

ТЕРМОРЕГУЛАЦИЯ И ТРЕСКА

1. Топлопродукцията е повишена при:
 1. Понижена околна температура.
 2. Декупелуване на окислителното фосфорилиране.
 3. Физическо усилие.
 4. Повишена околна температура.
 5. 1, 2, 3.
 6. 1, 2, 3, 4.

2. Физичното топлоотдаване е усилено при:
 1. Повишена външна температура.
 2. Остра интоксикация.
 3. Понижена външна температура.
 4. Гладуване.
 5. 1, 3.

3. Неблагоприятни фактори на околната среда за ефективно топлоотдаване са :
 1. Ниска температура и ниска влажност.
 2. Висока температура и ниска влажност.
 3. Висока температура и висока влажност.
 4. Ниска температура и висока влажност.
 5. Нормална температура и ниска влажност.

4. Върховият стадий на треската се характеризира с:
 1. Дефицит на топлопродукция.
 2. Нов баланс топлопродукция/топлоотдаване.
 3. Ограничено топлоотдаване.
 4. Усилена топлопродукция.
 5. Различно съотношение топлопродукция/топлоотдаване.

5. Кои зони на ГРЦ са отговорни за появата на треската:
 1. Симпатикусови неврони.
 2. Тоничните двигателни мотоневрони.
 3. Термoeфекторните неврони.
 4. Термоустановяващи неврони.
 5. Термостатните неврони.

6. Треската е типов патологичен процес, който се развива вследствие действието на :
 1. Канцерогени.
 2. Мутагени.
 3. Пирогени.
 4. Стимулатори.
 5. Тимозини.

7. Треската е процес, при който:
1. Терморегулацията остава непроменена.
 2. Терморегулацията се осъществява на по-високо ниво.
 3. Топлоотдаването се усилва.
 4. Съществува тясна корелация външна/вътрешна температура.
 5. Терморегулацията се нарушава.
8. Настройката на точката на температурна хомеостаза при треска зависи от:
1. Естеството и количеството на пирогена.
 2. Функционалното състояние на терморегулационния център.
 3. Реактивността на организма
 4. Възрастта.
 5. Всички изброени.
9. Треската и хипертермичните състояния си приличат по:
1. Повишаване на телесната температура.
 2. Неизмененото терморегулиране.
 3. Винаги повишената топлопродукция.
 4. Директната връзка външна/вътрешна температура.
 5. Стадиите на повишение на телесната температурата.
10. Бактериалните екзогенни пирогени главно са:
1. Протеини.
 2. Липопротеини.
 3. Стероиди.
 4. Ендорфини.
 5. Липополизахариди.
11. Силни пирогенни свойства притежават пирогените на:
1. Грам отрицателните микроорганизми.
 2. Грам положителните бактерии.
 3. Рикетсии.
 4. Вируси.
 5. Спирохети.
12. Ендогенните пирогени са :
1. Вещества с клетъчно-тъканен произход.
 2. Вещества, които се образуват от “активирани” левкоцитите.
 3. Вещества, които се съхраняват в готов вид в левкоцитите.
 4. 1, 2.
 5. 1, 3.
 6. 1, 2, 3.
13. На ниво термоустановяващи неврони медиаторно пирогенно действие оказват:
1. Норадреналин, серотонин.
 2. Ацетилхолин, простагландини E₁ и E₂.
 3. Кортизон.
 4. Тироксин
 5. АКТХ.

14. Ключова роля за развитието на треската при вирусни инфекции има:
1. α -интерферон
 2. Туморнекротизиращия фактор.
 3. IL-4, IL-1.
 4. β -ендорфин.
 5. Кахектин.
15. Повишаване на телесната температура (stadium incrementi) при треска, е в резултат на:
1. Предимно увеличаване на топлопродукцията.
 2. Повишаване на топлопродукция и намаляване на топлоотдаването.
 3. Предимно намаляване на топлоотдаването.
 4. Включен механизъм на тъканната проводимост.
 5. 1, 2, 3.
 6. 1, 2, 3, 4.
16. Начинът на спадане на температурата зависи основно от:
1. Скоростта и характера на преустановяване на действието на пирогена.
 2. Функционалното състояние на терморегулационния център.
 3. Температурата на околната среда.
 4. Приемането на течности.
 5. 1, 2.
 6. 1, 2, 3, 4.
17. Критично спадане на температурата в stadium decrementi на треската, може да доведе до остра недостатъчност на кръвообръщението поради:
1. Стимулация на симпатикуса.
 2. Спиране на сърдечната дейност.
 3. Разширение на съдовете, хипотония и намален МСО.
 4. Потиснат вазомоторен център.
 5. Нито един от изброените.
18. Отрицателният азотен баланс при треска се дължи на:
1. Усилен разпад на белтъци.
 2. Намалено усвояване и синтез.
 3. Увеличено изнасяне от организма.
 4. Увеличено използване на белтъци за топлопродукция.
 5. 1, 2, 3.
 6. 1, 2, 3, 4.

19. За интоксикацията на организма при треска допринася :

1. Намаляването на стомашната секреция.
2. Забавената перисталтика.
3. Резорбцията на токсични продукти.
4. 2, 3.
5. 1, 2, 3.

20. Треската има благоприятно влияние върху :

1. Активността на В-лимфоцитите.
2. Т-клетъчната пролиферация.
3. Фагоцитарната активност.
4. Активиране системата хипофиза-надбъбрек.
5. 3, 4.
6. 1, 2, 3, 4.