

?

При макроскопічному дослідженні тканини легені виявлені ділянки підвищеної повітряності з наявністю дрібних бульбашок, а гістологічно – витончення і розрив альвеолярних перетинок з утворенням великих порожнин різної форми. Яке захворювання виявлено у хворого?

- Фіброзуючий альвеоліт
- + Емфізема легенів
- Кавернозний туберкульоз
- Бронхоектатична хвороба
- Хронічний бронхіт

?

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

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

?

Хвора 38-ми років померла під час нападу бронхіальної астми. При гістологічному дослідженні в просвіті бронхів виявлені скупчення слизу, в стінці бронхів багато тучних клітин, багато з них у стані дегрануляції, а також багато еозинофілів. Який патогенез цих змін в бронхах?

- Імунокомплексний механізм
- Гранулематоз
- Клітинно-обумовлений цитоліз
- Цитотоксична, цитолітична дія антитіл
- + Атопія, анафілаксія

?

На розтині верхня частка правої легені збільшена, сірого кольору, безповітряна, з поверхні розрізу стікає каламутна рідина, на плеврі багато фібринозних плівок. Мікроскопічно в альвеолах виявляється ексудат з присутністю нейтрофілів, десквамованих альвеолоцитів і ниток фібрину. Стінка бронхів інтактна. Який найбільш імовірний діагноз?

- + Крупозна пневмонія
- Інтерстиційна пневмонія
- Грипозна пневмонія
- Абсцес
- Осередкова пневмонія

?

При дослідженні бронхобіоптата встановлено: атрофія слизової оболонки, кістозне переродження залоз, вогнищева метаплазія покривного призматичного епітелію в багатошаровий плоский, збільшення числа келихоподібних клітин; місцями – в стінці бронха і особливо в слизовій оболонці різко виражена клітинна запальна інфільтрація і розростання грануляційної тканини, яка вибухає в просвіт бронха у вигляді поліпа. Який найбільш імовірний діагноз?

- Часткова пневмонія
- Інтерстиційна пневмонія
- Гострий бронхіт
- + Хронічний бронхіт
- Бронхопневмонія

?

На аутопсії тіла чоловіка 43 років, який помер від серцево-легеневої недостатності, знайдено у нижній частці правої легені порожнину діаметром 3,0 см, заповнену тягучим зелено-сірим вмістом. При гістологічному дослідженні стінка описаного утвору представлена сполучною та молодою грануляційною тканиною, в просвіті – нейтрофільні лейкоцити та продукти їх розпаду. Діагностуйте вид запалення.

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

?

При розтині трупа чоловіка 46 років, який тривалий час хворів на хронічний бронхіт, виявлено, що легені збільшені в об'ємі, не спадаються, підвищеної повітряності, бліді, тістоподібної консистенції, ріжуться з хрускотом. При мікроскопічному дослідженні у всіх ділянках легень проксимальні відділи ацинусів різко розширені, стінки альвеол стоншені, капіляри в них недокривні. Який клініко-морфологічній формі емфіземи відповідає така морфологічна картина:

+ Хронічний дифузний обструктивний

- Ідіопатичний

- Вікарний

- Хронічний вогнищевий

- Старечий

?

У хворого на бронхіальну астму виникла гостра недостатність дихання. Який тип недостатності дихання виникає в даному випадку?

+ Обструктивне порушення альвелярної вентиляції

- Рестриктивне порушення альвелярної вентиляції

- Перфузійний

- Дифузійний

- Дисрегуляторне порушення альвелярної вентиляції

?

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

+ Крупозний

- Катаральний

- Дифтеритичний

- Гнійний

- Гнильний

?

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

+ Бура індурація легень

- Мускатні легені

- Стільникові легені

- Хронічний бронхіт

- Хронічна емфізема

?

У хворого, померлого через 3 тижні від початку пневмонії, нижня доля правої легені різко збільшена, щільна, безповітряна, сіра, з накладеннями фібрину на плеврі. При мікроскопії у всіх альвеолах цієї долі виявлено фібрин та сегментоядерні лейкоцити. Ваш діагноз:

+ Крупозна пневмонія

- Вогнищева бронхопневмонія

- Грипозна пневмонія

- Фібринозний плеврит

- Інтерстиціальна пневмонія

?

У хворого на бронхіальну астму виникла гостра недостатність дихання. Який тип недостатності дихання виникає в даному випадку?

+ Обструктивне порушення альвелярної вентиляції

- Рестриктивне порушення альвелярної вентиляції

- Перфузійний

- Дифузійний

- Дисрегуляторне порушення альвелярної вентиляції

?

На розтині хворого 42-х років, який страждав хронічним дифузним бронхітом і помер від легенево-серцевої недостатності, виявлені великі, підвищеної повітряності легені, які своїми краями прикривають середостіння, не спадаються, блідо-сірого кольору, ріжуться з хрускотом, при

натисканні пальцем на поверхні легень залишається ямка. З просвіту бронхів виділяється слизово-гнійний ексудат. Встановіть діагноз.

+ Хронічна дифузна обструктивна емфізема легенів

- Хронічна вогнищева емфізема

- Інтерстиціальна міждольова емфізема

- Первинна ідіопатична емфізема

- Вікарна компенсаторна емфізема