

Семестровий «Крок-1»

Альбіноси погано переносять вплив сонця - засмага не утворюється, а з'являються опіки.Порушення метаболізму якої амінокислоти лежить в основі цього явища?

- Гістидин
- Триптофан
- Метіонін
- Глютамін
- + Фенілаланін

Дитина 10-ти місячного віку, батьки якої брюнети, має світле волосся, дуже світлу шкіру і блакитні очі, зовні при народженні виглядав нормально, але протягом останніх 3-х місяців спостерігалися порушення мозкового кровообігу, відставання в розумовому розвитку. Причиною такого стану може бути:

- Гостра порфірія
- Гістидинемія
- Глікогеноз
- + Фенілкетонурія
- Галактоземія

При мікроскопічному дослідженні коронарних артерій серця чоловіка, котрий за життя хворів на атеросклероз, в інтимі виявлено безліч оптично порожніх вакуолей. При дослідженні замороженого зрізу, пофарбованого суданом III, ці вакуолі пофарбовані в оранжевий колір. Це дозволило встановити, що в даному випадку мова йде про одну з наступних дистрофій:

- + Ліпідоз
- Амілоїдоз
- Паренхіматозну жирову дистрофію
- Гіаліноз
- Вакуольну гідропічну дистрофію

У чоловіка 65 років, котрий тривало хворів на цукровий діабет, була ампутована ліва стопа з приводу гангрені пальців стопи. При мікроскопічному дослідженні м'яких тканин стопи стінки дрібних артерій і артеріол різко потовщені за рахунок відкладення гомогенних яскраво-рожевих

(еозинофільних) мас, просвіт судин значно звужений. Про який патологічний процес в стінках судин подумав патологоанатом?

- + Системний гіаліноз
- Місцевий гіаліноз
- Амілоїдоз
- Фібриноїдні зміни
- Мукоїдне набрякання

При мікроскопічному дослідженні інтими аорти (забарвлення суданом) було виявлено: відкладення ліпідів у вигляді крапель і голчастих кристалів холестерину; включення жиру виявляються в ксантомних клітинах; серед відкладень ліпідів-розростання сполучної тканини. Дайте визначення патологічному процесу.

- + Стромально-судинний ліпідоз
- Паренхіматозний диспротеїноз
- Паренхіматозний ліпідоз
- Стромально-судинний диспротеїноз
- Амілоїдоз

Під час розтину тілі чоловіка, який за життя страждав важкою формою гіпотиреозу, виявлено: сполучна тканина, строма органів, жирова і хрящова тканини набрякли, напівпрозорі, слизоподібні. Мікроскопічно в тканинах виявляються зірчасті клітини з відростками, між якими знаходиться слиз. Назвіть вид дистрофії:

- Паренхіматозна жирова
- Паренхіматозна білкова
- + Стромально-судинна вуглеводна
- Стромально-судинна білкова
- Стромально-судинна жирова

На розтині у чоловіка 75 років виявлені множинні жовто-білого кольору, щільні, місцями звапнені бляшки на інтимі аорти, вінцевих артерій серця, артерій кишківника і нижніх кінцівок. Який загальнопатологічний процес лежить в основі змін в аорті і артеріях?

- Запалення
- + Дистрофія

- Організація
- Атрофія
- Некроз

У хворого С., який страждав хронічним алкоголізмом і цирозом печінки, розвинулася профузна кровотеча з варикозно розширених вен стравоходу, в результаті чого настала смерть. На аутопсії печінка дрібногорбиста, зменшена, щільна, жовтуватого кольору. При гістологічному дослідженні кріостатних зрізів печінки (забарвлення гематоксином і еозином) в гепатоцитах виявляються великі оптично порожні вакуолі, в яких міститься речовина, забарвлена в чорний колір при застосуванні осміевою кислоти. Оптично порожні вакуолі гепатоцитів - це:

- + Крупнокраплинна жирова дистрофія
- Включення гіалину
- Псевдовакуолі гіалоплазми
- Вакуольна або гідропічна дистрофія
- Алкогольний гіалін (тільця Меллорі)

При вивченні внутрішніх органів плоду, загиблого в результаті шийного обвиття пуповини і розвитку асфіксії, виявлено, що стінка більшості артеріол гомогенна, еозинофільна, різко ШИК-позитивна, просякнута складною хімічною субстанцією. Метахромазія при фарбуванні толуїдиновим синім відсутня. Про яку стромально-судинну дистрофію йде мова?

- Амліодоз
- + Фібриноїдне набрякання
- Гіаліноз
- Мукоїдне набрякання
- Гіаліново-крапельна дистрофія

На розтині хворого, який помер внаслідок злякисного новоутворення, нирки збільшені в розмірах, тьмяні, з набряком, капсула їх напружена, легко знімається, поверхня з сіруватим відтінком, мозковий шар синюшний. Описати мікроскопічні зміни епітелію каналців.

- Жирова стромально-судинна дистрофія
- Гіаліново-крапельна дистрофія
- + Зерниста дистрофія
- Вуглеводна паренхіматозна дистрофія

- Жирова паренхіматозна дистрофія

При мікроскопічному дослідженні зрізу шкіри спостерігається наявність ядер в зрілих рогових клітинах. Назвіть цей патологічний процес.

+ Паракератоз

- Невус

- Меланома

- Гіперкератоз

- Акантоз

При мікроскопічному дослідженні атеросклеротичної бляшки, студент звернув увагу на той факт, що не всі ділянки бляшки пофарбовані в рожевий колір. Його увагу привернула ділянка, в якій серед колагенових волокон було безліч оптично порожніх вакуолей. При дослідженні замороженого зрізу в поляризованому світлі видно характерну для цієї речовини картину "мальтійського хреста". Потім він пофарбував препарат осмієвою кислотою і побачив, що ця ділянка забарвлена в чорний колір. Це дозволило визначити, що в даній ділянці мова йде про одну з наступних дистрофій:

- Амілоїдоз

+ Ліпідоз

- Вакуольну (гідропічну) дистрофію

- Гіаліноз

- Паренхіматозну жирову дистрофію

Хворий (кухар) звернувся до лікаря з приводу надмірної ваги тіла, набряк нижніх кінцівок. Після лікувального курсу вага тіла знизилася, задишка зникла. Який найбільш імовірний патологічний процес лежав у джерелах цього випадку:

- Мезенхимальна білкова дистрофія

- Мезенхимальна вуглеводна дистрофія

- Паренхіматозна білкова дистрофія

- Паренхіматозна жирова дистрофія

+ Мезенхимальна жирова дистрофія

У хворого на лівій руці виявлений рубець, котрий по щільності нагадує хрящ. Рубець видалений. На розтині: щільна, напівпрозора тканина. Мікроскопічно:

потовщені волокна, мають гомогенний вигляд, незначна кількість фіброцитів. Найбільш імовірно це:

- Амлоїдоз
- + Гіаліноз
- Фібриноїдне набухання
- Фібриноїдний некроз
- Мукоїдне набухання

У померлого 45 років від раптової зупинки серця був виявлений симетричний тип ожиріння III ступеня, розрив стінки правого шлуночка з гемоперикардом; під епікардом надлишкове відкладення жиру. Мікроскопічно – жирова тканина з епікарда проникає в міокард з атрофією м'язових волокон. Вкажіть, який з перерахованих патологічних процесів найбільш ймовірний?

- Ішемічна хвороба серця
- Гострий інфаркт міокарда
- Гіпертонічна хвороба
- Жирова дистрофія міокарда
- + Ожиріння серця

Хворий М., 46 років помер на третій день після вживання в їжу невідомих грибів. Діагноз: гостра печінкова недостатність. На розтині печінка збільшена незначно, в'яла, глинистого виду. Який вид дистрофії спостерігається в гепатоцитах в цей період?

- Ліпофусциноз
- Гіаліново-крапельна
- Вуглеводна
- + Жирова
- Гідропічна

У дитини діагностована дифтерія зів. Померла від гострої серцевої недостатності. На розтині виявлено, що порожнини серця розширені в поперечнику. М'яз серця тьмяний, на розрізі строкатий, з жовтуватими ділянками. У цитоплазмі деяких кардіоміоцитів із збереженою цитоплазмою виявляються дрібні вакуолі. На заморожених зрізах вакуолі забарвлюються осмієвою кислотою в чорний колір. Який вид дистрофії виявлений в кардіоміоцитах?

- Балонна

- Вуглеводна
- + Жирова
- Гіаліново-крапельна
- Гідропічна

У пунктаті печінки хворого, який переніс вірусний гепатит, виявлені тільця Каунсильмена. Яка дистрофія печінкових клітин передувала цьому?

- Зерниста дистрофія
- Гіаліново-крапельна
- Жирова дистрофія
- + Гідропічна дистрофія
- Слизова дистрофія

Ожирінням серця можна вважати накопичення жиру:

- Тільки в перикарді
- + В перикарді, під ендокардом і в стромі міокарда
- У кардіоміоцитах
- Помірна інфільтрація жиром перикарда і епікарда
- Інфільтрація жиром ендокарда

При розтині трупа жінки, яка померла за явищ серцевої недостатності, серце збільшене в об'ємі, в'яле; міокард - глинисто-жовтий, тьмяний; з боку ендокарда видно жовто-білу смугастість ("тигрове серце "). Мікроскопічно: в групах кардіоміоцитів відсутня поперечна смугастість, цитоплазма кардіоміоцитів містить дрібні краплі, які фарбуються суданом-IV в чорний колір. Ваш діагноз?

- Кардіосклероз
- + Жирова дистрофія міокарда
- Міокардит
- Ожиріння серця
- Міомаляція

У чоловіка 62 років, який помер за наростаючих явищ серцевої недостатності, на розтині виявлене збільшене в об'ємі серце. Серце в'ялої консистенції, камери розтягнуті, міокард на розрізі тьмяний, глинисто-жовтий. З боку ендокарда

видно жовто-білу смугастість, особливо виражену в сосочкових м'язах. Який патологічний процес найбільш вірогідний?

- Міокардит
- Ожиріння серця
- + Жирова дистрофія міокарда
- Міомаляція
- Кардіосклероз

У хворого 75 років діагностовано порушення обміну холестерину і його ефірів. Найбільш ймовірним захворюванням слід вважати:

- Ревматизм
- Хвороба Гоше
- + Атеросклероз
- Хвороба Німана-Піке
- Хвороба Тея-Сакса

У померлого 55 років внаслідок характерних макроскопічних змін діагностована паренхіматозна жирова дистрофія серця. Образна назва серця в умовах паренхіматозної жирової дистрофії:

- Бичаче
- Легеневе
- Волохате
- Панцирні
- + Тигрове

У хворого на ревматизм 58 років при протезуванні був видалений мітральний клапан. Клапан доставлений в патогістологічну лабораторію. Крім склерозу і гіалінозу в деяких ділянках клапана виявлено мукоїдне набухання. Воно діагностується за феноменом:

- Артюса
- + Метахромазії
- Анізокорії
- Анізотропії
- Метабіхромазії

На розтині у дитини 3 років виявлена гепато- і спленомегалія. Мікроскопічно, за допомогою спеціальних методів, визначені скупчення глюкоцереброзидів в печінці, селезінці, кістковому і головному мозку. Яке найбільш імовірне захворювання з групи хвороб накопичення обумовлює такі зміни в будові внутрішніх органів?

- + Хвороба Гоше
- Хвороба Німана-Піка
- Хвороба Гірке
- Хвороба Гіршпрунга
- Хвороба Тея-Сакса

На розтині померлого виявлено ревматичну ваду серця: клапани потовщені і деформовані, хрящевидної консистенції, з блискучою поверхнею. Який дистрофічний процес спостерігається в клапанах серця?

- Амлоїдоз
- Колагеноз
- Кальциноз
- Ожиріння
- + Гіаліноз

Оперативно видалена сполучна тканина деформованого мітрального клапану, який при фарбуванні гематоксилін-еозином дає базофільну реакцію, а під впливом толуїдинового синього - фарбується в рожевий колір (метахромазія). Які зміни сполучної тканини виявляються такими типами реакцій?

- + Мукоїдне набухання
- набряк сполучної тканини
- Петрифікація клапанів
- Гіаліноз клапанів
- Фібриноїдний некроз сполучної тканини

Ожиріння II ст. - це збільшення маси тіла до:

- 20 %
- + 30-40 %
- 45 %
- 75 %

- 10-15 %

У хворої на цукровий діабет при обстеженні виявлено збільшення розмірів печінки. У крові - підвищення рівня тригліцеридів, ліпопротеїдів. Який вид дистрофії можна очікувати в біоптаті печінки?

- Гіаліново-крапельна дистрофія
- Амілоїдоз
- Гіаліноз
- Мукоїдне набрякання
- + Паренхіматозна жирова дистрофія

У жінки віком 45 років, яка померла від хронічної алкогольної інтоксикації, на аутопсії виявлена різко збільшена печінка, в'ялої консистенції, жовтого кольору. Мікроскопічно в цитоплазмі гепатоцитів виявляються різних розмірів оптично порожні вакуолі. Який вид дистрофії має місце?

- + Паренхіматозна жирова
- Вуглеводна паренхіматозна
- Гіаліново-крапельна
- Мезенхімальна жирова
- Гідропічна

У жінки з важкою інтоксикацією, зумовленою сепсисом, який і став безпосередньою причиною смерті, на розрізі виявлено "тигрове серце". Мікроскопічно в цитоплазмі кардіоміоцитів виявлені ліпіди. Який морфогенетичний механізм розвитку лежить в основі даної дистрофії?

- + Декомпозиція
- Інфільтрація
- Трансформація
- Спотворений синтез
- Порушення секреції і застій секрету

Під час аутопсійного дослідження нирок було встановлено: макроскопічно - нирки звичайної форми і розмірів, корковий шар помірно потовщений; мікроскопічно: епітеліальні клітини звивистих каналців збільшені в розмірах, ядро зміщене на периферію, цитоплазма майже не фарбується, містить великі вакуолі, вміст яких судан- та ШИК-негативний. Діагностуйте вид дистрофії.

- + Жирова
- Гіаліново-крапельна
- Гідропічна
- Вуглеводна
- Рогова

Жінка 28 років померла за явища серцевої недостатності, під час дослідження серця було встановлено: макроскопічно – стулки мітрального клапана ущільнені, потовщені і помірно деформовані; мікроскопічно - пучки колагенових фібрил гомогенізовані, еозинофільні, метакромазія і компоненти імунних комплексів не виявляються, оточує їх незначний макрофагальний інфільтрат. Діагностуйте вид ураження сполучної тканини.

- + Фібриноїдне набухання
- Мукоїдне набухання
- Гіаліноз
- Амілоїдоз
- Склероз

При дослідженні видаленого шлунка, лікар виявив в антральному відділі по малій кривизні глибокий дефект, який доходить до м'язового шару, діаметром 1,5 см, округлої форми з рівними краями. У дні дефекту визначався напівпрозора, щільна ділянка, котра за зовнішнім виглядом нагадує гіаліновий хрящ. Який процес розвинувся в дні дефекту в шлунку?

- + Гіаліноз місцевий
- Амілоїдоз
- Мукоїдне набухання
- Фібриноїдні зміни
- Загальний гіаліноз

У померлого від хронічної серцево-судинної недостатності на розтині виявлено "тигрове серце». З боку ендокарда помітна жовтувато-біла смугастість; міокард тьмянний, глинисто-жовтий. Який процес зумовив дану патологію?

- Жирова стромально- судинна дистрофія
- Амілоїдоз
- Вуглеводна дистрофія
- + Жирова паренхіматозна дистрофія

- Гіаліново-крапельна дистрофія

При зовнішньому огляді новонародженого виявлені виражені зміни всіх шкірних покривів тіла. Шкіра суха, тьмяна з нерівною поверхнею і з наявністю сірих пластин, які відшаровуються. З яким видом дистрофії пов'язані ці зміни?

+ Роговою

- Гідропічною

- Гіаліново-крапельною

- Фібриноїдним набряканням

- Мукоїдним набуханням

При дослідженні біоптату шкіри хворого алергічним васкулітом виявлені наступні зміни: стінка судин потовщена, гомогенна, пікрофуксином забарвлюється в жовтий колір ШИК-позитивна. Назвіть різновид мезенхімальної дистрофії.

+ Фібриноїдне набрякання

- Амілоїдоз

- Мукоїдне набрякання

- Гіаліноз

- Ліпідоз

При розтині трупа чоловіка 47 років померлого раптово, в інтимі черевного відділу аорти знайдені ділянки жовтого кольору у вигляді плям і смуг, що не виступають над поверхнею інтими. При фарбуванні суданом III спостерігається забарвлення в помаранчевий колір. Для якої стадії атеросклерозу характерні такі зміни?

+ Ліпоїдоз

- Ліпосклероз

- Атероматоз

- Атерокальциноз

- Утворення атероматозної виразки

Жінка 36 років, яка хворіла на дифтерію, померла від гострої серцевої недостатності. На розтині порожнини серця розширені, м'яз серця тьмянний, строкатий, на розрізі з жовтуватими ділянками. Який процес виявлено в кардіоміоцитах?

- + Жирова дистрофія
- Вуглеводна дистрофія
- Балонна дистрофія
- Гіаліново-крапельна дистрофія
- Гідропічна дистрофія

У дівчини 18 років з'явився різкий біль при ковтанні, збільшення лімфатичних вузлів шиї, підвищення t до 39 градусів. На слизовій оболонці мигдаликів - біло-жовті плівки, які важко відокремлюються з утворенням дефекту. Стан прогресивно погіршувався. Хвора померла на 8-й день захворювання за наростаючих явищ серцевої недостатності. Які гістологічні зміни в кардіоміоцитах, найімовірніше, будуть виявлені?

- + Жирова дистрофія
- Гідропічна дистрофія
- Гіаліново-крапельна дистрофія
- Балонна дистрофія
- Слизова дістрофія

У чоловіка 45 років, котрий помер від раптової зупинки серця, виявлено симетричний тип ожиріння III ступеня, розрив стінки правого шлуночка з гемоперикардом; під епікардом надлишкові відкладення жиру. Мікроскопічно: жирова тканина з епікарда поширюється в міокард з атрофією м'язових волокон. Який процес найбільш ймовірний?

- + Ожиріння серця
- Жирова дистрофія міокарда
- Гострий інфаркт міокарда
- Ішемічна хвороба серця
- Гіпертонічна хвороба

У літнього чоловіка при розтині виявлена дещо зменшена селезінка блідо-рожевого кольору. При мікроскопічному дослідженні фолікули зменшені, стінка артеріол і трабекули потовщені, представлені гомогенними еозинофільними, ШИК-позитивними масами. При додатковому фарбуванні барвником йодгрюн маси пофарбовані в зелений колір. Ці зміни свідчать про наявність:

- + Гіалінозу
- Амیلлоїдозу

- Мукоїдного набрякання
- Фібриноїдного набрякання
- Склерозу (фіброзу)

У хворого, померлого від легенево-серцевої недостатності, на розтині виявлена різко збільшена недокрівна печінка, м'якої консистенції, жовтого кольору. При забарвленні гематоксиліном і еозином виявлені різних розмірів вакуолі в цитоплазмі гепатоцитів. Яка це дистрофія?

- + Паренхіматозна жирова
- Вуглеводна паренхіматозна
- Гіаліново-крапельна
- Мезенхімальна жирова
- Гідропічна

При розтині трупа жінки, яка померла за явищ серцевої недостатності, серце збільшене в об'ємі, в'яле; міокард - глинисто-жовтий, тьмяний; з боку ендокарда видно жовто-білу смугастість («тигрове серце»). Мікроскопічно: в групах кардіоміоцитів відсутня поперечна смугастість, цитоплазма кардіоміоцитів містить дрібні краплі, які фарбуються суданом-IV в чорний колір. Ваш діагноз?

- + Жирова дистрофія міокарда
- Кардіосклероз
- Ревматичний міокардит
- Ожиріння серця
- Міомаляція

У померлого від хронічної серцево-судинної недостатності на розтині виявлено "тигрове серце". З боку ендокарда помітна жовтувато-біла смугастість, міокард тьмяний, глинисто-жовтий. Який процес зумовив дану патологію?

- + Жирова паренхіматозна дистрофія
- Вуглеводна дистрофія
- Гіаліново-крапельна дистрофія
- Жирова судинно-стромальна дистрофія
- Амілоїдоз

На розтині трупа хворого, що страждав лейкозом і помер від наростаючої хронічної анемії, серце збільшене в розмірах, м'яз серця на розрізі тьмянний, блідо-сірого кольору, під ендокардом визначаються жовті плями і смуги. Який патологічний процес розвинувся в серці?

- + Паренхіматозна жирова дистрофія
- Вакуольна дистрофія
- Гіаліново-крапельна дистрофія
- Мезенхімальна жирова дистрофія
- Робоча гіпертрофія

На розтині трупа на підставі характерних макроскопічних змін діагностована паренхіматозна жирова дистрофія міокарда серця. Яка образна назва серця при цій дистрофії?

- + Тигрове серце
- Бичаче серце
- Волосате серце
- Панцирні серце
- Легеневе серце

У жінки з важкою інтоксикацією, зумовленою сепсисом, який і став безпосередньою причиною смерті, на розтині виявлене тигрове серце. Мікроскопічно в цитоплазмі кардіоміоцитів визначаються ліпіди. Який морфогенетичний механізм переважає у розвитку даної дистрофії?

- Трансформація
- Інфільтрація
- + Декомпозиція
- Спотворений синтез
- Коліквація

На розтині тіла чоловіка, 49 років, який шпиталізований з клінічною картиною гепатотропної інтоксикації і раптово помер, виявлена збільшена печінка м'якої консистенції жовто-коричневого кольору; на поверхні розрізу печінки і на скальпелі помітні краплі жиру. Мікроскопічно: гепатоцити периферії класичних печінкових часточок містять масу дрібних крапель, які заповнюють цитоплазму і відтісняють ядро на периферію. Про який процесі в печінці свідчать зазначені явища?

- Гангліозидліпідоз (хвороба Тея -Сакса)

- Цереброзидліпідоз (хвороба Гоше)
- Сфінгомієлінліпідоз (хвороба Німана - Піка)
- + Жирова дистрофія печінки
- Генералізований гангліозідоз (хвороба Нормана -Ландінга)

На розтині тіла чоловіка, 62 років, смерть якого відбулася на тлі наростаючих явищ серцевої недостатності, виявлено збільшене в об'ємі серце м'якої консистенції, камери розтягнуті, міокард на розрізі тьмяний, глинисто-жовтий. З боку ендокарда видна жовто-біла смугастість, яка особливо виражена в сосочкових м'язах. Який патологічний процес можна діагностувати?

- Ожиріння серця
- + Жирова дистрофія міокарда
- Дилатаційна кардіоміопатія
- Міомоляція
- Кардіосклероз

Хворий, 66 років, за 10 років до смерті переніс перитоніт. На розтині капсула печінки та селезінки місцями різко потовщена, ущільнена, напівпрозора. Який найбільш імовірний діагноз?

- Мукоїдне набрякання
- Некроз
- + Гіаліноз
- Фібриноїдне набрякання
- Амлоїдоз

На розтині трупа хворого, що страждав лейкозом і помер від наростаючої хронічної анемії, серце збільшене в розмірах, м'яз серця на розрізі тьмяний, блідо-сірого кольору, під ендокардом визначаються жовті плями і смуги. Який патологічний процес розвинувся в серці?

- Вакуольна дистрофія
- Гіаліново-крапельна дистрофія
- Мезенхімальна жирова дистрофія
- + Паренхіматозна жирова дистрофія
- Робоча гіпертрофія

Головний критерій для виділення у статистичній класифікації хвороб нозологічних форм, тобто самостійних хвороб є:

- Патогенез
- Органопатологія
- Клініка
- Функціональні порушення
- + Етіологія

Дитина 4 років померла від легенево-серцевої недостатності. На аутопсії знайдено ущільнення підшлункової залози, в бронхах - обтураційні ателектази і бронхоектази. У печінці - жирова інфільтрація. Мікроскопічно в підшлунковій залозі зазначається: кістозні розширення проток, атрофія залозистої паренхіми, дифузний фіброз і лімфо-гістiocитарна інфільтрація. Ваш діагноз?

- + Фетальний муковісцидоз
- Інфекційна фетопатія
- Гаметопатії
- Ембріопатія
- Хвороба Гіршпрунга

На епітелії ротової порожнини пацієнта 68 років виявлені кілька вогнищ підвищеного зроговіння. До якої дистрофії можна віднести даний процес?

- + Рогова
- Гідропічна
- Жирова
- Стромально- судинна
- Вуглеводна

У лікарню надійшла дитина 6-ти років. Під час обстеження було виявлено, що дитина не може фіксувати погляд, не стежить за іграшками, на очному дні відзначається симптом "вишневої кістки". Лабораторні аналізи показали, що в мозку, печінці і селезінці - підвищений рівень гангліозиду глікометиду. Яке спадкове захворювання у дитини?

- Синдром Шерешевського-Тернера
- Хвороба Німана-Піка
- Хвороба Мак-Ардля

- Хвороба Вільсона-Коновалова
- + Хвороба Тея-Сакса

Хворий з раком стравоходу і множинними метастазами помер від ракової кахексії. Які зміни внутрішніх органів найбільш ймовірно будуть виявлені на розтині?

- + Бура атрофія міокарда
- Бура індурація легенів
- Ожиріння серця
- Жирова дистрофія печінки
- Гемосидероз скелетних м'язів

Хворий на рак шлунка з множинними метастазами помер від ракової кахексії. Виділіть характерні зміни серця, виявлені на розтині:

- Гіпертрофічна кардіоміопатія
- Амлоїдна кардіомегалія
- Дилатаційна кардіоміопатія
- + Бура атрофія міокарда
- "Тигрове" серце

Хворий на рак шлунка помер внаслідок ракової кахексії. На аутопсії були виявлені характерні зміни в серці. Як назвати таке серце?

- Панцирне
- Волохате
- + Буре атрофічне
- Тигрове
- Бичаче

На розтині трупа жінки 43 років, яка страждала ревматизмом, комбінованою мітральною вадю - стулки мітрального клапана різко потовщені, зрощені між собою, кам'янистої щільності. Який патологічний процес зумовив кам'янисту щільність клапана серця?

- Гіаліноз
- + Дистрофічне звапнення
- Метастатичне звапнення

- Амілоїдоз
- Метаболічне звапнення

До лікаря звернувся чоловік 65 років зі скаргами на гострий біль у великих пальцях ніг. Він часто вживає пиво. Виникла підозра на подагру. Для підтвердження діагнозу вміст якої з перерахованих речовин необхідно визначити в крові?

- + Сечової кислоти
- Білірубіну
- Кетонових тіл
- Сечовини
- Лактату

Чоловік, 70 років, скаржиться на біль в дрібних суглобах рук і ніг. Суглоби деформовані, хворобливі. Виявлено підвищений рівень солі сечової кислоти в крові та сечі. Про порушення обміну якої речовин йде мова?

- Калію
- Кальцію
- Хромопротеїдів
- Ліпопротеїдів
- + Нуклеопротеїдів

Накопичення солей кальцію в осередках казеозного некрозу при первинному туберкульозі є проявом:

- Вапнякових метастазів
- + Дистрофічного звапнення
- Морфології гіперкальціємії
- Метаболічного звапнення
- Обмеженого кальцинозу

Як назвати процес відкладення вапна в осередках туберкульозу, інфарктах, атеросклеротичних бляшках, старих рубцях?

- Метастатичне звапнення
- Метаболічне звапнення
- Фібриноїдний некроз

- Організація процесу
- + Дистрофічне звапнення

На розтині трупа жінки, у якої було захворювання нирок, ускладнене двобічним гідронефрозом, виявлено деформацію дрібних суглобів через наявність утворень кам'янистої щільності. За життя в крові неодноразово визначався підвищений вміст сечової кислоти. Зміни в дрібних суглобах обумовлені відкладенням:

- Холестерину
- Ліпідів
- Гіалін
- + Уратів
- Фосфатів

На аутопсії жінки, яка хворіла на хронічну дизентерію, в стромі і паренхімі міокарда, нирок, в слизовій оболонці шлунка, в сполучній тканині легенів виявлені фіолетового кольору аморфні відкладання, позитивні при реакції Косса. Який патологічний процес розвинувся у внутрішніх органах хворої?

- + Метастатичне звапнення
- Дистрофічне звапнення
- Метаболічне звапнення
- Амілоїдоз
- Гіаліноз

У хворого бронхоектатичною хворобою, пневмосклерозом з вираженими явищами кахексії, на розтині серце зменшене в розмірах, стінки стоншені, в'ялої консистенції, на розрізі тканина бурого кольору. Відкладання якого пігменту спостерігається в міокарді?

- Гемосидерину
- + Ліпофусцину
- Ліпохромів
- Цероїду
- Гематоїдину

У чоловіка 34 років з туберкульозом наднирників шкіра на розтині сірувато-коричневого кольору, артеріальний тиск (прижиттєво) був зниженим,

спостерігалася адинамія і зниження рівня 17-оксикортикостероїдів в сечі і плазмі крові. Порухення обміну якого пігменту зумовило клінічні прояви у хворого?

- Ліпохромів
- Білірубін
- Ліпофусцину
- + Меланін
- Гемосидерин

У шматочку шкіри 1x2 см, який доставлений для гістологічного дослідження, знайдено новоутворення бурого кольору діаметром 0,5 см. Мікроскопічно пухлина складається з невусних клітин у вигляді тяжів і гнізд, розташованих в дермі, з бурим пігментом у цитоплазмі, який дає негативну реакцію Перлса. Який пігмент міститься в клітинах?

- Білірубін
- + Меланін
- Гематоїдин
- Гемосидерин
- Гемомеланін

При вивченні вогнища крововиливу патологоанатом звернув увагу на наявність золотисто-жовтого пігменту в цитоплазмі макрофагів і висловив припущення, що цей крововилив настав не менш, ніж 24 години тому, оскільки він встановив, що мова йде про один з нижче наведених гемоглобіногенних пігментів:

- Гематоїдин
- Гематин
- Ліпофусцин
- + Гемосидерин
- Білірубін

Після перенесеного геморагічного інсульту у хворого розвинулася кіста головного мозку. Через 2 роки помер від грипозної пневмонії. На секції в головному мозку виявили кісту із стінками біло-рожевого відтінку. Відкладання якого пігменту обумовлює таке забарвлення стінок кісти за умови позитивної реакції Перлса?

- Інфільтрація білірубіном

- + Місцевий гемосидероз
- Первинний гемохроматоз
- Місцевий гемомеланоз
- Загальний гемосидероз

На розтині чоловіка, який помер від хроніосепсису, виявлено атрофію скелетних м'язів, буру атрофію міокарда, печінки. Порушення обміну якого пігменту виявлено у померлого?

- Меланіну
- Ліпохромів
- Гемосидерину
- Гемомеланіну
- + Ліпофусцину

У хворого, котрий страждав малярією, при розтині виявлена виражена іктеричність шкіри, склер та слизових оболонок. Селезінка збільшена, аспідно-сірого кольору. Аспідно-сіре забарвлення селезінки зумовлене наявністю:

- Меланіну
- Гемосидерину
- Ліпофусцину
- + Гемомеланіну
- Гемопорфіріну

У мокроті хворого з мітральним пороком серця виявлені клітини, які містять бурий пігмент. Реакція Перлса позитивна. Який це пігмент?

- Меланін
- Гематоїдин
- + Гемосидерин
- Порфірин
- Білірубін

У хворого на гостру виразкову хворобу шлунка, яка ускладнилася шлунковою кровотечею, блювотні маси забарвлені в темно-коричневий колір - блювота "кавовою гущею". Наявність якого пігменту в блювотних масах зумовлює таке забарвлення?

- + Солянокислого гематину
- Гемоглобін
- Білірубін
- Акролеїн
- Сульфід заліза

При обстеженні хворого 47 років, котрий працює на фабриці з використанням анілінових барвників, виявлено хронічне недокрів'я і жовтяничний колір шкіри. При дослідженні біоптату з кісткового мозку виявлено коричнево-жовтий пігмент в цитоплазмі макрофагів (реакція на залізо за Перлса позитивна). Про який з нижчеперелічених пігментів йдеться?

- Гематоїдин
- Гематин
- + Гемосидерин
- Ліпофусцин
- Білірубін

У молодій дівчини після укусу змії розвинулася картина гемолізу. Відзначено жовтушність шкірних покривів, склер і слизових. Даний симптомокомплекс обумовлений надлишковим накопиченням:

- Прямого білірубін
- + Непрямого білірубін
- Прямого і непрямого білірубін
- Феритин
- Гемомеланін

У хворого при гастроскопії виявлена виразка слизової оболонки шлунка з штампованими краями і буро-чорним дном, а при гастробіопсії підтверджена гостра виразка з коричнево-чорним пігментом у її некротичному шарі. Який це пігмент?

- Порфірин
- Білірубін
- Феритин
- Гемосидерин
- + Солянокислий гематин

Під час розтину трупа чоловіка 55 років, який протягом останніх восьми років хворів на хронічну форму тропічної малярії, виявлено, що сіра речовина головного мозку та селезінка аспідно-сірого кольору. Який пігмент обумовив таке забарвлення?

- + Гемомеланін
- Ліпофусцин
- Гематопорфірин
- Меланін
- Гемосидерин

У хворого на рак нирки з множинними метастазами в різні органи, а також і в наднирники, з'явилося темно коричневе забарвлення шкірних покривів, слабкість, гіпотонія, адинамія. Який пігмент обумовив зміну кольору шкіри?

- + Меланін
- Гемосидерин
- Порфірини
- Ліпофусцин
- Биливердин

У виснаженого хворого, що помер від раку стравоходу, виявлена на розтині атрофія печінки, серця, зникнення жирової клітковини. При цьому в цитоплазмі кардіоміоцитів при гістологічному дослідженні трупного матеріалу є поблизу ядер відкладення буро-жовтих зерен і глибок, що не дають позитивної реакції Перлса. Що це речовина?

- + Ліпофусцин
- Меланін
- Гемосидерин
- Ферритин
- Гемомеланін

У чоловіка, який за життя страждав на бронхоектатичну хворобу, пневмосклероз із вираженими явищами кахексії, на розтині серце зменшене в розмірах, стінки стоншені, в'ялої консистенції, на розрізі тканина бурого кольору. Відкладення якого пігменту спостерігається в міокарді?

- + Ліпофусцину

- Гемосидерину
- Гематоїдину
- Цероїду
- Ліпохромів

У мокроті хворого з мітральною недостатністю серця виявлені клітини, які вміщують бурий пігмент. Реакція Перлса позитивна. Який це пігмент?

- + Гемосидерин
- Гематоїдин
- Меланін
- Порфірин
- Білірубін

У хворого, котрий страждає на малярію, при розтині: виражена іктеричність шкіри, склер і слизових оболонок. Селезінка збільшена, аспідно-сірого кольору. Аспідно-сіре забарвлення селезінки обумовлена наявністю:

- + Гемомеланіну
- Гемосидерину
- Ліпофусцину
- Меланіну
- Гемопорфіріну

Чоловік тривалий час хворів гемобластозом. На розтині виявлено, що кістковий мозок, селезінка, печінка, лімфатичні вузли коричневого кольору. Проведена гістохімічна реакція Перлса. Встановлено, що ретикулярні, ендотеліальні елементи цих органів містять гранули синього кольору. Який пігмент виявлений при застосуванні зазначеної реакції?

- + Гемосидерин
- Білірубін
- Гематин
- Гематоїдин
- Гематопорфірин

У хворого на виразкову хворобу шлунку з кровотечею при ендоскопії виявлена рідина типу "кавової гущі". Який пігмент обумовив такий колір вмісту шлунку?

- Гемосидерин
- Білірубін
- + Солянокислий гематин
- Феритини
- Порфірини

У жінки, шпиталізованої після укусу гюрзи (отруйна змія), виявлено різко виражений внутрішньосудинний гемоліз. На розтині селезінка, кістковий мозок і лімфатичні вузли мали буре забарвлення. При мікроскопічному дослідженні в цитоплазмі макрофагів виявлено велика кількість пігменту коричневого кольору. Який пігмент накопичився в тканинах?

- + Гемосидерин
- Гематоїдин
- Гематин
- Ліпофусцин
- Білірубін

У хворого з недостатністю мітрального клапана з'явився кашель, харкотиння кольору іржі. Який пігмент обумовив такий колір мокротиння?

- + Гемосидерин
- Меланін
- Гемоглобін
- Гемомеланін
- Сірчано-кисле залізо

При черевному тифі некротизовані Пейєрові бляшки тонкої кишки забарвлюються в жовто-коричневий колір. Який пігмент просочує некротизовану тканину?

- + Білірубін
- Гемоглобін
- Ліпофусцин
- Індол
- Меланін

У хворого з двобічним ураженням наднирників шкіра набула темно-коричневого забарвлення. Гістохімічно реакція Перлса негативна. Який пігмент обумовив зміну кольору шкіри?

- + Меланін
- Гемосидерин
- Порфірин
- Ліпофусцин
- Биливердин

Чоловік 65-ти років, який страждає на подагру, скаржиться на біль у ділянці нирок. При ультразвуковому обстеженні встановлено наявність ниркових каменів. Підвищення концентрації якої речовини є найбільш ймовірною причиною утворення каменів у даному випадку?

- Білірубін
- + Сечової кислоти
- Холестерину
- Цистину
- Сечовини

Хворий на гострий трансмуральний інфаркт міокарда лівого шлуночка помер від розриву стінки серця і тампонади перикарду. Який процес в зоні інфаркту міг сприяти розриву?

- Заміщення сполучною тканиною зі зниженням еластичності міокарда
- Підвищення тиску в малому колі кровообігу
- Стоншення рубцево зміненої стінки шлуночка з формуванням аневризми
- + Аутолітичні процеси з розплавленням тканини міокарда (міомаляція)
- Формування рубця зі стонченням стінки лівого шлуночка серця

У пацієнта, котрий багато років тому переніс сифіліс, з приводу якого він не отримував лікування, під час операції хірург на нижньому краю печінки помітив чітко відокремлену, блідо-жовтувату, в'ялу ділянку тканини і видалив її. При макроскопічному дослідженні патологоанатом помітив, що ця ділянка представлена сухою, безструктурною, пастоподібною, жовтувато-білуватою масою. Він вирішив, що це:

- Стеатонекрози

- Фібриноїдний некроз
- Воскоподібний некроз
- Інфаркт
- + Казеозний (сирнистий) некроз

У хворого 70 років з атеросклерозом з'явився біль у лівій стопі. До лікаря не звертався. При огляді стопа збільшена в об'ємі, тканини в'ялі, чорного кольору, мацеровані. Демаркаційна зона не виражена. Діагностуйте патологічний процес:

- Коагуляційний некроз
- Суха гангрена
- Муміфікація
- + Волога гангрена
- Секвестр

У хворого з ознаками загального венозного повнокрів'я, обумовленого стенозом мітрального клапана, в паренхіматозних елементах печінки, нирок та міокарда виявлені альтеративні зміни різного ступеня вираженості. Яка ознака свідчить про необоротний характер ушкодження?

- Розширення цистерн ендоплазматичного ретикулуму
- Набухання мітохондрій
- + Руйнування ядерної оболонки
- Утворення вакуолей з ліпідами
- Руйнування мембран комплексу Голджі

Під час операції у верхній частці правої легені виявлене велике клиновидне вогнище темно-червоної, щільної тканини. При цитобіопсії виявлений некроз стінок альвеол, просвіти альвеол щільно заповнені еритроцитами. Ваш діагноз:

- Пневмонія
- Ішемічний інфаркт легенів
- Гангрена легенів
- + Геморагічний інфаркт легенів
- Ателектаз легенів

У хворого після отруєння дихлоретаном виникла жовтяниця, печінка зменшилася, стала в'яла, яскраво-жовта. У біоптаті виявлені централобулярні некрози печінки і жирова дистрофія гепатоцитів. Вкажіть механізм пошкодження гепатоцитів:

- + Декомпозиція клітинних органел
- Спотворений синтез ліпідів
- Інфільтрація ліпідами
- Метаболічна трансформація речовин
- Імунний цитоліз

Людина віком 50 років переніс інфаркт правої півкулі головного мозку. Через рік, враховуючи відсутність руху в лівих кінцівках, проведена комп'ютерна томографія мозку, де виявлено в правій півкулі порожнину з гладкими стінками, заповнену ліквором. Який патологічний процес виявлений в головному мозку?

- Гематома
- Гідроцефалія
- Сіре розм'якшення мозку
- Інфаркт мозку
- + Постінфарктна кіста

У лежачого нерухомо хворого з недостатністю кровообігу, після перенесеного інсульту головного мозку, шкіра і м'які тканини над крижовою кісткою почорніли і набрякли, після відторгнення епідерміса в чорних тканинах відкрилися виразки. Який процес розвинувся у хворого?

- Флегмона
- Суха гангрена
- + Пролежні
- Інфаркт
- Абсцес

Дитина 7 років була прооперована з приводу хронічного остеомієліту. У операційному матеріалі виявлений шматочок омертвілої кісткової тканини, який лежить вільно. Про яку форму некрозу йдеться?

- Гангрена
- Колікваційний некроз

- Коагуляційний некроз
- + Секвестр
- Інфаркт

У хворої 77 років, при надходженні до хірургічного відділення, встановлений діагноз "Паховий лімфаденіт". Об'єктивно: в паховій ділянці виявляється болоче утворення рожево-червоного кольору діаметром до 1 см. Хвора скаржиться на нудоту. При спостереженні розміри утворення прогресивно збільшувалися, у хворої з'явилося блювання з домішками жовчі. Інтраопераційно: при розрізі шкіри над утворенням відчувався неприсмний запах, підлеглі тканини мали вигляд напіврідкої сіруватої кашкоподібної маси. При лапаротомії - ділянка тонкої кишки ціанотичного кольору, роздута, стінка набрякла, перистальтика не виявляється. Частина стінки кишки знаходиться у звуженому паховому кільці і не виділяється з нього. Який патологічний процес розвинувся у стінці кишки внаслідок пристінкового стискання грижі?

- Секвестр
- Суха гангрена
- Сухий пролежень
- Вологий пролежень
- + Волога гангрена

Хворий помер раптово. На розтині виявлено: просвіт лівої середньої мозкової артерії закритий тромбом. У скронево-тім'яній ділянці лівої півкулі головного мозку диференціація сірої і білої речовини порушена, виявляється вогнище кашкоподібної консистенції, сірувато-жовтого кольору. Дайте визначення процесу:

- Неішемічний інсульт мозку
- Геморагічний інфаркт мозку
- Ішемічний інфаркт мозку з геморагічним просяканням
- + Ішемічний інфаркт мозку
- Геморагічний інсульт мозку

На розтині: в товщі передньої стінки лівого шлуночка серця – множинні тьмяні, біло-жовтого кольору вогнища з нерівними межами, які западають з поверхні розрізу. Просвіт передньої міжшлуночкової гілки лівої коронарної артерії закритий темно-червоними масами, які кришаться і важко відокремлюються від стінки судини. Назвіть наслідок тромбозу гілки коронарної артерії:

- Вогнищевий склероз міокарда

- Геморагічні інфаркти міокарда
- Метаболічні інфаркти міокарда
- + Ішемічні інфаркти міокарда
- Вогнищевий ліпоїдоз міокарда

У тяжко хворого чоловіка виникли судоми, клекочуче дихання внаслідок набряку легенів, порушення роботи серця, мимовільне сечовипускання і дефекація. Через деякий час хворий помер. Як називається стан хворого, який передуює смерті?

- Колапс
- Шок
- + Агонія
- Асфіксія
- Гіперрефлексія

Хворий 59 років страждає на трансмуральний інфаркт міокарда лівого шлуночка, помер від істинного розриву серця - тампонади серця. Який процес в зоні інфаркту міг сприяти розриву серця?

- Формування рубця зі стоншенням стінки лівого шлуночка
- Заміщення сполучною тканиною зони інфаркту (організація)
- Підвищення тиску в малому колі кровообігу
- + Аутолітичні процеси розплавленням тканини міокарда (міомаляція)

При розтині трупа чоловіка, який помер від черевного тифу виявлено, що м'язи передньої черевної стінки і стегна щільні, ламкі, біло-жовті, нагадують стеаринову свічку. Описані зміни у м'язах є проявом:

- Апоптозу
- Фібриноїдного некрозу
- Казеозного некрозу
- Колікваційного некрозу
- + Ценкерівського некрозу

Гангреною називають:

- Некроз тканин з септичним розплавленням
- Некроз органів з подвійним кровопостачанням

- + Некроз тканин, які взаємодіють із зовнішнім середовищем
- Коагуляційний некроз м'яких тканин кінцівок з муміфікацією
- Некроз тканин з набряком і газоутворенням

У вогнищах туберкульозного запалення розвивається некроз за типом:

- Фібриноїдного некрозу
- Колікваційного некрозу
- Коагуляційного некрозу
- + Казеозного некроз
- Перифокального параспецифічного розплавлення

З травматологічного відділення до патогістологічної лабораторії доставлений біоптат поперечно-смугастої м'язової тканини хворого з підозрою на її некроз. Яку гістохімічну реакцію слід використати для виявлення ранніх ознак некрозу?

- Реакцію Браше
- Реакцію за Шуеніновим
- Толуїдиновий сіний
- + ШИК - реакцію
- Реакцію Фельгена

Чоловік 38 років раптово помер, на розтині на задній стінці лівого шлуночка серця виявлений інфаркт міокарда. Які найбільш можливі мікроскопічні зміни в будові кардіоміоцитів можна побачити у вогнищі інфаркту?

- Зроговіння
- Жирова дистрофія
- Вуглеводна дистрофія
- Звапніння
- + Каріолізис

На розтині померлого 48 років виявлена обтурація просвіту середньої мозкової артерії тромбом. У тім'яно-скроневої ділянці лівої півкулі головного мозку порушене співвідношення сірої і білої речовини, вогнище кашкоподібної консистенції сірого кольору. Найбільш імовірно це:

- Гангрена

- Секвестр
- + Інфаркт
- Казеозний некроз
- Фібриноїдний некроз

Хворий 46 років помер від холери в судомах. На розтині верхні і нижні кінцівки різко зігнуті, приведені до тіла, повернення в анатомічне положення - затруднене. Найбільш ймовірно це:

- Трупна імбібіція
- Трупне розкладання
- Трупна емфізема
- + Трупне залякання
- Трупне охолодження

Хворий помер внаслідок туберкульозу легенів. Які ознаки біологічної смерті хворого встановив патологоанатом?

- + Трупне залякання
- Зупинка дихання
- Зупинка кровообігу
- Розвиток інфаркту міокарда
- Розрив аневризми мозку

Наявність зерен хроматину у вогнищі казеозного некрозу є проявом:

- + Каріорексису
- Каріолізису
- Пікнозу ядер
- Мітотичної активності ядер
- Апоптозу

У приймальне відділення стаціонару доставлений невідомий у несвідомому стані. Черговий лікар запідозрив смерть людини. Які ознаки смерті є недостовірними (орієнтовними)?

- + Нетривалі: апное, асистолія, арефлексія
- Ознака Белоглазова (феномен "котячого ока")

- Плями Лярше
- Зниження ректальної температури до 20 оС
- Трупне залякання

Аутопсія проведена на 2-й день після смерті. При огляді трупа спостерігається виражене трупне залякання, яке зумовлене:

- + Зникненням із м'язів АТФ з накопиченням молочної кислоти
- Висиханням тканин трупа (муміфікація)
- Трупним гемолізом і перерозподілом крові
- Аутолізисом і гниттям тканин
- Трупними гіпостазами

Після автокатастрофи у водія сталася зупинка серцевої і дихальної діяльності. Після виконання реанімаційних заходів лікарями швидкої допомоги, потерпілому було відновлено серцебиття і дихання. У якому стані перебував водій після аварії?

- + Клінічна смерть
- Соціальна смерть
- Біологічна смерть
- Фізіологічна смерть
- Природна смерть

На розтині в потиличній долі правої півкулі головного мозку виявлена порожнина 2,5x1,5 см, заповнена прозорою рідиною, стінка її гладка, бурого кольору. Який процес розвинувся в головному мозку?

- + Кіста на місці крововиливу
- Сіре розм'якшення мозку
- Абсцес мозку
- Вада розвитку мозку
- Кіста на місці сірого розм'якшення

При електронно-мікроскопічному дослідженні біоптату міокарда пацієнта 65 років, котрий хворів на ішемічну хворобу серця виявлено структурні пошкодження зовнішньої цитоплазматичної мембрани. Які морфологічні прояви даного ушкодження?

- + Утворення псевдомієлінових структур
- Збільшення числа і розміру мітохондрій
- Зменшення числа лізосом
- Формування цистерн і бульбашок
- Ущільнення цитоплазматичного матриксу

Під час розтину тіла жінки, яка померла внаслідок пухлинної дисемінації (множинні метастази і карциноматоз очеревини) муцинозної цистаденокарциноми і тривалий час лежала в ліжку, були знайдені великі ділянки некрозу шкіри і прилеглих м'яких тканин крижової ділянки. Діагностуйте вид некрозу.

- + Пролежень
- Інфаркт
- Секвестр
- Сирнистий некроз
- Воскоподібний (ценкерівський) некроз

Під час огляду новонародженої дитини виявили зрощення пальців верхніх кінцівок (синдактилія). Така вада розвитку є результатом порушення:

- + Морфогенетичного апоптозу
- Атрофії
- Гістогенетичного апоптозу
- Філогенетичного апоптозу
- Некрозу

При електронномікроскопічному дослідженні біоптату печінки хворого на цукровий діабет в ядрах гепатоцитів виявлено пошкодження нуклеолем і "дірчасті, порожні ядра". Який з перерахованих патологічних процесів найбільш ймовірний?

- + Справжні ядерні включення
- Ядерні цитоплазматичні включення
- Вірусобумовлені ядерні включення
- Каріолізис
- Дисфункціональний набряк ядра

При гістологічному дослідженні видаленої легені виявлена туберкульома з некрозом в центрі. Назвіть вид некрозу.

- + Казеозний
- Жировий
- Колікваційний
- Коагуляційний
- Гангрена

У хворого через день після поранення з'явилася підшкірна крепітація, набряк і некроз м'яких тканин кінцівки, що швидко поширювалися. Встановлено діагноз - газова гангрена. Назвіть можливого збудника:

- + Клостридія
- Стрептокок
- Стафілокок
- Пневмокок
- Бліда трепонема

Після проведення діагностичної біопсії печінки хворому вставлений діагноз - хронічний активний гепатит. Назвіть найбільш характерну гістологічну ознаку активності захворювання:

- + Вогнища некрозу гепатоцитів
- Внутрішньодуктальний холестаза
- Наявність тілець Маллорі
- Зменшення кількості клітин Купфера
- Лімфоїдна інфільтрація портальних трактів

У хворого на туберкульоз в біоптаті нирки при гістологічному дослідженні у вогнищі казеозного некрозу виявлені безладно розташовані дрібні зерна хроматину. Проявом якого патологічного процесу є ці зерна?

- + Каріорексису
- Каріолізису
- Пікнозу ядер
- Мітотичної активності ядер
- Апоптозу

У хворої на вірусний гепатит при дослідженні біоптату серед гепатоцитів з балонною дистрофією в синусоїдних капілярах виявлені Тільця Каунсильмена, які при електронно-мікроскопічному дослідженні являють собою фрагменти клітин, які оточені клітинною мембраною, містять компактно розташовані органели, а також фрагменти ядер. Проявом якого процесу є Тільця Каунсильмена?

- + Апоптозу
- Некрозу
- Атрофії
- Гіпоплазії
- Агенезії

При розтині трупа чоловіка, який страждав на рак шлунка, ускладненим стенозом, зазначено, що підшкірно-жировий шар охряно-жовтого кольору, товщина його на передній черевній стінці становить 0.4 см. Описані зміни відповідають:

- + Загальній атрофії
- Паренхіматозній жировій дистрофії
- Нормі
- Гормональній атрофії
- Жировому некрозу

Під час землетрусу у витягнутого з-під плити чоловіка було виявлено розчавлення м'яких тканин кінцівок, міоглобінурія і анурія. Назвіть патологічний процес, який розвинеться в нирках:

- + Гострий тубулярний некроз
- Папілярний некроз
- Пієлонефрит
- Гломерулонефрит
- Амілоїдоз

У хворого вірусним гепатитом в біоптаті печінки знайдені вогнищеві скупчення Т-лімфоцитів і макрофагів навколо окремих гепатоцитів, які містять вірус. Як називається таке пошкодження печінки?

- + Імуноклітинний кілінг
- Фагоцитоз гепатоцитів

- Некроз печінки
- Апоптоз
- Паранекроз

Під впливом несприятливих умов може наступити некротична загибель клітини, яка супроводжується порушенням утворення енергії. Внаслідок цього виникають чинники, які ведуть до загибелі ядра і розриву клітинної мембрани. Головний із цих факторів:

- + Розрив лізосом і вивільнення активованих протеаз
- Пошкодження апарата Гольджі
- Порушення саркоплазматичного ретикулума
- Зміни в циклічних нуклеотидах
- Гіпертрофія мітохондрій

Під час огляду трупа було зазначено: каламутні рогівки, суха шкіра з жовто-бурими пергаментного виду плямами. Встановить вид посмертних змін:

- + Трупне висихання
- Перерозподіл крові
- Трупні плями
- Трупне залякання
- Охолодження трупа

До хірурга звернувся чоловік 60 років, який тривалий час страждав на цукровий діабет. Тканини правої ступні були чорного кольору, щільні, з чіткими краями. Який діагноз вставив хірург?

- + Суха гангрена
- Волога гангрена
- Газова гангрена
- Пролежень
- Трофічна виразка

У хворого в мокроті і біоптаті легенів у великій кількості були виявлені клітини з внутрішньоклітинними коричневими гранулами, які давали позитивну реакцію на залізо. Проявом якого процесу є наявність коричневих гранул в цитоплазмі?

- + Фагоцитозу
- Макропіноцитозу
- Мікропіноцитозу
- Апоптозу
- Резорбції

При електронномікроскопічному дослідженні слинної залози виявлені фрагменти клітини, що оточені мембраною і містять конденсовані частинки ядерної речовини і окремі органели; запальна реакція безпосередньо навколо цих клітин була відсутня. Назвіть описаний процес:

- + Апоптоз
- Каріорексис
- Коагуляційний некроз
- Каріопікноз
- Каріолізис

Під час огляду дитини, яка перехворіла на кір, в м'яких тканинах щік і промежини виявлені нечітко відмежовані, ділянки червоно-чорного кольору, в яких виявляється помірна флуктуація. Яке ускладнення розвинулося у дитини?

- Суха гангрена
- Газова гангрена
- Трофічна виразка
- + Волога гангрена
- Пролежень

У дитини, після перенесеного кору, при огляді виявлені в м'яких тканинах щік і промежини нечітко відмежовані, набряклі, червоно-чорного кольору ділянки з ознаками флуктуації. Яке ускладнення розвинулося у дитини?

- + Волога гангрена (нома)
- Суха гангрена
- Газова гангрена
- Пролежень
- Трофічна виразка

У новонародженої дитини при огляді виявлений дефект в твердому піднебінні у вигляді порожнини. У результаті якого процесу він утворився?

+ Порушення апоптозу

- Атрофії
- Некрозу
- Дистрофії
- Запалення

При електронно-мікроскопічному дослідженні клітини було встановлено, що вона загинула в результаті некрозу, а не апоптозу, оскільки для некрозу характерні:

+ Дифузна локалізація хроматину в клітині

- Фагоцитоз апоптозних тілець
- Відсутність запальної відповіді
- Збереження цілісності органел
- Розщеплення ДНК

Дослідник при мікроскопічному та електронно-мікроскопічному вивченні печінки звернув увагу на те, що деякі окремо розташовані клітини розпалися на дрібні фрагменти, оточені мембраною. У деяких з них є органели, інші включають фрагменти ядра, що розпалося. Запальна реакція навколо була відсутня. Він розцінив ці зміни як прояв:

+ Апоптозу

- Атрофії
- Некрозу
- Гіпоплазії
- Дистрофії

У чоловіка 70 років, який страждав атеросклерозом, на розтині виявлена в підкірковій зоні лівої півкулі мозку ділянка неправильної форми розмірами 6х5 см, в'яла, безструктурна, сірого кольору, з порожниною в центрі. Про який результат процесу свідчать зміни в мозку?

+ Асептичне розсмоктування

- Організація
- Септичний розпад

- Інкапсуляція
- Петрифікація

Жінка 38 років раптово померла, на розтині в задній стінці лівого шлуночка серця виявлений інфаркт міокарда. Які найбільш достовірні зміни в будові міокардіоцитів можна побачити мікроскопічно у вогнищі інфаркту?

- + Каріолізис
- Жирова дистрофія
- Вуглеводна дистрофія
- Звапніння
- Білкова дистрофія

У хворої 77 років із защемленою паховою килою при лапаротомії стінка кишки ціанотичного кольору, роздута, набрякла, вкрита нитками фібрину, перистальтика не виявляється. Який патологічний процес розвинувся в стінці кишки в результаті пристінкового стискання киля?

- + Волога гангрена
- Суха гангрена
- Коагуляційний некроз
- Колікваційний некроз
- Пролежень

При мікроскопічному дослідженні тканини печінки було виявлено, що деякі клітини розпалися на невеликі фрагменти з окремими органелами і залишками ядра, оточені мембраною. Запальна реакція відсутня. Оберіть патологічний процес, для якого характерні описані зміни:

- + Апоптоз
- Некроз
- Каріорексис
- Плазмоліз
- Плазморексис

У померлого при розтині знайдений тромбоз лівої середньої мозкової артерії і велике вогнище сірого розм'якшення тканин лівої півкулі мозку. Який патологічний процес розвився в головному мозку?

- + Ішемічний інфаркт
- Коагуляційний некроз
- Абсцес
- Волога гангрена
- Секвестр

Хвора 70 років прооперована з приводу "гострого живота". Під час операції виявлено, що біля 80 см клубової кишки чорного кольору, очеревина тьмяна, просвіт верхньої брижової артерії obtурований тромбом. Який процес розвинувся в кишці?

- + Гангрена
- Пролежень
- Білий інфаркт
- Білий інфаркт з геморагічним вінчиком
- Коагуляційний некроз

На розтині тіла померлого від черевного тифу виявили, що прямі м'язи передньої черевної стінки ущільнені, білуватого кольору, нагадують стеаринову свічку. Про який патологічний процес свідчать ці явища?

- + Воскоподібний некроз
- Фібриноїдний некрозу
- Колікваційний некрозу
- Казеозний некроз
- Апоптоз

У хворого з цукровим діабетом з'явився різкий біль у правій стопі. Об'єктивно: великий палець стопи чорного кольору, тканини набряклі, з вогнищами відшарування епідерміса, виділення з неприємним запахом. Яка клініко-морфологічна форма некрозу розвинулася у хворого?

- Пролежень
- + Гангрена волога
- Секвестр
- Гангрена суха
- Інфаркт

У дівчинки 6 років, яка перенесла кір, під час огляду лікар виявив у м'яких тканинах щік нечітко відмежовані, набряклі, червоно-чорного кольору ділянки. Назвіть дане ускладнення кору:

- Газова гангрена
- Суха гангрена
- + Волога гангрена
- Пролежень
- Трофічна виразка

При дослідженні стегнової кістки виявлено хронічне гнійне запалення компактної речовини та кісткового мозку, утворення секвестрів. При якому захворюванні розвиваються такі зміни?

- Остеобластокластомі
- Ретикулосаркомі
- Мієломній хворобі
- + Остеомієліті
- Периоститі

Чоловік похилого віку переніс інфаркт правої півкулі головного мозку. Ліві кінцівки нерухомі. Через рік проведена комп'ютерна томографія головного мозку: в правій півкулі є порожнина з гладкими стінками, заповнена ліквором. Який патологічний процес виявлено в головному мозку?

- Гематома
- Гідроцефалія
- Сіре розм'якшення мозку
- Інфаркт мозку
- + Постінфарктна кіста

Які зміни головного мозку можуть вважатися морфологічним еквівалентом постаноксичної енцефалопатії:

- Ішемічний інфаркт
- Крововилив
- + Парціальні некрози мозку
- Тотальний некроз мозку
- Тромбоз церебральних артерій

У хворого, який тривалий час страждає на переміжну кульгавість, тканини пальців стопи стали сухими, чорного кольору, нагадують мумію. На невеликій відстані від почорнілої ділянки розташована лінія з двох кольорів (червона лінія прилягає до практично незмінених тканин, а блідо- жовта - до змінених). Який вид некрозу у даного хворого?

- Секвестр
- Інфаркт
- + Суха гангрена
- Пролежень
- Мацерація

Хвора 38 років тривало лікувалася в стаціонарі з приводу раку молочної залози з множинними метастазами в кістки. У крові відзначалася гіперкальціємія, померла за явищ поліорганної недостатності. При гістологічному дослідженні легень в міжальвеолярних перетинках за ходом судин і волокнистих структур виявлене відкладення інтенсивно базофільної речовини. Реакція Косса – позитивна. Зміни в легенях - це прояв:

- + Метастатичного звапнення
- Метаболічного звапнення
- Дистрофічного звапнення
- Фібриноїдного набрякання
- Гіаліноз

При розтині трупа чоловіка, який страждав за життя системним васкулітом, в селезінці виявлено трикутної форми, суху, щільну гомогенну ділянку, що вибухає над поверхнею розрізу. Мікроскопічно ділянка була представлена гомогенними, рожевого кольору однорідними без'ядерними масами із збереженими контурами волокнистих структур. Описане вогнище це:

- + Коагуляційний некроз
- Апоптоз
- Фібриноїдний некроз
- Колікваційний некроз
- Казеозний некроз

На секції в лівій легені виявлена ділянка зруйнованої тканини червоного кольору. Ділянка має форму конуса, чітко відмежований від здорової тканини,

основою ділянкою направлена до плеври. Тканина ділянки щільна, зерниста, темно-червона. Ваш діагноз.

- + Геморагічний інфаркт
- Абсцес легені
- Гангрена легені
- Первинний туберкульозний афект
- Крупозна пневмонія

У вагітної жінки після кесаревого розтину в післяопераційному періоді виникла масивна маткова кровотеча, яку вдалося зупинити, але розвинулася анурія. Гемодіаліз виявився неефективним і хвора померла на 4-ту добу після втручання. На розтині нирки трохи збільшені в розмірі, набряклі, на розрізі кіркова речовина бліда, піраміди і проміжна зона повнокровні. Яка патологія нирок ускладнила операцію?

- + Некротичний нефроз
- Ішемічний інфаркт
- Ціанотична індурація
- Підгострий гломерулонефрит
- Гострий пієлонефрит

Після отруєння грибами у хворого розвинулися ознаки гострої печінкової недостатності, що призвела до його смерті. На розтині тіла померлого макроскопічно печінка зменшена, в'яла, капсула зморшкувата, на розрізі тканина охряно-жовта. Мікроскопічно: жирова дистрофія гепатоцитів, центральні відділи часточок представлені тканинним детритом. Виявлено зміни характерні для:

- + Масивного прогресуючого некрозу
- Жирового гепатозу
- Гострого ексудативного гепатиту
- Гострого продуктивного гепатиту
- Гепатолентикулярної дегенерації

У дитини, хворої на дифтерію розвинулася гостра ниркова недостатність. При розтині макроскопічно нирка нерівномірного кровонаповнення, корковий шар блідий, а піраміди - повнокровні. Мікроскопічно: некроз епітелію проксимальних і дистальних каналців, тубулорексис. Вкажіть ускладнення, яке спричинило смерть.

- + Гостра ниркова недостатність
- Гострий гломерулонефрит
- Гострий пієлонефрит
- Первинна нефропатія
- Нефротичний синдром

При гістологічному дослідженні нирок молодої жінки 25 років, яка померла під час пологів, в епітелії канальців головних відділів нефрона виявлено конденсація хроматину ядер, розпад їх на грудочки і лізис, а також плазморексис і цитоліз. Який патологічний процес виявлений в епітелії канальців нирок?

- + Некроз
- Гідропічна дистрофія.
- Амілоїдоз
- Жирова дистрофія.
- Гіаліноз

На аутопсії тіла чоловіка 49 років, який помер від гострої лівошлуночкової недостатності, в лівому шлуночку серця знайдене сіро-жовте вогнище неправильної форми, оточене темно-червоним віночком. Вогнище великих розмірів і охоплює всю товщу стінки шлуночка. Діагностуйте патологічний процес:

- + Інфаркт міокарда
- Абсцес міокарда
- Кардіосклероз
- Флегмона серцевого м'яза
- Гематома

У чоловіка 28-ми років після вогнепального поранення гомілки розвинулася виразка на боці ушкодження. Що є основним у патогенезі нейродістрофії в даному випадку?

- Порушення мікроциркуляції
- Пошкодження тканини
- Інфекція
- Психічний стрес

+ Травматизація периферичного нерва

У 40-річної жінки з матковою кровотечею при огляді виявили різке потовщення слизової оболонки матки, яка мала поліпозні вирости. Мікроскопічно - в ендометрії фаза проліферації, залози видовжені, звивисті, зустрічаються кісти. Визначте патологічний процес:

+ Залозиста гіперплазія ендометрія

- Ендометрит

- Поліп шийки матки

- Ендоцервікоз

- Рак матки

Чоловік 70 років хворів на гіпертонічну хворобу і помер від крововиливу в мозок. На розтині виявлена збільшена передміхурова залоза розмірами 6,0x4,0 см щільної еластичної консистенції, на розрізі тканина її білувато-рожевого кольору. Який загальнопатологічний процес розвинувся в передміхуровій залозі?

- Компенсаторна гіперплазія

- Вікарна гіпертрофія

- Гормональна гіпертрофія

- Робоча гіпертрофія

+ Гормональна гіперплазія

При розтині хворого, що помер від сепсису, виявлена збільшена селезінка (16,0x8,0x6,0 см), тканина на розрізі темно-червоного кольору, соковита, із значним зішкрібом пульпи. Який загальнопатологічний процес розвинувся в селезінці?

- Гормональна гіперплазія

- Робоча гіпертрофія

- Компенсаторна гіперплазія

- Вікарна гіпертрофія

+ Захисна гіперплазія

Хворому 37 років, який пройшов курс противиразкової терапії, виконана контрольна фіброгастроуденоскопія з гастробіопсією. Макроскопічно виразковий дефект не виявлений, є тонкий рожевий рубчик, однак

мікроскопічно в пілоричному відділі в зоні покривно-ямкового епітелію виявлені вогнища, що містять келихоподібні клітини. Це означає, що:

- Підвищена секреція соляної кислоти
- + Має місце кишкова метаплазія
- Має місце плоскоклітинна метаплазія
- Процес регенерації виразкового епітелію не завершений
- Нормальна слизова оболонка

Хвора, 75 років, протягом 15 років страждає на бронхіальну астму, ішемічну хворобою серця з підвищенням артеріального тиску протягом останніх 2 років. Встановлено гіпертрофія лівого шлуночка. Яка причина гіпертрофії?

- Легенева недостатність
- + Артеріальна гіпертензія
- Хронічна ішемія серцевого м'яза
- Бронхіальна астма
- Емфізема легенів

Хворий, 65 років, прооперований в урологічному відділенні з приводу аденоматозної гіперплазії передміхурової залози. Під час операції виявлено, що стінка сечового міхура потовщена до 1 см. Це можна пояснити:

- Гормональною гіперплазією
- Вікарною гіпертрофією
- + Робочою гіпертрофією
- Гормональною гіпертрофією
- Захисною гіперплазією

У хворого, який переніс інфаркт міокарда, після фізичного навантаження відзначаються ознаки недостатності кровообігу: ціаноз і набряк підшкірної клітковини нижніх кінцівок. Які морфологічні зміни розвиваються на місці інфаркту міокарда після одужання?

- Внутрішньоклітинна регенерація
- Атрофія міокарда
- Мітотичне новоутворення кардіоміоцитів
- + Кардіосклероз
- Міокардит

У хворого з аденомою простати спостерігається постійне порушення виділення сечі, у зв'язку з чим проведена операція простатектомії. Під час операції стінка сечового міхура потовщена, слизова оболонка рожевого кольору, об'єм міхура зменшений. Встановити характер патологічного процесу в стінці сечового міхура:

- Метаплазія
- Гіпоплазія
- Атрофія
- + Гіпертрофія
- Гіперплазія

Хворий переніс повторний інтрамуральний інфаркт міокарда. Після лікування та реабілітації виписаний в задовільному стані під спостереження дільничного терапевта. Через 2 роки загинув в автомобільній катастрофі. Встановити характер патологічного процесу в міокарді, який був встановлений під час розтину:

- Некроз
- Дрібновогнищевий кардіосклероз
- Гіперплазія
- + Великовогнищевий кардіосклероз
- Атрофія

На розтині тіла хворого 57 років, який страждав гіпертонічною хворобою і помер від серцевої декомпенсації, знайдено збільшене серце з розширеними порожнинами (маса його 550 г, товщина стінки лівого шлуночка 2,5 см). Мікроскопічно кардіоміоцити значно збільшені, з жировою дистрофією і гіперхромними бочкоподібними ядрами. Який з перерахованих патологічних процесів найбільш ймовірний?

- Концентрична гіпертрофія
- Кардіоміопатія
- Ангіогенний кардіосклероз
- Міокардит
- + Ексцентрична гіпертрофія

При гістологічному дослідженні видаленого з легені вузла, підозрілого на пухлину, патологоанатом виявив наявність ділянки казеозного некрозу,

оточеного сполучною тканиною, в одній з ділянок капсули мала губчаста кістка. Наявність кісткової тканини у складі капсули характерно для:

- Гіперплазії
- Регенерації
- + Метаплазії
- Організації

При мікроскопічному дослідженні серця виявлений постінфарктний трансмуральний кардіосклероз, навколо якого розташовані збільшені кардіоміоцити з великими гіперхромними ядрами, багатими ДНК. Вкажіть, який з перерахованих загальноморфологічних процесів в кардіоміоцитах найбільш ймовірний?

- Патологічна регенерація
- Фізіологічна регенерація
- Робоча гіпертрофія
- Повна репаративна регенерація
- + Регенераційна гіпертрофія

У дитини 10 років, яка була прооперована з приводу гострого апендициту, на 2-3 добу в післяопераційній рані з'явилася грануляційна тканина, а на 10 добу сформувався ніжний рубчик. Вкажіть, який з перерахованих процесів найбільш вірогідний?

- Найпростіше загоєння
- + Загоєння первинним натягом
- Загоєння вторинним натягом
- Загоєння під струпом

У хірургічному відділенні лікарні перебуває хворий, якому 7 діб тому видалили нирку. За рахунок чого буде проходити вікарна гіпертрофія нирки?

- Трансформація
- Регенерація
- Грануляція
- Проліферація
- + Гіперплазія

В результаті дорожньо-транспортної пригоди хворий В.36 років, отримав відкритий перелом кісток гомілки. У процесі зрощення в місці перелому утворилася надмірна кісткова мозоль. До якого виду регенерації слід віднести утворення надлишкового кісткового мозоля?

- + Патологічна
- Реституція
- Репаративна
- Субституція
- Фізіологічна

Після відкритого осколкових перелому стегнової кістки утворилася рана з виділенням гною і кістковими секретами. Грануляційна тканина з країв суха, бліда. Про яку регенерацію йдеться?

- Реституцію
- Фізіологічну
- Субституцію
- + Патологічну
- Регенераційну гіпертрофію

У померлої жінки, 86 років, яка страждала атеросклерозом судин головного мозку, на розтині виявлена атрофія кори головного мозку. Як називається ця атрофія відносно причини?

- Від тиску
- + Від недостатнього кровообігу
- Від дії фізичних і хімічних чинників
- Нейротична
- Дисфункціональна

При дослідженні біопсійного матеріалу, взятого з шийки матки 35-річної жінки, патологоанатом діагностував дисплазію. Виберіть прогностично найбільш несприятливу ознаку?

- Гіперхромія ядер
- Вакуольна дистрофія епітелію
- Втрата полярності епітеліальних клітин
- Помірно виражений поліморфізм

+ Наявність патологічних форм мітозів

В анамнезі у хворого 62 років з дитинства хронічні запальні хвороби легенів. Мокрота мізерна, біла. Потрапив до лікарні з ознаками легеневої та серцевої недостатності і при наростанні останньої помер. Які зміни в серці були знайдені на розтині?

- Дилатація обох шлуночків
- Гіпертрофія і дилатація лівого шлуночка
- Гіпертрофія обох шлуночків
- + Гіпертрофія і дилатація правого шлуночка
- Серце без макроскопічних змін

Чоловік 74 років помер від хронічної серцевої недостатності. На аутопсії в серці виявлений старий постінфарктний рубець. Гістологічно: ділянки фіброзу, гіпертрофія кардіоміоцитів. Проявом якої регенерації є описані зміни?

- Промислової
- Фізіологічної
- Реституції
- Метаплазії
- + Субституції

У дитини після падіння утворилося невелике садно на коліні, яка через деякий час повністю епітелізувалося. Яка форма регенерації мала місце в даному випадку?

- Фізіологічна
- Внутрішньоклітинна
- + Клітинна
- Репаративна
- Регенераторна

При розтині померлого хворого, який тривалий час страждав гіпертонічною хворобою, виявлено різко збільшене серце масою 800,0 м Назвіть вид компенсаторної гіпертрофії серця.

- Вікарна
- Гіпертрофічні розростання

- Вакатная
- Нейрогуморальна
- + Робоча

При розтині хворого, померлого від сепсису, виявлена збільшена селезінка (16x8x6 см, вага 300,0гр), тканина на розрізі темно-червоного кольору, соковита, зі значним зішкрібом пульпи. Який загальнопатологічний процес розвинувся в селезінці?

- + Захисна гіперплазія
- Компенсаторна гіперплазія
- Гормональна гіпертрофія
- Робоча гіпертрофія

У хворого, який помер від гіпертонічної хвороби, на розтині виявлено збільшене серце масою 600,0 г з потовщеною до 2,0 см стінкою лівого шлуночка і розширеною порожниною шлуночка. Уточніть різновид пристосувальної перебудови серця:

- Ексцентрична атрофія
- + Ексцентрична гіпертрофія
- Концентрична гіпертрофія
- Вакантна гіпертрофія
- Вікарна гіпертрофія

У патогістологічне відділення надісланий шматочок тканини шлунка з наявністю виразки. При гістологічному дослідженні в стінці виразки виявлені: некроз і лейкоцити, грануляційна тканина, надмірний розвиток сполучної тканини і метapлазія епітелію слизової в краях виразки. Про який вид регенерації свідчать ці зміни?

- Гіпертрофія
- Фізіологічна регенерація
- Повна репаративна регенерація (реституція)
- Неповна репаративна регенерація (субституція)
- + Спотворена патологічна регенерація з порушенням зміни фаз

На розтині трупа чоловіка 60 років в міокарді передньої стінки лівого шлуночка серця виявлене сіре, неправильної форми, щільне волокнисте вогнище 5,0 x 4,0

см з чіткими межами. Який патологічний процес в міокарді виявив патологоанатом?

- + Післяінфарктний міокардіосклероз
- Дифузний дрібновогнищевий міокардіосклероз
- Інфаркт
- Запалення міокарда
- Петрифікація міокарда

Після травматичного пошкодження печінки з часом відбулося повне відновлення будови та функції печінки. Як називається такий вид регенерації?

- + Реституція
- Неповна регенерація
- Патологічна регенерація
- Звичайна фізіологічна регенерація
- Субституція

У дівчинки 4 років під час операції виявлено, що права нирка на 1/3 менше лівої. Діаметр правої ниркової артерії 0,3 мм, лівої - 0,4 мм. Який патологічний процес має місце в даному випадку?

- + Гіпоплазія
- Атрофія фізіологічна
- Атрофія патологічна
- Агенезія
- Аплазія

При гістологічному дослідженні ділянки перелому стегнової кістки було виявлено грануляційну тканину в стадії дозрівання, зрілу сполучну тканину і помірну кількість примітивних кісткових балочок з незначним вмістом вапна; в оточуючих ділянках - вогнищеві лімфо- макрофагальні інфільтрати і гемосидероз. Діагностуйте вид ураження кістки:

- + Первинна кістково-хрящова мозоль
- Несправжній суглоб
- Первинна сполучнотканинна мозоль
- Первинна кісткова мозоль
- Залишкова кісткова мозоль

У біоптаті слизової оболонки бронха у хворого на хронічний бронхіт були знайдені ділянки багат шарового плоского незроговілого епітелію. Діагностуйте патологічний процес у слизовій оболонці бронха:

- + Метаплазія
- Атрофія
- Гіпертрофія
- Гіперплазія
- Дисплазія

Після падіння у дитини виник перелом однієї з кісток передпліччя, через деякий час настало загоєння. Назвіть форму регенерації і клітини, які брали в цьому участь:

- + Репаративна, остеокласти і остеобласти
- Фізіологічна, остеокласти
- Внутрішньоклітинна, остеоцити
- Клітинна, остеобласти та остеокласти
- Патологічна, остеокласти

Назвіть форму регенерації серцевого м'яза при інфаркті міокарда і вкажіть її джерело.

- + Репаративна, фібробласти
- Фізіологічна, кардіоміоцити
- Внутрішньоклітинна, кардіоміоцити
- Клітинна, фібробласти
- Патологічна, фібробласти і кардіоміоцити

При електронномікроскопічному дослідженні біоптату печінки виявлено, що між множинними мітохондріями знаходиться велика кількість плоских цистерн і міхурів з секреторними гранулами, стінки яких утворені мембранами. Про гіперплазію складових якої ультраструктури йдеться?

- + Апарату Гольджі
- Піноцитозних бульбашок
- Ендоплазматичного ретикулуму
- Лізосом

- Мікротрубочок

При електронномікроскопічному дослідженні м'язових клітин серця була діагностована гіпертрофія міокарда, оскільки цитоплазма кардіоміоцитів містила велику кількість:

- + Десміну
- Віметину
- Цитокератину
- Гліальних філаментів
- Нейрофіламентів

У хворого після глибоких опіків шкіри утворилися келлоїдні рубці. До якого виду патологічних процесів відносяться ці утворення?

- + Неповна регенерація (субституція)
- Повна регенерація (реституція)
- Метаплазія
- Гіпертрофія
- Атрофія

Хворий з крововиливом у мозок помер через 2 тижні від початку захворювання. При морфологічному дослідженні головного мозку виявлена гематома з ознаками організації, а в нейронах прилеглих до цієї зони виявлена гіпертрофія, збільшення розмірів і числа ядерць з високою концентрацією в них РНК, гіперплазія відростків нейронів. Чим обумовлені дані зміни в нейронах?

- + Гіперплазією внутрішньоклітинних структур
- Клітинною регенерацією
- Метаплазією
- Фізіологічною регенерацією
- Промисловою регенерацією

При гістологічному дослідженні слизової оболонки матки знайдені звивисті, пилко- та штопороподібні, видовжені залози, розростання строми з проліферацією її клітин. Ваш діагноз?

- + Залозиста гіперплазія ендометрія
- Гострий ендометрит

- Лейоміома
- Пухирний занесок
- Плацентарний поліп

На вентральній поверхні язика у чоловіка з протезом на нижньої щелепи виявлена щільна сіра бляшка неправильної форми з нерівною поверхнею, з чіткими межами. При гістологічному дослідженні утворення відзначається збережена структура багат шарового плоского епітелію, потовщення його за рахунок шипуватого і базального шарів, гіперкератозу, акантоз; лімфомакрофагальна інфільтрація підлягаючої сполучної тканини. Встановити діагноз:

- + Лейкоплакія
- Еритроплакія
- Папілома
- Рак на місці
- Конділома

Жінці з дисфункціональними матковими кровотечами виконали діагностичне вишкрібання порожнини матки. Гістологічно в зішкрібку виявлено безліч звивистих залоз, просвіти окремих залоз кістозно розширені. Назвіть різновид загальнопатологічного процесу в ендометрії:

- + Залозисто-кістозна гіперплазія
- Атрофія
- Метаплазія
- Дисплазія
- Гіпертрофічні розростання

У хворого з ампутованою нижньою кінцівкою в культурі з'явилися хворобливі вузлики. При мікроскопічному дослідженні виявлені ампутаційні невроми. До якого загальнопатологічного процесу відносяться ці утворення?

- + Патологічна регенерація
- Повна репаративна регенерація
- Запалення
- Неповна репаративна регенерація
- Метаплазія

Хворий помер від серцевої недостатності, в анамнезі - пульмонектомія з приводу кісти правої легені. На розтині виявлено збільшену ліву легеню. Назвіть патологічний процес в лівій легені:

- + Вікарна гіпертрофія
- Нейрогуморальна гіпертрофія
- Дисфункціональна атрофія
- Дисциркуляторна атрофія
- Нейротична атрофія

При розтині трупа жінки 69 років, яка тривалий час страждала на гіпертонічну хворобу, патологоанатом виявив, що обидві нирки щільної консистенції, значно зменшені, поверхня дрібнозерниста. Ці зміни свідчать про:

- + Атрофію від недостатнього кровопостачання
- Атрофію від тиску
- Старечу атрофію
- Атрофію дисфункціональну
- Гіпоплазію

У біоптаті слизової оболонки бронха у хворого на хронічний бронхіт були знайдені ділянки багат шарового плоского незроговілого епітелію. Діагностуйте патологічний процес в слизовій оболонці бронха.

- + Метаплазія
- Атрофія
- Гіперплазія
- Дисплазія

Після травматичного пошкодження печінки згодом відбулося повне відновлення будови і функції печінки. Як називається такий вид регенерації?

- + Реституція
- Неповна регенерація
- Патологічна регенерація
- Звичайна фізіологічна регенерація
- Субституція

У хворого на хронічний цистит в біоптаті зі слизової оболонки сечового міхура разом з перехідним епітелієм виявлені вогнища багат шарового плоского незроговілого епітелію. Який процес лежить в основі описаних змін в епітелії?

- + Метаплазія
- Дистрофія
- Гіперплазія
- Дисплазія
- Гіперкератоз

При огляді порожнини рота на слизовій оболонці щоки визначається щільна пляма білого кольору діаметром біля 1 см, яка трохи підвищується над рівнем слизової оболонки. Як називається цей патологічний процес?

- + Лейкоплакія
- Еритроплакія
- Карніфікація
- Організація
- Мукоїдне набрякання

У патоморфологічне відділення надійшов шматочок тканини з краю хронічної виразки шлунку. При гістологічному дослідженні в ньому виявлено: некроз, грануляційну тканину, надлишковий розвиток волокнистої сполучної тканини і метаплазію епітелію. Який вид компенсаторно-приспосувального процесу має місце?

- + Патологічна регенерація з порушенням зміни фаз
- Гіпертрофія
- Фізіологічна регенерація
- Репаративна регенерація (субституція)
- Репаративна регенерація (реституція)

У біоптаті слизової оболонки бронха хворого 50 років, який 20 років страждав хронічним бронхітом, знайдено витончення слизової оболонки, кістоподібне перетворення слизових залоз, осередки заміни призматичного епітелію на багат шаровий плоский. Який з перерахованих патологічних процесів в слизовій оболонці найбільш ймовірний?

- + Метаплазія
- Гіперплазія

- Гетеротопія
- Гетероплазія
- Дисплазія

У хворого, що страждав тривалий час на хронічний бронхіт, розвинулася хронічна серцева недостатність. На розтині в легенях виявлені емфізема і пневмосклероз. Які зміни в серці розвиваються в даному випадку?

- + Гіпертрофія правого шлуночка
- Гіпертрофія лівого шлуночка
- Гіпертрофія всіх відділів серця
- Дифузний кардіосклероз
- Атрофія міокарда

При розтині тіла хворого 57 років, який страждав гіпертонічною хворобою і помер від серцевої декомпенсації, знайдено збільшене серце з розширеною порожниною (маса його 550 г, товщина стінки лівого шлуночка - 2,5 см), мікроскопічно кардіоміоцити значно збільшені, з жировою дистрофією і гіперхромними бочкоподібними ядрами. Який з перелічених патологічних процесів найбільш ймовірний?

- + Ексцентрична гіпертрофія
- Міокардит
- Концентрична гіпертрофія
- Ангіогенний кардіосклероз
- Кардіоміопатія

У дитини 12 років, хворої на поліомієліт, соматичні м'язи слабкі, об'єм їх зменшений, шкіра суха, бліда. При морфологічному дослідженні біоптату м'яких тканин виявлені характерні морфологічні зміни. Визначити характер патологічного процесу м'яких тканин:

- + Атрофія
- Гіпертрофія
- Гіперплазія
- Метаплазія
- Гіпоплазія

У хворого, який протягом тривалого часу зловживав тютюнопалінням, з'явився кашель з виділенням в'язкого слизу, слабкість після незначних фізичних навантажень, блідість шкірних покривів, за останні два місяці схуд на 12,0 кг. При ендоскопічному дослідженні біоптату бронха вставлений діагноз: плоскоклітинний рак. Визначити характер патологічного процесу, який передував виникненню пухлини.

- + Метаплазія
- Гіпоплазія
- Гіперплазія
- Некроз
- Склероз

Хворий, 65 років прооперований в урологічному відділенні з приводу аденоматозної гіперплазії передміхурової залози. Під час операції виявлено, що стінка сечового міхура потовщена до 1 см. Це можна пояснити:

- + Робочою гіпертрофією
- Вікарною гіпертрофією
- Гормональною гіпертрофією
- Гормональною гіперплазією
- Захисною гіперплазією

Хворий, 72 років, що страждає на цукровий діабет, шпиталізований до хірургічного відділення з виразкою гомілки, котра тривалий час не загоюється. Через 3 тижні лікування при огляді виразки дно її виглядає м'яким, соковитим, рожевого кольору з дрібнозернистою поверхнею. Який гістологічний опис відповідає даному процесу?

- + Багато тонкостінних капілярів і проліферуючих клітин сполучної тканини
- Обширний некроз. Скупчення сегментоядерних лейкоцитів
- Багатошаровий плоский зроговілий епітелій
- Наявність фібробластів і пучків колагенових волокон
- Серед зрілої волокнистої сполучної тканини різко розширені судини

Хворий, 70 років, шпиталізований до торакального відділення з діагнозом: абсцес легені; за явищ наростаючої серцевої недостатності помер. На розтині виявлено, що лімфатичні вузли середостіння збільшені, соковиті, рожево-червоного кольору. Селезінка збільшена, в'яла, з рясним зішкрібом пульпи. Чим можна пояснити зміни в селезінці і лімфатичних вузлах?

- + Захисною гіперплазією
- Компенсаторною гіперплазією
- Гормональною гіперплазією
- Венозним застоєм
- Гнійним запаленням в лімфовузлах і селезінці

На розтині хворого, котрий страждав частими гемороїдальними кровоточеннями і помер від гострого інфаркту міокарда. Виявили, що кістковий мозок діафізу стегна соковитий, червоного кольору. Який процес розвинувся в кістковому мозку?

- + Компенсаторна гіперплазія
- Вікарна гіпертрофія
- Гіпертрофічні розростання
- Гормональна гіперплазія
- Робоча гіпертрофія

У 40-річного чоловіка зі стенозуючим (без метастазів) раком стравоходу виявляються такі зміни: атрофія скелетних м'язів, жирової клітковини. Шкіра землисто-коричневого забарвлення, епідерміс стоншений, серце зменшене. Міокард і печінка бурого кольору. Встановіть діагноз:

- + Аліментарна кахексія
- Міастенія
- Ракова кахексія
- Бура атрофія
- Хвороба Аддісона

У хворого глибока рвана рана з нерівними краями, вкрита гноєм. У крайових ділянках - соковита грануляційна тканина, яка не піднімається над рівнем рани. Назвіть вид загоєння рани:

- + Загоєння вторинним натягом
- Загоєння первинним натягом
- Загоєння під струпом
- Безпосереднє закриття дефекту епітеліальної тканини
- Організація рани

У хворого, який помер внаслідок легенево-серцевої недостатності, на розтині серце збільшене, стінка правого шлуночка потовщена, порожнина розширена. Визначити характер патологічного процесу:

- + Гіпертрофія
- Гіперпластичні розростання запальної природи
- Метаплазія
- Атрофія
- Склероз

При гістологічному дослідженні біоптату слизової оболонки прямої кишки встановлено розростання сполучної тканини і залоз. Макроскопічно виявлені дрібні вузли на тонкій ніжці. Про який процес йдеться?

- + Гіперпластичний поліп
- Гіпертрофія
- Метаплазія
- Атрофія
- Склероз

У померлої жінки, 86 років, яка страждала атеросклерозом судин головного мозку, на розтині виявлена атрофія кори головного мозку. Як називається ця атрофія залежно від причини виникнення?

- + Від недостатнього кровопостачання
- Від тиску
- Від дії фізичних і хімічних чинників
- Нейротична
- Дисфункціональна

На розтині тіла померлого від серцевої декомпенсації, 57 років, який страждав гіпертонічною хворобою, діагностовано збільшене серце з розширеними порожнинами (маса - 550 г, товщина стінки лівого шлуночка - 2,5 см). Мікроскопічно: кардіоміоцити значно збільшені, в стані жирової дистрофії з гіперхромними бочкоподібними ядрами. Який з перерахованих патологічних процесів найбільш вірогідний?

- Міокардит
- + Ексцентрична гіпертрофія
- Концентрична гіпертрофія

- Ангіогенний кардіосклероз
- Кардіоміопатія

У 40-річного чоловіка зі стенозуючим (без метастазів) раком стравоходу виявили атрофію скелетних м'язів, підшкірної жирової клітковини. Шкіра землисто-коричневого забарвлення, епідерміс стоншений, серце зменшене. Міокард і печінку бурого кольору. Встановіть діагноз:

- Хвороба Аддісона
- Міастенія
- Ракова кахексія
- Бура атрофія
- + Аліментарна кахексія

Підліток скаржиться на стоншення м'язів і зменшення гомілки після тривалого загоєння перелому стегнової кістки без пошкодження нервів. Як називається така атрофія м'язів?

- Від здавлення
- Нейротична
- Обумовлена недостатнім кровопостачанням
- + Дисфункціональна
- Від дії фізичних факторів

При гістологічному дослідженні зіскрібка слизової оболонки матки 45-річної жінки з порушенням оваріально-менструального циклу виявлено збільшення кількості ендометріальних залоз, деякі з них штопороподібно звиті, деякі – кістозно-розширені. Діагностуйте захворювання:

- + Залозисто-кістозна гіперплазія ендометрію
- Плацентарний поліп
- Атипова гіперплазія ендометрію
- Залозистий поліп ендометрію
- Аденокарцинома ендометрію

У біоптаті бронха чоловіка, який тривало зловживав тютюнопалінням, на потовщеній слизовій оболонці виявлено хронічне запалення і трансформація одношарового війчастого епітелію в багатошаровий плоский. Про який із зазначених процесів йдеться?

- Гіперплазія епітелію
- + Метаплазія
- Плоскоклітинний рак
- Лейкоплакія
- Гіпертрофія епітелію

У хворого глибока рвана рана з нерівними краями, вкрита гноєм. У крайових відділах - соковита грануляційна тканина, яка не піднімається над рівнем рани. Назвіть вид загоєння рани:

- Організація
- Загоєння первинним натягом
- Загоєння під струпом
- Безпосереднє закриття дефекту епітеліальної тканини
- + Загоєння вторинним натягом

Дистрофічні зміни серцевого м'яза супроводжуються розширенням порожнини серця, зниженням сили серцевих скорочень, збільшенням об'єму крові, яка залишається під час систоли в порожнині серця, перепоповненням вен. Для якого стану серця це характерно?

- Кардіосклерозу
- + Міогенної дилатації
- Тоногенної дилатації
- Аварійної стадія гіперфункції і гіпертрофії
- Тампонади серця

У хворого відзначається атрофія альвеолярних відростків щелепи після видалення зубів. Це є прикладом:

- Структурного сліду адаптації
- Промислової реакції
- Патологічного процесу
- Хвороби
- + Патологічного стану

При мікроскопічному дослідженні виличкової залози визначається зменшення об'єму часточок, петрифікація тимічних тілець, розростання сполучної і

жирової тканини. Продукція гормонів тимуса значно зменшена. Про яку патологію залози йдеться?

- + Атрофія
- Аплазія
- Агенезія
- Надбана тимомегалія
- Вроджена тимомегалія

У хворого 10 років тому було видалено праву легеню з приводу пухлини, об'єм лівої легені збільшився на 50%. Який процес розвинувся в лівій легені?

- + Вікарна гіпертрофія
- Нейрогуморальна гіпертрофія
- Несправжня гіпертрофія
- Робоча гіпертрофія
- Гіпертрофічні розростання

При дослідженні тимуса дитини 5 років, який помер від гострої деструктивної стафілококової пневмонії виявлено зменшення маси залози до 3,0 г. При гістологічному дослідженні в тимусі було знайдено: зменшення часток залози, значне зменшення кількості лімфоцитів з колапсом строми, інверсія шарів, кістоподібно збільшені тільця Гассалія. Який з перерахованих діагнозів найбільш ймовірний?

- + Акцидентальна інволюція
- Тимомегалія
- Гіпоплазія тимуса
- Дисплазія тимуса
- Агенезія тимуса

Під час гістологічного дослідження тимуса чоловіка 40 років визначено зменшення частини паренхіматозних елементів залози, збільшення частини жирової і пухкої сполучної тканин, збагачення її тимічними тільцями при незмінній загальній масі органу. Як називається дана зміна?

- Гіпортрофія
- + Вікова інволюція
- Акцидентальна інволюція

- Атрофія
- Дистрофія

У хворого глибока рвана рана з нерівними краями, вкрита гноєм. У крайових ділянках соковита грануляційна тканина, яка не піднімається над рівнем рани. Назвіть вид загоєння рани:

- Під струпом
- + Вторинним натягом
- Миттєвим натягом
- Безпосереднє закриття дефекту епітеліальної тканини
- Первинним натягом

У хворого з хронічним циститом в біоптаті слизової оболонки сечового міхура разом з перехідним епітелієм виявлені вогнища багат шарового плоского незроговілого епітелію. Який процес лежить в основі зазначених змін в епітелії?

- + Метаплазія
- Гіперкератоз
- Дистрофія
- Дисплазія
- Гіперплазія

Дитина трьох років, протягом 6 місяців перебувала у гіпсовій пов'язці правого кульшового суглоба у зв'язку з туберкульозним кокситом. Після зняття пов'язки було виявлено, що об'єм лівого стегна на 7см більше правого. У даному випадку мова йде про:

- + Атрофію дисфункціональну
- Атрофію від тиску
- Атрофію нейротичну при денервації
- Атрофію, викликану недостатністю кровопостачання
- Гіпоплазію

При розтині трупа чоловіка з клінічним діагнозом рак шлунка зазначено, що підшкірно-жировий шар оранжевого кольору, товщина його на передній черевній стінці становить 0,3 см. Макроскопічна картина відповідає:

- + Загальній атрофії
- Нормі
- Гормональній атрофії
- Жировій дистрофії
- Жировогому некрозу.

При аденомі передміхурової залози, що звужує сечівник, спостерігається збільшення товщини стінки сечового міхура. Який вид гіпертрофії має місце в даному випадку?

- + Робоча гіпертрофія
- Вікарна гіпертрофія
- Замісна гіпертрофія
- Відновлювальна гіпертрофія
- Дисплазія

У хворого на цукровий діабет, після оперативного втручання (розкриття абсцесу в задній ділянці шиї) загоєння рани йшло протягом 1,5 місяців, з рани постійно відокремлювався гнійний вміст. Після загоєння рани на її місці утворився грубий рубець. Яким видом загоєння відбувалося загоєння рани?

- + Вторинним
- Під струпом
- Епітелізація
- Первинним
- Змішаним

У людини з пухлиною передньої долі гіпофіза в результаті підвищеного вироблення кортикотропіну розвивається гіпертрофія кори надниркових залоз. Як називається такий вид гіпертрофії?

- + Кореляційна
- Регенераційна
- Вакатная
- Вікарна
- Робоча

При гістологічному дослідженні біопсії стінки бронха виявлено, що одношаровий миготливий епітелій заміщений на багат шаровий плоский. Який загальнопатологічний процес діагностував лікар?

- + Метаплазія
- Регенерація
- Гіпертрофія
- Організація
- Гіперплазія

У хворого в ділянці післяопераційного рубця спостерігалось посилене розростання грануляційної тканини. З метою гальмування проліферативного запалення йому місцево призначили мазь із глюкокортикостероїдними гормонами. Який механізм гальмування глюкокортикоїдами процесів проліферації?

- + Гальмування проліферації фібробластів
- Активація проліферації макрофагів
- Стимуляція розорбції колагену еозинофілами
- Збільшення синтезу колагенових волокон
- Активація колагеназ і руйнування колагену

При огляді ротової порожнини чоловіка 50 років, який тривалий час курил цигарки, на слизовій оболонці язика виявлено неправильної форми бляшку білого кольору. Гістологічно виявлено стовщення багат шарового плоского епітелію, паракератоз, гіперкератоз і акантоз. Вкажіть вид патологічного процесу:

- + Лейкоплакія
- Хронічний стоматит
- Гіпертрофічний глосит
- Авітаміноз А
- Кератоакантома

У хворого у віці 50 років з'явився біль при ковтанні, почуття печіння. При візуальному дослідженні в ділянці кореня язика помітна біла бляшка, що виступає над поверхнею слизової і вкрита тріщинами. При дослідженні біоптату: епітелій слизової сплющений за рахунок проліферації базального шару, явища паракератозу, лімфоплазмочитарні інфільтрати. Який патологічний процес спостерігається в порожнині рота?

- Авітаміноз
- + Лейкоплакія
- Травматизація протезом
- Ромбоподібний глосит
- Папілома язика

При огляді зіву у хворого з ангіною виявляється гіперемія слизової оболонки, мигдалини збільшені в розмірах, червоні, на їх поверхні дрібні видимі біло-жовті осередки. Назвіть клініко-морфологічний варіант ангіни.

- Катаральна
- + Гнійна
- Фібриозна
- Лакунарна
- Некротична

У літнього чоловіка, температура 38 градусів С, нежить, кашель, слезотеча і крупноплямистий висип на шкірі. Слизова оболонка зіву набрякла, гіперемована, з білими плямами в ділянці щік. Запалення якого характеру лежить в основі змін слизової оболонки щік?

- Серозне
- Фібриозне
- Геморагічне
- Гнійне
- + Катаральне

Дитині 8 років, поступила до інфекційного відділення з високою температурою до 38 градусів С, дрібно-цятковою яскраво-червоною висипкою на шкірі. Був встановлений діагноз скарлатини. Слизова оболонка зіву яскраво гіперемована, набрякла, мигдалики різко збільшені, з тьмяними вогнищами жовтувато-сірого кольору і ділянками чорного кольору. Яке запалення лежить в основі змін у зіві?

- Геморагічне
- Катаральне
- + Гнійно-некротичне
- Серозне

- Фібринозне

Чоловік 32 років, житель сільської місцевості звернувся до лікаря зі скаргами на наявність болючої припухлості в підщелепній ділянці з утворенням нориці. Хворіє протягом півтора років. При огляді хворого лікар звернув увагу на інфільтрат, в центрі якого розташовується нориця з густим гнійним виділенням, що містить білого кольору крупинки. При розтині інфільтрату - тканини щільні, жовтувато-зеленого кольору, стільникової будови через безліч дрібних гнійників. Про яке захворювання слід думати?

- Флегмона шиї

- Фурункульоз

- Остеміеліт нижньої щелепи з утворенням нориці

- Абсцес під'язикової ділянки

+ Актиномікоз

Дитина доставлена до приймального відділення у стані асфіксії. При огляді в гортані виявлені білуваті плівки, що обтурують просвіт, плівки легко знімаються зі слизової оболонки. Лікар запідозрив дифтерію. Про яку форму запалення гортані йде мова?

- Катаральне запалення

- Гнійне запалення

- Серозне запалення

- Дифтеритичне запалення

+ Крупозне запалення

У хворого, який страждає гнійним отитом і тромбозом сигмовидного синуса твердої мозкової оболонки, відрив частини тромбу може загрожувати розвитком:

+ Тромбоемболії гілок легеневої артерії

- Тромбоемболії судин головного мозку з розвитком сірого розм'якшення мозку

- Тромбоемболії коронарних артерій

- Місцевого недокрів'я

- Тромбоемболії судин сітчастої оболонки ока і розвитком сліпоти

При розтині померлого патологоанатом виявив, що м'які мозкові оболонки повнокровні, потовщені, непрозорі, жовтувато-зеленуватого кольору. Для якої

форми ексудативного запалення характерні такі зміни у м'яких мозкових оболонках?

- Фібринозне
- Серозне
- Геморагічне
- Катаральне
- + Гнійне

При ректороманоскопії у дитини 10 років слизова оболонка прямої і сигмовидної кишок набрякла, червонуватого кольору, покрита товстим шаром слизу. Вкажіть одну правильну відповідь, якій відповідають зазначені зміни.

- Синець
- Гнійне запалення
- + Катаральне запалення
- Венозне повнокрів'я
- Геморагічне запалення

У хворого після термічного опіку на шкірі утворилися болючі пухирі, заповнені мутнуватою рідиною. Яка морфологічна форма запалення виникла у хворого?

- Дифтеритичне
- Крупозне
- Продуктивне
- Гранулематозне
- + Серозне

У хворого дифтерією на 2-му тижні виникла гостра серцева недостатність з летальним наслідком. При розтині: шлуночки серця розширені, міокард в'ялий і строкатий. Гістологічно виявляються множинні дрібні вогнища міолізу зі слабкою перифокальною лімфоїдною інфільтрацією. Що стало причиною смерті хворого?

- Бактеріальний міокардит
- Септичний міокардит
- + Міокардит, зумовлений бактеріальним екзотоксином
- Метаболічні некрози міокарда
- Інфаркт міокарда

Чоловік 56 років, помер раптово. При розтині - розрив аневризми висхідної частини аорти. На інтимі - білясті горбики з рубцевими втягнуттями. Гістологічно в стінці - скупчення лімфоїдних і плазматичних клітин, гігантських клітин типу Пирогова-Лангханса, фібробластів, дрібні вогнища некрозів. Еластичні волокна середньої оболонки зруйновані, в ній визначаються поля сполучної тканини. Яке захворювання спричинило виникнення аневризми?

- Атеросклероз
- + Сифіліс
- Неспецифічний аортоартереїт
- Системний червоний вовчак
- Системний некротизуючий васкуліт

У хворого після операційного втручання (опікова хвороба) в умовах різкого зниження реактивності організму відбулося прогресування сепсису, що призвело до його смерті. В тканинах передньої черевної стінки мікроскопічно спостерігається дифузна інфільтрація лейкоцитами міжм'язових проміжків, набряк тканини, лізис м'язових волокон. Визначити характер патологічного процесу.

- + Гнійне запалення
- Абсцес
- Некроз
- Катаральне запалення
- Дифтеритичне запалення

На розтині хворого, що помер від крупозної пневмонії, в плевральній порожнині непрозора рідина, на вісцеральній плеврі сіруватого кольору плівка. Визначити вид запалення на вісцеральній плеврі.

- Катаральне
- Гранулематозне
- Гнійне
- + Фібринозне
- Геморагічне

У хворого плевритом в плевральній порожнині виявлена рідина з неприємним запахом, яка містить біогенні аміни, гази. Який різновид запалення мав місце у даному випадку?

- Катаральне
- Гнильне
- Альтеративне
- + Гнійне
- Фібринозне

На розтині померлого 34 років, що страждав на ревматизм з діагнозом: панкардит -поверхня епікарда набрякла, повнокровна, покрита плівкою і смугами сірого кольору, які легко відділяються. Найбільш вірогідний діагноз:

- + Фібринозний перикардит
- Катаральний перикардит
- Геморагічний перикардит
- Гнійний перикардит
- Проліферативний перикардит

На розтині у хворого в черевній порожнині виявлено близько 2.0 л гнійної рідини. Очеревина темна, з сіруватим відтінком, на серозній оболонці кишок сіруватого кольору нашарування, які легко знімаються. Найбільш ймовірно це:

- Туберкульозний перитоніт
- Геморагічний перитоніт
- Фібриноідний некроз
- Серозний перитоніт
- + Фібринозно-гнійний перитоніт

У хворого з симптомами подразнення очеревини при лапаротомії на серозній оболонці тонкої кишки множинні ділянки, вкриті плівками білого кольору, що важко знімаються із серозної оболонки. Який патологічний процес розвинувся?

- Черевний тиф
- Тромбоз мезентеріальних артерій
- Гнійний перитоніт
- + Фібринозний перитоніт
- Спайкова хвороба очеревини

У хворого на виразкову хворобу з вираженим больовим синдромом і симптомами подразнення очеревини під час лапаротомії в черевній порожнині виявлено 3 літри мутної рідини, вся очеревина повнокровна, темна і покрита рихлим сіро-зеленим нальотом. Поставте найбільш точний діагноз:

- + Дифузний фібринозно-гнійний перитоніт
- Серозний перитоніт
- Фібробластичний перитоніт
- Асцит
- Карциноматоз очеревини

Який з нижче перерахованих процесів найбільш часто зустрічається в організмі людини в якості відповідної реакції при захворюваннях інфекційної природи?

- Тромбоз
- Гіпертрофія
- Метоплазія
- Атрофія
- + Запалення

У хворого, котрий тривалий час страждав переміжною кульгавістю, тканини пальців стопи сухі, чорного кольору, нагадують мумію. На невеликій відстані від почорнілої ділянки розташована двоколірна лінія (червоний колір прилягає до практично незмінених тканин, а біло-жовтий колір - до змінених тканин). Гістологічно червоний колір обумовлений розширенням і повнокрів'ям капілярів, а біло-жовтий - скупченням в тканинах нейтрофільних лейкоцитів. Який вид запалення розвинувся у даного хворого?

- Гнійне
- Геморагічне
- + Демаркаційне
- Серозне
- Гранулематозне

У чоловіка 43 років діагностовано карбункул носо-губної складки. Виберіть найбільш небезпечне ускладнення даного захворювання.

- Гнійний стоматит
- Гнійний лімфаденіт

- Гнійний фарингіт
- + Гнійний менінгіт
- Гнійний хейліт

У хворого 28 років температура тіла 40 градусів С, блювання, біль при ковтанні; пульс частий, обличчя бліде, загальна слабкість і млявість; лімфатичні вузли значно збільшені, болючі, набряк підшкірної клітковини шиї і верхньої частини грудної клітки. З рота відчувається нудотний запах, голос гугнявий. При огляді зіву – тканини мигдаликів та зіву майже зімкнуті, повнокровні; на їх поверхні - щільний брудно-сірий наліт, що поширюється на тверде піднебіння, щільно пов'язаний з підлеглими тканинами, при спробі відокремити їх - розвивається кровотеча. Який патологічний процес зумовлює дані морфологічні зміни?

- + Дифтеритичне ексудативне запалення
- Крупозне ексудативне запалення
- Катаральне ексудативне запалення
- Гнійне ексудативне запалення
- Геморагічне ексудативне запалення

Для гістологічного дослідження з хірургічного відділення надійшов біопсійний матеріал - жовчний міхур: збільшений, серозна оболонка тьмяна, зі швартами. Стінка міхура потовщена. У його порожнині знаходиться непрозора, жовтувато-зеленуватого кольору вершковоподібна рідина. Слизова оболонка згладжена, з множинними виразками. Гістологічно виявляється дифузна лейкоцитарна інфільтрація стінки жовчного міхура і вогнищеві некробіотичні зміни. Який найбільш ймовірний діагноз?

- Гострий холецистит
- + Емпієма жовчного міхура
- Хронічний холецистит
- Жовчнокам'яна хвороба
- Рак жовчного міхура

Хворому на хронічний хелікобактер-асоційований гастрит проведена гастробіопсія. Гістологічно - потоншення слизової, перехід покривного циліндричного епітелію в кубічний, зменшення кількості залоз, розростання сполучної тканини, дифузна лімфо-плазмоцитарна інфільтрація. Вкажіть морфологічну форму запалення?

- Гнійний катар

- Серозний катар
- Слизовий катар
- + Атрофічний катар
- Гіпертрофічний катар

Що характерно для гнійної ангіни?

- Гіперплазія лімфоїдної тканини
- Скупчення серозного ексудату
- Глибокий некроз слизової оболонки
- + набряк і інфільтрація лейкоцитами мигдаликів
- Гангренозний розпад мигдаликів

Назвіть характер грипової пневмонії:

- Гнійний
- Серозний
- Слизовий
- + Геморагічний
- Фібринозний

У хворого, що страждає хронічним гломерулонефритом, на тлі хронічної ниркової недостатності з'явився кашель з відходженням слизового мокротиння. При бронхоскопії: слизова оболонка бронхів повнокровна, набрякла, з дрібними крововиливами. У просвіті бронхів багато слизу. Встановіть процес у бронхах.

- + Вторинний гострий катаральний бронхіт
- Первинний гострий катаральний бронхіт
- Хронічний катаральний бронхіт
- Деструктивно-виразковий бронхіт
- Катарально-гнійний бронхіт

Дитина 6 років доставлена до приймального відділення дитячої лікарні у стані асфіксії. У гортані виявлені білуваті плівки, що обтурують просвіт та легко відділяються. Проведена трахеостомія. Який вид запалення розвинувся в гортані?

- Катаральне запалення

- Геморагічне запалення
- Дифтеритичне запалення
- + Крупозне запалення
- Гнійне запалення

Пацієнт тривалий час хворів на гломерулонефрит, помер за явищ уремії. При цьому ознаки фібринозного запалення будуть виявлені у:

- Шкірі
- Головному мозку
- Печінці
- Підшлунковій залозі
- + Товстій кишці

Слизова оболонка трахеї тьмяна, повнокрівна, з нашаруваннями сіро-білих плівок. Найбільш ймовірна форма запалення:

- Змішане
- Гнійне
- Серозне
- Проліферативне
- + Фібринозне

Слизова оболонка трахеї тьмяна, повнокрівна, вкрита слизом. Найбільш ймовірна форма запалення:

- Катаральне гнійне
- + Катаральне слизове
- Катаральне серозне
- Катаральне проліферативне
- Катаральне змішане

Жінка 35 років поступила до лікарні з приводу сечокам'яної хвороби. Після внутрішньовенного введення рентгенконтрастної речовини з метою проведення екскреторної урографії розвинувся анафілактичний шок. Які клітини беруть участь у розвитку цієї реакції?

- + Тканинні базофіли

- Фібробласти
- Епітеліоцити
- Міоцити
- Нейтрофіли

На розтині в легені виявлені множинні вогнища до 2,5 см. в діаметрі округлої форми, щільні, безповітряні, без чітких меж, яскраво-червоного кольору. При мікроскопічному дослідженні у просвіті альвеол виявлені еритроцити, невелика кількість лімфоцитів. Описані зміни характерні для:

- + Грипозної пневмонії
- Крупозної пневмонії
- Геморагічного інфаркту легені
- Корової пневмонії
- Аспіраційної пневмонії

При ультраструктурному дослідженні біоптату тканини встановлено, що в цитоплазмі макрофагів, що входять до складу запального інфільтрату, виявляється значне збільшення кількості лізосом. Що є проявом даного морфологічного процесу?

- + Активація фагоцитозу
- Проліферативная активність клітин
- Уповільнення фагоцитозу
- Активація апоптозу
- Сповільнення апоптозу

У жінки 34 років після необережного поводження з праскою на правому вказівному пальці виник різкий біль, почервоніння, припухлість. Через кілька хвилин виник пухир, заповнений прозорою рідиною солом'яно-жовтого кольору. Проявом якого патологічного процесу є описані зміни?

- + Ексудативного запалення
- Травматичного набряку
- Альтеративного запалення
- Проліферативного запалення
- Вакуольної дистрофії

Чоловік 55 років хворів на хронічний гломерулонефрит. Смерть настала за явищ хронічної ниркової недостатності. На аутопсії виявлено запах сечі. Макроскопічно: на поверхні епікарда і перикарда сірувато-білуваті ворсинчасті нашарування, після зняття яких добре видно різко розширені і переповнені кров'ю судини. Який процес мав місце в перикарді?

- + Фібринозне запалення
- Організація
- Проліферативне запалення
- Геморагічне запалення
- Артеріальне повнокрів'я

Хворий 34 років, звернувся до лікаря зі скаргами на локальний біль у потилиці, підвищення температури тіла в цій ділянці. Макроскопічно визначається інфільтрат конусоподібної форми червоно-синього кольору з жовто-зеленуватою верхівкою, яка підіймається над поверхнею шкіри. Встановіть діагноз.

- + Фурункул
- Флегмона
- Абсцес
- Карбункул
- Емпієма

У жінки 38 років хірург діагностував карбункул носо-губної складки. Яке небезпечне ускладнення даного патологічного процесу може розвинути?

- + Гнійний менінгіт
- Гнійний лімфаденіт
- Гнійний фарингіт
- Гнійний стоматит
- Гнійний хейліт

Дівчинка 5 років захворіла на дифтерію. На третій день померла від асфіксії внаслідок істинного крупа. На розтині встановлено, що слизова оболонка гортані, трахеї і бронхів потовщена, набрякла, тьмяна, вкрита сіруватими плівками, які легко відділяються. Про який патологічний процес свідчать морфологічні зміни в гортані:

- + Крупозне запалення

- Серозне запалення
- Дифтереоїдне запалення
- Дифтеритичне запалення
- Катаральне запалення

Чоловік скаржиться на свербіння та почервоніння шкіри в ділянці щоки після гоління. Об'єктивно: на поверхні гіперемійованої шкіри щоки спостерігаються пухирці, заповнені прозорою рідиною. Якого характеру рідина в пухирцях?

- Геморагічний ексудат
- Транссудат
- Гнійний ексудат
- Слизовий ексудат
- + Серозний ексудат

На розтині тіла померлого від крупозної пневмонії в плевральній порожнині виявлена непрозора рідина, на вісцеральній плеврі - сіруватою кольору плівка. Визначте вид запалення на плеврі.

- Катаральне
- + Фібринозне
- Гнійне
- Гранулематозне
- Геморагічне

Дівчинка, 4 років, на третю добу від початку захворювання з діагнозом "дифтерія" померла від істинного крупа. На аутопсії слизова оболонка гортані, трахеї і бронхів потовщена, набрякла, тьмяна, вкрита сіруватою плівкою, що легко відокремлюється від слизової оболонки. Визначте вид ексудативного запалення гортані.

- Змішане
- Серозне
- Гнійне
- + Фібринозне
- Катаральне

На розтині тіла дівчинки, яка померла від асфіксії, виявлено, що слизова оболонка трахеї і бронхів вкрита блідо-сірою плівкою, яка нещільно з'єднана з підлеглими тканинами і легко знімається пінцетом. Просвіт сегментарних бронхів заповнений пухкими масами сіро-білого кольору. Про який вид трахеобронхіту свідчить характер ексудату?

- + Крупозного
- Катарального.
- Дифтеритного
- Гнійного
- Гнильного

Дівчинка, 5 років, захворіла на дифтерію. На третю добу померла від асфіксії внаслідок істинного крупа. На розтині: слизова оболонка гортані, трахеї і бронхів потовщена, набрякла, тьмяна, вкрита сіруватими плівками, які легко відділяються. Про який вид запалення свідчать морфологічні зміни в гортані?

- Гнійний
- Серозний
- + Крупозний
- Дифтеритичний
- Катаральний

У померлого від шигельозу слизова оболонка товстої кишки повнокровна, вкрита плівкою сірого кольору, яка відділяється із зусиллям. Який вид запалення розвинувся в кишці?

- Катаральне
- Крупозне
- Геморагічне
- Серозне
- + Дифтеритичне

У хворого, 28 років, мигдалики значно збільшені, повнокровні, болючі, на їх поверхні - щільні брудно-сірі плівки, які поширюються на тверде піднебіння, щільно з'єднані з підлеглими тканинами, при спробі відокремити їх виникає кровотеча. Який патологічний процес зумовлює ці морфологічні зміни?

- + Дифтеритичне ексудативне запалення
- Крупозне ексудативне запалення

- Катаральне ексудативне запалення
- Гнійне ексудативне запалення
- Геморагічне ексудативне запалення

Губчастий і кортикальний шар гомілкової кістки на окремих ділянках - у стані розпаду. Утворилися порожнини, заповнені вершковоподібними масами зеленувато-жовтого кольору. Яка найбільш ймовірна форма запалення спостерігається?

- + Гнійне
- Катаральне
- Серозне
- Проліферативне
- Змішане

На розтині тіла 47-річного чоловіка, що помер від легенево-серцевої недостатності в лівій легені виявлена порожнина розміром 4x4 см, заповнена гноем. Стінка фестончата, нерівна, представлена легеневою тканиною. Встановіть діагноз.

- Ехінококоз
- Хронічний абсцес
- Кавернозний туберкульоз
- + Гострий абсцес
- Фіброзуєчий альвеоліт

У хворого після оперативного втручання (опікова хвороба) в умовах різкого зниження реактивності організму відбулося прогресування сепсису, що призвело до його смерті. У тканинах передньої черевної стінки мікроскопічно спостерігається дифузна інфільтрація сегменто-ядерними лейкоцитами міжм'язових проміжків, набряк тканини, лізис м'язових волокон. Визначте характер запалення.

- Дифтеритичне
- + Флегмона
- Абсцес
- Некроз
- Катаральне

Хворий скаржиться на високу температуру тіла, задишку, біль у правій половині грудної клітки. Під час плевральної пункції видалено 700 мл вершкоподібної рідини жовтувато-зеленого кольору. Встановіть діагноз.

- Геморагічний плеврит
- Карциноматоз плеври
- Серозний плеврит
- Фібринозний плеврит
- + Емпієма плеври

На розтині тіла померлого від сепсису в стегновій кістці виявлено флегмонозне запалення, яке охоплює кістковий мозок, гаверсові канали, оточуючі м'які тканини і періост, під періостом - множинні абсцеси. Визначте ймовірний патологічний процес.

- Хронічний гематогенний остеомієліт
- Остеопороз
- + Гострий гематогенний остеомієліт
- Остеопетроз
- Секвестрація

Хворий помер від прогресуючої серцевої недостатності. На розтині: серце розширене в поперечнику, в'яле; м'яз на розрізі нерівномірного кровонаповнення, строкатий; при гістологічному дослідженні в міокарді повнокрів'я, в стромі значна кількість переважно дрібних одноядерних клітин, що розсовують кардіоміоцити. Виявлені морфологічні зміни свідчать про:

- + Негнійний проміжний міокардит
- Венозне повнокрів'я
- Жирову дистрофію міокарда
- Кардіосклероз
- Інфаркт міокарда

При гістологічному дослідженні легень хворого, що помер від серцевої недостатності, виявлені вогнища запалення із заповненням альвеол рідиною блідо-рожевого кольору, місцями з наявністю тонких рожевих ниток, що утворюють дрібнопетлисту мережу з великою кількістю одноядерних, переважно дрібних, клітин округлої форми. Який характер ексудату в легенях?

- + Серозно-фібринозний

- Геморагічний
- Серозний
- Гнійний
- Фібринозний

Захворювання дитини почалося з високої температури, болю в горлі, припухлості підщелепних лімфатичних вузлів. При огляді зіву слизова набрякла, помірно гіперемована, мигдалики збільшені, покриті сірувато-білуватими плівчастими нашаруваннями, щільно спаяними з підлеглою тканиною, при спробі зняття яких утворюється дефекти з розвитком кровотечі. Для якого захворювання характерні виявлені зміни?

- + Дифтерія
- Катаральна ангіна
- Скарлатина
- Менінгококова інфекція
- Кір

Захворювання дитини почалося з нежиті, нездужання. З'явилася висока температура, головний біль, нудота, блювання. Дитина госпіталізована до інфекційного відділення, проте через 2 доби, незважаючи на лікування, настала смерть. На розтині виявлені різко потовщені, тьмяні, набряклі повнокровні жовтувато-зеленуватого кольору м'які мозкові оболонки, мозок різко набряклий зі стисненням стовбура у великому потиличному отворі. Для якого захворювання характерні наведені клініко-морфологічні дані?

- + Менінгококовий менінгіт
- Септична скарлатина
- Дифтерія
- Поліомієліт
- Менінгококцемія

Дитина 4 років поскаржилася на біль у горлі при ковтанні, погане самопочуття. При огляді в зіві і мигдаликах на тлі помірної набряклості і гіперемії виявлені сірувато-білуваті плівчасті нашарування, товщиною до 1 мм, щільно з'єднані з підлеглими тканинами. Про який патологічний процес свідчать виявлені зміни?

- + Запалення
- Дистрофія
- Некроз

- Метаплазія
- Організація

На розтині померлого від менінгіту, м'які мозкові оболонки потовщені, різко повнокровні, тьмяні, набряклі, просякнуті густим зеленувато-жовтим ексудатом. Про яку форму запалення йдеться?

- + Гнійне
- Серозне
- Фібринозне крупозне
- Фібринозне дифтеритичне
- Геморагічне

Захворювання дитини почалося з нежиті, недомаганія. З'явилася висока температура, головний біль, нудота, рота. Дитина госпіталізована в інфекційне відділення, проте через 2 доби, незважаючи на лікування, наступила смерть. На розтині виявлені: м'які мозкові оболонки різко потовщені, тьмяні, набряклі, повнокровні, жовтувато-зеленуватого кольору, мозок з вираженим набряком, утиском стовбура у великому потиличному отворі. Який різновид ексудативного запалення розвинулася в оболонках мозку?

- + Гнійне
- Катаральне
- Геморагічне
- Фібринозне
- Серозне

При розтині трупа чоловіка зі злякисною пухлиною шлунку, померлого від ракової інтоксикації, в задненіжних відділах легень виявлені щільні сіро-червоного кольору неправильної форми вогнища, які виступають над поверхнею розрізу. Мікроскопічно при цьому в просвіт, стінках дрібних бронхів і альвеолах виявляється ексудат, в якому багато нейтрофілів. Яке захворювання виявлено в легенях у померлого?

- + Гостра гнійна бронхопневмонія
- Гострий бронхіт
- Крупозна пневмонія
- Проміжна пневмонія
- Гостра серозна бронхопневмонія

У жінки віком 34 років після необережного поводження з праскою на правому вказівному пальці з'явився різкий біль, почервоніння, припухлість. Через кілька хвилин виникла бульбашка, заповнений прозорою рідиною солом'яно-жовтого кольору. Проявом якого патологічного процесу є описані зміни?

- + Ексудативного запалення
- Травматичного набряку
- Альтеративне запалення
- Проліферативного запалення
- Вакуольного дистрофії

Хворий у віці 34 років, звернувся до лікаря зі скаргами на локальний біль в області потилиці, підвищення температури тіла в цій ділянці. Макроскопічно визначається інфільтрат конусоподібної форми червоно-синюшного кольору з жовтувато-зеленуватою верхівкою, яка піднімається над поверхнею шкіри. Поставте діагноз.

- + Фурункул
- Флегмона
- Абсцес
- Карбункул
- Емпієма

У померлого від гострого трансмурального інфаркту міокарда на розтині на поверхні перикарда виявлено: ниткоподібні відкладення біло-коричневого кольору, які з'єднували парієтальних і вісцеральних листки перикарда між собою. Вказати різновид запалення в перикардії?

- + Крупозне запалення
- Дифтеритичне запалення
- Серозне запалення
- Гнійне запалення
- Гранульоматозне запалення

На слизовій оболонці мигдалин і м'якого піднебіння виявляються біло-сірого кольору плівки, які щільно з'єднані з підлеглою тканиною, при спробі зняти плівку на її місці виникає глибокий дефект тканини. Визначте патологічний процес, яким виник на слизовій оболонці мигдалин і м'якого піднебіння

- + Дифтеритичне запалення
- Серозне запалення
- Крупозне запалення
- Гнійне запалення
- Змішаність запалення

При розтині чоловіка 28 років, який хворів підгострим гломерулонефритом і помер при явищах прогресуючої уремії, на поверхні перикарда, вісцеральному та парієтальному листках плеври, очеревини спостерігалися нашарування у вигляді білих ниток, які легко відділялися від підлеглих тканин. Вказати різновид запалення в серозних оболонках.

- + Крупозне фібринозне запалення
- Дифтеритичне фібринозне запалення
- Гнійне запалення
- Дифузне проліферативне запалення
- Серозне запалення

На розтині виявлено, що вся права легеня збільшена, щільна, на плеврі нашарування фібрину, на розрізі тканина сірого кольору, з якої стікає каламутна рідина. Для якого захворювання легенів характерна така картина?

- + Крупозна пневмонія
- Осередкова пневмонія
- Інтерстиційна пневмонія
- Гангрена легені
- фіброзуючий альвеоліт

У хворого 43 років опіки полум'ям правої кисті. На долоні і тильній поверхні кисті виникло відшарування епідермісу і утворення пухирів, заповнених злегка каламутною рідиною. Яке найбільш ймовірне запалення виникло у хворого?

- + Серозне
- Гнійне
- Катаральне
- Гнійне
- Фібринозне

Дитина 7 років захворіла гостро з підвищення температури до 38 С, появи нежиті, кашлю, сльозотечі і багатоплямистий висипу на шкірі. Слизова оболонка зіву набрякла, гіперемована, з білими плямами в області щік. Яке запалення лежить в основі цих змін?

- + Катаральне
- Гнійне
- Фібринозне
- Геморагічне
- Серозне

У хворого з перитонітом виявлено в черевній порожнині 200 мл в'язкої жовто-зеленої рідини. Визначте форму ексудативного запалення.

- + Гнійне
- Серозне
- Фібринозне
- Геморагічне
- Гнильне

У дитини підвищилася температура тіла, з'явився біль при ковтанні. При огляді піднебіння мигдалики збільшені, темно-червоні, вкриті сіро-жовтими плівками, щільно спаяними з поверхнею мигдаликів. Яке запалення розвинулося в мигдаликах?

- + Дифтеритичне
- Крупозне
- Геморагічне
- Гнійне
- Катаральне

При дослідженні апендикса спостерігається дифузна лейкоцитарна інфільтрація всіх шарів стінки. Назвіть різновид апендицита.

- + Гострий флегмонозний
- Гострий простий
- Некротичний
- Гострий поверхневий
- Гангренозний

На розтині виявлено, що ліва легеня збільшене в розмірах, щільна, на вісцеральній плеврі є накладення фібрину, на розрізі сірого кольору, з поверхні стікає каламутна сіро - жовта рідина. Про яке захворювання йде мова?

- + Крупозна пневмонія
- Осередкова пневмонія
- Інтерстиційна пневмонія
- Рак легені
- Бронхоектатична хвороба

У жінки 38 років, після переохолодження з'явився озноб, висока температура, кашель, гострий біль в грудній клітці при диханні. Смерть настала на 5-у добу. На розтині нижня частка правої легені збільшена, щільна, на розрізі сірого кольору з зернистою поверхнею, на плеврі сірого кольору плівчасті накладення. Яке захворювання має місце?

- + Крупозна пневмонія
- Грипозна пневмонія
- Бронхопневмонія
- Казеозна пневмонія
- Корева пневмонія

У 45-річного хворого, який гостро захворів на пневмонію на 6-й день хвороби розвинувся набряк легенів, котрий і став причиною смерті. На розтині було виявлено, що вражена вся верхня частка правої легені: вона збільшена, щільна, на плеврі нашарування фібрину, на розрізі сірого кольору, з поверхні розрізу стікає каламутна рідина. Мікроскопічно: в просвіті альвеол - фібрин, нейтрофіли, макрофаги, гемолізовані еритроцити. Вкажіть, яка пневмонія була у хворого?

- + Крупозна пневмонія
- Стафілококова бронхопневмонія
- Вірусна пневмонія
- Гіпостатична пневмонія
- Респіраторний дистрес-синдром дорослих

При розтині хворого, який помер від крупозної пневмонії, в плевральній порожнині каламутна рідина, на вісцеральній плеврі сіруватого кольору плівка. Визначити вид запалення на вісцеральній плеврі.

- + Фібринозне
- Катаральне
- Гнійне
- Гранулематозне
- Геморагічне

У хворого з легеневою патологією на розтині у правій легені виявлена порожнина з ущільненими стінками, наповнена густою рідиною зеленуватого кольору, з неприємним запахом. Встановіть діагноз.

- + Абсцес легені
- Гангрена легені
- Інфаркт легені
- Каверна легені
- Туберкулома легені

При ректороманоскопії в дитини 10 років слизова оболонка прямої і сигмовидної кишки набрякла, червонуватого кольору, вкрита товстим шаром слизу. Вкажіть одну правильну відповідь, якому відповідають зазначені зміни.

- + Катаральне запалення
- Гнійне запалення
- Синець
- Геморагічне запалення
- Венозне повнокрів'я

У дитини 4 років зів і мигдалики збільшені, гіперемійовані, вкриті білими плівками, що не знімаються. Оберіть відповідь, яка характеризує зміни в зіві і мигдаликах.

- + Фібринозне запалення - дифтеритичне
- Казеозний некроз
- Фібриноїдний некроз
- Фібринозне запалення - крупозне
- Гнійне запалення

Дитині 8 років, що надійшла до інфекційного відділення з високою температурою до 38 градусів, яскравою дрібноцятковою червоною висипкою на

шкірі, був вставлений діагноз скарлатини. Слизова оболонка зіву яскраво гіперемійована, набрякла, мигдалики різко збільшені, з тьмяними вогнищами жовтувато-сірого кольору і ділянками чорного кольору. Яке запалення лежить в основі змін у зіві?

- + Гнійно-некротичне
- Фібринозне
- Геморагічне
- Серозне
- Катаральне

При розтині в печінці померлого 62 років виявлено вогнище розпаду тканини діаметром 4 см, заповнене рідиною жовтувато-зеленого кольору. Найбільш ймовірний діагноз:

- + Абсцес
- Флегмона
- Карбункул
- Емпієма
- Гранулема

Хворий на хронічний пієлонефрит помер від хронічної ниркової недостатності. За життя аускультативно відзначався феномен "шуму тертя перикарда". На розтині виявлено, що епікард тьмянний, шорсткий, ніби вкритий волосяним покривом. Який перикардит за характером запалення має місце?

- + Крупозний
- Дифтеритичний
- Гнійний
- Гнильний
- Серозний

При розтині тіла дівчинки, яка померла від асфіксії, виявлено, що слизова трахеї і бронхів вкрита біло-сірою плівкою, яка рихло з'єднана з підлеглими тканинами і легко знімається пінцетом. Просвіт сегментарних бронхів заповнений пухкими масами сіро-білого кольору. Який трахеобронхіт за характером ексудату відмічений при розтині?

- + Крупозний
- Катаральний

- Дифтеритичний
- Гнійний
- Гнильний

На розтині померлого 34 років від ревматизму - поверхня епікарда ворсинчаста, вкрита плівками сірого кольору, які легко відділяються. Після їх відділення визначається набрякла повнокровна поверхня епікарда. Найбільш ймовірний діагноз:

- + Фібринозний перикардит
- Гнійний перикардит
- Геморагічний перикардит
- Проліферативний перикардит
- Катаральний перикардит

У хворого після операційного втручання (опікова хвороба) в умовах різкого зниження реактивності організму став прогресувати сепсис, що привело до смертельного результату. В області передньої стінки черевної порожнини на розтині мікроскопічно спостерігається дифузна інфільтрація сегменто-ядерними лейкоцитами міжм'язових проміжків, набряк тканини, лізис м'язових волокон. Визначити характер захворювання.

- + Флегмона
- Дифтеритичне запалення
- Абсцес
- Некроз
- Катаральне запалення

Хворий 67 років мав важку форму грипу з летальним наслідком. На секції були виявлені зміни в легенях за типом "великих строкатих легень". При мікроскопічному дослідженні виявлено: різке повнокрів'я судин, крововиливи, набряк легеневої тканини, в просвіті бронхів і альвеол ексудат, який містить переважно еритроцити. Про який характері запалення легенів свідчать ці морфологічні ознаки?

- + Геморагічна бронхопневмонія
- Катаральна бронхопневмонія
- Гнійна бронхопневмонія
- Десквамаційна бронхопневмонія

- Фібриозна пневмонія

Дівчинка віком 6 років захворіла на дифтерію і померла на третю добу від асфіксії. На аутопсії слизова оболонка трахеї і бронхів потовщена, набрякла, вкрита сіруватими плівками, які легко відділяються. Про який вид запалення свідчать морфологічні зміни?

+ Крупозне запалення

- Серозне запалення

- Геморагічне запалення

- Дифтеритичне запалення

- Катаральне запалення

Чоловік віком 55 років тривалий час хворів на хронічний гломерулонефрит. Помер за явищ хронічної ниркової недостатності. На поверхні епікарда і перикарда виявлені сірувато-білі ворсинчасті нашарування. Який патологічний процес мав місце в перикарді?

+ Фібриозне запалення

- Організація

- Проліферативне запалення

- Геморагічне запалення

- Артеріальне повнокрів'я

При розтині померлого хворого від хронічної ниркової недостатності в слизовій оболонці товстої кишки виявлені сіро-жовті, щільно з'єднані з підлеглими тканинами плівки, що відокремлюються з утворенням виразок. Уточніть вид запалення.

+ Дифтеритичне

- Серозне

- Катаральне

- Крупозне

- Гнійне

При розтині трупа хворого, що страждав від крупозної пневмонії та помер від пневмококового сепсису, в правій плевральній порожнині містилося 900мл каламутної зелено- жовтого кольору рідини. Листки плеври тьмяні,

повнокровні. Назвіть клініко-морфологічну форму запалення в плевральній порожнині.

- + Емпієма
- Фібринозне запалення
- Флегмона
- Хронічний абсцес
- Гострий абсцес

Слизова оболонка товстої кишки у пацієнта, що помер від дизентерії, повнокровна, вкрита плівкою сірого кольору, яка відривається із зусиллям. Який вид запалення розвинувся в кишці у хворого?

- + Дифтеритичне запалення
- Крупозне запалення
- Геморагічне запалення
- Серозне запалення
- Катаральне запалення

У хворого висока температура, задишка, біль у правій частині грудної клітки. При проведенні плевральної пункції видалено 700 мл в'язкої рідини жовто-зеленого кольору. Який патологічний процес розвинувся в плевральній порожнині?

- + Емпієма плеври
- Бронхопневмонія
- Серозний плеврит
- Геморагічний плеврит
- Карциноматоз плеври

У дитини 5 років розвинувся менінгококовий менінгіт. Макроскопічно: м'які мозкові оболонки жовто-зеленого кольору, набряклі. Назвіть форму запалення:

- + Фібринозно-гнійне
- Серозне
- Геморагічне
- Катаральне
- Гнильне

Дівчинка 6 років захворіла на дифтерію і померла від асфіксії на третю добу. На аутопсії слизова оболонка трахеї і бронхів потовщена, набрякла, тьмяна, вкрита сіруватими плівками, які легко відділяються. Про який вид запалення свідчать морфологічні зміни?

- Серозне
- Катаральне
- Геморагічне
- Дифтеритичне
- + Крупозне

У дитини 5 років температура підвищилася до 40С, з'явився різкий головний біль, блювання, неспокій, озноб. Через 4 дні з'явилася геморагічна висипка на шкірі, олігоурія і надниркова недостатність, котра й призвела до смерті. При бактеріологічному дослідженні мазків з глотки виявлено менінгокок. Яка форма хвороби була виявлена?

- Менінгоенцефаліт
- Гідроцефалія
- + Менінгококцемія
- Менінгококовий назофарингіт
- Менінгококовий менінгіт

Юнак 17-ти років захворів гостро, температура тіла підвищилася до 38,5, з'явилися кашель, нежить, слезотеча, виділення з носа. Яке запалення розвинулося?

- Гнійне
- Фібринозне
- Серозне
- + Катаральне
- Геморагічне

У хворого в мокроті і біоптатах легень у великій кількості були знайдені клітини з внутрішньоклітинними коричневими гранулами, які давали позитивну реакцію на залізо. Проявом якого типу цитофізіологічної активності клітин є наявність коричневих гранул?

- + Фагоцитозу
- Макропіноцитозу

- Мікропіноцитозу
- Апоптозу
- Резорбції

У хворого в м'яких тканинах кінцівки після укусу оси розвинулася реакція гіперчутливості негайного типу. Який ексудат утворюється при цій реакції?

+ Фібринозно-геморагічний

- Фібринозно-гнійний
- Катаральний
- Серозний
- Гнильний

При розтині дитини, що померла від серцевої недостатності, виявлені розширені порожнини шлуночків серця. Мікроскопічно в стромі міокарда повнокрів'я, набряк, виражений дифузний інфільтрат з гістіоцитів, лімфоцитів, нейтрофілів, еозинофілів. Який найбільш ймовірний діагноз?

+ Дифузно-проміжний ексудативний міокардит

- Вогнищевий проміжний ексудативний міокардит
- Вузликосий продуктивний міокардит
- Проміжний продуктивний міокардит
- Альтеративний міокардит

У хворого з дизентерією при колоноскопії виявлено, що слизова оболонка товстої кишки гіперемійована, набрякла, її поверхня вкрита сіро-зеленими плівками. Назвіть морфологічну форму дизентерійного коліту.

+ Фібринозний коліт

- Катаральний коліт
- Виразковий коліт
- Гнійний коліт
- Некротичний коліт

У хворого 45 р, який помер від двобічної бронхопневмонії, в нижній частці правої легені виявлена порожнина діаметром 4 см, заповнена рідкими жовтувато-білими масами. Який патологічний процес ускладнив перебіг пневмонії?

- + Абсцес
- Гангрена
- Гранулема
- Секвестр
- Туберкулома

При огляді дитини 7 р., що надійшла до інфекційного відділення зі скаргами на різкий біль в горлі, затруднене ковтання, підвищення температури тіла до 39С, виявлено набряк шії: мигдалики збільшені, їх слизова оболонка повнокровна, вкрита великою кількістю плівок біло-жовтого кольору, які щільно прилягають до слизової оболонки. При спробі зняти плівку залишається глибокий дефект, який кровоточить. Який вид запалення має місце?

- + Дифтеритичне
- Гнійне
- Серозне
- Крупозне
- Геморагічне

При ендоскопії шлунку, на гістологічне дослідження направлений біоптат слизової оболонки. Його дослідження виявило: слизова оболонка збережена, потовщена, набрякла, гіперемована, з численними дрібними крововиливами, вкрита слизом. Визначити форму гострого гастриту.

- + Катаральний (простий)
- Ерозивний
- Фібринозний
- Гнійний
- Некротичний

50-річний чоловік протягом 10 років хворів мембранозно-проліферативним гломерулонефритом і постійно отримував сеанси гемодіалізу з метою корекції ниркової недостатності. Останні півроку уникав лікування. Доставлений до відділення гемодіалізу у вкрай важкому стані, без свідомості, із запахом сечовини від тіла, набряками, ознаками вираженого плевриту, перикардиту, двосторонньої пневмонії, гострого гастро-ентериту. Стан пацієнта був розцінений як уремія. Який вид запалення виник у хворого в перерахованих органах?

- + Фібринозне

- Гнійне
- Катаральне
- Геморагічне
- Серозне

У лікарню надійшла жінка з пухлиноподібним висипом на шкірі, а також набряком гортані. Лікар вставив діагноз - кропив'янка алергічного генезу. Який ексудат характерний для алергії:

- + Серозний
- Фібринозний
- Гнійний
- Геморагічний
- Змішаний

У юнака 18 років, який захворів гостро і помер від інфекційно-токсичного шоку на аутопсії виявлено збільшені мигдалики, вкриті сіро-білими плівками, які поширюються на піднебінні дужки, набряк м'яких тканин шиї. При гістологічному дослідженні: некроз епітелію мигдалин і дужок, підлеглі тканини просякнуті фібринозним ексудатом, який утворює масивні нашарування на поверхні. Діагностуйте інфекційне захворювання, що супроводжувалося зазначеними змінами.

- + Дифтерія
- Скарлатина
- Аденовірусна інфекція
- Інфекційний мононуклеоз
- Стафілококова інфекція

У хворого спостерігається хронічний гіпертрофічний гінгівіт. При рентгенологічному дослідженні виявлено резорбцію кісткової тканини стінок лунок. Яке захворювання має місце?

- + Пародонтит
- Гострий гнійний періодонтит
- Хронічний періодонтит
- Фіброзна дисплазія
- Периостит

У хворого 38 років з термічними опіками на задній поверхні правого стегна виникло відшарування епідермісу і утворення пухирів, заповнених каламутною рідиною. Який вид ексудативного запалення виник у хворого?

- + Серозне
- Гнійне
- Катаральне
- Гнильне
- Фібринозне

На розтині хворого, який помер від двобічної бронхопневмонії в нижній частці лівої легені виявлена порожнина діаметром 5 см, заповнена рідкими жовтувато-білими масами. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

- + Абсцес
- Гангрена
- Гранулема
- Секвестр
- Туберкульома

При гастробіопсії хворого Н. виявлено потовщення в пілоричному відділі слизової оболонки, вона набрякла, гіперемійована, поверхня вкрита товстим шаром слизу, подекуди відмічаються дрібні крововиливи. Ваш діагноз.

- + Катаральний (простий) гастрит
- Флегмонозний гастрит
- Фібринозний гастрит
- Сифілітичний гастрит
- Туберкульозний гастрит

При дослідженні шлунку померлого, який страждав на ниркову недостатність, виявлено жовто-коричневої плівки на потовщеній слизовій оболонці, які міцно тримаються на її поверхні і досягають значної товщини. Мікроскопічно: гіперемія і некроз слизового і підслизового шарів, фібрин. Ваш діагноз?

- + Дифтеритичний гастрит
- Крупозний гастрит
- Флегмонозний гастрит

- Катаральний гастрит
- Корозивний гастрит

У дитини 12 років в ділянці задньої поверхні шиї утворення округлої форми близько 3см діаметром, навколо виражена гіперемія, біль при легкій пальпації, припухлість, почервоніння, неможливість активних рухів шиєю. Яка це форма запалення?

- + Абсцес
- Фібриозна
- Геморагічна
- Дифтеритична
- Катаральна

Хворому 65 років проведена операція видалення з печінки круглястого утворення (d = 9см) з щільними волокнистими фіброзними стінками. При розтині останнього всередині виявлена густа, каламутна, жовто-зеленого кольору рідина з неприємним запахом. Мікроскопічно – переважають поліморфні лейкоцити. Назвати процес за описаною морфологічною картиною.

- + Хронічний абсцес
- Гострий абсцес
- Кіста жовчних шляхів
- Емпієма

При розтині померлого 49 років, який хворів крупозною пневмонією і помер від пневмококового сепсису, в лівій плевральній порожнині містилося до 700 мл каламутної зеленувато-жовтого кольору рідини з неприємним запахом. Листки плеври тьмяні, повнокровні. Назвати клініко-морфологічну форму запалення в плевральній порожнині.

- + Емпієма
- Хронічний абсцес
- Гострий абсцес
- Флегмона
- Фібриозне запалення

До патогістологічної лабораторії доставлений червоподібний відросток товщиною до 2,0 см. Серозна оболонка його тьмяна, потовщена, вкрита жовто-

зеленими плівками. Стінка м'яка, сіро-червона. Просвіт відростка розширений, заповнений жовто-зеленими масами. При гістологічному дослідженні виявлено, що стінка інфільтрована нейтрофілами. Визначте захворювання апендикса, його форму.

- + Гострий флегмонозний апендицит
- Гострий гангренозний апендицит
- Гострий поверхневий апендицит
- Гострий простий апендицит
- Хронічний апендицит

Після проведеної холецистектомії у жінки 50 років жовчний міхур відправлений до патогістологічної лабораторії для дослідження. Макроскопічно: міхур значно збільшений, протока обтурована конкрементами, стінка повнокровна, пухка. У розширеній порожнині міхура накопичена каламутна густа в'язка рідина жовто-зеленого кольору. Ці зміни найбільш характерні для:

- + Емпієми
- Мукоцеле
- Кісти
- Флегмони
- Абсцесу

Під час розтину дитини, яка померла від асфіксії, були виявлені в трахеї і бічних бронхах фібринозні плівки, які вільно лежали в просвіті дихальних шляхів та нагадували його зліпки. Вкажіть вид запалення.

- + Крупозне
- Дифтеритичне
- Катаральне
- Змішане
- Дифтерійне

У 5-річної дитини, доставленої до лікарні у стані асфіксії, в гортані виявлені біло-жовті фібринозні плівки, які з великим зусиллям знімаються з утворенням виразок. Вкажіть вид запалення.

- + Дифтеритичне
- Катаральне

- Змішане
- Крупозне
- Дифтерійне

Жовчний міхур, який прислали до патологоанатомічного відділення після холецистектомії збільшений, повнокровний, стінка набрякла, дифузно інфільтрована нейтрофільними лейкоцитами. При якій формі холециститу розвиваються такі зміни:

- + Флегмонозний
- Катаральний
- Фібринозний
- Гангренозний
- Апостематозний

Хворий 68 років помер від важкої форми грипу (штам вірусу грипу А2). На секції зміни в легенях відповідали картині "великих строкатих легень" При мікроскопічному дослідженні виявлено: різке повнокрів'я судин, крововиливи, набряк легеневої тканини, в просвіті бронхів і альвеол ексудат, який містить переважно еритроцити. Ваш діагноз:

- + Геморагічна бронхопневмнія
- Катаральна бронхопневмнія
- Гнійна бронхопневмнія
- Десквамативна бронхопневмнія
- Фібриозна пневмонія

У хлопчика, який хворів на дифтерію і помер від гострої серцевої недостатності, на розтині на слизовій оболонці зіву і мигдаликів виявлені плівки сірого кольору, щільно спаяні з підлеглими тканинами, при спробі зняття плівок утворюється глибокий виразковий дефект. Який вид ексудативного запалення мав місце?

- + Дифтеритичне
- Крупозне
- Гнійне
- Катаральне
- Геморагічне

При гістологічному дослідженні тканини легенів виявлена порожнина, заповнена лейкоцитами, стінки якої представлені грануляційною тканиною, зовні оточеною фіброзованою сполучною тканиною. Діагностуйте патологічний процес.

- + Гнійне запалення
- Фібринозне запалення
- Кістоутворення
- Гематома
- Пухлина

На аутопсії тіла чоловіка 49 років, який помер від серцево-легеневої недостатності, знайдено дифузне ущільнення в нижній частині правої легені. Зазначена частина сіро-жовта, плевра над нею вкрита фібрином. При гістологічному дослідженні тканини ураженої частини у всіх альвеолах виявлені нейтрофіли, фібрин, одиночні сидерофаги, фібринозний плеврит. Діагностуйте захворювання.

- + Крупозна пневмонія
- Осередкова гнійна пневмонія
- Осередкова фібринозно-гнійна пневмонія
- Бура індурація легенів
- Пневмоконіоз

На аутопсії тіла чоловіка 43 років, який помер від серцево-легеневої недостатності, в нижній частині правої легені виявлена порожнина діаметром 3см, заповнена тягучим зелено-сірим вмістом. При гістологічному дослідженні стінка описаного утворення представлена сполучною та молодою грануляційною тканиною, в просвіті - нейтрофільні лейкоцити і продукти їх розпаду. Діагностуйте вид запалення.

- + Хронічний абсцес
- Гострий абсцес
- Емпієма
- Фурункул
- Карбункул

Хвора 24 років з дитинства страждає ревматизмом, клінічно діагностовано мітральний стеноз. В останні роки часті епізоди серцево-судинної

недостатності, майже постійний кашель з іржавою мокротою. Назвіть можливі зміни в легенях у даної хворої.

- + Бура індурація легень
- Емфізема легень
- Ателектаз легень
- Пневмосклероз
- Бронхоектази

У хворого похилого віку виникло гостре порушення мозкового кровообігу з коматозним станом і смертельним наслідком. При розтині в правій півкулі головного мозку виявлена велика порожнина, заповнена кров'ю. Який патологічний процес виявлено в головному мозку?

- Діапедезні крововиливи
- Пухлина мозку
- Геморагічна інфільтрація
- + Гематома
- Інфаркт мозку

У хворої 46 років з ревматичною вадою серця - стеноз лівого атріовентрикулярного отвору - визначаються задишка при незначному фізичному навантаженні, посилене серцебиття, ціаноз губ, вологі хрипи в нижніх відділах легень, набряки на нижніх кінцівках. Які гістологічні зміни будуть характерні для печінки?

- Некроз гепатоцитів в центрі часточки, гіаліново-крапельна дистрофія на периферії
- Гідропічна дистрофія гепатоцитів в центрі часточки, некроз на периферії
- + Некроз гепатоцитів в центрі часточки, жирова дистрофія на периферії
- Некроз гепатоцитів в центрі часточки, гідропічна дистрофія на периферії
- Жирова дистрофія гепатоцитів в центрі часточки, некроз на периферії

Хворий помер за явищ серцево-судинної недостатності. Результати розтину: постінфарктний кардіосклероз, гіпертрофія міокарда та дилатація його порожнин, особливо правого шлуночка. Печінка збільшена, з гладкою поверхнею, на розрізі повнокровна, з темно-червоним крапом на бурому тлі тканини. Гістологічно: повнокрів'я центральних відділів часточок; в периферичних відділах навколо порталних трактів - гепатоцити в стані жирової дистрофії. Як називаються описані вище зміни печінки?

- Амілоїдоз
- + Мускатна печінка
- Стеатоз печінки
- Цироз печінки
- Псевдомускатна печінка

Під час гри у волейбол спортсмен після стрибка приземлився на зовнішній край стопи. Виник гострий біль у гомілковостопному суглобі, активні рухи в ньому обмежені, пасивні - в повному обсязі, але болісні. Потім розвинулася припухлість в ділянці зовнішньої кісточки, шкіра почервоніла, стала теплою на дотик. Який вид розладу периферійного кровообігу розвинувся в даному випадку?

- Тромбоз
- + Артеріальна гіперемія
- Стаз
- Венозна гіперемія
- Емболія

У жінки 40 років, яка хворіла ревматичною вадою серця - мітральний стеноз і померла від серцево-судинної недостатності, при аутопсії виявлені ознаки бурої індурації легенів. Вкажіть основний фактор її морфогенезу.

- Підвищена судинна проникність
- Перебудова судин легенів за замикаючим типом
- + Венозне повнокрів'я в малому колі кровообігу
- Діapedезні геморагії
- Активація проліферативної активності фібробластів

При вивченні вогнища крововиливу патологоанатом звернув увагу на наявність золотисто-жовтого пігменту в цитоплазмі макрофагів і висловив припущення, що цей крововилив настав не менш, ніж 24 години тому, оскільки він встановив, що мова йде про один з нижче наведених гемоглобіногенних пігментів:

- Гематоїдин
- Гематин
- Ліпофусцин
- + Гемосидерин

- Білірубін

Після зняття джгута з кінцівки, вона різко почервоніла. Назвіть причину цього явища.

+ Артеріальна гіперемія після анемії

- Колатеральна гіперемія

- Вакатна гіперемія

- Венозна гіперемія

- Стаз

Хворий багато років страждав ревматичною вадою серця з переважанням стенозу атріовентрикулярних отворів. Асцит 10 літрів. На секції передній край печінки щільний, горбистий, округлений, досягає рівня пупка. Поверхня печінки щільна, зморшкувата, на розрізі - паренхіма жовтого кольору, з явним мускатним малюнком. Гістологічно: спустошені центри часточок перетворені на кров'яні озера, в яких

грубіють аргірофільних волокна, гепатоцити периферії часточок у стані жирової дистрофії, різко виражений інтерлобулярних склероз. У якій стадії знаходиться дана печінка?

- Жирова мускатна печінка

- Атрофічна мускатна печінка

+ Циротична мускатна печінка

- Склеротична мускатна печінка

- Проста мускатна печінка

Хворий 45 років, хронічний алкоголік, лікується з приводу цирозу печінки. Під час фіброгастроскопічного дослідження раптово виникає кровотеча. Кров темно-червона, рідка, без домішок. Який найбільш імовірний генез кровотечі?

- Шлункова кровотеча

- Розрив аневризми аорти

- Легенева кровотеча

- Синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання

+ Кровотеча з вен стравоходу

При розтині померлого чоловіка 73 років, який довго страждав ішемічною хворобою серця з серцевою недостатністю, виявлено: макро- і мікроскопічні

ознаки "мускатної" печінки, бурої індурації легенів, ціанотичної індурації нирок і селезінки. Вкажіть, який з видів порушення кровообігу найбільш вірогідний?

- Гостре загальне венозне повнокров'я
- Гостре недокрів'я
- Хронічне недокрів'я
- Артеріальна гіперемія
- + Хронічне загальне венозне повнокров'я

Чоловік 44 років, хворий на інфаркт міокарда, помер від лівошлуночкової недостатності. При розтині виявлені: набряк легенів, дрібнокраплинні крововиливи в серозних і слизових оболонках. Мікроскопічно: дистрофічні та некробіотичні зміни епітелію проксимальних каналців нирок, у печінці - централобулярні крововиливи і вогнища некрозу. Вкажіть, який з видів порушення кровообігу найбільш вірогідний?

- + Гостре загальне венозне повнокрів'я
- Хронічне недокрів'я
- Гостре недокрів'я
- Хронічне загальне венозне повнокрів'я
- Артеріальна гіперемія

Хворий 65 років скаржиться на біль в ділянці серця, а також в лівій руці. Аускультативно - частота серцевих скорочень збільшена, ритм порушений, звучність серцевих тонів зменшена. Артеріальний тиск - 170/100 мм. рт. ст. Температура тіла 38о С. У загальному аналізі крові - лейкоцитоз, еозінопенія; прискорення ШОЕ. На електрокардіограмі виявлена монофазна крива. Після смерті на розтині виявлено великовогнищевий інфаркт міокарда лівого шлуночка. Крім того виявлено: рідкий стан крові в серці і великих судинах; тромбоеморагічний синдром; секвестрація крові в судинах мікроциркуляторного русла; шунтування кровотоку; швидка мобілізація глікогену з тканинних депо; циркуляторно-гіпоксичне пошкодження органів. Яка найбільш ймовірна патологія, що обумовлює такі морфологічні зміни?

- Анафілактичний шок
- Інфекційно-токсичний шок
- + Кардіогенний шок
- Геморагічний шок
- Шок внаслідок ДВЗ-синдрому

Під час емоційно-напруженої роботи раптово помер молодий чоловік. На розтині виявлено нерівномірне кровонаповнення міокарда. Гістохімічно - зниження вмісту глікогену і деструкція мітохондрій. Електронно-мікроскопічно - контрактури міофібрил. Вкажіть ймовірний розлад кровообігу?

- Хронічна ішемія
- + Гостра ішемія
- Вакатная артеріальна гіперемія
- Гостра венозна гіперемія
- Ангіоневротична артеріальна гіперемія

При розтині померлого хворого 43 років, який страждав ІХС з розвитком інфаркту міокарда, патологоанатом виявив набряк легенів. Які патологічні зміни могли обумовити набряк легенів?

- Ішемія малого кола кровообігу
- Гостре загальне недокрів'я
- Гостра правошлуночкова недостатність
- + Гостра лівошлуночкова недостатність
- Стаз крові

Бура індурація легень розвивається при:

- Емфіземі легенів
- Гіпертензії в малому колі кровообігу
- Хронічній недостатності правого відділу серця
- + Хронічній недостатності лівого відділу серця
- Хронічній проміжній пневмонії

Гематома - це скупчення крові в тканині:

- + З порушенням цілісності тканини
- З рівномірною інфільтрацією кров'ю тканини
- Кров накопичується в анатомічних порожнинах
- З утворенням лінійних крововиливів
- З утворенням множинних точкових крововиливів

Морфологія "мускатної печінки" характеризується:

- + Застійним повнокров'ям центру печінкової часточки
- Накопиченням білірубину в центрі печінкової часточки
- Інфільтрацією жиром печінкових клітин периферії часточки
- Розвитком гідропічної дистрофії в центрі печінкової часточки
- Утворенням регенераторних аденом

На розтині померлого після абдомінальної операції в венах малої миски були виявлені численні тромби. Клінічно був зафіксований тромбоемболічний синдром. Де слід шукати тромбоемболії?

- Головний мозок
- Портальна вена
- Лівий шлуночок серця
- + Легеневі артерії
- Вени нижніх кінцівок

Запис в акті судово-медичного експерта про обстеження трупа потерпілого з тупою травмою обох нирок, у якого після травми спостерігалася гостра ниркова недостатність: "В обох сечоводах виявлені червоні тромби довжиною до 10 см, які обтурують просвіт сечоводів". Начальник судово-медичного бюро прочитав і не погодився з цим записом. Він вчинив правильно, так як:

- Тромби в сечоводах не бувають обтуруючими
- У сечоводах можуть бути лише білі тромби
- Це тромбоемболії, а не тромби, оскільки вони не фіксовані до стінки сечоводу
- + В сечоводах не буває тромбів
- У сечоводах можуть бути лише змішані тромби

На розтині хворого 65 років, який помер від хронічної серцевої недостатності внаслідок ревматичної вади серця, легені бурого кольору, збільшені в розмірах, ущільнені. Як називаються такі зміни в легенях?

- Стільникові легені
- Мускатні легені
- + Бура індурація легень
- Хронічний бронхіт
- Хронічна емфізема

Методом лапароцентезу було швидко випущено з черевної порожнини 12 літрів асцитичної рідини. У хворого розвинувся колапс і гіперемія очеревини. Визначте вид артеріальної гіперемії очеревини:

- Вакатна місцева
- + Гіперемія після анемії
- Колатеральна
- Гіперемія внаслідок функціонування артеріо-венозного шунта

На розрізі виявлено збільшену в розмірі печінку зі строкатою поверхнею, з малюнком мускатного горіха на розрізі. У просвіті печінкових вен знайдені пристінкові тромби. Назвіть вид порушення кровообігу в печінці:

- + Місцеве венозне повнокрів'я
- Загальне венозне повнокрів'я
- Малокрів'я
- Крововилив
- Кровотеча

На розтині померлого виявлено, що печінка збільшена в розмірах, щільна, краї закруглені, на розрізі тканина жовтувато-коричневого кольору з темно-червоними крапками і смужками, що нагадує малюнок мускатного горіха. Який патологічний процес лежить в основі таких змін печінки?

- + Хронічне венозне повнокрів'я
- Жирова емболія
- Артеріальне повнокрів'я
- Артеріальне недокрів'я
- Хронічна кровотеча

При закупорці магістральної артерії верхньої кінцівки тромбом спостерігається почервоніння шкіри вище місця obturaції. Назвіть вид артеріальної гіперемії, яка виникає при враженні кровотоку по магістральній артерії.

- + Колатеральна гіперемія
- Ангіоневротична гіперемія
- Запальна гіперемія
- Вакатна гіперемія

- Постанемічна гіперемія

На розтині в потиличній частці головного мозку виявлена порожнина 2,5x1,5 см, заповнена прозорою рідиною, стінка її гладенька, бурого кольору. Який процес розвинувся в головному мозку?

- + Кіста на місці крововиливу
- Сіре розм'якшення мозку
- Абсцес мозку
- Вада розвитку мозку
- Кіста на місці сірого розм'якшення

При розтині чоловіка 40 років, померлого від великих опіків, патологоанатом зазначив, що кров густа, в'язка, темна. При мікроскопічному дослідженні в мікроциркуляторному руслі легень, нирок, печінки, головного мозку виявлені тромби, сладжування еритроцитів. Про який розлад кровообігу йдеться?

- + Ангідремія
- Гідремія
- Загальне венозне повнокрів'я
- Загальне артеріальне повнокрів'я
- Загальне гостре недокрів'я

У хворого, що довго страждав на ревматизм, виявлений стеноз мітрального отвору, смерть наступила від серцево-легеневої недостатності. На розтині виявлена бура індурація легень. Назвіть при якому типу порушення кровообігу виникають подібні зміни в легенях.

- + Хронічна лівошлуночкова недостатність.
- Хронічна правошлуночкова недостатність.
- Гостра лівошлуночкова недостатність.
- Гостра правошлуночкова недостатність
- Портальна гіпертензія.

Хворий, зі стенозом мітрального клапана 4 ступеня, помер від серцево-легеневої недостатності. На розтині виявлений гемосидероз легенів. Назвіть вид порушення кровообігу в легенях.

- + Місцеве венозне повнокрів'я

- Загальне венозне повнокрів'я
- Артеріальна гіперемія
- Вакантна гіперемія
- Крововилив

На розтині померлої дитини 1,5 років виявлено: геморагічні висипання на шкірі, помірна гіперемія і набряк слизової носоглотки, дрібні крововиливи в слизових оболонках і внутрішніх органах, різкі дистрофічні зміни в печінці, міокарді, гострий некротичний нефроз, масивні крововиливи в наднирниках. Для якого захворювання найбільш характерні виявлені зміни?

- + Менінгококцемія
- Септична скарлатина
- Дифтерія зіва
- Токсична скарлатина
- Токсична форма грипу

На розтині померлого в підкоркових ядрах правої півкулі головного мозку визначається порожнина неправильної форми 5,0x 3,5 см, заповнена червоними згортками крові і розм'якшеною тканиною мозку. Назвіть патологію, яка розвинулася в головному мозку?

- + Гематома
- Геморагічне просочування
- Ішемічний інфаркт
- Кіста
- Абсцес

У хворого з цирозом печінки, після видалення з черевної порожнини 10 літрів асцитичної рідини розвинувся колапс і гіперемія очеревини. Визначте вид артеріальної гіперемії очеревини.

- + Гіперемія після анемії
- Запальна
- Вакантна
- Колатеральна
- У результаті шунтування крові

На аутопсії хворого, що помер від отруєння етиленгліколом, нирки дещо збільшені в розмірах, набряклі, їх капсула знімається дуже легко, кіркова речовина широка, блідо-сірого кольору, мозкова речовина - темно-червона. Яка патологія нирок розвинулася у хворого?

- + Некротичний нефроз
- Гострий пієлонефрит
- Гострий гломерулонефрит
- Гострий тубуло-інтерстиціальний нефрит
- Ліпоїдний нефроз

При розтині померлого, який страждав гіпертонічною хворобою в речовині головного мозку виявлена порожнина, стінки якої мають іржаве забарвлення. Що передувало виникненню даних змін?

- + Гематома
- Діапедезні крововиливи
- Ішемічний інфаркт
- Плазморагій
- Абсцес

Хворий 70 років, який страждав на цукровий діабет і переніс інфаркт міокарда, помер при явищах прогресуючої серцево-судинної недостатності. На розтині - ціанотична індурація селезінки і нирок, бура індурація легень і мускатна печінка. Який вид порушення кровообігу обумовив зміни внутрішніх органів?

- + Загальна хронічна венозна гіперемія
- Загальна гостра венозна гіперемія
- Загальна артеріальна гіперемія після анемії
- Артеріальна ішемія в результат перерозподілу крові
- Місцева хронічна венозна гіперемія

У чоловіка, який за життя страждав мітральним стенозом, під час розтину виявлені ущільнені легені, бурого кольору. Про який патологічний процес в легенях йде мова?

- + Гемосидероз
- Гемохроматоз
- Жовтяниця

- Гемомеланоз
- Ліпофусциноз

Після перенесеного геморагічного інсульту у хворого розвинулася кіста головного мозку. Через 2 роки він помер від грипозної пневмонії. На секції трупа виявлено в мозку кіста зі стінками світло-рожевого відтінку, реакція Перлса позитивна. Який з процесів найбільш ймовірний в стінці кісти?

- + Місцевий гемосидероз
- Загальний гемосидероз
- Місцевий гемомеланоз
- Інфільтрація білірубіну
- Первинний гемохроматоз

На розтині померлого з хронічною серцево-судинною недостатністю виявлена збільшена в розмірі печінка строкатого виду, з малюнком мускатного горіха на розрізі. Назвіть вид порушення кровообігу.

- + Загальне венозне повнокрів'я
- Загальна артеріальне повнокрів'я
- Малокров'я
- Крововилив
- Кровотеча

Смерть хворого, який страждав ішемічною хворобою серця і переніс повторний інфаркт міокарда, наступила на тлі явищ прогресуючої серцево-судинної недостатності. На розтині виявлена збільшена, щільна селезінка темно-вишневого кольору на розрізі. При мікроскопічному дослідженні органу встановлені склероз пульпи і атрофія фолікулів. Яким терміном позначають ці зміни?

- Порфірна селезінка
- Сагова селезінка
- Сальна селезінка
- + Ціанотична індурація селезінки
- Септична селезінка

На розтині померлої, 86 років, яка за життя страждала атеросклерозом судин головного мозку, виявлена атрофія кори головного мозку. Як називається ця атрофія відносно причини?

- Від тиску
- + Від недостатнього кровопостачання
- Від дії фізичних і хімічних чинників
- Нейротична
- Дисфункціональна

На аутопсії в підкіркових ядрах правої півкулі головного мозку визначається порожнина неправильної форми 5,0x 3,5 см, заповнена червоними згустками крові і розм'якшеною тканиною мозку. Яка патологія розвинулася в цьому випадку?

- Кіста
- Геморагічне просочування
- Ішемічний інфаркт
- + Гематома
- Абсцес

На розтині тіла чоловіка 60 років, що помер від легенево-серцевої недостатності виявлено: міогенне розширення порожнини шлуночків серця, гідроперикард, бура індурація легень, мускатна печінка, ціанотична індурація нирок та селезінки. Яке порушення кровообігу мало місце у хворого?

- + Хронічне загальне венозне повнокрів'я
- Хронічне місцеве венозне повнокрів'я
- Гостре загальне венозне повнокрів'я
- Гостре місцеве венозне повнокрів'я
- Загальна артеріальне повнокрів'я

У хворого діагностований облітеруючий ендоефлебіт печінкових вен, що одночасно супроводжується розвитком дистрофічного процесу в печінці і розростанням сполучної тканини. Які розлади гемодинаміки викликають розвиток цієї хвороби?

- + Симптомокомплекс портальної гіпертензії
- Застій крові в системі нижньої порожнистої вени
- Порушення кровопостачання кишечника

- Застій крові в системі верхньої порожнистої вени
- Гепато-ренальний синдром

На секції тіла жінки 76 років були знайдені ознаки хронічного бронхіту і легеневого серця, печінка збільшена в розмірах, щільна, тканина на розрізі строката. Мікроскопічно - просвіт центральних вен печінкових часточок розширений, синусоїди центрів часточок повнокрівні, центри часточок склерозовані, а гепатоцити мають ознаки дистрофії, некрозу та атрофії; на периферії часточок гепатоцити збережені. Який вид розладів кровообігу викликав зміни печінки.

- + Загальна венозна гіперемія
- Місцева венозна гіперемія
- Загальна артеріальна гіперемія
- Місцева артеріальні гіперемія
- Загальне недокрів'я

При мікроскопічному дослідженні згортка крові, виявленого в просвіті стегнової артерії, патологоанатом побачив нерівномірне чергування скупчень фібрину і зруйнованих формених елементів крові, зв'язок з інтимою, повне закриття просвіту артерії. Що це?

- Гіаліновий тромб
- Червоний тромб
- + Змішаний тромб
- Тромбоемболія
- Посмертний згортки крові

Хворому з переломом плечової кістки наклали гіпс. Через 2 години кисть і видима частина передпліччя стала синюшною, холодною на дотик, набряклою. Який розлад кровообігу мав місце?

- Стаз
- Місцеве недокрів'я
- Місцеве артеріальне повнокров'я
- Тромбоз
- + Місцеве венозне повнокров'я

У хворого похилого віку виникло гостре порушення мозкового кровообігу з коматозним станом і смертельним наслідком. При розтині в правій півкулі головного мозку виявлена велика порожнина, заповнена кров'ю. Який патологічний процес виявлено в головному мозку?

- Діапедезний крововилив
- Пухлина мозку
- Геморагічна інфільтрація
- + Гематома
- Інфаркт мозку

У хворого після відкритого перелому ключиці раптово наступила смерть. При ранньому розтині в правому шлуночку серця і легневих артеріях виявлена піниста кров. Що стало причиною смерті?

- Кровотеча
- + Повітряна емболія
- Тканинна емболія
- Бактеріальна емболія
- Жирова емболія

Чоловік з кесонною хворобою помер з ознаками гострого порушення мозкового кровообігу в басейні а. meningea media лівої півкулі головного мозку. На розтині виявлено вогнище сірого розм'якшення мозку у зазначеній ділянці розмірами 6,0x7,0x3,4 см. Визначити характер процесу, що спричинив смерть людини.

- Тромбоемболія
- Жирова емболія
- Атеросклероз судин
- Тромбоз
- + Газова емболія

Хворий загинув від септичного шоку з вираженим ДВЗ-синдромом. Які патологічні явища, характерні для ДВЗ-синдрому, найбільш вірогідно буде знайдено при розтині?

- Генералізована лімфаденопатія
- + Множинні мікроінфаркти в легенях, нирках
- Гемосидероз легень

- Дилатація і кулеподібний тромб правого передсердя
- Велика кількість згортків крові в крупних судинах

При розтині померлого від набряку легень в серці знайдено велике вогнище розм'якшеного міокарду жовто-сірого кольору, а в коронарній артерії - свіжий тромб. Уточніть діагноз:

- + Інфаркт міокарда
- Амілоїдоз
- Кардіосклероз
- Міокардит
- Гіаліноз

Під час розтину жінки 60 років, яка хворіла варикозним розширенням вен гомілки і померла миттєво, у місці розгалуження основного стовбура легеневої артерії, виявлено щільний посмугований конгломерат сіро-червоного кольору, довжиною 1,2 см, гістологічно представлений тромбоцитами, фібрином, лейкоцитами та фібробластиками. Який генез смерті у даному випадку?

- Тромбоемболічний синдром
- Інфаркт міокарду
- Геморагічний інфаркт легені
- Атеросклероз легеневої артерії
- + Пульмо-коронарний рефлекс

При мікроскопічному дослідженні пупочної вени новонародженого, померлого від інтоксикації, знайдено: стінка судини з дифузною запальною інфільтрацією, у просвіті її - обтуруючий тромб з великою кількістю нейтрофільних лейкоцитів з явищами каріорексису та колоніями бактерій. Вкажіть, який з наслідків тромбозу найбільш вірогідний?

- Організація та каналізація тромбу
- Петрифікація тромбу
- + Септичний аутоліз
- Асептичний аутоліз
- Перетворення у тромбоембол

На секції виявлено геморагічні інфаркти легень, у деяких судинах легень маси буруватого кольору, варикозне розширення вен нижніх кінцівок, у яких наявні крихкуваті темно-бурого кольору маси. Про який патологічний процес йде мова?

- Геморагічна бронхопневмонія
- Застійний тромбоз легеневих судин
- Тканинна емболія легеневих судин
- + Тромбемболія легеневих судин
- Жирова емболія легеневих судин

При мікроскопічному дослідженні печінки виявлено: венозне повнокрів'я центру дольок, діapedез еритроцитів у міжбалкові простори, дистрофія та атрофія гепатоцитів у вогнищах венозного застою, жирова дистрофія гепатоцитів по периферії дольки з наявністю розростання сполучної тканини в місцях атрофії гепатоцитів. Про який патологічний процес йде мова?

- Біліарний цироз печінки
- Гепатит
- Жировий гепатоз
- Токсична дистрофія печінки
- + Мускатна печінка з передциротичними явищами

У патоморфологічне відділення надіслана сполучна тканина з крупною артеріальною судиною, у просвіті якої сіруватого кольору сухі крихкі маси щільно з'єднані зі стінкою судини. При гістологічному дослідженні виявлена артеріальна судина з масою облітеруючого характеру, утвореною з тромбоцитів, фібрину, переважно лейкоцитів і малої кількості еритроцитів з явищем організації. Різновидність якого процесу спостерігається в цьому випадку?

- Сполучна тканина у просвіті судини
- Згортки крові у просвіті судини
- Тромб-ембол у просвіті судини
- + Білий тромб у просвіті судини
- Гіаліновий тромб у просвіті судини

Під час операції в верхній частці правої легені виявлений крупний клиноподібний осередок темно-червоної, щільної тканини. При цито-біопсії в

ній виявлений некроз стінок альвеол, просвіти альвеол щільно заповнені еритроцитами. Ваш діагноз:

- Пневмонія
- Ішемічний інфаркт легень
- Гангрена легень
- + Геморагічний інфаркт легень
- Ателектаз легень

При розтині у жінки, що раптово померла на 4-й добі після пологів, в головному стовбурі легеневої артерії знайдено складений вдвоє тромбоембол діаметром 2 см, який спричинив обтурацію артерії. Вкажіть безпосередню причину раптової смерті:

- Асфіксія
- Рефлекторний спазм коронарних артерій
- Механічна обтурація легеневої артерії
- Рефлекторний спазм бронхіол
- + Рефлекторний спазм коронарних артерій і бронхіол

При розтині трупа чоловіка 45 років, що помер від гострого трансмурального інфаркту лівого шлуночка серця, виявлено аневризму серця та дилатаційний тромб. Який із перелічених факторів є найбільш суттєвим у розвитку останнього ускладнення при вказаній локалізації інфаркту?

- Гіперліпідемія
- Сповільнення кровоплину
- Порушення кровоплину
- Порушення реологічних властивостей крові
- + Пошкодження ендотеліоцитів ендокарду

Під час дорожно-транспортної пригоди водій отримав поранення в шию розбитим склом. Кровотеча була невелика, але через декілька хвилин потерпілий помер за явищ гострої ядухи. При розтині серця померлого у заповненій водою порожнині перикарду виділяються пухирці. Вкажіть ймовірний патологічний процес.

- Тромбоемболія
- Газова емболія
- Жирова емболія

- + Повітряна емболія
- Емболія сторонніми тілами

Смерть при тромбоемболії основного стовбуру легеневої артерії настає в результаті:

- Асфіксії
 - Механічної перешкоди в основному стовбурі
 - Спазму розгалужень легеневої артерії
 - Спазму бронхів
- + Проявів пульмокоронарного рефлексу

На розтині обидві нирки характеризуються різкою блідістю кіркової речовини, повнокрів'ям пірамід, причому найбільш вираженому на межі між кірковою та мозковою речовиною. Такий вигляд нирки характерний для:

- Гострого гломерулонефриту
 - Декомпенсованої недостатності серця
- + Шоку
- Білатеральної емболії ренальних артерій
 - Білатерального тромбозу ренальних вен

На розтині померлого після абдомінальної операції в венах малого тазу були знайдені численні тромби. Клінічно був зафіксований тромбоемболічний синдром. Де слід шукати тромбоемболи?

- Головний мозок
 - Портальна вена
 - Лівий шлуночок серця
- + Легеневі артерії
- Вени нижніх кінцівок

Хворий, якому швидко видалили близько 10 літрів асцитічної рідини з черевної порожнини, раптово втратив свідомість. Яка причина цього явища?

- Тромбоз церебральних артерій
- Вакатна гіперемія
- Тромбоз церебральних вен

- Крововилив у головний мозок
- + Малокрів'я головного мозку

У хворого, який страждає гнійним отитом і тромбозом сигмовидного синуса твердої мозкової оболонки, відрив частини тромбу може загрожувати розвитком:

- + Тромбоемболії гілок легеневої артерії
- Тромбоемболії судин головного мозку з розвитком сірого розм'якшення мозку
- Тромбоемболії коронарних артерій
- Місцевого недокрів'я
- Тромбоемболії судин сітчастої оболонки ока і розвитком сліпоти

Хворий 55 років прооперований з приводу гострого апендициту. На 5-у добу під час підйому з ліжка відчув нестачу повітря, розвинувся різкий ціаноз обличчя, знепритомнів. Після безуспішної реанімації констатована смерть. На розтині виявлена тромбоемболія легеневого стовбура. Що могло бути найбільш імовірним джерелом тромбоемболії?

- + Тромбоз вен нижніх кінцівок
- Тромбоз брижових артерій
- Тромбоз ворітної вени
- Тромбоз в лівому шлуночку серця
- Кулястий тромб передсердя

У пацієнта з хронічною серцевою недостатністю виявлено збільшення в'язкості крові, при капіляроскопії виявлені пошкодження стінок судин мікроциркуляторного русла. Які з порушень периферичного кровообігу можливі в даному випадку?

- Емболія
- Тромбоз
- + Сладж-феномен
- Венозна гіперемія
- Артеріальна гіперемія

У хворого флеботромбозом нижніх кінцівок після фізичного навантаження виникла тромбоемболія сегментарних легеневих артерій. У легенях з'явилися

червоні клиновидні вогнища некрозу щільної консистенції. Яка форма некрозу виникла в легенях?

- Колікваційний некроз
- Ішемічний інфаркт
- Гангрена
- + Геморагічний інфаркт
- Коагуляційний некроз

На розтині обидві нирки характеризуються різкою блідістю коркової речовини, повнокрів'ям пірамід, найбільш вираженому на межі між кірковою і мозковою речовиною. Такий вид нирки характерний для:

- Гострого гломерулонефриту
- Декомпенсованої недостатності серця
- + Шоку
- Білатеральної емболії ренальних артерій
- Білатерального тромбозу ренальних вен

Після тривалого впливу підвищеного атмосферного тиску і швидкого переходу до нормального атмосферного тиску може розвинутися:

- Ателектаз
- + Декомпресійна хвороба
- Пневмоторакс
- Емфізема
- Пневмонія

Хвора 70 років прооперована з приводу "гострого живота". Під час операції виявлено, що близько 80 см клубової кишки чорного кольору, очеревина тьмяна, покрита фібринозним накладенням, перистальтика не визначається, просвіт верхньої брижової артерії obtурований сухим бурим згустком крові, який легко кришиться і прикріплений до стінки судини. Який процес розвинувся в кишці?

- Пролежень
- Білий інфаркт
- Білий інфаркт з геморагічним вінчиком
- + Гангрена

- Коагуляційний некроз

При аутопсії хворої, яка померла від поліорганної недостатності, виявлено численні згортки крові в мікросудинах легень, головного мозку, нирок, печінки, наднирників, а також осередкові геморагії в слизових і серозних оболонках органів. Який процес виявлено в даному випадку?

+ Дисеміноване внутрішньосудинне згортання крові

- Дисемінований тромбоз
- Дисеміноване гостре недокрів'я
- Дисемінований стаз
- Дисемінований садж-феномен

У жінки 30 років з гіпернефроїдним раком правої нирки з проростанням пухлини в ниркову вену під час операції нефректомії відбулася раптова зупинка серцевої діяльності. При аутопсії в порожнині правого шлуночка виявлений пухлинний ембол великих розмірів. Вкажіть, який із зазначених факторів мав провідне патогенетичне значення в розвитку раптової смерті.

- Великий розмір емболу
- + Пульмокоронарний рефлекс
- Спазм бронхіального дерева
- Спазм гілок легеневої артерії
- Спазм вінцевих артерій серця

У 68-річної жінки внаслідок стенозуючого атеросклерозу вінцевих артерій розвинувся гострий інфаркт міокарда. Під час секції виявлено: в просвіті передньої міжшлуночкової гілки лівої коронарної артерії крихкі сіро-жовті маси, які нагадують атероматозний детрит і повністю обтурують просвіт судини, в товщі передньої і бічної стінок лівого шлуночка - трансмуральна ділянка некрозу неправильної форми, сіро-жовтого забарвлення, по периферії оточена геморагічним

віночком. Діагностуйте причину інфаркту.

- Тканинна емболія
- Емболія стороннім тілами
- Жирова емболія
- Ретроградна емболія
- + Тромбоз

На секції виявлено: множинні геморагічні інфаркти легенів, в деяких судинах легенів бурі крихкі щільні маси. Про який патологічний процес йде мова?

- Жирова емболія судин легеневої артерії
- Тканинна емболія судин легеневої артерії
- + Тромбемболія судин легеневої артерії
- Застійний тромбоз судин легеневої артерії
- Геморагічна бронхопневмонія

У хворого 60 років при обстеженні був виявлений рак передміхурової залози з метастазами в нижні відділи хребта, кістки тазу і патологічний перелом стегна. Який патологічний процес лежить в основі розвитку метастазів пухлини?

- + Тканинна емболія
- Мікробна емболія
- Газова емболія
- Емболія стороннім тілами
- Некроз тканини

Жінка 59 років, поступила в лікарню з ознаками ексикозу в стані глибокого шоку, аутопсійне мікробіологічне дослідження кишкового вмісту виявило наявність вібріона Ель Тор. Який вид шоку спричинив смерть хворої.

- + Гіповолемічний
- Травматичний
- Токсичний
- Кардіогенний
- Анафілактичний

У хворого 75 років, який довгий час страждав на атеросклероз церебральних судин, на аутопсії у правій тім'яно-скроневої ділянці головного мозку виявлено вогнище неправильної форми, в'ялої консистенції, сірого кольору. Яка найбільш вірогідна причина розвитку цього процесу?

- + Тромбоз правої середньої мозкової артерії
- Тромбоз правої передньої мозкової артерії
- Тромбоз правої задньої мозкової артерії
- Тромбоз базилярної артерії

- Тромбоз судини м'якої мозкової оболонки

У льотчика, який загинув у результаті розгерметизації кабіни літака, при гістологічному дослідженні внутрішніх органів у судинах виявлено велику кількість бульбашок, в печінці - жирова дистрофія. У головному і спинному мозку - множинні дрібні ішемічні осередки сірого розм'якшення. Вкажіть найбільш ймовірну причину таких змін.

+ Газова емболія

- Повітряна емболія

- Жирова емболія

- Тромбоемболія

- Тканинна емболія

У хворого 29 років з діагнозом: перелом правого стегна зі множинними уламками на 3 добу від отримання травми з'явилися скарги на біль в грудній порожнині праворуч, утруднене дихання. Через добу на тлі прогресуючої серцево-легеневої недостатності настала смерть. При гістологічному дослідженні в кровоносних судинах легенів і головного мозку виявлені суданофільні краплини оранжевого кольору, які повністю закривали просвіт судин мікроциркуляторного русла. З яким ускладненням пов'язана смерть хворого?

+ Жирова емболія

- Газова емболія

- Медикаментозна емболія

- Мікробна емболія

- Тромбоемболія

У хворій 65 років, яка страждає тромбофлебітом глибоких вен гомілки, в поліклініці, у черзі на прийом до лікаря, раптово настала смерть. На розтині трупа в загальному стовбурі і біфуркації легеневої артерії виявлені червоні пухкі маси з тьмяною гофрованою поверхнею. Який патологічний процес в легеневій артерії виявив патологоанатом?

+ Тромбоемболію

- Тромбоз

- Тканинну емболію

- Емболію стороннім тілам

- Жирову емболію

Хворий 65 років, який страждає атеросклерозом, госпіталізований до хірургічного відділення з приводу розлитого гнійного перитоніту. Під час операції діагностовано тромбоз брижових артерій. Яка найбільш ймовірна причина перитоніту?

- + Геморагічний інфаркт
- Ішемія ангіоспастична
- Ішемічний інфаркт
- Стаз
- Ішемія компресійна

При розтині померлого хворого на атеросклероз в головному мозку виявлено тромбоз гілок внутрішньої сонної артерії і сірого кольору вогнище вологого розм'якшення тканини. Який патологічний процес виявлено в головному мозку?

- + Ішемічний інфаркт
- Геморагічна інфільтрація
- Гематома
- Енцефаліт
- Пухлина мозку

На аутопсії померлого, 48 років, виявлена обтурація тромбом просвіту середньої мозкової артерії. У тім'яно-скроневої ділянці лівої півкулі головного мозку визначається вогнище кашкоподібної консистенції сірого кольору. Яка найбільш ймовірна причина цих змін?

- Фібриноїдний некроз.
- Секвестр.
- Гангрена.
- Казеозний некроз.
- + Інфаркт.

Під час внутрішньовенної трансфузії фізіологічного розчину стан хворого різко погіршився і на тлі гострої задухи настала смерть. При розтині померлого виявлене гостре венозне повнокрів'я внутрішніх органів з різко розширеними правими відділами серця. При проколі правого шлуночка під водою були виявлені бульбашки. Вкажіть, який патологічний процес і його вид виник у хворого?

- + Повітряна емболія
- Газова емболія
- Жирова емболія
- Тканинна емболія
- Тромбоемболія

У хворого 27 років з діагнозом політравма (закрита травма грудної клітки, закритий перелом правого стегна) через 2 години після проведення скелетного витягання різко погіршився стан і на тлі гострої легенево-серцевої недостатності настала смерть. При гістологічному дослідженні кровоносних судин легенів, головного мозку померлого при фарбуванні суданом III, виявлені краплини оранжевого кольору, які заповнюють просвіт судин. Яке ускладнення політравми розвинулося у хворого?

- + Жирова емболія
- Газова емболія
- Мікробна емболія
- Тромбоемболія
- Повітряна емболія

На патологоанатомічному розтині тіла жінки 24 років, яка поступила до лікарні після автомобільної катастрофи і померла через дві доби, в порожнині матки виявлені темно-червоні згортки крові. Як правильно назвати виявлені зміни?

- + Гематометр
- Метрорагія
- Менометрорагія
- Менорея
- Аменорея

Хворий 53 років поступив до клініки з нестримною блювотою "свіжою" кров'ю і через 1 годину помер помер. На розтині в нижній третині стравоходу - варикозно-розширені вени з декількома розривами. Патологія якого органу викликала зміни в судинах стравоходу?

- + Печінка
- Нирки
- Підшлункова залоза
- Легені

- Серце

У вагітної жінки після Кесарського розтину в післяопераційному періоді виникла масивна маткова кровотеча, яку вдалося зупинити, але розвинулася анурія. Гемодіаліз виявився неефективним і хвора померла на 4-ту добу після втручання. На розтині нирки трохи збільшені в розмірі, набряклі, на розрізі кіркова речовина бліда, піраміди і проміжна зона повнокровні. Яка патологія нирок ускладнила операцію?

- + Некротичний нефроз
- Ішемічний інфаркт
- Ціанотична індурація
- Підгострий гломерулонефрит
- Гострий пієлонефрит

Чоловік 58 років помер від гострого недокрів'я внаслідок стравохідно-шлункової кровотечі. На розтині вени підслизового шару нижньої третини стравоходу і кардіального відділу шлунка варикозно розширені. Печінка маленька, щільна, горбиста, діаметр вузликів 2-3 мм; мікроскопічно долькова будова печінки порушена, виражені дистрофічні зміни і вогнищевий некроз гепатоцитів. Значна кількість "несправжніх часточок", розростання в стромі прошарків сполучної тканини. Морфологічні зміни в печінці характерні для:

- + Дрібновузлового цирозу печінки
- Великовузлового цирозу печінки
- Змішаного цирозу печінки
- Хронічного активного гепатиту
- Біліарного цирозу печінки

На аутопсії тіла чоловіка 49 років, який помер від гострої лівошлуночкової недостатності, в лівому шлуночку серця знайдене сіро-жовте вогнище неправильної форми, оточене червоним віночком. Вогнище великих розмірів і охоплює всю товщу стінки шлуночка. Діагностуйте патологічний процес.

- + Інфаркт міокарда
- Абсцес міокарда
- Кардіосклероз
- Флегмона серцевого м'яза
- Гематома

54-річний чоловік раптово помер на шляху до роботи. З анамнезу відомо, що померлий вважав себе хворим, не лікувався, лише іноді відзначав короткочасну біль за грудиною. При аутопсії встановлений обтуруючий тромб лівої передньої міжшлуночкової артерії, який утворився біля атеросклеротичної бляшки, яка стенозувала просвіт на 2/3. Ні яких інших морфологічних змін у серці діагностовано не було. Діагностуйте захворювання.

- + Ішемічна хвороба серця, раптова серцева смерть.
- Ішемічна хвороба серця, гострий інфаркт міокарда.
- Ішемічна хвороба серця, нестабільна стенокардія.
- Ішемічна хвороба серця, хронічна форма.
- Ішемічна хвороба серця, гострий повторний інфаркт міокарда.

Жінка 45-ти років хворіє на рак лівої молочної залози. На лівій руці є ознаки недостатності лімфатичної системи - набряк кінцівки, збільшення лімфовузлів. Яка форма недостатності лімфообміну спостерігається у хворої?

- Динамічна недостатність
- + Механічна недостатність
- Резорбційна недостатність
- Змішана недостатність

У хворого тромбофлебітом нижніх кінцівок з'явилася біль у грудній клітці, кровохаркання, наростаюча дихальна недостатність, при явищах якої він помер. На розтині діагностовано множинні інфаркти легенів. Яка найбільш вірогідна причина їх розвитку в цьому випадку?

- Тромбоз гілок легеневої артерії
- Тромбоз легеневих вен
- + Тромбоемболія гілок легеневої артерії
- Тромбоемболія бронхіальних артерій
- Тромбоз бронхіальних артерій

У хворого на хронічний цистит в біоптаті слизової оболонки сечового міхура разом з перехідним епітелієм виявлені вогнища багат шарового плоского незроговілого епітелію. Який процес лежить в основі даних змін в епітелії?

- + Метаплазія
- Гіперкератоз
- Дистрофія

- Дисплазія
- Гіперплазія

Чоловік 63 років, страждає на рак стравоходу, виявлені метастази в лімфатичні вузли середостіння, ракова кахексія. Яка патогенетична стадія пухлинного процесу у чоловіка?

- Прогресії
- Трансформації
- Генералізації
- Промоції
- + Метастазування

Жінка 67 років, страждає на рак шлунку з метастазами в печінку. Яка властивість пухлинних клітин зумовлює їх здатність до метастазування?

- Аутокринність
- Автономність
- Швидкий ріст
- + Інфільтративний ріст
- Атипізм

На розтині жінки 33 років виявлено потовщення стінки шлунку в пілоричному відділі, на розрізі шари стінки не диференціюються, помітні розростання щільної білуватої тканини в підслизовому шарі і дрібні тяжі у м'язовому шарі. Рельєф слизової оболонки збережений, складки ригідні, нерухомі. Встановіть макроскопічну форму пухлини в даному випадку.

- + Інфільтрат
- Вузол
- Інфільтративно-виразкова форма
- Кіста
- Виразка

При розтині трупа чоловіка 63 років, що помер від раку легенів виявили множинні метастази. Які з них можна розцінити як імплантаційні (контактні) за механізмом розвитку?

- + Проростання пухлини з бронха в стравохід

- Метастази в головний мозок
- Метастази в наднирники
- Дрібні множинні пухлинні вузлики по плеврі
- Метастази в перибронхіальні, біфуркаційні, паратрахеальні лімфатичні вузли

У товстій кишці при колоноскопії виявлено дефект слизової оболонки діаметром 3,5см з нерівним горбистим дном, що підіймається на 1,7 см над слизовою, межа цього утворення нечітка. Тканина на дні і краях дефекту щільна, білувата, шари стінки кишки в цій ділянці не помітні. Встановіть макроскопічну форму пухлини.

- Інфільтрат
- Вузол
- + Виразка
- Кіста
- Інфільтративно-виразкова форма

У жінки 52 років в яєчнику виявлено новоутворення округлої форми, з чіткими межами, 2,5см в діаметрі, на розрізі в ньому є порожнина з великою кількістю дрібних випинань в просвіт. Яка макроскопічна форма новоутворення?

- Інфільтрат
- Вузол
- + Кіста
- Вузол з некрозом в центрі
- Виразка

Пухлина складається з перснеподібних клітин, у яких ядро зміщене до периферії, різко стоншене, пікнотичне, цитоплазма відтісна до периферії у вигляді вузького обідка та оточує велику вакуоль слизу. Яку властивість пухлинного росту відображає така будова клітин.

- Морфологічний тканинний атипізм
- Функціональний атипізм
- Атипізм обміну речовин
- + Морфологічний клітинний атипізм
- Антигенний атипізм

У чоловіка 23 років на плечі виявлений вузол м'яко-еластичної консистенції, вологий, рожево-білого кольору. При мікроскопічному дослідженні видаленого вузла виявлено: він складається з пучків різної товщини, що йдуть у різних напрямках. У пучках невелика кількість волокон, багато веретеноподібних, поліморфних клітин з великими ядрами, що містять 2-5 дрібних ядерць. Оберіть одне вірне рішення про характер пухлини.

- Пухлина незріла, злоякісна, тому в ній виражений тканинний атипізм.
- + Пухлина незріла злоякісна, тому в ній виражений тканинний і клітинний атипізм
- Пухлина зріла доброякісна, тому в ній не виражений морфологічний атипізм
- Пухлина зріла, доброякісна, тому в ній виражений тканинний атипізм
- Пухлина зріла, доброякісна, тому має форму вузла

У хворого при гастроскопічному дослідженні в ділянці малої кривизни виявлено пухлинне утворення діаметром 1,5 см на ніжці. Який характер росту пухлини?

- + Екзофітний
- Ендофітний
- Інфільтруючий
- Аппозиційний
- Експансивний

На розтині хворого 83 років, який помер внаслідок некурабельного раку шлунка, серце і печінка зменшені в розмірах, ущільнені, з буруватим відтінком. Визначити характер патологічного процесу зазначених органів.

- Паренхіматозна дистрофія
- Склероз
- Некроз
- Мезенхімальна дистрофія
- + Бура атрофія

При мікроскопічному дослідженні біоптату з ділянки пухлини слизової оболонки правого бронху встановлені клітинний і тканинний атипізм, поява структур у вигляді "ракових перлин". Визначити характер патологічного процесу.

- + Злоякісна пухлина

- Гіперплазія
- Доброякісна пухлина
- Метаплазія
- Гіпоплазія

При гістологічному дослідженні видаленого з легені вузла з підозрою на пухлину, патологоанатом виявив наявність ділянки казеозного некрозу, оточеного сполучною тканиною, в одній з ділянок капсули малася губчаста кістка. Наявність кісткової тканини у складі капсули характерно для:

- Гіперплазії
- Регенерації
- + Метаплазії
- Організації

При гістологічному дослідженні новоутворення шкіри виявлено: паренхіма сформована з покривного епітелію із збільшеним числом шарів. В епітелії збережена полярність клітин, стратифікація, цілісність власної мембрани. Строма розташована в центрі сосочків. Вкажіть вид атипізму.

- Клітинний
- + Тканинний
- Морфологічний
- Функціональний
- Метаболічний

У хворої, яка мешкає в Чорнобильській зоні, через 5 років після аварії збільшилася щитоподібна залоза, в біоптаті діагностований папілярний рак залози. Вкажіть провідний механізм в розвитку цього захворювання.

- Нестача йоду в їжі
- Надлишок йоду в їжі
- Стрес
- Травма
- + Вплив радіонуклідів

У хворого 60 років при обстеженні був виявлений рак передміхурової залози з метастазами в нижні відділи хребта, кістки тазу, патологічний перелом стегна. Який патологічний процес лежить в основі розвитку метастазів пухлини?

- + Тканинна емболія
- Мікробна емболія
- Газова емболія
- Емболія чужорідними тілами
- Некроз тканини

При лапаротомії у чоловіка 49 років виявлена пухлина в ділянці сигмовидної кишки, що проростає всі шари та обтурує її просвіт. Взята біопсія та накладена колоностома. Клінічний діагноз після операції: рак сигми. Який характер росту виявлення пухлин по відношенню до оточуючих тканин?

- + Інфільтруючий
- Експансивний
- Ендофітний
- Екзофітний
- Мультицентричний

У чоловіка 40 років була видалена пухлина, яка росла під шкірою спини. Гістологічний діагноз: ліпома. На яких засадах класифікації пухлин ґрунтувався патологоанатом, коли давав такий висновок?

- + Гістогенезу
- Біохімічних особливостях
- Ультраструктурних особливостях
- Фізико-хімічних особливостях
- Макроструктурою органу

У хворого, прооперованого з приводу масивної заочеревинної пухлини, розвинулася гостра ниркова недостатність. Які морфологічні зміни лежать в її основі?

- + Некротичні зміни епітелію каналців
- Тромбоемболія ниркової артерії
- Некротичні зміни в клубочках нирки
- Апоптоз

- Гематурія

У хворого рак стравоходу з множинними метастазами, помер від ракової кахексії. Які зміни внутрішніх органів, найбільш вірогідно, будуть виявлені на розтині?

- + Бура атрофія міокарда
- Бура індурація легенів
- Ожиріння серця
- Жирова дистрофія печінки
- Гемосидероз скелетних м'язів

Хворий помер від раку шкіри. З анамнезу встановлено, що він 15 років працював в науковій лабораторії з вивчення впливу іонізуючого опромінення на живі об'єкти. Назвіть, яке іонізуюче опромінення привело до цього захворювання.

- + Рентгенівське
- Б-промені
- В-промені
- Г-промені
- Нейтрони

При розтині трупа чоловіка, який страждав на рак шлунку зі стенозом, зазначено, що підшкірно-жировий шар охряно-жовтого кольору, товщина його на передній черевній стінці становить 0,4см. Описані зміни відповідають:

- + Загальній атрофії
- Паренхіматозній жировій дистрофії
- Нормі
- Гормональній атрофії
- Жировому некрозу

У 40-річного чоловіка зі стенозуючим (без метастазів) раком стравоходу виявлені такі зміни: атрофія скелетних м'язів, жирової клітковини. Шкіра землисто-коричневого забарвлення, епідерміс стоншений, серце зменшене в розмірах. Міокард і печінка бурого кольору. Встановіть діагноз?

- + Аліментарна кахексія

- Міастенія
- Ракова кахексія
- Бура атрофія
- Хвороба Аддісона

При гістологічному дослідженні новоутворення шкіри виявлено: паренхіма сформована з покривного епітелію із збільшеним числом шарів. Строма разом з розростаннями епітелію формує сосочки. Вкажіть вид атипізму.

- + Тканинний
- Клітинний
- Гістохімічний
- Функціональний
- Метаболічний

Хворому 56 років проведена резекція шлунку з приводу раку; при гістологічному дослідженні пухлини діагностована аденокарцинома з великими ділянками некрозу, множинними свіжими крововиливами та вогнищами гнійного запалення. Виявлені в пухлині зміни свідчать про:

- + Вторинні зміни в пухлині
- Морфологічний атипізм пухлини
- Необмежений ріст пухлини
- Метастазування пухлини
- Прогресію пухлини

Гістологічне дослідження тканини раку шийки матки показало високу ступінь злоякісності пухлини у хворої. Що з переліченого нижче є показником морфологічної анаплазії пухлини?

- + Високе співвідношення ядро / цитоплазма
- Ацидофілія цитоплазми
- Поліхроматофілія цитоплазми
- Наявність спеціалізованих органел
- Секреторні гранули в цитоплазмі

Пацієнта турбує те, що шкіра навколо пігментного невуса почервоніла. Дослідження показало інвазійних ріст пухлини у хворого. Що можна відзначити як механізм пухлинної прогресії?

- + Мутації в трансформованих клітинах
- Активація протоонкогена
- Транслокація протоонкогена
- Інактивація протоонкогена
- Інактивація гена - репресора ділення

Хворий помер від ракової кахексії при первинній локалізації раку в шлунку. На розтині тіла померлого виявлена різко збільшена печінка з нерівною поверхнею, з безліччю вузлів, які виступають і мають на розрізі чіткі межі, округлу форму, сіро-рожевий колір, різну щільність, місцями з вогнищами некрозу. Який патологічний процес розвинувся в печінці?

- + Метастази раку
- Абсцеси
- Регенераторні вузли
- Інфаркт
- Рак печінки

При гістологічному дослідженні біопсії стінки бронха виявлено, що одношаровий миготливий епітелій замінений на багатшаровий плоский. Який загальнопатологічний процес діагностував лікар?

- + Метаплазія
- Регенерація
- Гіпертрофія
- Організація
- Гіперплазія

Хворий звернувся до лікаря з приводу пухлиноподібного утворення на передній поверхні грудної стінки, яке пальпується у вигляді рухомого вузла. Пухлина видалена. Макроскопічно вона має чіткі межі, вилущується з капсули, на розрізі волокнистої будови, сіро-рожевого кольору. Гістологічно виявлений тканинний атипізм. Вкажіть тип пухлини за її клітинним перебігом.

- + Доброякісна
- Злоякісна

- З місцевим деструюючим ростом
- Апозиційна
- Експансивна

Під час бронхоскопії у правому головному бронху виявлена пухлина, яка майже повністю перекриває його просвіт. Вкажіть характер росту цієї пухлини по відношенню до просвіту бронха.

- + Екзофітний
- Експансивний
- Ендофітний
- Апозиційний
- Деструюючий

У матці, що видалена оперативним шляхом, виявлена щільна пухлина, яка має чіткі межі, псевдокапсулу і тканинний атипізм. Якою є ця пухлина за клінічним перебігом?

- + Доброякісна
- Диспластична
- "In situ"
- Злоякісна
- Незріла

Під час операції з приводу пухлини яєчника у жінки в черевній порожнині виявлено до 2,0 літрів геморагічної рідини, в очеревині - велика кількість білуватих вузликів діаметром до 0,5 см. При цитобіопсії у вузликах виявлені розростання ракових клітин. Який процес розвинувся в черевній порожнині?

- Туберкульоз
- Геморагічний перитоніт
- Фібропластичний перитоніт
- Асцит
- + Карциноматоз очеревини

У хворого 50 років з'явився біль при ковтанні, відчуття печіння. При візуальному дослідженні в ділянці кореня язика виявлена біла бляшка, що виступає над поверхнею слизової і вкрита тріщинами. При дослідженні

біоптату: епітелій слизової сплющений за рахунок проліферації базального шару, явища паракератозу, лімфоплазмоцитарні інфільтрати. Який патологічний процес спостерігається в порожнині рота?

- Авітаміноз
- + Лейкоплакія
- Травматизація протезом
- Ромбоподібний глосит
- Папілома язика

У жінки 25 років, з'явилися ознаки гірсутизму (підвищене оволосіння), аменорея. Про пухлину якого органу йдеться?

- Нирок
- + Яєчників
- Печінки
- Молочної залози
- Матки

Найбільш важливим передпухлинним процесом в шлунку є:

- + Атрофічний аутоімунний гастрит
- Хронічний гіперацидний гастрит
- Виразкова хвороба шлунка
- Хелікобактерний гастрит
- Ерозивний гастрит

Під час розтину трупа померлого в печінці виявлені метастази раку. Вважаючи, що мова йде про первинні метастази гематогенного генезу, яка локалізація первинної пухлини?

- Легені
- + Шлунок
- Молочна залоза
- Гортань
- Нирки

При профілактичному огляді робітників, пов'язаних з виробництвом кам'яновугільних смол, в деяких виникали в ротовій порожнині ділянки потовщення і зроговіння слизової оболонки, переважно щік, білястого кольору, з шорсткою поверхнею, не болючі. Про яку патологію йде мова?

- + Лейкоплакія
- Папіломатоз
- Глоссит
- Стоматит

На вентральній поверхні язика у чоловіка з протезом на нижній щелепі виявлена щільна сіра бляшка, неправильної форми, з нерівною поверхнею та чіткими межами. При гістологічному дослідженні утворення відзначається збережена структура багатошарового плоского епітелію, потовщення його за рахунок шипуватого і базального шарів, гіперкератоз, акантоз; лімфомакрофагальна інфільтрація підлеглої сполучної тканини. Встановити діагноз.

- + Лейкоплакія
- Еритроплакія
- Папілома
- Рак на місці
- Конділома

Хворий з раком шлунка і множинними метастазами помер від ракової кахексії. Виділіть характерні зміни серця, виявлені на розтині.

- + Бура атрофія міокарда
- Амілоїдна кардіомегалія
- Дилатаційна кардіоміопатія
- Гіпертрофічна кардіоміопатія
- "Тигрове" серце

При колоноскопії в слизовій оболонці товстої кишки виявлено дефект слизової оболонки з нерівним горбистим дном і краями. Шари стінки в краях і дні дефекту не розрізняються, тканина в цих ділянках біла, щільна, гомогенна. Встановіть макроскопічну форму пухлини.

- + Інфільтративно-виразкова
- Вузол

- Виразка
- Інфільтрат
- Кіста

Для якого з перерахованих типів ураження слизової порожнини рота характерна виражена дисплазія епітелію і більш висока ймовірність малігнізації.

- + Лейкоплакія
- Афтозний стоматит
- Везикулярний стоматит
- Десквамативний глосит
- Плоскоклітинна папілома

При огляді ротової порожнини чоловіка 50 років, який тривалий час курив цигарки на слизовій оболонці язика виявлено неправильної форми пляшку білого кольору. Гістологічно виявлено потовщення багат шарового плоского епітелію, паракератоз, гіперкератоз і акантоз. Вкажіть вид патологічного процесу.

- + Лейкоплакія
- Хронічний стоматит
- Гіпертрофічний глосит
- Авітаміноз А
- Кератоакантома

Під час бронхоскопії у правому головному бронху виявлена пухлина, яка майже повністю перекриває його просвіт. Вкажіть характер росту цієї пухлини по відношенню до просвіту бронха.

- + Екзофітний
- Експансивний
- Ендофітний
- Апозиційний
- Деструючий

На аутопсії людини 56 років, яка довго страждала виразковою хворобою шлунка, виявлена виразка на малій кривизні з вираженим розростанням щільної

рубцевої тканини і потовщеною слизовою оболонкою біля виразки. При гістологічному дослідженні виявлений різко виражений клітинний атипізм. Ваш діагноз:

- + Хронічна виразка шлунка з малігнізацією
- Виразковий рак шлунка
- Метастаз раку легені в шлунок
- Перфорація виразки шлунка
- Пенетрація виразки шлунка

У хворого 21 року видалена пухлина лобної долі правої півкулі головного мозку діаметром 5,0 см, яка була чітко відмежована від навколишньої тканини. На розрізі – однорідна, гістологічно - складається з клітин, численні відростки яких утворюють густі сплетіння. Яка пухлина мала місце у хворого?

- Епендіома
- Гангліоневрома
- + Астроцитома
- Олігодендрогліома
- Хоріоїдпапілома

Пухлина в капсулі діаметром 2,0 см, оперативно видалена з ампутаційної культі нижньої кінцівки, мікроскопічно складається з веретеноподібних клітин мноморфного виду з паличкоподібними ядрами, які утворюють разом з волокнами "палісадні" структури. Яка з перерахованих видів пухлин найбільш імовірна?

- М'яка фіброма
- Фібросаркома
- + Доброякісна неврилемомма
- Нейрофіброма
- Злоякісна неврилемомма

У хворого 32 років в шкірі виявлено безліч округлих вузлів від 0.5 до 2,0 см в діаметрі. Один вузол видалений для біопсії. Мікроскопічно: безладно розташовані волокна сполучної тканини з хаотично розташованими нервовими стовбурами. Найбільш ймовірно це:

- + Нейрофіброматоз
- Дерматофіброма

- Нейробластома
- Ампутаційна фіброма
- Фіброма

На розтині дитини 3 років в черв'яку мозочка виявлена пухлина, яка не має чітких меж з навколишніми тканинами, гістологічно складається з розростання атипівих дрібних клітин з гіперхромними ядрами. Найбільш ймовірно це:

- Метастаз саркоми
- Метастаз раку
- Гліобластома
- Медулосаркома
- + Медулобластома

Під час операції на головному мозку у хворого видалена пухлина щільної консистенції у вигляді вузла, пов'язаного з твердою мозковою оболонкою. Гістологічно вона побудована з ендотеліоїдних клітин, які тісно прилягають одна до одної і утворюють гніздова скупчення, місцями у вигляді мікроцентричних структур. Вкажіть назву пухлини.

- Епендимома
- + Арахноендотеліома
- Хоріоїдна папілома
- Менінгіома
- Менінгіальна саркома

Пухлина, видалена з білої речовини правої півкулі головного мозку у жінки 50 років, являє собою м'який вузол в діаметрі 4 см, на розрізі без чітких меж з мозковою речовиною. Мікроскопічно пухлина складається з поліморфних клітин з множинними патологічними мітозами, а також вогнищами некрозу і крововиливами. Вкажіть, який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

- Астроцитома
- + Гліобластома
- Олігодендрогліома
- Олігодендробластома
- Астробластома

До якої групи пухлин нервової системи відноситься менингіома?

- Нейроектодермальні
- + Менингосудинні
- Вегетативної нервової системи
- Периферійної нервової системи
- Ембріональні

У 6 річного хлопчика видалена пухлина, яка локалізувалася в мозочку по серединній лінії. Гістологічно пухлина представлена переважно клітинними структурами, які мають віночок цитоплазми, гіперхромні ядра проявляють мітотичну активність. Клітини також проявляють тенденцію до утворення "розеток". Зазначені властивості характерні для:

- Астроцитоми
- Олігодендрогліоми
- + Медулобластоми
- Мультиформної спонгіобластоми
- Біполярної спонгіобластоми

У хворого 40 років видалена пухлина до 2,0 см в діаметрі, яка була локалізована в ділянці мосто-мозочкового кута стовбура мозку і мала тенденцію до вrostання в слуховий прохід. Назвіть найбільш можливий тип пухлини?

- Медулобластома
- Менингеома
- Олігодендрогліома
- Астроцитома
- + Шваннома

На розтині жінки 62 років в порожнині черепа виявлений вузол, пов'язаний з твердою мозковою оболонкою, діаметром 6,0 см, щільною консистенції з чіткими межами, а гістологічно побудований з ендотеліоподобних клітин, які утворюють гніздові скупчення і мікроконцентричні структури, псамомні тільця. Яку пухлину лікар виявив на розтині?

- + Менингіому
- Гліобластому
- Медулобластому

- Меланому
- Метастаз раку

При розтині дитини 5 років в ділянці хробака мозочка виявлений вузол d-2,0см, м'якої консистенції, без чітких меж, сіро-рожевого кольору з ділянками крововиливів. Гістологічно пухлина складалася з мономорфних дрібних округлих клітин з великим ядром. Про яку пухлини слід думати?

- + Медулобластома
- Менінгіома
- Гліобластома
- Астроцитома
- Метастаз раку

За ходом слухового нерва у молодій жінки виявлена пухлина у вигляді вузла до 3,0 см в діаметрі, м'яко еластичної консистенції, рожево-білого кольору, однорідна. Мікроскопічно пухлина містить пучки клітин з овальними ядрами. Клітинно-волокнисті пучки формують ритмічні структури, створені паралельними рядами, правильно орієнтованими клітинами, розташованими у вигляді частоколу, між яких знаходиться безклітинна гомогенна зона (тільца Верокаї). Що це за пухлина?

- Злоякісна невринома
- Гангліоневрома
- Нейробластома
- + Невринома
- Гангліонейробластома

У хворого з раком нирки і множинними метастазами, у тому числі і у наднирники з'явилося темно-коричневе забарвлення шкірних покривів, слабкість, гіпотонія, адинамія. Який пігмент викликав зміну кольору шкіри?

- + Меланін
- Гемосидерин
- Порфірин
- Ліпофусцин
- Білівердин

У шматочку шкіри 1,0x2,0 см, доставленому для гістологічного дослідження, знайдено новоутворення бурого кольору діаметром 0,5 см. Мікроскопічно пухлина складається з невисних клітин у вигляді тяжів і гнізд, розташованих у дермі, з бурим пігментом у цитоплазмі, який дає негативну реакцію Перлса. Який пігмент найбільш вірогідний?

- Білірубін
- + Меланін
- Гематоїдин
- Гемосидерин
- Гемомеланін

У пацієнта 40 років на шкірі спини виявлено утворення кулястої форми бурого кольору. Гістологічно: в дермі скупчення меланіновмісних клітин у вигляді гнізд і тяжів, серед яких знаходяться багатоядерні гігантські клітини. Вкажіть найбільш ймовірну патологію шкіри.

- + Внутрішньодермальний невус
- Блакитний невус
- Папілома
- Епітеліальний невус
- Меланома

У дитини 5 років видалений пігментний невус, який розташувався на обличчі. При морфологічному дослідженні невус складається з веретеноподібних і епітеліоїдних клітин зі світлою цитоплазмою. Невусні клітини утворюють гнізда як на межі з епідермісом, так і в дермі, характерні багатоядерні гігантські клітини, які нагадують клітини Пирогова-Лангханса, або клітини Тутона. Меланіну в клітинах мало. Про який морфологічний вигляд невуса йдеться?

- + Ювенільний невус
- Пограничний невус
- Складний невус
- Внутрішньодермальний невус
- Блакитний невус

Для гістологічного дослідження надісланий шматочок тканини, взятий з краю виразки лівої стопи, що тривалий час не загоюється. При мікроскопічному дослідженні тканини було виявлено розростання поліморфних атипових клітин, в цитоплазмі яких знаходиться жовто-бурий пігмент, гістохімічно дає

позитивну аргентафінну реакцію. Зустрічаються численні фігури мітозів і осередки некрозу. Ваш діагноз?

- + Меланома
- Базаліома
- Пігментний невус
- Судинний невус
- Рак шкіри

Під час гістологічного дослідження меланоми прогноз несприятливого перебігу захворювання пов'язують із проявом:

- Тенденції пухлини до горизонтального росту
- + Тенденції пухлини до вертикального росту
- Скупчення в клітинах пухлини пігменту
- Характером морфології клітинного складу пухлини
- Розпадом пухлини

Для гістологічного дослідження доставлене очне яблуко, у судинній оболонці якого виявлено пухлиноподібне утворення 1,0 x 0,4 см, щільної консистенції, чорного кольору. Мікроскопічно: великі поліморфні клітини згруповані в альвеолярні структури. У клітинах - множинні патологічні мітози і в цитоплазмі багатьох з них визначається пігмент жовто-бурого кольору. Ваш діагноз?

- + Меланома
- Невринома
- Ангіосаркома
- Нейробластома
- Гангліонейробластома

Для патогістологічного дослідження доставлено очне яблуко: у сітківці ока на проекції очного нерва пухлина 1,0x1,0 см, м'якої консистенції, коричневого кольору. Мікроскопічно: великі поліморфні клітини з прозорою цитоплазмою згруповані в альвеолярні поля. Багато патологічних мітозів, деякі клітини мають в цитоплазмі скупчення бурого пігменту. Найбільш ймовірно це:

- + Меланома
- Папілома
- Шваннома

- Гломусних пухлина
- Парагангліома

У хворої 36 років була видалена амбулаторно темно-коричневого кольору "родинка" на шкірі правої гомілки. Гістологічне дослідження не проводилося. Через 5 місяців у правій пахвинній ділянці з'явився конгломерат лімфатичних вузлів. При гістологічному дослідженні одного з вузлів були виявлені метастази меланому. Який шлях метастазування пухлини має місце у хворої?

- + Лімфогенний
- Гематогенний
- Анапластичний
- Змішаний
- Періневральний

При гістологічному дослідженні меланому шкіри виявлена інвазія пухлини в пучки колагенових волокон сітчастого шару дерми на рівні потових залоз. Вкажіть рівень інвазії пухлини.

- + 1
- 2
- 3
- 4
- 5

У чоловіка 46 років на шкірі визначалася темна пляма, що виступала над поверхнею шкіри та не турбувала його. З часом пляма почала збільшуватися, з'явився біль, колір став чорно-коричневим і почав пальпуватися вузол. При гістологічному дослідженні видаленої тканини визначалися веретеноподібні і поліморфні клітини, цитоплазма яких містила пігмент бурого кольору. Про яку пухлини йдеться?

- + Меланома
- Базаліома
- Гемангіома
- Гематома
- Карциноід

Чоловік 45 років звернувся до лікаря з приводу бляшкоподібного утворення на шії. У біоптаті шкіри гістологічно виявлено пухлинні клітини, розташовані гніздами, які мають круглу і овальну форму з вузьким обідком базофільної цитоплазми і схожі на клітини базального шару епідермісу. Як називається пухлина у хворого?

- Трихоепітеліома
- + Базаліома
- Епідермальний рак
- Сирінгоаденома
- Гідраденома

У жінки 39-ти років виявляється мокнуття в ділянці соска молочної залози, наявність неглибокої виразки із запальною гіперемією та набряком шкіри. При гістологічному дослідженні біоптату цієї ділянки в ростковому шарі потовщеного епідермісу виявлені атипові великі клітини зі світлою і оптично порожньою цитоплазмою, з відсутністю міжклітинних містків. Такі клітини були виявлені і у протоках залоз. Який найбільш імовірний діагноз?

- Меланома
- Внутрішньопротоковий рак
- Плоскоклітинний рак
- Базально-клітинний рак
- + Хвороба Педжета

У жінки 37 років об'єктивно: сосок та ареола молочної залози набрякли, пастозні, мають вигляд "лимонної кірки". Молочна залоза збільшена в розмірах, ущільнена. У біоптаті виявляються солідні пласти, побудовані з кулястих клітин з поліморфними ядрами, з великою кількістю патологічних мітозів. Строма дуже мізерна, з лімфоцитарною інфільтрацією. Встановіть діагноз.

- + Медулярний рак
- Скірозний рак
- Хвороба Педжета
- Аденома
- Аденофіброма

При розтині трупа чоловіка, який помер від ракової інтоксикації, при макроскопічному дослідженні стінка шлунку потовщена до 1,2 см, слизова

оболонка нерухома, складки відсутні. На розрізі однорідна, білого кольору, хрящевидної щільності. Яка гістологічна форма раку має місце?

- + Недиференційований рак зі скірозним ростом
- Високодиференційована аденокарцинома
- Помірnodиференційована аденокарцинома
- Медулярний рак
- Залозисто-плоскоклітинний рак

При гістологічному досліджуванні ворсинчастої пухлини сечового міхура встановлено, що вона побудована з клітин атипового перехідного епітелію з патологічними митозами, які формують пухлинні сосочки і проростають у м'язовий шар. Назвіть вид пухлини.

- + Перехідноклітинний рак
- Ворсинчаста аденома
- Папілома
- Саркома
- Аденокарцинома

У хворого з тривалою гіперкальціємією при рентгенологічному дослідженні в нирках виявлено безліч каменів, в кістках остеопороз. Яка пухлина може привести до цих змін?

- + Аденома паращитовидної залози
- Пухлина задньої долі гіпофіза
- Аденома з базофільних клітин гіпофіза
- Феохромоцитома
- Альдостерома

У хворого на слизовій оболонці порожнини рота з'явилося вогнище сірувато-білого кольору, щільне, виступає над слизовою оболонкою. Гістологічно в цій ділянці виражений гіперкератоз. Який патологічний процес розвинувся в слизовій оболонці?

- + Лейкоплакія
- Гіаліноз
- Лейкодерма
- Локальний пухлинний амілоїдоз

- Вогнищевий іхтіоз

У хворого внаслідок obturaції середньодольового бронха вузлом м'яких тканин утворився ателектаз середньої частки правої легені. При бронхобіопсії в зоні obturaції виявлені розростання залозистого атипового епітелію з патологічними мітозами, який проростає в підлеглі тканини та хрящі. Якому захворюванню відповідають ці дані?

- Запальний поліп
- Дисплазія епітелію бронха
- + Бронхогенний рак легенів
- Деформуючий бронхіт
- Саркома бронха

У літньої жінки з метрорагією в менопаузі при патогістологічному дослідженні у зішкрібі слизової оболонки шийки матки виявлені розростання атипового епітелію з утворенням так званих "ракових перлин". Ваш діагноз?

- + Плоскоклітинний рак зі зроговінням
- Слизовий рак
- Аденокарцинома
- Недиференційований рак
- Плоскоклітинний рак без зроговіння

У хворого при пальпації щитоподібної залози виявлено вузол діаметром 2,0 см. При гістологічному дослідженні визначаються великі епітеліальні клітини зі світлою оксифільною цитоплазмою, які розростаються серед заповнених колоїдом фолікулів. Ваш діагноз?

- Папілярна аденома
- Фолікулярна аденома
- Папілярний рак
- Фолікулярний рак
- + Солідна аденома

Хвора оперована з приводу пухлини матки. Макропрепарат: губчастий строкатий вузол в міометрії. Гістологічно - наявність великих світлих епітеліальних клітин, серед яких багато темних поліморфних клітин. Строма відсутня, судини мають вигляд порожнин, вистелених клітинами

пухлини. Визначаються множинні крововиливи. Як називається виявлена пухлина?

- Кавернозна гемангіома
- Медулярний рак
- Деструючий (злоякісний) міхуровий занесок
- Аденокарцинома
- + Хоріонепітеліома

На шиї спостерігається бляшкоподібне новоутворення, яке проростає вглиб шкіри. Гістологічно пухлина побудована з дрібних округлих, овальних, веретеноподібних клітин з вузьким обідком базофільною цитоплазми. Клітини розташовуються у вигляді гнізд. Зробіть патогістологічний висновок.

- + Плоскоклітинний рак без зроговіння
- Базальноклітинний рак
- Дерматофіброма
- Дрібноклітинний рак
- Низькодиференційована фібросаркома

У хворої 28 років діагностовані множинні рецидивні пептичні виразки шлунка та дванадцятипалої кишки. Встановлений діагноз: синдром Золлінгера-Елісона. Вкажіть, з якою пухлиною пов'язаний цей синдром.

- Аденома кори надниркової залози
- Карциноїд сліпої кишки
- + Пухлина острівців підшлункової залози
- Феохромоцитома
- Аденокарцинома підшлункової залози

У 38-річної хворої з приводу дисфункціональних маткових кровотеч проведено вишкрібання порожнини матки. Виявлено: залози кістозно розширені, покручені, клітини залоз у фазі проліферації. Який процес розвинувся в ендометрії?

- + Залозисто-кістозна гіперплазія ендометрія
- Аденокарцинома
- Плоскоклітинна метаплазія
- Ендометрит

- Атрофія ендометрію

При мікроскопічному дослідженні зрізу шкіри спостерігається наявність ядер в зрілих рогових клітинах. Назвіть цей патологічний процес.

+ Паракератоз

- Невус

- Меланома

- Гіперкератоз

- Акантоз

У чоловіка 64 років на шкірі чола з'явилася пухлина, через деякий час з'явилися ознаки її виразкування. Мікроскопічно: розростання дрібних, витягнутих епітеліальних клітин, що утворюють чітко обмежені тяжі і альвеоли. Зустрічаються поодинокі мітози. Найбільш ймовірно це:

- Трихоепітеліома

- Carcinoma in situ

- Саркома

+ Базаліома

- Плоскоклітинний рак

- Ангіосаркома

Мікроскопічно у видаленій правій легені розростання атипичних залозистих структур, що утворені атипичними, гіперхромними структурами. Найбільш вірогідний діагноз:

- Фібросаркома

- Carcinoma in situ

- Аденома

+ Аденокарцинома

- Парагангліома

У хворого 45 років взятий гастробіоптат з бляшкоподібного утворення шлунку, розташованого на малій кривизні. Мікроскопічно встановлено, що новоутворення побудоване з атипичних призматичних клітин, які формують залозисті утворення різної форми і розміру. Клітини новоутворення виробляють багато слизу. Вкажіть, який з перелічених видів пухлин найбільш вірогідний?

- Сосочкова аденокарцинома
- Фіброзний рак (скірр)
- + Слизовий (колоїдний) рак
- Дрібноклітинний рак
- Аденоматозний поліп

У хворого на малій кривизні в препілоричному відділі виявлено утворення кратероподібної форми. З крайової ділянки цього утворення взята біопсія. Дані гістологічного дослідження: залозиста пухлина з вираженим атипізмом клітин епітелію (клітини різної форми, з гіперхромними ядрами), залозисті структури різної форми і величини, які врастають в навколишню тканину. Як можна визначити цю пухлину?

- Скір шлунка
- Слизовий рак шлунку
- + Аденокарцинома
- Плоскоклітинний рак
- Солідний рак шлунку

У жінки 36 років на слизовій порожнини рота виявлено пухлиноподібне утворення на широкій ніжці. При його гістологічному дослідженні встановлено, що струму утворює сполучна тканина з судинами. Пухлина вкрита багатошаровим плоским незроговілим епітелієм з вираженим тканинним атипізмом. Яка пухлина має місце в даному випадку?

- Міома
- Аденокарцинома
- Остеома
- + Папілома
- Аденома

У хворого 67 років з клінічним діагнозом хронічного бронхіту, пневмосклерозом, серцево-легеневою недостатністю взято біоптат з підозрілої ділянки слизової правого бронха. Гістологічно встановлено клітинний і тканинний атипізм, поява структур у вигляді "ракових перлин". Якому патологічному процесу відповідають зазначені гістологічні зміни?

- Бронхоектаз
- + Плоскоклітинний рак бронха зі зроговінням

- Плоскоклітинна метаплазія слизової бронха
- Хронічний поліпозний бронхіт
- Гострий бронхіт

У молодій жінки, яка страждала метрорагіями, під час операції виявлена червона, м'яка, губчаста, пухлина, побудована з атипових синцитіальних клітин і клітин трофобласта, яка проросла з ендометрію в міометрій. Ваш діагноз?

- Рак матки
- Фіброміома
- Міосаркома
- Гемангіома
- + Хоріонкарцинома

У молодій жінки з ознаками інфантилізму в одному з яєчників виявлена пухлина. Гістологічна будова пухлини нагадує семіному яєчка. Назвіть пухлину.

- Текома
- + Дисгермінома
- Цистоаденома серозна
- Фолікулома
- Цистоаденома муциозна

Хворому М. проведена апендектомія. У видаленому хробакоподібному відростку виявлена пухлина у вигляді вузла, жовтого кольору. Мікроскопічно пухлина складається з полігопольних клітин, які розташовуються у вигляді груп і тяжів, розділених шарами сполучної тканини. Клітини містять ліпіди і зерна серотоніну. Як називається така пухлина?

- + Карциноїд
- Лейоміома
- Гемангіома
- Лімфангіома
- Аденома

Чоловік 70 років звернувся до хірурга з приводу глибокої виразки (ulcus rodens), розташованої на шкірі обличчя. Виберіть форму пухлини, для якої дане ускладнення є найбільш характерним?

- Недиференційований рак
- Плоскоклітинний рак зі зроговінням
- Плоскоклітинний рак без зроговіння
- + Базально-клітинний рак
- Рак з потових залоз

Хворий, тривалий час страждає на туберкульоз, скаржиться на задуху, серцебиття, які значно посилюються при фізичних навантаженнях, останнім часом з'явився біль при диханні. При огляді грудна клітка деформована, міжреберні проміжки звужені, плечі нерівномірно опущені. Перкуторно над певними ділянками – притуплення перкуторного звуку, наявність рідини в плевральній порожнині. Рухливість легенів різко обмежена. Аускультативно - бронхіальне дихання. При пункційній біопсії серед серозно-геморагічної рідини виявляються численні клітини зі збільшеними гіперхромними ядрами, збільшеним ядерно-цитоплазматическим співвідношенням, численними фігурами мітозів і патологічних мітозів. При бактеріологічному дослідженні мікобактерії туберкульозу не виявляється. Який найбільш можливий діагноз при даних результатах біопсійного дослідження?

- Змішаний рак легенів
- Прикореневий рак легенів
- Центральний рак легенів
- + Периферичний рак легенів
- Масивний рак легенів

Хворий загинув при явищах кахексії. На розтині в шлунку виявлена пухлина у вигляді великого вузла на широкій основі, зовні схожа на капелюшок гриба. При мікроскопічному вивченні виявлено, що пухлина побудована з атипових епітеліальних клітин, які утворюють атипові залозисті комплекси, які інфільтрують тканини стінки шлунку. Встановіть діагноз.

- Поліпозний рак шлунку
- + Фунгозний рак шлунку
- Бляшкоподібний рак шлунку
- Блюдцеподібний рак шлунку
- Виразка-рак шлунку

При мікроскопічному дослідженні бронхобіопсії виявлена пухлина, яка складається з гніздоподібних скупчень атипових клітин багат шарового плоского епітелію, місцями із характерними "перлинами". Ваш діагноз?

- Скір
- Епідермальний рак без зроговіння
- Солідний рак
- Слизовий рак
- + Епідермальний рак зі зроговінням

Вкажіть локалізацію Вірховського метастазу при раку шлунку:

- + В ліві надключичні лімфатичні вузли
- Метастатичний рак яєчників
- Карциноматоз очеревини
- У лімфатичні вузли параректальної клітковини
- Гематогенні метастази в печінку

Локалізація Крукенбергівського метастазу при раку шлунку:

- Карциноматоз очеревини
- У ліві надключичні лімфатичні вузли
- + Ретроградні лімфогенні метастази в яєчники
- Гематогенні метастази в печінку
- У лімфатичні вузли параректальної клітковини

Надіслана видалена нирка з вузлом 5,0 см в діаметром, досить нечітко відмежованим від оточуючих тканин, з крововиливами. При гістологічному дослідженні вузла він складається з клітин з великим обідком вакуолізованої цитоплазми, невеликими, в основному мономорфними ядрами, що утворюють великі комплекси, тяжі клітин. Оберіть найбільш вірний діагноз.

- Солідний рак
- + Світлоклітинний рак
- Світлоклітинна аденома
- Трабекулярна аденома
- Метастатичний вузол в нирці

Жінка 32 років звернулася після абортів до лікаря зі скаргами на кашель і кровохаркання. Рентгенологічно в легенях виявлені множинні вогнища затемнення. Бімануально по лівому ребру матки пальпується утворення у вигляді вузла. Мікроскопія зішкрібів стінок порожнини матки виявила світлі епітеліальні клітини Лангханса, серед яких багато гігантських і поліморфних клітин синцитію, які активно діляться. Ваш діагноз?

- Лейоміома
- Плоскоклітинний рак без зроговіння
- Поліморфноклітинна саркома
- + Хоріонепітеліома
- Синцитіальна саркома

У жінки 46 років під час паліативної операції з приводу раку шлунка встановлено наявність Крукенбергівських метастазів в яєчники ("Крукенбергівський рак яєчників"). Який з наведених шляхів метастазування призвів до враження яєчників?

- Гематогенний
- Лімфогенний ортоградний
- + Лімфогенний ретроградний
- Імплантаційний
- Каналікулярний

У хворої при пальпації щитоподібної залози виявлено вузол діаметром 1,5 см. При гістологічному дослідженні визначаються різного розміру порожнини, які вистелені атипичним епітелієм і заповнені сосочками, які виходять зі стінки кісти; місцями врастають в стінку і капсулу пухлини. Який найбільш імовірний діагноз?

- Солідна аденома
- Фолікулярний рак
- Папілярна аденома
- + Папілярний рак
- Фолікулярна аденома

У 30-річної жінки з матковою кровотечею під час огляду в стінці матки виявлена пухлина. Мікроскопічно виявлені світлі епітеліальні клітини Лангханса, серед яких багато гігантських і поліморфних клітин синцитію;

строма відсутня, судини мають вигляд порожнин, вистелених клітинами пухлини. Який патологічний процес найбільш ймовірний?

- Рак матки
- + Хоріонепітеліома матки
- Пухирний занесок
- Ендометрит
- Ендометріоз

У жінки 35 років при пальпації молочної залози виявлений вузол до 2,0 см діаметром. При гістологічному дослідженні визначається сполучна тканина з ділянками гіалінозу, в якій розміщені атрофовані часточки і кістозно-розширені протоки. Протоки і кісти вистелені атрофічним епітелієм. Яке захворювання молочної залози найбільш ймовірне?

- Рак
- Фібroadенома
- + Доброякісна дисплазія
- Хвороба Педжета

Під час гістологічного дослідження секційного випадку з наявністю вогнищ пухлинного росту в печінці, кістках, головному мозку, шлунку і наявністю вогнищ пухлини в легенях відзначено, що пухлина переважно складається з "гнізд" примітивних, за формою витягнутих клітин, які не мали тенденції до формування залозистих структур. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз:

- Аденокарцинома шлунку
- Лімфобластна лімфома
- Хондросаркома
- Остеосаркома
- + Дрібноклітинний рак легенів

У хворого, який довго кури́в і страждав хронічним бронхітом, виявлена пухлина легенів. Під час операції встановлено, що пухлина тісно пов'язана зі стінкою бронха і росте у вигляді поліпа. Мікроскопічно виявлені групи поліморфних епітеліальних клітин, мітози, між якими зустрічаються лускаті оксифільні без'ядерні структури. Назвати гістологічний тип пухлини.

- Слизовий рак
- Солідна аденокарцинома

- Рабдоміосаркома
- Щільна папілома
- + Плоскоклітинний рак зі зроговінням

Хворий 64 років, перші ознаки захворювання у вигляді слабкості і болю в правому підребер'ї помітив за 2 місяці до госпіталізації. У стаціонарі відзначалися: кахексія, асцит, пожовтіння шкіри та склер. Хворий помер. Під час розтину: по малій кривизні шлунку виявлено утворення у вигляді поліпа на товстій ніжці. Печінка дуже щільна, поверхня дрібнозерниста, ліва частка представлена вогнищевими білуватими розростаннями щільної консистенції, які зливаються. У нижній третині стравоходу варикозне розширення вен. Атеросклероз аорти. набряк мозку. Ваш діагноз?

- Прогресуючий портальний цироз печінки
- Рак шлунку з метастазами в печінку
- Хронічний гепатит
- Постнекротичний цироз печінки
- + Рак печінки на тлі портального цирозу

При ендоскопічному дослідженні сечового міхура проведена біопсія пухлини, що складається з тонких, розгалужених сосочків з невеликою кількістю судин і сполучної тканини в центрі кожного сосочка і кількома рядами мноморфних клітин перехідного епітелію на периферії. Виберіть, який з названих діагнозів найбільш повно і точно відображає сутність пухлини?

- + М'яка папілома
- Щільна папілома
- Перехідноклітинна карцинома
- Плоскоклітинна карцинома
- Фідроденома

У 47-річного чоловіка під час колоноскопії діагностований поліп прямої кишки, який був видалений. При гістологічному дослідженні поліпа виявлено характерні морфологічні ознаки аденоматозного поліпа, а також деякі ознаки малігнізації. Вкажіть найбільш достовірний морфологічний ознака малігнізації.

- Поліп побудований з призматичного епітелію, який утворює залозисті структури
- + Поодинокі залозисті структури перебувають у ніжці поліпа
- Пухлина має органоїдну будову

- У залозистому епітелію спостерігаються множинні мітози
- Епітеліальні клітини в залозах мають гіперхромні ядра

Чоловікові 56 років проведена бронхоскопія, в ході якої в лівому головному бронху виявлена екзофітна пухлина, яка звужує просвіт бронха на 2/3; гістологічно - пухлина побудована з поліморфних епітеліальних клітин, з численними патологічними мітозами і гіперхромними ядрами; пухлинні клітини формують тяжі і гнізда, в центральних частинах яких виявляються еозинофільні, концентрично орієнтовані маси. Діагностуйте пухлину.

- Плоскоклітинний незроговілий рак
- + Плоскоклітинний зроговілий рак
- Крупноклетинний рак
- Дрібноклітинний рак
- Залозисто-плоскоклітинний рак

Вкажіть доброякісну органонеспецифічну пухлину з епітелію:

- + Аденома
- Лейоміома
- Фіброма
- Ліпома
- Семінома

У жінки з матковою кровотечею, при гінекологічному огляді в порожнині матки виявлена тканина темно-червоного кольору з множинними порожнинами, нагадує "губку". При мікроскопічному дослідженні пухлини в лакунах крові виявлений синцитій, епітеліальні клітини з гіперхромними ядрами і клітини трофобласта. Назвіть пухлину.

- + Хоріонепітеліома
- Плоскоклітинна папілома
- Аденокарцинома
- Фіброміома
- Пухирний занесок

У жінки 38 років в товщі привушної залози виявлена пухлина, яка складається з окремих вузлів, розділених прошарками сполучної тканини. Патогістологічно виявляються клітини епідермоїдного типу, які утворюють солідні структури.

Слизоутворюючі клітини формують тяжі, які вистилають порожнину, заповнену слизом. Третім елементом пухлини є дрібні клітини з гіперхромними ядрами. Про яку пухлини слід думати?

- + Мукоепідермоїдна пухлина
- Ациноклітинна пухлина
- Папілярна цистаденома
- Аденолімфома
- Аденокістозна карцинома

Хвора 46 років доставлена в клініку зі спонтанним переломом в куті нижньої щелепи. У місці перелому кістка заміщена щільною, білястого кольору тканиною з бурими включеннями. При патогістологічному дослідженні виявлені острівці округлої форми, обмежені циліндричним і кубічним епітелієм. У центрі - полігональні, зірчасті, овальні клітини, які утворюють сітку. Як називатися виявлена пухлина?

- + Амелобластома
- Аденоматоїдна пухлина
- Одонтогенна карцинома
- Комплексна одонтома
- Одонтоамелобластома

У жінки через 6 місяців після пологів розвинулася маткова кровотеча; при гінекологічному огляді в порожнині матки виявлен тканина темно-червоного кольору з множинними порожнинами, нагадує "губку". При мікроскопічному дослідженні пухлини в лакунах крові виявлені атипові світлі епітеліальні клітини Лангханса і гігантські клітини синцитіотрофобласту. Назвіть пухлину.

- + Хоріонепітеліома
- Плоскоклітинний незроговілий рак
- Аденокарцинома
- Фіброміома
- Пухирний занесок

Чоловік 40 років страждав хронічним бронхітом, помер від виснаження. На розтині в легенях в просвіті бронхів виявлено ендофітні розростання світло-сірої м'якої тканини. При мікроскопічному дослідженні цієї тканини серед розростань атипового плоского епітелію виявлені рогові перлини. Ваш діагноз.

- + Плоскоклітинний рак зі зроговінням

- Плоскоклітинний рак без зроговіння
- Аденокарцинома
- Недиференційований рак
- Апудома

У хворого на шкірі обличчя поступово розвинулася бляшка з некрозом і виразкою в центрі. При патогістологічному дослідженні біоптату виявлено розростання атипичних епітеліальних клітин з великою кількістю патологічних мітозів. Який найбільш вірогідний діагноз?

- + Рак шкіри
- Саркома
- Папілома
- Трофічна виразка
- Фіброма

У хворого на малій кривизні в препілоричному відділі шлунка виявлено утворення кратероподібної форми. З крайової ділянки утворення взята біопсія. Дані гістологічного дослідження: пухлина з залозистими структурами різної форми і величини, вростає в навколишню тканину, вираженим атипізмом клітин. Назвіть гістологічний варіант даної пухлини.

- + Аденокарцинома
- Плоскоклітинний рак
- Скір шлунка
- Слизовий рак шлунку
- Солідний рак шлунку

У хворої 45 років знайдені збільшені надключичні лімфатичні вузли. При дослідженні біопсійного матеріалу з лімфатичного вузла виявлений метастаз перстневидно-клітинного раку. Виберіть найбільш ймовірну первинну локалізацію пухлини.

- + Рак шлунка
- Рак стравоходу
- Рак щитоподібної залози
- Рак легенів
- Рак шийки матки

При гістологічному дослідженні біоптату піхвової частини шийки матки у хворої 47 років з ерозією, що тривалий час не загоювалася, виявлені ознаки клітинного атипізму, базальна мембрана - без змін. Поставте діагноз.

- + Карцинома in situ
- Ерозія
- Аденокарцинома
- Папілома
- Ендометріоз

При мікроскопічному дослідженні біоптату з легень виявлені атипові клітини, які формують множинні ацинарні структури і продукують слиз. Яка гістологічна форма раку легень має місце у хворого?

- + Високодиференційована аденокарцинома
- Помірnodиференційована аденокарцинома
- Недиференційований рак
- Помірnodиференційований плоскоклітинний рак
- Залозистоклітинний рак

Хвора була прооперована з приводу пухлини матки. Макропрепарат: губчастий строкатий вузол в міометрії. Гістологічно - є великі світлі епітеліальні клітини, серед яких багатьох темних поліморфних клітин. Строма відсутня, судини мають вигляд порожнини, вистланих клітинами пухлини. Визначаються множинні крововиливи. Як називається виявлена пухлина?

- + Хоріонепітеліома
- Деструючий (злякисний) міхуровий занесок
- Аденокарцинома
- Гемангіома кавернозна
- Медулярний рак

У померлої 42 років жінки, прооперованої в минулому з приводу пухлини шлунка, при розтині: яєчник різко збільшений в розмірах, щільної консистенції, білого кольору. Гістологічно: в препараті атипові епітеліальні клітини, розміщені серед пластів і тяжів сполучної тканини. Яке захворювання має місце?

- + Крукенбергівській рак яєчника

- Серозна цистаденокарцинома
- Псевдомуцинозна цистаденокарцинома
- Злоякісна текома
- Злоякісна гранульозоклітинна пухлина

При дослідженні біоптату з шлунка виявлено ознаки тканинного і клітинного атипізму, що дозволило встановити діагноз злоякісної пухлини - раку. Які з перерахованих ознак стали вирішальними в постановці діагнозу?

- + Залози вистелені поліморфними клітинами з великими ядрами, збільшеним числом ядерець, вузьким обідком цитоплазми
- Залози в шлунку мають різні розміри і форму, різну ширину просвітів
- Багато залоз, вони розташовані тісно пліч-о-пліч
- Залози розташовані безладно
- Місцями відмічається багаторядне розташування клітин в залозі

При гістологічному дослідженні вузла у видаленій молочній залозі серед рясої стромі виявлені різних розмірів і форми комплекси атипичних поліморфних епітеліальних клітин з наявністю просвітів в центрі комплексів. Клітини з великими ядрами, збільшеним числом ядерець, наявністю атипичних мітозів. Поставте діагноз.

- + Аденокарцинома
- Фібroadенома молочної залози
- Солідний рак
- Плоскоклітинний незроговілий рак
- Недиференційований поліморфноклітинний рак

При гістологічному дослідженні злоякісної пухлини молочної залози виявлено, що пухлина побудована з низькодиференційованих атипичних клітин епітеліального походження, які утворюють трабекули, відокремлені між собою прошарками сполучної тканини, співвідношення клітин і стромі приблизно 1:1. Назвіть гістологічний варіант раку.

- + Солідний
- Аденокарцинома
- Плоскоклітинний
- Фіброзний
- Дрібноклітинний

У хворого з'явилася осиплість голосу. Під час лярингоскопії виявлена пухлина гортані сіро-білого кольору, з сосочковою поверхнею. Мікроскопічно: розростання сполучної тканини, яке вкрите багат шаровим плоским епітелієм з посиленням зроговінням, без клітинного атипізму. Найвірогідніше це:

- + Папілома
- Фіброма
- Поліп
- Ангіома
- Ангіофіброма

При гістологічному дослідженні пухлини шлунку виявлено багато перснеподібних клітин. Назвіть гістологічний варіант раку.

- + Слизовий
- Солідний
- Аденокарцинома
- Саркома
- Карциноїд

При гістологічному дослідженні зіскрібу слизової оболонки матки хворої 54 років з клінічним діагнозом порушення оваріально-менструального циклу виявлено - розростання атипичних залозистих структур, які складаються з клітин з гіперхромними ядрами, фігурами мітозів, атипією. Атипичні залозисті структури врастають в міометрій. Для якого патологічного процесу характерні такі мікроскопічні зміни?

- + Аденокарцинома матки
- Залозиста гіперплазія ендометрія
- Гострий ендометрит
- Плацентарний поліп
- Хоріонепітеліома матки

При мікроскопічному дослідженні біоптату шийки матки виявлена клітинний і ядерний атипізм багат шарового плоского епітелію, патологічні мітози, а також рогові перлини в глибині епітеліальних шарів. Ваш діагноз:

- + Плоскоклітинний рак зі зроговінням
- Перехідноклітинний рак

- Плоскоклітинний рак без зроговіння
- Залозистий рак
- Анапластичний рак

У хворого при рентгенологічному обстеженні в плоских кістках виявлені множинні вогнища остеопорозу і остеолізу. У трепанобіоптаті виявлено високий вміст пухлиноподібних плазматичних клітин. Ваш діагноз.

- + Мієломна хвороба
- Гострий моноцитарний лейкоз
- Хронічний мієлолейкоз
- Лімфогранулематоз
- Гістіоцитоз

При ендоскопічному дослідженні сечового міхура проведена біопсія пухлини, що складається з тонких, розгалужених сосочків, вкритих декількома рядами клітин перехідного епітелію. Назвіть пухлину.

- + Папілома
- Базаліома
- Перехідноклітинна карцинома
- Плоскоклітинна карцинома
- Фібroadенома

При мікроскопічному дослідженні біоптата з товстої кишки виявлена пухлина з призматичного епітелію, який формує атипові залозисті структури різної форми і розміру. Клітини поліморфні, ядра гіперхромні, є патологічні мітози. Базальна мембрана залоз зруйнована. Ваш діагноз.

- + Аденокарцинома
- Базальноклітинний рак
- Солідний рак
- Слизовий рак
- Недиференційований рак

У хворої, 47 років, при гістологічному дослідженні біоптату виразки вагінальної частини шийки матки, що довго не загоювалася, виявлено ознаки клітинного атипізму, базальна мембрана - без змін. Встановіть діагноз.

- Ерозія
- + Карцинома in situ
- Аденокарцинома
- Папілома
- Ендометріоз

У хворого видалено новоутворення шкіри щільної консистенції, яке має вигляд вузла з сосочковою поверхнею, що нагадує «кольорову капусту». Мікроскопічно пухлина складається з численних сосочків. Паренхіма сформована з покривного епітелію із збільшеною кількістю шарів. В епітелії збережена полярність клітин, стратифікація, цілісність власної мембрани. Строма пухлини розташована в центрі сосочків. Який найбільш вірогідний діагноз?

- + Папілома
- Фіброма
- Аденома
- Фіброаденома
- Цистаденома

При гістологічному дослідженні пухлини шлунку виявлено багато перснеподібних клітин. Назвіть гістологічний варіант раку.

- Саркома
- Солідний
- Аденокарцинома
- + Слизовий
- Карциноїд

У чоловіка 62 років видалили нирку, у якій при макроскопічному дослідженні виявлена пухлина у вигляді вузла діаметром до 8,0 см. Тканина пухлини на розрізі строката, з множинними крововиливами, некрозами. Гістологічно: пухлина складається із світлих клітин, які утворюють альвеолярні і сосочкові структури, помірно виражений інвазивний ріст. У багатьох клітинах пухлини визначаються патологічні мітози, гіперхромні ядра. Діагностуйте виявлену пухлину нирки.

- + Світлоклітинний рак
- Світлоклітинна аденома

- Аденокарцинома
- Нефробластома
- Ацидофільна аденома з малігнізацією

У жінки похилого віку з метрорагією в менопаузі при патогістологічному дослідженні зіскрібу зі слизової оболонки шийки матки виявлені розростання атипичного епітелію з утворенням так званих «ракових перлин». Який Ваш діагноз?

- Слизовий рак
- Аденокарцинома
- Плоскоклітинний рак без зроговіння
- + Плоскоклітинний рак зі зроговінням
- Недиференційований рак

У хворої, 55 років з'явилися повторні маткові кровотечі. Виконано діагностичне вишкрібання слизової оболонки матки. У зіскрібу ендометрію серед елементів крові виявляються залозисті елементи різної величини і форми, утворені атипичними клітинами з гіперхромними ядрами, з численними мітозами (у тому числі й патологічними). Про який процесі можна думати?

- + Аденокарцинома
- Залозиста гіперплазія ендометрію
- Хоріонепітеліома
- Аденоматозні поліпи
- Ознаки перерваної вагітності

При бронхоскопії у хворого 62 років, в початковому відділі верхньодольового бронху правої легені знайдено поліпоподібні утворення діаметром до 1,0 см. При гістологічному дослідженні виявлена пухлина, побудована з дрібних лімфоцитоподібних клітин з гіперхромними ядрами. Клітини ростуть пластами та тяжами. Який з перерахованих видів пухлин найбільш вірогідний?

- Залозисто-плоскоклітинний рак
- Недиференційований крупноклітинний рак
- Плоскоклітинний рак
- Аденокарцинома
- + Недиференційований дрібноклітинний рак

У біоптаті пухлини молочної залози виявляються солідні пласти, побудовані з дрібних епітеліальних клітин з поліморфними ядрами, з великою кількістю патологічних мітозів. Строми дуже мало, з лімфоцитарною інфільтрацією. Поставте діагноз.

- Хвороба Педжета
- Скіррозний рак
- + Медулярний рак
- Аденома
- Аденофіброма

У хворого з підвищеним вмістом паратгормону при гістологічному дослідженні ділянки патологічного перелому кістки виявлені вогнища лакунарного розсмоктування остеїдних балок кістки і новоутворення фіброзної тканини. Ваш діагноз.

- + Аденома паращитовидної залози
- Мієломна хвороба
- Мінеральна дистрофія
- Остеобластокластома
- Остеомієліт

Чоловік 75 років звернувся до лікаря з приводу вузлика на шкірі нижньої повіки. При гістологічному дослідженні видаленого вузлика виявлено, що це новоутворення складається з комплексів дрібних атипових епітеліальних клітин, переважно призматичної форми, з гіперхромними ядрами і вузьким обідком цитоплазми, розташованих перпендикулярно до базальної мембрани у вигляді частоколу зі значною кількістю мітозів. Гістологічна картина новоутворення характерна для:

- + Базально-клітинного раку
- Щільної папіломи
- Перехідно-клітинного раку
- Плоскоклітинного незроговілого раку
- Плоскоклітинного зроговілого раку

Хворий 58 років поступив в торокальне відділення з кровохарканням; при бронхоскопії виявлено звуження правого головного бронха внаслідок розростання сірувато-білої тканини; при біопсії виявлена пухлина, що складається з дрібних овальної і округлої форми клітин з гіперхромними

ядрами, з незначною кількістю цитоплазми, що створює враження "голих ядер"; клітини пухлини ростуть пластами, тяжами. Гістологічна будова пухлини свідчить про:

- + Недиференційований рак
- Перехідно-клітинний рак
- Базально-клітинний рак
- Плоскоклітинного незроговілого рак
- Плоскоклітинного зроговілого рак

У хворого 45 років виявлені збільшені щільні надключичні лімфатичні вузли зліва. При дослідженні біопсійного матеріалу виявлено перстневидний рак. Виберіть найбільш ймовірну локалізацію первинної пухлини.

- + Рак шлунку.
- Рак товстої кишки
- Рак легені
- Рак стравоходу
- Рак щитоподібної залози

При гістологічному дослідженні видаленого збільшеного пахвового лімфатичного вузла в ньому виявлена пухлина органічної будови, що складається з комплексів атипових епітеліальних клітин різної величини і форми з гіперхромними ядрами і численними мітозами, ці клітини мають рецептори до естрогенів і прогестерону. Яка найбільш ймовірна первинна локалізація пухлини?

- + Рак молочної залози
- Дрібноклітинний недиференційований рак легені
- Аденокарцинома шлунка
- Плоскоклітинний зроговілий рак стравоходу
- Медулярна карцинома щитоподібної залози

При рентгенологічному дослідженні шлунку, лікар виявив дефект накопичення контрастної речовини на малій кривизні по типу "плюс тканина - мінус тінь". У біоптаті цієї ділянки знайдені розростання залоз з атипових клітин, численні патологічні мітози, гіперхромні клітин зі збільшеними ядрами. Про який діагноз можна думати?

- + Аденокарцинома шлунка

- Атрофічно-пластичний гастрит
- Поліп шлунку
- Плоскоклітинний рак шлунку
- Виразка - рак шлунку

У жінки 45 років при дослідженні біоптату шийки матки виявлено значний поліморфізм багатошарового плоского епітелію, наявність патологічних мітозів і рогових "перлин" в глибині епітеліальних шарів. Ваш діагноз:

- + Плоскоклітинний рак зі зроговінням
- Залозистий рак
- Недиференційований рак
- Перехідно-клітинний рак
- Плоскоклітинний рак без зроговіння

Хворому 57 років виконана резекція шлунку з приводу хронічної виразки, яка кровоточить. При гістологічному дослідженні зрізів зі значно потовщеного краю виразки: хаотичні розростання залозистих структур різної форми і величини, які поширюються в м'язовий шар стінки шлунку. Залози утворені клітинами з незначними ознаками клітинного атипізму, у багатьох визначається багаторядний епітелій, руйнування базальних мембран. Який гістологічний діагноз найбільш ймовірний?

- + Високодиференційована аденокарцинома
- Низькодиференційована аденокарцинома
- Недиференційований рак
- Аденома
- Плоскоклітинний рак

У хворої 24 років видалена пухлина яєчника, яка представлена кістою діаметром 8,0 см. При патогістологічному дослідженні виявлено, що кіста містить жирову, хрящову і нервову тканину, волосся. До якого виду пухлин відноситься видалене новоутворення?

- + Тератома
- Епітеліальна органоспецифічна пухлина
- Епітеліальна органонеспецифічна пухлина
- Пухлина жирової тканини
- Пухлина сполучної тканини

Хворому з діагнозом рак шлунка проведено його видалення. При патогістологічному дослідженні виявлено: стінка шлунка потовщена, щільна, нерухома. Пухлина росте ендofітно в слизовому, підслизовому і м'язовому шарах за ходом сполучно-тканинних прошарків. Назвіть клініко-анатомічну форму раку.

- + Дифузний
- Інфільтративно-виразковий
- Поліпозний
- Фунгозний
- Блюдцеподібний

У хворого 30 років видалена пухлина щитоподібної залози. Гістологічно пухлина складається з сосочкових утворень різної величини, які виходять з внутрішньої поверхні кістозно-розширених фолікулів і вкриті атипичним епітелієм. Ваш діагноз.

- + Папілярний рак
- Вузловий колоїдний зоб
- Макрофолікулярна аденома
- Фолікулярний рак
- Медулярний рак

У жінки 25-ти років через 4 тижні після абортів з'явився кашель, температура тіла підвищилася до 37,8 * C. На рентгенограмах в легенях виявлені двобічні вогнища затемнення. Протягом 10-ти днів хвора отримувала антибіотики, але без ефекту. Виконана крайова резекція легені. У препараті знайдена пухлина, яка складається з клітин трофобласта і поліморфних гігантських елементів синцитіотрофобласту з високою мітотичною активністю: строма відсутня, множинні крововиливи. Висновок за гістологічною картиною:

- + Хоріонкарцінома
- Світлоклітинний рак
- Плоскоклітинний рак
- Трофобластична пухлина плацентарного ложа
- Аденокарцинома

При мікроскопічному дослідженні біоптату нирки виявлена пухлина, що складається з світлих полігональних і поліморфних клітин з численними

мітозами, що містять ліпіди. Клітини утворюють альвеоли і дольки, залозисті і сосочкові структури, розділені мізерною стромою з судинами. Ваш діагноз?

- + Нирково-клітинний рак
- Нефробластома
- Темноклітинна аденома
- Світлоклітинна аденома
- Ацидофільна аденома

При гістологічному дослідженні вмісту порожнини матки, отриманого шляхом діагностичного зіскрібання, виявлена хоріонепітеліома. З яких тканинних елементів розвивається ця пухлина?

- + Тканинних елементів плаценти
- Слизової оболонки тіла матки
- М'язової оболонки тіла матки
- Тканини яєчника
- Слизової оболонки цервікального каналу

У жінки 25 років вагітність закінчилася смертю плоду на ранніх термінах. При гістологічному дослідженні вмісту матки виявлено гідропічне і кістозне переродження ворсин хоріона, конгломерати яких нагадують «груна винограду». Який патологічний процес розвинувся в плаценті?

- + Пухирний занесок
- Плацентарні поліпи
- Хоріонепітеліома
- Фолікулярні кісти
- Залозисто-кістозна гіперплазія

Під час розтину тіла жінки 32 років, яка померла від внутрішньої кровотечі, виявлений розрив маткової труби і мертвий плід в черевній порожнині. Які зміни призвели до руйнування маткової труби і кровотечі?

- + Вростання ворсин хоріона
- Гострий сальпінгіт
- Децидуальна реакція слизової оболонки
- Пухирний занесок
- Залозиста гіперплазія слизової оболонки матки

В пухлині, що видалена із черевної порожнини, виявлені волосся і зуби. До яких пухлин за гістогенезом віднесено це утворення?

- + Тератоми
- Мезенхімальні
- Ембріональні
- Епітеліальні
- Ораноспецифічні

При гістологічному дослідженні видаленого новоутворення шкіри виявлені скупчення і тяжі атипівих плоских епітеліальних клітин, що вросли в підлеглу тканину. Який діагноз можна припустити?

- + Плоскоклітинний рак без зроговіння
- Плоскоклітинний рак зі зроговінням
- Рак на місці
- Папілома
- Аденома

При дослідженні гастробіоптатів хворого 59 років, який страждає на протязі 23 років виразковою хворобою шлунка, виявлено наявність гіперхромних клітин з вираженим атипізмом, (які лежать серед пластів і тяжів грубоволокнистої сполучної тканини) з переважанням стромального компонента. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

- + Скір
- Перснеподібно-клітинний рак
- Медулярний рак
- Папілярна аденокарцинома
- Солідний рак

У зішкрібку з порожнини матки жінки 32 років знайдено: залози ендометрія у фазі пізньої секреції, строма - децидуальна тканина, присутні множинні ворсини хоріона і великі скупчення елементів цито- і синцитіотрофобласту, клітини цитотрофобласта мають виражений клітинний поліморфізм і ядерну гіперхромність; зустрічаються множинні осередки некрозу. Діагностуйте пухлину.

- + Хоріонепітеліома

- Частковий міхуровий занесок
- Повний міхуровий занесок
- Плацентарний поліп
- Децидуальний поліп

При гістологічному дослідженні матеріалу після трансуретральної резекції простати виявлено переважання залоз різної форми і величини, утворених атиповими, гіперхромними клітинами з патологічними митозами. Діагностуйте захворювання.

- + Аденокарцинома
- Аденома
- Аденоматозна нодулярна гіперплазія
- М'язово-фіброзна гіперплазія
- Хронічний простатит

У біоптаті з правого головного бронха 63-річного чоловіка, курця, виявлена пухлина, яка складається з груп атипових епітеліальних клітин, які проникають за межі базальної мембрани слизового шару, формують "гнізда" і тяжі, в центральних частинах яких розташовані концентричні, яскраво-еозинофільні маси. Діагностуйте захворювання.

- + Плоскоклітинний рак зі зроговінням
- Плоскоклітинна папілома зі зроговінням
- Плоскоклітинний рак без зроговіння
- Аденокарцинома
- Дрібноклітинний рак

При гістологічному дослідженні кістозного утворення шкіри виявлено, що структурним компонентом стінки кісти є придатки шкіри. Який тип патології відповідає зазначеним змінам?

- Епідермальна кіста
- Трихолемома
- + Дермоїдна кіста
- Стеатокістома
- Гідроаденома

Чоловік, 40 років страждав хронічним бронхітом, помер від виснаження. На розтині в легенях в просвіті бронхів виявлені ендофітні розростання світло-сірої м'якої тканини. При мікроскопічному дослідженні в стінці бронха серед розростань атипového плоского епітелію виявлені «рогові перлини». Ваш діагноз.

- + Плоскоклітинний рак зі зроговінням
- Плоскоклітинний рак без зроговіння
- Аденокарцинома
- Недиференційований рак
- Апудоми

При інтраопераційній біопсії молочної залози виявлено концентричне розростання внутрішньо-часточкової сполучної тканини навколо дрібних протоків, вистланих одношаровим епітелієм. Ваш можливий діагноз.

- + Фібroadенома
- Внутрішньопотокова папілома
- Часточковий неінфільтративний рак
- Внутрішньопотоковий неінфільтративний рак
- Низькодиференційована аденокарцинома

У хворого отримана біопсія пухлиноподібних утворів, що локалізуються в ділянці кута нижньої щелепи в районі молярів. При дослідженні - пухлина складається з острівців округлої або неправильної форми, оточених одонтогенним циліндричним епітелієм, в центральній частині складається з полігональних, зірчастих, овальних клітин, що утворюють мережу; видно поодинокі дрібні кісти. Назвіть пухлину.

- + Фолікулярна амелобластома
- Плеоформна амелобластома
- Одонтома
- Цементома
- Остеобластокластома

Жінці 32 років проведена секторальна резекція молочної залози у зв'язку з наявністю пухлиноподібного вузла діаметром 2,0 см, щільного, з чіткими контурами, на розрізі біло-рожевого кольору. У гістологічних зрізах паренхіма пухлини представлена залозами різної форми, які покриті одним або декількома шарами дрібних темних епітеліоцитів без клітинного атипізму. Строма пухлини

різко переважає над паренхімою, представлена щільною волоконистою сполучною тканиною. Вкажіть найбільш ймовірний гістологічний діагноз пухлини.

- + Фіброаденома
- Аденома
- Фіброма
- Аденокарцинома
- Фіброзний рак

В пухлині, що видалена з черевної порожнини, виявлені волосся і зуби. До яких пухлин за гістогенезом віднесено це утворення?

- + Тератоми
- Мезенхімальні
- Ембріональні
- Епітеліальні
- Органоспецифічні

Чоловік 45-ти років звернувся до лікаря з приводу бляшкоподібного утворення на шиї. У біоптаті шкіри гістологічно виявлені пухлинні клітини, розташовані гніздами, які мають круглу і овальну форму з вузьким обідком базофільної цитоплазми і схожі на клітини базального шару епідермісу. Як називається пухлини у пацієнта?

- Трихоепітеліома
- Епідермальний рак
- + Базаліома
- Гідраденома
- Сірингоаденома

При біопсії вузла з поперечно-смугастої м'язевої тканини були виявлені клітини, які нагадують ембріональні м'язи і міобласти без наявності клітинного атипізму. Яким буде Ваш діагноз?

- + Рабдоміома
- Лейоміома
- Фіброміома
- Гібернома

- Рабдоміосаркома

У молодій жінки видалили пухлину дистального кінця стегнової кістки, яка швидко росла. Макроскопічно пухлина строката з ділянками різних кольорів - від біло-сірого до коричнево-червоного, пухкої консистенції. Мікроскопічно: основний тканинний компонент пухлини представлений кістковими та остеїдними структурами, що вистелені атипovими остеобластами з патологічними мітозами; безліччю тонкостінних судин. Який діагноз найбільш ймовірний?

- Остеома

- Хондрома

- Саркома Юінга

+ Остеосаркома

- Ангіосаркома

У дитини 6 місяців на шкірі шиї виявлений плоский вузол червоного кольору, при натисканні склом вузол блідне. Який найбільш ймовірний діагноз?

- Лейоміома

+ Гемангіома

- Пігментний невус

- Меланома

- Лімфангіома

У молодій людини в м'яких тканинах лівого стегна з'явилося безболісне новоутворення без чітких меж. У біоптаті тканина новоутворення нагадує "риб'яче м'ясо", складається з незрілих фібробластоподібних клітин з мітозами, які проростають у м'язи. Ваш діагноз?

- Міома

- Рак

+ Фібросаркома

- Міосаркома

- Фіброма

При гістологічному дослідженні пухлини шкіри виявлені різних розмірів часточки жирової тканини, відмежовані прошарками сполучної тканини. Вставити діагноз.

- Гемангіома
- Гігрома
- Папілома
- Фіброма
- + Ліпома

При дослідженні пухлини матки (післяопераційний матеріал) макроскопічно вона м'якої консистенції, з крововиливами та ділянками вогнищевого некрозу, на розрізі нагадує «риб'яче м'ясо». При гістологічному дослідженні встановлено ознаки вираженого клітинного і тканинного атипізму, зустрічаються клітини з патологічними фігурами мітозів. Вставити діагноз.

- + Саркома
- Аденокарцинома
- Фіброма
- Ангіома
- Ліпома

У товщі шкіри макроскопічно знайдена щільна пухлина, рухлива, добре відмежована від навколишніх тканин. Мікроскопічно представлена пучками колагенових волокон, що хаотично переплітаються та невеликою кількістю веретеноподібних клітин. Яка пухлина видалена?

- Меланома
- Гломус-ангіома
- Лейоміома
- + Щільна фіброма
- Ліпома

При гістологічному дослідженні видаленої у дитини темно-червоної пухлини шкіри діаметром 0,5 см встановлено, що вона являє собою заповнені кров'ю гіллясті судини капілярного типу з наявністю багатоядерних ендотеліальних клітин. Яка це пухлина?

- Дерматофіброма
- Ангіосаркома
- Лімфангіома
- Кавернозна ангіома

+ Капілярна гемангіома

Для гістологічного дослідження доставлена видалена матка. Під слизовою оболонкою визначаються множинні округлої форми вузли, які чітко відокремлені від навколишньої тканини. Мікроскопічно пухлина побудована з пучків гладкої мускулатури з проявами тканинного атипізму. Ваш діагноз?

+ Субмукозні лейоміоми

- Субсерозні лейоміоми

- Субмукозні рабдоміоми

- Субсерозні рабдоміоми

- Фіброміома матки

На розрізі в легенях визначаються численні великі вузли кров'янистого вигляду. М'які тканини правого стегна з проростанням пухлинної тканини без чітких меж з масивними крововиливами та вогнищами некрозу. Мікроскопічно: будова пухлини м'яких тканин стегна і вузлів у легенях однотипна - виявляються атипові клітини судинної стінки, масивні судинні порожнини і поля некрозу. Ваш діагноз?

- Кавернома

- Гемангіома

+ Гемангіосаркома

- Гемангіоендотеліома

- Гемангіоперицитома

На розтині в ділянці лівого стегна виявлена пухлина, яка за зовнішнім виглядом нагадує "риб'яче м'ясо". Пухлина росте зі стегнової кістки, проростаючи в навколишні тканини. Встановіть діагноз за макроскопічним описом.

+ Остеосаркома

- Остеома

- Хондрома

- Хондросаркома

- Фібросаркома

Хворий на рак шлунку помер за явищ вираженої кахексії. На розтині визначається різко збільшена печінка, на розрізі якої - численні білуваті

соковиті вузли. При мікроскопічному дослідженні вузлів визначається пухлинна тканина з характерними "перснеподібними" клітинами. Ваш діагноз?

- + Метастази слизового раку шлунку в печінку
- Метастази солідного раку шлунку в печінку
- Метастази скірозного раку шлунку в печінку
- Метастази епідермального раку шлунку в печінку
- Метастази залозистого раку шлунку в печінку

У шкірі виявлена щільна, рухома, чітко відмежована від оточуючих тканин пухлина. На розрізі вона білого кольору, представлена волокнистою тканиною. Мікроскопічно - хаотично переплетені колагенові волокна. Назвіть пухлину?

- М'яка фіброма
- Гістіоцитома
- Дерматофіброма
- Десмоїд
- + Тверда фіброма

У хворого з серологічно підтвердженим діагнозом СНІД на шкірі нижніх кінцівок з'явилися яскраво-червоні папули і вузлики зливного характеру. Під час гістологічного дослідження відзначено формування судинних щілин, капілярів з екстравазальним розміщенням еритроцитів. Зазначені зміни характерні для:

- Телеангіоектазії
- Гемангіосаркоми
- Капілярної гемангіоми
- Артеріальної гемангіоми
- + Саркоми Капоші

У дитини 6 років з пухлиною діафіза стегнової кістки під час обстеження відмічено наявність декількох метастатичних вогнищ іншої кісткової локалізації. У гістологічному описі вказується, що первинна пухлина переважно складається з округлих клітин з бідною цитоплазмою, які мають незначну тенденцію до утворення псевдорозеток, і проявляють себе одиничними мітозами. Зазначені зміни характерні для:

- Плазмоцитоми
- Хондроми

- Остеосаркоми
- Фібросаркоми
- + Саркоми Юінга

У жінки 65 років видалено пухлинне утворення 1,0x1,0x0,8см, яке росло під шкірою стегна. Макроскопічно: представлене жировою тканиною в капсулі. Мікроскопічно: різнокаліберні часточки з жирових клітин, які розділені шарами зі сполучної тканини. Встановіть діагноз.

- Гібернома
- Ліпосаркома
- Фіброма
- + Ліпома
- Десмоїд

У патогістологічну лабораторію надійшов шматочок шкіри з підшкірною клітковиною. Макроскопічно в підшкірній клітковині знайдена щільна пухлина, добре відмежована від навколишніх тканин. При мікроскопічному дослідженні пухлинне утворення представлене хаотично переплетеними пучками колагенових волокон і невеликою кількістю вогнищево розташованих сполучно-тканинних клітин. Яка це пухлина?

- Лейоміома
- Гемангіома
- Меланома
- Ліпома
- + Щільна фіброма

У хлопчика 14-ти років виявлено збільшення в об'ємі нижньої третини стегна, місцеву гіперемію, посилення венозного малюнка в зоні патологічного процесу. Рентгенологічно - корковий шар стегнової кістки зруйнований, структури колінного суглоба збережені. При дослідженні біоптату виявлено скупчення атипових остеобластів з множинними мітозами і ділянками аномальних кісткових балок, є ознаки інвазії в прилеглі тканини. Діагностуйте захворювання.

- + Остеогенна саркома
- Хондросаркома
- Фіброзна дисплазія
- Остеоїд-остеома

- Остеобластокластома

У хворого видалена локалізована на стегні щільно-еластична, нерухома, хвороблива пухлина. При патоморфологічному дослідженні виявлено: пухлина жовтого кольору, без капсули, зернистої будови з вогнищами некрозів і крововиливів, гістологічно відзначається виражений поліморфізм клітин. Ваш діагноз.

+ Ліпосаркома

- Рабдоміосаркома

- Ангіосаркома

- Ліпома

- Злоякісна синовіома

У хворого в ділянці нижнього латерального різця було виявлено осередкове розростання м'яких тканин, яке виступає над рівнем ясен, діаметром 6,0 мм на широкій ніжці. Мікроскопічно: поверня вкрита багатошаровим плоским епітелієм, подекуди з виразкуванням. Спостерігаються хаотично розташовані пучки зрілої сполучної тканини, невелика кількість кровоносних і лімфатичних судин, периваскулярні плазмоцитарно-лімфоцитарні інфільтрати. На окремих ділянках - невеликі ділянки остеοїдної речовини, оточені остеобластами. Як називається виявлений патологічний процес?

+ Фіброзний епуліс

- Папілома

- Ангіоматозний епуліс

- Фіброма

- Плоскоклітинний рак

Під шкірою підщелепної ділянки у жінки 55 років виявлено з чіткими межами тістуватої консистенції рухоме утворення 1,0x0,7 см з повільним ростом. При гістологічному дослідженні утворення виявлені ліпоцити, які формують різні за формою та розміром часточки, розділені тонкими прошарками сполучної тканини з судинами. Встановити діагноз.

+ Ліпома

- Фіброма

- Ангіома

- Ліпосаркома

- Фібросаркома

Через деякий час після забиття ліктя у хлопчика 12 років з'явилося пухлиноподібне розростання в області епіфіза плечової кістки, яка не має чітких межі. При дослідженні біоптату виявлено велику кількість поліморфних клітин остеобластичного типу з великим числом патологічних мітозів. Встановіть можливий діагноз.

- + Остеосаркома
- Хондросаркома
- Остеоїд-остеома
- Фібросаркома
- Синовіальна саркома

У шкірі макроскопічно знайдена щільна пухлина, рухлива. При мікроскопії вона представлена хаотично розташованими пучками колагенових волокон з невеликою кількістю веретеневидних клітин. Яка пухлина видалена?

- + Тверда фіброма
- Лейоміома
- Меланома
- Ліпома
- Гломус-ангіома

При мікроскопічному дослідженні пухлини верхньої губи, виявлено, що вона побудована з численних щілиноподібних порожнин, заповнених рідкою кров'ю і згортками, стінка яких вистлана сплосченим ендотелієм. Встановити діагноз.

- + Капілярна гемангіома
- Венозна гемангіома
- Гемангіома каверни
- Гемангіоперицитома
- Гломус-ангіома

На гістологічне дослідження доставлена видалена під час операції матка. Під слизовою оболонкою виявлені численні округлої форми вузли, чітко відмежовані від довколишньої тканини. Мікроскопічно пухлини складаються з пучків гладких м'язів з ознаками тканинного атипізму. Який Ваш діагноз?

- + Лейоміома
- Рак матки

- Фіброміома
- Хоріонепітеліома
- Лейоміосаркома

Пухлина матки (післяопераційний матеріал) макроскопічно: м'якої консистенції, з крововиливами та ділянками некрозу, на розрізі нагадує «риб'яче м'ясо». При гістологічному дослідженні встановлено ознаки вираженого клітинного і тканинного атипізму, зустрічаються клітини з патологічними фігурами мітозів. Встановіть діагноз.

- Аденокарцинома
- + Саркома
- Ангіома
- Фіброма
- Ліпома

У хворого, 75 років, з заочеревинної клітковини видалена пухлина розмірами 16,0 x 8,0 x 6,0 см. Мікроскопічно: жирові клітини з ознаками клітинного атипізму, поліморфізму, зустрічаються гігантські спотворені клітини, які містять в цитоплазмі краплі жиру. Який найбільш імовірний діагноз?

- Міосаркома
- Ліпома
- Фібросаркома
- + Ліпосаркома
- Мезотеліома

Мікроскопічно пухлина верхньої губи: складається з численних дрібних щілиноподібних порожнин, стінки яких вистелені сплосченим ендотелієм і заповнені рідкою частиною крові та її згустками. Встановіть діагноз.

- Гломус-ангіома
- Венозна гемангіома
- Кавернозна гемангіома
- Гемангіоперицитома
- + Капілярна гемангіома

У хворого, 17 років, під час операції на нижній поверхні печінки субсерозно виявлена пухлина розмірами 4,5 x 5,0 x 3,5 см, темно-червоного кольору, на розрізі представлена порожнинами зі значним вмістом крові і товстими сполучнотканинними стінками, вистеленими одним шаром ендотелію. Встановіть попередній діагноз.

- + Кавернозна гемангіома
- Капілярна гемангіома
- Гемангіоперицитома
- Гемангіоендотеліома
- Лімфангіома

У жінки 30-и років видалена пухлина нижньої щелепи; тканина пухлини бурого кольору з кістами; складається з дрібних одноядерних і гігантських багатоядерних клітин; багато дрібних судин, зерна гемосидерину. Найбільш ймовірний патогістологічний висновок?

- + Остеобластокластома
- Остеосаркома
- Остеома
- Фіброзна остеїд-дисплазія
- Гемангіома кістки

Жінці 42 років проведена надпівхова ампутація матки з численними фіброматозними вузлами різної локалізації. При гістологічному дослідженні пухлинних вузлів для диференціювання м'язової та сполучної тканини проведено додаткове фарбування. Яке?

- + Пікрофуксином (за Ван-Гизоном)
- Толуїдиновим синім
- Карміном Беста
- Конго-рот
- Суданом - Ш

У дитини 5 років на обличчі видалена пухлина у вигляді нечіткого вузла діаметром 3,0см з гладкою поверхнею червоного кольору, при натискуванні вузол блідне. При мікроскопічному дослідженні паренхіма пухлини представлена ендотеліальними клітинами, що утворюють судини капілярного типу з широкими просвітами, заповненими кров'ю, а строма - невеликою

кількістю сполучної тканини. Клітинний атипізм виражений слабо. Про яку пухлини можна думати?

- + Капілярна гемангіома
- Папілома
- Меланома
- Рак шкіри обличчя
- Лімангіома

У чоловіка 50 років видалена пухлина стінки товстої кишки. Мікроскопічно вона представлена пучками колагенових волокон різної товщини і форми, що мають різні напрямки та невеликою кількістю мономорфних клітин веретеноподібної форми, розподілених нерівномірно серед волокон. Клітинний атипізм виражений слабо. Як називається ця пухлина?

- + Щільна фіброма
- Фіброміома
- М'яка фіброма
- Десмоїд
- Фібросаркома

У хворого з клініко-лабораторними проявами набутого імунодефіциту на шкірі дистальних відділів нижніх кінцівок розташовуються множинні темно-червоного кольору плями, бляшки. Гістологічно в біоптаті шкіри з цих ділянок виявляється пухлиноподібна тканина, яка складається з множинних новоутворених, хаотично розташованих тонкостінних судин і пучків веретеноподібних клітин. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз.

- + Саркома Капоші
- Лімфома шкіри
- Дерматомікоз
- Базально-клітинний рак
- Запальний дерматит

У хворого на стегні є вузол, розташований в товщі м'язів стегна. На розрізі білястого кольору, волокнистий без чітких меж; мікроскопічно видно, що пухлина складається з незрілих поліморфних клітин з великою кількістю мітозів, фібробластоподібних клітин і колагенових волокон. Встановіть діагноз.

- + Фібросаркома

- Фіброміома
- Фіброма
- Рабдоміосаркома
- Міосаркома

У чоловіка 36 років в заочеревинному просторі виявлене пухлиноподібне утворення розміром 17,0 x 15,0 см з проростанням до брижі, яке хірург повністю видалити не зміг. Макроскопічно тканина новоутворення на розрізі жовтувата, м'яка, з ділянками некрозу і ослизнення. При мікроскопічному дослідженні виявлені клітини з вираженим поліморфізмом ядер, з наявністю патологічних мітозів, цитоплазма клітин світла, з дрібними вакуолями, при фарбуванні суданом вакуолі дають позитивну реакцію. Визначте пухлину.

- + Ліпосаркома
- Ліпома
- Фібросаркома
- Фіброма
- Гібернома

Під час операції з приводу запального апендикса, що розташований під печінкою, хірург випадково виявив в стінці шлунка хворого чітко відокремлений вузол щільної консистенції, сірого кольору, волокнистий на розрізі, діаметром до 3,0 см. При мікроскопічному дослідженні: тканина вузла (із використанням забарвлення пікрофуксином) складається з пучків веретеноподібних клітин без клітинного атипізму, що йдуть у різних напрямках і мають жовтий колір. Між ними зустрічаються невеликі прошарки сполучної тканини червоного кольору. Для якої пухлини шлунка характерні ці морфологічні зміни?

- + Лейоміома
- Фіброміома
- Лейоміосаркома
- Рабдоміома
- Рабдоміосаркома

У патогістологічну лабораторію для дослідження доставлена матка. У товщі міометрія виявлено 5 вузлів різного розміру, з чіткими межами, щільної консистенції, на розрізі сірого кольору, волокнистої будови. Мікроскопічно при фарбуванні пікрофуксином видно різної товщини прошарки веретеноподібних клітин, які йдуть у різних напрямках і пофарбовані у жовтий колір. Між ними

широкі прошарки сполучної тканини червоного кольору. Така морфологічна картина найбільш характерна для:

- + Фіброміоми
- Лейоміоми
- Лейміосаркоми
- Раку
- Рабдоміоми

У дитини на шкірі передпліччя виявлений синюшний вузол з горбистою поверхнею. Мікроскопічно вузол складається з розгалужених судин капілярного типу з вузькими просвітами, базальної мембраною і кількома рядами ендотеліальних клітин. Назвіть пухлину.

- + Капілярна гемангіома
- Лімфангіома
- Венозна гемангіома
- Кавернозна гемангіома
- Папілома