

?

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 волоссяним 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
- Пієнефроз
- + 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?

- + Амлоїдоз 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 набрякли, 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 плазмочитами, 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)
- Гіперчутливість 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