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

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

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

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

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

+ Апоптозу
- Некрозу
- Атрофії
- Дистрофії
- Гіпоплазії

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

- Коагуляційний некроз
- Суха гангрена
- Муміфікація

+ Волога гангрена

- Секвестр

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

- Розширення цистерн ендоплазматичного ретикулуму

- Набухання мітохондрій

+ Руйнування ядерної оболонки

- Утворення вакуолей з ліпідами

- Руйнування мембран комплексу Голджі

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

- Пневмонія

- Ішемічний інфаркт легенів

- Гангрена легенів

+ Геморагічний інфаркт легенів

- Ателектаз легенів

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

+ Декомпозиція клітинних органел

- Спотворений синтез ліпідів

- Інфільтрація ліпідами

- Метаболічна трансформація речовин

- Імунний цитоліз

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

- Гематома

- Гідроцефалія

- Сіре розм'якшення мозку

- Інфаркт мозку

+ Постінфарктна кіста

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

- Флегмона

- Суха гангрена

+ Пролежні

- Інфаркт

- Абсцес

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

- Гангрена

- Коліквaційний некроз

- Коагуляційний некроз

+ Секвестр

- Інфаркт

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

- Секвестр

- Суха гангрена

- Сухий пролежень

- Вологий пролежень

+ Волога гангрена

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

- Неішемічний інсульт мозку

- Геморагічний інфаркт мозку

- Ішемічний інфаркт мозку з геморагічним просяканням

+ Ішемічний інфаркт мозку

- Геморагічний інсульт мозку

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

- Вогнищевий склероз міокарда

- Геморагічні інфаркти міокарда

- Метаболічні інфаркти міокарда

+ Ішемічні інфаркти міокарда

- Вогнищевий ліпоїдоз міокарда

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

- Колапс

- Шок

+ Агонія

- Асфіксія

- Гіперрефлексія

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

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

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

- Апоптозу
- Фібриноїдного некрозу
- Казеозного некрозу
- Коліквaційного некрозу
+ Ценкерівського некрозу

При мікроскопічному дослідженні прямої кишки виявлені великі вогнища некрозу слизової оболонки, некротичні маси просякнуті фібрином, утворюють плівку. Слизова і підслизова оболонка по периферії ділянок некрозу повнокровні, набряклі, з крововиливами і лейкоцитарною інфільтрацією. Яке захворювання можна припустити?

- Холера
+ Дизентерія
- Амебіаз
- Черевний тиф
- Сальмонельоз

Гангреною називають:

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

У вогнищах туберкульозного запалення розвивається некроз за типом:

- Фібриноїдного некрозу

- Коліквaційного некрозу

- Коагуляційного некрозу

+ Казеозного некроз

- Перифокального параспецифічного розплавлення

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

- Реакцію Браше

- Реакцію за Шуеніновим

- Толуїдиновий сіний

+ ШИК - реакцію

- Реакцію Фельгена

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

- Зроговіння

- Жирова дистрофія

- Вуглеводна дистрофія

- Звапніння

+ Каріолізис

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

- Гангрена

- Секвестр

+ Інфаркт

- Казеозний некроз

- Фібриноїдний некроз

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

- Трупна імбібіція

- Трупне розкладання

- Трупна емфізема

+ Трупне заклякання

- Трупне охолодження

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

+ Трупне заклякання

- Зупинка дихання

- Зупинка кровообігу

- Розвиток інфаркту міокарда

- Розрив аневризми мозку

Наявність зерен хроматину у вогнищі казеозного некрозу є проявом:

+ Каріорексису

- Каріолізису

- Пікнозу ядер

- Мітотичної активності ядер

- Апоптозу

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

+ Нетривалі: апное, асистолія, арефлексія

- Ознака Бєлоглазова (феномен "котячого ока")

- Плями Ляршe

- Зниження ректальної температури до 20 оС

- Трупне заклякання

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

+ Зникненням із м'язів АТФ з накопиченням молочної кислоти

- Висиханням тканин трупа (муміфікація)

- Трупним гемолізом і перерозподілом крові

- Аутолізисом і гниттям тканин

- Трупними гіпостазами

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

+ Клінічна смерть

- Соціальна смерть

- Біологічна смерть

- Фізіологічна смерть

- Природна смерть

На розтині в потиличній долі правої півкулі головного мозку виявлена порожнина 2,5х1,5 см, заповнена прозорою рідиною, стінка її гладка, бурого кольору. Який процес розвинувся в головному мозку?

+ Кіста на місці крововиливу

- Сіре розм'якшення мозку

- Абсцес мозку

- Вада розвитку мозку

- Кіста на місці сірого розм'якшення

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

+ Утворення псевдоміелінових структур

- Збільшення числа і розміру мітохондрій

- Зменшення числа лізосом

- Формування цистерн і бульбашок

- Ущільнення цитоплазматичного матриксу

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

+ Пролежень

- Інфаркт

- Секвестр

- Сирнистий некроз

- Воскоподібний (ценкерівський) некроз

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

+ Морфогенетичного апоптозу

- Атрофії

- Гістогенетичного апоптозу

- Філогенетичного апоптозу

- Некрозу

При електронномікроскопічному дослідженні клітини було встановлено, що вона загинула внаслідок некрозу, а не апоптозу, оскільки для апоптозу не є характерним:

+ Дифузна локалізація хроматину в клітині

- Фагоцитоз апоптозних тілець

- Відсутність запальної відповіді

- Збереження цілісності органел

- Розщеплення ДНК

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

+ Справжні ядерні включення

- Ядерні цитоплазматичні включення

- Вірусобумовлені ядерні включення

- Каріолізис

- Дисфункціональний набряк ядра

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

+ Казеозний

- Жировий

- Коліквaційний

- Коагуляційний

- Гангрена

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

+ Клостридія

- Стрептокок

- Стафілокок

- Пневмокок

- Бліда трепонема

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

+ Вогнища некрозу гепатоцитів

- Внутрішньодуктальний холестаз

- Наявність тілець Маллорі

- Зменшення кількості клітин Купфера

- Лімфоїдна інфільтрація портальних трактів

У вагітної після кримінального аборту виник сепсис. Смерть настала за явищ наростаючої ниркової недостатності. При патоморфологічному дослідженні нирок виявлений поширений тромбоз гломерулярних капілярів, аферентних артеріол, некроз епітелію звивистих канальців і клубочків. Які зміни нирок послужили причиною ниркової недостатності?

+ Кортикальний некроз

- Папілярний некроз

- Гострий тубулярний некроз

- Амілоїдоз нирок

- Гострий гломерулонефрит

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

+ Каріорексису

- Каріолізису

- Пікнозу ядер

- Мітотичної активності ядер

- Апоптозу

Хворий 23 років (у 22 роки перехворів вірусним гепатитом В) шпиталізований зі скаргами на біль у правому підребер'ї, диспепсичні явища, втрату ваги. У біоптаті печінки виявлено незворотні внутрішньоклітинні зміни, які є патогномонічними для перенесеного вірусного гепатиту В. Назвіть ці зміну:

+ Тільця Каунсильмена

- Гідропічна дистрофія гепатоцитів

- Зерниста дистрофія гепатоцитів

- Жирова дистрофія гепатоцитів

- Скупчення глікогену в ядрах клітин

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

+ Зникнення глікогену в кардіоміоцитах

- Вакуольна дистрофія кардіоміоцитів субендокардіальної зони

- Жирова інфільтрація кардіоміоцитів

- Падіння активності дегідрогеназ в фібробластах

- Розслаблення міофібрил кардіоміоцитів

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

+ Апоптозу

- Некрозу

- Атрофії

- Гіпоплазії

- Агенезії

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

+ Загальній атрофії

- Паренхіматозній жировій дистрофії

- Нормі

- Гормональній атрофії

- Жировому некрозу

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

+ Гострий тубулярний некроз

- Папілярний некроз

- Пієлонефрит

- Гломерулонефрит

- Амілоїдоз

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

+ Імуноклітінний кілінг

- Фагоцитоз гепатоцитів

- Некроз печінки

- Апоптоз

- Паранекроз

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

+ Розрив лізосом і вивільнення активованих протеаз

- Пошкодження апарата Гольджі

- Порушення саркоплазматичного ретикулума

- Зміни в циклічних нуклеотидах

- Гіпертрофія мітохондрій

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

+ Трупне висихання

- Перерозподіл крові

- Трупні плями

- Трупне заклякання

- Охолодження трупа

У чоловіків 57 років, котрий помер за наростаючих явищ хронічної серцевої недостатності, діагностовано ревматичний гранулематозний міокардит. Мікроскопічно в міокарді виявляються гранульоми, які представлені макрофагами з гіперхромними ядрами і світлою цитоплазмою в центрі вогнища некрозу. Який характер носить некроз в середині гранульоми?

+ Фібриноїдний

- Ценкерівський

- Казеозний

- Коліквaційний

- Жировий

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

+ Суха гангрена

- Волога гангрена

- Газова гангрена

- Пролежень

- Трофічна виразка

У хворого на туберкульоз в біоптаті нирки при гістологічному дослідженні у вогнищі казеозного некрозу виявлені безладно розсипані дрібні зерна хроматину. Наслідком чого є виявлені зміни?

+ Каріорексису

- Каріолізису

- Пікнозу ядер

- Мітотичної активності ядер

- Апоптозу

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

+ Фагоцитозу

- Макропіноцитозу

- Мікропіноцитозу

- Апоптозу

- Резорбції

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

+ Апоптоз

- Каріорексис

- Коагуляційний некроз

- Каріопікноз

- Каріолізис

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

+ Волога гангрена (нома)

- Суха гангрена

- Газова гангрена

- Пролежень

- Трофічна виразка

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

- Суха гангрена

- Газова гангрена

- Трофічна виразка

+ Волога гангрена

- Пролежень

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

+ Волога гангрена (нома)

- Суха гангрена

- Газова гангрена

- Пролежень

- Трофічна виразка

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

+ Порушення апоптозу

- Атрофії

- Некрозу

- Дистрофії

- Запалення

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

+ Дифузна локалізація хроматину в клітині

- Фагоцитоз апоптозних тілець

- Відсутність запальної відповіді
- Збереження цілісності органел
- Розщеплення ДНК

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

+ Апоптозу
- Атрофії
- Некрозу
- Гіпоплазії
- Дистрофії

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

+ Асептичне розсмоктування
- Організація
- Септичний розпад
- Інкапсуляція
- Петрифікація

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

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

При розтині трупа чоловіка, який помер від черевного тифу виявлено, що м'язи передньої черевної стінки і стегна щільні, ламкі, білясто-жовтого кольору, нагадують стеаринову свічку. Описане зміна в м'язах є проявом:

+ Ценкерівського некрозу

- Фібриноїдного некрозу

- Казеозного некрозу

- Коліквaційного некрозу

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

+ Волога гангрена

- Суха гангрена

- Коагуляційний некроз

- Коліквaційний некроз

- Пролежень

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

+ Апоптоз

- Некроз

- Каріорексис

- Плазмоліз

- Плазморексис

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

+ Ішемічний інфаркт

- Коагуляційний некроз

- Абсцес

- Волога гангрена

- Секвестр

На розтині трупа чоловіка віком 57 років, який помер від висипного тифу, виявлено, що м'язи передньої черевної стінки і стегон щільні, білувато-жовтого кольору, нагадують стеаринову свічку. Проявом якого патологічного процесу є зміни у м'язах?

+ Воскоподібного некрозу

- Апоптозу

- Фібриноїдного некрозу

- Коліквацийного некрозу

- Казеозного некрозу

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

+ Гангрена

- Пролежень

- Білий інфаркт

- Білий інфаркт з геморагічним вінчиком

- Коагуляційний некроз

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

+ Воскоподібний некроз

- Фібриноїдний некрозу

- Коліквацийний некрозу

- Казеозний некроз

- Апоптоз

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

- Пролежень

+ Гангрена волога

- Секвестр

- Гангрена суха

- Інфаркт

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

- Газова гангрена

- Суха гангрена

+ Волога гангрена

- Пролежень

- Трофічна виразка

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

- Остеобластокластомі

- Ретикулосаркомі

- Мієломній хворобі

+ Остеомієліті

- Периоститі

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

- Гематома

- Гідроцефалія

- Сіре розм'якшення мозку

- Інфаркт мозку

+ Постінфарктна кіста

Які зміни головного мозку можуть вважатися морфологічним еквівалентом постаноксичної енцефалопатії:

- Ішемічний інфаркт

- Крововилив

+ Парціальні некрози мозку

- Тотальний некроз мозку

- Тромбоз церебральних артерій

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

- Секвестр

- Інфаркт

+ Суха гангрена

- Пролежень

- Мацерація

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

+ Метастатичного звапнення

- Метаболічного звапнення

- Дистрофічного звапнення

- Фібриноїдного набрякання

- Гіаліноз

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

+ Коагуляційний некроз

- Апоптоз

- Фібриноїдний некроз

- Коліквaційний некроз

- Казеозний некроз

На секції в лівій легені виявлена ділянка зруйнованої тканини червоного кольору. Ділянка має форму конуса, чітко відмежований від здорової тканини, основою ділянка направлена до плеври. Тканина ділянки щільна, зерниста, темно-червона. Ваш діагноз.

+ Геморагічний інфаркт

- Абсцес легені

- Гангрена легені

- Первинний туберкульозний афект

- Крупозна пневмонія

Чоловік 60 років помер від важкої аритмії, що ускладнилася 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, повнокрів'я судин, порушення цілісності ядерних мембран кардіоміоцитів. Скільки часу пройшло від моменту закупорки коронарної артерії?

+ 6 – 12 годин

- 1:00 година

- 2 доби

- 4 доби

- 14 діб

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

+ Некротичний нефроз

- Ішемічний інфаркт

- Ціанотична індурація

- Підгострий гломерулонефрит

- Гострий пієлонефрит

Після отруєння грибами у хворого розвинулися ознаки гострої печінкової недостатності, що призвела до його смерті. На розтині тіла померлого макроскопічно печінка зменшена, в'яла, капсула зморшкувата, на розрізі тканина охряно-жовта. Мікроскопічно: жирова

дистрофія гепатоцитів, центральні відділи часточок представлені тканинним детритом. Виявлено зміни характерні для:

+ Масивного прогресуючого некрозу

- Жирового гепатозу

- Гострого ексудативного гепатиту

- Гострого продуктивного гепатиту

- Гепатолентикулярної дегенерації

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

+ Гостра ниркова недостатність

- Гострий гломерулонефрит

- Гострий пієлонефрит

- Первинна нефропатія

- Нефротичний синдром

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

+ Некроз

- Гідропічна дистрофія.

- Амілоїдоз

- Жирова дистрофія.

- Гіаліноз

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

+ Інфаркт міокарда

- Абсцес міокарда

- Кардіосклероз

- Флегмона серцевого м'яза

- Гематома

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

- Синдром Шерешевського-Тернера

- Хвороба Німана-Піка

- Хвороба Мак-Ардля

- Хвороба Вільсона-Коновалова

+ Хвороба Тея-Сакса

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

- Білірубіну

+ Сечової кислоти

- Холестерину

- Цистину

- Сечовини

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

- Паренхіматозна жирова

- Паренхіматозна білкова

+ Стромально-судинна вуглеводна

- Стромально-судинна білкова

- Стромально-судинна жирова

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

- Порушення мікроциркуляції
- Пошкодження тканини
- Інфекція
- Психічний стрес
+ Травматизація периферичного нерва