гипоталамуса созревают к:

- 1) моменту рождения
- 2) 2-3 годам
- 3) 7 годам
- 4) 13-14 годам

176. В период полового созревания количество гонадотропцитов передней доли гипофиза:

- 1) уменьшается
- 2) увеличивается
- 3) не изменяется

177. В передней доле гипофиза новорожденного преобладают аденоциты:

- 1) хромофобные
- 2) ацидофильные
- 3) базофильные

178. У детей до 10 лет в аденогипофизе преобладают:

- 1) тиротропциты
- 2) гонадотропциты
- 3) лакторопциты
- 4) соматотропциты

179. Эпифиз максимально развит в возрасте:

- 1) 1-2 лет
- 2) 3-4 лет
- 3) 5-7 лет
- 4) 13-14 лет

180. У годовалого ребенка в эпифизе отсутствуют \_\_\_\_\_ пинеалоциты.

181. У детей до 3-х лет в паренхиме околощитовидных желез обнаруживаются клетки:

- 1) только главные
- 2) только оксифильные
- 3) главные и оксифильные

182. У детей после 7-ми месяцев строение щитовидной железы соответствует типу:

- 1) камбиальному

- 2) десквамативному
- 3) коллоидному
- 4) фолликулярному

183. До наступления половой зрелости функция щитовидной железы по сравнению с деятельностью у взрослого:

- 1) повышена
- 2) понижена
- 3) одинакова

184. Для щитовидной железы новорожденных детей характерно:

- 1) слабое развитие интерфолликулярного эпителия
- 2) десквамация тиреоидного эпителия
- 3) низкая степень васкуляризации
- 4) крупный размер фолликулов-: низкая степень васкуляризации

185. У детей до 2-2,5 лет отсутствует \_\_\_\_\_ зона коркового вещества надпочечника.

186. Зона коркового вещества надпочечника, наиболее интенсивно развивающаяся в течение первого года жизни:

- 1) клубочковая
- 2) пучковая
- 3) сетчатая

187. В первую неделю жизни масса надпочечника:

- 1) не изменяется
- 2) увеличивается
- 3) уменьшается

188. Наиболее выраженный рост объема хромаффинной ткани надпочечника отмечается в возрасте:

- 1) 1-2 лет
- 2) 3-4 лет
- 3) 7-10 лет
- 4) 13-14 лет

189. Язык ребенка отличается от языка взрослого человека наличием сосочков:

- 1) желобоватых
- 2) грибовидных
- 3) листовидных
- 4) нитевидных

190. Прорезывание молочных зубов у детей начинается в возрасте:

- 1) 1-2 месяцев
- 2) 6-7 месяцев
- 3) 1 года
- 4) 2 лет

191. Количество слоев в эпителии слизистой оболочки ротовой полости у новорожденных:

- 1) 1
- 2) 2-3
- 3) 15-20

192. Щеки у детей более выпуклые, чем у взрослых, благодаря наличию \_\_\_\_\_ тела.

193. Сосочки языка, лучше всего развитые у новорожденных детей:

- 1) нитевидные
- 2) листовидные и желобоватые
- 3) грибовидные

194. Дифференцировка миндалин заканчивается к:

- 1) 1-2 месяцам
- 2) 6-7 месяцам
- 3) 1-2 годам
- 4) 14-15 годам

195. Степень минерализации твердых тканей временных зубов:

- 1) низкая
- 2) не отличается от постоянных
- 3) высокая

196. Характер секрета околоушной слюнной железы у годовалого ребенка:

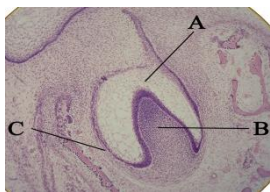
- 1) слизистый
- 2) белковый
- 3) смешанный (белково-слизистый)

197. Правильная последовательность периодов развития временных зубов:

- 1) дифференцировка зубных зачатков
- 2) гистогенез зуба
- 3) закладка зубных зачатков

198. Компонент зубного зачатка, обозначенный буквой А:





- 1) зубной сосочек
- 2) эмалевый орган
- 3) зубной мешочек

199. Причина частого срыгивания после кормления у детей грудного возраста:

- 1) не развит сфинктер желудка в области кардиального отверстия
- 2) не развиты железы желудка
- 3) не развит пилорический сфинктер

200. Особенностью желудочного сока новорожденного является:

- 1) содержание химозина, незначительного количества пепсина и отсутствие соляной кислоты
- 2) содержание значительного количества пепсина и соляной кислоты
- 3) содержание значительного количества пепсина, соляной кислоты и мало химозина
- 4) содержание значительного количества соляной кислоты, химозина и недостаточно пепсина

201. Причины диспептических расстройств у детей грудного возраста:

- 1) функциональная неполноценность желез пищеварительного тракта, малая толщина слизистых оболочек, многочисленные и широкие сосуды
- 2) слабое развитие желез
- 3) усиленные перистальтические сокращения

202. Значительные размеры печени у новорожденных преимущественно обусловлены:

- 1) значительным развитием соединительной ткани
- 2) преобладанием клеточных элементов
- 3) развитием сосудов

203. Очаги экстравазкулярного кроветворения в печени исчезают:

- 1) в первые сутки жизни
- 2) в первые недели жизни
- 3) к 1 году
- 4) к 3-м годам

204. Печень у ребенка окончательно сформирована к:

- 1) 1 году жизни
- 2) 5 годам
- 3) 10 годам
- 4) 15 годам

205. Сроки окончательного развития поджелудочной железы:

- 1) 1 год жизни
- 2) к 5 годам
- 3) к 10 годам
- 4) к 20 годам

206. Островки Лангерганса в поджелудочной железе после рождения ребенка:

- 1) не образуются
- 2) образуются на периферии долек
- 3) образуются в центре долек
- 4) образуются в соединительнотканых прослойках органа

207. Четкая дольчатая структура печени появляется у детей в возрасте:

- 1) 1-3 года
- 2) 4-5 лет
- 3) 6-10 лет

208. У новорожденного ребенка в поджелудочной железе функционально более зрелой является часть:

- 1) эндокринная
- 2) экзокринная

209. Установите соответствие между этапом и источником развития почки в эмбриогенезе:

*Этап развития:*

*Источник развития:*

- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| 1) предпочка                       | А) 3-10 сегментные ножки                                   |
| 2) первичная почка                 | Б) 14-25 сегментные ножки                                  |
| 3) вторичная (окончательная) почка | В) метанефрогенная бластема, вырост стенки Вольфова канала |

210. Концентрирующая способность почек детей первого года жизни:

- 1) снижена
- 2) соответствует таковой взрослого человека

211. У новорожденного висцеральный листок капсулы Шумлянско-Боумена образован эпителием:

- 1) однослойным плоским
- 2) однослойным кубическим или призматическим

- 3) однослойным многорядным  
4) многослойным плоским
212. В почке новорожденного мальпигиевы тельца располагаются в веществе почки:  
1) корковом  
2) мозговом  
3) корковом и мозговом
213. У детей грудного возраста инфицирование мочевыводящих путей, атония и застойные явления связаны с недостаточным развитием в их стенке \_\_\_\_\_ оболочки.
214. Почечная лоханка у новорожденных и грудных детей чаще располагается:  
1) внутри паренхимы почки  
2) за ее пределами
215. Почки детей младшего возраста более подвижны из-за слабо выраженной \_\_\_\_\_ капсулы.
216. Установите соответствие между структурами **окончательной почки** и источником их развития:
- | <i>Структуры:</i>                 | <i>Источник развития:</i>      |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| 1) капсула Шумлянского-Боумена    | А) 14-25 пары сегментных ножек |
| 2) мочеточник                     | Б) метанефрогенная бластема    |
| 3) капилляры сосудистого клубочка | В) 3-10 пары сегментных ножек  |
|                                   | Г) мезенхима                   |
|                                   | Д) дивертикул Вольфова канала  |
217. У новорожденного моча по отношению к плазме крови:  
1) гипертоничная  
2) гипотоничная
218. После рождения ребенка новообразование мальпигиевых телец продолжается в течение:  
1) 1 месяца  
2) 6 месяцев  
3) 1-го года  
4) 3-х лет
219. В почке новорожденного ребенка юкстагломерулярный аппарат (ЮГА):  
1) активно функционирует  
2) недостаточно развит  
3) отсутствует
220. У новорожденных детей проницаемость эпителия нефрона:  
1) соответствует таковой взрослого человека  
2) повышена  
3) понижена
221. Формирование жировой капсулы почки происходит в возрасте:  
1) 6 месяцев  
2) 1-2 года  
3) 3-5 лет  
4) 12-14 лет
222. Почка новорожденного ребенка:  
1) гладкая однососочковая  
2) множественная  
3) бороздчатая однососочковая  
4) бороздчатая многососочковая
223. Количество мальпигиевых телец на единицу объема почки больше у ребенка:  
1) 10 лет  
2) одного года
224. В ПРИМОРДИАЛЬНОМ ФОЛЛИКУЛЕ РАСПОЛАГАЕТСЯ:  
1) яйцеклетка  
2) редуccionное тельце  
3) овоцит 1-го порядка  
4) овоцит 2-го порядка
225. В КОРКОВОМ ВЕЩЕСТВЕ ЯИЧНИКОВ РАСПОЛОЖЕНЫ:  
1) желтые тела  
2) гилусные клетки  
3) первичные фолликулы  
4) кортикотропоциты  
5) вторичные фолликулы  
6) примордиальные фолликулы  
7) третичные фолликулы  
8) атретические тела
226. МЕСТО ПЕРВИЧНОГО НАКОПЛЕНИЯ ГОНОЦИТОВ  
1) вольфово тело (первичная почка)  
2) половой валик  
3) желточный мешок

- 4) мезонефральный проток
- 5) парамезонефральный проток

227. ЭПИТЕЛИЙ МАТКИ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) энтодермы
- 2) полового валика
- 3) парамезонефральных протоков
- 4) мезонефральных протоков
- 5) спланхнотомы

228. ПРИ СОЗРЕВАНИИ ФОЛЛИКУЛА ФОЛЛИКУЛЯРНЫЕ КЛЕТКИ СЕКРЕТИРУЮТ

- 1) андрогены
- 2) эстрогены
- 3) фолликулостимулирующий гормон

229. ИСТОЧНИК РАЗВИТИЯ ЭПИТЕЛИЯ МАТОЧНЫХ ТРУБ

- 1) висцеральный листок спланхнотомы
- 2) мезонефральные протоки
- 3) энтодерма
- 4) парамезонефральные протоки
- 5) эктодерма

230. В МОЗГОВОМ ВЕЩЕСТВЕ ЯИЧНИКОВ РАСПОЛОЖЕНЫ:

- 1) желтые тела
- 2) гилусные клетки
- 3) первичные фолликулы
- 4) вторичные фолликулы
- 5) атретические тела
- 6) третичные фолликулы
- 7) кортиротропоциты

231. ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭСТРОГЕНОВ В КРОВИ СИНТЕЗ ФОЛЛИКУЛОСТИМУЛИРУЮЩЕГО ГОРМОНА

- 1) возрастает
- 2) уменьшается
- 3) не изменяется

232. САМЫЕ МНОГОЧИСЛЕННЫЕ СТРУКТУРНЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА ЯИЧНИКА

- 1) третичные фолликулы
- 2) вторичные фолликулы
- 3) примордиальные фолликулы
- 4) атретические тела

5) желтые тела

233. ЭПИТЕЛИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ МАТОЧНЫХ ТРУБ

- 1) однослойный плоский
- 2) переходный
- 3) многослойный плоский неороговевающий
- 4) однослойный призматический с реснитчатыми и железистыми клетками
- 5) многослойный плоский ороговевающий

234. БЛЕСТЯЩАЯ ОБОЛОЧКА ОТСУТСТВУЕТ В ФОЛЛИКУЛАХ

- 1) третичных
- 2) первичных
- 3) примордиальных
- 4) вторичных