

## КРОК-1

### Вірусні інфекції. СНІД.

При розтині трупа хворого В. 23 років, який помер від легеневої недостатності, виявлено "велику строкату легеню", некротичний трахеобронхіт, фібринозно-геморагічний плеврит. Яким захворюванням, найбільш ймовірно, страждав хворий?

- Рак легені з пневмонією
- Крупозна пневмонія
- Бронхоектатична хвороба
- Часточкова зливна пневмонія
- + Грип, який ускладнився пневмонією

У літнього чоловіка, який страждав на  $t$  до  $38^{\circ}\text{C}$ , нежить, кашель, слезотечу і висипку на шкірі, слизова оболонка піднебіння набрякла, гіперемована, з білими плямами в ділянці щік. Запалення якого характеру лежить в основі змін слизової оболонки щік?

- Серозне
- Фібринозне
- Геморагічне
- Гнійне
- + Катаральне

Хлопчику 8 років, що надійшов в інфекційне відділення з високою температурою до  $38^{\circ}\text{C}$ , дрібноцятковою яскраво-червоною висипкою на шкірі, був поставлений діагноз скарлатини. Слизова оболонка зіву яскраво гіперемована, набрякла, мигдалики різко збільшені, з тьмяними вогнищами жовтуватого-сірого кольору і ділянками чорного кольору. Яке запалення лежить в основі змін в зіві?

- Геморагічне
- Катаральне

- + Гнійно-некротичне
- Серозне
- Фібринозне

У ВІЛ-інфікованої особи кілька місяців збільшені вісцеральні і периферичні лімфатичні вузли. Які клітини первинно вражає вірус імунодефіциту людини?

- + Т-лімфоцити хелпери
- В-лімфоцити
- Плазмоцити
- Т-лімфоцити кілери
- Т-лімфоцити супресори

Яким шляхом не передається ВІЛ людині?

- Трансфузійний
- Ін'єкційний
- + Фекально-оральний
- Статевий
- Трансплацентарний

Вкажіть фактор передачі, через який не відбувається зараження людини ВІЛ?

- Кров
- Виділення піхви
- Сперма
- + Сеча
- Слина

При прямій РИФ на зрізі головного мозку підозрілої собаки виявлено світіння. Що виявляється при даній реакції?

- Антитіла

- Тільця Пашена
- Віруси
- + Тільця Бабеша-Негрі
- Антигени в комплексі з антитілами

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

- Грипу
- + СНІДу
- Туберкульозу
- Малярії
- Сибірки

Хлопчик віком 5 років помер при явищах асфіксії (крупа). На секції померлого виявили виражений набряк слизової оболонки гортані. Гістологічно: в верхніх дихальних шляхах катаральне запалення з проліферацією покривного епітелію у вигляді подушечок, утворенням окремих багатоядерних клітин. Діагностуйте виявлене на секції захворювання.

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

Чоловік віком 42 роки помер при явищах 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.

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

Назвіть характер грипозної пневмонії:

- Гнійний
- Серозний
- Слизовий
- + Геморагічний
- Фібринозний

При розтині трупа чоловіка, котрий помер від легеневої недостатності, виявлено збільшену легеню з вогнищами темно-червоного, білого, рожево-жовтого кольору, некротичний трахеобронхіт. Яким захворюванням, найбільш ймовірно, страждав хворий?

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

Хвора 42 років, поступила в хірургічне відділення у вкрай важкому стані (термінальному). З анамнезу: більше 10 років страждає на наркоманію. При дослідженні крові на ВІЛ результат позитивний. На розтині: розлитий фібринозно-гнійний перитоніт, міжпетльові абсцеси, лівобічний піооваріум і піосальпінгс з перфорацією, двобічна нижньодольова бронхопневмонія,

кахексія, л / в зменшені, щільні, структура їх не визначається. Назвіть період СНІДу.

- Пре-СНІД
- СНІД-асоційований комплекс
- Персистуюча генералізована лімфаденопатія
- Інкубаційний
- + СНІД

У хворого М. 32 років, діагностовано СНІД. При дослідженні біопсії л / в виявлені різко збільшені в обсязі фолікули з великими світлими центрами, в яких виявляються імунобласти і численні мітози. Така морфологічна картина характерна для:

- Виснаження лімфоїдної тканини
- Лімфоми імунобластної
- + Фолікулярної гіперплазії
- Атрофії лімфоїдної тканини
- Т-лімфоцитопенії

Під час гістологічного дослідження головного мозку в нервових клітинах гіпокампу виявлено еозинофільні округлі утворення (включення) в цитоплазмі (тільця Бабеша-Негрі). Для якого захворювання ці утворення мають діагностичне значення?

- Висипний тиф
- Чума
- + Сказ
- Сибірка
- Холера

Чоловік 23 років, помер при явищах набряку мозку. Мікроскопічно в тканині головного мозку виявлено повнокрів'я, набряк, периваскулярні мононуклеарні інфільтрати, лізис нейронів, гіперплазія астроцитів і клітин

мікроглії, які формують невеликі вузлики. Така морфологічна картина характерна для:

- Пріонової енцефалопатії
- Бактеріального енцефаліту
- Паразитарної інфекції
- Алкогольної інтоксикації
- + Вірусного енцефаліту

У померлого від важкого грипу в головному мозку знайдено периваскулярні лімфоцитарні інфільтрати і множинні дрібні крововиливи, дистрофія нейронів і нейрогліальні вузлики. Ваш діагноз.

- Ішемічна енцефалопатія
- Гнійний енцефаліт
- Мозковий крововилив
- Інфаркт мозку
- + Вірусний енцефаліт

У хворого віком 35 років, з ознаками гострого інфекційного респіраторного захворювання, при електронно-мікроскопічному дослідженні епітелію бронха виявлено вірусні частинки, а також ультраструктури, які пов'язані з клітинною мембраною і утворюють спіральної форми фігури. Які патологічні утворення вони представляють собою?

- Фаголізоми
- Пошкоджені мітохондрії
- + Псевдомієлінові утворення мембрани
- Залишкові резидуальні тільця
- Піноцитозні бульбашки

Хворий 67 років, мав важку форму грипу (штам вірусу грипу А2) з летальним результатом. На секції в легенях виявлені зміни по типу "великих строкатих легень". При мікроскопічному дослідженні виявлені: різке повнокрів'я судин, крововиливи, набряк легеневої тканини, в просвіті бронхів і альвеол ексудат,

який містить переважно еритроцити. Про який характер запалення легенів свідчать ці морфологічні ознаки?

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

На розтині померлого 8 років в обох легенях виявлені перібронхіальні ділянки ущільнення неправильної форми різних розмірів, червоного кольору, які вибухають або іноді западають відносно поверхні розрізу легеневої тканини, з виступаючих ділянок розрізу стікає червона рідина. Найбільш вірогідна етіологія хвороби:

- + Вірус грипу
- Паличка Фридендера
- Стрептокок пневмонії
- Повна обтурація окремих бронхів
- Часткова обтурація окремих бронхів

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

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

У 30-річного чоловіка, який хворів на гостре респіраторне захворювання і помер при явищах гострої легенево-серцевої недостатності, під час розтину знайдено фібринозно-геморагічне запалення в слизовій оболонці гортані і

трахеї, деструктивний панбронхіт; збільшені легені, мають строкатий вигляд за рахунок абсцесів, крововиливів, некрозу. Який з перерахованих діагнозів найбільш можливий?

- + Грип.
- Парагрип.
- Респіраторно-синцитіальна інфекція.
- Кір.
- Аденовірусна інфекція.

Хворий захворів на грип, помер на 2-ий день від інтоксикації. Назвіть збудник.

- + Вірус
- Бактерія
- Гриби
- Бліда трепонема
- Мікоплазма

У дитини з гострим вірусним захворюванням виник катаральний ларинготрахеобронхіт з набряком гортані і асфіксією. Назвіть ускладнення, що виникло.

- + Несправжній круп
- Справжній круп
- Чужорідне тіло
- Пневмонія
- Бронхіальна астма

У хворого на наркоманію за результатами клініко-лабораторного дослідження поставлений діагноз СНІД. Вкажіть збудника даного захворювання.

- + Ретровірус
- Аденовірус



- Реовірус
- Риновірус
- Ентеровірус

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

При аутопсії померлого наркомана, на шкірі дистальних відділів нижніх кінцівок виявлено багряно-червоні плями, бляшки і вузли (саркома Капоші). Виявлено також гостру пневмонію, викликану пневмоцистами. Для якого захворювання характерні дані зміни?

- + СНІД
- Грип
- Кір
- Дифтерія
- Сибірка

Чоловік у віці 42 років помер при явищах 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

Під час розтину на розрізі легені виявлені множинні вогнища, діаметром до 2,5 см, неправильної форми, щільні, безповітряні, без чітких меж, яскраво-червоного кольору. При мікроскопічному дослідженні в просвіті альвеол знайдені еритроцити, невелика кількість лімфоцитів. Описані зміни характерні для:

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

У 30-річного чоловіка, який хворів на гостре респіраторне захворювання і загинув при явищах гострої легенево-серцевої недостатності, під час розтину знайдено фібринозно-геморагічне запалення в слизовій оболонці гортані і трахеї, деструктивний панбронхіт, легені збільшені, мають строкатий вигляд за рахунок абсцесів, крововиливів, некрозу. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

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

Хворий з трансплантованою ниркою отримувач імуносупресивну терапію, помер від інтоксикації. При морфологічному дослідженні в легенях, нирці, підшлунковій залозі виявлені гігантські клітини з великими ядрами і світлим обідком цитоплазми, що нагадують око сови. Назвіть захворювання.

- + Цитомегаловірусна інфекція

- Туберкульоз
- Сифіліс
- Лепра
- Чума

У померлого 44 років, громадянина України, за результатами розтину встановлено поєднання пневмоцистної пневмонії, саркоми Капоші і В-клітин лімфоми. В анамнезі статеві контакти. Який діагноз є найбільш вірогідним?

- + Інфекція вірусом імунодефіциту людини, стадія СНІДу
- Інфекція вірусом імунодефіциту людини, стадія пре СНІДу
- Вторинний імунодефіцит внаслідок первинної В-клітинної лімфоми
- Вторинний імунодефіцит внаслідок саркоми Капоші

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?

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

У 30-річного померлого наркомана, який страждав на ВІЛ-інфекцію, при патоморфологічному дослідженні виявлено, що легені щільні, темно-багряно-сірі, малоповітряні, міжальвеолярні перетинки густо інфільтровані лімфоцитами, частина альвеолоцитів трансформовані у великі клітини з центрально розташованим округлим ядром зі світлим ободком, нагадують "очі сови". Яка опортуністична інфекція викликала пневмонію у даного хворого?

- + Цитомегаловірусна інфекція
- Пневмоцисти

- Атипові мікобактерії
- Герпес-вірус
- Токсоплазми

14-ти річна інфантильна дівчинка раптово померла після перенесеної гострої респіраторної вірусної інфекції. Під час розтину виявлено такі зміни: різко збільшений тимус, генералізована гіперплазія лімфатичних вузлів, гіпоплазовані яєчники. Діагностуйте захворювання.

- + Тиміко-лімфатичний стан
- Акцидентальна інволюція тимуса
- Гіпоплазія тимуса
- Атрофія тимуса
- Тімома

Хворий, 67 років, помер від важкої форми грипу. На секції зміни в легенях були подібні великим строкатим легким. При мікроскопічному дослідженні виявлено: різке повнокрів'я судин, крововиливи, набряк легеневої тканини, в просвіті бронхів і альвеол - ексудат, який містить переважно еритроцити. Про який характер запалення легенів свідчать ці морфологічні ознаки?

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

Чоловік 42 років, помер на тлі явищ вираженої інтоксикації і дихальної недостатності. Макроскопічно на розрізі тканина легенів у всіх відділах строката, з множинними крововиливами та вогнищами емфіземи. Гістологічно: в легенях - геморагічна бронхопневмонія з абсцедуванням, в цитоплазмі клітин епітелію бронхів містяться еозинофільні і базофільні включення. Діагностуйте виявлене на секції захворювання.

- Аденовірусна інфекція.

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

У 30-річного чоловіка, який хворів на гостре респіраторне захворювання і помер на тлі явищ гострої легенево-серцевої недостатності, при розтині виявлено фібринозно-геморагічне запалення в слизовій оболонці гортані і трахеї, деструктивний панбронхіт, збільшені легені строкатого вигляду за рахунок абсцесів, крововиливів, некрозу . Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

- Кір.
- Парагрип.
- Респіраторно-синцитіальна інфекція.
- + Грип.
- Аденовірусна інфекція.

У померлого 44 років, громадянина України, на розтині встановлено поєднання пневмоцистної пневмонії, саркоми Капоші і В-клітинної лімфоми. В анамнезі - безладне статеве життя. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

- Інфікування ВІЛ, стадія предСПІДа.
- + Інфікування ВІЛ, стадія СНІДу.
- Вторинний імунодефіцит внаслідок первинної В-клітинної лімфоми.
- Вторинний імунодефіцит внаслідок саркоми Капоші.
- Суперінфекція на тлі імунодефіциту.

У хворої на вірусний гепатит при дослідженні біоптату серед гепатоцитів з балонною дистрофією в синусоїдних капілярах виявлені тільця Каунсильмена, які при електронно-мікроскопічному дослідженні є фрагментами клітин, які оточені клітинною мембраною, містять компактно розташовані органели, а також фрагменти ядер. Проявом якого процесу є тільця Каунсильмена?

- + Апоптозу
- Некрозу
- Атрофії
- Гіпоплазії
- Агенезії

34-річний ін'єкційний наркоман помер в результаті прогресуючої дихальної недостатності. Під час патологоанатомічного дослідження виявлено такі зміни: збільшення парабронхіальних, біфуркаційних, паратрахеальних, парааортальних лімфатичних вузлів; тканина всіх часткою обох легенів безповітряна, з поверхні розрізу вільно виділяється дуже велика кількість слизисто-пінистої тягучої рідини. Мікроскопічно: дифузні інтраальвеолярно розташовані пінисті еозинофільні маси і скупчення макрофагів, серед яких при посрібленні ідентифікуються дрібні, округлої форми, сіро-чорні тільца з просвітом в центрі. Діагностуйте захворювання.

- + Пневмоцистна пневмонія
- Цитомегаловірусна пневмонія
- Пневмококова пневмонія
- Кандидозна пневмонія
- Стрептококова пневмонія

При розтині трупа чоловіка 52 років, який помер від туберкульозу, була виявлена генералізована лімфаденопатія. Імуногістохімічне дослідження лімфоцитів підтвердило наявність ВІЛ-інфекції. З боку яких лімфоцитів були виявлені кількісні і якісні зміни:

- + Т-хелперів
- Т-супресорів
- Т-кілерів
- Те-клітин

Хворий помер при явищах дихальної недостатності. Захворів гостро 4 дні тому, температура тіла 40 ° С, явища катару верхніх дихальних шляхів протягом доби змінилися нападами непродуктивного кашлю, болем в грудній

клітці, задишка 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, а також окремі ділянки легень з множинними дрібними крововиливами. 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

Хворий 67 років переніс 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, крововиливи, набряк легеневої тканини, в просвіті бронхів і альвеол ексудат, що містить переважно еритроцити. Про який характер запалення легенів свідчать ці морфологічні ознаки?

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