

КРОК

Серцево-судинна система

При гістологічному дослідженні стінки аорти виявлено велику кількість ксантомних клітин, які розташовані переважно в інтимі. Для якого захворювання можлива така картина?

- Неспецифічний аортоартеріт
- + Атеросклероз
- Нодозної періартеріт
- Сифілітичний мезаортит
- Гіпертонічна хвороба

При якому захворюванні в тканинах зустрічаються гранулеми Ашофа-Талалаєва?

- Лепра
- + Ревматизм
- Системний червоний вовчак
- Ревматоїдний артрит
- Туберкульоз

Хворий, 65 років, що страждав атеросклерозом поступив в хірургічне відділення з приводу розлитого гнійного перитоніту. Під час операції діагностовано тромбоз брижових артерій. Яка причина перитоніту найбільш імовірна?

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

Хворий, з гострим трансмуральним інфарктом міокарда лівого шлуночка помер від розриву серця і тампонади. Який процес в зоні інфаркту міг сприяти розриву?

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

Хворий 73 років помер в результаті розвитку гострого перитоніту, який став наслідком проривної виразки шлунка. На розтині, крім ознак перитоніту, у лівій тім'яній частці головного мозку виявлена порожнина, яка містить прозору рідину. Стінка порожнини представлена тканиною мозку, пофарбованої в буруватий колір. Яке найбільш ймовірне походження даної порожнини?

- Вроджена вада розвитку (поренцефалія)
- + Результат крововиливу в мозок
- Пухлина мозку
- Результат сірого розм'якшення мозку
- Абсцес мозку

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

- Запалення
- + Дистрофія
- Організація
- Атрофія
- Некроз

У чоловіка 70 років, який страждав атеросклерозом, на розтині виявлений в підкірковій області лівої півкулі мозку ділянка неправильної форми розмірами 6x5 см, в'яла, безструктурна, сірого кольору з наміченою порожниною в центрі. Про який результаті процесу свідчать зміни в мозку?

- Організація

- Інкапсуляція
- Петрифікація
- + Асептичне розсмоктування
- Септичний розпад

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

- Гіаліноз
- + Дистрофічне звапніння
- Метастатичне звапніння
- Амілоїдоз
- Метаболічне звапніння

У хворого 60 років, котрий багато років страждає на атеросклероз і переніс раніше інфаркт міокарда, розвинувся напад болів. Хворий госпіталізований. Через 3 дні, на тлі прогресуючої серцево-судинної недостатності помер. На розтині в області задньої стінки лівого шлуночка і міжшлуночкової перегородки виявлена ділянка білого кольору близько 3 см в діаметрі, волокниста, западаюча, з чіткою межею. Прозектор розцінив ці зміни як:

- Міокардит
- Інфаркт міокарда
- Ішемія міокарда
- + Вогнищевий кардіосклероз
- Дистрофія міокарда

У жінки 50 років, яка страждає гіпертонічною хворобою розвинувся тривалий напад болів, на ЕКГ діагностований інфаркт міокарда. Хвора померла. На розтині лікар зазначив в'ялу консистенцію, нерівномірне кровонаповнення міокарда, а гістологічно і гістохімічно виявив зникнення гранул глікогену, зниження активності окисно-відновних ферментів. Про яку стадію інфаркту міокарда йдеться?

- + Ішемічна стадія
- Гострий рецидивуючий інфаркт
- Повторний інфаркт
- Некротична стадія
- Організація інфаркту

Хвора 24 років, з дитинства страждає ревматизмом, клінічно діагностовано мітральний стеноз. В останні роки почастишали епізоди серцево-судинної недостатності, майже постійний кашель з іржавою мокротою. Назвіть можливі зміни в легенях у даної хворої.

- + Буре ущільнення легких
- Емфізема легень
- Ателектаз легенів
- Пневмосклероз
- Бронхоектази

Хвора 27 років страждає ревматичним пороком серця. У клініку поступила зі скаргами на задишку, набряки на ногах, асцит, збільшення печінки. Смерть настала від хронічної серцевої недостатності. На розтині діагностований мітральний стеноз. Який з факторів морфогенезу найбільш вірогідний?

- Склероз і потовщення стулок
- Вкорочення сухожильних ниток
- Склероз і вкорочення стулок
- + Зрощення стулок між собою
- Наявність дрібних тромбів на поверхні клапана

У чоловіка 40 років, померлого від одонтогенного сепсису на розтині виявлено різке потовщення півмісяцевих клапанів аорти, вони були білястого кольору, непрозорі, малорухливі, на зовнішній поверхні розташовувалися тромботичні накладення розміром 1x1.5 см. Про яку форму ендокардиту йдеться?

- Зворотно-бородавчастий ендокардит
- Поліпозно-виразковий ендокардит

- Фибропластический ендокардит
- Дифузний ендокардит
- + Гострий бородавчастий ендокардит

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

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

У хворого підгострим септичним ендокардитом при огляді лікар зазначив загальну блідість і іктеричність шкіри, склери і видимих слизових оболонок. У крові виявлено збільшену кількість непрямого білірубіну. Жовте забарвлення шкіри склери і слизових оболонок - це прояв:

- Жирової дистрофії
- Гемосидерозу
- Підпечінкової жовтяниці
- + Надпечінкової жовтяниці
- Печінкової жовтяниці

При розтині хворого 87 років, який страждав за життя атеросклеротичною аневризмою черевної аорти (мішкоподібне розширення зміненої стінки аорти) виявлено 2800 мл крові в заочеревинному просторі черевної порожнини. Діагностовано розрив аневризми аорти, як причина кровотечі. Який механізм смерті даного хворого?

- Зменшення припливу артеріальної крові до міокарду
- Зниження тиску в порожнинах серця і зупинка серця - асистолія
- + Колапс

- Різка гіпоксія і аноксія мозку
- Різке подразнення нервових гангліїв заочеревинного простору з рефлекторною зупинкою серця

При розтині трупа хворого 61 р, який страждав на ревматоїдний артрит, виявлені збільшені в розмірі нирки, дуже щільні, жовтувато-білого кольору, з воскоподібним блиском, ділянками рубцевих западин на поверхні. При фарбуванні Конго-рот виявлено відкладення гомогенних рожевих мас в капілярних петлях клубочків, стінках артеріол, артерій, базальній мембрані канальців і в стромі. Розвитком якого процесу ускладнився ревматоїдний артрит?

- Гострий некротичний нефроз
- + Вторинний амілоїдоз нирок
- Фібропластичний гломерулонефрит
- Швидкопрогресуючий гломерулонефрит
- Постінфекційний гломерулонефрит

При розтині трупа пацієнта 47 років, який помер від хронічної ниркової недостатності, виявлена гіпертрофія лівого шлуночка. Який макроскопічний опис найбільш повно відповідає даному діагнозу?

- Маса серця 360,0 товщина стінки лівого шлуночка 0,9см, правого - 0,8 см
- Маса серця 450,0 порожнини серця розширені, сосочкові і трабекулярні м'язи потовщені, товщина м'яза лівого шлуночка 2 см, правого - 1 см
- Маса серця 220,0. Товщина стінки лівого шлуночка 0,6 см, правого - 0,3 см
- + Маса серця 400,0 товщина стінки лівого шлуночка 2 см, правого 0,4 см
- Маса серця 280,0 товщина стінки лівого шлуночка 1 см, правого шлуночка 0,3 см

Хвора, 75 років, протягом 15 років страждає на бронхіальну астму, ішемічну хворобу серця, підвищення артеріального тиску в період останніх 2 років. Встановлена гіпертрофія лівого шлуночка. Яка причина гіпертрофії?

- Легенева недостатність
- + Артеріальна гіпертензія
- Хронічна ішемія серцевого м'яза

- Бронхіальна астма
- Емфізема легень

У хворого похилого віку виникло гостре порушення мозкового кровообігу з коматозним станом і смертельним результатом. На 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 хворого дифтерією на 2-му тижні розвинулася гостра серцева недостатність з летальним результатом. На розтині: шлуночки серця розширені, міокард в'ялий і строкатий. Гістологічно виявлені численні 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

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 у видужалого?

- Внутріклітинна регенерація
- Атрофія міокарда
- Мітотичний новоутворення кардіоміоцитів
- + Кардіосклероз
- Міокардит

При гістологічному дослідженні вушка серця у хворого стенозом мітрального клапана виявлені гранульоми Ашоффа-Талалаєва. Про який генез пороку серця свідчать гістологічні дослідження?

- + Ревматичний
- Септичний
- Природжений
- Сифілітичний
- Атеросклеротичний

У хворого на гіпертонічну хворобу діагностовано багатогодинний гіпертонічний криз. Які патоморфологічні зміни в стінках артеріол виникають під час гіпертонічного кризу?

- Кальциноз
- Гіаліноз
- Амілоїдоз
- + Фібриноїдний некроз
- Склероз

У хворої 46 років з ревматичним пороком серця - стенозом лівого атріовентрикулярного отвору - відзначається задишка при невеликому фізичному навантаженні, серцебиття, ціаноз губ, вологі хрипи в нижніх відділах легень, набряки на нижніх кінцівках. Які гістологічні зміни будуть характерні для печінки?

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

Чоловік 56 років, помер раптово. На розтині - розрив аневризми висхідної частини аорти. На інтимі - білясті горбки з рубцьовими втягненнями. Гістологічно в стінці

- скупчення лімфоїдних і плазматичних клітин, гігантських клітин типу Пирогова-Лангханса, фіброblastів, дрібні вогнища некрозів. Еластичні волокна середньої оболонки зруйновані, в ній визначаються поля сполучної тканини. Яке захворювання спричинило виникнення аневризми?

- Атеросклероз
- + Сифіліс
- Неспецифічний аортоартеріт
- Системна червона вовчанка
- Системний некротизуючий васкуліт

Хворий помер від ідіопатичного міокардиту (Абрамова-Фідлера). При макроскопічному дослідженні на розтині виявлено збільшення серця в розмірах, тканина в'яла, порожнини розтягнуті, м'яз на розрізі строкатий, клапани інтактні. Які патогістологічні зміни можна виявити в міокарді?

- Васкуліт, дистрофічні і інфільтративно-запальні зміни міокарда
- Серозний набряк і поліморфноклітинна інфільтрація строми
- + Чергування гіпертрофованих і атрофованих кардіоміоцитів, склероз строми
- Гідропічна дистрофія, лізис кардіоміоцитів, колапс ретикулярної строми
- Жирова дистрофія, лізис кардіоміоцитів, склероз строми

Хворий тривалий час хворів на гіпертонічну хворобу і помер від крововиливу в мозок. На розрізі нирки зменшені в розмірах, щільної консистенції, поверхня дрібнозерниста, кіркова речовина дещо стоншена. Які мікроскопічні зміни характерні для нирки?

- Вторинно зморщена нирка
- + Первинно зморщена нирка
- Піелонефротично зморщена нирка
- Амілоїдоз нирки
- Інфаркт нирки

Хворий помер при явищах серцево-судинної недостатності. Результати розтину: постінфарктний кардіосклероз, гіпертрофія міокарда і дилатація його порожнин,

особливо правого шлуночка. Печінка збільшена, з гладкою поверхнею, на розтині 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 печінку (хронічне венозне повнокров'я)
- Стеатоз печінки
- Цироз печінки
- Помилково мускатна печінка

У дитини захворювання почалося із запалення дрібних суглобів кистей і стоп, причому відзначалася симетричність ураження, як верхніх так і нижніх кінцівок. Пізніше стали відзначатися деформації суглобів, причому спочатку наступила деформація дрібних, а потім великих суглобів. Про яке системне захворювання сполучної тканини йдеться в цьому випадку?

- + Ревматоїдний артрит
- Хвороба Бехтерева
- Поліартрична форма ревматизму
- Вузликовий періартеріт
- Системна червона вовчанка

Хворий тривалий час працював на шахті забійником - де видобував свинцеву руду. При явищах хронічної серцево-судинної недостатності хворий помер. На розтині помірна гіпертрофія міокарда, розширення порожнин серця. Міокард глинистого виду. При мікроскопічному дослідженні гідропічна дистрофія кардіоміоцитів, вогнища лізису кардіоміоцитів і склерозу. Захворювання якої етіології призвело до смерті?

- + Кардіоміопатія при отруєнні солями важких металів
- Кардіоміопатія при алкоголізмі
- Кардіоміопатія при цирозах
- Кардіоміопатія при порушеннях спадкового обміну
- Кардіоміопатія при трихінельозі

Літній хворий, тривалий час страждає гіпертонічною хворобою, помер при явищах уремії. На аутопсії виявлено: гіпертрофоване серце і дифузний кардіосклероз; нирки маленькі, щільні, з дрібнозернистою поверхнею, капсула важко знімається. Гістологічно в нирках відзначається колапс артеріол клубочків і їх склероз. Деякі клубочки заміщені однорідною еозинофільною речовиною, не фарбується Конго-рот; каналці атрофовані. Як слід назвати описані вище зміни нирок?

- Амілоїдно-зморщені нирки
- Хронічний пієлонефрит
- Вторинно-зморщені нирки
- Хронічний гломерулонефрит
- + Первинно-зморщені нирки

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

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

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 виявлений на розтині.

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

У жінки 40 років з'явилися симетричні ушкодження суглобів пальців, а також, колінних суглобів у вигляді хворобливої припухлості, почервоніння, деформації. У біоптаті синовіальної оболонки і навколосуглобових тканини виявлено характерні для ревматоїдного артрити зміни. Вкажіть, який з виявлених в біоптаті патологічних процесів надалі зумовить розвиток фіброзно-кісткових анкілозів і вивихів суглобів.

- Ревматоїдні вузлики
- Гістіоцитарна інфільтрація
- + Виникнення паннуса
- Поява так званих "рисових тілець"
- Проліферація синовіоцитів

На підставі імунологічних та гістохімічних досліджень біоптату нирки у жінки 28 років поставлений діагноз вовчаковий гломерулонефрит. Назвіть морфологічний тест, на основі якого була діагностована дана патологія.

- Наявність лімфатичних фолікулів в стромі нирки
- + Наявність ДНК-позитивних гематоксилінових тілець
- Наявність судан-позитивних включень в інтимі судин
- Плазматизація строми
- Гіаліноз клубочків нирки

У хворого 71 року з атеросклерозом, з'явився біль у лівій стопі. До лікаря не звертався. На момент огляду стопа збільшена в обсязі, тканина в'яла, чорного кольору, мацерована. Демаркаційна зона не виражена. Діагностуйте патологічний процес:

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

На розтині чоловіка 70 років, померлого від серцево-судинної недостатності, який страждав стенокардією, гіперхолестеринемією і ожирінням, знайдено хронічне венозне повнокров'я органів, гіпертрофія лівого шлуночка серця з дрібновогнищевим кардіосклерозом, об'ємні жовтувато-білуваті бляшки в інтимі аорти з дрібнозернистими масами в центрі, які заглиблюються в товщу стінки. Який патологічний процес найбільш імовірний в аорті?

- Ліпосклероз
- Ліпоїдоз
- + Атероматоз
- Кальциноз
- Артеріолосклероз

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 в розмірах, з жировою дистрофією і гіперхромними бочкоподібними ядрами. Який з перерахованих патологічних процесів найбільш вірогідний у серці?

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

При мікроскопічному дослідженні міокарда чоловіка, який помер від серцевої декомпенсації, виявлено склероз периваскулярної сполучної тканини і дифузна інфільтрація її лімфоцитами, макрофагами, плазмоцитами і одиночними нейтрофілами. Який з перерахованих видів запалення найбільш вірогідний?

- + Інтерстиціальне продуктивне
- Альтеративне
- Ексудативне дифузне
- Гранульоматозне
- Ексудативне осередкове

Хворий Д., 56 років, набирач у друкарні, впродовж тривалого часу хворів гіпертонічною хворобою, розвинулася олігурія, анурія, в крові - анемія, сечовина - 28,2 ммоль / л, креатинін - 1,18 ммоль / л. На розтині нирки значно зменшені (вага обох нирок 80 г), поверхня дрібнозерниста, на розрізі поділ на корковий і мозковий шари відсутній. Крім того, виявлений фібринозний перикардит, фібринозна бронхопневмонія, фібринозний плеврит. Як можна назвати зміни в нирках?

- + Первинно - зморщені нирки
- Амілоїдно-зморщені нирки
- Хронічний гломерулонефрит
- Піелонефротично-зморщені нирки
- Вторинно-зморщені нирки

У жінки 40 років, яка хворіла ревматичним пороком 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 по закриваючому типу
- + Венозне повнокров'я в малому колі кровообігу
- Діапедезні геморагії
- Активація проліферативної активності фібробластів

Хворий 38 років поступив в реанімаційне відділення у важкому стані зі скаргами на сильну біль, яка давить за грудиною, слабкість. Супроводжуючі особи сказали, що сильний біль виник після емоційного навантаження. При огляді пульс 110 уд / хв, слабкого наповнення і напруження, АТ 80/40 мм рт. ст. Шкірні покриви бліді і вологі. Під час огляду хворий втратив свідомість, пульс і тиск не визначалися. Незважаючи на реанімаційні заходи, хворий, не приходячи до тями помер. При патологоанатомічному дослідженні виявлений інтрамуральний інфаркт. Патології судин не виявлено. Назвати найбільш ймовірну причину інфаркту міокарда.

- + Гостра коронарна недостатність
- Гостра тампонада серця
- Тромбоз коронарних судин

- Порушення серцевого ритму
- Спазм коронарних судин

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

- Амілоїдоз
- + Ліпідоз
- Вакуольна (гідропічна) дистрофія
- Гіаліноз
- Паренхіматозна жирова дистрофія

У хворого, що страждав тривалий час хронічним бронхітом, розвинулася хронічна серцева недостатність. На розтині легені збільшені в розмірах, прикривають передне середостіння, не спадаються, ріжуться з хрускотом. У просвіті бронхів слизисто-гнійні пробки, стінка бронхів потовщена. Які зміни в серці розвиваються в даному випадку?

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

У померлого 33 років на розрізі міокард сіро-коричневого кольору, мікроскопічно виявлено некроз окремих кардіоміоцитів, набряк строми. Найбільш ймовірно такий міокардит потрібно віднести до:

- Дифтеритичний міокардит
- Ревматичний паренхіматозний міокардит

- Ревматичний ексудативний міокардит
- Дифтерійний альтеративний міокардит
- + Фідлеровсткий ідіопатичний міокардит

На розтині померлого 34 років від ревматизму з діагнозом: панкардит - поверхня епікарда набрякла, повнокровна, покрита плівкою і смугами сірого кольору, які легко знімаються. Найбільш вірогідний діагноз:

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

Мікроскопічне дослідження коронарної артерії у померлого 53 років виявило звуження просвіту судини за рахунок фіброзної бляшки з домішками ліпідів. Найбільш ймовірна форма атеросклерозу:

- Доліпідна
- Атероматозна
- Ліпоїдоз
- + Ліпосклерозу
- Виразка

На розтині померлого 64 років виявлено зміни, характерні для гіпертонічної хвороби та атеросклерозу. У правій гемісфері головного мозку знайдена порожнина 3х3см, яка заповнена прозорою рідиною, стінка порожнини має жовтувато-коричневий колір. Найбільш вірогідно це:

- Інфаркт
- + Кіста
- Абсцес
- Пухлина
- Крововилив

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

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

У хворої після переохолодження розвинулася деформація, хворобливість і обмеженість рухів у суглобах пальців рук і стоп, поруч з суглобами з'явилися дрібні щільні вузлики. При біопсії в вузликах знайдені вогнища фібриноїдного некрозу, оточені гістіоцитами. Ваш діагноз:

- Ревматизм
- Подагра
- Деформуючий артроз
- Дерматомиозит
- + Ревматоїдний артрит

На розтині померлого від набряку легенів в серці знайдено великий осередок розм'якшеного міокарда жовто-сірого кольору, а в коронарній артерії - свіжий тромб. Уточніть діагноз:

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

Хворий, який протягом 20 років страждав гіпертонічною хворобою, помер під час гіпертонічного кризу. Вкажіть найбільш можливу причину смерті.

- Плазморагія

- Ішемічний інсульт
- Тромбоз церебральної артерії
- Атеросклероз церебральної артерії
- + Геморагічний інсульт

При гістологічному дослідженні біоптату скелетного м'яза гомілки виявлена запальна інфільтрація стінок артеріол, місцями сегментарний і циркулярний фібриноідний некроз, проліферація клітинних сегментів зовнішньої оболонки з переходом в склероз і утворенням дрібних ділянок потовщень стінок артеріол. Вкажіть ймовірний патологічний процес.

- Гранулематоз Вегенера
- + Вузликівий періатеріт
- Хвороба Хортонна
- Сифілітичний васкуліт
- Хвороба Такаюсу

Під час патологоанатомічного розтину чоловіки 52 років, який помер внаслідок інфаркту міокарда, в нирках виявили наступні зміни: на капілярних петлях клубочків фібринові відкладення, епітелій вузького сегмента нефрона високий, цитоплазма світла. В епітеліальних клітинах виявлено глікоген. Яка патологія нирок найбільш імовірна в даному випадку?

- + Діабетичний гломерулонефрит
- Первинно-зморщена нирка
- Нефротичний синдром
- Амілоїдоз нирок
- Гостра ниркова недостатність

При гістологічному дослідженні стулки мітрального клапана серця виявлено її набряк, еозинофілія, пошкодження ендотелію, утворення по замикаючому краю рожевих кульок, представлених фібрином. Яка форма ревматичного ендокардиту спостерігається?

- Пристінковий ендокардит

- + Гострий бородавчастий ендокардит
- Фібропластичний ендокардит
- Поворотно-бородавчастий ендокардит
- Дифузний ендокардит

Під час розтину в серці виявлено щільну ділянку сірого кольору, яка гістологічно складається з грубоволокнистої сполучної тканини, оточеної гіпертрофованими м'язовими волокнами. У порожнині перикарда спостерігаються окремі спайки, в яких містяться судини. Які зміни виникли у серці?

- Спайковий перикардит
- Ішемічна стадія інфаркту міокарда
- Некротична стадія інфаркту міокарда
- Дрібновогнищевий дифузний кардіосклероз
- + Післяінфарктний великовогнищевий кардіосклероз

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

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

Хвора дифтерію, 12 років, померла від серцевої недостатності. На розтині тіла виявлено: порожнини серця розширені, міокард в'ялий, тьмяний, строкатий на розрізі з пристінковими тромбами в шлуночках. Мікроскопічно - кардіоміоцити з ознаками жирової дистрофії і вогнищами міоліза; в стромі - набряк, гіперемія і круглоклітинна інфільтрація. Вкажіть, яке з перерахованих ускладнень дифтерії найімовірніше?

- Параліч діафрагмального нерва
- Асфіксія
- + Токсичний міокардит
- Пізній параліч серця
- Некротичний нефроз

На розтині жінки 40 років, яка страждала ревматоїдним артритом, виявлена збільшена щільна селезінка. На розрізі її тканина коричнево-червоного кольору з збільшеними фолікулами, які мають вигляд напівпрозорих сірувато-білуватих зерен. Вкажіть, який з перерахованих патологічних процесів найбільш вірогідний?

- Глазурна селезінка
- Сальна селезінка
- Гіаліноз селезінки
- Порфірова селезінка
- + Сагова селезінка

Під час розтину чоловіка 65 років, який багато років страждав ревматичним пороком серця і помер від серцево-судинної недостатності, виявлено: серце масою 900 г, гіпертрофія лівого шлуночка, поліпозно-виразковий ендокардит аортального та мітрального клапанів з петрифікацією і деформацією останніх; гіперплазія селезінки, "старі" інфаркти нирок, легенів. Мікроскопічно: поширені васкуліти, проліферативний інтерстиціальний міокардит, нефрит, гепатит, гломерулонефрит, тромбоеморагічний синдром. Вкажіть, який з перерахованих діагнозів найбільш можливий?

- Гострий ендокардит
- Фібропластичний ендокардит
- Хвороба Черногубова
- Мітрально-аортальний порок серця
- + Вторинний септичний ендокардит

Чоловік 44 років, хворий на інфаркт міокарда, помер від лівошлуночкової недостатності. На розтині виявлено: 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 повнокров'я
- Хронічне недокрів'я
- Гостре недокрів'я
- Хронічне загальне венозне повнокров'я
- Артеріальна гіперемія

На аутопсії у чоловіка 56 років з клінічним діагнозом ішемічна хвороба серця, атеросклероз вінцевих артерій серця, гіпертонічна хвороба, на розрізі міокард в області верхівки, передньої і бічної стінок лівого шлуночка має добре відмежовану від навколишньої тканини ділянку біло-жовтого кольору, оточену зоною крововиливів. Про який патологічний процес в серцевому м'язі йдеться?

- + Інфаркт міокарда
- Бура атрофія міокарда
- Жирова дистрофія міокарда
- Білкова дистрофія міокарда
- Компенсаторна гіпертрофія міокарда

На гістологічному препараті коронарної артерії загиблого внаслідок ішемічної хвороби серця виявлено локальне звуження просвіту судин, обумовлене проліферацією клітин і відкладенням ліпідів в:

- Зовнішній оболонці
- Зовнішній та середній оболонках
- + Внутрішній оболонці
- Середній оболонці

Пацієнт з явними Екг-ознаками гострого інфаркту міокарда раптово помирає. Реанімаційні заходи, включаючи внутрішньосерцеве введення адреналіну, успіху

не мали. На аутопсії виявлено 230 мл рідкої крові в порожнині перикарда. Джерело кровотечі:

- Поранення серця голкою
- Розрив стінки правого шлуночка
- Розрив епікардіальних вен
- Геморагічний перикардит
- + Розрив стінки лівого шлуночка

На розтині померлої в комі молодої людини виявлений обширний тромбоемболічний інфаркт лівої півкулі мозку, а також велика септична селезінка, імунокомплексний гломерулонефрит, виразки у стулках мітрального клапана, прикриті поліпозними тромбами з колоніями стафілококів. Яке захворювання призвело до церебральної тромбоемболії?

- Септикопіємія
- Септицемія
- Гострий ревматичний вальвуліт
- + Септичний бактеріальний ендокардит
- Ревматичний тромбендокардит

Молодій особі у зв'язку з інфарктом тонкої кишки терміново виконана її резекція. При патологоанатомічному дослідженні в брижі і в стінці кишки знайдені вузлові потовщення судин, в яких виявлено фібриноїдний некроз артерій, оточений іммуноклітинними інфільтратами. Яке захворювання ускладнилося інфарктом кишки?

- Ревматизм
- + Вузликівий періартеріт
- Гранулематоз Вегенера
- Атеросклероз
- Гіпертонічна хвороба

Хворий М., 72 років, впродовж тривалого часу скаржився на біль в нижніх кінцівках, під час ходьби, за типом переміжної кульгавості. На огляді: м'язи

атрофовані, кінцівки на дотик холодні, пульсація великих судин на кінцівках слабка. Назвіть можливу причину цих змін.

- Радикуліт
- Ділеботромбоз
- Тромбофлебіт
- + Атеросклероз
- Лімфотромбоз

Жінка 62 років, яка хворіла ревматичним пороком серця (мітральний стеноз), померла при явищах наростаючої серцево-судинної недостатності. Виберіть морфологічні зміни в легенях, які свідчать про тривале протіканні захворювання.

- + Периваскулярний склероз і гемосидероз
- Внутрішньоальвеолярний набряк
- Внутрішньоальвеолярні крововиливи
- Інтерстиціальний набряк
- Гіперемія судин мікроциркуляторного русла

На розтині трупа чоловіка 45 років, який помер від гострого трансмурального інфаркту лівого шлуночка серця, виявлена аневризма серця і дилатаційний тромб. Який з перерахованих факторів є найбільш істотним в розвитку останнього ускладнення при зазначеній локалізації інфаркту?

- Гіперліпідемія
- Уповільнення кровообігу
- Порушення кровообігу
- Порушення реологічних властивостей крові
- + Пошкодження ендотеліоцитів ендокарда

Жінка 23 років, яка хворіла кардіо-васкулярної формою ревматизму, померла від прогресуючої серцево-судинної недостатності. При гістологічному дослідженні міокарда діагностовано ревматичний міокардит. Який морфологічний показник є найбільш специфічним для ревматичного ураження серця?

- Набряк інтерстицію

- Фібриноїдне набухання і некроз строми
- + Гранульоми Ашофф-Талалаева
- Мукоїдне набухання строми
- Зірчастий периваскулярний склероз

Хворий 65 років скаржиться на біль в області серця, а також в лівій руці. Аускультативно - частота серцевих скорочень збільшена, ритм порушений, тони серця приглушені. Артеріальний тиск - 170/100. Температура тіла 38 С. У загальному аналізі крові - лейкоцитоз, еозинопенія; прискорення ШОЕ. На електрокардіограмі виявлена монофазна крива. На розтині виявлено великовогнищевий інфаркт міокарда лівого шлуночка. Крім того, виявлено: рідкий стан крові в серці і великих судинах; тромбогеморагічний синдром; перерозподіл крові в судинах мікроциркуляторного русла; шунтування кровотока; швидка мобілізація глікогену з тканинних депо; циркуляторно-гіпоксичне пошкодження органів. Яка найбільш можлива патологія, що обумовлює такі морфологічні зміни?

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

У хворого, який помер від серцевої недостатності, патогістологічно в сполучній тканині міокарда виявлено наявність дифузно розкиданих вузликів, які складаються з ділянок фібриноїдного некрозу, навколо яких скупчуються гігантські клітини Ашоффа, міоцити Анічкова, кардіальні гістіоцити. Подібні вогнища оточені лімфоцитами та окремими плазматичними клітинами. Стулки мітрального клапана деформовані, потовщені, зрощені по краях. Яка з перерахованих гранульом має місце в даного хворого?

- Лепрозна
- Туберкульозна
- Актиномікотична
- Сифілітична
- + Ревматична

Хвора 25-ти років наприкінці травня відчула мігруючу біль у дрібних суглобах кісток і колінних суглобах. Об'єктивно: на спинці носа і на дугах скул - еритема, на слизовій оболонці порожнини рота - афтозний стоматит, в легенях - пневмоніт, анасарка. ШОЕ значно прискорена, лейкопенія з лімфопенією. Високий титр антитіл до ДНК, виявляються LE-клітини. На розтині: нирки збільшені, строкаті, з вогнищами крововиливів. Патогістологічно виявляються гематоксилінові тільця, капілярні мембрани клубочків у вигляді дротяних петель, гіалінові тромби і вогнища фібриноїдного некрозу, у судинах селезінки - "цибулинний" склероз. Який найбільш імовірний діагноз?

- Ревматичний артрит
- Системна склеродермія
- Ревматоїдний артрит
- + Системний червоний вовчак
- Вузликівий періартеріїт

На розтині: в передній стінці лівого шлуночка серця - множинні тьмяні, біло-жовтого кольору вогнища з нерівними обрисами, 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 ліпідоз міокарда

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

- Гнильний
- Дифтеритичний

- Гнійний
- + Крупозний
- Серозний

Що називають ревматоїдним вузлом?

- Рубець
- Артеріоліт і артеріїт
- Вогнище фібриноїдного некрозу
- + Вогнище мукоїдного набряку
- Клітинна реакція

Які суглоби найчастіше уражаються при ревматоїдному артриті?

- Плечові суглоби
- Тазостегнові суглоби
- Колінні суглоби
- Ліктьові суглоби
- + Дрібні суглоби кистей рук і стоп

Назвати патоморфологічні процеси, які лежать в основі ревматизму:

- + Системна прогресуюча дезорганізація сполучної тканини
- Поразка периферичної нервової системи
- Поразка кісткової тканини
- Поразка кровотворної системи
- Первинне ураження м'язової тканини

Системний червоний вовчак відноситься до групи:

- Психічних хвороб
- + Ревматичних хвороб
- Хвороб дихальної системи
- Хвороб травної системи

- Хвороб ендокринної системи

В основі патогенезу ревматичних хвороб лежать:

- Неімунні процеси
- Первинні дистрофічні зміни міокарда
- Аутоінфекційні процеси
- + Імунопатологічні реакції
- Порушення ендокринно-імунної системи

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

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

У хворого 50 років протягом багатьох років був ревматичний порок серця. При загостренні захворювання розвинулась геміплегія і наступила смерть. Гістологічно в мітральному клапані виявлено виражений склероз, вогнищеві клітинні інфільтрати, фібринозні відкладення. Для якої форми ендокардиту характерні виявлені зміни?

- + Поворотно-бородавчастого
- Гострого бородавчастого
- Дифузного
- Фібропластичного
- Виразково-поліпозного

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
- + Гостре загальне недокрів'я
- Гостра правошлуночкова недостатність
- Гостра лівошлуночкова недостатність
- Стаз крові

Хворий 59 років страждав трансмуральним інфарктом міокарда лівого шлуночка, помер від істинного розриву серця - тампонади серця. Який процес в зоні інфаркту міг сприяти розриву серця?

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

У хворої, яка перенесла крупозну пневмонію і померлої при явищах легенево-серцевої недостатності, патологоанатом на розтині відзначив деяке потовщення стулок тристулкового клапана, їх колір сірувато-жовтий з дефектами по лінії змикання і наявністю великих, до 2 см в діаметрі, тромбів, що послужило підставою встановити:

- + Поліпозно-виразковий ендокардит
- Гострий бородавчастий ендокардит
- Поворотно-бородавчастий ендокардит
- Дифузний ендокардит
- Фібропластичний ендокардит

Хворий 55 років на протязі 12 років страждає гіпертензією, клінічно розвинулося ГПМК, на початку відзначалося порушення руху в правих кінцівках, головний біль, а потім розвинулася правобічна геміплегія і хворий помер. На розтині виявлений

системний гіаліноз дрібних артерій, тромбоз лівої середньої мозкової артерії, а в лівій тім'яно-скроневої області виявлено вогнище, який називається:

- Абсцес мозку
- Крововилив
- + Ішемічний інфаркт
- Геморагічний інфаркт
- набряк мозку

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

- Меланін
- Гематоїдин
- + Гемосидерин
- Порфірин
- Білірубін

Бура індурація легень розвивається при:

- Емфіземі легень
- Гіпертонії в малому колі кровообігу
- Хронічній недостатності правого відділу серця
- + Хронічній недостатності лівого відділу серця
- Хронічній проміжної пневмонії

На розтині трупа серце значно збільшене в розмірах, всі камери розтягнуті, товщина шлуночків звичайна, міокард в'ялий, на розрізі містить окремі білі прожилки, клапани без патології, ендокард чистий, коронарні артерії рівномірно звужені. Ваш діагноз?

- Міокардит
- + Дилатаційна кардіоміопатія
- Міокардіодистрофія
- Дифузний кардіосклероз

- Ревмокардит

В анамнезі у хворого 62 років з дитинства хронічні запальні хвороби легень. Мокрота мізерна, біла. Хворий потрапив до лікарні з ознаками легеневої та серцевої недостатності, та 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

У чоловіка 62 років, який помер при наростаючих явищах серцевої недостатності, на розрізі знайдено збільшене в об'ємі серце. Серце в'ялою консистенції, камери розтягнуті, міокард на розрізі тьмяний, глинисто-жовтий. З боку ендокарда видно жовто-білу смугастість, яка особливо виражена 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 естерів. Найбільш вірогідним захворюванням слід вважати:

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

У померлого 55 років завдяки характерним макроскопічними змінам діагностована паренхіматозна жирова дистрофія серця. Образна назва серця в умовах паренхіматозної жирової дистрофії:

- Бичаче
- Легеневе
- Волохате
- Панцирне
- + Тигрове

У хворого ревматизмом 58 років видалений мітральний клапан при протезуванні. Клапан доставлений в патогістологічну лабораторію. Крім склерозу і гіалінозу в деяких ділянках клапана виявлено мукоїдне набухання. Дані зміни відповідають феномену:

- Артюса
- + Метахромазії
- Анізокорії
- Анізотропії

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

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

На розтині хворого 65 років, який помер від хронічної серцевої недостатності внаслідок ревматичного пороку 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

У хворого на гіпертонічну хворобу розвинувся гіпертонічний криз. Помер від гострої ниркової недостатності. Які найбільш ймовірні морфологічні зміни в артеріолах нирки?

- + Фібриноїдний некроз
- Стенозуючий атеросклероз
- Гіпереластоз
- Гіаліноз
- Склероз

На розтині померлої виявлені морфологічні прояви хронічної правошлуночкової серцевої недостатності, стеноз лівого атріовентрикулярного отвору, недостатність мітрального клапана. Гістологічно в міокарді - вогнищевий кардіосклероз, наявність квітучих гранулем Ашофф-Талалаєва. Який з перерахованих нижче діагнозів найбільш вірогідний?

- Склеродермія
- + Ревматизм
- Дерматоміозит
- Вузликовий періартеріїт
- Системна червона вовчанка

У хлопчика, хворого хронічним туберкульозним бронхоаденітом, з періодами загострення і затихання, виникли набрякання і деформація суглобів. Шкірна туберкулінова проба позитивна. У біоптаті синовіальної оболонки виявлено набряк і дифузну проліферація лімфоцитів і макрофагів. Вкажіть найбільш ймовірний синдром.

- Ревматичний артрит
- Ревматизм
- + Ревматизм Понсе

- Хвороба Бехтерева
- Неспецифічний поліартрит

При аутопсії чоловіка середнього віку виявлені множинні крововиливи на шкірі, в серозних і слизових оболонках, а також у кон'юктиви очі, потовщення нігтьових фаланг, жовтяницю, вогнища некрозу підшкірної жирової клітковини, поліпозно-виразковий ендокардит аортального клапана з перфорацією однієї зі стулок, склерозом і деформацією інших. Гістологічно відзначена інфільтрація лімфоцитами, гістіоцитами і макрофагами строми внутрішніх органів, ендо- та періваскуліти. Нейтрофіли в інфільтраті відсутні. Вкажіть найбільш імовірне захворювання.

- Ревматизм
- Атеросклеротична вада аортального клапана
- Ідіопатичний міокардит
- + Септичний ендокардит
- Фібропластичний парієтальний ендокардит

Оперативно посічена сполучна тканина деформованого мітрального клапана при фарбуванні гематоксилін-еозином дає базофільну реакцію, а під впливом толуїдинового синього фарбується в рожевий колір (метахромазія). Які зміни в сполучній тканині виявляються такими типами реакцій?

- + Мукоїдний набряк
- Набряк сполучної тканини
- Петрифікація клапанів
- Гіаліноз клапанів
- Фібриноїдний некроз сполучної тканини

Головний клініко-анатомічний прояв реакції строми міокарда на хронічну гіпоксію органу:

- Формування неспецифічної гранульоми
- Інфільтрація строми ліпідами
- Атрофія строми

+ Розростання сполучної тканини (кардіосклероз)

- Ослизнення стромы

На розтині нирки зменшені до 5,5x3,2x1,5 см, щільні, капсула знімається важко, поверхня нерівна, дрібнозерниста. На розрізі: атрофія паренхіми, кіркової речовини, малянок стертий. Кровоносні судини у вигляді товстих, білих трубочок, не спадаються. Гістологічно - гіаліноз і склероз дрібних артерій, гіаліноз і склероз здебільшого клубочків, зменшення кількості канальців, розростання сполучної тканини в стромі. Деякі з клубочків компенсаторно гіпертрофовані, а канальці розширені. Ваш діагноз?

- Вторинно-зморщена нирка

- Амлілоїдоз нирок 1

+ Первинно-зморщена нирка (артеріосклеротичний нефросклероз)

- Гострий гломерулонефрит

- Хронічний гломерулонефрит

Хворий 56 років поступив в клініку з приступом стенокардії. На ЕКГ змін, характерних для інфаркту міокарда не виявлено. Через 15 хвилин з моменту початку нападу настала смерть від фібриляції. На розтині виявлено стенозуючий (до 90%) атеросклероз всіх гілок коронарних артерій, гіпертрофія міокарда. Який найбільш вірний патологоанатомічний діагноз?

- Гостра вогнищева ішемічна дистрофія міокарда на тлі атеросклерозу

+ Раптова коронарна смерть на тлі гіпертонічної хвороби

- Гостра вогнищева ішемічна дистрофія міокарда на тлі гіпертонічної хвороби

- Раптова коронарна смерть на тлі атеросклерозу

- Гіпертрофічна кардіоміопатія

Критерій, який є підставою для виділення інфаркту міокарда ІХС в самостійну форму:

- Етіологічний

- Патогенетичний

+ Соціальний

- Морфологічний
- Органопатологічний

Хворий 67 років протягом 20 років страждав гіпертонічною хворобою. Помер від хронічної ниркової недостатності. Який вид мали нирки при розрізі трупа?

- Великі строкаті
- Великі червоні
- Великі білі
- Великі з множинними тонкостінними кістами
- + Маленькі, щільні, поверхня дрібнозерниста.

На розтині хворого, померлого від серцевої недостатності, виявлено збільшене серце масою 550 г, фібринозний перикардит, а також зморщені, щільні нирки масою по 50 г, з дрібнозернистою поверхнею і вираженим гіалінозом артеріол і клубочків. Назвіть основне захворювання.

- Атеросклероз
- + Гіпертонічна хвороба
- Ревматизм
- Перикардит
- Кардіоміопатія

На аутопсії трупа чоловіка 39 років, який раптово помер, в інтимі черевного відділу аорти визначаються ділянки жовтуватого кольору, схильні до злиття, з утворенням плоских довгих смуг, які не підносяться над її поверхнею. Гістологічно - в цих ділянках серед гладком'язових клітин і макрофагів виявляються клітини з пінистою цитоплазмою. При фарбуванні суданом III визначається їх яскраво-жовто-червоне забарвлення. Для якої стадії атеросклерозу найбільш характерна описана картина:

- + Ліпоїдоз
- Ліпосклероз
- Атероматоз
- Виразкування
- Атерокальциноз

Чоловік віком 75 років поступив у клініку зі скаргами на різкі болі в черевній порожнині, слабкість, ниткоподібний пульс. Під час операції виявлено, що парааортальна клітковина імбібована кров'ю. У черевному відділі аорта мішкоподібно вибухає, стінка її стоншена. У центрі її виявляється дефект з нерівними краями. Яке захворювання викликало дане ускладнення:

- + Атеросклероз
- Ішемічна хвороба серця
- Гіпертонічна хвороба
- Кардіоміопатія
- Системний васкуліт

На аутопсії трупа чоловіка віком 74 років, підвищеного харчування, який помер від гострого інфаркту міокарда, виявлено, що в інтимі коронарних, ниркових і стегнових артерій є велика кількість жовтуватих, щільних утворень, які вибухають в просвіт і різко його звужують. Поверхня деяких з їхніх бесструктурная, брудного кольору. У просвіті лівої стегнової артерії сухий, темно-червоного кольору, шаруватий, тьмянний згусток крові, який спаяний зі стенкою судини і кришиться. Якій стадії атеросклерозу відповідають деструктивні зміни деяких бляшок:

- Еластофіброз
- Атероматоз
- Атерокальциноз
- Еластоз
- + Виразки

Хвора 33 років протягом декількох років хворіла на системний червоний вовчак з ураженням нирок, шкіри і серцево-судинної системи. Для уточнення діагнозу було проведено біопсійне дослідження шкіри та виявлено типові зміни. Виберіть морфологічний прояв, який свідчить про переважання імунокомплексних реакцій.

- + Некротизуючий васкуліт
- Фібринозний васкуліт
- Фібриноїдний некроз стінок судин
- Плазматичне просочування стінок судин

- Геморагічний васкуліт

55-річний чоловік помер від масивного крововиливу в головний мозок, який виник внаслідок гіпертонічної хвороби. При аутопсійному дослідженні виявлено типові патоморфологічні ознаки артеріальної гіпертензії. Вкажіть найбільш достовірну морфологічну ознаку:

- + Поширений артеріо-капілярний гіаліноз внутрішніх органів і головного мозку
- Поширений артеріосклероз внутрішніх органів і головного мозку
- Гіпертрофія міокарда лівого шлуночка серця
- Дифузний гломерулогіаліноз
- Плазматичне просочування мікроциркуляторного русла

При патолого-анатомічному розтині тіла померлого виявлені яскраві ознаки септикопемії і поліпозно-виразковий ендокардит аортного клапана. З анамнезу відомо, що септичний стан у хворого триває впродовж 1,5-2 місяців. Вкажіть найбільш достовірну патоморфологічну ознаку поліпозно-виразкового ендокардиту:

- Поразка аортного клапана
- Множинні тромботичні накладення на стулках
- + Колонії бактерій в пристінкових тромбах стулок клапанів
- Деформація клапана
- Петрифікація стулок клапана

У 23-річного хворого, який помер від прогресуючої серцевої недостатності діагностовані типові прояви ревматичного ураження серця: ендокардит мітального клапана, міокардит і серозно-фібринозний перикардит. Виберіть найбільш типові зміни міокарда, характерні для ревматичного міокардиту:

- У інтерстиції міокарда лівого шлуночка спостерігається дифузний лімфомакрофагальний інфільтрат
- У інтерстиції міокарда лівого шлуночка спостерігається вогнищевий лімфомакрофагальний інфільтрат
- У інтерстиції міокарда лівого шлуночка спостерігається дрібновогнищевий і дифузний склероз

- У інтерстиції міокарда лівого шлуночка спостерігається мукоїдне набухання
- + В інтерстиції міокарда лівого шлуночка, переважно периваскулярно спостерігаються дрібні скупчення великих гіперхромних макрофагів

У 27-річної жінки сукупність клінічних та лабораторних ознак дозволяє запідозрити ревматичне захворювання. Вкажіть, яке з наведених положень є найбільш достовірним для діагностики ревматичних захворювань:

- Хронічний хвилеподібний перебіг
- Генетична схильність
- Системне ураження судин
- + Системна прогресуюча дезорганізація сполучної тканини
- Імунопатологічні реакції

Назвіть одне з найважчих ускладнень інфаркту міокарда, яке розвинулося у хворого ІХС:

- + Гостра аневризма серця
- Крупозна-вогнищевий кардіосклероз
- Розвиток повторного інфаркту
- Утворення рубця
- Атеросклероз вінцевих артерій

Ішемічна хвороба серця (ІХС) обумовлена недостатністю коронарного кровообігу і проявляється:

- Дистрофією міокардіоцитів
- + Інфарктом міокарда
- Крововиливом у міокард
- Гіпертрофією міокарда
- Продуктивним міокардитом

Яка з клініко-морфологічних форм гіпертонічної хвороби складає її суть як основного захворювання?

- Кардіальна форма
- Церебральна форма
- Надниркова форма
- + Ниркова форма
- Кишкова форма

Смерть хворого настала від серцево-судинної недостатності. На аутопсії серце значно збільшене в розмірах, в'яле, порожнини розширені з тромботичними накладеннями на ендокарді, міокард на розрізі строкатий, клапани не змінені. Назвіть патологічний процес:

- Ревматичний міокардит
- Міокардіопатія
- Гіпертрофія міокарда при гіпертонічній хворобі
- + Ізольований ідіопатичний міокардит
- Пороки мітрального клапана

Яка з форм ураження міокарда при ревматизмі спостерігається частіше у дорослих людей?

- Дифузний проміжний ексудативний міокардит
- Вогнищевий продуктивний ексудативний міокардит
- + Вузликівий продуктивний (гранулематозний) міокардит
- Альтеративний міокардит
- Еозинофільний міокардит

На розтині трупа чоловіка 60 років в міокарді передньої стінки лівого шлуночка серця виявлено сіре неправильної форми щільне вогнище 5 x 4 см. З чіткими кордонами волокнистої структури. Який патологічний процес в міокарді виявив патологоанатом?

- + Післяінфарктний міокардіосклероз
- Дифузний дрібновогнищевий міокардіосклероз
- Інфаркт

- Запалення міокарда
- Петрифікація міокарда

При гістологічному дослідженні біоптату з вушка серця у хворого ревматизмом виявлені вогнища мукоїдного набухання, фібриноїдного некрозу сполучної тканини. Яка імунна реакція розвинулася в тканинах вушка серця?

- + Гіперчутливість негайного типу
- Гіперчутливість уповільненого типу
- Реакція трансплантаційного імунітету
- Норморгічна реакція
- Ексудативна реакція

Хворий 62 років переніс інфаркт міокарда, через 3 тижні помер від гострої серцевої недостатності. На розтині виявлений інфаркт на стадії організації і свіжий інфаркт. Свіжий інфаркт міокарда називається:

- + Рецидивуючий
- Гострий
- Повторний
- Хронічний
- Субендокардіальний

Жінка 45 років померла внаслідок уремії при системному червоному вовчаку. Утворення яких антитіл найімовірніше в механізмі розвитку даного захворювання?

- + До нативної ДНК
- До міоцитів
- До міозину
- До ендотеліальних клітин
- Ревматоїдний фактор

У близнюків, хворих на есенціальну гіпертензію, встановлені зміни скорочувальних властивостей гладких м'язів судин, що пов'язують із загальним для них дефектом гена, який відповідає за:

- + Транспорт натрію і кальцію в клітинних мембранах
- Екскрецію натрію ниркою
- Кодування синтезу ангіотензиногена
- Натрій-калієве перенесення в гладких м'язах
- Порушення синтезу аденозину

У патологоанатомічній практиці для ранньої (до 6:00) макроскопічної діагностики гострої ішемії міокарда використовують барвник, ефект якого проявляється лише в м'язовій тканині з незруйнованою ферментативною системою. Назвіть цей барвник?

- + Солі тетразолю
- Толуоїдиновий синій
- Йодисті сполучення
- 10% розчин сірчаної кислоти
- Конго червоний

Утворення «клітин серцевих вад" є проявом цитофізіологічної активності клітин по типу:

- + Фагоцитозу
- Макропіноцитозу
- Мікропіноцитозу
- Апоптозу
- Резорбції

Назвіть найбільш ймовірний ранній (1-2 години) показник інфаркту міокарда:

- + Зникнення глікогену в кардіоміоцитах
- Вакуольна дистрофія кардіоміоцитів субендокардіальної зони
- Жирова інфільтрація кардіоміоцитів
- Падіння активності дегідрогеназ

- Розслаблення міофібрил

При обстеженні хворого з клінікою білатеральної ектопії кришталика очей виникло припущення про наявність синдрому Морфана. Вкажіть, які з виявлених змін можуть підтвердити це припущення?

+ Всі зазначені зміни

- Недостатність аортного клапана і розширення висхідного відділу аорти

- Проплапс стулок мітрального клапана

- Доліхоцефалія

- Жодне із зазначених змін

Вузликовий поліартеріїт характеризується розвитком запалення в кровоносних судинах наступного типу:

+ Артерії середнього і дрібного калібру

- Аорти

- Великих артеріях

- Артеріол

- У всіх зазначених

Яким збудником викликається ревматизм?

+ Стрептокок

- Стафілокок

- Гонокок

- Пневмокок

- Клебсієл

Назвіть вид інфаркту за макроскопічними ознаками, які найчастіше зустрічаються в міокарді.

+ Білий з геморагічним вінчиком

- Геморагічний

- Білий

- Змішаний
- Червоний

Який різновид ексудату з'являється в серцевій сорочці при ревматичному перикардиті?

- + Серозно-фібринозний
- Гнильний
- Геморагічний
- Гнійний
- Катаральний

На розрізі легені щільні, коричневого кольору за рахунок відкладення ендogenous пігменту. Відомо, що за життя у хворого спостерігався хронічний венозний застій в малому колі кровообігу. Який патологічний процес викликав таку картину?

- + Гемосидероз
- Кальциноз
- Жовтяниця
- Меланоз
- Порфірія

При дослідженні колінного суглоба виявлено, що суглобовий хрящ зник, суглобові поверхні і сам суглоб деформовані, внутрішньосуглобові зв'язки потовщені і пухкі, значно зменшена кількість синовіальної рідини, ознаки запалення відсутні. Про яке захворювання йде мова?

- + Остеоартроз
- Артрит
- Туберкульозний гоніт
- Подагра
- Ревматоїдний артрит

На розтині в потиличній частці головного мозку виявлена порожнина 2,5x1,5см, 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 розтині трупа, померлого від крововиливу в мозок, виявлені різко зменшені в розмірах нирки 6x3x2хсм, вагою 60.0, щільні, недокрівні з рівномірно дрібнозернистою поверхнею, на розрізі з рівномірно стоншеним кірковим шаром. Зміни в нирках є проявом:

- + Артеріосклеротичного нефросклероза
- Атеросклеротичного нефросклероза
- Вторинно-зморщеної нирки
- Подагричні нирки
- Амлоїдно-зморщеної нирки

При дослідженні коронарних артерій серця виявлені атеросклеротичні бляшки з кальцинозом, що закривають просвіт на 1/3. У м'язі дрібні множинні білі прошарки сполучної тканини. Як називається процес, виявлений в міокарді?

- + Дифузний кардіосклероз
- Тигрине серце
- Постінфарктний кардіосклероз
- Міокардит
- Інфаркт міокарда

На розтині виявлені зменшені в розмірах нирки, вага 50.0, поверхня дрібнозерниста, кора рівномірно стоншена. При мікроскопічному дослідженні стінки артеріол значно потовщені внаслідок відкладення в них гомогенних безструктурних мас рожевого кольору, просвіт їх різко звужений, клубочки

зменшені, склерозовані, канальці атрофічні. Для якого захворювання характерні описані зміни?

- + Гіпертонічна хвороба
- Хронічний гломерулонефрит
- Амілоїдоз нирок
- Пієлонефрит зі зморщенням нирок
- Гострий некротичний нефроз

При гістологічному дослідженні червоподібного відростка, виявлений виражений склероз його стінки, стінки артерій середнього і дрібного калібру склерозовані з вогнищами мукоїдного набухання, помірною проліферацією ендотелію, навколо судин лімфогістіоцитарна інфільтрація. Про яке захворювання можна думати в даному випадку?

- + Вузликосий періартеріт судин апендикса
- Хронічний апендицит
- Гострий флегмонозний апендицит
- Гострий катаральний апендицит
- Гангренозний апендицит

На розтині померлого 78 років, заочеревинна клітковина просочена кров'ю, в черевному відділі аорти виявлено мішкоподібне випинання, в якому визначається дефект з нерівним краєм, стінка аорти місцями кам'янистої щільності. Ускладнення якого захворювання розвинулося у хворого?

- + Атеросклерозу
- Гіпертонічної хвороби
- Системного васкуліту
- Вісцерального сифілісу
- Хвороби Морфана

На розтині жінки 27 років, яка померла від хронічної ниркової недостатності виявлені множинні рубці і інфаркти в селезінці, нирках. При мікроскопічному дослідженні виявлені зміни в артеріях середнього і дрібного калібру, які

характеризувалися склерозом стінок, помірною проліферацією ендотелію і вираженою лімфогістіоцитарною інфільтрацією навколо. Яким захворюванням страждала хвора?

- + Вузликосим періартеріом
- Атеросклерозом
- Гіпертонічною хворобою
- Хворобою Морфана
- Вісцеральним сифілісом

На розтині жінки 23 років, яка померла при явищах ниркової недостатності, виявлений на шкірі обличчя "червоний метелик", на мітральному клапані дрібні до 0.2 см червонувато-рожеві бородавчасті накладення, в нирках вогнища фібриноїдного некрозу в клубочках, потовщення базальних мембран капілярів клубочків у вигляді "дротяних петель", гематоксилінові тільця, каріорексис. Яке захворювання розвинулося у хворі?

- + Системний червоний вовчак
- Вузликосий періартеріом
- Ревматизм
- Ревматоїдний артрит
- Системна склеродермія

При електронно-мікроскопічному дослідженні біоптату міокарда хворого віком 65 років на ішемічну хворобу серця виявлені 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

Чоловік у віці 45 років протягом 10 років скаржився на біль у спині, зменшення повноцінних рухів у хребті. Хворий помер від прогресуючої ниркової

недостатності. При аутопсійному дослідженні виявлено амілоїдоз нирок, в суглобах хребта - анкілоз, деструкція суглобової кістки, паннус, склероз синовіальної оболонки з дифузним хронічним запаленням. Діагностуйте захворювання.

- + Ревматоїдний артрит
- Анкілозний спонділоартрит
- Остеоартроз хребта
- Остеопороз хребта
- Паратиреоїдна остеодистрофія

У чоловіка 72 років, який помер від інфаркту міокарда, на розтині виявлено збільшення та деформація правого колінного суглоба. При гістологічному дослідженні тканин суглоба і прилеглих ділянок знайдені: масивні вогнища казеозного некрозу і множинні епітеліоїдноклітинні гранульоми, в м'яких тканинах навколо суглоба - ознаки ексудативного запалення. Діагностуйте описаний процес.

- + Туберкульозний артрит
- Сифілітичний артрит
- Ревматоїдний артрит
- Гонорейний артрит
- Деформуючий остеоартроз

Під час гістологічного дослідження стулок мітрального клапана серця дівчинки 14 років було встановлено, що ендотеліальні клітини вогнищево десквамовані, в цих ділянках на поверхні стулки розташовані дрібні тромботичні нашарування, сполучна тканина стулки помірно дезорганізована з ділянками склерозу і ангіоматозу. Діагностуйте вид клапанного ендокардиту.

- + Поворотно-бородавчастий
- Дифузний
- Гострий бородавчастий
- Фібропластичний
- Поліпозно-виразковий

Жінка 54 років має значну деформацію суглобів пальців рук і стоп. Гістологічно: навколосуглобова сполучна тканина - мукоїдне набухання, ділянки фібриноїдного некрозу, скупчення макрофагів, ділянки склерозу; в синовіальній оболонці - набряклі ворсини, з ознаками мукоїдного і фібриноїдного набухання, в синовіальній порожнині зустрічаються поодинокі "рисові тільця". Діагностуйте захворювання.

- + Ревматоїдний артрит
- Ревматизм
- Хвороба Бехтерева
- Гематогенний туберкульоз
- Подагра

Жінці у віці 45 років, яка скаржиться на прогресуючу м'язову слабкість, зроблено біопсію м'яких тканин гомілки. При гістологічному дослідженні біоптату знайдено: дрібновогнищева петрифікація дерми і скелетних м'язів, зменшення кількості глікогену і зниження поперечної смугастості в м'язовому волокні, деякі волокна некротизовані, строма інфільтрована лімфоцитами, макрофагами і плазматичними клітинами. Діагностуйте захворювання.

- + Дерматоміозит
- Системна склеродермія
- Системна червона вовчанка
- Ревматизм
- Вузликовий періартеріт

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

- + Фібриноїдне набухання
- Мукоїдне набухання
- Гіаліноз

- Амілоїдоз
- Склероз

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

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

При гістологічному дослідженні в скелетних м'язах виявлено зміну діаметра м'язового волокна (дрібні і гігантські), ядра розміщуються ланцюжком, їх багато, є кільцеподібні волокна, які містять міофібрили, орієнтовані по колу, на противагу поздовжньо орієнтованих в нормі. При фарбуванні гематоксилін-еозином вони набувають блакитний колір. Має місце дегенерація, некроз і фагоцитоз м'язових волокон. Для якого захворювання є характерним виявлення морфологічних змін?

- + Міотонічна дистрофія
- М'язова дистрофія Дюшена
- М'язова дистрофія Беккера
- Поліміозит
- Прогресуюча міопатія

При гістологічному дослідженні біоптату скелетних м'язів хворого з підозрою на колагеноз виявлені дистрофічні зміни: відсутність поперечної смугастість, багато некротизованих м'язових волокон, відкладення дрібних зерен вапна в осередках некрозу. Вкажіть найбільш імовірне захворювання.

- + Поліміозит
- Дерматоміозит
- Системна склеродермія
- Міотонічна дистрофія
- М'язова дистрофія Беккера

При огляді тіла жінки на розтині, виявлена деформація нижніх кінцівок, хребта і ребер. Кістки легко ріжуться ножом, мають на розрізі множинні пухлинні утворення, строкатого вигляду з одиничними кістами. Гістологічно: вогнища розсмоктування лакуни, новоутворення фіброзної тканини, гігантоклітинні гранульоми, скупчення еритроцитів і гемосидерину, а також кісти. Який з перерахованих діагнозів найбільш можливий?

+ Хвороба Реклінгхаузена

- Рахіт

- Мієломна хвороба

- Метастази пухлини

- Подагра

При розтині новонародженої дитини, яка померла на першому тижні життя від серцевої недостатності, виявлено збільшення серця з наявністю гіпертрофії м'язового волокна переважно лівого шлуночка. Ендокард лівого шлуночка, а також мітральний і аортальний клапани значно потовщені, біло-жовтого кольору. Який з перерахованих діагнозів найбільш можливий?

+ Фіброеластоз ендокарда.

- Дифузний ендокардит.

- Фібропластичний ендокардит.

- Гіпертрофія міокарда.

- Кардіоміопатія.

П'ятирічний хлопчик протягом 2 років страждав прогресуючою м'язовою слабкістю з початку в області тазового поясу, стегон і гомілок, потім плечового пояса і тулуба і помер від пневмонії. На розтині обсяг м'язів збільшені за рахунок вкватного розростання жирової клітковини і сполучної тканини. Мікроскопічно серед масивного зростання жирової та сполучної тканини - поодинокі атрофічні м'язові волокна з вогнищами їх некрозу і фагоцитозу. Який з перерахованих діагнозів найбільш можливий?

+ М'язова дистрофія Дюшена

- М'язова дистрофія Ерба

- М'язова дистрофія Лейдена
- Міастенія
- Бічний аміотрофічний склероз

У хворого, довго страждав ревматизмом, виявлений стеноз мітрального отвору, смерть наступила від серцево-легеневої недостатності. На розтині виявлена бура індурація легень. Назвіть при якому вигляді 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 повнокров'я
- Загальне венозне повнокров'я
- Артеріальна гіперемія
- Вакантна гіперемія
- Крововилив

Хворий довго страждав ревматичним ендокардитом і пороком мітрального клапана. При черговому загостренні настала смерть від ішемічного інсульту. Назвіть форму ревматичного ендокардиту, який викликав це ускладнення.

- + Поворотно-бородавчастий
- Дифузний вальвуліт
- Гострий бородавчастий
- Фібропластичний
- Пристінковий

Хворий, з ревматоїдним артритом, тривалий час отримувал кортикостероїди, раптово припинив їх прийом, через декілька днів помер. На розтині виявлені зменшені у розмірі наднирники з тонким сірим кірковим шаром. Назвіть причини смерті хворого.

- + Наднирникова недостатність
- Серцева недостатність
- Ниркова недостатність
- Печінкова недостатність
- Легенева недостатність

Хворому на підставі клініко-лабораторних досліджень поставлений діагноз: ревматизм, поворотно-бородавчастий ендокардит. Назвіть характерне ускладнення, що виникає при даній патології.

- + Тромбоемболічний синдром
- Тромбгеморагічний синдром
- Аневризма серця
- Ниркова недостатність
- Легенева недостатність

Хворий із застійною серцевою недостатністю помер від порушення ритму серця. На секції виявлено: серце кулястої форми, масою 900 гр., Порожнини розширені, в порожнинах пристінкові тромби, коронарні артерії не змінені. Сформулюйте можливий діагноз.

- + Дилатаційна кардіоміопатія
- Аневризма серця
- Міокардит
- Хронічна ішемічна хвороба серця
- Легеневе серце

У хворого 75 років, який довгий час страждав атеросклерозом церебральних судин, на аутопсії у правій тім'яно-скроневій ділянці головного мозку виявлено вогнище

неправильної форми, млявої 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

При розтині дитини, померлої від серцевої недостатності, виявлено: розширення порожнини шлуночків серця. Мікроскопічно в стромі міокарда повнокрів'я, набряк, виражений дифузний інфільтрат з гістіоцитів, лімфоцитів, нейтрофілів, еозинофілів. Який найбільш вірогідний діагноз?

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

При розтині померлого, який страждав гіпертонічною хворобою, в речовині головного мозку виявлена "іржава кіста". Що передувало виникненню кісти?

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

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 повнокров'я, в стромі значна кількість переважно дрібних одноядерних клітин, що розсовують кардіоміоцити. Виявлені морфологічні зміни свідчать про:

- + Не гнійний міокардит

- Венозне повнокров'я
- Жирову дистрофію міокарда
- Кардіосклероз
- Інфаркт міокарда

При короткочасній ішемії міокарда (до 10 хвилин) спостерігаються оборотні ушкодження кардіоміоцитів в результаті іонного дисбалансу в них. Назвіть зміни, які при цьому не спостерігаються в кардіоміоцитах.

- + Накопичення іонів калію
- Втрата іонів калію
- Збільшення іонів натрію
- Збільшення іонів кальцію
- Порушення внутрішньоклітинного розподілу іонів натрію і кальцію

Хворий, який страждав хронічним алкоголізмом помер від тромбоемболії судин головного мозку. На розтині серце збільшене, в основному, за рахунок гіпертрофії лівого шлуночка, міокард в'ялий, глинистого виду. У порожнині серця тромб. Коронарні артерії інтактні. Назвіть патологію серця.

- + Кардіоміопатія
- Кардіосклероз
- Інфаркт міокарда
- Ендокардит
- Перикардит

Під час мікроскопічного дослідження аорти виявлено: вогнищева інфільтрація інтими ліпідами, білками. Ліпіди просочують інтиму і накопичуються в м'язових клітинах і макрофагах. Встановіть стадію атеросклерозу.

- + Ліпоїдоз
- Ліпосклероз
- Атероматоз
- Атерокальциноз

- Доліпідна стадія

Жінка 37 років тривалий час хворіла на ревматоїдний артрит. Поступово у неї розвинувся анкілоз колінного суглоба і спостерігалось прогресуюче ураження дрібних суглобів нижніх кінцівок. Виберіть морфологічні зміни, які зумовлюють прогресування змін в суглобах.

+ Наявність пануса

- Наявність "рисових тілець"

- Крововилив у синовіальну оболонку

- Виражений склероз в синовіальній порожнині

- Значна кількість серозного ексудату в синовіальній порожнині

При гістологічному дослідженні біоптату з ураженої ділянки шкіри виявлено: незначно виражену атрофію епідермісу, в дермі гіаліноз колагенових волокон, мізерні периваскулярні лімфоцитарні інфільтрати, в підлеглих скелетних м'язах - виражений інтерстиціальний набряк, втрата поперечної посмугованості, дрібновогнищеві некрози з петріфікацією. Діагностуйте виявлене захворювання.

+ Дерматоміозит

- Склеродермія

- Системна червона вовчанка

- Вузликосий періартеріт

- Ревматизм

На розтині тіла хлопчика 8 років, що хворів дифтерією зівя і мигдаликів і помер на другому тижні від початку захворювання, виявлені зміни в міокарді у вигляді дрібновогнищевих некрозів і набряку строми. Діагностуйте вид міокардиту.

+ Альтеративний

- Септичний

- Гранулематозний

- Інтерстиціальний

- Вогнищевий проміжний ексудативний

Який рефлекс відіграє значну роль у розвитку легеневої гіпертензії при мітральних пороках?

- + Китаєва
- Ейлера-Лільєстранда
- Русняк-Петровського
- Франка-Старлінга
- Ашнера-Данині

Хворий помер від тромбоемболічного синдрому. При проведенні аутопсії виявлені значні нашарування у вигляді поліпів на склерозуваних стулках аортального клапана. Накладення просочені вапном. Гістологічно в міокарді: колонії бактерій, гранульоми Ашоф-Талалаєва, гіпертрофія кардіоміоцитів. Ваш діагноз.

- + Септичний ендокардит
- Ревматичний ендокардит
- Сифілітичний мезаортит
- Неспецифічний аортоартеріт
- Вузликівий періартеріт

У чоловіка 60 років, який тривалий час хворів на гіпертонічну хворобу і помер від хронічної ниркової недостатності, при аутопсії виявлено, що обидві нирки значно зменшені в розмірах, поверхня їх дрібно-зерниста; гістологічно - більшість клубочків гіалінізовані, частина склерозована, окремі гіперплазовані; в стромі поля склерозу, артеріоло- і артеріосклерозу, еластофіброз великих гілок ниркових артерій. Назвіть виявлені зміни нирок.

- + Артеріосклеротичний нефросклероз
- Атеросклеротичний нефросклероз
- Хронічний гломерулонефрит
- Хронічний пієлонефрит
- Вторинно-зморщена нирка

На розтині хворого А., 76 років зловживаючого сигаретами, який вів малорухливий спосіб життя, мав надмірну вагу, на інтимі аорти виявлені сіро-жовті плями і смуги,

фіброзні бляшки, укріті виразками ділянки з крововиливами, ділянки з кальцинозом. На яке захворювання вказують ці зміни?

- + Атеросклероз
- Гіпертонічна хвороба
- Системний червоний вовчак
- Вісцеральний сифіліс
- Кардіоміопатія

При розтині трупа чоловіка, який за життя страждав хронічною ішемічною хворобою серця, на інтимі аорти і вінцевих артерій виявлені множинні атеросклеротичні бляшки в стадії атерокальцинозу. В основі таких змін атеросклеротичної бляшки лежить:

- + Дистрофічне звапніння
- Метаболічне звапніння
- Метастатичне звапніння
- Гіаліноз
- Склероз

Хворий, який страждав хронічним алкоголізмом помер від тромбоемболії судин головного мозку. На розтині серце збільшене, в основному, за рахунок гіпертрофії лівого шлуночка, міокард в'ялий, глинистого виду. У порожнині серця тромб. Коронарні артерії інтактні. Назвіть патологію серця.

- + Кардіоміопатія
- Кардіосклероз
- Інфаркт міокарда
- Ендокардит
- Перикардит

При гістологічному дослідженні серця померлого від гострої серцевої недостатності в міокарді лівого шлуночка виявлено ділянку омертвіння, відмежовану від неушкодженої тканини зоною повнокровних судин, дрібних крововиливів і лейкоцитарною інфільтрацією. Який діагноз найбільш достовірний?

- + Інфаркт міокарда
- Ішемічна дистрофія міокарда
- Вогнищевий ексудативний міокардит
- Дифузний ексудативний міокардит
- Продуктивний міокардит

При гістологічному дослідженні біоптату з ураженої ділянки шкіри виявлено: незначно виражену атрофію епідермісу, у дермі гіаліноз колагенових волокон, мізерні периваскулярні лімфоцитарні інфільтрати, в підлеглих скелетних м'язах - виражений інтерстиціальний набряк, втрата поперечної посмугованості, дрібновогнищеві некрози з петріфікацією. Діагностуйте виявлене захворювання.

- + Дерматоміозит
- Склеродермія
- Системний червоний вовчак
- Вузликовий періартеріїт
- Ревматизм

У хворого, який помер від ускладнень гіпертонічної хвороби на розтині виявлені маленькі, щільні нирки з дрібнозернистою поверхнєстю, паренхіма і кіркова речовина атрофічні. Дайте назву таким ниркам.

- + Первинно-зморщені нирки
- Амілоїдні-зморщені нирки
- Вторинно-зморщені нирки
- Пієлонефротично-зморщені нирки

Під час мікроскопічного дослідження аорти виявлено: вогнищева інфільтрація інтими ліпідами, білками. Ліпіди просочують інтиму і накопичуються в міоцитах середнього шару і макрофагах. Встановіть стадію атеросклерозу.

- + Ліпоїдоз
- Ліпосклероз
- Атероматоз
- Атерокальциноз

- Доліпідна стадія

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

+ Ліпоїдоз

- Ліпосклероз

- Атероматоз

- Атерокальциноз

- Стадія утворення атероматозної виразки

При розтині трупа жінки 69 років, підвищеного харчування, померлої від гострого інфаркту міокарда, в інтимі коронарних артерій знайдені численні білі, щільні, звужуючі просвіт судини утворення. Для якої стадії атеросклерозу характерні такі зміни?

+ Ліпосклерозу

- Ліпоїдозу

- Атероматозу

- Атерокальцинозу

- Стадія утворення атероматозної виразки

У чоловіка 58 років, померлого при наростаючих явищах хронічної серцевої недостатності, діагностовано ревматичний гранулематозний міокардит. Мікроскопічно в міокарді спостерігаються гранульоми, що складаються з макрофагів з гіперхромними ядрами і світлою цитоплазмою, в центрі вогнище некрозу. Який характер носить некроз в середині гранульоми?

+ Фібриноїдний

- Ценкерівський

- Казеозний

- Колікваційний

- Жировий

Хворий помер від прогресуючої серцевої недостатності. На розтині: серце розширене в поперечнику, в'яле; м'яз на розрізі нерівномірного кровонаповнення, строката; при гістологічному дослідженні в міокарді повнокров'я, строма дифузно інфільтрована переважно лімфоцитами і гістіоцитами. Виявлено морфологічні зміни свідчать про:

- + Не гнійний міокардит
- Гнійний міокардит
- Гранулематозний міокардит
- Кардіосклероз
- Інфаркт міокарда

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

- + Гематома
- Діapedезні крововиливи
- Ішемічний інфаркт
- Плазморагії
- Абсцес

При розтині дитини, померлого від серцевої недостатності, виявлено: розширення порожнини шлуночків серця. Мікроскопічно в стромі міокарда повнокрів'я, набряк, поширення інфільтрату з гістіоцитів, лімфоцитів, нейтрофілів, еозинофілів. Який найбільш вірогідний діагноз?

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

У чоловіка 60 років, який тривалий час хворів на гіпертонічну хворобу і помер від хронічної ниркової недостатності, при аутопсії виявлено, що обидві нирки значно зменшені в розмірах, поверхня їх дрібно-зерниста; гістологічно - більшість клубочків гіалінізовані, частина склерозована; в стромі поля склерозу, артеріоло- і артеріосклероз, еластофіброз великих гілок ниркових артерії. Який найбільш вірогідний діагноз?

- + Артеріолосклеротичний нефросклероз
- Атеросклеротичний нефросклероз
- Хронічний гломерулонефрит
- Хронічний пієлонефрит
- Вторинно-зморщена нирка

У хворого в 8:00 ранку з'явилися болі за грудиною, в 9:00 ранку в приймальному відділенні за даними ЕКГ встановлений інфаркт міокарда. Через 10 хвилин хворий помер. Яка найбільш вірогідна морфологічна ознака інфаркту міокарда впливе при гістологічному дослідженні після розтину трупа?

- + Зникнення глікогену в кардіоміоцитах
- Вакуольна дистрофія кардіоміоцитів субендокардіальної зони
- Жирова інфільтрація кардіоміоцитів
- Некроз міокардіоцитів
- Розслаблення міофібрил кардіоміоцитів

На розтині виявлено: на зовнішній поверхні аортального клапана великі (1-2 см) буро-червоні, легко кришаться накладення, що прикривають виразкові дефекти. Про яке захворювання можна думати?

- + Поліпозно-виразковий ендокардит
- Поворотно-бородавчастий ендокардит
- Гострий бородавчастий ендокардит
- Фібропластичний ендокардит
- Дифузний ендокардит

За життя у хворого був діагностований гострий інфаркт міокарда по ЕКГ ознакам. На розтині в порожнині перикарда виявлено: 200 мл рідкої крові і 400 гр згортків, в задній стінці лівого шлуночка наскрізний дефект розміром 2 см. Яке ускладнення інфаркту міокарда розвинулося?

- + Розрив міокарда з тампонадою
- Панцирне серце
- Геморагічний перикардит
- Ексудативний перикардит
- Ідіопатичний міокардит

У жінки 47 років, міжфалангові і п'ястно-пальцеві суглоби легко піддаються вивиху і підвивиху з типовим відхиленням пальців у вигляді "плавників моржа". При мікроскопічному дослідженні виявлено розростання ворсин синовіальної оболонки, руйнування хряща, формування паннуса. Про яке захворювання йде мова?

- + Ревматоїдний артрит
- Ревматичний артрит
- Остеоартроз
- Системний червоний вовчак

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

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

При розтині трупа чоловіка 62 років, який хворів на атеросклероз і помер від гострої серцевої недостатності, в передній стінці лівого шлуночка серця виявлено

щільну ділянку біло-жовтого кольору розміром 6x5 см, неправильної форми, чітко відмежованої від оточуючих тканин геморагічної лінією. Це був:

- + Інфаркт міокарда
- Постінфарктний кардіосклероз
- Дрібновогнищевий кардіосклероз
- Міокардит
- Великовогнищевий кардіосклероз

При розтині трупа жінки 48 років, яка раптово померла, в інтимі аорти визначаються ділянки жовтуватого кольору, які не підносяться над її поверхнею. При гістологічному дослідженні цих ділянок виявляються клітини з пінистою цитоплазмою, а при фарбуванні суданом III - жовтого кольору. Для якої стадії атеросклерозу характерні такі зміни в аорті?

- + Ліпоїдоз
- Ліпосклероз
- Атероматоз
- Виразки
- Атерокальциноз

Під час гістологічного дослідження стулок мітрального клапана серця жінки 30 років було встановлено, що ендотеліальні клітини вогнищево десквамовані, в цих ділянках на поверхні стулок розташовані дрібні тромботичні нашарування, сполучна тканина стулок з явищами мукоїдного набухання, ділянками склерозу і васкуляризації. Діагностуйте вид клапанного ураження.

- + Поворотно-бородавчастий
- Дифузний
- Гострий бородавчастий
- Фібропластичний
- Поліпозно-виразковий

Жінка 54 років мала виражену деформацію суглобів пальців рук і стоп. Гістологічно: навколо суглобова сполучна тканина - мукоїдне набухання, ділянки

фібриноїдного некрозу, скупчення макрофагів, ділянки склерозу; в синовіальній оболонці - набряклі ворсини, з ознаками мукоїдного і фібриноїдного набухання, в синовіальній порожнині зустрічаються поодинокі "рисові тільця". Діагностуйте захворювання.

- + Ревматоїдний артрит
- Ревматизм
- Хвороба Бехтерева
- Гематогенний туберкульоз
- Подагра

На розтині жінки 23 років, яка померла при явищах ниркової недостатності, виявлено на шкірі обличчя "червоний метелик", на мітральному клапані дрібні до 0.2 см червонувато-рожеві бородавчасті накладення, в нирках вогнища фібриноїдного некрозу в клубочках, потовщення базальних мембран капілярів клубочків у вигляді "дротяних петель", гематоксилінові тільця, каріорексис. Яке захворювання було у хворої?

- + Системний червоний вовчак
- Вузликосий періартеріїт
- Ревматизм
- Ревматоїдний артрит
- Системна склеродермія

На розтині жінки 27 років, яка померла від хронічної ниркової недостатності виявлені множинні рубці і інфаркти в селезінці, нирках. При мікроскопічному дослідженні виявлені зміни в артеріях середнього і дрібного калібру, які характеризувалися склерозом стінок, помірною проліферацією ендотелію і вираженою лімфогістіоцитарною інфільтрацією навколо. Яким захворюванням викликані ці зміни?

- + Вузликосим періартеріїтом
- Атеросклерозом
- Гіпертонічною хворобою
- Хворобою Морфана
- Вісцеральним сифілісом

На розтині померлого 78 років, заочеревинна клітковина просочена кров'ю, в черевному відділі аорти виявлено мішкоподібні випинання, в якому визначається дефект з нерівним краєм, стінка аорти місцями кам'янистої щільності. Ускладнення якого захворювання розвинулося у хворого?

- + Атеросклерозу
- Гіпертонічної хвороби
- Системного васкуліту
- Вісцерального сифілісу
- Хвороби Морфана

Людина 63 років, який протягом 15 років страждав хронічною дифузною обструктивною емфіземою легенів, помер від прогресуючої серцевої недостатності. На розтині виявлено мускатний цироз печінки, ціанотична індурація нирок та селезінки, асцит, набряки нижніх кінцівок. Для якого типу серцевої недостатності характерні дані зміни у внутрішніх органах?

- + Хронічна правошлуночкова недостатність
- Гостра правошлуночкова недостатність
- Хронічна лівошлуночкова недостатність
- Гостра лівошлуночкова недостатність
- Загальна серцева недостатність

При дослідженні коронарних артерій серця виявлені атеросклеротичні бляшки з кальцинозом, що закривають просвіт на 1/3. У м'язі дрібні множинні білі прошарки сполучної тканини. Як називається процес, виявлений в міокарді?

- + Дифузний кардіосклероз
- Тигрине серце
- Постінфарктний кардіосклероз
- Міокардит
- Інфаркт міокарда

На розтині трупа чоловіка 60 років в міокарді передньої стінки лівого шлуночка серця виявлено сіре неправильної форми щільне вогнище 5 x 4 см. З чіткими кордонами волокнистої структури. Який діагноз найбільш вірогідний?

- + Післяінфарктний міокардіосклероз
- Дифузний дрібновогнищевий міокардіосклероз
- Інфаркт
- Міокардит
- Кардіоміопатія

У дитини 7 років на шкірі розгинальних поверхонь ліктьових і колінних суглобів з'явилися щільні, безболісні вузли розмір 1-2 мм. У біоптаті вузлів - велике вогнище фібриноїдного некрозу сполучної тканини з лімфоцитами і макрофагами по периферії. При якому захворюванні спостерігаються такі зміни?

- + Ревматизм
- Ревматоїдний артрит
- Склеродермія
- Вузликовий періартеріїт
- Системна червона вовчанка

При розтині тіла жінки 40 років, яка померла від уремії, знайдено: збільшені строкаті нирки, у нирках - потовщення капілярних мембран клубочків у вигляді "дротяних петель", вогнища фібриноїдного некрозу їх стінок і "гіалінові" тромби в просвіті, в ядрах - "гематоксилінові тільця "; у серці - ендокардит Лібмана-Сакса. Яке ураження нирок найбільш достовірне?

- + Вовчаковий нефрит
- Ревматичний гломерулонефрит
- Холерний гломерулонефрит
- Склеротична нирка
- Термінальний гломерулонефрит

При гістологічному дослідженні стінки аорти виявлено велику кількість ксантомних клітин, які розташовані переважно в інтимі. Для якого захворювання можлива така картина?

- + Атеросклероз
- Гіпертонічна хвороба
- Сифілітичний мезаортит
- Неспецифічний аортоартеріт
- Нодозної періартеріт

При розтині померлого чоловіка 73 років, який довго страждав ішемічною хворобою серця з серцевою недостатністю, знайдена: «мускатна печінка», бура індурація легень, ціанотическая індурація нирок та селезінки. Вкажіть, який з видів порушення кровообігу найбільш достовірний?

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

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 товща стінки лівого шлуночка 2,5 см). Мікроскопічно кардіоміоцити значно збільшені в розмірах, з жировою дистрофією і гіперхромними бочкоподібними ядрами. Який з перерахованих патологічних процесів найбільш достовірний в серці?

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

При розтині у чоловіка 62 років виявлений надклапанний розрив аорти з тампонадою серця. При гістологічному дослідженні висхідного відділу аорти в зовнішній і середній оболонках - інфільтрати з лімфоїдних, плазматичних, епітеліоїдних клітин, вогнища некрозу в середній оболонці, адвентиціальних і ендотеліальних клітин, в судинах зовнішньої оболонки проліферація. Зміни в аорті характерні для:

- + Аортиту
- Септичного аортита
- Ревматичного аортита
- Атеросклерозу
- Гіпертонічної хвороби

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 в людини, яка видужала?

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

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

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

При розтині померлого 48 років виявлена обтурація просвіту середньої мозкової артерії тромбом. У тім'янно-скроневій області лівої півкулі головного мозку - вогнище кашкоподібної консистенції сірого кольору. Найвірогідніше це:

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

У хворого, померлого від серцевої недостатності, при патоморфологічному дослідженні виявлено: стулки мітрального клапана деформовані, потовщені, зрощені по краях; у сполучній тканині міокарда - дифузно розкидані вузли, які складаються з ділянок фібриноїдного некрозу, навколо яких скупчуються макрофагоцити, які нагадують гігантські багатоядерні клітини. Подібні вогнища оточені лімфоцитами і одиночними плазматичними клітинами. Яка з перерахованих гранульом має місце в даного хворого?

- + Ревматична
- Туберкульозна
- Актиномікотична
- Сифілітична
- Лепра

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

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

Хворий помер при явищах серцево-судинної недостатності. Результати розтину: постінфарктний кардіосклероз, гіпертрофія міокарда і 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?

+ Мускатна печінка (хронічне венозне повнокров'я)

- Гостре венозне повнокров'я

- Амілоїдоз

- Цироз печінки

- Стеатоз печінки

У дитини 7 років на шкірі розгинальних поверхонь ліктьових і колінних суглобів з'явилися щільні, безболісні вузлики розміром 1-2 мм. У біоптаті вузликів - велике вогнище фібриноїдного некрозу сполучної тканини з лімфоцитами і макрофагами по периферії. При якому захворюванні спостерігаються такі вузлики?

+ Ревматизм

- Ревматоїдний артрит

- Склеродермія

- Вузликовий періартеріт

- Системна червона вовчанка

Літній хворий, тривалий час страждає гіпертонічною хворобою, помер при явищах уремії. На аутопсії виявлено: нирки маленькі, щільні, з дрібнозернистою поверхнею, капсула відділяється важко. Гістологічно в нирках відзначається колапс артеріол клубочків і їх склероз. Деякі клубочки заміщені однорідною еозинофільною речовиною, не фарбується Конго-рот; каналці атрофовані. Як слід назвати описані вище зміни нирок?

+ Первинно-зморщені нирки

- Вторинно-зморщені нирки

- Амілоїдно-зморщені нирки

- Пієлонефротично-зморщені нирки

- Діабетичний нефросклероз

На аутопсії у чоловіка 56 років з клінічним діагнозом ішемічна хвороба серця, атеросклероз вінцевих артерій серця, гіпертонічна хвороба, на розрізі міокард в області верхівки, передньої і бічної стінок лівого шлуночка має добре відмежовану від навколишньої тканини ділянку біло-жовтого кольору, оточений зоною крововиливів. Про який патологічний процес йде мова?

+ Інфаркт міокарда

- Постінфарктний кардіосклероз

- Дифузний кардіосклероз

- Міокардит

- Жирова дистрофія міокарда

При мікроскопічному дослідженні міокарда чоловіка, який помер від серцевої декомпенсації, виявлено склероз периваскулярної сполучної тканини і дифузна інфільтрація її лімфоцитами, макрофагами, плазмоцитами і одиночними нейтрофілами. Вкажіть, який з перелічених видів запалення найбільш вірогідний?

+ Інтерстиціальне продуктивне

- Гранульоматозне

- Альтеративне

- Ексудативне дифузне

- Ексудативне осередкове

Під час розтину в міокарді макроскопічно виявлено великовогнищеву щільну ділянку сірого кольору, яка гістологічно складається з грубоволокнистої сполучної тканини, оточений гіпертрофованими м'язовими волокнами. Які зміни виникли у серці?

+ Післяінфарктний великовогнищевий кардіосклероз

- Ішемічна стадія інфаркту міокарда

- Некротична стадія інфаркту міокарда

- Дрібновогнищевий дифузний кардіосклероз

- Міокардит

При гістологічному дослідженні у стулках мітрального клапана серця виявлено: мукоїдний набряк, пошкодження ендотелію, утворення по краю фібринових тромбів. Яка спостерігається форма ревматичного ендокардиту?

- + Гострий бородавчастий ендокардит
- Дифузний ендокардит
- Фібробластичний ендокардит
- Поворотно-бородавчастий ендокардит
- Поліпозно-виразковий ендокардит

При розтині померлого від набряку легенів в міокарді знайдено велике вогнище жовто-сірого кольору, а в коронарній артерії знайдений свіжий тромб. Уточніть діагноз:

- + Інфаркт міокарда
- Кардіосклероз
- Міокардит
- Амілоїдоз
- Кардіоміопатія

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

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

Мікроскопічне дослідження коронарної артерії у померлого 53 років виявило звуження просвіту судини за рахунок фіброзної бляшки з додаванням ліпідів. Надійшовірна форма атеросклерозу:

- + Ліпосклероз

- Ліпоїдоз
- Доліпідна стадія
- Атероматоз
- Виразка

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

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

Літня людина перенесла інфаркт правої півкулі головного мозку. Через рік у хворого залишилась відсутність рухів в лівих кінцівках. Була проведена комп'ютерна томографія мозку, при якій в правій півкулі знайдена порожнина з гладкими стінками, заповнена ліквором. Який патологічний процес знайдений в головному мозку?

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

На аутопсії трупа чоловіка 39 років, який раптово помер, в інтимі черевного відділу аорти визначаються ділянки жовтуватого кольору, які не підносяться над її поверхнею. Гістологічно - в цих ділянках серед гладком'язових клітин і макрофагів виявляються клітини з пінистою цитоплазмою. При фарбуванні суданом III відзначається їх яскраво-жовте забарвлення. Для якої стадії атеросклерозу характерні такі зміни?

- + Ліпоїдоз
- Ліпосклероз
- Атероматоз
- Виразки
- Атерокальциноз

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

Хворий 67 років на протязі 20 років страждав гіпертонічною хворобою. Помер від хронічної ниркової недостатності. Який вид мали нирки при розтині трупа?

- + Маленькі, щільні, поверхня дрібнозерниста
- Великі строкаті
- Великі червоні
- Великі білі
- Великі з множинними тонкостінними кістами

На розтині померлої виявлені морфологічні прояви стенозу лівого атріовентрикулярного отвору, недостатність мітрального клапана. Гістологічно в міокарді - вогнищевий кардіосклероз, наявність квітучих гранул Ашоф-Талалаєва. Який з перерахованих діагнозів найбільш ймовірний?

- + Ревматизм
- Склеродермія
- Дерматоміозит
- Вузликівий періартеріт

- Системна червона вовчанка

На розтині померлої дівчини 19 років знайдений бородавчастий ендокардит всіх клапанів. Осередковий крововилив під ендокард. Виразковий стоматит. Виразки стравоходу. Пневмонія. Нефрит. Гіперплазія селезінки з периваскулярним склерозом. Васкуліт і некроз у ділянці зорового бугра, численні фурункули. Яке більш імовірно захворювання?

+ Системний червоний вовчак

- Ревматизм

- Септичний ендокардит

- Ішемічна хвороба серця

- Гіпертонічна хвороба

У хворого 58 років при розтині в правій скроневій частині головного мозку знайдено великий осередок розм'якшеної сірої речовини кашкоподібної консситенції, блідо-сірого кольору. В артеріях основи мозку численні біло-жовті потовщення інтими, які різко звужують просвіт. Ваш діагноз?

+ Ішемічний інсульт

- Абсцес мозку

- Крововилив

- Геморагічний інфаркт

- набряк мозку

Під час дослідження коронарних артерій виявлені атеросклеротичні бляшки з кальцинозом, що закривають просвіт судин на 1/3. У м'язі дрібні множинні білі прошарки сполучної тканини. Як називається процес, виявлений в міокарді?

- Тигрове серце

- Міокардит

- Після інфарктний кардіосклероз

+ Дифузний кардіосклероз

- Інфаркт міокарда

Під час розтину трупа жінки 69 років підвищеного харчування, яка померла від гострого інфаркту міокарда, в інтимі коронарних артерій знайдені численні білі, щільні, формування, які різко звужують просвіт судин. Для якої стадії атеросклерозу характерні такі зміни?

- Ліпоїдоз
- + Ліпосклероз
- Стадія утворення атероматозної виразки
- Атерокальциноз
- Атероматоз

Під час розтину на зовнішній поверхні аортального клапана, виявлені великі (1-2 см) буро-червоні, тендітні нашарування, які прикривають виразкові дефекти. Який найбільш вірогідний діагноз?

- Гострий бородавчастий ендокардит
- Поворотною-бородавчастий ендокардит
- + Поліпозно-виразковий ендокардит
- Фібропластичний ендокардит
- Дифузний ендокардит

У хворого спостерігається підвищення опору вигнання крові з лівого шлуночка. При якому з перерахованих патологічних процесів може виникнути така ситуація?

- Артеріальна гіпотензія
- Емболія легеневої артерії
- Мітральний стеноз
- + Аортальний стеноз
- Недостатність аортального клапана

На розтині тіла померлого, який за життя хворів атеросклерозом, виявлений тромбоз гілки внутрішньої сонної артерії і в головному мозку - вогнище вологого розм'якшення тканини сірого кольору. Який патологічний процес діагностований в головному мозку?

- Енцефаліт.

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

На розтині тіла жінки, 69 років, з надмірною масою тіла, яка померла від гострого інфаркту міокарда, в інтимі коронарних артерій виявлені численні білуваті щільні утворення, які випинаються в просвіт і різко звужують його. Для якої стадії атеросклерозу характерні такі зміни?

- Стадія освіти атероматозної виразки.
- Ліпоїдоз.
- Атероматоз.
- Атерокальциноз.
- + Ліпосклероз.

При гістологічному дослідженні стінки аорти виявлено велику кількість ксантомних клітин, розташованих переважно в інтимі. Для якого захворювання характерна така картина?

- Сифілітичний мезоаортит.
- Гіпертонічна хвороба.
- + Атеросклероз.
- Неспецифічний аортоартеріїт.
- Нодозної періартеріїт.

У чоловіка, 60 років, який тривалий час хворів на гіпертонічну хворобу і помер від хронічної ниркової недостатності, на розтині виявлено, що обидві нирки значно зменшені в розмірах, поверхня їх дрібнозерниста; гістологічно - більшість клубочків гіалінізовані, частина склерозірована, деякі гіперплазовані; в стромі - поля склерозу, артеріоло- і артеріосклероз, еластофіброз великих гілок ниркових артерій. Дайте назву цим змінам:

- Вторинно-зморщена нирка.
- Атеросклеротичний нефросклероз.

- Хронічний гломерулонефрит.
- Хронічний пієлонефрит.
- + Артеріолосклеротичний нефросклероз.

Хворий, 67 років, протягом 20 років страждав гіпертонічною хворобою. Помер від хронічної ниркової недостатності. Який вид мали нирки на аутопсії?

- Великі білі.
- Великі строкаті.
- Великі червоні.
- + Маленькі, щільні, поверхня дрібнозерниста.
- Великі, з множинними тонкостінними кістами.

У померлого від ускладнень гіпертонічної хвороби на розтині виявлені маленькі, щільні нирки з дрібнозернистою поверхнею, паренхіма і кіркова речовина атрофічна. Дайте назву таким ниркам:

- Амілоїдно-зморщені.
- + Первинно-зморщені.
- Вторинно-зморщені.
- Пієлонефротично-зморщені.
- Стоншені.

На розтині тіла померлого від набряку легенів в міокарді виявлено велике вогнище жовто-сірого кольору, а в коронарній артерії - свіжий тромб. Уточніть діагноз.

- Міокардит.
- Кардіосклероз.
- + Інфаркт міокарда.
- Амілоїдоз.
- Кардіоміопатія.

При гістологічному дослідженні стулки мітрального клапана серця виявлено мукоїдне набухання, пошкодження ендотелію, утворення по замикаючому краю фібринових тромбів. Яка форма ревматичного ендокардиту спостерігається?

- + Гострий бородавчастий.
- Дифузний.
- Фібропластичний.
- Поворотно-бородавчастий.
- Поліпозно-виразковий.

У померлого від серцевої недостатності при патоморфологічному дослідженні виявлено: стулки мітрального клапана деформовані, потовщені, зі зрощеними краями; у сполучній тканині міокарда дифузно розкидані вузлики, що складаються з ділянок фібриноїдного некрозу, навколо яких скупчуються макрофагоцити, що нагадують гігантські багатоядерні клітини. Подібні вогнища оточені лімфоцитами і одиничними плазматичними клітинами. Яку гранульому виявили?

- Актиномікотичну.
- Туберкульозну.
- + Ревматичну.
- Сифілітичну.
- Лепрозну.

На розтині тіла дитини, померлої від серцевої недостатності, виявлені розширення порожнин шлуночків серця. Мікроскопічно в стромі міокарда повнокрів'я, набряк, дифузні інфільтрати з гістіоцитів, лімфоцитів, нейтрофілів, еозинофілів. Який найбільш імовірний діагноз?

- Вогнищевий проміжний ексудативний міокардит.
- + Дифузний проміжний ексудативний міокардит.
- Вузликосий продуктивний міокардит.
- Проміжний продуктивний міокардит.
- Альтеративний міокардит.

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

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

Після 60 років еластичність судин:

- Збільшується на 20%
- Збільшується на 10%
- + Зменшується на 30%
- Не змінюється
- Зменшується незначно

Аутопсія тіла юнака, який помер від легеневої інфекції, виявила патоморфологічні зміни у м'язах грудного і плечового пояса, «міопатичне обличчя» (гладкий лоб, недостатнє змикання очей, товсті губи), атрофію м'язів спини, тазового пояса. Доведений аутосомно-домінантний тип успадкування даних змін. Про який діагноз може йти мова?

- + М'язова дистрофія Ерба [юнацька форма]
- М'язова дистрофія Дюшена [рання форма]
- М'язова дистрофія Беккера [рання форма]
- М'язова дистрофія Лейдена
- Міотонічна дистрофія

Хворий 63 р, який тривалий час хворів інфекційним поліартритом, помер при явищах ниркової недостатності. макроскопічно: нирки значно збільшені, щільні, воскоподібні. При гістологічному дослідженні нирок виявлений склероз

інтермедіальної зони і пірамід, велика кількість ліпідів в стромі каналців, амілоїд. Який патологічний процес ускладнив хід інфекційного поліартриту?

- + Нефротичний амілоїдоз
- Нефролітіаз
- Нефросклероз
- Полікістоз нирок
- Пієлонефрит

При розтині тіла жінки 40-ка років, яка страждала ревматоїдним артритом, знайдена збільшена селезінка. На розрізі її тканина коричнево-червоного кольору зі збільшеними фолікулами, які мають вигляд напівпрозорих сірувато-білих зерен. Вкажіть, який з перерахованих патологічних процесів найбільш достовірний?

- Порфірна селезінка
- Гіаліноз селезінки
- + Сагова селезінка
- Глазурована селезінка
- Сальна селезінка

На розтині тіла жінки 27-ми років, яка померла від хронічної ниркової недостатності, виявлені множинні рубці і інфаркти в селезінці, нирках. Під час мікроскопічного дослідження виявлені зміни в артеріях середнього і дрібного калібру, які характеризуються склерозом стінок, помірною проліферацією ендотелію і вираженою лімфогістіоцитарною інфільтрацією навколо. На яке захворювання страждала померла?

- + Вузликівий періартеріт
- Атеросклероз
- Вісцеральної сифіліс
- Хвороба Мофана
- Гіпертонічна хвороба

Жінка 56 р скаржиться на болі у дрібних суглобах рук і ніг. Хворіє років 12 років, під час огляду рук відзначений підвивих в п'ястно-пальцевих суглобах з

відхиленням пальців назовні (вид «плавників моржа»). У крові виявлені високомолекулярні імунні комплекси. Назвіть основне захворювання.

- + Ревматоїдний артрит
- Ревматичний поліартрит
- Системний червоний вовчак
- Дерматоміозит
- Подагра

У хворої 40 років має місце біль у суглобах і по ходу м'язів ніг, яка тривожить її вже 2 місяці після перенесеної вірусної інфекції. Об'єктивно: фіолетово-синюшна еритема навколо очей і колінних суглобів. При мікроскопічному дослідженні біоптатів з м'язів і шкіри: в сполучній тканині набряк, лімфоплазмоцитарна інфільтрація, переважно навколо судин; вогнища мукоїдного, фібриноїдного набряку, гомогенізації, гіалінізації колагенових волокон шкіри. Крім цього, в м'язових волокнах відзначається зникнення поперечної посмугованості, зменшення вмісту глікогену. Який найбільш імовірний діагноз?

- + Дерматоміозит
- Системна червона вовчанка
- Ревматизм
- Склеродермія
- Вузликовий періартеріт

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

- + Хронічне загальне венозне повнокров'я
- Хронічне місцеве венозне повнокров'я
- Гостре загальне венозне повнокров'я
- Гостре місцеве венозне повнокров'я
- Загальне артеріальний повнокров'я

При мікроскопічному дослідженні коронарних артерій серця чоловіка, який за життя хворів атеросклерозом, 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

Жінка 54 років тривало страждала ревматоїдним артритом, майже постійно перебувала на лікуванні. Смерть наступила при явищі хронічної ниркової недостатності. На розтині виявлені збільшені в розмірах нирки (вага 350,0г)кожна щільна, на розрізі нирки недокривні, з різко потовщеною корою сірувато-жовтуватого кольору з сальним блиском. Яке ускладнення ревматоїдного артриту зумовило розвиток уремії у хворої?

- + Вторинно-амілоїдоз нирок.
- Гострий некротичний нефроз
- Постінфекційний гломерулонефрит
- Швидкопрогресуючий гломерулонефрит
- Хронічний гломерулонефрит

У жінки 27 років, з дитинства страждає ревматичним пороком серця, розвинулася серцева декомпенсація і наступила смерть. На розтині виявлений мітральний стеноз, різке потовщення, склероз стулок, зрощення їх по лінії змикання. Яка форма ендокардиту зумовила в даному випадку порок серця?

- + Фібропластичний.
- Дифузний ендокардит
- Поворотно-бородавчастий
- Гострий бородавчастий
- Поліпозно-виразковий

Хворий 55 років страждає хронічним ІХС на тлі гіпертонічної хвороби, минулого року переніс обширний інфаркт передньої стінки лівого шлуночка. Постійно лікувався в кардіолога. Смерть настала від серцевої недостатності. Які з перерахованих змін свідчать про декомпенсацію по лівошлуночковому типу?

+ набряк легенів.

- Ціаноз шкіри і видимих слизових оболонок
- Водянка порожнин (асцит, гідроторакс, гідроперикардіум)
- Мускатна печінка
- Ціанотична індурація нирок та селезінки

У хворого з важким перебігом респіраторної вірусної інфекції з'явилися клінічні ознаки прогресуючої серцевої недостатності, яка призвела до смерті хворого на 2-му тижні захворювання. На розтині серце з значним розширенням порожнини, в'яле. Гістологічно в міокарді виявляється повнокров'я мікросудин і дифузна інфільтрація стромы лімфоцитами і гістіоцитами. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз.

+ Міокардит

- Стенокардія
- Гостра коронарна недостатність
- Інфаркт міокарда
- Кардіоміопатія

У хворого з високим титром антинуклеарних антитіл смерть наступила від наростаючої ниркової недостатності. При патологоанатомічному дослідженні виявлений мезангіопрولیферативний гломерулонефрит, бактеріально-бородавчастий ендокардит, в селезінці періартеріально-цибулинний склероз, в шкірі - продуктивно-проліферативний васкуліт. Ваш діагноз.

+ Системний червоний вовчак

- Нефротичний синдром
- Ревматизм
- Дерматоміозит

- Вузликовий періартеріт

Хворий 70 років помер від гострої коронарної недостатності. За життя відзначалася припухлість, деформація і біль колінних суглобів. При патоморфологічному дослідженні деформованих суглобів і синовіальних оболонок виявлено: гіперемія оболонок з множинними периваскулярними запальними інфільтратами з лімфоцитів, плазмоцитів, макрофагів. Скупчення фібрину, які організуються, покривають ділянки синовіальної оболонки і визначаються в суглобовій рідині у вигляді рисових зерен. Ваш діагноз.

+ Ревматоїдний артрит

- Вузликовий періартеріт

- Анкілозуючий спондилоартрит

- Туберкульозний артрит

- Деформуючий артрит

Чоловік 60 років помер від важкої аритмії, яка ускладнилась трансмуральним інфарктом міокарда передньої стінки лівого шлуночка. На розтині виявлено наступне: камери серця розширені, містять багато крові з невеликою кількістю згустків. Макроскопічно міокард лівого шлуночка не змінений, мікроскопічно виявлено набряк, повнокров'я судин, порушення цілісності ядерних мембран кардіоміоцитів. Скільки часу пройшло від моменту закупорки коронарної артерії?

+ 6 - 12 годин

- 1 доба

- 2 доби

- 4 доби

- 14 діб

Чоловік 60 років помер від інфаркту міокарда, який ускладнився кардіогенним шоком. За даними ЕКГ діагностований інфаркт передньої стінки лівого шлуночка. Закупорка якої артерії, найімовірніше, буде виявлена на розтині?

+ Передньої міжшлуночкової (спадної) гілки лівої коронарної артерії

- Гілки лівої коронарної артерії

- Правої коронарної артерії

- Задньої міжшлуночкової гілки правої коронарної артерії
- Гілки лівої коронарної артерії та лівої коронарної артерії

У хворого з дифтерією на 2-му тижні хвороби з'явилися постійні болі в області серця, які не змінювали інтенсивності при фізичному навантаженні, наростала задишка. Смерть настала від серцевої недостатності. На розтині виявлена значна дилатація камер серця, при гістологічному дослідженні в міокарді - значна гіперемія капілярів, жирова дистрофія і міоліз кардіоміоцитів, лімфогістіоцитарна інфільтрація міжм'язової стромы. Ваш діагноз.

- + Міокардит
- Кардіоміопатія
- Гостра коронарна недостатність
- Інфаркт міокарда
- Стенокардія

Хворий, котрий переніс інфаркт міокарду помер через 3 місяці від хронічної серцевої недостатності. На розтині на бічній стінці лівого шлуночка знайдене щільне мішкоподібне випинання, стінка шлуночка в цьому місці стоншена, має білий колір. Для якої патології характерні ці зміни?

- + Хронічна аневризма серця
- Кардіоміопатія
- Інфаркт міокарда
- Міокардит
- Кардіосклероз

У хворої 59-ти років, яка тривалий час хворіла на ревматоїдний поліартрит і померла від уремії, на розтині виявлено: нирки щільної консистенції, на розрізі мають «сальний» вигляд, кора біла, піраміди червоні, розміри нирок збільшені. Назвіть ускладнення ревматоїдного артрити.

- + Амлоїдоз нирок
- Гострий гломерулонефрит
- Хронічний гломерулонефрит

- Хронічний пієлонефрит
- Тубуло-інтерстиціальний нефрит

При мікроскопічному дослідженні аорти було встановлено накопичення в інтимі великої кількості макрофагів, переповнених жировими включеннями. Для якої стадії атеросклерозу характерні такі структурні зміни?

- + Стадії пінистих клітин
- Стадії ліпідних плям
- Стадії фіброзних бляшок
- Стадії ускладнень
- Завершальної стадії

У юнака 18 років, що страждав ревматизмом і померлого від серцевої декомпенсації, на аутопсії виявлені укорочені, потовщені, щільні, білясті стулки мітрального клапана. Мікроскопічно у тканині мітрального клапана виявлені явища дифузного склерозу і гіалінозу. Який вид ендокардиту найбільш ймовірний?

- + Фібропластичний
- Дифузний
- Гострий бородавчастий
- Поворотно-бородавчастий
- Поліпозно-виразковий

При морфологічному дослідженні ампутованої нижньої кінцівки з приводу гангрені просвіт стегнової артерії звужений бляшками кам'янистої щільності, виразками з наявністю на них обтуруючих тромбів. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

- + Атеросклероз
- Облітеруючий ендартеріт
- Неспецифічний аортоартеріт
- Облітеруючий флеботромбоз
- Вузликосий періартеріт

При дослідженні біоптату нирок (за даними ультразвукового дослідження збільшених в розмірі) жінки молодого віку на тлі блідо забарвлених гематокісліном ядер виявляються інтенсивно забарвлені внутрішньоядерні включення, потовщення капілярних мембран клубочків, поява гіалінових тромбів і вогнищ фібриноїдного некрозу. Яке захворювання можна підозрювати?

+ Системний червоний вовчак

- Міеломна хвороба

- Гіпертонічна хвороба

- Пієлонефрит

- Первинний амілоїдоз

На аутопсії тіла чоловіка 49 років, який помер від гострої лівошлуночкової недостатності, в лівому шлуночку серця знайдений 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.

54-річний чоловік раптово помер йдучи на роботу. З анамнезу відомо, що померлий вважав себе хворим, але не лікувався, іноді відзначав короткочасні болі за грудиною. При аутопсії встановлений обтуруючий тромб лівої передньої міжшлуночкової артерії, який утворився біля атеросклеротичної бляшки, яка стенозувала просвіт на 2/3. Окрім цього, 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.

Під час дослідження коронарних артерій виявлені атеросклеротичні бляшки з кальцинозом, які закривають просвіт судин на 1/3. У м'язі дрібні множинні прошарки білуватої сполучної тканини. Як називається процес, виявлений в міокарді?

- Тигрове серце
- Міокардит
- + Дифузний кардіосклероз
- Інфаркт міокарда
- Післяінфарктний кардіосклероз

У хворого з важким перебігом респіраторної вірусної інфекції з'явилися клінічні ознаки прогресуючої серцевої недостатності, яка призвела до смерті хворого на 2-му тижні захворювання. На розтині серце зі значним розширенням порожнин, мляве. Гістологічно в міокарді виявляється повнокров'я мікросудин і дифузна інфільтрація стромы лімфоцитами і гістіоцитами. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз:

- Гостра коронарна недостатність
- Інфаркт міокарда
- + Міокардит
- Кардіоміопатія
- Стенокардія