

### ВОСПАЛЕНИЕ (3)

?

Чем характеризуется морфологическая картина иммунного воспаления при реакции гиперчувствительности немедленного типа?

- Образование гранулем
- Гнойное воспаление
- Катаральное воспаление
- + Альтеративно-экссудативные изменения
- Проллиферативные изменения

?

К группе органоспецифических аутоиммунных заболеваний относится:

- Ожоговая болезнь
- Сахарный диабет
- Гломерулонефрит
- Ревматизм
- + Болезнь Хасимото

?

У ВИЧ-инфицированного несколько месяцев увеличены висцеральные и периферические лимфатические узлы. Какие клетки первично поражает вирус иммунодефицита человека?

- + Т-лимфоциты хелперы
- В-лимфоциты
- Плазмоциты
- Т-лимфоциты киллеры
- Т-лимфоциты супрессоры

?

При пункционной биопсии в трансплантированной почке обнаружена диффузная инфильтрация стромы лимфоцитами, плазмоцитами, лимфобластами, плазмобластами, а также некротический артериит. Какой патологический процесс развился в трансплантате?

- + Иммунное отторжение
- Ишемическое повреждение почки
- Гломерулонефрит
- Тубулонефроз
- Пиелонефрит

?

У девушки с гипергликемией и высоким титром антител к панкреатическим бета-клеткам в биоптате поджелудочной железы обнаружено уменьшение количества и дегрануляция бета-клеток панкреатических островков, а также их лимфоидная инфильтрация. Ваш диагноз?

- Сосудистый сахарный диабет
- Хронический панкреатит
- Лимфома поджелудочной железы
- + Аутоиммунный сахарный диабет
- Острый панкреатит

?

Девочка 7 лет, с выраженной задержкой умственного и физического развития, неврологическими расстройствами в виде нарушения походки, экзематозным поражением кожи, телеангиэктазиями бульбарной конъюнктивы, умерла от пневмонии, осложненной сепсисом. На разрезе - дисплазия тимуса, который представлен мелкими островками ткани загрудинной железы без телец Гассала, в лимфатических узлах - гипоплазия преимущественно Т-зависящих зон. В мозжечке - атрофия коры. Какое заболевание можно заподозрить?

- Синдром Гланцмана-Риникера
- Синдром Веста
- Синдром Бругтона
- Синдром Дайджорджа
- + Синдром Луи-Бар

?

У ребенка 5 лет на вскрытии обнаружено: гипоплазия вилочковой железы,

периферической лимфоидной ткани. При жизни отмечались частые инфекционные заболевания, которые осложнялись пневмониями. Ребенок отставал в физическом развитии. Какая врожденная патология иммунной системы может дать такие нарушения?

+ Швейцарский тип агаммаглобулинемии

- Синдром дефицита иммуноглобулина А или синдром Веста
- Синдром недостаточности клеточного иммунитета
- Синдром недостаточности системы моноцитарных фагоцитов
- Синдром недостаточности гуморального иммунитета

?

На вскрытии ребенка 6 мес., умершего от сепсиса, выявлено отсутствие вилочковой железы, уменьшение размеров и массы селезенки. При микроскопическом исследовании селезенки обнаружилось отсутствие периартериальных Т-зависимых зон фолликулов с опустошением красной пульпы; в лимфатических узлах - отсутствие перикортикальной зоны, представленной в основном Т-лимфоцитами. В-зоны в периферийных иммунных органах развиты нормально. Какой патологический процесс наиболее вероятен?

- Синдром Гланцмана-Риникера (недостаточность клеточного и гуморального иммунитета)
- Акцидентальная инволюция тимуса
- Синдром Брутона (недостаточность гуморального иммунитета)
- ВИЧ-инфекция

+ Синдром Дайджорджи (недостаточность клеточного иммунитета)

?

На вскрытии новорожденного ребенка, 3-дневного возраста, умершего от внутриутробной пневмонии, выявлено уменьшение размеров и массы вилочковой железы. При микроскопическом исследовании ее в дольках не обнаруживается четкая граница между корой и мозговым веществом вследствие лимфоидного опустошения обеих зон; в мозговом веществе найдены множественные, различных размеров тельца вилочковой железы (тельца Гассала), с явлениями кератоза и кальциноза; междольковая соединительная ткань развита чрезмерно. Какой из перечисленных патологических процессов в тимусе наиболее вероятен?

- Аплазия
- Тимомегалия
- Гипотрофия
- + Акцидентальная инволюция тимуса
- Атрофия

?

Женщина 35-ти лет с клинически диагностированным синдромом приобретенного иммунодефицита умерла при явлениях выраженной дыхательной недостаточности вследствие пневмонии. Какая этиология пневмонии наиболее вероятна в данном случае?

- + Пневмоциста
- Цитомегаловирус
- Микобактерия
- Легионелла
- Криптоспоридия

?

У больного с гнойной раной бедра увеличились паховые лимфоузлы. При биопсии в пробковом слое лимфоузла найдено повышенное количество фолликулов с большими реактивными центрами и большое количество плазмочитов в мозговом слое. Какой процесс развился в лимфоузле?

- Лимфома
- Лимфогранулематоз
- + Антигенная стимуляция
- Абсцесс
- Плазмочитома

?

У больной с иммунологическими расстройствами развилась недостаточность коры надпочечников, при пункционной биопсии в коре надпочечников

вместо аденоцитов найдены лимфоидные инфильтраты и замещающий фиброз: диагностирована Аддисонова болезнь. Какой генез этой болезни?

- Воспалительный
  - + Аутоиммунный
  - Опухолевый
  - Дисгормональный
  - Обменно-метаболический
- ?

У больной бронхиальной астмой вирусное инфицирование спровоцировало астматическое состояние со смертельным исходом. При гистологическом исследовании легких выявлен спазм и отек бронхиол, в их стенках выраженная инфильтрация лимфоцитами, эозинофилами и другими лейкоцитами, а также дегрануляция лаброцитов. Какой механизм смертельного астматического бронхиолоспазма?

- Воспалительный
  - + Реагиновая реакция гиперчувствительности
  - Аутоиммунный
  - Имунокомплексный
  - Имунообусловленный клеточный цитолиз
- ?

У ребенка 5 лет на вскрытии обнаружено: гипоплазия вилочковой железы, периферической лимфоидной ткани. При жизни отмечались частые инфекционные заболевания, которые осложнялись пневмониями. Ребенок отставал в физическом развитии. Какая врожденная патология иммунной системы может дать такие нарушения?

- + Швейцарский тип агаммаглобулинемии
  - Синдром недостаточности гуморального иммунитета
  - Синдром недостаточности клеточного иммунитета
  - Синдром недостаточности системы моноцитарных фагоцитов
  - Синдром дефицита иммуноглобулина А или синдром Веста
- ?

Женщина 30 лет обратилась к врачу с жалобами на сыпь, покраснение кожи, которые появляются после употребления некоторых продуктов. При биопсийном исследовании кожи выявлен отек, гиперемия, лимфолейкоцитарная инфильтрация. Выберите патогенетический механизм выявленных изменений в коже

- + Местная реакция гиперчувствительности I типа
  - Системная реакция гиперчувствительности I типа
  - Системная реакция гиперчувствительности IV типа
  - Местная реакция гиперчувствительности IV типа
  - Местная реакция гиперчувствительности III типа
- ?

В удаленной щитовидной железе очаговые разрастания резко полиморфных В-клеток (клеток Гюртля-Ашкенази), большое количество лимфоидных фолликулов с центрами размножения. Выберите наиболее правильный диагноз.

- В-клеточная аденома
  - + Аутоиммунный тиреоидит
  - В-клеточный рак с выраженной иммунной реакцией
  - Диффузный зоб с узлообразованием
  - Токсический зоб
- ?

При гистологическом исследовании щитовидной железы, удаленной при операции, обнаружена деструкция и атрофия фолликулов, диффузная лимфоцитарная инфильтрация с формированием лимфоидных фолликулов в строме. К какой группе заболеваний относится этот тиреоидит?

- + Аутоиммунных
  - Бактериальных
  - Вызванных физическими факторами
  - Инфекционно-аллергических
  - Вирусных
- ?

Мужчина 34 лет на протяжении августа и сентября жаловался на заложенность носа, слизистые выделения из него, слезотечение, зуд век. При приеме десенсибилизаторов эти симптомы исчезали. Какой тип реакции гиперчувствительности возник у мужчины?

- + Первый
- Второй
- Четвертый
- Третий
- Пятый

?

При гистологическом исследовании биоптата из ушка сердца у больного ревматизмом выявлены очаги мукоидного набухания, фибриноидного некроза соединительной ткани. Какая иммунная реакция развилась в тканях ушка сердца?

- + Гиперчувствительность немедленного типа
- Гиперчувствительность замедленного типа
- Реакция трансплантационного иммунитета
- Норморгическая реакция
- Экссудативная реакция

?

Назовите клетки иммунной системы, которые вырабатывают иммуноглобулины.

- + Плазматические клетки
- Макрофаги
- Клетки-киллеры
- Клетки памяти
- Эозинофилы

?

Какой клон иммунокомпетентных клеток поражается при инфицировании вирусом иммунодефицита человека?

- + Т-лимфоциты хелперы
- В-лимфоциты
- Т-лимфоциты киллеры
- Макрофаги
- Клетки памяти

?

У больного с аутоиммунным гастритом взята биопсия. При исследовании биоптата в слизистой оболочке обнаружена лимфоцитарная и макрофагальная инфильтрация. Это свидетельствует о развитии в слизистой оболочке гиперчувствительности:

- + IV типа
- I типа
- II типа
- III типа
- V типа

?

При гистологическом исследовании лимфатического узла выявлено большое количество увеличенных лимфоидных фолликулов с крупными центрами размножения с большим количеством фигур митозов. О чем свидетельствуют описанные изменения?

- + Антигенной стимуляции с фолликулярной гиперплазией
- Атрофии лимфоидной ткани
- Лимфосаркоме
- Лимфогранулематозе
- Лимфолейкозе

?

У больной женщины наблюдается субфебрильная температура, кашель, отхождение мокроты с прожилками крови, одышка, повышение АД, снижение диуреза (меньше) 500 мл за сутки, отеки конечности. Клинически выявлена хроническая почечная недостаточность II степени. Данные симптомы

развились постепенно на протяжении 6 недель. Для уточнения диагноза выполнена биопсия почек, после чего поставлен диагноз синдром Гудпасчера. Укажите какой патологический процесс лежит в основе данного заболевания.

- + Наличие аутоантител к базальной мембране
- Наличие аутоантител к митохондриям
- Наличие аутоантител к ДНК
- Цитотоксическая реакция против эпителия канальцев
- Отложение иммунных комплексов в клубочках

?

У больной женщины в возрасте 35 лет на протяжении 3-х недель наблюдается нарастающая слабость мышц. При обследовании поставлен диагноз тяжелой миастении. Какой тип гиперчувствительности лежит в основе развития данного заболевания?

- + II тип
- I тип
- III тип
- IV тип
- Атопия

?

Больной 30 лет с пересаженной почкой после длительной иммуносупрессивной терапии умер от генерализованной цитомегалии. Назовите причину этого осложнения.

- + Лекарственный иммунодефицит
- Лучевой
- Бактериальный
- Экологический
- Возрастной

?

У больного с наркоманией длительно отмечалась лихорадка, генерализованная лимфоаденопатия, снижение массы тела. Смерть наступила от пневмоцистной пневмонии. Ваш предположительный диагноз.

- + СПИД
- Лимфосаркома
- Туберкулез
- Сепсис
- Лимфолейкоз

?

Больной с повышенной активностью тиреостимулирующих иммуноглобулинов поставлен диагноз Базедова болезнь. Назовите иммунный механизм развития данного заболевания.

- + Антителоопосредованная клеточная дисфункция
- Комплемент зависимая реакция
- Системная анафилаксия
- Цитотоксичность опосредованная Т-лимфоцитами
- Антителозависимая цитотоксичность

?

Для постановки туберкулиновой пробы ребенку внутрикожно введен туберкулин. Через 24 часа в месте введения отмечена выраженная гиперемия, уплотнение. Назовите иммунный механизм развития гиперчувствительности.

- + Клеточная цитотоксичность
- Местная анафилаксия
- Комплементзависимая реакция
- Образование гранулем
- Имунокомплексная реакция

?

Больная 38 лет умерла во время некупируемого приступа бронхиальной астмы. При гистологическом исследовании в просвете бронхов обнаружены скопления слизи, в стенке бронхов много тучных клеток (лаброцитов), многие из них в состоянии дегрануляции, а также много эозинофилов. Каков патогенез этих изменений в бронхах?

- + Атопия, анафилаксия

- Цитотоксическое, цитолитическое действие антител
- Иммунокомплексный механизм
- Клеточно обусловленный цитолиз
- Гранулематоз

?

У больного 23 лет после перенесенной ангины развился мочевого синдром (гематурия, протеинурия, лейкоцитурия). В пункционной биопсии почек обнаружена картина интракапиллярного пролиферативного гломерулонефрита, а электронномикроскопически выявлены крупные субэпителиальные депозиты. Каков патогенез этого заболевания?

- + Иммунокомплексный механизм
- Атопия, анафилаксия с образованием IgE и фиксацией их на тучных клетках
- Цитотоксическое, цитолитическое действие антител
- Клеточно обусловленный цитолиз
- Гранулематоз

?

Больному 39 лет в связи с лечением гнойного пульпита была проведена инфильтрационная анестезия раствором ультракаина с адреналином. После чего внезапно возникло покраснение, отек кожи с пузырьками, зуд. Какой тип гиперчувствительности имеет место у больного?

- + Анафилактический
- Цитотоксический
- Иммунокомплексное повреждение
- Гиперчувствительность замедленного типа
- Гранулематозный

?

В операционной биопсии щитовидной железы гистологически выявлены среди фолликулов, заполненных коллоидом, лимфоидные структуры с центрами роста. Какое заболевание у больного?

- + Зоб Хашимото
- Эндемический зоб
- Спорадический зоб
- Базедов зоб
- Зоб Риделя

?

Экспериментальному животному после предыдущих сенсбилизаций подкожно введена доза антигена. В месте инъекции развилось фибринозное воспаление с альтерацией стенок сосудов, основного вещества и волоконных структур соединительной ткани в виде мукоидного и фибриноидного набухания, фибриноидного некроза. Какая иммунологическая реакция имеет место?

- + Гиперчувствительность немедленного типа
- Гиперчувствительность замедленного типа
- Реакция трансплантационного иммунитета
- Нормергическая реакция
- Гранулематоз

?

При исследовании тимуса ребенка 5 лет, который умер от острой деструктивной стафилококковой пневмонии, выявлено уменьшение массы железы до 3,0 г. При гистологическом исследовании в тимусе найдено: уменьшение частиц железы, значительное уменьшение количества лимфоцитов с коллапсом стромы, инверсия слоев, кистовидное увеличение тельцев Гасала. Какой из перечисленных диагнозов наиболее достоверный?

- + Акцидентальная инволюция
- Тимомегалия
- Гипоплазия тимуса
- Дисплазия тимуса
- Агнезия тимуса

?

При обследовании беременной женщины с резус-отрицательной группой крови найден высокий уровень антиэритроцитарных антител, для снижения которого ей был подшит кожный лоскут ее резус-положительного мужчины. Через 2 недели лоскут отторгся, микроскопически в нем найдено нарушение кровообращения, отек, клеточную инфильтрацию преимущественно лимфоцитами,

нейтрофилами и макрофагами. Какой из перечисленных патологических процессов наиболее достоверный?

- + Трансплантационный иммунитет
- Реакция гиперчувствительности немедленного типа
- Реакция гиперчувствительности замедленного типа
- Гранулематозное воспаление
- Интерстициальное воспаление

?

У больного 23 лет после перенесенной ангины развился мочевого синдром (гематурия, протеинурия, лейкоцитурия). В пункционной биопсии почек обнаружена картина интракапиллярного пролиферативного гломерулонефрита, а электронномикроскопически выявлены крупные субэпителиальные депозиты. Каков патогенез этого заболевания?

- + Иммунокомплексный механизм
- Атопия, анафилаксия с образованием IgE и фиксацией их на тучных клетках.
- Цитотоксическое, цитолитическое действие антител
- Клеточно обусловленный цитолиз
- Гранулематоз

?

При гистологическом исследовании щитовидной железы определяется значительная инфильтрация лимфоцитами с образованием лимфоидных фолликулов, разрушения паренхиматозных элементов, разрастания волокон соединительной ткани. Для какого заболевания характерна такая картина?

- + Зоб Хосимото
- Коллоидный зоб
- Эндемический зоб
- Диффузный токсический зоб
- Паренхиматозный зоб

?

Для постановки туберкулиновой пробы ребенку внутрикожно введен туберкулин. Через 24 часа в месте введения отмечена выраженная гиперемия, уплотнение тканей. Назовите механизм развития, лежащий в основе данных изменений?

- + Клеточная цитотоксичность
- Цитотоксичность реагинового типа
- Антительная цитотоксичность
- Образование гранулем
- Иммунокомплексная цитотоксичность

?

При гистологическом исследовании лимфатического узла выявлено большое количество увеличенных лимфоидных фолликулов с крупными центрами размножения с большим количеством фигур митозов. О чем свидетельствуют описанные изменения?

- + Антигенной стимуляции с фолликулярной гиперплазией
- Атрофии лимфоидной ткани
- Лимфосаркоме
- Лимфогранулематозе
- Лимфолейкозе

?

У больного с аутоиммунным гастритом взята биопсия. При исследовании биоптата в слизистой оболочке обнаружена лимфоцитарная и макрофагальная инфильтрация. Это свидетельствует о развитии в слизистой оболочке гиперчувствительности:

- + IY типа (клеточной цитотоксичности)
- I типа (реагинового типа)
- II типа (антительной цитотоксичности)
- III типа (иммунокомплексной цитотоксичности)
- У типа (гранулематоз)

?

При гистологическом исследовании щитовидной железы, удаленной при операции, обнаружена деструкция и атрофия фолликулов, диффузная лимфоцитарная инфильтрация с формированием лимфоидных фолликулов в строме. К какой группе заболеваний относится этот тиреоидит?

- + Аутоиммунных
- Бактериальных
- Вызванных физическими факторами

- Инфекционно-аллергических
- Вирусных
- ?

При пункционной биопсии в трансплантированной почке выявлена диффузная инфильтрация стромы лимфоцитами, плазмócитами, лимфобластами, плазмобластами, а также некротический артериит. Какой патологический процесс развился в трансплантате?

- + Иммуное отторжение
- Гломерулонефрит
- Ишемическое повреждение почки
- Тубулонефроз
- Пиелонефрит
- ?

При вскрытии ребенка возрастом 6 мес., умершего от сепсиса, выявлено отсутствие вилочковой железы, уменьшения размеров и массы селезенки. При микроскопическом исследовании селезенки оказалось отсутствие периартериальных Т-зависимых зон фолликулов с опустошением красной пульпы; в лимфатических узлах - отсутствие перикортикальной зоны, какое в основном представленное Т-лимфоцитами. В-зоны в периферических иммунных органах развиты нормально. Какой патологический процесс имеет место?

- + Синдром Дайджорджи (недостаточность клеточного иммунитета)
- Синдром Гланцмана-Риникера (недостаточность клеточного и гуморального иммунитета)
- Синдром Брутона (недостаточность гуморального иммунитета)
- Акцидентальная инволюция тимусу
- Вич-инфекция
- ?

При гистологическом исследовании щитовидной железы выявлена умеренная атрофия паренхимы, склероз, диффузная инфильтрация стромы лимфоцитами и плазматическими клетками с формированием лимфоидных фолликулов. Ваш диагноз.

- + Аутоимунный тиреоидит
- Паренхиматозный зоб
- Тиреотоксичный зоб
- Тиреоидит
- Зоб Риделя
- ?

Больной страдающий хроническим гнойным остеомиелитом, умер от хронической почечной недостаточности. При вскрытии найдены большие плотные почки бело-желтого цвета с салым блеском на разрезе. Ваш диагноз:

- + Амилоидоз почек
- Хронический гломерулонефрит
- Подострый гломерулонефрит
- Септический нефрит
- Острый некротический нефроз
- ?

При вскрытии новорожденного ребенка, возрастом 3 суток, умершего от внутриутробной пневмонии, выявлено уменьшение размеров и массы вилочковой железы. При микроскопическом исследовании ее в дольках не оказывается четкая граница между корой и мозговым веществом вследствие лимфоидного опустошения обеих зон; в мозговом веществе найденные многочисленные, разных размеров тельца вилочковой железы (тельца Гассала), с явлениями кератоза и кальциноза; междольковая соединительная ткань излишне развита. Какой из перечисленных патологических процессов в тимусе наиболее достоверный?

- + Акцидентальная инволюция тимуса
- Атрофия
- Гипотрофия
- Аплазия
- Тимомегалия
- ?

Возле инфицированной раны увеличились регионарные лимфоузлы. При гистологическом исследовании в них выявлено увеличение количества макрофагов, лимфоцитов и лимфоидных фолликулов в корковом слое, а также большое количество плазматических клеток. Какой процесс в лимфатических узлах отображает выявленные гистологические изменения?

- + Антигенную стимуляцию

- Приобретенную недостаточность лимфоидной ткани
- Прирожденную недостаточность лимфоидной ткани
- Опухолевидную трансформацию
- Реакцию гиперчувствительности

?

У больной бронхиальной астмой вирусное инфицирование спровоцировало астматический статус со смертельным исходом. При гистологическом исследовании легких выявлен спазм и отекание бронхиол, в их стенках выражена инфильтрация лимфоцитами, эозинофилами и другими лейкоцитами, а также дегрануляция лаброцитов. Какой механизм гиперчувствительности имеет место?

- + Реагиновая реакция гиперчувствительности
- Воспалительный
- Аутоимунный
- Иммунокомплексный
- Иммунообусловленный клеточный цитолиз

?

При аутопсии умершего наркомана, на коже дистальных отделов нижних конечностей обнаружены багрово-красные пятна, бляшки и узлы (саркома Капоши). Выявлена также острая пневмония, вызванная пневмоцистами. Для какого заболевания характерны данные изменения?

- + СПИД
- Грипп
- Корь
- Дифтерия
- Сибирская язва

?

Ребенок 3 лет с множественными нарушениями развития костей лицевого отдела черепа. Причина смерти - сепсис, который развился на фоне бронхопневмонии. В крови содержание иммуноглобулинов в пределах физиологической нормы. На вскрытии установлено отсутствие тимуса. Назвать главную причину смерти.

- + Синдром недостаточности клеточного иммунитета
- Синдром комбинированного иммунодефицита
- Вторичный иммунодефицитный синдром
- Острый лимфобластоз
- Синдром хронической интоксикации

?

При гистологическом исследовании диагностической биопсии левого ушка сердца выявлена ревматическая гранулема, построена из очага фибриноидного некроза, вокруг которого размещены базофильные макрофаги, лимфоциты, фибробласты и одиночные плазмциты. Укажите вероятный тип воспалительной реакции.

- + Гиперчувствительность замедленного типа
- Нормергический тип
- Гиперчувствительность немедленного типа
- Врожденный иммунодефицит
- Приобретенный иммунодефицит

?

Больной много лет страдал бронхиальной астмой и умер от приступа удушья.

Во время гистологического исследования легких выявлено: в просвете бронхиол и мелких бронхов много слизи с примесью эозинофилов, склероз межальвеолярных перегородок, расширение просвета альвеол. Какой механизм развития реакции гиперчувствительности имел место?

- Цитолиз, обусловленный лимфоцитами
- Цитотоксическая реакция
- + Реагиновая реакция
- Иммунокомплексная реакция
- Гранулематоз

?

Возле инфицированной раны увеличились регионарные лимфозулы. Во время гистологического исследования в них выявлено увеличение количества макрофагов, лимфоцитов и лимфатических фолликулов в корковом слое, а также большое количество плазматических клеток. Какой процесс отображают выявленные в

лимфатических узлах гистологические изменения?

- + Антигенная стимуляция
- Приобретенная недостаточность лимфоидной ткани
- Врожденная недостаточность лимфоидной ткани
- Опухолевидная трансформация
- Реакция гиперчувствительности

?

К врачу обратилась больная с жалобами на насморк, который усиливается весной в период цветения растений. Был установлен диагноз аллергического ринита. Какие изменения лейкоцитарной формулы можно ожидать в анализе крови у этой больной?

- + Эозинофилия
- Эозинопения
- Лимфоцитоз
- Лимфопения
- Сдвиг формулы влево

?

После проведения туберкулиновой пробы (проба Манту) у ребенка через 48 часов на месте введения туберкулина образовалась папула до 10 мм в диаметре.

Какой механизм гиперчувствительности лежит в основе развития указанных изменений?

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

?

На 8-й день, после введения противостолбнячной сыворотки по поводу грязной раны стопы, у пациента повысилась температура тела до 38,0С, появилась боль в суставах. Висипка, чешется. В крови - лейкопения и тромбоцитопения. Какой тип аллергической реакции развился?

- Цитотоксическая
- Анафилактическая
- Комплексная
- Стимулирующая
- Гиперчувствительность замедленного типа.

?

В умершего 44 лет, гражданина Украины, за результатами вскрытия установлено сочетание пневмоцистной пневмонии, саркомы Капоши и В-клеточной лимфомы. В анамнезе беспорядочные половые контакты. Что является наиболее достоверным у этого больного?

- + Инфекция вирусом иммунодефицита человека, стадия СПИДа
- Инфекция вирусом иммунодефицита человека, стадия преСПИДа
- Вторичный иммунодефицит в результате первичной В-клеточной лимфомы
- Вторичный иммунодефицит в результате саркомы Капоши
- Все заболевания являются независимыми

?

При гистологическом исследовании щитовидной железы определяется значительная инфильтрация лимфоцитами, разрушение паренхиматозных элементов, разрастания волокон соединительной ткани. Для какого заболевания характерна такая картина?

- + Зоб Хосимото
- Коллоидный зоб
- Эндемический зоб
- Диффузный токсический зоб
- Паренхиматозный зоб

?

У больного 50 лет при фиброгастроскопии выявлено отек и гиперемия слизистой оболочки желудка, большое количество мутного, вязкого экссудата на поверхности. Какой морфологический состав экссудата?

- + Слизь
- Много ПЯЛ
- Глобулин

- Фибрин
- Лимфоциты
- ?

14-летняя инфантильная девочка внезапно умерла после перенесенной острой респираторной вирусной инфекции. Во время вскрытия выявлены следующие изменения: резко увеличенный в размерах тимус, генерализованная гиперплазия лимфатических узлов, гипоплазированные яичники. Диагностируйте заболевание.

- + Тимико-лимфатическое состояние
- Акцидентальна инволюция тимуса
- Гипоплазия тимуса
- Атрофия тимуса
- Тимомы
- ?

Пациенту В., 50 лет, была пересажена почка по поводу хронической почечной недостаточности. В послеоперационном периоде ему был назначен иммунодепрессант азатиоприн. На подавление какого звена иммунитета направлено в этом случае действие этого препарата?

- + Клеточного иммунитета
- Гуморального иммунитета
- Аллергической реакции II типа
- Аллергической реакции III типа
- Системы комплемента
- ?

При вскрытии трупа мужчины 52 лет, который умер от туберкулеза была выявлена генерализованная лимфаденопатия. Имуноморфологические исследования лимфоцитов подтвердили наличие ВИЧ-инфекции. Со стороны каких лимфоцитов были выявлены количественные и качественные изменения:

- + Т-хелперов
- Т-супрессоров
- Т-киллеров
- Т-клеток
- ?

Экспериментальному животному после предыдущей сенсibilизации подкожно введено дозу антигена. В месте инъекции развилось фибринозное воспаление с альтерацией стенок сосудов, основного вещества и волокнистых структур соединительной ткани в виде мукоидного и фибриноидного набухания, фибриноидного некроза.

Какой из перечисленных диагнозов наиболее достоверный?

- + Гиперчувствительность немедленного типа
- Гиперчувствительность замедленного типа
- Реакция трансплантационного иммунитета
- Нормэргическая реакция
- Гранулематоз
- ?

У умершего от удушья мужчины, который много лет страдал бронхиальной астмой, при гистологическом исследовании легких выявлено: в просвете бронхиол и мелких бронхов много слизи с примесью эозинофилов, склероз межальвеолярных перегородок, расширения просветов альвеол. Какой из механизмов развития реакции гиперчувствительности имеет место?

- + Реагиновая реакция
- Цитотоксическая реакция
- Имунокомплексная реакция
- Цитолиз, обусловленный лимфоцитами
- Гранулематоз
- ?

Женщина 54 лет длительно страдала ревматоидным артритом, почти постоянно находилась на лечении. Смерть наступила при явлении хронической почечной недостаточности. На вскрытии обнаружены увеличенные в размерах почки [вес 350,0] каждая плотная, на разрезе малокровные, с резко утолщенной корой серовато-желтоватого цвета с салным блеском. Какое осложнение ревматоидного артрита обусловило развитие уремии у больной?

- + вторичный амилоидоз почек.

- острый некротический нефроз
- постинфекционный гломерулонефрит
- быстро прогрессирующий гломерулонефрит
- хронический гломерулонефрит

?

При исследовании биопсийного материала, который был взят у больного с гастритом аутоиммунной природы, в слизистой оболочке желудка отмечена лимфоцитарная и макрофагальная инфильтрация. В лимфатических узлах обнаружено расширение Т-зависимых зон, пролиферация сенсibilизированных лимфоцитов вокруг коркового шара. С каким механизмом развития реакции гиперчувствительности связаны такие изменения?

+ Реакции обусловленные влиянием эффекторных клеток

- Анафилактические реакции немедленного типа
- Цитотоксические реакции
- Реакции иммунных комплексов
- Гранулематоз

?

При обследованные девочки в 1,5 году после длительной тяжелой пневмонии выявлено значительное снижение уровня иммуноглобулинов всех классов. Биопсийное исследование лимфатического узла показало отсутствие В-зависимых зон и клеток плазмочитарного ряда. Для какого заболевания характерны такие изменения?

+ Синдром Брутона

- Синдром Веста
- Синдром Незелофа
- Комбинируемый иммунодефицит
- Синдром Дайджорджа

?

У больного с клинико-лабораторными проявлениями приобретенного иммунодефицита на коже дистальных отделов нижних конечностей располагаются множественные темно-красного цвета пятна, бляшки. Гистологически в биоптате кожи из этих участков обнаруживается опухолевидная ткань, которая состоит из множественных новообразованных, хаотически расположенных тонкостенных сосудов и пучков веретенообразных клеток. Укажите наиболее достоверный диагноз.

+ Саркома Капоши

- Лимфома кожи
- Дерматомикоз
- Базальноклеточный рак
- Воспалительный дерматит

?

У ВИЛ-позитивного больного в коже дистальных отделов нижних конечностей выявлено множественные, багряно-красного цвета узлы и бляшки, которые сливаются. Гистологическое исследование выявило пролиферацию веретенообразных клеток, которые формируют пучки и образуют щелевидные структуры выстланные эндотелием. Какой Ваш диагноз?

+ Саркома Капоши

- Саркома Юинга
- Фибросаркома
- Дерматофибросаркома
- Вузликовый периартериит

?

У больной 59-ти лет, которая длительное время болела ревматоидным полиартритом и умерла от уремии, на вскрытии выявлено: почки плотной консистенции, на разрезе имеют „сальный“ вид, кора белая, пирамиды красные, размеры почек увеличены. Назовите осложнение ревматоидного артрита.

+ Амилоидоз почек

- Острый гломерулонефрит
- Хронический гломерулонефрит
- Хронический пиелонефрит
- Тубуло-интерстициальный нефрит

?

Больной 60-ти лет длительное время страдало фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, который осложнился эмпиемой плевры. В течение последнего года появилась и нарастала почечная недостаточность. Умер больной от массивного легочного кровотечения. Какая причина развития хронической почечной недостаточности:

- + Вторичный амилоидоз
- Туберкулез мочо-половой системы
- Хронический гломерулонефрит
- Нефросклероз
- Хронический пиелонефрит

?

При морфологическом исследовании печени больного, длительно страдавшего лимфогранулематозом и умершего от гепатаргии, орган увеличен, на разрезе сального вида. Гистологически - между звездчатыми эндотелиоцитами синусоидов, по ходу ретикулярной стромы сосудов, протоков и порталных трактов выявлены конгофильные массы. Гепатоциты частично атрофированы. Какой патологический процесс обнаружен в печени?

- + Амилоидоз
- Гиалиноз.
- Жировая дистрофия.
- Отложение гликогена
- Гиалиново капельная дистрофия

?

У больного с клиникой нефротического синдрома в биоптате почки выявлено в клубочках отложение однородных эозинофильных масс, которые при окраске гистологических срезов методом Конго-красным приобретали красный цвет. Какой вид дистрофии возник в данном случае?

- + Амилоидоз.
- Мукоидное набухание.
- Фибриноид.
- Гиалиноз.
- Углеводная дистрофия.

?

У 43-летнего мужчины, который длительно болел остеомиелитом и умер от прогрессирующей почечной недостаточности, при патоморфологическом исследовании почек выявлено отложение гомогенных розовых масс в мезангиуме клубочков, вокруг артериол и артерий. Диагностируйте вид патологического процесса.

- + Амилоидоз.
- Гиалиноз.
- Склероз.
- Некроз.
- Кальциноз.

?

Юноша 17-ти лет заболел остро, температура тела повысилась к 38,5С, появились кашель, насморк, слезотечение, выделение из носа. Какое воспаление развилось у юноши?

- гнойное
- + катаральное
- геморрагическое
- фибринозное
- серозное

?

У женщины 30-ти лет после длительного использования губной помады с флюоресцирующим веществом на кайме губ развилась ограниченная эритема, незначительное слущивание, позже поперечные мелкие борозды и трещины. После специальных методик при микроскопическом исследовании этой зоны поражения было обнаружено: в соединительной ткани наличие сенсibilизированных лимфоцитов и макрофагов, явления цитолиза. Какой тип иммунологической гиперчувствительности развился на губе?

- гранулематоз
- III тип (иммунокомплексная цитотоксичность)
- II тип (антительная цитотоксичность)
- I тип (реагинового типа)
- + IV тип (клеточная цитотоксичность)

?

При гистологическом исследовании биоптата кожи обнаружены гранулемы, которые состоят из макрофагальных узелков с наличием лимфоцитов и плазматических клеток. Кроме того, встречаются большие макрофаги с жировой вакуолей, которые содержат запакованных в виде шаров возбудители

заболевания (клетки Вирхова). Грануляционная ткань хорошо васкуляризирована. Для какого заболевания характерна описанная гранулема?

– риносклерома

+ лепра

– туберкулез

– сифилис

?

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

– иммунокомплексная цитотоксичность

– анафилаксия

+ клеточная цитотоксичность

– гранулематоз

– антителозависимая цитотоксичность