

**ТЕСТИ ДО ПІДСУМКОВОГО ЗАНЯТТЯ ІІІ  
“ОБМІН ВУГЛЕВОДІВ ТА ЛІПІДІВ”  
ДЛЯ СТУДЕНТІВ ІІ КУРСУ МЕДИЧНИХ  
ФАКУЛЬТЕТІВ №1 ТА 2**

**Тест №1**

Для проведення аналізу кров пацієнта відібрали у присутності гепарину. Цей антикоагулянт за хімічною структурою належить до:

- 1) Глікозаміногліканів
- 2) Простих білків
- 3) Триацилгліцеролів
- 4) Гемпротеїнів
- 5) Фосфоліпідів

**Тест №2**

У немовляти після переходу на змішане харчування спостерігаються діарея, метеоризм та відставання у розвитку. Чим може бути обумовлений цей стан?

- 1) Низькою активністю лактази
- 2) Низькою активністю сахарази та ізомальтази
- 3) Кислотою диспепсією
- 4) Низькою активністю амілази
- 5) Порушенням перетравлення білків

**Тест №3**

У значної популяції людей, особливо у народів Африки і Азії генетично закріплена ферментативна недостатність. Нестача якого ферменту в кишковому соку визначає нездатність цих людей перетравлювати лактозу?

- 1) Галактозидази
- 2) Глюкоамілази
- 3) Мальтази
- 4) Трегалози
- 5) Глюкозидази

**Тест №4**

Під час харчування новонародженої дитини молоком матері з'явилися блювання, метеоризм, пронос. Про спадкову недостатність якого ферменту слід думати?

- 1) Мальтази
- 2) Лактази
- 3) Ізомерази
- 4) Оліго-1,6-глюкозидази
- 5) Пепсину

**Тест №5**

Який глікозаміноглікан є найбільш типовим для кісткової тканини і виконує провідну роль у формуванні хрящової та кісткової тканини?

- 1) гепарин
- 2) гіалуронова кислота
- 3) дерматансульфат

- 4) кератансульфат
- 5) хондройтинсульфат

**Тест №6**

Показано, що вміст нейроспецифічної енолази в корі великих півкуль головного мозку більше, ніж в стовбурі головного мозку. Виходячи з цих даних, активність якого метаболічного процесу має перевагу в корі порівняно зі стовбуром головного мозку?

- 1) Синтезу мієліну
- 2) Синтезу глікогену
- 3) Ліполізу
- 4) Глікогенолізу
- 5) Гліколізу

**Тест №7**

У людей після тривалого фізичного навантаження виникають інтенсивні болі в м'язах. Що може бути найбільш вірогідною причиною цього?

- 1) Посилений розпад м'язевих білків
- 2) Нагромадження креатиніну в м'язах
- 3) Нагромадження в м'язах молочної кислоти
- 4) Підвищена збудливість м'язів
- 5) Підвищення вмісту АДФ в м'язах

**Тест №8**

Анаеробне розщеплення глюкози до молочної кислоти регулюється відповідними ферментами. Вкажіть, який фермент є головним регулятором цього процесу?

- 1) Глюкозил-6-фосфат ізомераза
- 2) Фосфофруктокіназа
- 3) Альдолаза
- 4) Енолаза
- 5) Лактатдегідрогеназа

**Тест №9**

У цитоплазмі міоцитів розчинена велика кількість метаболітів окиснення глюкози. Назвіть один з них, що безпосередньо перетворюється в лактат.

- 1) Піруват
- 2) Оксалоацетат
- 3) Гліцерофосфат
- 4) Глюкозо-6-фосфат
- 5) Фруктозо-6-фосфат

**Тест №10**

Після тривалого фізичного навантаження під час заняття з фізичної культури у студентів розвинулась м'язова крепатура. Причиною її виникнення стало накопичення у скелетних м'язах молочної кислоти. Вона утворилась після активації в організмі студентів:

- 1) Пентозофосфатного циклу

- 2) Глюконеогенезу
- 3) Гліколізу
- 4) Ліполізу
- 5) Глікогенезу

**Тест №11**

У хворого 38 років після прийому аспірину та сульфаніламідів спостерігається посилений гемоліз еритроцитів, що викликаний недостатністю глюкозо-6-фосфатдегідрогенази. З порушенням утворення якого коферменту пов'язана ця патологія?

- 1) Убіхінон
- 2) НАДФ-Н
- 3) ФМН-Н<sub>2</sub>
- 4) ФАД-Н<sub>2</sub>
- 5) Піридоксальфосфат

**Тест №12**

У 3-річної дитини з підвищеною температурою тіла після прийому аспірину спостерігається посилений гемоліз еритроцитів. Вроджена недостатність якого фермента могла викликати у дитини гемолітичну анемію?

- 1) Гліцеролфосфатдегідрогенази
- 2) Глікогенфосфорилази
- 3) Глюкозо-6-фосфатази
- 4) Глюкозо-6-фосфатдегідрогенази
- 5) Гамма-глутамілтрансферази

**Тест №13**

При обстеженні пацієнта виявлено збільшення кількості пірувату в крові і зниження активності транскетолази в еритроцитах. Про нестачу якого вітаміну можна судити за даними біохімічними показниками?

- 1) Ретинолу
- 2) Токоферолу
- 3) Біотину
- 4) Тіаміну
- 5) Піридоксину

**Тест №14**

Під час бігу на довгі дистанції скелетна мускулатура тренованої людини використовує глюкозу з метою отримання енергії АТФ для м'язового скорочення. Вкажіть основний процес утилізації глюкози в цих умовах.

- 1) Глікогенез
- 2) Глюконеогенез
- 3) Глікогенолізу
- 4) Анаеробний гліколіз
- 5) Аеробний гліколіз

**Тест №15**

Під час бігу на короткі дистанції у нетренованої людини виникає м'язова гіпоксія. До

накопичення якого метаболіту в м'язах це призводить?

- 1) Ацетил-КоА
- 2) Кетонівих тіл
- 3) Лактату
- 4) Глюкозо-6-фосфату
- 5) Оксалоацетату

**Тест №16**

Під час голодування м'язові білки розпадаються до вільних амінокислот. В який процес найбільш ймовірно будуть залучатись ці сполуки?

- 1) глюконеогенез у печінці
- 2) глюконеогенез у м'язах
- 3) синтез вищих жирних кислот
- 4) глікогеноліз
- 5) декарбоксилювання

**Тест №17**

У хворого, що проходить курс лікувального голодування, нормальний рівень глюкози в крові підтримується головним чином за рахунок глюконеогенезу. З якої амінокислоти в печінці людини найбільш активно синтезується глюкоза?

- 1) валіну
- 2) лізину
- 3) аланіну
- 4) глутамінової кислоти
- 5) лейцину

**Тест №18**

У 8-місячної дитини спостерігається блювання, проноси після вживання фруктових соків. Навантаження фруктозою веде до гіпоглікемії. Спадкова недостатність якого ферменту призведе до гіпоглікемії?

- 1) фруктокінази
- 2) фруктозо-1-фосфатальдолази
- 3) гексокінази
- 4) фосфофруктокінази
- 5) фруктозодифосфатази

**Тест №19**

У хлопчика 2 років спостерігається збільшення в розмірах печінки та селезінки, катаракта. В крові підвищена концентрація цукру, однак тест толерантності до глюкози в нормі. Вкажіть, спадкове порушення обміну якої речовини є причиною цього стану?

- 1) галактози
- 2) глюкози
- 3) фруктози
- 4) мальтози
- 5) сахарози

**Тест №20**

У крові дитини виявлено високий вміст

галактози, концентрація глюкози понижена. Спостерігається катаракта, розумова відсталість, розвивається жирове переродження печінки. Яке захворювання має місце?

- 1) лактоземія
- 2) цукровий діабет
- 3) галактоземія
- 4) стероїдний діабет
- 5) фруктоземія

#### **Тест №21**

Дитина квола, апатична. Печінка збільшена і при біопсії печінки виявлено значний надлишок глікогену. Концентрація глюкози в крові нижче норми. У чому причина пониженої концентрації глюкози в крові цієї хворої?

- 1) Понижена (відсутня) активність глікогенфосфорилази в печінці
- 2) Понижена (відсутня) активність гексокінази
- 3) Підвищена активність глікогенсинтетази
- 4) Понижена (відсутня) активність глюкозо-6-фосфатази
- 5) Дефіцит гену, який відповідає за синтез глюкозо-1-фосфатуридинтрансферази

#### **Тест №22**

При дослідженні крові у хворого виявлена виражена гіпоглікемія натще. У біоптатах печінки знижена кількість глікогену. Недостатність якого ферменту є причиною захворювання

- 1) фосфорилази а
- 2) фруктозодіфосфатази
- 3) піруваткарбоксілази
- 4) альдолази
- 5) глікогенсинтетази

#### **Тест №23**

Характерною ознакою глікогенозу є біль у м'язах під час фізичної роботи. В крові реєструється гіпоглікемія. Вроджена недостатність якого фермента зумовлює цю патологію?

- 1) Альфа-амілази
- 2) Глюкозо-6-фосфатдегідрогенази
- 3) Гама-амілази
- 4) Глікогенфосфорилази
- 5) Лізосомальної глікозидази

#### **Тест №24**

У дитини з точковою мутацією генів виявлено відсутність глюкозо-6-фосфатази, гіпоглікемію та гепатомегалію. Визначте вид патології, для якої характерні ці ознаки?

- 1) Хвороба Корі
- 2) Хвороба Гірке
- 3) Хвороба Аддісона

4) Хвороба Паркінсона

5) Хвороба Мак-Ардла

#### **Тест №25**

У пацієнтки з постійною гіпоглікемією аналіз крові після введення адреналіну істотно не змінився. Лікар припустив порушення в печінці. Про зміну якої функції печінки може йти мова?

- 1) екскреторної
- 2) гліколітичної
- 3) глікогендепонуючої
- 4) кетогенної
- 5) холестеринутворюючої

#### **Тест №26**

Хворий страждає на цукровий діабет, що супроводжується гіперглікемією натще понад 7,2 ммоль/л. Рівень якого білка плазми крові дозволяє ретроспективно (за попередні 4-8 тижнів до обстеження) оцінити рівень глікемії

- 1) Альбумін
- 2) Фібріноген
- 3) С-реактивний білок
- 4) Глікозильований гемоглобін
- 5) Церулоплазмін

#### **Тест №27**

У жінки 62-х років розвинулася катаракта (помутніння кришталіку) на фоні цукрового діабету. Вкажіть, який тип модифікації білків має місце при діабетичній катаракті

- 1) Фосфорилування
- 2) Глікозилювання
- 3) АДФ-рибозилування
- 4) Метилування
- 5) Обмежений протеоліз

#### **Тест №28**

В сечі хворого виявлено глюкозу, кетоніві тіла. Вміст глюкози в крові 10,1 ммоль/л. Наявність якого захворювання можна припустити?

- 1) аглікогенозу
- 2) ниркової недостатності
- 3) цукрового діабету
- 4) мукополісахаридозу
- 5) глікогенозу

#### **Тест №29**

У пацієнта К. під час лабораторного обстеження виявлено наявність глюкози в сечі при нормальній концентрації її в плазмі крові. Порушення якого процесу є найімовірнішою причиною цього стану?

- 1) Канальцевої реабсорбції
- 2) Секреції інсуліну
- 3) Клубочкової фільтрації

- 4) Канальцевої секреції
- 5) Секреції глюкокортикоїдів

#### **Тест №30**

Хвора 58 років. Стан важкий, свідомість затьмарена, шкіра суха, очі запалі, ціаноз, запах гнилих яблук з рота. Результати аналізів: глюкоза крові 15,1 ммоль/л, в сечі 3,5 % глюкози. Причиною такого стану є:

- 1) Анафілактичний шок
- 2) Гіпоглікемічна кома
- 3) Гіперглікемічна кома
- 4) Уремична кома
- 5) Гіповолемічна кома

#### **Тест №31**

Вищі жирні кислоти (ВЖК) необхідні в організмі людини для синтезу ряду біологічно активних речовин. Але деякі з них не синтезуються в організмі і тому повинні бути обов'язковими складовими продуктів харчування. До незамінних ВЖК належить:

- 1) олеїнова
- 2) стеаринова
- 3) пальмітинова
- 4) ліноленова
- 5) пальмітоолеїнова

#### **Тест №32**

До складу біомембран входять гліцерофосфоліпіди, які формують ліпідний бішар завдяки тому, що їх молекули є:

- 1) гідрофільними
- 2) гідрофобними
- 3) амфіфільними
- 4) циклічними
- 5) неполярними

#### **Тест №33**

Сфінголіпіди - це складні ліпіди, що є естерами багатоатомного спирту сфінгозину та ВЖК. Також в їх складі є залишки холіну і фосфатної кислоти. Сфінголіпіди присутні в організмі людини переважно у складі:

- 1) печінки
- 2) скелетних м'язів
- 3) сполучної тканини
- 4) нервової тканини
- 5) плазми крові

#### **Тест №34**

У будь-якій клітині організму постійно утворюються активні форми кисню: супероксидний та гідроксильний радикали, пероксид водню. Вони утворюються в результаті:

- 1) протонування молекулярного кисню
- 2) ступінчастого одноелектронного відновлення

- молекулярного кисню
- 3) розкладу молекули води
- 4) синтезу молекули води
- 5) реакцій дегідратації

#### **Тест №35**

Різке зростання утворення активних форм кисню (супероксиданіон радикалу, пероксиду водню, гідроксильного радикалу) спостерігається у

нейтрофілах під час фагоцитозу. Крім цього в них за участю ферменту мієлопероксидази утворюється ще одна речовина з високою бактерицидною дією. Такою речовиною є:

- 1) радикал насиченої жирної кислоти
- 2) гідропероксильний радикал
- 3) пероксинітрит
- 4) гіпохлоританіон
- 5) радикал ненасиченої жирної кислоти

#### **Тест №36**

Посилення пероксидного окиснення ліпідів та біополімерів є одним із основних механізмів пошкодження структури та функції клітинних мембран і загибелі клітини. Причиною цього є:

- 1) посилене утворення вільних радикалів кисню та пригнічення антиоксидантних систем
- 2) гіповітаміноз В1
- 3) гіпервітаміноз В1
- 4) гіповітаміноз В12
- 5) гіпервітаміноз В12

#### **Тест №37**

Чоловік 42 років страждає ревматоїдним артритом. До комплексу призначених йому лікувальних препаратів включений аспірин - інгібітор простагландинсинтетази. З якої кислоти утворюються простагландини?

- 1) арахідонової
- 2) нейрамінової
- 3) ліноленової
- 4) лінолевої
- 5) пропіонової

#### **Тест №38**

Під час дослідження плазми крові пацієнта через 4 години після прийому ним жирної їжі встановлено, що вона є каламутною. Найбільш ймовірною причиною даного стану є підвищення концентрації в плазмі:

- 1) ЛПНЩ
- 2) ЛПВЩ
- 3) хіломікронів
- 4) холестерину
- 5) фосфоліпідів

#### **Тест №39**

Хворий після прийому жирної їжі відчуває нудоту, млявість, з часом з'явилися ознаки стеатореї. Вміст холестерину в крові 9,4 ммоль/л.

Причиною такого стану є дефіцит:

- 1) жирних кислот
- 2) жовчних кислот
- 3) триацилгліцеролів

5) хіломікронів

#### **Тест №40**

У хворої дитини при аналізі крові встановлено гіперліпопротеїнемію, що передалась по спадковості. Обумовлює це явище генетичний дефект синтезу ферменту:

- 1) протеїнкінази
- 2) гемсинтетази
- 3) тригліцеридліпази
- 4) ліпопротеїнліпази
- 5) глікозидази

#### **Тест №41**

При збільшенні в раціоні жирів виникає гіперліпідемія, що характеризується зростанням в сироватці крові таких транспортних форм ліпідів як:

- 1) комплекс жирних кислот із альбумінами
- 2) ЛПДНЩ
- 3) ЛПНЩ
- 4) ЛПВЩ
- 5) хіломікрони

#### **Тест №42**

У хворої на жовчнокам'яну хворобу має місце стеаторея - наявність крапель жиру в калових масах. Причиною порушення гідролізу жирів в кишечнику є дефіцит:

- 1) жирних кислот
- 2) жовчних кислот
- 3) гліцеролу
- 4) нейтральних жирів
- 5) фосфоліпідів

#### **Тест №43**

В організмі людини основним місцем депонування триацилгліцеролів (ТАГ) є жирова тканина. Разом з тим їх синтез відбувається в гепатоцитах. У вигляді чого проходить транспорт ТАГ із печінки в жирову тканину?

- 1) ЛПДНЩ
- 2) хіломікронів
- 3) ЛПНЩ
- 4) ЛПВЩ
- 5) комплексу з альбуміном

#### **Тест №44**

У хворого в крові підвищений вміст хіломікронів, особливо після вживання їжі,

збагаченої жирами. Виявлено гіперліпопротеїнемію I типу, яка пов'язана з порушенням синтезу:

- 1) простагландинсинтетази
- 2) фосфоліпази C
- 3) протеїнкінази
- 4) аденілатциклази
- 5) ліпопротеїнліпази

#### **Тест №45**

До клініки потрапила однорічна дитина з ознаками ураження м'язів кінцівок та тулуба. Після обстеження виявлений дефіцит карнітину в м'язах. Біохімічною основою цієї патології є порушення процесу:

- 1) субстратного фосфорилювання
- 2) регуляції рівня  $Ca^{2+}$  в мітохондріях
- 3) транспорту жирних кислот у мітохондрії
- 4) утилізації молочної кислоти
- 5) окисного фосфорилювання

#### **Тест №46**

В лікарню поступила людина, що довгий час знаходилась у стресовому стані. Рівень жирних кислот в крові значно перевищує норму, що ймовірніше обумовлене підвищенням активності:

- 1) панкреатичної тригліцеридліпази
- 2) тканинної тригліцеридліпази
- 3) ліпопротеїнліпази
- 4) ацетил-КоА-карбоксілази
- 5) фосфоліпази A2

#### **Тест №47**

Пацієнтці з ожирінням як харчову добавку рекомендовано карнітин, який:

- 1) активує внутрішньоклітинний ліполіз
- 2) посилює розпад холестерину
- 3) активує жирні кислоти
- 4) сприяє розпаду глюкози
- 5) сприяє окисненню жирних кислот

#### **Тест №48**

При постійному фізичному навантаженні вміст жиру в жирових депо зменшується. Жир виходить в кров у формі:

- 1) вільних жирних кислот і гліцеролу
- 2) хіломікронів
- 3) ліпопротеїнів
- 4) кетонових тіл
- 5) глюкози

#### **Тест №49**

Інактивує внутрішньоклітинну тригліцеридліпазу шляхом дефосфорилювання фермент:

- 1) гуанілатциклаза

- 2) фосфорилаза
- 3) протеїнкіназа
- 4) аденілатциклаза
- 5) протеїнфосфатаза

#### **Тест №50**

Тривалий негативний емоційний стрес, що супроводжується викидом катехоламінів, може викликати помітне схуднення. Це пов'язано з

- 1) порушенням травлення
- 2) посиленням окисного фосфорилування
- 3) порушенням синтезу ліпідів
- 4) посиленням ліполізу
- 5) посиленням розпаду білків

#### **Тест №51**

Знижує швидкість ліполізу в жировій тканині гормон:

- 1) інсулін
- 2) адреналін
- 3) гідрокортизон
- 4) соматотропін
- 5) норадреналін

#### **Тест №52**

У крові хворих на цукровий діабет спостерігається підвищення вмісту неестерифікованих (вільних) жирних кислот (НЕЖК). Причиною цього може бути:

- 1) накопичення в цитозолі пальмітоїл-КоА
- 2) активація утилізації кетонів
- 3) активація синтезу аполіпропротеїнів А-1, А-2, А-4
- 4) підвищення активності тригліцеридліпази адипоцитів
- 5) зниження активності фосфатидилхолін-холестерин-ацилтрансферази крові

#### **Тест №53**

Хворому 65 років з ознаками загального ожиріння, жировою дистрофією печінки рекомендовано діету, збагачену ліпотропними речовинами, до яких відноситься:

- 1) вітамін С
- 2) метіонін
- 3) глюкоза
- 4) оксалоацетат
- 5) цитрат

#### **Тест №54**

Пацієнту похилого віку з метою попередження розвитку жирової інфільтрації печінки рекомендовано вживати в їжу сир. Яка незамінна амінокислота, що необхідна для синтезу фосfolіпідів, є у цьому продукті?

- 1) валін
- 2) аргінін

- 3) лізін
- 4) метіонін
- 5) пролін

#### **Тест №55**

Лінолева кислота в організмі людини:

- 1) синтезується з арахідонової кислоти
- 2) синтезується з пальмітинової кислоти
- 3) синтезується з ліноленою кислотою
- 4) не синтезується
- 5) синтезується з олеїновою кислотою

#### **Тест №56**

Активує ліпогенез гормон:

- 1) адреналін
- 2) норадреналін
- 3) паратгормон
- 4) інсулін
- 5) глюкагон

#### **Тест №57**

Для синтезу нейтральних жирів як безпосередні попередники необхідні:

- 1) жирні кислоти і гліцерол
- 2) жирні кислоти і гліцерол-3-фосфат
- 3) ацил-КоА ефіри і гліцерол
- 4) ацил-КоА ефіри і гліцерол-3-фосфат
- 5) ацил-КоА ефіри і фосфогліцерат

#### **Тест №58**

При ненадходженні чи недостатньому утворенні в організмі людини ліпотропних факторів у неї розвивається жирове переродження печінки. Яку з наведених речовин можна віднести до ліпотропних?

- 1) рибофлавін
- 2) жирні кислоти
- 3) триацилгліцериди
- 4) холестерин
- 5) холін

#### **Тест №59**

Експериментальній тварині давали надмірну кількість глюкози, міченої по вуглецю, протягом тижня. В якій речовині можна виявити мітку?

- 1) метіоніні
- 2) вітаміні А
- 3) холіні
- 4) пальмітинової кислоті
- 5) арахідонової кислоті

#### **Тест №60**

У дворічної дитини відставання у психомоторному розвитку, зниження слуху і зору, збільшені печінка й селезінка. Діагностована спадкова хвороба Німана-Піка. Причиною захворювання є генетичний дефект:

- 1) глюкозо-6-фосфатази
- 2) аміло-1,6-глікозидази
- 3) сфінгомелінази
- 4) кислій ліпази

5) ксантиноксидази

#### **Тест №61**

При обстеженні 6-річної дитини виявлено, що дитина не фіксує погляд, не слідкує за іграшками, на очному дні симптом “вишневої кісточки”. Лабораторні обстеження показали, що у мозку, печінці та селезінці збільшений рівень гангліозиду глікомеду. У дитини спадкова хвороба:

- 1) Тея-Сакса
- 2) Вільсона-Коновалова
- 3) Шерешевського-Тернера
- 4) Німана-Піка
- 5) Мак-Аргдля

#### **Тест №62**

У хворого при голодуванні як наслідок посиленого розпаду жирних кислот розвинувся кетоацидоз, який гальмується:

- 1) глюкагоном
- 2) адреналіном
- 3) тироксином
- 4) соматотропіном
- 5) інсуліном

#### **Тест №63**

У хворого на цукровий діабет розвинулась кетоацидемічна кома. Причиною розвитку кетонемії є:

- 1) активація окиснення жирних кислот у печінці
- 2) зниження синтезу білків
- 3) синтез глікогену в печінці
- 4) активація глюконеогенеза з амінокислот
- 5) посилення катаболізму пуринових нуклеотидів

#### **Тест №64**

При дефіциті оксалоацетату накопичуються ацетонові тіла тому, що:

- 1) гальмується окиснення кетонівих тіл в тканинах
- 2) блокується окиснення ацетил-КоА в ЦТК
- 3) порушується їх виведення нирками
- 4) активується перетворення ацетил-КоА в жирні кислоти
- 5) активується ЦТК

#### **Тест №65**

Лікарю необхідно оцінити ризик виникнення атеросклерозу у пацієнта. Найбільш інформативними показниками ліпідного обміну в цьому випадку є:

- 1) хіломікрони та тригліцериди
- 2) тригліцериди та ЛПДНЩ
- 3) загальні ліпіди та тригліцериди 4) ЛПНЩ та ЛПВЩ

5) фосфоліпіди та жирні кислоти

#### **Тест №66**

З анамнезу чоловіка 28 років, у якого виявлені ознаки атеросклерозу, з'ясувалось, що його батько рано помер від інфаркту міокарда. Лікар припустив наявність у хворого сімейної (спадкової) гіперхолестеринемії та атеросклерозу. Аналіз крові показав значне збільшення ЛПНЩ, ймовірною причиною якого є:

- 1) відсутність рецепторів ЛПНЩ у печінці
- 2) зниження активності ліпопротеїнліпази
- 3) відсутність рецепторів ЛПНЩ у периферійних тканинах
- 4) зниження  $\gamma$ -глобулінів у крові
- 5) підвищення активності ЛХАТ

#### **Тест №67**

Скарги та об'єктивні дані дозволяють припустити наявність у хворого запального процесу в жовчному міхурі, порушення колоїдних властивостей жовчі, ймовірність утворення жовчних каменів. Головним чином спричинити їх утворення може:

- 1) холестерин
- 2) урати
- 3) оксалати
- 4) хлориди
- 5) фосфати

#### **Тест №68**

Внаслідок тривалого вживання жирної їжі у хворого розвинулась аліментарна гіперліпемія, яка проявляється підвищенням в крові вмісту:

- 1) гліколіпідів
- 2) фосфоліпідів
- 3) холестерину
- 4) тригліцеридів
- 5) вільних жирних кислот

#### **Тест №69**

Серед атеросклеротичних препаратів, які застосовують для профілактики та лікування атеросклерозу, є левостатин. Він діє шляхом:

- 1) гальмування біосинтезу холестерину
- 2) пригнічення всмоктування холестерину в кишечнику
- 3) активації метаболізму холестеролу
- 4) стимулювання екскреції холестерину з організму
- 5) усіма наведеними шляхами

### **Тест №70**

У чоловіка 58 років є ознаки атеросклеротичного ураження серцево-судинної системи. Збільшення якого з перерахованих нижче показників біохімічного аналізу крові найбільш характерно для цього стану?

- 1) рівня ЛПВЩ (альфа-ліпопротеїнів)
- 2) глікопротеїнів
- 3) рівня ЛПНЩ (бета-ліпопротеїнів)
- 4) активності аланінмінотрансферази
- 5) активності сукцинатдегідрогенази

### **Тест №71**

Хворий страждає на гіпертонію, атеросклеротичне ураження судин. Вживання якого ліпиду йому необхідно знизити в добовому раціоні.

- 1) лецитину
- 2) олеїнової кислоти
- 3) моноолеатгліцериду
- 4) холестерину
- 5) фосфатиділсерину

### **Тест №72**

При обстеженні підлітка, який страждає ксантоматозом, виявлена сімейна гіперхолестеринемія. Концентрація яких ліпопротеїнів значно підвищена в крові при даній патології?

- 1) ЛПНЩ
- 2) хіломікронів
- 3) ЛПДНЩ
- 4) ЛПВЩ
- 5) НЕЖК
- 5) Цитохром аа3



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

- 61) Відповідь 1;
- 62) Відповідь 5;
- 63) Відповідь 1;
- 64) Відповідь 2;
- 65) Відповідь 4;
- 66) Відповідь 3;
- 67) Відповідь 1;
- 68) Відповідь 4;
- 69) Відповідь 1;
- 70) Відповідь 3;
- 71) Відповідь 4;
- 72) Відповідь 1;