**«Крок-1» до теми 29**

?

У молодої людини збільшилися шийні лімфатичні вузли. Під час біопсії в лімфовузлі виявлені вогнища проліферації лімфоїдної тканини з наявністю гігантських клітин Березовського – Штернбергата еозинофілів, вогнища некрозу і фіброзу. Яке захворювання, найбільш вірогідно, буде діагностовано у хворого?

+ Лімфогранульоматоз

- Лімфосаркома

- Хронічний лімфолейкоз

- Гістіоцитоз

- Мієломна хвороба

?

Під час дослідження біоптату лімфатичного вузла дано висновок «Лімфогранульоматоз». На підставі наявності яких ознак був поставлений діагноз?

+ Клітин Березовського – Штернберга

- Клітин Вірхова

- Клітин Тутона

- Клітин Микулича

- Клітин Пирогова – Лангханса

?

Під час розтину померлого хворого виявлені збільшені, спаяні між собою, щільні, з біло-жовтими вогнищами некрозу лімфатичні вузли різної локалізації (шийні, пахвові та медіастинальні). Селезінка має «порфірний» вигляд. Мікроскопічне дослідження лімфатичних вузлів і селезінки виявило проліферацію поліморфних клітин із наявністю атипових клітин, серед яких відзначаються багатоядерні гігантські клітини Рід – Березовского –Штернберга. Яке захворювання було діагностовано?

+ Лімфогранульоматоз

- Хронічний лімфолейкоз

- Лімфосаркома

- Грибоподібний мікоз

- Ретикулосаркома

?

Під час торакотомії у хворого 55-ти років у передньому середостінні виявлено пакет лімфовузлів, з яких взято біоптат. Мікроскопічно виявлені інфільтрати, які складаються з лімфоцитів, гістіоцитів, еозинофілів і багатоядерних клітин Березовського – Штернберга, оточених великою кількістю волокнистої сполучної тканини. Яке з перерахованих захворювань, найбільш імовірно, відповідає цим даним?

+ Лімфогранульоматозіз нодулярним склерозом

- Лімфогранульоматозіз переважанням лімфоїдної тканини

- Лімфогранульоматозіз пригніченням лімфоїдної тканини

- Змішано-клітинний варіант лімфогранульоматозу

- Лімфосаркома

?

Під час розтину померлого виявлено системне збільшення лімфатичних вузлів з утворенням пухлинних конгломератів. Селезінка збільшена, на розрізі її тканина строкатого вигляду: на червоному тлі пульпи множинні дрібні вогнища жовтувато-білого і сіруватого кольору. Найбільш імовірний діагноз?

+ Лімфогранульоматоз

- Лімфосаркома

- Лімфолейкоз

- Рак легень

- Саркоїдоз

?

Під час гістологічного дослідження лімфатичного вузла встановлене дифузне розростання лімфоїдних клітин із домішками еозинофілів і атипових гістіоцитів, зустрічаються гігантські клітини з двома і більше ядрами, осередки некрозу і склерозу. Найбільш вірогідний діагноз.

+ Лімфогранульоматоз

- Лімфома Беркітта

- Лімфолейкоз

- Саркоїдоз

- Мієлолейкоз

?

У пахвовому лімфатичному вузлі мікроскопічно: структура вузла стерта, дифузні розростання лімфоїдних клітин, еозинофіли, гігантські клітини з двома ядрами, осередки некрозу і склерозу. Який варіант лімфогранульоматозу найбільш імовірний?

+ Змішано-клітинний

- З переважанням лімфоїдної тканини

- З пригніченням лімфоїдної тканини

- Змішаний

- Нодулярний склероз

?

Під час розтину померлого хворого виявлена гіперплазія кісткового мозку плоских і трубчастих кісток (піоїдний кістковий мозок), спленомегалія (6,0 кг), гепатомегалія (5,0 кг). Якому захворюванню відповідають виявлені зміни?

+ Хронічний мієлолейкоз

- Гострий лейкоз

- Хронічний лімфолейкоз

- Справжня поліцитемія

- Мієломна хвороба

?

Під час аутопсії виявлені гіперплазія кісткового мозку плоских і трубчастих кісток (піоїдний кістковий мозок), спленомегалія (6,0кг), гепатомегалія (5,0кг), збільшення всіх груп лімфатичних вузлів. Якому захворюванню відповідають ці зміни?

+ Хронічний мієлолейкоз

- Мієломна хвороба

- Хронічний лімфолейкоз

- Справжньою поліцитемії

- Лімфогранульоматоз

?

У жінки 64-х років виник патологічний перелом плечової кістки. Результат біопсії: атипові плазматичні клітини. Рентгенологічно в місці перелому пухлиноподібні утворення. Можливе захворювання.

+ Мієломна хвороба

- Фіброзна дисплазія кістки

- Хронічний остеомієліт

- Хондросаркома

- Метастаз аденокарциноми

?

Хворому шкірною лімфомою проведена біопсія шкіри. На гістологічному препараті під епідермісом виявлено велику кількість трансформованих:

+ Т-хелперів

- Меланоцитів

- Фібробластів

- Кератиноцитів

- Клітин Лангерханса

?

Під час томографії у хворого в середостінні знайдені збільшені лімфатичні вузли. Під час гістологічного дослідження в лімфовузлі виявлені циркулярні розростання сполучної тканини, яка оточувала гранульомоподібні утворення з лімфоцитів, плазмоцитів і великих двоядерних клітин Березовського – Штернберга. Ваш діагноз.

+ Лімфогранульоматоз

- Саркоїдоз

- Лімфосаркома

- Туберкульоз

- Лімфолейкоз

?

До якого класу клітин відносяться бластні форми?

+ 1 клас

- 2 клас

- 3 клас

- 4 клас

- 5-6 клас

?

Що є підставою для визначення форми гострого лейкозу?

+ Цитохімічні особливості бластних клітин

- Біохімічні показники крові

- Наявність патологічних імуноглобулінів в сечі

- Наявність парапротеїнів у крові

- Наявність білка Бенс – Джонса в сечі

?

Під час гістологічного дослідження збільшеного шийного лімфатичного вузла відмічено, що загальний малюнок вузла нечіткий за рахунок розростання атипових гістіоцитарних клітин, з наявністю гігантських клітин Березовського – Штернберга, є ділянки некрозу, склерозу, гіалінозу. Для якого захворювання характерні виявлені морфологічні зміни в лімфатичному вузлі?

+ Лімфогранульоматозу

- Гострого мієлолейкозу

- Хронічного мієлолейкозу

- Грибоподібного мікозу

- Туберкульозу

?

Під час гістологічного дослідження лімфовузла хворого 18-ти років, з ділянки заднього трикутника шиї, морфолог виявив скупчення клітин, серед яких поодинокі багатоядерні клітини Березовського – Штенберга, великі та малі клітини Ходжкіна і багато лімфоцитів, поодинокі плазматичні клітини, еозинофіли. Яке захворювання розвинулося у хворого?

+ Лімфогранульоматоз

- Пухлина Беркітта

- Нодулярна лімфома

- Лімфоцитарна лімфома

- Хронічний лімфоїдний лейкоз

?

У 23-річного чоловіка впродовж трьох-чотирьох місяців відзначається збільшення шийних лімфатичних лімфовузлів уздовж заднього краю грудинно-ключично-соскоподібного м'яза. З діагностичною метою зроблена біопсія одного з цих лімфовузлів. Під час гістологічного дослідження виявлено типові ознаки хвороби Ходжкіна, змішано-клітинного варіанту. Виберіть морфологічну ознакуна підставі, якої став можливий такий діагноз.

+ Пухлина містить поодинокі клітини Березовського – Штернберга

- Звичайна будова лімфовузла відсутній

- Пухлина складається з виражених поліморфних клітин

- Серед цих клітин спостерігаються великі і малі клітини Ходжкіна

- У складі пухлини є множинні еозинофільні лейкоцити

?

Під час мікроскопічного дослідження збільшеного шийного лімфатичного вузла визначається стертість його структури, лімфоїдні фолікули відсутні, всі поля зору представлені клітинами з округлими ядрами і вузьким обідком цитоплазми. З клінічних даних відомо, що збільшені й інші групи лімфовузлів, а також селезінка та печінка. Про яке захворювання слід думати?

+ Лімфоїдний лейкоз

- Лімфогранульоматоз

- Лімфосаркома

- Мієлоїдний лейкоз

- Мієломна хвороба

?

У померлого чоловіка 30-ти років, під час розтину виявлена збільшена селезінка (вага 900,0 г), збільшена печінка (вага 4000,0 г), збільшені лімфатичні вузли, кістковий мозок діафізу стегна соковитий, малиново-червоного кольору. Мікроскопічно в печінці визначаються густі інфільтрати переважно за ходом портальних трактів, що складаються з незрілих кровотворних клітин з ядром округлої форми і вузьким обідком цитоплазми. Про яке захворювання можна думати?

+ Хронічний лімфолейкоз

- Хронічний мієлоїдний лейкоз

- Генералізована форма лімфогранульоматозу

- Гострий мієлобластний лейкоз

- Гострий лімфобластний лейкоз

?

Під час дослідження біопсії збільшеного шийного лімфатичного вузла виявлена стертість малюнка, тканина його представлена великою кількістю проліферуючих лімфоцитів з домішкою поодиноких клітин Березовського – Штернберга. Про що свідчать ці зміни?

+ Лімфогранульоматозіз переважанням лімфоїдної тканини

- Лімфогранульоматозіз виснаженням лімфоїдної тканини

- Змішано-клітинний варіант лімфогранульоматозу

- Лімфосаркому

- Нодулярно-склеротичний варіанті лімфогранульоматозу

?

У збільшеному шийному лімфатичному вузлі дівчинки 14-ти років, мікроскопічно виявлено, що тканинна будова вузла порушена, лімфоїдні фолікули відсутні, є ділянки склерозу і вогнища некрозу, клітинний склад вузла поліморфний, присутні лімфоцити, еозинофіли, атипові клітини великих розмірів із поліморфними ядрами та одноядерні клітини, також великих розмірів. Діагностуйте захворювання.

+ Лімфогранульоматоз

- Гострий лімфолейкоз

- Хронічний лімфолейкоз

- Лімфома Беркіта

- Дифузна неходжкінська лімфома

?

У хворого з лейкозом у трепанобіоптаті в ділянках проліферації виявлені атипові мієлоїдні клітини, зменшення кількості кісткових балок, а навколо балок, що залишилися – скупчення остеокластів. Назвіть характер зміни кісткових балок.

+ Остеомаляція

- Гіперплазія

- Некроз

- Травматичне ушкодження

- Звапнення

?

На підставі клініко-лабораторних даних хворому встановлений діагноз «Хронічний мієлолейкоз». Який метод є найбільш інформативним для підтвердження мієлопроліферативного синдрому при даному захворюванні?

+ Трепанбіопсія кісткового мозку

- Дослідження периферичної крові

- Пункційна біопсія печінки

- Біопсія лімфатичного вузла

- Пункційна біопсія селезінки

?

Хворому після важкого опромінення виконана операція з пересадки кісткового мозку. Поступово у хворого нормалізувалися показники «білої» та «червоної» крові. Через кілька тижнів у хворого з'явилися шкірні геморагічні висипання, діарея, іноді з прожилками крові, збільшення печінки, посилилася анемія та нейропенія. Під час біопсії печінки виявлені: дистрофія гепатоцитів, некроз окремих часточок, лімфоцитарна інфільтрація часточок і портальних трактів. Що стало причиною описаних змін?

+ Розвиток гострої лейкемії

- Реакція «трансплантат проти хазяїна»

- Відторгнення трансплантата

- Розвиток сепсису

- Загострення хронічного гепатиту

?

У жінки 22-х років виявлені збільшені лімфатичні вузли. Під час гістологічного дослідження в лімфатичному вузлі спостерігаються лімфоцити, гістіоцити, ретикулярні клітини, малі та великі клітини Ходжкіна, багатоядерні клітини Березовського – Штернберга, поодинокі осередки казеозного некрозу. Для якого захворювання характерні такі зміни?

+ Лімфогранульоматоз

- Лімфосаркома

- Хронічний лейкоз

- Гострий лейкоз

- Метастаз раку легень

?

Під час розтину чоловіка, який служив на підводному атомному човні, виявили наступну патологію: спустошення в кістковому мозку (панмієлофтиз), анемію, лейкопенію, тромбоцитопенію, розпад лімфоцитів у лімфатичних вузлах, селезінці, лімфатичному апараті шлунково-кишкового тракту, крововиливи у наднирники. Яка хвороба розвинулася в даному випадку?

+ Гостра променева хвороба

- Кесонна хвороба

- Гострий лейкоз

- Гостра анемія

- Вібраційна хвороба

?

Під час патогістологічного дослідження біопсійного матеріалу печінки чоловіка 70-ти років, у якого в крові виявлено велику кількість лімфоцитів і пролімфоцітов, встановлено: множинні скупчення зазначених клітин переважно між печінковими часточками. Для якого захворювання характерні вище викладені зміни?

+ Хронічний лімфолейкоз

- Гострий лімфолейкоз

- Лімфогранульоматоз

- Хронічний персистувальний гепатит

- Гепатоцелюлярний рак печінки

?

Під час томографії у хворого в середостінні виявлені збільшені лімфатичні вузли. Під час гістологічного дослідження в лімфовузлі – циркулярні розростання сполучної тканини, яка оточує гранульомоподібне утворення з лімфоцитів, плазмоцитів і великих двоядерних клітин. Яке захворювання має місце?

+ Лімфогранульоматоз

- Лімфосаркома

- Туберкульоз

- Саркоїдоз

- Лімфолейкоз

?

У хворого 60-ти років під час торакотомії в передньому середостінні виявлені збільшені в розмірах і спаяні між собою лімфатичні вузли, з яких взято біоптат. Мікроскопічно атипові клітини, серед яких переважають клітини Ходжкіна та гігантські клітини Рід – Березовського – Штернберга; склероз відсутній. Яке захворювання відповідає цим ознакам?

+ Лімфогранульоматоз із пригніченням лімфоїдної тканини

- Лімфосаркома

- Лімфогранульоматоз із переважанням склерозу

- Лімфогранульоматоз із переважанням лімфоїдної тканини

- Змішано-клітинний варіант лімфогранульоматозу

?

Смерть 7-річного хлопчика настала внаслідок гострої постгеморагічної анемії, обумовленої профузною кровотечею з травного тракту. Під час патологоанатомічного дослідження виявлено: макроскопічно – недокрів'я внутрішніх органів, збільшення різних груп лімфатичних вузлів, тимомегалія, помірно виражена гепатоспленомегалія, яскраво-червоний кістковий мозок; мікроскопічно – гіперцеллюлярний кістковий мозок із мономорфним інфільтратом із бластних клітин, дифузно-вогнищеві пухлиннимиінфільтратами в печінці, селезінці, лімфатичних вузлах, оболонках і речовині головного мозку. Ваш діагноз.

+ Гострий лімфобластний лейкоз

- Гострий мієлобластний лейкоз

- Гострий недиференційований лейкоз

- Гострий монобластний лейкоз

- Гострий плазмобластний лейкоз

?

У хворого під час рентгенологічного дослідження в плоских кістках візуалізуються множинні вогнища остеопорозу та остеолізису. У трепанобіоптаті – високий вміст пухлинних плазматичних клітин. Ваш діагноз.

+ Мієломна хвороба

- Гістіоцитоз

- Гострий моноцитарний лейкоз

- Хронічний мієлолейкоз

- Лімфогранульоматоз

?

У хворого в обох щелепах рентгенологічно – численні дефекти у вигляді округлих отворів із гладкими стінками; гістологічно – явища остеолізису та остеопорозу на тлі слабкого кісткоутворення. У сечі хворого – білок Бенс – Джонса. Назвіть захворювання.

+ Мієломна хвороба

- Гострий недиференційований лейкоз

- Хронічний мієлолейкоз

- Хронічний еритромієлоз

- Гострий мієлолейкоз

?

Під час огляду стоматологом підлітка, 16-ти років, виявлено збільшені піднижньощелепні та шийні лімфатичні вузли. Проведена біопсія. Мікроскопічно в лімфатичних вузлах: типова структура стерта, клітинна популяція гетерогенна, присутні гігантські клітини з полісегментарним ядром, множинні одноядерні клітини великого розміру, еозинофільні та нейтрофільні лейкоцити, лімфоцити, а також ділянки некрозу і вогнища склерозу. Діагностуйте захворювання.

+ Лімфогранульоматоз

- Гіперплазія лімфатичного вузла

- Гранулематозний лімфаденіт

- Гнійний лімфаденіт

- Неходжкінська лімфома

?

У жінки 22-х років збільшені лімфатичні вузли. Гістологічно в лімфатичному вузлі – лімфоцити, гістіоцити, ретикулярні клітини, малі та великі клітини Ходжкіна, багатоядерні клітини Березовського – Штернберга, поодинокі осередки казеозного некрозу. Для якого захворювання характерні такі зміни?

+ Лімфогранульоматоз

- Хронічний лейкоз

- Лімфосаркома

- Гострий лейкоз

- Метастаз раку легень

?

У лімфовузлі, направленому для гістологічного дослідження, виявлено розростання фіброзної тканини, що оточує вогнища поліморфних клітин, серед яких велика кількість гігантських багатоядерних, окремих гігантських одноядерних клітин і лімфоцитів. Ваш діагноз.

+ Лімфогранульоматоз (нодулярний склероз)

- Токсоплазмоз

- Туберкульоз

- Склерома

- Хронічний мієлолейкоз

?

Чоловік 60-ти років із діагнозом «Полірадикулоневрит» помер від хронічної ниркової недостатності. Під час розтину в ребрах, кістках склепіння черепа, грудині виявлені множинні вузли м'яко-еластичної консистенції. Кісткова речовина відповідно вузлам декальцинована. Множинні точкові крововиливи у всіх м'яких тканинах й на шкірі. Нирки великі, білі, щільні,на розрізі ниркова тканина має сальний блиск. Діагностувати основне захворювання.

+ Мієломна хвороба

- Первинна амілоїдна нефропатія

- Хронічний мієлолейкоз

- Хвороба Сезарі

- Лімфогранульоматоз

?

У хворого 66-ти років у локусі патологічного перелому ребра виявлена літичного характеру пухлина. У клініці захворювання вказується на виявлену протеїнурію з присутністю аномальних білків типу Бенс – Джонса, а також наявність остеолітичних вогнищ у кістках хребта і тазу. Гістологічно склад клітин представлений клітками типу плазмобластів. Якому захворюванню відповідає зазначена клініка?

+ Мієломній хворобі

- Туберкульозному остеомієліту

- Нейробластомі

- Остеосаркомі

- Фібросаркомі

?

У хворого 66-ти років у зоні патологічного перелому ребра виявлена літичного характеру пухлина. Гістологічно пухлина складається з клітин типу плазмобластів. Подальше дослідження виявило остеопороз в кістках хребта і тазу. Для якого захворювання характерні зазначені зміни?

+ Мієломної хвороби

- Туберкульозного остеомієліту

- Остеосаркоми Юінга

- Нейробластоми

- Метастатичного раку легень

?

Під час розтину трупа дитини 4-х років виявлені збільшені в розмірах лімфатичні вузли, вилочкова залоза та селезінка. Кістковий мозок трубчастих кісток соковитий, малинового кольору. У легенях – вогнище бронхопневмонії. За життя в крові дитини виявлено 56х109 лейкоцитів, серед яких 70% лимфобластів. Яке основне захворювання було у дитини?

+ Лейкоз гострий

- Бронхопневмонія

- Лімфосаркома

- Сепсис

- Лейкоз хронічний

?

У збільшеному шийному лімфатичному вузлі дівчинки 14-ти років, мікроскопічно було виявлено, що тканинна будова вузла порушена, лімфоїдні фолікули відсутні, є ділянки склерозу і вогнища некрозу, клітинний склад вузла поліморфний, присутні лімфоцити, еозинофіли, атипові клітини великих розмірів із сегментарними ядрами (клітини Березовського – Штернберга) і одноядерні клітини також великих розмірів. Ваш діагноз.

+ Лімфогранульоматоз

- Гострий лімфолейкоз

- Хронічний лімфолейкоз

- Лімфома Беркітта

- Грибоподібний мікоз

?

У померлого 44-х річного громадянина України, за результатами розтину встановлено поєднання пневмоцистної пневмонії, саркоми Капошіта В-клітинної лімфоми. В анамнезі різні статеві контакти. Що найбільш вірогідно є у хворого?

+ Інфікування вірусом імунодефіциту людини, стадія СНІДу

- Інфікування вірусом імунодефіциту людини, стадія преСНІДу

- Вторинний імунодефіцит внаслідок первинної В-клітінної лімфомі

- Вторинний імунодефіцит внаслідок саркоми Капоші

- Усі захворювання є незалежними

?

У хворого з лейкозом виявлено ушкодження ясен: лейкемічна інфільтрація, гіпертрофія сосочків, крововилив, ділянки некрозу. Для якого виду лейкозу більш характерніописані ушкодження ясен?

+ Гострий монобластний лейкоз

- Гострий лімфобластний лейкоз

- Гострий мегакаріобластний лейкоз

- Хронічний лімфолейкоз

- Хронічний мієлолейкоз

?

70-річному хворому, який знаходився на лікуванні в хірургічному відділенні з приводу сильної шлункової кровотечі, вираженої гепатоспленомегалії та кахексії, проведена діагностична пункційна біопсія печінки. Під час патогістологічного дослідження біопсійного матеріалу встановлено: множинні вогнищеві скупчення мономорфних круглих клітин, більших за розмірами за лімфоцити, які верифіковані як пролімфоціти. Для якого захворювання характерні вищеперераховані зміни.

+ Хронічний лімфолейкоз

- Гострий лімфолейкоз

- Лімфогрануломатоз

- Хронічний персистуючий гепатит

- Гепатоцелялярний рак печінки

?

Під час аутопсії тіла дівчинки 7-ми років виявлено пухлиноподібні утворення у верхній щелепі, лімфатичних вузлах, нирках, наднирниках. Мікроскопічно пухлина, представлена дрібними лімфоцитоподібними клітинами, серед яких зустрічаються великі зі світлою цитоплазмою макрофаги, має місце гістологічна картина «зоряного неба». Про яке захворювання слід думати?

+ Пухлина Беркітта

- Остеосаркома

- Лімфома Ходжкіна

- Остеобластокластома

- Мієломна хвороба

?

У пацієнтки 17-ти років під час огляду стоматологом були виявлені збільшені підщелепні та шийні лімфатичні вузли. Мікроскопічне дослідження збільшеного лімфатичного вузла виявило: типову будову тканини стерто, клітинна популяція гетерогенна, множинні одноядерні клітини великого розміру (клітини Березовського – Штернберга), також знайдені ділянки некрозу і вогнища склерозу. Про яке захворювання свідчать зміни?

+ Лімфогранульоматоз

- Лімфолейкоз

- Лімфосаркома

- Мієломна хвороба

- Гострий лімфобластний лейкоз

?

Під час гістологічного дослідження видаленого з діагностичною метою збільшеного до 2,0 см лімфатичного вузла виявлено, що малюнок його будови стертий, внаслідок розростання мономорфних незрілих лімфоцитоподібних клітин, що проростають до капсули. Про яке захворювання слід думати?

+ Лімфоїдний лейкоз

- Лімфогрануломатоз

- Метастаз раку

- Мієлоїдний лейкоз

- Міеломна хвороба

?

Під час гістологічного дослідження біоптату печінки виявлена дифузна інфільтрація печінки поліморфними дрібними клітинами з помірним обідком цитоплазми. У гепатоцитах: жирова дистрофія. Про яке захворювання слід думати?

+ Хронічний мієлоїдний лейкоз

- Хронічний лімфоїдний лейкоз

- Мієломна хвороба

- Лімфогрануломатоз

- Гострий лімфобластний лейкоз

?

Під час розтину у хлопчика 14-ти років, який помер від крововиливу в головний мозок, виявлені численні свіжі точкові та плямисті крововиливи в шкірі, слизових і серозних оболонках, збільшена в'яла селезінка (маса 300,0 г), червоного кольору на розрізі, зі значним зішкрібком, збільшені медіастинальні та заочеревинні лімфатичні вузли блідо-сірого кольору на розрізі з легким рожевим відтінком, малиново-червоний кістковий мозок плоских і трубчастих кісток. Про яке захворювання свідчать виявлені під час розтину зміни?

+ Гострого лімфобластного лейкозу

- Гострого мієлобластного лейкозу

- Хронічного мієлоїдного лейкозу

- Хронічного лімфоїдного лейкозу

- Лімфогранульоматозу

?

Пацієнт 47-ми років скаржиться на загальну слабкість, швидку втому, нічну пітливість, підвищення температури тіла до – +39,8°С. Під час огляду: збільшені шийні лімфовузли, щільні на дотик, спаяні між собою, селезінка збільшена. Мікроскопічно: малюнок лімфовузла стертий, велика кількість проліферуючих лімфоцитів з поодинокими гістіоцитами. Виявляються клітини Березовського – Штернберга. Ваш діагноз.

+ Лімфогранульоматоз

- Хроніосепсис

- Лімфосаркома

- Генералізація первинного туберкульозу

- Хронічний лімфолейкоз

?

У головному мозку пацієнта виявлені множинні точкові крововиливи і вогнища крововиливу в довгастому мозку діаметром 1,0 см. Кістковий мозок хребців під час розтину сіро-зеленого відтінку. Лімфовузли збільшені незначно. Селезінка вагою 7 кг. Про яке захворювання слід думати?

+ Мієлолейкоз

- Лімфолейкоз

- Хлороз

- Лімфогранульоматоз

- Лімфома Ходжкіна

?

У хворого виявлено ізольоване збільшення лімфовузлів шиї, алеінші лімфовузли і внутрішні органи не змінені. Аналіз периферичної крові в межах норми. Під час гістологічного вивчення біопсії шийного лімфовузла виявлено стирання його малюнка, відсутність фолікулів, однорідний клітинний склад, представлений лімфобластами; клітини вростають в капсулу лімфовузла. Який діагноз можна поставити?

+ Лімфобластний лейкоз

- Мієлобластний лейкоз

- Еритробластний лейкоз

- Хвороба Сезарі

- Лімфома Беркітта

?

Під час розтину трупа в різних ділянках тіла виявлені збільшені соковиті, частково зрослі лімфовузли, які утворюють пакети розміром до 9,0-12,0 см3. Селезінка збільшена. Кістковий мозок червоного кольору. У крові переважають лімфобласти. Про яке захворювання йде мова?

+ Лімфобластний лейкоз

- Лімфоцитарний лейкоз

- Мієлобластний лейкоз

- Мієлоцитарний лейкоз

- Лімфосаркома

?

Під час розтину виявлена картина дифузного остеопорозу з вогнищами деструкції кісткової тканини. У кістковому мозку відмічається проліферація плазматичних клітин. У сечі виявляється білок Бенс – Джонса. Про яке захворювання йде мова?

+ Мієломна хвороба

- Остеопороз

- Остеодистрофія

- Лімфогранульоматоз

- Хвороба Бехтерєва

?

Під час розтину в різних частинах тіла виявлено збільшені соковиті лімфовузли, збільшені мигдалики. У лімфатичних вузлах виявлені пухлиноподібні клітини типу В- і Т-лімфоцитів, пролімфоцітов, лімфобластів і імунобластів. Про яке захворювання йде мова?

+ Лімфосаркома

- Лімфобластний лейкоз

- Мієлобластний лейкоз

- Мієлоцитарний лейкоз

- Лімфоцитарний лейкоз

?

У хворого впродовж 4-х місяців відзначається лімфаденопатія, схуднення. Під час біопсії лімфовузлів із наступним гістологічним дослідженням було виявлено, що нормальна гістоархітектоніка їх порушена за рахунок дифузної інфільтрації великими атипові лімфоцитами. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз.

+ Дифузна лімфосаркома

- Лімфогранульоматоз

- Гострий лімфаденіт

- Гострий лейкоз

- Мієломна хвороба

?

Під час патологоанатомічного розтину тіла жінки 45-ти років у хребті, кістках черепа і ребрах виявлені дефекти кісткової тканини, на краях, яких багато пухлиноподібних вузлів. Проведена мікроскопія пухлиноподібних утворень. У кістковому мозку і плоских кістках виявлена проліферація в основному клітин плазмоцитарного ряду. Ваш діагноз.

+ Мієломна хвороба

- Метастаз раку легень до кісток

- Остеосаркома

- Остеомієліт

- Саркома Юінга

?

У хворого 60-ти років зі спонтанним переломом ребра рентгенологічно виявлені вогнища множинного двобічного остеопорозу ребер. У біоптаті зони перелому виявлена однорідна проліферація клітин лімфоцитарно-плазмоцитарного типу з ознаками клітинного атипізму. Ваш діагноз.

+ Мієломна хвороба

- Остеосаркома

- Туберкульозний остеомієліт

- Гострий остеомієліт

- Метастаз раку легень

?

У дитини 7-ми років з'явилися слабкість, носові кровотечі, численні петехії на шкірі, лихоманка, до якої приєдналися явища менінгіту. У крові кількість лімфоцитів збільшена до 50 тис., з них 80% – лімфобластів. Ваш діагноз.

+ Гострий Т-лімфобластний лейкоз

- Гострий В-лімфобластний лейкоз

- Хронічний міелоцитарний лейкоз

- Хронічний лімфоцитарний лейкоз

- Хронічний моноцитарний лейкоз

?

Під час розтину трупа чоловіка 48-ми років виявлено, що кістковий мозок плоских кісток, діафізів і епіфізів трубчастих кісток соковитий, сіро-червоний або сіро-жовтий, гноєподібний (піоїдний кістковий мозок). Селезінка масою 7,0 кг. На розрізі вона темно-червоного кольору, з ішемічними інфарктами. Всі лімфатичні вузли збільшені, м'які, сіро-червоного кольору. У печінці жирова дистрофія та лейкемічні інфільтрати. Ваш діагноз.

+ Хронічний мієлоїдний лейкоз

- Хронічний лімфоїдний лейкоз

- Гострий мієлоїдний лейкоз

- Гострий лімфоїдний лейкоз

- Лімфогранульоматоз

?

Під час клінічного обстеження 15-річного підлітка в периферичній крові – лейкоцитоз (до 70 тис. лейкоцитів) з різким збільшенням числа бластних клітин і наявністю поодиноких зрілих елементів за відсутності перехідних дозріваючих форм, анемія, тромбоцито- і нейтропенія. На шкірі та слизових оболонках –петехіальні крововиливи. Незважаючи на антибактеріальну терапію, стан хворого прогресивно погіршувався, і за явищ інтоксикації, що наростали він помер. Під час аутопсії кістковий мозок губчастих і трубчастих кісток із зеленуватим (гноєподіним) відтінком. Лімфатичні вузли не збільшені, маса селезінки близько 600г. Ваш діагноз.

+ Гострий мієлобластний лейкоз, лейкемічний варіант

- Гострий лімфобластний лейкоз, лейкемічний варіант

- Гострий мієлобластний лейкоз, алейкемічний варіант

- Гострий лімфобластний лейкоз, алейкемічний варіант

- Хронічний лімфобластний лейкоз

?

Під час розтину трупа чоловіка 65-ти років виявлено, що кістковий мозок плоских і трубчастих кісток червоного кольору. Лімфатичні вузли всіх груп збільшені, на розрізі червоного кольору. Маса селезінки 900 г, вона м'ясистої консистенції, на розрізі червонувата. Печінка збільшена, щільна, на розрізі сіро-коричнева, з наявністю дрібних сіро-білих вузлів. Нирки збільшені, щільні, сіро-коричневого кольору на розрізі, малюнок стертий. У всіх перерахованих органах під час мікроскопічного дослідження виявлено лейкозну інфільтрацію. Ваш діагноз.

+ Хронічний лімфоїдний лейкоз

- Хронічний мієлоїдний лейкоз

- Гострий мієлобластний лейкоз

- Гострий лімфобластний лейкоз

- Лімфогранульоматоз

?

Під час морфологічного дослідження печінки хворого, який довго страждав лімфогранульоматозом і помер від гепатаргії, орган збільшений, на розрізі сального вигляду. Гістологічно – між зірчастими ендотеліоцитами синусоїді і за ходом ретикулярної строми судин, проток і портальних трактів виявлені конгофільні маси. Гепатоцити частково атрофовані. Який патологічний процес виявлений в печінці?

+ Амілоїдоз

- Гіаліноз

- Жирова дистрофія.

- Відкладення глікогену

- Гіаліново-крапельна дистрофія

?

Жінка 62-х років скаржиться на частий біль у ділянці грудної клітки і хребта, переломи ребер. Лікар припустив мієломну хворобу. Який з перерахованих нижче лабораторних показників матиме найбільше діагностичне значення?

+ Парапротеінемія

- Гіперальбумінемія

- Протеїнурія

- Гіпоглобулінемія

- Гіпопротеїнемія

?

У хворого на шиї виявлено пакет спаяних між собою лімфовузлів щільної консистенції. Під час гістологічного дослідження видаленого лімфовузла відзначається проліферація ретикулярних клітин, наявність клітин Березовського – Штернберга. Про яке захворювання йде мова?

+ Лімфогранульоматоз

- Мієлоцитарний лейкоз

- Мієлобластний лейкоз

- Лімфоцитарний лейкоз

- Лімфобластний лейкоз

?

Під час гематологічного дослідження крові пацієнта, отримано такі результати: еритроцити – 2,8. 1012/л, Нb – 80 г/л, КП – 0,85, ретикулоцити – 0,1%, тромбоцити – 160 мкл, лейкоцити 60 – 109/л, базофіли – 2%, еозинофіли – 8%, промієлоцити – 5%, мієлоцити – 5%, юні – 16%, паличкоядерні – 20%, сегментоядерні – 34%, лімфоцити – 5%, моноцити – 5%. Про яку форму патології крові свідчать ці результати дослідження?

+ Хронічний мієлолейкоз

- Недиференційований лейкоз

- Гострий мієлолейкоз

- Гемолітична анемія

- Гіпопластична анемія