

## Крок - дихання

На розтині прозектор виявив, що легені збільшені в розмірах, бліді, м'якої консистенції, не спадаються, ріжуться з хрускотом. Мікроскопічно - розширення альвеолярних ходів, міжальвеолярні перегородки тонкі, є ознаки інтракапілярного склерозу. Для якого захворювання легенів характерна така морфологічна картина?

- Пневмосклероз
- Пневмонія
- Ателектаз
- Пневмоторакс
- + Емфізема

При розтині трупа чоловіка 63 років, котрий помер від раку легенів, виявлені множинні метастази. Які з них можна розцінити як імплантаційні (контактні) за механізмом розвитку?

- + Проростання пухлини з бронха в стравохід
- Метастази в головний мозок
- Метастази в наднирники
- Дрібні множинні пухлинні вузлики по плеврі
- Метастази в перібронхіальні, біфуркаційні, паратрахеальні лімфатичні вузли

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

- Легенева недостатність
- + Артеріальна гіпертензія
- Хронічна ішемія серцевого м'яза
- Бронхіальна астма
- Емфізема легень

Хворий, 70 років, поступив в торакальне відділення з діагнозом абсцес легені, при явищах наростаючої серцевої недостатності помер. На розтині

виявлено, що лімфатичні вузли середостіння збільшені, соковиті, рожево-червоного кольору. Селезінка збільшена, в'яла, зі значним зішкрібком пульпи. Чим можна пояснити зміни в селезінці і лімфатичних вузлах?

- + Захисною гіперплазією
- Гормональною гіперплазією
- Гнійним запаленням в лімфовузлі і селезінці
- Венозним застоєм
- Компенсаторною гіперплазією

У хворого флеботромбозом нижніх кінцівок після фізичного напруження виникла тромбоемболія сегментарних легеневих артерій. У легенях утворилися червоні клиновидні вогнища некрозу щільної консистенції. Яка форма некрозу виникла в легенях?

- Колікваційний некроз
- Ішемічний інфаркт
- Гангрена
- + Геморагічний інфаркт
- Коагуляційний некроз

У хворого внаслідок обтурації середньодольового бронха вузлом м'яких тканин утворився ателектаз середньої частки правої легені. при бронхобіопсії в зоні обтурації виявлені розростання залозистого атипового епітелію з патологічними мітозами, які проростають в підлеглі тканини і хрящ. Якому захворюванню, найбільш вірогідно, відповідають ці дані?

- Запальний поліп
- Дисплазія епітелію бронха
- + Бронхогенний рак легенів
- Деформуючий бронхіт
- Саркома бронха

При мікроскопічному дослідженні біоптату в легенях виявлено атипові клітини, які формують множинні ацинарні структури і продукують слиз. Яка гістологічна форма раку легенів має місце у хворого?

- Помірнодиференційована аденокарцинома
- Недиференційований рак
- Залозистий плоскоклітинний рак

- Помірно диференційований плоскоклітинний рак
- + Високодиференційована аденокарцинома

У хворого на бронхоектатичну хворобу, пневмосклероз з вираженими явищами кахексії на розтині серце зменшене, стінки стоншені, в'ялої консистенції, на розрізі тканина бурого кольору. Відкладення якого пігменту спостерігається в міокарді?

- Гемосидерину
- + Ліпофусцину
- Ліпохрому
- Цероїду
- Гематоїдину

У хворого 53 років, який тривалий час страждав бронхоектатичною хворобою, кровохарканням, з'явилися набряки на обличчі, в ділянці попереку, в сечі - білок 33 мг / л. Смерть настала за явищ легеневої кровотечі. Результат аутопсії: нирки збільшені, ущільнені, поверхня розрізу має сальний вигляд. Гістологічно відзначено відкладення в клубочках і за ходом каналців гомогенних еозинофільних мас, які вибірково фарбуються Конго-Рот і дають метахромазію з метиленовим синім. Який патологічний процес мав місце в нирках в даному випадку?

- + Амілоїдоз
- Гіаліноз
- Жирова дистрофія
- Зерниста дистрофія
- Мукоїдне набрякання

Чоловік 52 років, професія - газоелектрозварник, на 10 добу лікування гостро лобарної правобічної стафілококової пневмонії помер за явищ наростаючої серцево-легеневої недостатності. На аутопсії в нижній частці правої легені виявлена порожнина неправильно округлої форми близько 5 см в діаметрі, що містить гній і сполучена з бронхом. Яке ускладнення гострої пневмонії має місце у хворого?

- Гангрена легені
- Тромбоемболія легеневого стовбура
- Бронхоектатична хвороба
- + Абсцес легені

- Гострий бронхіт

При мікроскопічному дослідженні біоптату з ділянки пухлини слизової оболонки правого бронха встановлений клітинний і тканинний атипізм, поява структур у вигляді 'ракових перлин ". Визначити характер патологічного процесу.

+ Злоякісна пухлина

- Гіперплазія

- Доброякісна пухлина

- Метаплазія

- Гіпоплазія

При розтині хворого, який помер від крупозної пневмонії, в плевральній порожнині непрозора рідина, на вісцеральній плеврі – сіруватого кольори плівка. Визначити вид запалення на вісцеральній плеврі.

- Катаральне

- Гранульоматозне

- Гнійне

+ Фібринозне

- Геморагічне

У дитини 8 років виражені ознаки легенево-серцевої недостатності, задишка, пальці у вигляді барабанних паличок, нігті у вигляді годинникових стекол, кашель зі значною кількістю слизисто-гнійної мокротини (особливо вранці). При рентгенологічному дослідженні виявлено різке розширення бронхів. Ваш діагноз?

- Хронічний бронхіт

- Емфізема легень

- Бронхіальна астма

+ Бронхоектатична хвороба

- Бронхопневмония

При розтині тіла шахтаря та гістологічному дослідженні в легенях були знайдені численні тонкі тяжі сполучної тканини з вогнищами склерозу навколо бронхів і судин легенів; розростання сполучної тканини в альвеолярних перегородках з розвитком бронхіоліту і бронхоектазів. У

біфуркаційних лімфовузлах - поодинокі лімфовузли із склерозом і великою кількістю частинок пилу і коніофагів. Яка форма силікозу

найбільш ймовірна?

- Змішана
- + Дифузно-склеротична
- Силікотична кавернозна
- Вузликова
- Силікотуберкульоз

42-річний чоловік захворів гостро після переохолодження. Захворювання супроводжувалося серцево-дихальною недостатністю, від якої він помер. Під час розтину виявлено, що вся права легеня збільшена, печінкової щільності, важка; на плеврі - значні фібринозні відкладення. На розрізі легеня сірого кольору, зерниста, з поверхні стікає каламутна рідина. Під час гістологічного дослідження – гостре запалення з наявністю в просвітах альвеол гнійно-фібринозного ексудату. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

- Ідіопатичний фіброзуючий альвеоліт
- Інтерстиціальна міжальвеолярна пневмонія
- Вогнищева пневмонія
- Стафілококова пневмонія
- + Крупозна пневмонія

У 45-річного хворого, який гостро захворів на пневмонію, на 6-й день хвороби розвинувся набряк легенів, який став причиною смерті. На розтині виявлено, що вражена вся верхня частка правої легені: збільшена, щільна, важка, на плеврі з фібринозними нашаруваннями, на розрізі сірого кольору, з поверхні розрізу стікає каламутна рідина. Мікроскопічно: в просвіті альвеол - фібрин, нейтрофіли, макрофаги, гемолізовані еритроцити. Вкажіть, яка пневмонія була у хворого?

- Вірусна пневмонія
- Гіпостатична пневмонія
- Респіраторний дистрес-синдром дорослих
- Стафілококова бронхопневмонія
- + Крупозна пневмонія

Хворий з 30-річним стажем роботи в шахті помер від наростаючої легенево-серцевої недостатності. На розтині легені збільшені, щільної консистенції, на розрізі в них велика кількість вузликів розмірами з просяні зерна і більше, щільних, сіруватого і сірувато-чорного кольору, місцями вузлики зливаються в більш великі ділянки. Назвіть найбільш ймовірне захворювання:

- Сидероз
- Асбестоз
- + Силікоз
- Бериліоз
- Антракоз

В операційному матеріалі легені виявлені бронхи з наявністю в стінці лімфо-гістіцитарного інфільтрату з наявністю сегментоядерних лейкоцитів, широким по відношенню до калібру їх просвітом, розростанням рубцевої тканини в стінці. Який найбільш повний і точний діагноз?

- Бронхоектази
- + Хронічний бронхіт з загостренням
- Хронічний бронхіт зі склерозом стінок і загостренням
- Гострий бронхіт

Жінка у віці 50 років в результаті переохолодження захворіла на крупозну пневмонію. Яка причина виникнення такої форми запалення легенів?

- Зниження реактивності організму
- Вік
- + Пневмокок
- Вплив на організм низької температури
- Стафілокок

Під час гістологічного дослідження видаленого з легені вузла, підозрілого на пухлину, патологоанатом виявив наявність ділянки казеозного некрозу, оточеного сполучною тканиною, в одній з ділянок капсули була губчаста кістка. Наявність кісткової тканини в складі капсули характерно для

- Гіперплазії
- Регенерації
- + Метаплазії

- Організації

При аутопсії чоловіка середніх років, якій тривалий час страждав на бронхоектатичну хворобу, виявлено, що обидва наднирника різко збільшені за рахунок коркового шару. Наднирники хрящевидної щільності, бліді, сального вигляду. Мікроскопічно за ходом ретикулярної стромы, в стінках судин, відзначено відкладення безструктурних, гомогенних, рожевого кольору мас. Пофарбовані Конго-Рот маси, в поляризованому світлі мають світло-зелене подвійне променезаломлення і дихроїзм. Ці зміни свідчать про наявність:

+ Амлілоїдозу

- Мукоїдного набухання

- Фібриноїдного набухання

- Гіалінозу

- Ліпідозу

На розтині виявлено, що ліва легеня трохи збільшена, щільна, на вісцеральній плеврі є відкладення фібрину, на розрізі всі частки сірого кольору, з поверхні часток стікає каламутна сіро-жовта рідина. Про яке захворювання йде мова?

- Хронічний бронхіт

- Бронхоектатична хвороба

- Вогнищева пневмонія

+ Крупозна пневмонія

- Рак легені

У хворого, який страждав тривалий час на хронічний бронхіт, розвинулася хронічна серцева недостатність. На розтині легені збільшені, прикривають переднє середостіння, не спадаються, ріжуться з хрускотом. В 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

Мікроскопічно в легенях: панбронхіт, в просвіті альвеол серозний ексудат з домішками слизу, лейкоцити, макрофаги. Найбільш ймовірно це:

- Гострий бронхіт
- Крупозна пневмонія
- Інтерстиціальна пневмонія
- набряк легенів
- + Бронхопневмонія

Мікроскопічно при гістологічному дослідженні легень померлого виявлено: в просвіті альвеол маси фібрину, поодинокі лейкоцити. Найбільш ймовірно це:

- Фіброзуєчий альвеоліт
- Серозна пневмонія
- + Крупозна пневмонія
- Інтерстиціальна пневмонія
- Бронхопневмонія

39-річна жінка, продавець універсаму, часто хворіла на пневмонію. Померла за явищ легенево-серцевої недостатності. На розрізі легені мають вигляд бджолиних сот, мікроскопічно – дифузний склероз, кісти з фіброзними стінками, злущування альвеолярної вистілки, дисплазія альвеолоцитів. Найбільш вірогідний діагноз:

- Хронічний бронхіт
- Бронхіальна астма
- + Фіброзуєчий альвеоліт
- Бронхоектатична хвороба
- Саркоїдоз

На розтині померлого від легенево-серцевої недостатності чоловіка 47 років в лівій легені знайдено порожнину розміром 4x4 см, заповнена гноєм; стінка фестончата, нерівна. Найбільш ймовірно це:

- Рак легенів
- Хронічний абсцес
- Емпієма



- Фіброзуєчий альвеоліт
- + Гострий абсцес

Мікроскопічно в видаленому сегменті легені шахтаря знайдені численні округлі вузлики, що складаються з концентричних гіалінізованих пучків сполучної тканини. Велика частина їх розташована периваскулярно і перибронхіально. Найбільш вірогідний діагноз:

- Рак легенів
- Бронхіт
- Туберкульоз
- Фіброзуєчий альвеоліт
- + Силікоз

Мікроскопічно у видаленій правій легені розростання атипових залізістих структур, утворених атиповими, гіперхромними структурами. Найбільш вірогідний діагноз:

- Фібросаркома
- Carcinoma in situ
- Аденома
- + Аденокарцинома
- Парагангліома

Хворий 8 років скаржився на кашель з гнійною мокротою, задишку. Пальці рук нагадували барабанні палички. Він помер за явищ легенево-серцевої недостатності. На розрізі просвіт деяких бронхів розширений, деформований. Найбільш вірогідний діагноз:

- Рак легенів
- + Бронхоектатична хвороба
- Хронічний бронхіт
- Саркоїдоз
- Туберкульоз

У біоптаті бронха хворого, що зловживає курінням, в потовщеній слизовій оболонці виявлено хронічне запалення і трансформація одношарового війчатого епітелію в багатшаровий плоский епітелій. Які зміни епітелію знайдені у хворого?

- + Метаплазія
- Лейкоплакія
- Гіперплазія епітелію
- Плоскоклітинний рак
- Гіпертрофія епітелію

У хворого, який помер через 3 тижні після початку пневмонії, нижня частка правої легені різко збільшена, щільна, безповітряна, сіра, з відкладеннями фібрину на плеврі. При мікроскопії у всіх альвеолах цієї частки виявлено фібрин. Ваш діагноз:

- Фібринозний плеврит
- Грипозна пневмонія
- Інтерстиціальна пневмонія
- + Крупозна пневмонія
- Вогнищева бронхопневмонія

У біоптаті слизової оболонки бронха хворого 50 років, який 20 років страждав хронічним бронхітом, виявлено витончення, кістовідне переродження слизових залоз, осередки трансформації призматичного епітелію на багатошаровий плоский. Вкажіть, який з перелічених патологічних процесів найбільш вірогідний?

- + Метаплазія
- Гетеротопія
- Гіперплазія
- Дисплазія
- Гетероплазія

При бронхоскопії у хворого 62 років в початковому відділі верхньодольового бронха правої легені знайдено поліповидне утворення діаметром до 1,0 см, яке має поверхневу виразку червоного кольору. При гістологічному дослідженні виявлена пухлина, яка побудована з дрібних лімфоцитоподібних клітин з гіперхромними ядрами, клітини ростуть пластами і тяжами. Вкажіть, який з перелічених видів пухлин найбільш вірогідний?

- Залозисто-плоскоклітинний рак
- Аденокарцинома

- + Недиференційований дрібноклітинний рак
- Недиференційований крупноклеточний рак
- Плоскокклітинний рак

При розтині померлого від серцево-легеневої недостатності знайдені: в плевральних порожнинах каламутна рідина; легені збільшені, ущільнені, на плеврі білувато-сірі плівки. На розрізі легені сірувато-білого кольору з зернистою поверхнею, щільні, важкі. Перибронхіальні лімфовузли збільшені, еластичні, на розрізі білувато-сірі. Мікроскопічно: альвеоли заповнені фібринозно-лейкоцитарним ексудатом, судини розширені. Вкажіть, який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- Казеозна пневмонія
- Інтерстиційна пневмонія
- + Крупозна пневмонія (стадія сірого спечінкування)
- Вогнищева пневмонія
- Крупозна пневмонія (стадія червоного спечінкування)

Хворий протягом багатьох років страждав бронхоектатичною хворобою, помер внаслідок хронічної ниркової недостатності і уремії. На розтині виявлено кілька зменшені дуже щільні, з горбистою поверхнею сального вигляду на розрізі нирки. Якому захворюванню відповідає такий макроскопічний вид нирок?

- + Амліоїдоз нирок
- Пієлонефрит
- Артеріолосклеротичний нефросклероз
- Некротичний нефроз
- Гломерулонефрит

На секції виявлено геморагічні інфаркти легень, в деяких судинах легень бурого кольору маси, варикозне розширення вен нижніх кінцівок, в яких наявні темно-бурого кольору маси, що кришаться. Про який патологічний процес йде мова?

- Геморагічна бронхопневмонія
- Застійний тромбоз легневих судин
- Тканинна емболія легневих судин
- + Тромбоемболія легневих судин

- Жирова емболія легеневих судин

У хворого 67 років з клінічним діагнозом хронічного бронхіту, пневмосклерозу, серцево-легеневої недостатності взято біоптат з підозрілої ділянки слизової правого головного бронха. Гістологічно встановлено клітинний і тканинний атипізм, появу структур у вигляді "ракових перлин". Якому патологічного процесу відповідають зазначені гістологічні зміни?

- Бронхоектази
- + Плоскоклітинний рак бронха зі зроговінням
- Плоскоклітинна метаплазія слизової бронха
- Хронічний поліпозний бронхіт
- Гострий бронхіт

На розтині хворого, який помер від серцево-легеневої недостатності, легені темного кольору, нерівномірно роздуті; "легенево" серце. З анамнезу відомо, що хворий протягом 18 років працював шахтарем. Яке захворювання привело до смерті?

- Саркоїдоз легенів
- + Антракоз легенів
- Центральний рак легенів
- Крупозна пневмонія
- Гостра бронхопневмонія

У хворі 65 років на 5 день після холецистектомії з приводу калькульозного холециститу підвищилася температура до 38,5 0С, виникла задишка. При обстеженні в нижніх відділах легень прослуховувалися вологі хрипи, рентгенологічно в 9-10 сегментах легенів виявлено дрібні вогнища затемнення. Яке захворювання ускладнило післяопераційний період?

- Гострий бронхіт
- Крупозна пневмонія
- Абсцес легень
- Ексудативний плеврит
- + Вогнищева пневмонія

У хворого 49 років, котрий довго страждав на хронічний обструктивний гнійний бронхіт, розвинулася поліорганна недостатність. На аутопсії

виявлені кардіомегалія, сальна нирка, саговая селезінка. Яке захворювання ускладнило перебіг хронічної обструктивної хвороби легень?

- Гіпопластична анемія
- Синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові
- + Вторинний амілоїдоз
- Лімфома
- Гемохроматоз

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

- Пневмонія
- Ішемічний інфаркт легенів
- Гангрена легенів
- + Геморагічний інфаркт легенів
- Ателектаз легенів

У хворої на бронхіальну астму вірусне інфікування спровокувало астматичний статус зі смертельним результатом. При гістологічному дослідженні легенів виявлено спазм і набряк бронхіол, в їх стінках виражена інфільтрація лімфоцитами, еозинофілами і іншими лейкоцитами, а також дегрануляція лаброцитів. Який механізм смертельного астматичного бронхіолоспазму?

- Запальний
- + Реагінова реакція гіперчутливості
- Аутоімунний
- Імунокомплексний
- Імунообумовлений клітинний цитоліз

Хворий 37 років протягом 2,5-3 місяців страждає на пневмонію. Динаміки від проведеного лікування не спостерігалось і хворий вмирає від дихальної недостатності. На розтині легені збільшені, сіро-червоного кольори, з поверхні розрізу стікає слизисто-кров'яниста рідина. При мікроскопічному дослідженні в альвеолах знайдено велика кількість пінистих еозинофільних мас, в яких виявляються пневмоцисти. Встановлено діагноз пневмоцистної пневмонії. Проявом якої хвороби може бути дана пневмонія?

- Грипу
- + СНІДу
- Туберкульозу
- Малярії
- Сибірки

Жінка 62 років, яка хворіла на ревматичну ваду серця (мітральний стеноз), померла за явищ наростаючої серцево-судинної недостатності. Виберіть морфологічні зміни в легенях, які свідчать про тривалому перебігу захворювання.

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

У чоловіка 20 років, який помер при явищах прогресуючої серцево-легеневої недостатності, на аутопсії виявлена правобічна нижньодольова плевропневмонія в стадії сірого спечінкування. Який з компонентів ексудату, виявленого в альвеолах, має найбільше патогенетичне і прогностичне значення?

- Фібрин
- Еритроцити
- Сидерофаги
- + Нейтрофіли
- Макрофаги

При аутопсії трупа чоловіка, який помер від хронічної серцево-легеневої недостатності, виявлено ознаки хронічної дифузійної емфіземи і "легеневого серця". Який з нижчеперерахованих факторів відіграє найважливішу роль в розвитку легеневої гіпертензії як причини "легеневого серця"?

- + Редукція капілярної мережі в респіраторному відділі легень
- Проліферація гладком'язових клітин в стінках артеріол і дрібних артерій
- Інтракапілярний склероз
- Гіаліноз артеріол і дрібних артерій

- Атеросклероз бронхіальних артерій

При мікроскопічному дослідженні бронхобіопсії виявлена пухлина, яка побудована з гніздових скупчень атипових клітин багатошарового плоского епітелію, місцями із характерними "перлинами". Ваш діагноз?

- Скір
- Епідермальний рак без зроговіння
- Солідний рак
- Слизистий рак
- + Епідермальний рак зі зроговінням

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

- Гнильний
- Катаральний
- Дифтеритичний
- Гнійний
- + Крупозний

Крупозне запалення легенів - гостре інфекційно-алергічне захворювання, при якому вражається:

- Ацинус
- + Одна або декілька часток
- Часточка
- Сегмент або кілька сегментів
- Група альвеол

Легеневі ускладнення крупозної пневмонії розвиваються в зв'язку:

- + З порушенням фібринолітичної функції нейтрофілів
- З генералізацією інфекції
- З набряком і клітинною інфільтрацією
- З порушенням епітеліального бар'єру

- З ослабленням захисних реакцій організму

До гострих захворювань легень відносять:

- Пневмофіброз
- Бронхоектази
- + Крупозна пневмонія
- Емфізема легенів
- Бронхіальна астма

До хронічних неспецифічних захворювань легенів відносять:

- Бронхопневмонію
- + Бронхоектази
- Крупозну пневмонію
- Бронхіальну астму
- Проміжнупневмонію

Карніфікація - це:

- Ателектаз
- Обмежене гнійне розплавлення
- Дифузне гнійне запалення
- Пасивний ателектаз
- + Організація фібрину

Дитина померла від пневмонії. На розтині - верхня частка лівої легені ущільнена, вісцеральна плевра вкрита фібринозним нальотом, поверхня розрізу ураженої частки дрібнозерниста, сірого кольору, шматочки легкого тонуть у воді. Мікроскопічно - в просвіті альвеол фібринозний ексудат з домішками великої кількості нейтрофільних лейкоцитів. Яка пневмонія спричинила смерть дитини?

- Гнильна
- Гнійна
- Некротична
- + Крупозна
- Геморагічна



У хворого, який страждав на хронічний гломерулонефрит, на тлі хронічної ниркової недостатності з'явився кашель з відходженням слизового мокротиння. При бронхоскопії: слизова оболонка бронхів повнокровна, набрякла, з дрібними крововиливами. В просвіті бронхів багато слизу. Встановіть процес в бронхах.

- + Вторинний гострий катаральний бронхіт
- Первинний гострий катаральний бронхіт
- Хронічний катаральний бронхіт
- Деструктивно-виразковий бронхіт
- Катарально-гнійний бронхіт

При розтині чоловіка 34-х років, який помер від хронічної ниркової недостатності у зв'язку з амілоїдозом нирок, патологоанатом в легенях виявив переважно в нижніх частках - множинні дифузні розширення бронхів, в отворах яких гнійний вміст. Поверхня розрізу легенів має дрібнопористий вигляд, нагадує бджолині стільники. Гістологічно в стінці бронхів хронічне запалення, еластичні і м'язові волокна заміщені сполучною тканиною. Ці зміни в легені лікар розцінив як:

- Абсцеси легень
- Бронхопневмонія
- Хронічний бронхіт
- Хронічна пневмонія
- + Бронхоектази

У хворого, який переніс крупозну пневмонію і помер за явищ легенево-серцевої недостатності, патологоанатом на розтині зазначив деяке стовщення стулок тристулкового клапана, колір їх сірувато-жовтий з дефектами по лінії змикання і наявністю великих, до 2 см в діаметрі, тромбів, що послужило підставою для встановлення діагнозу:

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

При розтині трупа хворого, який помер від легеневої недостатності, виявлено збільшені легені з вогнищами темно-червоного, білого, рожево-жовтого кольору, некротичний трахеобронхіт. Яким захворюванням найімовірніше, страждав хворий?

- Корова пневмонія
- Крупозна пневмонія
- Токсична форма грипу
- Фіброзуєчий альвеоліт
- + Грипозна пневмонія

Бура індурація легень розвивається при:

- Емфіземі легенів
- Гіпертонії в малому колі кровообігу
- Хронічній недостатності правого відділу серця
- + Хронічній недостатності лівого відділу серця
- Хронічній проміжній пневмонії

В анамнезі у хворого 62 років з дитинства хронічні запальні хвороби легенів. Мокрота в незначній кількості, біла. Хворий потрапив до лікарні з ознаками легеневої та серцевої недостатності і при наростанні останньої помер. Які зміни в серці були знайдені на розтині?

- Дилатацію обох шлуночків
- Гіпертрофію і дилатацію лівого шлуночка
- Гіпертрофію обох шлуночків
- + Гіпертрофію і дилатацію правого шлуночка
- Серце без макроскопічних змін

Слизова оболонка трахеї каламутна, повнокровна, з нашаруванням сіро-білих плівок. Найбільш ймовірна форма запалення:

- Змішане
- Гнійне
- Серозне
- Проліферативне
- + Фібринозне

На розтині хворого 65 років, який помер від хронічної серцевої недостатності внаслідок ревматичної вади серця легені бурого кольори, збільшені, ущільнені. Як називаються такі зміни в легенях?

- Стільникові легені
- Мускатні легені
- + Бура індурація легенів
- Хронічний бронхіт
- Хронічна емфізема

У хворого висока температура, задишка, біль у правій половині грудної клітини. Під час плевральної пункції видалено 700 мл вершкоподібної рідини жовтувато-зеленого кольору. Найбільш ймовірний діагноз:

- Бронхопневмонія
- Карциноматоз плеври
- Серозний плеврит
- + Емпієма плеври
- Геморагічний плеврит

Хворий крупозною пневмонією після зниження температури, на 6-ий день захворювання, самостійно припинив стаціонарне лікування. Яке найбільш ймовірне ускладнення виникне найближчим часом?

- Гангрена легені
- + Карніфікація
- Абсцес легені
- Бронхоектатична хвороба
- Легеневе серце

У хворого після сильного переохолодження з'явилися кашель, біль в правій половині грудної клітини, які посилювалися при диханні, лихоманка. Помер на 5-ий день захворювання при явищах гострої серцевої недостатності. На розрізі нижня частка правої легені ущільнена, плевра вкрита біло-сірою плівкою, поверхня розрізу дрібнозерниста, сірого кольору. Гістологічно в просвіті альвеол виявлено фібрин, просочений великою кількістю нейтрофільних лейкоцитів. Вкажіть ймовірну хвороба?

- Вогнищева пневмонія
- + Крупозна пневмонія

- Міжлобулярна пневмонія
- Інтерстиціальна пневмонія
- Перибронхіальна пневмонія

У алкоголіка, після різкого переохолодження розвинулася слабкість, задишка, біль в грудній клітці, гарячка. Виявлено притуплення перкуторного звуку і шум тертя плеври. Хворий помер через тиждень від легенево-серцевої недостатності. На аутопсії виявлено: нижня частка правої легені щільної консистенції, сірого кольору на розрізі, дрібнозерниста. Плевра вкрита фібрином. Вкажіть найбільш ймовірне захворювання.

- Гіпостатична пневмонія
- + Крупозна пневмонія
- Паравертебральна пневмонія
- Часткова бронхопневмонія
- Тотальна бронхопневмонія

Чоловік 19 років страждав з раннього дитинства бронхоектатичною хворобою. Помер від ниркової недостатності. На розтині, окрім множинних бронхоектатичних каверн, заповнених гнійним ексудатом, виявлено збільшені в розмірах нирки щільної консистенції, корковий шар потовщений, білого кольору, щільний. Піраміди нирки анемічні, чіткі. Назвати процес, який розвинувся в нирках?

- Гломерулонефрит
- Хронічний пієлонефрит
- + Вторинний амілоїдоз
- Врожденний полікістоз нирок
- Вторинний нефросклероз

На секції раптово чоловіка, котрий раптово помер, відзначені ущільнення верхньої частки правої легені, на вісцеральній плеврі локального характеру відкладення фібрину. На розрізі частка сірого кольору, безповітряна. У дихальних шляхах відзначена помірна кількість гнійного мокротиння. У паренхімі легень - дистрофічні зміни. Описані зміни характерні для:

- + Крупозної пневмонії
- Спонтанного пневмотораксу
- Бронхопневмонії

- Ателектазу
- Проміжної пневмонії

Хворий 63 років протягом 2-х тижнів самостійно лікувався антибіотиками у зв'язку з гострим респіраторним захворюванням. Смерть настала від прогресуючої дихальної недостатності. У легенях виявлено поліморфна картина: стінки альвеол з нерівномірною лімфо- гістиоцитарною інфільтрацією, в альвеолярному епітелії зустрічаються гігантські одноядерні клітини; місцями визначається плоскоклітинна метаплазія бронхіолярного епітелію; на багатьох ділянках - деструктивний гнійний бронхіоліт, в оточуючих альвеолах серозно-лейкоцитарний ексудат, видно фокуси абсцедування. Ваш діагноз?

- + Вірусно-бактеріальна пневмонія
- Мікоплазмова пневмонія
- Фридендерівська пневмонія
- Вірусна пневмонія
- Пневмоцистна пневмонія

У хворого, який довго курив і страждав хронічним бронхітом, виявлена пухлина легенів. Під час операції встановлено, що пухлина тісно пов'язана зі стінкою бронха і росте у вигляді поліпа. Мікроскопічно виявлені групи поліморфних епітеліальних клітин, мітози, між якими зустрічаються лускаті оксифільні без'ядерні структури. Назвати гістологічний тип пухлини?

- Слизовий рак
- Солідна аденокарцинома
- Рабдоміосаркома
- Щільна папілома
- + Плоскоклітинний рак зі зроговінням

У хворого на розтині в правій плевральній порожнині було знайдено 380 мл жовтої вершкоподібної рідини з неприємним запахом. При мікроскопії рідини - багато нейтрофілів. Ваш діагноз?

- + Емпієма плеври
- Абсцес легені
- Флегмона
- Гангрена легені

- Гнійний катар плеври

Легенева тканина у літньої людини:

- З підвищеною дифузійною здатністю
- + Зі зниженою дифузійною здатністю
- Без змін
- Підвищеного кровонаповнення
- Гіперплазується

Хворий, який страждав на хронічну обструктивну емфізему легенів, помер від легенево-серцевої недостатності. Які зміни можна виявити в серці?

- Гіпертрофію лівого шлуночка серця
- + Гіпертрофію правого шлуночка серця
- Амілоїдоз
- Великовогнищевий кардіосклероз
- Розрив серця

При розтині померлого 43 років виявлена збільшена сіра щільна безповітряна нижня частка лівої легені, вісцеральна плевра цієї частки з нашаруванням фібрину. Мікроскопічно: в усіх альвеолах фібринозно-лейкоцитарний ексудат. Яка зі стадій розвитку крупозної пневмонії мала місце?

- Припливу
- Червоного спечінкування
- Розршення
- + Сірого спечінкування
- Великої строкатої легені

При розтині померлого від легенево-серцевої недостатності виявлено двобічну крупозну пневмонію. Які збудники характерні для цієї хвороби?

- + Пневмококки I, II, III і IV типів
- Стафілококи
- Віруси
- Стрептококи

- Мікоплазми

При розтині трупа хворого, який страждав крупозною пневмонією і помер від пневмококового сепсису, в правій плевральній порожнині містилося 900 мл каламутної зеленувато-жовтого кольору рідини. Листки плеври тьмяні, повнокровні. Назвіть клініко-морфологічну форму запалення в плевральній порожнині.

- Фібринозне запалення
- Флегмона
- Хронічний абсцес
- Гострий абсцес
- + Емпієма

При розтині померлого від легенево-серцевої недостатності знайдені потовщені, деформовані бронхи, заповнені слизово-гнійним ексудатом. При мікроскопії в бронхах виявлено запальна інфільтрація, вогнища плоскоклітинної метаплазії епітелію і збільшення кількості келихоподібних клітин. Ваш діагноз.

- Бронхопневмония
- Рак легенів
- Пневмосклероз
- + Хронічний бронхіт
- Емфізема легенів

У чоловіка 60 років, який хворів бронхоектатичною хворобою і помер від ниркової недостатності, на аутопсії виявлено амілоїдоз нирок. Вкажіть діагностично найважливішу його ознаку.

- Сальний вид нирок
- Склероз нирок
- Збільшення нирок в розмірах
- Ущільнення нирок
- + Конго-рот позитивні депозити в клубочках

В результаті гістологічного дослідження біоптату зі стінки бронха в слизовому шарі виявлені: вогнищева плоскоклітинна метаплазія призматичного епітелію, збільшення кількості келихоподібних клітин,

розростання грануляційної тканини, які виступають над поверхнею слизового шару і містять дифузний запальний інфільтрат, який складається з лімфоцитів, плазматичних клітин, гістіоцитів. Діагностуйте вид бронхіту:

- Хронічний слизово-гнійний бронхіт
- Хронічний слизовий бронхіт
- + Хронічний поліпозний бронхіт
- Хронічний гнійний бронхіт
- Хронічний деформуючий бронхіт

Чоловікові 56 років проведена бронхоскопія, в ході якої в лівому головному бронху виявлена екзофітна пухлина, яка звужує просвіт бронха на 2/3; гістологічно - пухлина побудована з поліморфних епітеліальних клітин з численними патологічними митозами і гіперхромними ядрами; пухлинні клітини формують тяжі і гнізда, в центральних частинах яких виявляються еозинофільні, концентрично орієнтовані маси. Діагностуйте пухлину.

- Плоскоклітинний рак без зроговіння
- + Плоскоклітинний рак зі зроговінням
- Крупноклітинний рак
- Дрібноклітинний рак
- Залізисто-плоскоклітинний рак

У мікропрепараті біоптату бронха виявлено різке повнокрів'я судин мікроциркуляторного русла з фібриноїдними змінами і підвищенням проникності їх стінок, серозний периваскулярний набряк слизової оболонки і підслизового шару, слизова оболонка інфільтрована еозинофілами, базофілами, лімфоїдними і плазматичними клітинами. Базальна мембрана епітелію потовщена за рахунок набряку, слизові залози в стані гіперсекреції з підвищеним вмістом глікозамінокліканів. З яким захворюванням пов'язана морфологія цього імунного запалення?

- + Бронхіальна астма
- Парагрип
- Системний червоний вовчак
- Анафілактичний шок
- Сироваткова хвороба

Які зміни в серці розвиваються при хронічній обструктивній емфіземі легенів.



- Атрофія серця
- Гіпертрофія лівого шлуночка серця
- + Гіпертрофія правого шлуночка серця
- Ожиріння серця
- Інфаркт міокарда

Спадкова схильність до розвитку емфіземи легенів пов'язана з генним порушенням, яке проявляється у зменшенні продукції:

- + Альфа-1-антитрипсину
- С - реактивного білка
- Антистрептолізину-О
- Гіалуронідази
- Комплекменту

У чоловіка 48 років (шахтаря, який видобував гематит) на розтині виявлені збільшені легені, буро-червоного кольору. мікроскопічно: помірний пневмосклероз, субміліарні і міліарні вузлики, які складаються з пилових клітин з частинками, які дають позитивну реакцію на залізо. У лімфатичних вузлах багато пилу і значний дифузний склероз. Якому з професійних захворювань відповідає описана картина?

- + Червоний сидероз
- Чорний сидероз
- Алюміноз
- Бериліоз
- Антракоз
- Синдром Каплана

На розтині у померлого вся нижня частина лівої легені брудно-сірого кольору, печінкової консистенції, на плеврі клаптик жовто-сірої тонкої плівки. Етіологія захворювання:

- + Стрептокок пневмонії
- Тромбоз системи бронхіальних артерій
- Мікобактерія туберкульозу
- Біла трепонема
- Тромбоз системи легеневих артерій

На розтині виявлено, що вся права легеня збільшена, щільна, на плеврі відкладення фібрину, на розрізі тканина сірого кольору, з якої стікає каламутна рідина. Для якого захворювання легенів характерна така картина?

- + Крупозна пневмонія
- Вогнищева пневмонія
- Інтерстиціальна пневмонія
- Гангрена легені
- Бронхоектатична хвороба

На розтині хворого, який багато років працював на шахті і помер від хронічної легенево-серцевої недостатності, виявлено, що легені малоповітряні, значно ущільнені, склерозовані, верхівки емфізематозно змінені, поверхня сіро-чорного кольору, на розрізі тканина легенів аспідно-чорного кольору. Від якої хвороби настала смерть?

- + Антракоз
- Силікоз
- Талькоз
- Асбестоз
- Алюміноз

При макроскопічному дослідженні тканини легені виявлені ділянки підвищеної повітряності з безліччю бульбашок діаметром 0,5- 1,5 см., а гістологічно - витончення і розрив альвеолярних перетинок з утворенням великих порожнин різної форми. Яке захворювання виявлено в легені?

- + Емфізема легких
- Бронхоектатична хвороба
- Кавернозний туберкульоз
- Хронічний бронхіт
- Фіброзуєчий альвеоліт

На розтині в легені виявлені множинні вогнища до 2,5 см діаметром, округлої форми, щільні, безповітряні, без чітких меж, яскраво-червоного кольору. При мікроскопічному дослідженні в просвіті альвеол виявлені еритроцити, невелика кількість лімфоцитів. Описані зміни характерні для:

- + Грипозної пневмонії

- Крупозної пневмонії
- Геморагічного інфаркту легені
- Корової пневмонії
- Аспіраційної пневмонії

На розтині чоловіка 59 років, померлого від хронічної легенево-серцевої недостатності виявлені наступні зміни: легені збільшені, щільні, малоповітряні, на розрізі в них визначається безліч дифузно розташованих вузликів білястого кольору, 2-3 мм в діаметрі. Мікроскопічно вузлики представлені концентрично розташованими колагеновими волокнами. Про яке захворювання можна думати?

- + Вузлова форма силікозу
- Міліарний туберкульоз легенів
- Фіброзуючий альвеоліт
- Дрібновогнищева пневмонія
- Метастази пухлини в легені

У біоптаті слизової оболонки бронха у хворого на хронічний бронхіт були знайдені ділянки багат шарового плоского незроговілого епітелію. Діагностуйте патологічний процес у слизовій оболонці бронха.

- + Метаплазія
- Атрофія
- Гіпертрофія
- Гіперплазія
- Дисплазія

Чоловік 62 років помер внаслідок декомпенсації легеневого серця, на секції було знайдено, що легені збільшені, тканина легенів містить щільні вузли овальної форми і темно-сірого або чорного кольори. Гістологічно у вузлах виявлялася сполучна тканина і значне скупчення коніофагів, в цитоплазмі яких були скупчення екзогенного пігменту. Діагностуйте захворювання.

- + Пневмоконіоз
- Вогнищева пневмонія
- Крупозна пневмонія
- Бура індурація легень
- Пневмоцироз

У дівчинки 5-ти років після перенесеної пневмонії з'явився біль і набряк в ділянці колінного суглоба і нижній третині стегна з місцевою гіперемією. При морфологічному дослідженні виявлено некроз тканин кістки, скупчення нейтрофільних лейкоцитів, субперіостальні абсцеси, в прилеглих м'яких тканинах - флегмонозне запалення. Діагностуйте захворювання.

- + Гострий гематогенний остеомієліт
- Хронічний внутрішньокістковий абсцес
- Хронічний гематогенний остеомієліт
- Туберкульозний остеомієліт
- Негематогенний остеомієліт

Чоловік 47 років шпиталізований до діагностичного відділення профпатології для уточнення характеру пневмоконіозу. При вивченні біоптату легені виявлено багато дрібних гранульом, які локалізуються субплеврально в інтерстиціонній тканині навколо дрібних судин і бронхів. Гранульоми складаються з епітеліоїдних, лімфоїдних, плазматичних клітин, а також клітин типу Лангханса або гігантських клітин чужорідних тіл. У гранульомах і всередині гігантських клітин розташовуються голчасті кристалічні включення (спікули) від 3 до 10 нм в довжину, які мають подвійне хвилезаломлення в поляризованому світлі і складаються з карбонату кальцію. виявлення цих структур дозволило лікарю встановити діагноз:

- + Хронічний бериліоз
- Гострий бериліоз
- Асбестоз
- Антракоз
- Силікоз

На розтині дитини віком 5 років, яка протягом усього життя страждала від гострих респіраторних інфекцій, хронічного бронхіту, пневмоній, і системного ураження екскреторних залоз, в легенях виявлені обтураційні ателектази і бронхоектази, з поверхні розрізу стікає густа гнійно-слизова маса. Мікроскопічно – явища гнійного бронхіту і пневмонії, дрібні бронхоектази і абсцеси. Який з перерахованих діагнозів найбільш можливий?

- + Легенева форма муковісцидозу
- Бронхопневмонія

- Бронхоектатична хвороба
- Хронічна пневмонія
- Хронічний бронхіт.

Чоловік 40 років страждав хронічним бронхітом, помер від виснаження. На розтині в легенях та в просвіті бронхів виявлено ендофітні розростання світло-сірої м'якої тканини. При мікроскопічному дослідженні в стінці бронха серед розростань атипового плоского епітелію виявлені рогові перлини. Ваш діагноз.

- + Плоскоклітинний рак зі зроговінням
- Плоскоклітинний рак без зроговіння
- Аденокарцинома
- Недиференційований рак
- Апудома

При розтині померлого від пневмонії хворого виявлено, що нижня частка правої легені щільна, безповітряна, на розрізі сірого кольору, на вісцеральній плеврі накладення фібрину. Вкажіть найбільш ймовірну етіологію пневмонії.

- + Пневмококова
- Стафілококова
- Стрептококова
- Мікоплазма
- Вірусна

Чоловік зловживав алкоголем, після переохолодження раптово захворів. Встановлено діагноз крупозна пневмонія. Вкажіть вид цієї пневмонії за поширеністю легеневого враження.

- + Дольова
- Полісегментарна
- Псевдолобарна
- Тотальна інтерстиціальна
- Двобічна дрібновогнищева

При гістологічному дослідженні легень хворого, котрий помер від серцевої недостатності, виявлені вогнища запалення з заповненням альвеол рідиною блідо-рожевого кольору, місцями з наявністю тонких рожевих ниток, що утворюють мережу з великою кількістю одноядерних, переважно дрібних, округлої форми клітин. Який характер ексудату в легенях?

- + Серозно-фібринозний
- Геморагічний
- Серозний
- Гнійний
- Фібринозний

Чоловіка 45 років протягом останніх 3 років турбував сухий кашель, наростала задишка, легенева недостатність, швидка втрата ваги. На розтині встановлено легеневе серце, в легенях виявлено велику кількість порожнин з нерівними краями, що містять повітря. Різко виражений фіброз легеневої тканини. Легені у вигляді "медових сот". Гістологічно: інтерстиціальний фіброз з вираженою інфільтрацією стромы лімфоцитами плазматичними клітинами. Встановіть діагноз?

- + Бронхоектатична хвороба
- Постзапальний пневмосклероз
- Хронічна бульозна емфізема
- Фіброзуючий альвеоліт
- Пиловий пневмосклероз

У легенях пацієнта, який протягом 9 років працював шліфувальником каменю, виявлені дрібні, округлої форми щільні вузлики, що складаються зі сполучної тканини. На периферії цих вузликів розташовані макрофаги. Проявом якого захворювання є зміни в легенях?

- + Силікоз
- Гостра пневмонія
- Бронхоектатична хвороба
- Хронічний бронхіт
- Бронхіальна астма

Хворий захворів гостро. Скаржився на озноб, підвищення температури до 40 ° С, головний біль, кашель, задишку. На 5 день хворий помер. На розтині:

легені збільшені, строкатого вигляду - "велика строката легеня". Для якого захворювання характерна така картина в легенях?

- + Грип
- Аденовірусна інфекція
- Крупозна пневмонія
- Респіраторно-синцитіальна інфекція
- Бронхоектази

На розтині трупа чоловіка 50 років виявлено наступні зміни: права легеня помірно у всіх відділах щільна, на розрізі тканина безповітряна, дрібнозерниста, сухувата. Вісцеральна плевра з нашаруванням фібрину сіро-коричневого кольору. Визначте діагноз?

- + Крупозна пневмонія
- Туберкульоз
- Бронхопневмонія
- Інтерстиціальна пневмонія
- Пневмофіброз

У померлого від асфіксії чоловіка, який багато років страждав на бронхіальну астму, при гістологічному дослідженні легень виявлено: в просвіті бронхіол і дрібних бронхів багато слизу з домішкою еозинофілів, склероз міжальвеолярних перетинок, розширення просвітів альвеол. Який з механізмів розвитку реакції гіперчутливості має місце?

- + Реагінова реакція
- Цитотоксична реакція
- Імунокомплексна реакція
- Цитоліз, обумовлений лімфоцитами
- Гранулематоз

Хвора 38 років померла під час нападу бронхіальної астми. Під час гістологічного дослідження в просвіті бронхів виявлені скупчення слизу, в стінці бронхів багато тучних клітин (лаброцитів), багато з них у стані дегрануляції, а також багато еозинофілів. Який патогенез цих змін в бронхах?

- + Атопія, анафілаксія
- Цитотоксична, цитолітична дія антитіл

- Імунокомплексний механізм
- Клітинно обумовлений цитолиз
- Гранулематоз

При розтині трупа чоловіка зі злоякісною пухлиною шлунка, який помер від ракової інтоксикації, в задньо-нижніх відділах легенів виявлено щільні сіро-червоного кольору неправильної форми осередки, які виступають над поверхнею розрізу. Мікроскопічно при цьому в просвіті, стінках дрібних бронхів і альвеолах виявляється ексудат, в якому багато нейтрофілів. Яке захворювання виявлено в легенях?

- + Гостра гнійна бронхопневмонія
- Гострий бронхіт
- Крупозна пневмонія
- Проміжна пневмонія
- Гостра серозна бронхопневмонія

Чоловік 63 років, який протягом 15 років страждав хронічною дифузною обструктивною емфіземою легенів, помер від прогресуючої серцевої недостатності. На розтині виявлено мускатний цироз печінки, ціанотичну індурацію нирок і 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 макроскопічному дослідженні тканини легені виявлені ділянки підвищеної повітряності з наявністю дрібних бульбашок, а гістологічно - витончення і розрив альвеолярних перегородок з утворенням великих порожнин різної форми. Яке захворювання виявлене в легені?

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



У хворого 49 років, котрий довго страждав на хронічний деструктивний гнійний бронхіт, розвинулася поліорганна недостатність. При аутопсії виявлені: кардіомегалія, сальна нирка, саговая селезінка. Який процес ускладнив перебіг бронхіту?

- + Вторинний амілоїдоз
- Старечий амілоїдоз
- Пухлиноподібний амілоїдоз
- Первинний амілоїдоз
- Поширений гіаліноз

Хворий протягом багатьох років страждав бронхоектатичною хворобою, помер внаслідок уремії. На розтині виявлено збільшені, щільні нирки, сального вигляду на розрізі. Якому захворюванню відповідають такі зміни?

- + Амілоїдоз нирок
- Гломерулонефрит
- Некротичний нефроз
- Пієлонефрит
- Артеріосклеротичний нефросклероз

При бронхоскопії у хворого 62 років у початковому відділі бронха правої легені виявлені поліпоподібні утворення діаметром до 1,0 см діаметром. При гістологічному дослідженні виявлена пухлина, яка побудована з дрібних лімфоцитоподібних клітин з гіперхромними ядрами, клітини ростуть пластами і тяжами. Вкажіть, який з перелічених видів пухлин найбільш вірогідний?

- + Недиференційований дрібноклітинний рак
- Недиференційований крупноклітинний рак
- Плоскоклітинний рак
- Аденокарцинома
- Залозисто-плоскоклітинний рак

У хворого, який страждав тривалий час на хронічний бронхіт, розвинулася хронічна серцева недостатність. На розтині в легенях: емфізема та пневмосклероз. Які зміни в серці розвиваються в даному випадку?

- + Гіпертрофія правого шлуночка

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

На розтині виявлено, що ліва легеня збільшена, щільна, на вісцеральній плеврі є накладення фібрину, на розрізі - сірого кольору, з його поверхні стікає каламутна сіро - жовта рідина. Про яке захворювання йде мова?

- + Крупозна пневмонія
- Вогнищева пневмонія
- Інтерстиційна пневмонія
- Рак легені
- Бронхоектатична хвороба

У хворого з легеневою патологією на розтині виявлено порожнину з ущільненими стінками, наповнену густою рідиною зеленуватого кольору, з неприємним запахом. Встановити діагноз.

- + Абсцес легенів
- Гангрена легенів
- Інфаркт легенів
- Каверна легенів
- Туберкулома легенів

При мікроскопічному дослідженні біоптату з легенів виявлено атипів клітини, які формують множинні ацинарні структури і продукують слиз. Яка гістологічна форма раку легенів має місце у хворого?

- + Високодиференційована аденокарцинома
- Помірnodиференційована аденокарцинома
- Недиференційований рак
- Помірnodиференційований плоскоклітинний рак
- Залозистоплоскоклітинний рак

Хвора 24 років з дитинства страждає на ревматизм, клінічно діагностовано мітральний стеноз. Останніми роками часті випадки серцево-судинної

недостатності, майже постійний кашель з іржавим мокротинням. Назвіть можливі зміни в легенях у даної хворої.

- + Бура індурація легень
- Емфізема легень
- Ателектаз легень
- Пневмосклероз
- Бронхоектази

У хворого в результаті обтурації бронха вузлом м'яких тканин утворився ателектаз середньої частки правої легені. При бронхобіопсії в зоні обтурації виявлені розростання залозистого атипові епітелію з патологічними мітозами, який проростає в підлеглі тканини і хрящ. Якому захворюванню, найбільш вірогідно, відповідають ці дані?

- + Бронхогенний рак легенів
- Деформуючий бронхіт
- Запальний поліп
- Дисплазія епітелію бронха
- Саркома бронха

При розтині прозектор виявив, що легені збільшені, бліді, м'якої консістенції, не спадаються, ріжуться з хрускотом. Мікроскопічно - розширення альвеолярних ходів, міжальвеолярні перегородки тонкі, є ознаки інтракапілярного склерозу. Для якого захворювання легенів характерна така морфологічна картина?

- + Емфізема
- Пневмосклероз
- Пневмоторакс
- Ателектаз
- Пневмонія

У біоптаті бронха хворого, що зловживає курінням, в потовщеній слизовій оболонці виявлено хронічне запалення і трансформація одношарового війчастого епітелію в багат шаровий плоский епітелій. Який з процесів найбільш вірогідний?

- + Метаплазія
- Гіперплазія епітелію

- Плоскоклітинний рак
- Лейкоплакія
- Гіпертрофія епітелію

Під час розтину в верхній частці правої легені виявлено великий клиноподібний осередок темно-червоної, щільної тканини. Під час гістологічного дослідження в ній виявлено некроз стінок альвеол, просвіт альвеол щільно заповнений еритроцитами. Який процес розвинувся в легенях?

- + Геморагічний інфаркт легень
- Карніфікація легень
- Гангрена легень
- Крововилив у легеню
- Ателектаз легенів

У хворого висока температура, задишка, біль у правій половині грудної клітки. Під час плевральної пункції видалено 700 мл вершкоподібної рідини жовтувато-зеленого кольору. Найбільш вірогідний діагноз:

- + Емпієма плеври
- Карциноматоз плеври
- Серозний плеврит
- Фібринозний плеврит
- Геморагічний плеврит

На розтині хворого 65 років, який помер від хронічної серцевої недостатності в результаті ревматичної вади серця, легені бурого кольору, збільшені, ущільнені. Як називають такі зміни в легенях?

- + Бура індурація легень
- Мускатні легені
- Стільникові легені
- Хронічний бронхіт
- Хронічна емфізема

При розтині чоловіка 34-х років, який помер від хронічної ниркової недостатності в зв'язку з амілоїдозом нирок, патологоанатом в легенях,

переважно в нижніх частках, виявив множинні дифузні розширення бронхів, заповнені гнійним вмістом. Поверхня розрізу легенів має дрібнопористий вигляд, нагадує бджолині стільники. Гістологічно в стінці бронхів - хронічне запалення, еластичні і м'язові волокна заміщені сполучною тканиною. Ці зміни в легені лікар розцінив як:

- + Бронхоетази
- Бронхопневмонія
- Хронічний бронхіт
- Хронічна пневмонія
- Абсцеси легень

На розтині хворого 42-х років, який страждав хронічним дифузним бронхітом і помер від легенево-серцевої недостатності, виявлені великі, підвищеної повітряності легені, які своїми краями прикривають середостіння, не спадаються, блідо-сірого кольору, ріжуться з хрускотом, при натисканні пальцем на поверхні легенів залишається ямка. З просвіту бронхів виділяється слизово-гнійний ексудат. Встановіть діагноз.

- + Хронічна дифузна обструктивна емфізема легенів
- Хронічна вогнищева емфізема
- Інтерстиційна, проміжна емфізема
- Первинна ідіопатична емфізема
- Вікарна компенсаторна емфізема

Людина у віці 42 років померла за явищ вираженої інтоксикації і дихальної недостатності. На розрізі тканина легенів у всіх відділах строката, з множинними дрібновогнищевими крововиливами та вогнищами емфіземи. Гістологічно в легенях: геморагічна бронхопневмонія з абсцедуванням, в цитоплазмі клітин епітелію бронхів еозинофільні і базофільні включення. Діагностуйте виявлене на секції захворювання.

- + Грип
- Парагрип
- Аденовірусна інфекція
- Респіраторно-синцитіальна інфекція
- Стафілококова бронхопневмонія

Хворий протягом 8 років скаржився на кашель з гнійним мокротинням, задишку. Пальці рук нагадували барабанні палички. Він помер за явищ

легенево-серцевої недостатності. На розтині бронхи деформовані, з мішководними випинаннями стінок і гнійним запаленням в них. Найбільш ймовірно це:

- + Бронхоектатична хвороба
- Туберкульоз
- Хронічний бронхіт
- Абсцес
- Гострий бронхіт

Хворий з 30-річним стажем роботи в шахті помер від наростаючої легенево-серцевої недостатності. На розтині легені збільшені, щільної консистенції, на розрізі в них велика кількість вузликів розмірами з просяні зерна і більше, щільних, сіруватого і сірувато-чорного кольору, місцями вузлики зливаються в більш великі ділянки. Назвіть найбільш ймовірне захворювання:

- + Антракосилікоз
- Асбестоз
- Алюмініоз
- Бериліоз
- Сидероз

У померлого 58 років на розтині мітральний клапан деформований, потовщений, повністю не змикається. Мікроскопічно в колагенових волокнах виявлені еозинофільні вогнища, які дають позитивну реакцію на фібрин. Найвірогідніше це:

- + Фібриноїдне набрякання
- Фібринозне запалення
- Мукоїдне набрякання
- Гіаліноз
- Амілоїдоз

При розтині трупа хворого, який помер від легеневої недостатності виявлено збільшену легеню з вогнищами темно-червоного, рожево-жовтого кольору - "велика строката легеня", некротичний трахеобронхіт. Яким захворюванням страждав хворий?

- + Грипозна пневмонія

- Крупозна пневмонія
- Казеозна пневмонія
- Фіброзуєчий альвеоліт
- Корова пневмонія

У хворого, який страждає на хронічний гломерулонефрит, на тлі хронічної ниркової недостатності з'явився кашель з відходженням слизового мокротиння. При бронхоскопії слизова оболонка бронхів повнокровна, набрякла, з дрібними крововиливами. В просвіті бронхів багато слизу. Встановіть процес у бронхах.

- + Вторинний гострий катаральний бронхіт
- Первинний гострий катаральний бронхіт
- Хронічний катаральний бронхіт
- Деструктивно-виразковий бронхіт
- Катарально-гнійний бронхіт

Хворий 67 років мав важку форму грипу з летальним результатом. На секції були виявлені зміни в легенях за типом "великих строкатих легень". При мікроскопічному дослідженні виявлено: різке повнокрів'я судин, крововилив, набряк легеневої тканини, в просвіті бронхів і альвеол екссудат який містить переважно еритроцити. Про який характер запалення легень свідчать ці морфологічні ознаки?

- + Геморагічна бронхопневмонія
- Катаральна бронхопневмонія
- Гнійна бронхопневмонія
- Десквамативна бронхопневмонія
- Фібринозна пневмонія

В результаті гістологічного дослідження біоптату із стінки бронха хворого на хронічний бронхіт в слизовому шарі виявлені розростання грануляційної тканини, які виступають над поверхнею слизового шару та містять дифузний запальний інфільтрат. Який вид бронхіту спостерігається у хворого?

- + Хронічний поліпозний бронхіт
- Хронічний слизово-гнійний бронхіт
- Хронічний слизовий бронхіт

- Хронічний гнійний бронхіт
- Хронічний деформуючий бронхіт

При розтині трупа хворого, який страждав крупозною пневмонією і померлого від пневмококового сепсису, в правій плевральній порожнині містилося 900мл каламутної рідини зелено-жовтого кольору. Листки плеври тьмяні, повнокровні. Назвіть клініко-морфологічну форму запалення в плевральній порожнині.

- + Емпієма
- Фібринозне запалення
- Флегмона
- Хронічний абсцес
- Гострий абсцес

При розтині трупа шахтаря, який пропрацював в шахті більше 10 років в легенях виявлені тяжі білої волокнистої тканини і вузлики 0,2-0,3 см в діаметрі. Під час гістологічного дослідження: у вузликах незначна кількість коричневою пилу, концентричні розростання сполучної тканини, бідної клітинами, з вираженим гіалінозом. Про який пневмоконіоз слід думати в даному випадку?

- + Силікоз
- Талькоз
- Асбестоз
- Сидероз
- Бериліоз

У хворого висока температура, задишка, біль у правій частині грудної клітини. Плевральна пункція дала 700 мл в'язкої рідини жовто-зеленого кольору. Який патологічний процес розвинувся в плевральній порожнині?

- + Емпієма плеври
- Бронхопневмонія
- Серозний плеврит
- Геморрагічний плеврит
- Карциноматоз плеври



Хворий, який страждав на хронічну обструктивну емфізему легенів, помер від легенево-серцевої недостатності. Які зміни можна виявити в серці?

- + Гіпертрофію правого шлуночка серця
- Гіпертрофію лівого шлуночка серця
- Амілоїдоз
- Великовогнищевий кардіосклероз
- Розрив серця

Юнак 19 років страждав з раннього дитинства бронхоектатичною хворобою. Помер від ниркової недостатності. На розтині, окрім множинних бронхоектатичних каверн, заповнених гнійним ексудатом, виявлено збільшені в розмірах нирки щільної консистенції, корковий шар потовщений, білого кольору, щільний. Піраміди нирки анемічні, чіткі. Назвати процес, який розвинувся в нирках?

- + Вторинний амілоїдоз
- Гломерулонефрит
- Хронічний пієлонефрит
- Природжений кістоз нирок
- Вторинний нефросклероз

На розтині тіла чоловіка віком 58 років, який тривалий час вживав значну кількість алкоголю і помер вдома, було знайдено: макроскопічно - права легеня щільна і збільшена, тканина на розрізі сіруватого кольору однорідна, плевра вкрита сіруватими нашаруваннями; мікроскопічно – в порожнині альвеол містяться нитки фібрину, гемолізовані еритроцити. Діагностуйте захворювання.

- + Крупозна пневмонія
- Вогнищева пневмонія
- Інтерстиційна пневмонія
- Первинний туберкульоз легенів
- Казеозна пневмонія

На розтині тіла чоловіка із злоякісною пухлиною шлунка, який помер від ракової інтоксикації, в базальних відділах легенів виявлено щільні, сіро-червоного кольору, неправильної форми вогнища, які виступають над поверхнею розрізу. Мікроскопічно в просвіті, стінках дрібних бронхів і альвеолах - ексудат, багатий нейтрофілами. Назвіть виявлене захворювання.

- Проміжна пневмонія.
- Гострий бронхіт.
- Крупозна пневмонія.
- + Гостра гнійна бронхопневмонія.
- Гостра серозна бронхопневмонія.

Під час гістологічного дослідження біоптату стінки бронха хворого з хронічним бронхітом в слизовому шарі виявлені розростання грануляційної тканини, які підносяться над його поверхнею і містять дифузний запальний інфільтрат. Який вид бронхіту у хворого?

- Хронічний деформуючий.
- Хронічний слизово-гнійний.
- Хронічний слизовий.
- Хронічний гнійний.
- + Хронічний поліпозний.

Хворий, що страждав хронічною обструктивною емфіземою легенів, помер від легенево-серцевої недостатності. Які зміни можна виявити в серці?

- Амлоїдоз.
- Гіпертрофію лівого шлуночка серця.
- + Гіпертрофію правого шлуночка серця.
- Великовогнищевий кардіосклероз.
- Розрив серця.

У хворої на бронхіальну астму вірусне інфікування спровокувало астматичний статус зі смертельним результатом. При гістологічному дослідженні легенів виявлено спазм і набряк бронхіол, в їх стінках - виражена інфільтрація лімфоцитами, еозинофілами і іншими лейкоцитами, а також дегрануляція лаброцитів. Про який механізм гіперчутливості йдеться?

- Запальна.
- + Реагінова реакція гіперчутливості.
- Аутоімунна.
- Імунокомплексна.
- Імунообумовлений клітинний цитоліз.

На аутопсії: легені збільшені, бліді, м'якої консистенції, не спадаються, ріжуться з хрускотом. Мікроскопічно - розширення альвеолярних ходів, міжальвеолярні перетинки тонкі, ознаки інтракапілярного склерозу. Для якого захворювання легенів характерна така морфологічна картина?

- Пневмонії.
- Пневмосклерозу.
- Пневмотораксу.
- Ателектазу.
- + Емфіземи.

У хворого внаслідок обтурації бронха вузлом м'яких тканин утворився ателектаз середньої частки правої легені. При бронхобіопсії в зоні обтурації виявлені розростання залозистого атипового епітелію з патологічними мітозами, який проростає до підлеглих тканин і хряща. Якому захворюванню найбільш відповідають ці явища?

- Запальний поліп.
- Деформуючий бронхіт.
- + Бронхогенний рак легенів.
- Дисплазія епітелію бронха.
- Саркома бронха.

На розтині хворого, який помер від двобічної бронхопневмонії в нижній частині лівої легені виявлено порожнину діаметром 5 см, заповнену рідкими жовто-білими масами. Яке ускладнення розвинулося при даному виді пневмонії?

- + Абсцес
- Гангрена
- Гранульома
- Секвестр
- Туберкульома

Чоловік 60 років хворів пневмококовою плевропневмонією і помер від серцево-судинної недостатності та інтоксикації. При розтині: в середній частці правої легені знайдено порожнину розміром 5x5x7 см неправильної форми, з нерівними фестончатими краями, заповнену жовто-зеленими в'язкими масами. Навколо порожнини легенева тканина всієї частки щільна,

сірого кольору без пористої структури. Яке ускладнення плевропневмонії виникло в середній частці правої легені у хворого?

- + Гострий абсцес
- Хронічний абсцес
- Гостра каверна
- Хронічна каверна
- Кіста

При розтині тіла жінки зі злоякісною пухлиною товстої кишки, яка померла від ракової інтоксикації, в нижніх відділах легенів виявлено щільні осередки сіро-червоного кольору та неправильної форми, без чітких меж, які виступають над поверхнею розрізу. Мікроскопічно: в просвіті малих бронхів і альвеол виявлено серозно-лейкоцитарний ексудат з домішками слизу. Яка патологія легень розвинулася у хворої?

- + Гостра бронхопневмонія
- Гострий бронхіт
- Крупозна пневмонія
- Проміжна пневмонія
- Гостре венозне повнокрів'я

Хворий 58 років шпиталізований до торокального відділення з кровохарканням; при бронхоскопії виявлено звуження правого верхнього дольового бронха внаслідок розростання сірувато-білої тканини; при біопсії виявлена пухлина, що складається з дрібних клітин овальної і округлої форми з гіперхромними ядрами із незначною цитоплазмою, що створюють враження "голих ядер"; клітини пухлини ростуть пластами, тяжами. Гістологічна будова пухлини свідчить про:

- + Недиференційований рак
- Перехідно-клітинний рак
- Базальноклітинний раку
- Плоскоклітинний рак без зроговіння
- Плоскоклітинний рак зі зроговінням

На секції хворого, який помер в результаті явищ наростаючої легеневої недостатності, виявлено такі зміни: легені червоного кольору, щільні, безповітряні, за щільністю нагадують печінку. Мікроскопічно: в альвеолах

значне накопичення еритроцитів і поліморфноядерних лейкоцитів, між клітинами нитки фібрину. Ваш діагноз.

- + Крупозна пневмонія
- Вірусна геморагічна пневмонія
- Гангрена легенів
- Периферичний рак легенів
- Циротичний туберкульоз

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

- + Геморагічний інфаркт
- Абсцес легені
- Гангрена легені
- Первинний туберкульозний афект
- Крупозна пневмонія

Хворий, який тривалий час страждав на захворювання легенів, помер від наростаючої легенево-серцевої недостатності. На розтині легені збільшені, не спадаються. На розрізі тканина нагадує губку, на тлі якої визначаються великі бульозні утворення. Мікроскопічно спостерігається значне розширення альвеол і розрив міжальвеолярних перетинок. Вкажіть вид легеневої патології.

- + Емфізема легенів
- Хронічний бронхіт
- Пневмосклероз
- Пневмонія
- Бронхіальна астма

На розтині померлого хворого від легенево-серцевої недостатності виявлені в просвіті дрібних бронхів гнійний ексудат та гіпертрофія правих відділів серця. Гістологічно виявляється гіпертрофія слизових залоз, лімфоплазмозитарна запальна інфільтрація слизової оболонки бронхів, перибронхіальний склероз. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз.

- + Хронічний бронхіт

- Пневмонія
- Пневмосклероз
- Емфізема легень
- Бронхіальна астма

На гістологічне дослідження надіслана ділянка легеневої тканини 5x7x7 см, сіро-рожевого кольору, еластичної консистенції, з великою кількістю різко розширених бронхів (bronхоектази), частина з яких містить зелено-жовті напіврідкі маси, стінки бронхів білясті, потовщені. При мікроскопічному дослідженні відзначається безладне розташування структурних елементів бронха в стінках бронхоектазів. Назвіть патологію, що має місце.

- + Вроджені бронхоектази
- Надбані бронхоектази
- Бронхіальна астма
- Хвороба Хамена-Річа
- Ларингіт

Хворий помер при явищах дихальної недостатності. Захворів гостро 4 дні тому, температура тіла 40 ° С, явища катару верхніх дихальних шляхів протягом доби змінилися на напади непродуктивного кашлю, біль в грудній клітці, задишку, котра протягом 2 діб прогресувала. У лікувальний заклад привезений швидкою допомогою (викликали сусіди), без свідомості, з дихальною недостатністю 3 Б ст., Серцево-судинною недостатністю 3 А ст., Температура тіла 39 °, явища гіпоксії ЦНС. Незважаючи на кваліфіковану медичну допомогу хворий помер через добу після госпіталізації. На розтині: легені великі, строкаті, сіро червоні вогнища пневмонії змінюються темно-червоними зонами повнокрів'я; також окремі ділянки легень з множинними дрібними крововиливами. Легені не спадаються на розрізі, в бронхах різних калібрів - панбронхіт з ділянками запальної інфільтрації, лізису і некрозу. Найбільш ймовірний діагноз:

- + Грипозна пневмонія
- Загострення хронічного бронхіту
- Інфаркт міокарда
- Висипний тиф
- Сальмонельоз

При розтині померлого чоловіка 49 років, який хворів крупозною пневмонією і помер від пневмококового сепсису, в лівій плевральній

порожнині містилося до 700 мл каламутної рідини зелено-жовтого кольору з неприємним запахом. Листки плеври тьмяні, повнокровні. Назвати клініко-морфологічну форму запалення в плевральній порожнині.

- + Емпієма
- Хронічний абсцес
- Гострий абсцес
- Флегмона
- Фібринозне запалення

Чоловік 68 років, який останні 15 років страждав емфіземою легенів, помер раптово від гострої серцевої недостатності. На розтині тіла померлого легені збільшені, прикривають своїми краями переднє середостеніє, роздуті, бліді, м'які, не спадаються, ріжуться з хрускотом; з просвіту бронхів, стінки яких сірого кольору та потовщені, видавлюється слизово-гнійний ексудат. Який найбільш вірогідний вид емфіземи був у хворого?

- + Хронічна обструктивна
- Перифокальна
- Вікарна
- Стареча
- Ідіопатична

Хворий помер від наростаючої легенево-серцевої недостатності. Під час гістологічного дослідження виявлено дифузне ураження легенів з інтерстиціальним набряком, інфільтрацією інтерстиціальної тканини лімфоцитами, макрофагами, плазмоцитами; пневмофіброз, панацінарна емфізема. Ваш діагноз.

- + Фіброзуючий альвеоліт
- Хронічний бронхіт
- Бронхопневмонія
- Ателектаз легенів
- Бронхіальна астма

Хворий 70 років, який тривалий час страждає на хронічний бронхіт, помер від наростаючої легенево-серцевої недостатності. При патогістологічному дослідженні виявлено: легені збільшені, роздуті, бліді. У слизовій оболонці бронхів запальний інфільтрат, велика кількість келихоподібних клітин, проксимальні відділи ацинусів різко розширені. Ваш діагноз.

- + Емфізема легенів
- Бронхіальна астма
- Бронхопневмонія
- Проміжна пневмонія
- Хронічний бронхіт

У хворого з термінальною стадією хронічної ниркової недостатності (сечовина крові - 70 ммоль / л, креатинін - 1,07 ммоль / л) з'явилися симптоми: утруднене дихання, кашель. При бронхоскопії слизова оболонка бронхів повнокровна, набрякла, з дрібними крововиливами та виразками. В просвіті бронхів багато слизу. Ваш діагноз:

- + Гострий бронхіт
- Вогнищева пневмонія
- Хронічний бронхіт
- Бронхопневмонія
- Проміжна пневмонія

На аутопсії тіла чоловіка 49 років, який помер від серцево-легеневої недостатності, знайдено дифузне ущільнення нижньої частини правої легені. Зазначена частина сіро-жовта, плевра над нею вкрита фібринозними накладеннями. Під час гістологічного дослідження тканини ураженої частини у всіх альвеолах виявлені нейтрофіли, фібрин, поодинокі сидерофаги, фібринозний плеврит. Діагностуйте захворювання.

- + Крупозна пневмонія.
- Вогнищева гнійна пневмонія.
- Вогнищева фібринозно-гнійна пневмонія.
- Бура індурація легенів.
- Пневмоконіоз.

У біоптаті з правого головного бронха 63-річного чоловіка, курця, виявлена пухлина, яка складається з груп атипичних епітеліальних клітин, які проникають за межі базальної мембрани слизового шару, формують "гнізда" і тяжі, в центральних частинах яких розташовані концентричні, яскраво-еозинофільні маси. Діагностуйте захворювання.

- + Плоскоклітинний рак зі зроговінням.
- Плоскоклітинна папілома зі зроговінням.



- Плоскоклітинний рак без зроговіння.
- Аденокарцинома.
- Дрібноклітинний рак.

Під час гістологічного дослідження легеневої тканини недоношеного хлопчика, котрий помер від дихальної недостатності, виявлені ділянки ателектазів, а в просвіті розправлених альвеол визначаються набрякова рідина, крововиливи, пристінково розташовані еозинофільні маси - "гіалінові" мембрани. Діагностуйте захворювання.

- + Респіраторний дисстрес синдром новонароджених.
- Асфіксія новонароджених.
- Бронхолегенева дисплазія.
- Вроджена пневмонія.
- Аспірація навколоплідних вод.

На аутопсії тіла чоловіка 43 років, який помер від серцево-легеневої недостатності, знайдено в нижній частині правої легені порожнину діаметром 3 см, заповнену тягучим зелено-сірим вмістом. Під час гістологічного дослідження стінка описаного утворення представлена сполучною і молодою грануляційною тканиною, в просвіті - нейтрофільні лейкоцити і продукти їх розпаду. Діагностуйте вид запалення.

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

Хворий помер від наростаючої легенево-серцевої недостатності. Під час гістологічного дослідження виявлено: дифузне ураження легенів з інтерстиціальним набряком, інфільтрацією інтерстиціальної тканини лімфоцитами, макрофагами, плазмочитами, пневмофіброз, панацінарна емфізема. Який найбільш вірогідний діагноз?

- Бронхопневмонія
- Ателектаз легенів
- Бронхіальна астма
- + Фіброзуючий альвеоліт

- Хронічний бронхіт

На розтині хворого, який багато років працював на шахті і помер від хронічної легенево-серцевої недостатності, виявлено, що легені малоповітряні, щільні, склерозовані, верхівки емфізематозно змінені, поверхня сіро-чорного кольору, на розрізі тканина легенів аспідно-чорного кольору. Від якої хвороби настала смерть?

+ Антракоз

- Силікоз

- Алюміноз

- Талькоз

- Азбестоз

Верхня частка правої легені збільшена, сірого кольору, безповітряна, з поверхні розрізу стікає каламутна рідина, на плеврі багато фібринозних плівок; мікроскопічно в альвеолах виявляється ексудат з присутністю нейтрофілів, десквамованих альвеолоцитів і ниток фібрину. Стінка бронха інтактна. Який найбільш вірогідний діагноз?

- Інтерстиціальна пневмонія

+ Крупозна пневмонія

- Вогнищева пневмонія

- Абсцес легенів

- Грипозна пневмонія

У хворого тромбофлебітом нижніх кінцівок з'явився біль в грудній клітці, кровохаркання, наростаюча дихальна недостатність, при явищах якої він помер. На розтині діагностовані множинні інфаркти легенів. Яка найбільш вірогідна причина їх розвитку в цьому випадку?

- Тромбоз гілок легеневої артерії

- Тромбоз легневих вен

+ Тромбоемболія гілок легеневої артерії

- Тромбоемболія бронхіальних артерій

- Тромбоз бронхіальних артерій

У хворого в мокротинні і біоптаті легенів у великій кількості були знайдені клітини з внутрішньоклітинними коричневими гранулами, які давали

позитивну реакцію на залізо. Проявом якого типу цитофізіологічної активності клітин є наявність коричневих гранул?

- + Фагоцитозу
- Макропіноцитозу
- Мікропіноцитозу
- Апоптозу
- Резорбції

У померлого 44 років, громадянина України, за результатами розтину встановлено поєднання пневмоцистної пневмонії, саркоми Капоші і В-клітинної лімфоми. В анамнезі безладні статеві контакти. Що є найбільш достовірним в даному випадку?

- + Інфікування вірусом імунодефіциту людини, стадія СНІДу
- Інфікування вірусом імунодефіциту людини, стадія преСНІДу
- Вторинний імунодефіцит внаслідок первинної В-клітинної лімфоми
- Вторинний імунодефіцит внаслідок саркоми Капоші
- Всі захворювання є незалежними

Хворий, який тривалий час працював у хімічній промисловості, помер при явищах наростаючої дихальної недостатності. У легенях виявлено значну кількість вузликів і вузлів, які представляють собою склеротичні осередки овальної форми сіро - чорного кольору. Діагностуйте захворювання.

- + Вузликоса форма силікозу
- Асбестоз
- Слюдянтї пневмоконіоз
- Талькоз
- Хронічний бериліоз

При розтині трупа чоловіка, який страждає на хронічний абсцес легенів, в селезінці, печінці, нирках при гістохімічному дослідженні знайдений амілоїд АА. Назвіть форму амілоїдозу, виходячи з типу білка.

- + Вторинний системний
- Старечий
- Локальний
- Первинний системний

- Природжений системний

У хворого 10 років тому було видалено праву легеню з приводу пухлини, розмір лівої легені збільшився на 50%. Який процес розвинувся в лівій легені?

- + Вікарна гіпертрофія
- Нейрогуморальна гіпертрофія
- Хибна гіпертрофія
- Робоча гіпертрофія
- Гіпертрофічні розростання

У хворого 78 років, який помер від серцево-легеневої недостатності, при розтині виявлено збільшення правої легені, значні фібринозні накладення на плеврі. Гістологічно: в просвіті альвеол скупчення фібрину і нейтрофілів. Лімфатичні вузли кореня легенів дещо збільшені, блідо-рожевого кольору. Яка стадія крупозної пневмонії розвинулася у хворого?

- + Стадія сірого спечінкування
- Стадія приливу
- Стадія червоного спечінкування
- Стадія розрешення
- Стадія альвеоліту

У хворого 45 років, який помер від двобічної бронхопневмонії, в нижній частці правої легені виявлена порожнина діаметром 4 см, заповнена рідкими жовто-білими масами. Який патологічний процес ускладнив перебіг пневмонії?

- + Абсцес
- Гангрена
- Гранульома
- Секвестр
- Туберкульома

Чоловік 40 років госпіталізований з приводу пневмонії. На третю добу він помер. При мікроскопічному дослідженні головного мозку виявлені вогнища демієлінізації навколо вен і венул. Судини оточені лімфоцитами і

мононуклеарними клітинами, поодинокими проліфератами з клітин мікроглії з ліпідами. Для якого захворювання характерні описані зміни?

- + Розсіяний склероз
- Енцефаліт
- Хвороба Альцгеймера
- Атеросклероз
- Гіпертонічна хвороба

Хворий 42 р скаржився на біль в правій половині грудної клітки, кашель з мокротинням, задишку, підвищення температури тіла до 39-40 С. 10 днів тому під час екстракції зуба сильно закашлявся (до блювоти), була сильна кровотеча. Хворий помер. При патологоанатомічному дослідженні – права легеня червоно-синюшного кольору, щільна по задній поверхні, на розрізі, гнійні масивні виділення з середньої частки. Про яке захворювання можна думати?

- + Аспіраційна абсцедуюча пневмонія
- Гостра бронхопневмонія
- Інтерстиційна пневмонія
- Крупозна пневмонія
- Інфаркт легенів

При розтині чоловіка 56 років, який працював шахтарем, виявили наступні зміни в легенях: ознаки хронічного бронхіту і рецидивуючої вогнищевої пневмонії, виражену емфізему, склеротичні зміни в стінках судин, зустрічалися поодинокі невеликі каверни неправильної форми з крихкими чорними стінками і чорним вмістом. Лімфатичні вузли збільшені. Гістологічно: склероз і велика кількість макрофагів, які містять пігмент темного кольору в міжальвеолярних просторах, периваскулярно і перибронхіально. Яка найбільш ймовірна патологія у цього чоловіка?

- + Силікоантракоз
- Силікоз
- Сидероз
- Алюміноз
- Асбестоз

На розтині у чоловіка, який багато років працював на підприємстві з високим рівнем вільного двоокису кремнію в повітрі, були знайдені

збільшені і щільні легені зі значною кількістю міліарних і великих вогнищ склерозу округлої та овальної форми сірого або сіро-чорного кольору. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

- + Вузлова форма силікозу
- Дифузно-склеротична форма силікозу
- Антракосилікоз
- Силікоантракоз
- Асбестоз

У померлого, який більше 20 років працював на шахті з видобутку кам'яного вугілля, при розтині знайдені щільні легені сіро-чорного кольору зі значними ділянками новоутвореної сполучної тканини. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

- + Антракоз
- Антракосилікоз
- Силікоантракоз
- Талькоз
- Сидероз

У дитини 8-ми років захворювання розпочалося гостро з катаральних явищ, гіпертермії, білих плям на слизовій оболонці щік на рівні малих нижніх корінних зубами, з 4 дня приєдналася крупно-плямиста екзантема, на 6-й день з'явилися ознаки дихальної недостатності, які прогресували і стали причиною летального результату на 8-й день хвороби. При гістологічному дослідженні легень виявлено інфільтрація міжальвеолярних перегородок лімфоцитами, плазматичними клітинами і гістіоцитами, в альвеолах гігантські клітини Вартіна-Фінкельдея з еозинофільними включеннями в ядрах і цитоплазмі, пристінково розташовані "гіалінові мембрани"; некротичний панбронхіт, фокальна емфізема. Діагностуйте інфекційне захворювання, для якого характерні описані зміни в легенях.

- + Кіп
- Грип
- Парагрип
- Респіраторно-синцитіальна інфекція
- Аденовірусна інфекція

Хворий багато років страждав на бронхіальну астму і помер від нападу ядухи. Під час гістологічного дослідження легень виявлено: в просвіті бронхіол і дрібних бронхів багато слизу з домішкою еозинофілів, склероз міжальвеолярних перетинок, розширення просвіту альвеол. Який механізм розвитку реакції гіперчутливості мав місце?

- Цитотоксична реакція
- Цитоліз, обумовлений лімфоцитами
- Імунокомплексна реакція
- Гранулематоз
- + Реагінова реакція