

КРОК-1 «Стоматологія» 3-Й ЗМІСТОВИЙ МОДУЛЬ

Хворий на хронічний пієлонефрит помер від хронічної ниркової недостатності. За життя аускультативно відзначався шум тертя плеври. На розтині виявлено, що епікард тьмяний, шорсткий, немов вкритий волосяним покривом. Який перикардит за характером запалення має місце?

- Гнійний
- Дифтеритичний
- Серозний
- Гнильний
- + Крупозний

У хворого, котрий страждав сечокам'яною хворобою, видалена нирка. Препарат являє собою тонкостінний, заповнений сечею мішечок, ниркова паренхіма атрофована. Для якого ускладнення нефролітіазу характерні описані макро- і мікроскопічні зміни?

- Пієлонефрит
- Полікістоз нирок
- Піонефроз
- + Гідронефроз
- Нефросклероз

На розтині тіла померлого від ниркової недостатності, який протягом останніх 5 років хворів бронхоектатичною хворобою, виявлені збільшені в розмірах нирки щільної консистенції з потовщеним кірковим шаром білого кольору і сальним блиском на розрізі. Яке захворювання нирок у хворого?

- Гломерулонефрит
- + Вторинний амілоїдоз нирок
- Хронічний пієлонефрит
- Полікістоз нирок
- Некротичний нефроз

Хворий, протягом багатьох років страждав захворюванням нирок, помер при явищах уремії. На розтині: нирки різко зменшені в розмірах, щільні, дрібнозернисті, світло-сірого кольору. Як називаються нирки з такими змінами?

- + Вторинно зморщені
- Сальні
- Строкаті
- Первинно зморщені

Чоловік 55 років хворів на хронічний гломерулонефрит. Смерть наступила при явищах хронічної ниркової недостатності. Макроскопічно: на поверхні епікарда і перикарда сірувато-білуваті ворсинчасті нашарування, після зняття яких видно різко розширені і переповнені кров'ю судини. Який процес мав місце в перикарді?

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

У біоптаті нирки виявлено: проміжна тканина інфільтрована лейкоцитами, міліарні абсцеси, каналці в стані дистрофії, заповнені десквамованим епітелієм і лейкоцитами. Про яке захворювання можна думати?

- + Пієлонефрит
- Гломерулонефрит
- Некротичний нефроз
- Нефролітіаз
- Пієліт

На розтині трупа жінки 52 років, котра тривало хворіла хронічним гломерулонефритом, виявлено: значно зменшені, щільні, дрібнозернисті нирки, фібринозне запалення серозних і слизових оболонок, дистрофічні зміни

паренхіматозних органів, набряк головного мозку. Яким ускладненням обумовлені описані зміни серозних оболонок і внутрішніх органів?

- Анемія
- Сепсис
- Тромбоцитопенія
- ДВС- синдром
- + Уремія

Хворий протягом багатьох років страждав на хронічний остеомієліт нижньої щелепи. Останнім часом в аналізі крові - гіпопротеїнемія, диспротеїнемія; у сечі - протеїнурія, білкові циліндри . Помер від хронічної ниркової недостатності. На розтині нирки збільшені, щільні, воскоподібні. Який патологічний процес у нирках був виявлений на розтині?

- + Амлоїдоз
- Хронічний гломерулонефрит
- Гідронефроз
- Хронічний пієлонефрит
- Інтерстиційний нефрит

В результаті гострої ниркової недостатності у хворого виникла олігурія. Яка добова кількість сечі відповідає даному симптому?

- + 100-500 мл
- 1500-2000 мл
- 1000-1500 мл
- 500-1000 мл
- 50-100 мл

В експерименті кролю ввели нефроцитотоксичну сироватку морської свинки. Яке захворювання нирок моделювалося в цьому досліді?

- + Гострий дифузний гломерулонефрит
- Нефротичний синдром

- Гострий пієлонефрит
- Хронічна ниркова недостатність
- Хронічний пієлонефрит

Чоловік, який тривалий час хворів на хронічний остеомієліт нижньої щелепи, помер від хронічної ниркової недостатності. На секції виявлені великі сальні нирки. Який процес розвився в нирках?

- + Амліодоз нирок
- Атеросклеротичний нефросклероз
- Гломерулонефрит
- Некротичний нефроз
- Первинно- зморщена нирка

При мікроскопії нирки патологоанатом виявив, що приблизно в 80 % клубочків спостерігається розмноження епітелію зовнішнього листка капсули Шумлянського, що формує "напівмісяці". Він прийшов до висновку, що така картина відповідає захворюванню:

- + Екстракапілярний проліферативний (швидкопрогресуючий) гломерулонефрит
- Екстракапілярний ексудативний гломерулонефрит
- Інтракапілярний ексудативний гломерулонефрит
- Інтракапілярний проліферативний гломерулонефрит
- Фібропластичний гломерулонефрит

Назвіть захворювання інфекційно-алергічної або невстановленої природи при якому розвивається двобічне дифузне або вогнищеве негнійне запалення клубочкового апарату нирок з характерними нирковими і позанирковими симптомами.

- + Гломерулонефрит
- Пієлонефрит
- Нефролітіаз
- Полікістоз нирок
- Нефросклероз

У хворого з цукровим діабетом з'явився різкий біль у правій стопі. При огляді великий палець стопи чорного кольору, тканини стопи набряклі, осередки відшарування епідермісу, виділення з неприємним запахом. Яка клініко- морфологічна форма некрозу розвилася в хворого?

+ Гангрена волога

- Пролежень

- Секвестр

- Гангрена суха

- Інфаркт

Паренхіма аденогіпофіза представлена трабекулами, утвореними залозистими клітинами. Серед аденоцитів є клітини з гранулами, які забарвлюються основними барвниками і містять глікопротеїди. Які це клітини?

+ Гонадотропоцити, тиротропоцити.

- Соматотропоцити.

- Меланотропоцити.

- Мамотропоцити.

- Кортикотропоцити.

Хвора 50 років скаржиться на те, що останнім часом вуха, ніс, кисті почали збільшуватися в розмірах. Гіперфункція якої залози призвела до розвитку таких симптомів?

- Епіфіза

+ Гіпофізу

- Статевих

- Надниркових

- Щитоподібної

У молодій людини виявлений надлишок соматотропного гормону, збільшені розміри носу, губ, вух, нижньої щелепи, кистей, стоп. Яке захворювання має місце у пацієнта?

- Адіпозогенітальна дистрофія
- Хвороба Іценко-Кушинга
- + Акромегалія
- Гіпофізарний нанізм
- Адісонова хвороба

У хворої 29 років місяцеподібне обличчя, ожиріння верхньої частини тулуба, стрії на передній черевній стінці, гірсутизм, в сечі підвищений рівень 17- оксикетостероїдів. Вищезазначені прояви характерні для:

- Феохромоцитоми
- Первинного гіперальдостеронізму
- Вторинного гіперальдостеронізму
- + Синдрому Іценко-Кушинга
- Синдрому Кона

При гістологічному дослідженні щитоподібної залози хворого, померлого від серцевої недостатності за явищ гіпотиреозу, виявлено дифузну інфільтрацію залози лімфоцитами і плазмоцитами, атрофію паренхіми і розростання сполучної тканини. Встановіть діагноз:

- Зоб тиреотоксичний
- Аденома щитоподібної залози
- Гнійний тиреоїдит
- + Аутоімунний тиреоїдит Хашимото
- Зоб Ріделя

При переливанні крові у пацієнта почав розвиватися внутрішньосудинний гемоліз еритроцитів. Гіперчутливість якого типу розвинулася у пацієнта?

- + Гіперчутливість II типу (антитілозалежна)
- Гіперчутливість V типу (гранульоматоз)
- Гіперчутливість IV типу (клітинна цитотоксичність)

- Гіперчувствительність III типу (имунокомплексна)
- Гіперчутливість I типу (анафілактична)

При дії на організм несприятливих факторів в тимусі має місце перебудова органу, яка супроводжується масовою загибеллю тимоцитів, виселенням їх у периферичні органи, проліферацією епітеліоретикулоцитів. Як називається таке явище?

- + Акцидентальна інволюція тимуса
- Атрофія тимуса
- Вікова інволюція тимуса
- Гіпотрофія.
- Дистрофія

У хворої 40-ка років збільшена щитоподібна залоза. При пальпації залоза щільна, поверхня її дрібнобугриста. При гістологічному дослідженні біоптату залози виявлена дифузна інфільтрація тканини лімфоцитами, плазматичними клітинами, утворення лімфоїдних фолікулів. Яке захворювання у хворої?

- + Аутоімунний тиреоїдит
- Ендемічний зоб
- Тиреоїдит Ріделя
- Спорадичний зоб
- Дифузний токсичний зоб

У хворого, з двобічним ураженням надниркових залоз, з'явилися темно-коричневе пофарбування шкірних покривів. При гістохімічному дослідженні шкіри реакція Перлса негативна. Який пігмент зумовив зміну кольору шкіри?

- + Меланін
- Гемосидерин
- Порфірин
- Ліпофусцин
- Білівердін

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

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

У чоловіка 30-ти років спостерігається помітне збільшення розмірів носа, губ, вух, нижньої щелепи, збільшення щитовидної залози, атрофія статевих залоз. Який діагноз найбільш вірогідний?

- + Акромегалія
- Гігантизм
- Адипозогенітальна дистрофія
- Гіпофізарний нанізм
- Хвороба Грейвса

У чоловіка 65 років, котрий тривало хворіє на цукровий діабет, була ампутована ліва стопа з приводу гангрені пальців. При мікроскопічному дослідженні м'яких тканин стопи стінки дрібних артерій і артеріол різко потовщені за рахунок відкладення гомогенних яскраво - рожевих мас, просвіт судин значно звужений. Про який патологічний процес в стінках судин подумав патологоанатом?

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

У хворого внаслідок черепно-мозкової травми з'явилася значна поліурія, яка не супроводжувалася глюкозурією. Пошкодження якої структури може призвести до подібних змін?

- Підшлункова залоза
- Мозкова речовина наднирників
- Передня частка гіпофіза
- Кора наднирників
- + Задня частка гіпофіза

У хворого знайдено асцит, в два рази збільшена селезінка, варикозне розширення вен стравоходу і прямої кишки. При гістологічному дослідженні біоптата печінки виявлений мікронодулярний цироз. Який процес ускладнив цироз печінки?

- + Синдром портальної гіпертензії
- Серцева недостатність
- Гепато-лієнальний синдром
- Печінково-клітинна недостатність

Хворий 16 років поступив в хірургічне відділення з діагнозом гострий апендицит. Який типовий патологічний процес є головним при цьому захворюванні?

- + Запалення.
- Гіпоксія.
- Гарячка.
- Пухлини.
- Тромбоз

У хворого з алкогольним цирозом печінки скарги на загальну слабкість, задишку. Встановлено зниження артеріального тиску, асцит, розширення поверхневих вен передньої черевної стінки живота, спленомегалія. Яке порушення гемодинаміки спостерігається у хворого?

- Тотальна серцева недостатність
- Недостатність правого шлуночка серця
- Недостатність лівого шлуночка серця
- + Синдром портальної гіпертензії

- Колапс

У хворої 57-ми років з'явилися періодичні маткові кровотечі. З діагностичною метою проведено вишкрібання порожнини матки. В отриманому матеріалі серед елементів крові спостерігаються залізисті комплекси різних розмірів і форми, утворені атиповими клітинами з гіперхромними ядрами з численними мітозами (у тому числі патологічними). Який найбільш ймовірний діагноз?

- Хоріонепітеліома

- Залозиста гіперплазія ендометрія

- Фіброміома матки

+ Аденокарцинома

- Ендометрит

При пункційній біопсії печінки хворого з клінікою печінково-клітинної недостатності виявлена вакуольна балонна дистрофія гепатоцитів, некроз окремих клітин, тільця Каунсільмена, інфільтрація портальної і долькової строми переважно лімфоцитами, макрофагами з незначною кількістю поліморфноядерних лейкоцитів. Який найбільш ймовірний діагноз?

- Алкогольний гепатит

- Аутоімунний гепатит

+ Гострий вірусний гепатит

- Хронічний активний гепатит

- Хронічний персистуючий гепатит

Після хірургічного видалення з печінки порожнини проведено її патологоанатомічне дослідження. Стінка порожнини утворена щільною волокнистою сполучною, грануляційною тканинами, в просвіті густа каламутна рідина з неприємним запахом, в якій переважають поліморфно-ядерні лейкоцити. Визначити патологічний процес.

+ Хронічний абсцес

- Гострий абсцес

- Флегмона печінки

- Однокамерний ехінокок

- Проста кіста печінки

Макроскопічно печінка збільшена в розмірах, ущільнена, тканина сірувато-жовтого кольору, з сальним блиском. Який патологічний процес лежить в основі писаних змін?

+ Амілоїдоз

- Гіаліноз

- Жирова дистрофія

- Мукоїдне набухання

- Гемахроматоз

Хворому 65 років проведена операція видалення з печінки круглястого утворення (d=9 см) зі щільними волокнистими фіброзними стінками. При розтині останнього всередині знайдено густу, каламутну, жовто-зеленого кольору рідину з неприємним запахом. Мікроскопічно знайдені суцільні поліморфні лейкоцити. Назвати процес за описаною морфологією.

+ Хронічний абсцес

- Гострий абсцес

- Кіста жовчних шляхів

- Емпієма

- Флегмона

Біопсія печінки хворого показала наявність дистрофії та некрозу гепатоцитів, спотворення їх регенерації, широкі смужки склерозу, порушення часточкової структури печінки. Про яке захворювання можна думати?

+ Цироз печінки

- Хронічний персистуючий гепатит

- Хронічний активний гепатит

- Токсична дистрофія печінки

- Гострий некротичний гепатит

У хворого після отруєння грибами з'явилося жовте забарвлення шкіри та склер, темний колір сечі. Який пігмент спричинює забарвлення сечі у хворого на гемолітичну жовтяницю?

- + Стеркобілін
- Моноглюкуронід білірубіну
- Некон'югований білірубін
- Вердоглобін
- Білівердин

При розтині чоловіка 49 років, який поступив у стаціонар з картиною гепатотропної інтоксикації і раптово помер, печінка збільшена, дрябла, жовто-коричневого кольору; на поверхні розрізу печінки і лезі ножа помітні краплини жиру. Мікроскопічно: гепатоцити периферії класичних печінкових часточок вміщують масу дрібних крапель, які виповнюють цитоплазму і відсовують ядро на периферію. Який процес найімовірніше має місце в печінці?

- + Жирова дистрофія печінки
- Цереброзидліпідоз (хвороба Гоше)
- Сфінгом'єлінліпідоз (хвороба Німанна-Піка)
- Гангліозидліпідоз (хвороба Тея-Сакса)
- Генералізований гангліозидоз(хвороба Нормана-Ландінга)

При гістологічному дослідженні печінки визначається різке порушення часточкової структури з інтенсивним фіброзом і формуванням вузлів регенерації. Мікроскопічно: проліферація гепатоцитів, поява несправжніх часточок, дистрофія і некроз гепатоцитів. Ваш діагноз?

- + Цироз печінки
- Алкогольний гепатит
- Жировий гепатоз
- Вірусний гепатит
- Прогресуючий масивний некроз печінки

У хворого, який переніс травму і подальший геморагічний бурсит лівого колінного суглоба, при огляді через 3 місяці відзначається обмеження обсягу рухів у даному

суглобі внаслідок утворення рубця. Який компонент запалення є основою розвитку цього ускладнення?

- + Проліферація
- Альтерація первинна
- Альтерація вторинна
- Ексудація
- Порушення мікроциркуляції

Чоловік 50 років шпиталізований до хірургічного відділення зі скаргами на жовтяницю склер, шкірних покривів, темну сечу, знебарвлений кал. Ці симптоми розвивалися поступово та прогресували. Смерть наступила від наростаючої інтоксикації. На розтині в голівці підшлункової залози виявлений пухлинний вузол розмірами 5x4 см, котрий здавлював загальний жовчний проток. Порушення обміну якої речовини має місце в даному випадку?

- + Порушення обміну білірубіну.
- Порушення обміну ліпофусцину.
- Порушення обміну меланіну
- Порушення обміну феритину
- Порушення обміну гемосидерину.

Гістологічно у всіх шарах апендикса виявлені поліморфноядерні лейкоцити в значній кількості, повнокрів'я, стази. Для якого захворювання характерна така картина?

- Простий апендицит
- + Флегмонозний апендицит
- Поверхневий апендицит
- Гангренозний апендицит
- Хронічний апендицит

При розтині хворого в черевній порожнині виявлено близько 2,0 л. гнійної рідини. Очеревина тьмяна, з сіруватим відтінком, на серозній оболонці кишок сіруватого кольору нашарування, які легко знімаються. Найбільш ймовірно це:

- + Фібринозно-гнійний перитоніт
- Геморагічний перитоніт
- Серозний перитоніт
- Гнильний перитоніт
- Туберкульозний перитоніт

При ендоскопії шлунка узятий біоптат його слизової оболонки. Його гістологічне дослідження виявило: слизова оболонка стовщена, набрякла, гіперемована, з дрібними крововиливами, щільно вкрита слизом. Визначте форму гострого гастриту:

- + Катаральний
- Некротичний
- Гнійний
- Ерозивний
- Фібринозний

На розтині тіла чоловіка похилого віку, котрий протягом останніх 2-х тижнів страждав від гострого розладу кишечника, виявлені зміни в прямій і сигмовидній кишках: на поверхні слизової оболонки відзначається коричнево- зелена плівка. Стінка кишки стовщена, порожнина різко звужена. Мікроскопічно визначається проникаючий на різну глибину некроз слизової оболонки, некротичні маси пронизані нитками фібрину, з лейкоцитарною інфільтрацією. Який найбільш імовірний діагноз?

- Катаральний коліт
- Виразковий коліт
- + Фібринозний коліт
- Фолікулярний коліт

До патогістологічної лабораторії доставлено червоподібний відросток товщиною до 2,0 см. Серозна оболонка його тьмяна, потовщена, вкрита жовто- зеленими плівковими нашаруваннями. Стінка в'яла, сіро- червона. Просвіт відростка розширено, заповнено жовто- зеленими масами. При гістологічному дослідженні виявлено, що: стінку інфільтровано нейтрофілами. Визначте захворювання апендикса, його форму.

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

У жінки 42 років під час операції був видалений червоподібний відросток, стінка якого брудно-сірого кольору, зі смердючим запахом, з просвіту виділяється гній, мікроскопічно численні осередки некрозу, крововиливи, тромби в судинах. Ваш діагноз:

- + Гострий гангренозний апендицит
- Гострий простий апендицит
- Гострий флегмонозний апендицит
- Гострий флегмонозно- виразковий апендицит
- Гострий поверхневий апендицит

Хворий скаржиться на часті нудоти, які нерідко завершуються блювотою. Порушення якої із функцій шлунку найвірогідніше запідозрити у даного хворого?

- + Евакуаторної.
- Єкскреторної
- Всмоктувальної
- Інкреторної.
- Секреторної.

У хворого після отруєння грибами з'явилося жовте забарвлення шкіри та склер, темний колір сечі. Який пігмент спричинює забарвлення сечі у хворого на гемолітичну жовтяницю?

- + Стеркобілін
- Моноглюкуронід білірубін
- Некон'югований білірубін

- Вердоглобін

- Білівердин

Хворий 66 років за 10 років до смерті переніс перитоніт. На розтині капсула печінки та селезінки місцями різко потовщена, ущільнена, напівпрозора. Найвірогідніше це:

+ гіаліноз

- некроз

- мукоїдне набухання

- фібриноїдне набухання

- амілоїдоз

Хвора 70 років прооперована з приводу “гострого живота”. Під час операції виявлено близько 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 із геморагічним вінчиком

- Коагуляційний некроз

У хворого виразковою хворобою шлунка з кровотечею при ендоскопії в шлунку знайдена рідина кольору кавової гущавини. Який пігмент обумовив такий колір вмісту шлунка?

+ Солянокислий гематин

- Гемосидерин

- Білірубін

- Феритин

- Порфірин

У хворого на гостру виразкову хворобу шлунка, що ускладнилась шлунковою кровотечею, блювотні маси забарвлені в темно-коричневий колір, що описується як блювота “кавовою гущею”. Наявність якого пігменту в блювотних масах визначає таке їх забарвлення?

- + Солянокислого гематину
- Гемоглобіну
- Білірубіну
- Гемомеланіну
- Сульфід заліза

При електронномікроскопічному дослідженні гіалінового хряща виявляються клітини з добре розвиненою гранулярною ендоплазматичною сіткою, комплексом Гольджі. Яку функцію виконують ці клітини?

- + Утворення міжклітинної речовини
- Депонування глікогену
- Трофіку хрящової тканини
- Депонування жиру
- Руйнування міжклітинної речовини хряща

При огляді плоду спостерігається розщеплення верхньої губи. Поставте діагноз уродженої вади обличчя.

- + Хейлосхіз
- Палатосхіз
- Мікрогнатія
- Гіпертелоризм
- Макростомія

Дитина 3 років з множинними порушеннями розвитку кісток лицевого відділу черепа. Причина смерті – сепсис, який розвився на фоні бронхопневмонії. В крові вміст імуноглобулінів в межах фізіологічної норми. На розтині встановлена відсутність тимусу. Назвати головну причину страждання дитини ?

- + Синдром недостатності клітинного імунітету
- Синдром комбінованого імунодефіциту
- Вторинний імунодефіцитний синдром
- Гострий лімфлейкоз
- Синдром хронічної інтоксикації

У дитини 3 років мама звернула увагу на утруднене дихання і слизові виділення з носа, що з'явилися після контакту з квітами. При дослідженні біопсії в слизовій оболонці носа виявлений набряк і наявність великої кількості еозинофільних лейкоцитів. Який патологічний стан розвинулося у дитини?

- + Реакція атопії
- Антитільна реакція
- Недостатність імунної системи
- Імунокомплексна реакція
- Клітинно-опосередкована реакція