

ВОСПАЛЕНИЕ (2)

?

Какой из микроорганизмов способен вызывать специфическое воспаление?

- Гонокок
- + Палочка Волковича-Фриша
- Стафилококк
- Стрептококк
- Палочка Леффлера

?

При микроскопическом исследовании ткани легких обнаружен участок воспаления, который состоит из очага некроза, окруженного правильными рядами эпителиоидных, лимфоидных клеток, есть плазматические клетки, макрофаги и гигантские многоядерные клетки Пирогова-Лангханса.

Определите вид воспаления.

- Воспаление при лепре
- Альтеративное воспаление
- + Туберкулезное воспаление
- Экссудативное воспаление
- Банальное продуктивное воспаление

?

У мужчины 43 лет, умершего при нарастающих явлениях сердечной недостаточности, на вскрытии обнаружено диффузное расширение дуги аорты. Интима аорты морщинистая, бугристая с белесоватыми рубцовыми втяжениями. Какое воспаление лежит в основе данных изменений?

- Геморрагическое воспаление
- Серозное воспаление
- + Специфическое воспаление
- Фибринозное воспаление
- Неспецифическое воспаление

?

У пациента, много лет назад перенесшего сифилис, по поводу которого он не лечился, во время операции хирург в нижнем крае печени заметил четко отграниченный, бледно-желтоватый, дрябловатый участок ткани и резецировал его. При макроскопическом исследовании патологоанатом увидел, что этот участок представлен сухой бесструктурной, пастообразной, желтовато-беловатой массой. Он решил, что это:

- Стеатонекроз
- Фибриноидный некроз
- Восковидный некроз
- Инфаркт
- + Казеозный (творожистый) некроз

?

У больного с субфебрильной температурой в биоптате увеличенного лимфатического узла обнаружены множественные гранулемы, содержащие в центре казеозный некроз, окруженный эпителиоидными клетками, гигантскими многоядерными клетками Пирогова-Лангханса и лимфоцитами. Для какого заболевания характерны такие гистологические изменения?

- + Туберкулез
- Банальный лимфаденит
- Лимфогранулематоз
- Лимфолейкоз
- Лимфосаркома

?

При гистологическом исследовании ушка сердца у больного стенозом митрального клапана обнаружены гранулемы Ашоффа-Талалаева. О каком генезе недостатка сердца свидетельствуют гистологические исследования?

- + Ревматический
- Септический
- Врожденный
- Сифилитический

- Атеросклеротический

?

Больной 22-х лет поступил в стационар с жалобами на лихорадку, слабость, увеличение шейных лимфоузлов, СОЭ-49 мм в час. На рентгенограмме грудной клетки увеличение прикорневых лимфоузлов. В биоптате шейного лимфоузла: гранулемы, состоящие из эпителиоидных клеток, гигантских многоядерных клеток типа Пирогова-Лангханса, и лимфоцитов. Какое заболевание можно предполагать в данном случае?

- Сифилис

+ Туберкулез

- Лимфогранулематоз

- Лимфолейкоз

- Саркоидоз

?

При гистологическом исследовании биоптата кожи у больного 24 лет выявлен казеозный некроз, окруженный клеточным инфильтратом из лимфоцитов, среди которых встречаются отдельные гигантские клетки, имеет место разрастание соединительной ткани, эндovasкулиты. Какой характер патологического процесса?

- Абсцесс

+ Продуктивное гранулематозное воспаление

- Продуктивное интерстициальное воспаление

- Ихорозное воспаление

- Катаральное воспаление

?

При гистологическом исследовании биоптата слизистой оболочки прямой кишки установлено разрастание соединительной ткани и желез на фоне продуктивного воспаления очагового характера. Описать возможный характер морфологических изменений в эпителии слизистой оболочки.

+ Гиперпластические разрастания воспалительной природы

- Метаплазия

- Гипертрофия

- Атрофия

- Склероз

?

У больного с жалобами на одышку проведена биопсия слизистой оболочки носовой полости. Установлен диагноз: риносклерома. Какие клетки типичны для данного заболевания при микроскопическом исследовании?

- Лимфоциты

- Плазмоциты

+ Клетки Микулича

- Клетки Пирогова-Лангханса

- Тельца Шаумана

?

Мужчина 38 лет погиб при попытке подъема веса. Развилось коллаптоидное состояние. На аутопсии выявлен разрыв обширной аневризмы грудного отдела аорты. На протяжении жизни страдал висцеральным сифилисом. Какой патологический процесс в данном случае предопределил уменьшение прочности стенки аорты, ее расширение и разрыв.

- Исчезновение коллагеновых волокон

+ Изменения интимы по типу "шагреновой кожи"

- Новообразования сосудов

- Исчезновение эластичных волокон

- Атрофия мышечного слоя

?

При вскрытии мужчины 60 лет в легких и печени найдено много беловатых узелков размером с просынное зерно. Микроскопически выявлены гранулемы с очагом некроза в центре, по его периферии - эпителиоидные, лимфоидные, плазматические клетки, а также макрофаги и большое количество клеток

Пирогова-Лангханса, преобладающих в инфильтратах. Какая из перечисленных гранулем наиболее возможна?

- + Гигантоклеточная
- Макрофагальная
- Гранулема чужеродных тел
- Эпителиоидно-клеточная
- Фагоцитная

?

При микроскопическом исследовании миокарда мужчины, умершего от сердечной декомпенсации, выявлен склероз перисосудистой соединительной ткани и диффузная инфильтрация ее лимфоцитами макрофагами, плазмócитами и отдельными нейтрофилами. Какой из перечисленных видов воспаления наиболее вероятен?

- + Интерстиционное продуктивное
- Альтеративное
- Экссудативное диффузное
- Гранулематозное
- Экссудативное серозное

?

При микроскопическом исследовании участка кожи обнаружена гранулема, в состав которой входят клетки Вирхова. Определите какое это заболевание.

- Ихтиоз
- Плоскоклеточный рак
- Сифилис
- Склерома

+ Лепра

?

При гистологическом исследовании кожи в ней выявлено гранулематозное воспаление с наличием в гранулемах лимфоидных, эпителиоидных клеток, плазмócитов, крупных одно и многоядерных клеток со светлой вакуолизированной цитоплазмой - клеток Вирхова. Для какого из перечисленных заболеваний наиболее характерен такой состав гранулемы?

- Сифилис
- Туберкулез

+ Лепра

- Актиномикоз
- Склерома

?

Больной страдал бронхопневмонией и умер при явлениях легочной недостаточности и интоксикации. На вскрытии в легких найдены многочисленные просовидные узелки серо-белого цвета. Микроскопически: в центре - казеозный некроз, окруженный эпителиоидными клетками, много гигантских клеток с подковообразными ядрами. Наиболее вероятное название гигантских клеток по автору:

- Микулича
- Ганзена
- Тутона

+ Пирогова-Лангханса

- Березовского-Штернберга-Рида

?

В удаленном сегменте легкого микроскопически: гранулематозный процесс с значительным склерозом, в центре гранулем некроз не найден. Наиболее вероятный диагноз:

- сифилис

+ саркоидоз

- лепра
- риносклерома
- туберкулез

?

Микроскопически в удаленном сегменте легких: очаги некроза, окруженные

клеточной воспалительной реакцией, скопление гигантских клеток.

Наиболее вероятный диагноз:

- пневмония
- саркоидоз
- рак
- силикоз
- + туберкулез
- ?

Больная дифтерией, 12 лет, умерла от сердечной недостаточности.

На вскрытии тела выявлено: полости сердца расширенные, миокард дряблый, темный, разноцветный на разрезе с пристеночными тромбами в желудочках.

Микроскопически - кардиомиоциты с признаками жировой дистрофии и очагами миолиза; в строме - отек, гиперемия и круглоклеточная инфильтрация. Укажите, какое из перечисленных осложнений дифтерии наиболее вероятно?

- Паралич диафрагмального нерва
- Асфиксия
- + Токсический миокардит
- Поздний паралич сердца
- Некротический нефроз
- ?

При микроскопическом исследовании миокарда мужчины, умершего от сердечной декомпенсации, обнаружены склероз перисосудистой соединительной ткани и диффузная инфильтрация ее лимфоцитами, макрофагами, плазмочитами и отдельными нейтрофилами. Укажите, какой из перечисленных видов воспаления наиболее вероятен?

- Гранулематозное
- Альтеративное
- Экссудативное очаговое
- Экссудативное диффузное
- + Интерстиционное продуктивное
- ?

Больной 18 лет жаловался на лихорадку, слабость, увеличение в размере лимфатических узлов шеи. Потерю веса. При исследовании крови ШОЕ мм/ час. Рентгенологически выявлено расширение корней легких за счет увеличения размеров лимфатических узлов. В ткани одного из лимфатических узлов, взятых для биопсийного исследования, выявлены гранулемы, состоящие из творожистого некроза в центре, эпителиоидных клеток, лимфоцитов и гигантских клеток Пирогова-Лангханса. Какой диагноз?

- + Туберкулез лимфатических узлов
- Лимфогранулематоз
- Лимфоидный лейкоз
- Сифилис
- Саркоидоз
- ?

При патогистологическом исследовании резецированного фрагмента толстой кишки обнаружено множество гранулем подслизистой и субсерозной локализации. Проявлением какого процесса является гранулематозное воспаление?

- Сепсиса
- Глистной инвазии
- Метастаза аденокарциномы
- Туберкулеза кишечника
- + Гиперчувствительности замедленного типа
- ?

При гистологическом исследовании биоптата перегородки носа больного, который страдал затрудненным носовым дыханием, в слизистой оболочке найдено гранулематозное воспаление с наличием в гранулемах клеток Микулича и бактерий Волковича-Фриша. Ваш диагноз:

- Сифилис
- + Риносклерома

- Туберкулез
- Сап
- Лепра
- ?

При микроскопическом исследовании биопсии почки выявлены очаги, в центре которых находятся зернистые эозинофильные массы, окруженные инфильтратом из лимфоцитов, эпителиоидных клеток и одиночных клеток Пирогова-Лангханса. Выберите патологический процесс, наиболее полно отвечающий описанным изменениям.

- Казеозный некроз
- Коагуляционный некроз
- + Гранулематозное воспаление
- Продуктивное воспаление
- Пролиферация и дифференцирование макрофагов
- ?

При аутопсии трупа мужчины 30 лет, который болел СПИДом, диагностирована кандидомикозная пневмония. Укажите наиболее достоверный морфологический признак выявленной пневмонии?

- Разновеликие очаги
- Наличие кандидамикозного бронхита
- + Наличие нитей гриба в очагах пневмонии
- Наличие выраженного некроза
- Незначительная клеточная перифокальная реакция
- ?

У больного умершего от сердечной недостаточности патогистологически выявлено наличие в соединительной ткани миокарда диффузно разбросанных узелков, которые состоят из участков фибриноидного некроза, вокруг которых скапливаются гигантские клетки Ашоффа, миоциты Аничкова, кардиальные гистиоциты. Подобные очаги окружены лимфоцитами и одиночными плазматическими клетками. Створки митрального клапана деформированы, утолщены, срослись по краям. Какая из перечисленных гранулем имеет место у данного больного?

- Лепрозная
- Туберкулезная
- Актиномикотичная
- Сифилитическая
- + Ревматическая
- ?

В ткани печени выявлено округлое образование диаметром 0.5 см. Микроскопически оно имеет следующее строение: в центре - творожистые некротичные массы, их окружает грануляционная ткань с наличием в ее составе плазматических, лимфоидных клеток и кровеносных сосудов с явлениями васкулита. Какой диагноз необходимо поставить на основании данных микроскопии?

- Хронический абсцесс печени
- Солитарная туберкулома печени
- Солитарная лепрома печени
- + Солитарная гума печени
- Рак печени
- ?

У ребенка после перенесенной ангины резко увеличились лимфатические узлы: паратрахеальные, бифуркационные, шейные. При микроскопическом исследовании шейного лимфатического узла выявлены очаги некроза, окруженные лимфоцитами, эпителиоидными клетками, и клетками Пирогова-Лангханса. Укажите наиболее вероятную патологию.

- Сифилис
- Саркоидоз
- Риносклерома
- Сап
- + Туберкулез

?

При микроскопическом исследовании прямой кишки обнаружены крупные очаги некроза слизистой оболочки, некротические массы пропитаны фибрином, образуя пленку. Слизистая и подслизистая оболочка по периферии участков некроза полнокровные, отечные с кровоизлияниями и лейкоцитарной инфильтрацией. Какое заболевание можно предположить?

- Холера
- + Дизентерия
- Амебиаз
- Брюшной тиф
- Сальмонеллез

?

В биоптате слизистой носа найдены эпителиоидные клетки, плазмциты, клетки Микулича, эозинофильные тельца Русселя. Ваш диагноз?

- Банальная инфекция
- + Риносклерома
- Туберкулез
- Риновирусная инфекция
- Аллергический ринит

?

Больной был госпитализирован в больницу с диагнозом: трихинеллез. Какие форма и вид воспаления развились в мышцах больного вокруг животного паразита?

- + Продуктивное гранулематозное
- Экссудативное катаральное
- Экссудативное фибринозное
- Экссудативное серозное
- Продуктивное интерстициальное

?

Больная 22 лет, постоянно проживает в Западной Украине, жалуется на затрудненное носовое дыхание. При осмотре носовой полости слизистая оболочка со значительным количеством корок, на носовых раковинах выявлены инфильтраты розового цвета, без эрозий. Клинический диагноз: склерома носа. Взята биопсия. Какие морфологические изменения, характерные для риносклеромы, могли быть выявлены в биоптате?

- + Гранулемы с клетками Микулича
- Гранулемы с клетками Вирхова
- Гранулемы с клетками Пирогова-Лангханса
- Гранулемы с клетками инородных тел
- Интерстициальное воспаление

?

Больному проведена резекция 1/3 печени с многокамерным эхинококком. Какую характерную реакцию окружающих тканей печени на животный паразит выявил патологоанатом при гистологическом исследовании операционного материала?

- + Образование неспецифических гранулем
- Дряблую консистенцию печени
- Экссудативную тканевую реакцию
- Образование специфических гранулем
- Альтеративную тканевую реакцию

?

Больной 46 лет жаловался на затрудненное дыхание носом. В биоптате утолщенной слизистой носа найдены клетки Микулича, скопления эпителиоидных клеток, плазмциты, лимфоциты, гиалиновые шары. Ваш диагноз?

- + Склерома
- Аденовирусный ринит
- Аллергический ринит
- Риновирусная инфекция
- Менингококковый назофарингит

?

К какому виду воспаления относится воспаление с образованием полипов

и остроконечных кондилом?

- + Продуктивное
- Межуточное
- Экссудативное
- Фибринозное
- Гранулематозное

?

При гистологическом исследовании биоптата шейки матки была обнаружена воспалительная инфильтрация с вовлечением стенок мелких сосудов, артерий и вен, наличие в инфильтрате плазматических клеток, лимфоцитов, эпителиоидных клеток с участками склероза и гиалиноза ткани.

О каком заболевании следует думать?

- + Сифилис
- Туберкулез
- Лейкоплакия
- Эрозия шейки матки
- Кондилома

?

При исследовании биоптата обнаружена гранулема, состоящая из лимфоцитов, плазматических клеток, макрофагов с пенистой цитоплазмой (клетками Микулича), много гиалиновых шаров. О каком заболевании можно думать?

- + Риносклерома
- Лепра
- Сифилис
- Туберкулез
- Актиномикоз

?

При микроскопическом исследовании биопсийного материала патологоанатом обнаружил в ткани печени гранулемы, которые состоят преимущественно из Т-лимфоцитов и эпителиоидных клеток, среди которых единичные гигантские многоядерные клетки типа Пирогова-Лангханса. В центре гранулемы расположен небольшой участок казеозного некроза. Какой патологический процесс имеет место?

- + Пролиферативное воспаление
- Коагуляционный некроз
- Коликвационный некроз
- Альтеративное воспаление
- Экссудативное воспаление

?

При гистологическом исследовании биоптата кожи выявлены гранулемы, которые состоят из макрофагальных узелков с наличием лимфоцитов и плазматических клеток. Кроме того, встречаются большие макрофаги с жировыми вакуолями, которые содержат упакованных в виде шаров возбудителей заболевания (клетки Вирхова). Грануляционная ткань хорошо васкуляризованная. Для какого заболевания характерна описанная гранулема?

- + Лепры
- Туберкулеза
- Сифилиса
- Риносклеромы
- Сапа

?

При микроскопическом исследовании биоптата кожи выявляются гранулемы, которые состоят с эпителиоидных клеток, окруженных в основном Т-лимфоцитами. Среди эпителиоидных клеток располагаются единичные гигантские многоядерные клетки типа Пирогова-Лангханса. В центре некоторых гранул определяются участки казеозного некроза. Кровеносные сосуды отсутствуют. Для какого заболевания характерны описанные гранулемы?

- + Туберкулеза
- Сифилиса
- Лепры

- Риносклеромы

- Сапа

?

У мужчины 72 лет, который умер от инфаркта миокарда, на вскрытии обнаружено увеличение и деформация правого коленного сустава. При гистологическом исследовании тканей сустава и прилегающих участков найдены: массивные очаги казеозного некроза и множественные эпителиоидноклеточные гранулемы, в мягких тканях вокруг сустава - признаки экссудативного воспаления. Диагностируйте описанный процесс.

+ Туберкулезный артрит

- Сифилитический артрит

- Ревматоидный артрит

- Гонорейный артрит

- Деформирующий остеоартроз

?

При гистологическом исследовании удаленного лимфоузла, выявлены гранулемы с наличием эпителиоидных и гигантских многоядерных клеток. Какие клетки являются источником эпителиоидных клеток.

+ Моноциты

- Перициты

- Нейтрофилы

- Лимфоциты

- Эпителиальные клетки

?

В умершего больного, связанного с производством оксида кремния, при микроскопическом исследовании в легких обнаружены гигантклеточные гранулемы. К какому виду гранулем они относятся?

+ Неиммунные

- Иммунные

- Инфекционные

- Неустановленной этиологии

- Медикаментозные

?

У больного на операции удалены из полости носа разрастания слизистой оболочки. При гистологическом исследовании в них выявлена диффузная инфильтрация лимфоцитами, плазмócитами, макрофагами. Назовите вид воспаления.

+ С образованием полипов

- Образованием остроконечных кондилом

- Интерстициальное

- Гранулематозное

- Экссудативное

?

У больного 48 лет с измененным тембром голоса произведена биопсия гортани; при гистологическом исследовании обнаружены скопление клеток продолговатой формы со светлым ядром, крупных богатых цитоплазмой клеток с ядрами расположенными на периферии в виде подковы, мелких округлой формы клеток с гиперхромно окрашенными ядрами и очень узким ободком цитоплазмы; на большем протяжении описанные клетки формируют узелки с тенденцией к слиянию и наличием в центре гомогенных в розовый цвет окрашенных масс с обломками ядер. Выявленные гистологические изменения характерны для:

+ Туберкулеза

- Лепры (проказы)

- Сифилиса

- Склеромы

- Лимфогранулематоза

?

Патологоанатом у женщины 21 года при гистологическом исследовании увеличенных шейных лимфатических узлов обнаружены узелки, состоящие преимущественно из плоских слегка вытянутых

с бледно окрашенным ядром, гигантских округло-овальной формы клеток с бледно-розовой цитоплазмой и с ядрами расположенными на периферии и мелких округлой формы клеток с узким ободком цитоплазмы; в центре некоторых узелков бесструктурные массы, окрашенные в бледно-розовый цвет. Обнаруженные изменения характерны для:

- + Туберкулеза
 - Лимфогранулематоза
 - Саркоидоза
 - Бруцеллеза
 - Неспецифического гиперпластического лимфаденита
- ?

При гистологическом исследовании увеличенных надключичных лимфатических узлов, у женщины 40 лет, обнаружено нарушение их структуры с очагами скопления слегка вытянутой формы клеток со светлым ядром, многоядерных крупных овально-округлой формы клеток, богатых цитоплазмой с ядрами расположенными на периферии в виде частокола, окруженные лимфоидными клетками; в центре скопление клеток бесструктурные массы, окрашенные в розовый цвет. Описанные изменения характерны для?

- + Туберкулезного лимфаденита
 - Метастаза опухоли
 - Лимфогранулематоза
 - Гиперпластического лимфаденита
 - Саркоидоза
- ?

Мужчина 40 лет, мясник, умер от сепсиса. На правой щеке его определяется конусовидный, плотный, темно-красный инфильтрат 6 см с черной корочкой в центре. Правая половина лица, шеи резко отечны, плотные. При микроскопическом исследовании в инфильтрате острое серозно-геморрагическое воспаление, в центре инфильтрата некроз эпидермиса и подлежащих слоев. Какой диагноз поставил патологоанатом?

- + Сибирская язва
 - Чума
 - Туляремия
 - Флегмона шеи
 - Фурункул
- ?

При микроскопическом исследовании крайней плоти мужчины 20 лет, удаленной по поводу фимоза (узость крайней плоти, не позволяющая полностью обнажить головку полового члена) патологоанатом обнаружил полиморфный инфильтрат, состоящий из беспорядочно расположенных плазматических, лимфоидных, эпителиоидных клеток. В сосудах выраженный васкулит. Для какого заболевания характерны описанные изменения?

- + Сифилис
 - Туберкулез
 - Актиномикоз
 - Узелковый периортерит
 - Прокказа
- ?

После проведения туберкулиновой пробы (проба Манту) у ребенка через 48 часов на месте введения туберкулина образовалась папула размером до 10 мм в диаметре. Какой механизм гиперчувствительности лежит в основе описанных изменений?

- + Клеточная цитотоксичность
- Анафилаксия
- Антителозависимая цитотоксичность
- Иммунокомплексная цитотоксичность

- Гранулематоз
- ?

При микроскопическом исследовании легких больного 52 г. выявлены очаги некроза, окруженные валом эпителиоидных клеток и лимфоцитов. Между лимфоцитами и эпителиоидными клетками

размещены большие клетки округлой формы с большим количеством ядер, размещенных на периферии. Как называется выявленное образование?

- + Туберкулезная гранулема
- Саркоидозная гранулема
- Сифилитическая гранулема
- Лепрозная гранулема
- ?

При гистологическом исследовании увеличенных надключичных лимфатических узлов, у женщины 40 лет, обнаружено нарушение их структуры с очагами скопления клеток слегка вытянутой формы со светлым ядром, многоядерных крупных овально-округлой формы клеток, богатых цитоплазмой с ядрами расположенными на периферии в виде частокола, окруженные лимфоидными клетками; в центре скопление клеток бесструктурные массы, окрашенные в розовый цвет. Описанные изменения характерны для?

- + Туберкулезного лимфаденита
- Метастаза опухоли
- Лимфогранулематоза
- Гиперпластического лимфаденита
- Саркоидоза
- ?

У больного на операции удалены из полости носа разрастания слизистой оболочки. При гистологическом исследовании в них выявлена диффузная инфильтрация лимфоцитами, плазматическими, макрофагами. Назовите вид воспаления.

- + С образованием полипов
- Образованием остроконечных кондилом
- Интерстициальное
- Гранулематозное
- Экссудативное
- ?

При гистологическом исследовании биоптата кожи выявлены гранулемы, которые состоят из макрофагальных узлов с наличием лимфоцитов и плазматических клеток. Кроме того, встречаются большие макрофаги с жировыми вакуолями, которые содержат запечатанные в виде шаров возбудителей заболевания (клетки Вирхова). Грануляционная ткань хорошо васкуляризованная. Для какого заболевания характерна описанная картина?

- + Лепры
- Туберкулеза
- Сифилиса
- Риносклеромы
- Сапа
- ?

При микроскопическом исследовании биоптата кожи обнаруживаются гранулемы, которые состоят из эпителиоидных клеток, окруженных в основном Т-лимфоцитами. Среди эпителиоидных клеток располагаются одиночные гигантские многоядерные клетки типа Пирогова-Лангханса. В центре некоторых гранул обнаруживаются участки казеозного некроза. Кровеносные сосуды отсутствуют. Для какого заболевания характерны описанные гранулемы?

- + Туберкулеза
- Сифилиса
- Лепры
- Риносклеромы
- Сапа
- ?

При исследовании биоптата обнаружена гранулема, состоящая из лимфоцитов, плазматических клеток, макрофагов с пенистой цитоплазмой (клетками Микулича), много гиалиновых шаров. О каком заболевании можно думать?

- + Риносклерома
- Лепра
- Сифилис
- Туберкулез
- Актиномикоз
- ?

Больной 46 лет жаловался на затрудненное дыхание носом. В биоптате утолщенной слизистой носа найдены клетки Микулича, скопление эпителиоидных клеток, плазмоциты, лимфоциты, гиалиновые шары. Ваш диагноз?

- + Склерома
- Аденовирусный ринит
- Аллергический ринит
- Риновирусная инфекция
- Менингококковый назофарингит

?

Больная 22 лет, постоянно проживает в Западной Украине, жалуется на затрудненное носовое дыхание. При морфологическом исследовании биоптата слизистой оболочки носовой полости выявлены лимфоидные, эпителиоидные, плазматические клетки и клетки Микулича. Какой диагноз наиболее вероятен?

- + Риносклерома
- Сап
- Туберкулез
- Лепра
- Сифилис

?

У больного с жалобами на одышку проведена биопсия слизистой оболочки носовой полости. Установлен диагноз: риносклерома. Какие клетки типичные для данного заболевания, при микроскопическом исследовании?

- + Клетки Микулича
- Клетки Пирогова-Лангханса
- Плазмоциты
- Лимфоциты
- Тельца Шаумана

?

При вскрытии мужчины 60 лет в легких и печени найдено много белых узлов размером из пшенину. Микроскопически выявлены гранулемы с зоной некроза в центре, по периферии его - эпителиоидные, лимфоидные, плазматические клетки, а также макрофаги и большое количество клеток Пирогова-Лангханса, которые преобладают в инфильтрате. Какая из перечисленных гранул имеет место?

- + Гигантоклеточная
- Макрофагальная
- Фагоцитомная
- Эпителиоидно-клеточная
- Гранулема инородных тел

?

У больного с субфебрильной температурой в биоптате увеличенного лимфатического узла выявлены многочисленные гранулемы, которые содержат в центре казеозный некроз, окруженный эпителиоидными клетками, гигантскими многоядерными клетками Пирогова-Лангханса и лимфоцитами. Для какого заболевания характерны такие патгистологические изменения?

- + Туберкулеза
- Лимфогранулематоза
- Лимфосаркома
- Лимфолейкоза
- Банального лимфаденита

?

При гистологическом исследовании биоптата кожи у больного 24 лет выявлен казеозный некроз, окруженный клеточным инфильтратом из лимфоцитов, среди которых встречаются отдельные гигантские клетки, имеет место разрастание соединительной ткани, эндovasкулиты. Какой характер патологического процесса?

- + Продуктивное гранулематозное воспаление
- Продуктивное интерстициальное воспаление
- Абсцесс
- Катаральное воспаление
- Ихорозное воспаление

?

У мужчины 28 лет при гистологическом исследовании шейного лимфоузла обнаружено нарушение рисунка вследствие разрастания эпителиоидных, лимфоидных клеток и макрофагов с ядрами в виде

подковы, в центре некоторых скопленных клеток - бесструктурные участки бледно-розового цвета с обломками ядер. Для какого заболевания характерны данные изменения?

- + Туберкулез
- Лимфогранулематоз
- Актиномикоз
- Метастаз опухоли
- Сифилис

?

При микроскопическом исследовании ткани легких выявлен участок воспаления, какой состоит из очага некроза, окруженного правильными рядами эпителиоидных, лимфоидных клеток, есть плазматические клетки, макрофаги и гигантские многоядерные клетки Пирогова-Лангханса.

Определите вид воспаления.

- + Туберкулезное воспаление
- Банальное продуктивное воспаление
- Воспаление при лепре
- Экссудативное воспаление
- Альтеративное воспаление

?

В биоптате слизистой носа найдены эпителиоидные клетки, плазмциты, клетки Микулича, эозинофильные тельца Русселя. Ваш диагноз:

- + Риносклерома
- Сифилис
- Туберкулез
- Респираторно-синцитиальная инфекция
- Аллергический ринит

?

В ткани печени выявлено округлое образование диаметром 0,5 см. Микроскопически оно имеет следующее строение: в центре - некротические массы, их окружает грануляционная ткань с наличием в ее составе плазматических, лимфоидных клеток и кровеносных сосудов с явлениями васкулита.

Какой диагноз необходимо поставить на основании данных микроскопии?

- + Солитарная гумма печени
- Солитарная аденома печени
- Солитарная лепрома печени
- Хронический абсцесс печени
- Рак печени

?

При микроскопическом исследовании биопсии почки выявлены очаги, в центре которых находятся зернистые эозинофильные массы, окруженные инфильтратом из лимфоцитов, эпителиоидных клеток и одиночных клеток Пирогова-Лангханса. Выберите патологический процесс, что наиболее полно отвечает описанным изменениям.

- + Гранулематозное воспаление
- Коагуляционный некроз
- Казеозный некроз
- Альтеративное воспаление
- Пролиферация и дифференцирование макрофагов

?

Больной 22-х лет поступил в стационар с жалобами на лихорадку, слабость. Один из увеличенных шейных лимфоузлов взят на гистологическое исследование. Результаты: в ткани лимфоузла обнаружены очаги некроза, окруженные эпителиоидными клетками, гигантскими многоядерными клетками Пирогова-Лангханса, а также лимфоцитами. Какое заболевание можно предполагать в данном случае:

- + Туберкулез
- Лимфогранулематоз
- Лимфолейкоз
- Саркоидоз
- Сифилис

?

При микроскопическом исследовании миокарда мужчины, умершего от сердечной декомпенсации, выявлен склероз периваскулярной соединительной ткани и диффузная инфильтрация ее

лимфоцитами, макрофагами, плазмócитами и одиночными нейтрофилами. Укажите, какой из перечисленных видов воспаления наиболее достоверный?

+ Интерстициальное продуктивное

- Гранулематозное

- Альтеративное

- Экссудативное диффузное

- Экссудативное очаговое

?

При гистологическом исследовании биоптата перегородки носа больного, какой страдал затрудненным носовым дыханием, в слизистой оболочке найдено гранулематозное воспаление с наличием в гранулах клеток Микулича и бактерий. О каком заболевании идет речь в данном случае?

+ Риносклерома

- Сифилис

- Туберкулез

- Сап

- Лепра

?

В результате гистологического исследования биоптата больного хроническим бронхитом из стенки бронха в слизистом слое выявлены разрастания грануляционной ткани, которые выступают над поверхностью слизистого слоя и содержат диффузный воспалительный инфильтрат. Какой вид бронхита наблюдается у больного?

+ Хронический полипозный бронхит

- Хронический слизисто-гнойный бронхит

- Хронический слизистый бронхит

- Хронический гнойный бронхит

- Хронический деформирующий бронхит

?

У мужчины 30 лет при гистологическом исследовании биоптата из шейного лимфатического узла выявлены гранулемы, которые состоят из эпителиоидных, лимфоидных, многоядерных гигантских клеток типа Пирогова-Ланганса. В центре гранулем определяется некроз. Какой возбудитель нужно выявить в зоне некроза для подтверждения диагноза туберкулез?

+ Микобактерию Коха

- Бледную трепонему

- Стафилококка

- Бациллы Волковича-Фриша

- Сальмонеллы

?

При микроскопическом исследовании шейного лимфатического узла выявлено скопление эпителиоидных клеток, лимфоцитов и гигантских клеток Пирогова-Ланганса. В центре казеозный некроз. Укажите наиболее достоверную патологию.

+ Туберкулез

- Риносклерома

- Саркоидоз

- Сап

- Сифилис

?

У больного признаки пульпита. При осмотре выявлено, что полость зуба и кариозная полость, которая соединяется с ней, наполненная грануляционной тканью, ярко-розового цвета, которая кровоточит. Определите вид пульпита по характеру воспаления.

+ Гранулирующий

- Гангренозный

- Серозный

- Гнойный

- Фиброзный

?

При гистологическом исследовании биоптата кожи больного, 24 лет, выявлен казеозный некроз, окруженный клеточным инфильтратом из лимфоцитов, среди которых встречаются единичные гигантские клетки, разрастание соединительной ткани, эндовакулиты. Укажите характер патологического процесса.

- + Продуктивное гранулематозное воспаление.
- Продуктивное интерстициальное воспаление.
- Абсцесс.
- Катаральное воспаление.
- Ихорозное воспаление.

?

На вскрытии тела мужчины, 60 лет, в легких и печени найдено много беловатых узелков размером с пшено. Микроскопически выявлены гранулемы с очагом некроза в центре, по его периферии - эпителиоидные, лимфоидные, плазматические клетки, а также макрофаги и большое количество клеток Пирогова-Лангханса, которые преобладают в инфильтратах. О какой из перечисленных гранулем идет речь?

- Инородных тел.
- Макрофагальная.
- Фагоцитомная.
- Эпителиоидно-клеточная.
- + Гигантоклеточная.

?

При микроскопическом исследовании биоптата почки выявлен очаг с зернистыми эозинофильными массами в центре, окруженный инфильтратом из лимфоцитов, эпителиоидных клеток и единичных клеток Пирогова-Лангханса. Какой патологический процесс наиболее соответствует описанным изменениям?

- + Гранулематозное воспаление.
- Коагуляционный некроз.
- Казеозный некроз.
- Альтеративное воспаление.
- Пролиферация и дифференцирование макрофагов.

?

Больной, 46 лет, жаловался на затрудненное носовое дыхание. В биоптате утолщенной слизистой оболочки носа выявлены клетки Микулича, скопление эпителиоидных клеток, плазмочитов, лимфоцитов, гиалиновых шаров. Какой Ваш диагноз?

- Аденовирусный ринит.
- + Склерома.
- Аллергический ринит.
- Риновирусная инфекция.
- Менингококковый назофарингит.

?

В биоптате слизистой оболочки носа выявлены эпителиоидные клетки, плазмочиты, клетки Микулича, эозинофильные тельца Русселя. Какой Ваш диагноз?

- Аллергический ринит.
- Сифилис.
- Туберкулез.
- Респираторно-синцитиальная инфекция.
- + Риносклерома.

?

У больного с жалобами на одышку проведена биопсия слизистой оболочки носовой полости. Установлен диагноз: риносклерома. Какие клетки типичны для этого заболевания при микроскопическом исследовании?

- Плазмочиты.
- Пирогова -Лангханса.
- + Микулича.
- Лимфоциты.
- Тельца Шауманна.

?

У мужчины, 40 лет, в участке шеи появились покраснение и отек кожи, со времени развился небольшой гнойник. На разрезе очаг плотный, желто-зеленой окраски. В гнойных массах видно белые крупинки.

Гистологически выявлены друзы грибка, плазматические и ксантомные клетки, макрофаги. Какой наиболее возможный вид микоза в этом случае?

- Споротрихоз.
- Аспергиллез.

- Кандидоз.
- + Актиномикоз.
- Кокцидиомикоз.
- ?

При микроскопическом исследовании некропии легких больного 52 г. Выявлены очаги некроза, окруженные валом эпителиоидных клеток и лимфоцитов с примесью макрофагов но плазматических клеток. Между лимфоцитами и эпителиоидными клетками обнаруживаются большие клетки округлой формы с большим количеством ядер, размещенных на периферии.

Как называется выявленное образование?

- + Туберкулезная гранулема
- Вогнищеве интерстициальное продуктивное воспаление
- Сифилитическая гранулема
- Гранулема вокруг паразита
- Гранулема вокруг инородного тела
- ?

У больного к., 45 лет из краев язвенного дефекта бедра хирург высек на биопсию кусочек. Клинический диагноз: трофическая язва бедра. Патолог в выводах выявленного морфологического процесса в краях язвы диагностировал: покрытая язвами гумма. Укажите, на основании чего из указанных патологических процессов в краях язвенного дефекта патолог поставил данный диагноз?

- + Лимфоплазмоцитарный инфильтрат, продуктивные васкулиты
- Диффузное гнойное воспаление, некроз
- Серозно-гнойное воспаление, неспецифическая грануляционная ткань
- Серозное воспаление, отек, венозное полнокровие, микротромбы
- Фибринозно-гнойное воспаление, некроз
- ?

Больной 32 лет, который длительное время болел туберкулезом, умер на фоне нарастающей дыхательной недостаточности. При исследовании легких выявлен выраженный склероз, каверны с гнойным экссудатом и множественные очаги, которые содержали в центре участки казеозного некроза, окруженные инфильтратом из лимфоцитов эпителиоидных клеток. Выберите вид воспаления, наиболее специфического для туберкулеза.

- + Гранулематозное
- Продуктивное
- Экссудативное
- Очаговое
- Хроническое
- ?

Четырехлетнему ребенку сделана реакция Манту. Через 60 часов после введения в кожу туберкулина появилось очаговое затвердение и покраснение кожи, диаметром 15 мм, что было расценено как положительный тест. Какой вид реакции гиперчувствительности лежит в основе этого теста?

- + IV типа
- I типа
- II типа
- Иммунокомплексного
- ?

У больного на рентгенограмме легких выявлено затемнение. Во время диагностической экспресс-биопсии лимфатического узла бронха выявлено: творожистый некроз, вокруг которого расположены эпителиоидные и лимфоидные инфильтраты с примесью многоядерных гигантских клеток. Укажите причину лимфаденита:

- Аденовирусная инфекция
- Метастазы рака
- Сифилис
- + Туберкулез
- Пневмония
- ?

На слизистой оболочке правой небной миндалины наблюдается безболезненная язва с гладким лакированным дном и ровными хрящевидной консистенции краями. Микроскопически - воспалительный инфильтрат состоит из лимфоцитов, плазмоцитов,

небольшого количества нейтрофилов и эпителиоидных клеток. Каким возбудителем вызываются такие изменения?

+ Бледная трепонема

- Стафилококк

- Стрептококк

- Актиномицеты

- Кандиды

?

У больного при осмотре миндалин выявлено их увеличение, слизистая оболочка полнокровная, отечная, покрыта бело-желтыми пленками, при их отторжении слизистая оболочка кровит. Регионарные лимфатические узлы увеличены. Какой микроорганизм вызывал такие изменения?

+ Палочка Леффлера

- Шигела

- Кандида

- Микобактерия туберкулеза

- Бледная трепонема

?

При гистологическом исследовании биоптата из слизистой оболочки желудка женщины 50 лет выявлено: истончение слизистой оболочки, уменьшение количества желез, фокусы кишечной метаплазии; полнокровие, отек и склероз стромы; диффузная лимфоплазмодитарная инфильтрация с большим количеством палочко-ядерных лейкоцитов.

Установите диагноз.

+ Хронический атрофический гастрит активная фаза

- Хронический атрофический гастрит неактивная фаза

- Хронический поверхностный гастрит

- Острый катаральный гастрит

- Острый фибринозный гастрит

?

Мужчина 44 лет поступил в отделение неотложной кардиологии с интенсивными загрудинными болями, бледностью, гипотонией до 60/40 мм рт.ст.. Заподозрен острый инфаркт миокарда.

Проведенная терапия оказалась неэффективной, через 40 зарегистрирована остановка сердца. На вскрытии выявлена расслаивающаяся аневризма дуги аорты до 10 см в Д. Интима аорты в восходящей части и дуге морщинистого вида, на остальном протяжении с желтоватыми пятнами и желтовато-беловатыми бляшками, количество которых нарастает к брюшному отделу аорты. Микроскопически интима аорты отслоена; между ней и средним слоем свертки крови, в среднем слое крупноочаговая инфильтрация лимфоидными, плазматическими клетками, участки казеозного некроза, с разрушением эластических волокон и разрастанием соединительной ткани; выраженное пролиферативное воспаление. Какой диагноз выставил?

+ Сифилитический мезаортит

- Ревматический аортит

- Атеросклеротическая аневризма аорты

- Неспецифический аорто-артериит

- Узелковый полиартериит.

?

Больной 47 лет жалуется на затрудненное дыхание, онемение конечностей и появление узелков мягкой консистенции на коже лица и рук. При гистологическом исследовании биопсии узелков выявлены лимфоидные, плазматические, макрофагальные клетки и клетки Вихрова. Какой диагноз наиболее вероятен?

+ Лепра

- Сап

- Сифилис

- Риносклерома

- Туберкулез

?

У мальчика 5 лет появилась боль при глотании, отек шеи, высокая температура. При осмотре на миндалинах выявлены пленки серо-белого цвета, которые снимаются с большим усилием. О каком заболевании идет речь?

+ Дифтерия

- Корь

- Скарлатина
- Менингококковая инфекция
- Скарлатина