

КРОК-1

Чума. Холера. Сибірка. Малярія. Туляремія. Бруцельоз.

Працівник хутряної фабрики, яка переробляє хутро водяних щурів, помер від легеневої недостатності. При аутопсії: легені з вогнищами ущільнення; при мікроскопії – серозно-геморагічна пневмонія, некроз і гранульоми з епітеліоїдних, лімфоїдних, гігантських клітин, з великою кількістю нейтрофілів. У лімфовузлах – також гранульоми, некроз, нагноєння. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

- Бубонна форма туляремії
- Вогнищевий туберкульоз легенів
- + Первинно-легенева чума
- Міліарний туберкульоз легень
- Легенева форма туляремії

Чоловік 36 років знаходився в інфекційній лікарні з профузною діареєю, ознаками ексикозу, падінням температури тіла. Помер від уремії. Під час розтину виявлено: в просвіті тонкої кишки безбарвна рідина у вигляді рисового відвару; слизова оболонка набрякла. При мікроскопічному дослідженні тонкої кишки - повнокрів'я судин, осередкові крововиливи, десквамація ентероцитів, гіперсекреція келихоподібних клітин і лімфолейкоцитарна інфільтрація строми слизової оболонки. Ваш діагноз?

- Хвороба Крона
- Дизентерія
- Черевний тиф
- Сальмонельоз
- + Холера

На розтині в легені виявлена часткова геморагічна пневмонія з плевритом, геморагічний лімфаденіт перібронхіальних, біфуркаційних паратрахеальних лімфовузлів, з геморагічним медіастенітом. Діагноз?

- Крупозна пневмонія в стадії червоного спечінкування

- Крупозна пневмонія в стадії сірого спечінкування
- + Первинна легенева чума
- Вторинна легенева чума
- Туляремія

Чоловік 42 років, що працює м'ясником, звернувся до лікаря зі скаргами на припухлість та почервоніння, різку болючість в ділянці тильної поверхні правого зап'ястя. При огляді лікар виявив конусоподібний інфільтрат яскраво-червоного кольору з різко вираженим набряком тканин. У центрі інфільтрату - чорного кольору кірочка. Про яке захворювання слід думати?

- Абсцес
- Чума
- Фурункул
- Флегмона кисті
- + Сибірка

При розтині хворого, який помер від профузної діареї, різко виражений ексикоз, кишківник переповнений рідким, білуватим вмістом, що нагадує рисовий відвар; в мазку-відбитку слизової оболонки тонкої кишки знайдені вібріони. Яке захворювання привело до смерті хворого?

- Дизентерія
- Черевний тиф
- Ентерококова інфекція
- Сальмонельоз
- + Холера

Хворий доставлений в лікарню в стані глибокої церебральної коми. Відомо, що за життя у нього мали місце періодичні напади лихоманки. На секції виявлено забарвлення головного мозку, збільшених печінки і селезінки, лімфатичних вузлів в сіро-аспідний колір. Гістологічно в зазначених органах мав місце гемомеланоз і гемосидероз. Від якої хвороби помер хворий?

- Септицемія

- Гемолітична анемія
- + Малярія
- Адісонова хвороба
- Чорна віспа

Хворий близько одного року страждав нападами лихоманки, за останній тиждень з'явилися ознаки ниркової недостатності. На розтині виявлено аспідно-сірий колір селезінки і печінки. У нирках - амілоїдно-ліпоїдна дистрофія. На яке захворювання страждав хворий?

- Вірусний гепатит
- Амілоїдоз нирки
- Лімфогранулематоз
- Тропічна лихоманка
- + Малярія

У хворого, котрий хворів малярією, на розтині: виражена жовтушність шкіри, склер та слизових оболонок. Селезінка збільшена в розмірі, аспідно-сірого кольору. Аспідно-сіре забарвлення селезінки обумовлена наявністю:

- Меланіну
- Гемосидерину
- Ліпофусцину
- + Гемомеланіну
- Гемопорфіріну

Хворий 46 років вмирав від холери в судомах. На розтині верхні і нижні кінцівки різко зігнуті, приведення тіла в анатомічну позицію було важким. Найбільш ймовірно це:

- Трупна імбібіція
- Трупне розкладання
- Трупна емфізема
- + Трупне задубіння

- Трупне охолодження

У хворого з церебральною формою протікання хронічної малярії спостерігається коматозний стан. Вкажіть, з чим пов'язаний його розвиток?

+ Зі стазом еритроцитів в капілярних структурах мозку

- Розвитком загальної анемії

- Виникненням тромбозу судин мозку

- Потужним крововиливом в тканину мозку

- Депонуванням збудника малярії в капілярах

На розтині померлого виявлено гемомеланоз печінки, селезінки і елементів ретикулоендотеліальної строми. Для якого захворювання характерні такі зміни?

- Дизентерія

+ Малярія

- Цукровий діабет

- Висипний тиф

- Грип

У хворого, жителя приморського міста на півдні країни, з вираженими проносами і блюванням, який загинув від зневоднення, на розтині знайдена картина гострого гастроентериту з серозно-десквамативним запаленням в тонкій кишці. Виберіть найбільш вірний діагноз.

- Бактеріальна дизентерія

- Черевний тиф

+ Холера

- Амебіаз

- Сальмонельоз

У чоловіка 35 років захворювання почалося гостро з раптового проносу. Екскременти були водянистими. Пізніше додалося багаторазове блювання. Внаслідок зневоднення шкіра зморшкувата. Спостерігалися судоми, сильна

спрага, задишка. Розвинувся коматозний стан і хворий помер. При розтині виявлено, що просвіт тонкої кишки різко розширений, переповнений безбарвною рідиною, яка нагадує рисовий відвар. Стінка кишки і слизова оболонка набрякша, з червоними плямами (безліч дрібноцяткових крововиливів). Ваш діагноз?

- Туляремія
- Бруцельоз
- Чума
- + Холера
- Сибірка

Чоловік 29 років, за фахом мисливець, раптово захворів: температура 38-40°C, спостерігалися озноб, біль в м'язах, блювання, носові кровотечі, на кисті з'явилася папула до 1,5 см в діаметрі, яка швидко перетворилася в пустулу з утворенням дуже болючої виразки. Розвинулася генералізована лімфаденопатія. Під час гістологічного дослідження біоптату шкіри в дермі виявлені гранульоми, які складаються з епітеліоїдних, лімфоїдних, багатоядерних гігантських клітин типу "чужорідних тіл", поліморфноядерних лейкоцитів. У центрі гранульом визначається некроз. Ваш діагноз?

- Бруцельоз
- + Туляремія
- Чума
- Туберкульоз
- Сибірка

Працівник одного з сільськогосподарських підприємств гостро захворів і при наростаючих явищах інтоксикації помер. На аутопсії виявлена збільшена, в'яла, на розрізі - темно-вишневого, майже чорного, кольору селезінка, яка дає значний зішкріб пульпи. М'які мозкові оболонки склепіння та основи мозку набрякли, просякнуті кров'ю, темно-червоного кольори («червона шапка», або "шапочка кардинала"). Мікроскопічно виявлено серозно-геморагічне запалення оболонок і тканини мозку з руйнуванням стінок дрібних судин. Ваш діагноз?

- Туляремія
- Бруцельоз
- Чума
- Туберкульоз
- + Сибірка

Жінка 45 років, мешканка сільської місцевості, довгий час скаржилася на слабкість, безсоння, дратівливість, біль в м'язах і суглобах, підвищення температури до 37,1-37,3 С. Смерть наступила при явищах поліорганної недостатності. На аутопсії в органах виявлені гранульоми, сформовані макрофагами (епітеліоїдними клітинами), розташованими безладно гігантськими клітинами типу Пирогова-Лангханса і невеликою кількістю плазматичних клітин і еозинофілів. У гранульомах багато судин, вогнища некрозу відсутні, виявлено системний продуктивно-деструктивний васкуліт. Ваш діагноз?

- + Бруцельоз
- Туляремія
- Чума
- Туберкульоз
- Сибірка

Чоловік віком 48 років помер від сибіркового сепсису. На розтині виявлено, що м'які мозкові оболонки на склепінні та основі мозку набрякли, просочені кров'ю, темно-червоного кольору, нагадують "шапочку кардинала". Гістологічно - альтерація стінок дрібних судин оболонок і тканини мозку, дрібні лімфоцитарні інфільтрати. Якому патологічному процесу відповідають описані зміни:

- + Геморагічному запаленню
- Субарахноїдальному крововиливу
- Венозному повнокрів'ю мозку
- Набряку мозку
- Крововиливу в мозок

У хворого з тяжкою плевропневмонією з мокротиння висіяли *Yersinia pestis*.
Яке інфекційне захворювання виникло?

- + Чума
- Сибірка
- Бруцельоз
- Туберкульоз
- Лепра

Працівник тваринницької ферми помер через 3,5 місяці від початку захворювання. При розтині у внутрішніх органах виявлені гранульоми, що складаються з епітеліоїдних, гігантських клітин Пирогова-Лангханса, плазматичних клітин, еозинофілів. У гранульомах багато судин. У судинах внутрішніх органів продуктивно-деструктивний васкуліт. Про яке захворювання слід думати?

- + Бруцельоз
- Сибірка
- Туберкульоз
- Висипний тиф
- Лепра

Працівник тваринницької ферми захворів гостро і при наростаючих явищах інтоксикації помер. На розтині встановлено, що селезінка збільшена, в'яла, на розрізі темно-вишневого кольору, зішкріб пульпи рясний. М'які мозкові оболонки на склепінні та основі мозку набрякли, просочені кров'ю мають темно-червоний колір ("шапочка кардинала"). Мікроскопічно: серозно-геморагічне запалення оболонок і тканин головного мозку з руйнуванням стінок дрібних судин. Встановіть діагноз.

- + Сибірка
- Туляремія
- Бруцельоз
- Чума
- Холера

Жінка 59 років, поступила в лікарню з ознаками ексікозу в стані глибокого шоку, аутопсійне мікробіологічне дослідження кишкового вмісту виявило наявність вібріона Ель Тор. Який вид шоку спричинив смерть хворої.

- + Гіповолемічний
- Травматичний
- Токсичний
- Кардіогенний
- Анафілактичний

При розтині трупа чоловіка 40 років виявлено різко розширений просвіт тонкої кишки, переповнений рідиною, що нагадує "рисовий відвар". Стінка кишки набрякла, на слизовій велика кількість дрібноцяткових крововиливів. Для якого інфекційного захворювання характерний описаний ентерит?

- + Холера
- Чума
- Бруцельоз
- Туляремія
- Сибірка

Під час розтину трупа чоловіка 55 років, який протягом останніх восьми років хворів на хронічну форму тропічної малярії, виявлено, що сіра речовина головного мозку та селезінка аспідно-сірого кольору. Який пігмент зумовив таке забарвлення?

- + Гемомеланін
- Ліпофусцин
- Гематопорфірин
- Меланін
- Гемосидерин

При якому захворюванні на місці проникнення збудника з'являється невелика червона пляма, в його центрі - пляшечку з серозно-геморагічною рідиною,

потім центральна частина некротизується, стає чорною, схожою на вугілля. В оточуючих тканинах велика кількість мікробів, фагоцитоз відсутній, одночасно з'являється серозно-геморагічний лімфаденіт.

- + Сибірка
- Чума
- Сифіліс
- Туберкульоз
- Лепра

При огляді хворого, котрий надійшов у важкому стані з високою температурою, лікар зазначив, що пахові лімфатичні вузли збільшені до 8 см, шкіра над ними червона, різко болюча, вони спаяні з навколишньою тканиною, нерухомі. При мікроскопічному дослідженні в лімфатичному вузлі гостре серозно-геморагічного запалення. Для якого захворювання це характерно?

- + Чуми
- Туляремії
- Сифілісу
- Бруцельозу
- Сибірки

Чоловік 35 років, геолог, помер через 2 доби від початку захворювання від важкої інтоксикації. При розтині патологоанатом виявив правобічну нижньодольову плевропневмонію. Частина легені збільшена, повнокровна, щільна, строката, чергуються ділянки червоного, сіро-червоно-жовтого кольору. Поверхня розрізу гладка. Плевра цієї частки тьмяна, повнокровна з крововиливами. У плевральній порожнині 300 мл рожево-червоної кров'яної рідини, клітковина середостіння і лімфатичні вузли в ньому червоного кольору. При мікроскопічному дослідженні легенів в просвіті альвеол серозно-геморагічний ексудат, крововиливи, ділянки некрозу і гнійного запалення. Про яке захворювання слід думати?

- + Чума (первинно-легенева форма)
- Грипозна пневмонія

- Крупозна пневмонія
- Туляремія (легенева форма)
- Сибірка (легенева форма)

У чоловіка 40 років, мисливця, на вказівному пальці правої руки на початку утворилася пустула, а потім виразка з нерівними краями. Пахвові лімфатичні вузли справа значно збільшені, спаяні між собою. Взята біопсія шкіри пальця. При мікроскопічному дослідженні виявлено некроз епітелію і підлеглих тканин, в дермі - м'які гранульоми, що складаються з епітеліоїдних клітин, лімфоцитів, багато сегментоядерних лейкоцитів, гігантських клітин. У центрі гранульом ділянки некрозу і нагноєння. Ці зміни характерні для?

- + Туляремії
- Туберкульозу
- Сифілісу
- Бруцельозу
- Актиномікозу

Хвора 35 років, доярка, померла від серцево-судинної недостатності. При розтині патологоанатом діагностував поліпозно-виразковий ендокардит аортального клапана. При мікроскопічному дослідженні в аортальному клапані поліморфноклітинна запальна інфільтрація, ділянки виразкування і тромби з організацією. У стромі міокарда склероз, гранульоми, що складаються з безладно розташованих епітеліоїдних, гігантських клітин, плазматичних, еозинофілів, в судинах васкуліт. Для якого захворювання характерні описані зміни в серці?

- + Бруцельоз
- Хронічний сепсис
- Ревматизм
- Системний червоний вовчак
- Системна склеродермія

Хвора 45 років, працівниця хутряного ательє, померла раптово. При розтині м'які мозкові оболонки склепіння та основи мозку темно-червоного кольору,

просочені кров'ю, немов вкриті "червоним чепчиком". Мікроскопічно в м'яких мозкових оболонках геморагічне запалення, в тканині мозку серозно-геморагічне запалення, некроз стінок дрібних судин, множинні крововиливи. Яке захворювання найбільш ймовірно у хворої?

+ Сибірка

- Крововилив в мозок при гіпертонічній хворобі
- Крововилив в мозок при травматичному пошкодженні
- Менінгококова інфекція
- Туберкульозний лептоменінгіт

При розтині трупа чоловіка 40 років виявлено різко розширений просвіт тонкої кишки, переповнений рідиною, яка нагадує "рисовий відвар". Стінка кишки набрякла, на слизовій велика кількість дрібноцяткових крововиливів. Для якого інфекційного захворювання характерний описаний ентерит?

+ Холера

- Дизентерія
- Сальмонельоз
- Амебіаз
- Черевний тиф

Під час розтину трупа чоловіка 55 років, який протягом останніх восьми років хворів на хронічну форму тропічної малярії, виявлено, що сіра речовина головного мозку та селезінка аспідно-сірого кольору. Який пігмент зумовив таке забарвлення?

+ Гемомеланін

- Ліпофусцин
- Гематопорфірин
- Меланін
- Гемосидерин

На розтині жінки із Середньої Азії, котра тривалий час страждала виснажливою лихоманкою, були виявлені збільшені печінка і селезінка

аспідно-чорного кольору. Кістковий мозок гіперплазований, такого ж кольору. Кора головного мозку сіро-димчастого кольору. Для якого захворювання характерні такі зміни?

- + Малярія
- СНІД
- Висипний тиф
- Сепсис
- Гепатит

Патологоанатом побачив в біплаті шкіри гостре серозно-геморагічне запалення і ділянку некрозу. З анамнезу: захворювання почалося з появи невеликої червоної плями, в центрі якої утворився міхур з серозно-геморагічною рідиною. Згодом центральна частина стала чорною. Який діагноз є найбільш вірогідним?

- + Карбункул при сибірці
- Актиномікоз шкіри
- Алергічний дерматит
- Карбункул стрептококовий
- Хімічний дерматит

Чоловік 40 років, м'ясник, помер від сепсису. На його правій щоці визначається конусоподібний, щільний, темно-червоний інфільтрат, діаметром 6 см, з чорноюскоринкою в центрі. Права половина обличчя та шиї різко набрякли, щільні. При мікроскопічному дослідженні в інфільтраті гостре серозно-геморагічне запалення, в центрі інфільтрату некроз епідермісу і підлеглих тканин. Який діагноз найбільш вірогідний?

- + Сибірка
- Чума
- Туляремія
- Флегмона шиї
- Фурункул

При розтині хворого, який помер через тиждень від початку профузної діареї, виявлений різко виражений ексикоз, всі тканини сухі, кров густа. При бактеріологічному дослідженні вмісту тонкої кишки, яка нагадує рисовий відвар, знайдені вібріони. Яке захворювання привело хворого до смерті?

- + Холера
- Дизентерія
- Черевний тиф
- Сальмонельоз
- Харчова токсикоінфекція

При розтині хворого, який помер від чуми, на тлі геморагічного синдрому знайдений геморагічний некроз шкіри стегна, лімфангіт, паховий геморагічний лімфаденіт. Назвіть форму чуми.

- + Шкірно-бубонна
- Бубонна
- Первинно-септична
- Первинно-легенева
- Геморагічна

У хворого протягом двох днів відзначалася профузна діарея, блювання, смерть наступила від різкого зневоднення. На розтині стінка кишки набрякла, гіперемована, з множинними крововиливами в слизовій оболонці. У просвіті кишки міститься біляста рідина, яка нагадує рисовий відвар. Вкажіть захворювання, яке розвинулося у хворого.

- + Холера
- Дизентерія
- Сальмонельоз
- Черевний тиф
- Ентероколіт

У померлого при явищах ексикозу на розтині виявлено наступні зміни: "поза гладіатора", шкіра суха, зморшкувата, м'язи темно-червоні, в венах густа

темна кров, серозні оболонки сухі, вкриті тягучим слизом, жовчний міхур розтягнутий прозорою жовчю, селезінка зменшена, зморшкувата, її фолікули атрофічні, гемосидероз пульпи, в міокарді і головному мозку дистрофічні і некробіотичні зміни, в кишечнику - петлі тонкого кишечника перерозтягнуті, в них до 5 літрів безбарвної, без запаху, рідини, в деяких петлях кишечника вміст має вигляд "рисового відвару". У стінці кишки - різке повнокрів'я, набряк, злущування епітелію. Для якого інфекційного захворювання характерна така картина на розтині?

- + Холера
- Дизентерія
- Черевний тиф.
- Єрсиніоз
- Сальмонельоз

При судово-медичному розтині трупа чоловіка, який помер в потязі, виявлено різко виражене трупне залякання ("поза гладіатора"). Шкіра, слизові і серозні оболонки, м'язи сухі. Між петлями тонкої кишки визначається липкий прозорий слиз. У просвіті тонкої кишки міститься велика кількість безбарвної рідини типу рисового відвару, яка взята на бактеріологічне дослідження. Який попередній діагноз найбільш ймовірний?

- + Холера
- Дизентерія
- Сальмонельоз
- Черевний тиф
- Єрсиніоз

Патологоанатом в біоптаті шкіри побачив гостре серозно-геморагічне запалення і ділянку некрозу. З анамнезу: захворювання почалося з появи невеликої червоної плями, в центрі якої утворився міхур з серозно-геморагічної рідиною. Згодом центральна частина стала чорною. Що є більш достовірним?

- + Карбункул при сибірці
- Актиномікоз шкіри

- Алергічний дерматит
- Карбункул стрептококовий
- Хімічний дерматит

При аутопсії померлого від сибірки знайдена збільшена, в'яла селезінка, яка дає значний зішкріб пульпи; м'які мозкові оболонки на склепінні та основі мозку набряклі, просочені кров'ю, мають темно-червоний колір. Гістологічно виявлено серозно-геморагічне запалення оболонок і тканини мозку з пошкодженням стінок дрібних судин, їх розривом, накопичення в просвіті мікробів сибірки. Яка з форм сибірки найбільш достовірна?

- + Первинно-септична форма
- Шкірна форма
- Кишкова форма
- Первинно-легенева форма
- Кон'юнктивальна форма

При розтині хворого, який помер через тиждень від початку профузної діареї, виявлено різко виражений ексикоз, всі тканини сухі, кров густа. При бактеріологічному дослідженні вмісту тонкої кишки, який нагадує рисовий відвар, знайдені вібріони. Яке захворювання привело хворого до смерті?

- + Холера
- Дизентерія
- Черевний тиф
- Сальмонельоз
- Харчова токсикоінфекція

У працівника тваринної промисловості, який хворів протягом 3,5 місяців і помер від серцевої недостатності, при патологоанатомічному дослідженні знайдений поліпозно-виразковий ендокардит аортального клапана, продуктивний міокардит з наявністю бруцельозних гранульом, системний алергічний продуктивно-деструктивний васкуліт, збільшена селезінка. Яка з перерахованих форм бруцельозу найбільш достовірна?

- + Серцево-судинна форма

- Урогенітальна форма
- Нервова форма
- Гепатолієнальна форма
- Змішана форма