**«Крок-1» до теми 40**

?

У пацієнтки виявлено рак шийки матки. В які реґіонарні лімфатичні вузли можливе розповсюдження метастазів?

+ Пахвинні та здухвинні

* Поперекові та ниркові
* Навколоміхурові та поперекові
* Верхні та нижні брижові

?

Під час гістологічного дослідження злоякісної пухлини молочної залози виявлено, що пухлина побудована з низькодиференційованих атипових клітин епітеліального походження, які утворюють трабекули, відокремлені між собою шарами сполучної тканини, співвідношення клітин і строми приблизно 1:1. Назвіть гістологічний варіант раку.

+ Солідний

* Фіброзний
* Дрібноклітинний
* Плоскоклітинний
* Аденокарцинома

?

У 40-річної жінки з матковою кровотечею під час огляду виявили різке потовщення слизової оболонки матки, яка мала поліпозні розростання. Мікроскопічно – в ендометрії фаза проліферації, залози видовжені, покручені, зустрічаються кісти. Визначте патологічний процес.

+ Залозиста гіперплазія ендометрію

* Ендометрит
* Поліп шийки матки
* Ендоцервікоз
* Рак матки

?

У жінки 52 років в яєчнику виявлено новоутворення округлої форми, з чіткими межами, діаметром 2,5 см, на розрізі в ньому є порожнина з безліччю дрібних випинань у просвіт. Яка макроскопічна форма новоутворення?

+ Кіста

* Інфільтрат
* Вузол
* Вузол із некрозом у центрі
* Виразка

?

У літньої жінки з метрорагією в менопаузі під час патогістологічного дослідження в зішкрібку слизової оболонки шийки матки виявлені розростання атипового епітелію з утворенням так званих «ракових перлин». Ваш діагноз.

+ Плоскоклітинний рак із зроговінням

* Слизистий рак
* Аденокарцинома
* Недиференційований рак
* Плоскоклітинний рак без зроговіння

?

У хворої 52 років встановлено діагноз: порушення оваріально-менструального циклу, яке супроводжувалося мено- і метрорагією, наростаючою слабкістю, анемією. Під час гістологічного дослідження встановлено характерні морфологічні зміни слизової оболонки матки. Визначити характер патологічного процесу.

+ Гіперплазія

* Гіпертрофія
* Атрофія
* Склероз
* Метаплазія

?

У хворого з простатопатією спостерігається постійне порушення виділення сечі, в зв'язку з чим проведена операція простатектомії. Під час операції стінка сечового міхура потовщена, слизова оболонка рожевого кольору, просвіт міхура зменшений. Встановити характер патологічного процесу в стінці сечового міхура.

+ Гіпертрофія

* Метаплазія
* Гіпоплазія
* Атрофія
* Гіперплазія

?

Під час дослідження пухлини матки (післяопераційний матеріал) макроскопічно – утворення м'якої консистенції, з крововиливами та ділянками вогнищевого некрозу, нагадує «риб'яче м'ясо». Під час гістологічного дослідження встановлено ознаки вираженого клітинного і тканинного атипізму, зустрічаються клітини з патологічними мітозами. Поставити діагноз.

+ Саркома

* Аденокарцинома
* Фіброма
* Ангіома
* Ліпома

?

Під час гістологічного дослідження біоптату піхвової частини шийки матки у хворої 47 років із ерозією виявлені ознаки клітинного атипізму, базальна мембрана – без змін. Поставити діагноз.

+ Карцинома in situ

* Ендометріоз
* Аденокарцинома
* Папілома
* Ерозія

?

У 38-річної хворої з приводу дисфункціональних маткових кровотеч виконано вишкрібання ендометрію. Виявлено: залози кістозно розширені, звиті, клітини залоз у фазі проліферації. Який процес виник в ендометрії?

+ Залозисто-кістозна гіперплазія ендометрію

* Аденокарцинома
* Плоскоклітинна метаплазія
* Ендометрит
* Атрофія ендометрію

?

У хворої 55 років з'явилися рецидивувальні маткові кровотечі. Зроблено діагностичне вишкрібання порожнини матки. У зішкрібі ендометрію серед елементів крові видно залозисті елементи різної величини і форми, утворені атиповими клітинами з гіперхромними ядрами, численними мітозами (в тому числі й патологічними). Про який процес можна думати?

+ Аденокарцинома

* Хоріонепітеліома
* Аденоматозний поліп
* Залозиста гіперплазія ендометрію
* Ознаки перерваної вагітності

?

Під час гістологічного дослідження передміхурової залози, оперативно видаленої у чоловіка 72 років, який скаржився на утруднення сечовипускання, виявлено: збільшення кількості залозистих і м'язових елементів. Долькова будова залози порушена. Який процес у передміхуровій залозі найбільш можливий?

+ М'язово-фіброзна гіперплазія

* Простатит
* Змішана форма простатопатії
* Залозиста гіперплазія
* Аденокарцинома

?

Під час гістологічного дослідження слизової оболонки матки у хворої (54 роки) з клінічним діагнозом порушення оваріально-менструального циклу виявлені розростання залозистих структур, які складаються з клітин із гіперхромними ядрами, фігурами мітозів, атипією. Зміни в залозистих структурах супроводжуються порушенням цілісності базальної мембрани. Для якого патологічного процесу характерні виявлені мікроскопічні зміни?

+ Аденокарцинома матки

* Залозиста гіперплазія ендометрію
* Хоріонепітеліома матки
* Гострий ендометрит
* Плацентарний поліп

?

Під час операції з приводу пухлини яєчника у жінки в черевній порожнечі виявлено 2 літри геморагічної рідини, на очеревині велика кількість білуватих вузликів діаметром до 0,5 см. Під час цитобіопсіі у вузликах виявлені розростання ракових клітин. Який процес розвинувся в черевній порожнині?

+ Карциноматоз очеревини

* Туберкульоз
* Геморагічний перитоніт
* Фібропластичний перитоніт
* Асцит

?

У молодої жінки, яка страждала на метрорагії, на операції виявлена червона, м'яка, губчаста, кровоточива пухлина, побудована з атипових синцитіальних клітин і клітин трофобласта, яка проростає з ендометрію в міометрій. Ваш діагноз.

+ Хоріонкарцинома

* Рак матки
* Фіброміома
* Міосаркома
* Гемангіома

?

У молодої жінки з ознаками інфантилізму в одному з яєчників виявлена пухлина. Гістологічне будова пухлини нагадує семіному яєчка. Назвіть пухлину.

+ Дисгермінома

* Текома
* Цистоаденома серозна
* Фолікулома
* Цистоаденома муцинозна

?

У жінки 25 років, з'явилися ознаки гірсутизму (підвищене оволосіння), аменорея. Про пухлини якого органу йдеться мова?

+ Яєчників

* Нирки
* Печінки
* Молочної залози
* Матки

?

Для гістологічного дослідження доставлена видалена під час операції матка. Під слизовою оболонкою визначені множинні округлої форми вузли, які чітко відмежовані від навколишньої тканини. Мікроскопічно пухлина побудована з пучків гладкої мускулатури з явищами тканинного атипізму. Ваш діагноз.

+ Субмукозні лейоміоми

* Субсерозні лейоміоми
* Субмукозні рабдоміоми
* Субсерозні рабдоміоми
* Фіброміома матки

?

На розтині у чоловіка 73 років виявлено збільшену, м'яку, еластичну, дещо горбисту передміхурову залозу, яка на розрізі складається з окремих вузлів, відокремлених сполучною тканиною. Під час мікроскопії відзначено збільшення кількості залозистих елементів. Величина часточок і кількість залозистих елементів у них – різні. Який процес має місце в передміхуровій залозі?

+ Залозиста нодулярна гіперплазія

* Рак
* М'язово-фіброзна (стромальна) нодулярна гіперплазія
* Змішана нодулярна гіперплазія
* Аденома

?

У жінки 46 років під час паліативної операції з приводу раку шлунку встановлено наявність крукенбергівських метастазів в яєчники («крукенбергівський рак яєчників»). Який з наведених шляхів метастазування призвів до враження яєчників?

+ Лімфогенний ретроградний

* Гематогенний
* Лімфогенний ортоградний
* Імплантаційний
* Каналікулярний

?

У жінки 35 років під час пальпації молочної залози виявлено вузол діаметром до 2 см. Під час гістологічного дослідження визначається сполучна тканина з ділянками гіалінозу, в якій розміщені атрофічні часточки і кістозно-розширені протоки. Порожнина протоки і кісти вистелені атрофічним епітелієм. Яке захворювання молочної залози найбільш ймовірне?

+ Доброякісна дисплазія

* Мастит
* Рак
* Фіброаденома
* Хвороба Педжета

?

Під час гістологічного дослідження біопсії шийки матки виявлено заміщення плоского епітелію циліндричним епітелієм цервікального каналу і значне розростання залоз під покривним епітелієм. Який можливий діагноз?

+ Проліферативний ендоцервікоз

* Аденоматоз
* Простий ендоцервікоз
* Сосочковий ендоцервікоз
* Ендоцервікоз із загоєнням

?

У хворої з молочної залози оперативно видалений щільний вузол діаметром 2,0 см у капсулі. На розрізі він біло-рожевий, волокнистий. Мікроскопічно: пухлина представлена залозами без клітинного атипізму, які здавлені сполучною тканиною. В пухлині строма переважає над залозистою паренхімою. Ваш діагноз.

+ Фіброаденома

* Аденома
* Непроліферативна мастопатія
* Проліферативна мастопатія
* Аденокарцинома

?

У літнього чоловіка, який страждав на гіпертонію і помер від крововиливу в мозок, на розтині виявлено збільшену передміхурову залізу розмірами 6 см х 4 см, щільноеластичної консистенції, на розрізі тканина її белувато-рожевого кольору. Який загальнопатологічний процес розвинувся в передміхуровій залозі?

+ Гормональна гіперплазія

* Гормональна гіпертрофія
* Робоча гіпертрофія
* Компенсаторна гіперплазія
* Вікарна гіпертрофія

?

Під час мікроскопічного дослідження біоптату шийки матки хворої хронічним ендоцервікозом виявлена клітинна та ядерна атипія багатошарового плоского епітелію, патологічні мітози, а також рогові перлини в глибині епітеліальних шарів. Ваш діагноз.

+ Плоскоклітинний рак із зроговінням

* Перехідноклітинний рак
* Плоскоклітинний рак без зроговіння
* Залозистий рак
* Анапластичний рак

?

Під час проведення гістологічного дослідження зішкріба стінок порожнини матки 45-річної жінки з порушеннями оваріально-менструального циклу виявлено збільшення кількості ендометріальних залоз, клітини залоз із морфологічними ознаками фази проліферації, деякі залози кістозно розширені. Діагностуйте захворювання.

+ Залозисто-кістозна гіперплазія ендометрію

* Залозиста гіперплазія ендометрію
* Атипова гіперплазія ендометрію
* Залозистий поліп ендометрію
* Аденокарцинома ендометрію

?

Під час проведення гістологічного дослідження зішкріба стінок порожнини матки 45-річної жінки з порушеннями оваріально-менструального циклу виявлено збільшення кількості ендометріальних залоз, деякі пилкоподібно покручені, деякі залози – кістозно розширені. Діагностуйте захворювання.

+ Залозисто-кістозна гіперплазія ендометрію

* Плацентарний поліп
* Атипова гіперплазія ендометрію
* Залозистий поліп ендометрія
* Аденокарцинома ендометрію

?

Під час гістологічного дослідження зішкріба слизової оболонки матки у хворої 54 років із клінічним діагнозом порушення оваріально-менструального циклу виявлено – розростання залозистих структур, які складаються з клітин із гіперхромними ядрами, фігурами мітозів, атипією. Зміни в залозистих структурах супроводжуються порушенням цілісності базальної мембрани клітин. Для якого патологічного процесу характерні виявлені мікроскопічно зміни?

+ Аденокарцинома матки

* Залозиста гіперплазія ендометрію
* Гострий ендометрит
* Плацентарний поліп
* Хоріонепітеліома матки

?

Під час біопсії шийки матки було встановлено діагноз: ендоцервікоз (псевдоерозія). Які характерні мікроскопічні зміни в біоптаті шийки матки виявив патологоанатом?

+ Локальні перетворення багатошарового плоского епітелію на одношаровий призматичний

* Клітинний атипізм покривного епітелію слизової оболонки
* Зроговіння покривного епітелію слизової оболонки
* Ракові перлини
* Слизова дистрофія залоз

?

Під час гістологічному дослідженні видаленої матки виявлено, що ендометрій має звичайний вигляд, проте багато залозистих структур розташовуються в товщі міометрію з формуванням поодиноких кіст. Про який процес в матці можна думати?

+ Ендометріоз

* Залозисто-кістозна гіперплазія ендометрію
* Інфільтративний ріст аденокарциноми
* Аденоматоз слизової оболонки матки
* Нормальна будова ендометрію

?

Під час інтраопераційної біопсії молочної залози виявлено концентричне розростання внутрішньодолькової сполучної тканини навколо дрібних проток, висланих одношаровим епітелієм. Ваш імовірний діагноз.

+ Фіброаденома

* Внутрішньопротокова папілома
* Часточковий неінфільтруючий рак
* Внутрішньопротоковий неінфільтруючий рак
* Мастит

?

Жінка 45 років звернулася до гінеколога зі скаргами на ациклічні, рясні маткові кровотечі. Під час дослідження біоптату виявлено збільшення кількості залоз, кістозне їх розширення. Для якого процесу характерні ці зміни?

+ Гіперплазії ендометрію

* Атрофії ендометрію
* Гіпертрофії ендометрію
* Метаплазії
* Організації

?

У хворої 55 років з'явилися рецидивувальні маткові кровотечі. Виконано діагностичне вишкрібання матки. У зішкрібі ендометрія серед елементів крові видно залозисті елементи різної величини і форми, утворені атиповими клітини з гіперхромними ядрами, з численними мітозами (в тому числі і патологічними). Про який процес можна думати?

+ Аденокарцинома

* Залозиста гіперплазія ендометрію
* Хоріонепітеліома
* Аденоматозні поліпи
* Ознаки перерваної вагітності

?

Жінка, 30 років, під час проходження профілактичного огляду у гінеколога не висувала скарг. В анамнезі – хронічний ендоцервіцит. Під час дослідження біоптату вагінальної частини шийки матки був виявлений високий циліндричний епітелій, що секретує слиз, під епітелієм розгалужені залози. Який процес виявлений?

+ Ендоцервікоз

* Плоскоклітинна метаплазія
* Залозиста метаплазія
* Лейкоплакія
* Еритроплакія

?

У померлої 42 років, прооперованої в минулому з приводу пухлини шлунку, під час розтину яєчник різко збільшений, щільної консистенції, білого кольору. Гістологічно: в препараті вкрай атипові епітеліальні клітини, розміщені серед пластів і тяжів сполучної тканини. Яке захворювання має місце?

+ Крукенбергівський рак яєчника

* Серозна цистаденокарцинома
* Псевдомуцинозна цистаденокарцинома
* Злоякісна текома
* Злоякісна гранульозоклітинна пухлина

?

Під час гістологічного дослідження вузла у видаленій молочній залозі серед вираженої строми виявлені різних розмірів і форми комплекси атипових поліморфних епітеліальних клітин із наявністю просвітів у їх центрі. Клітини з великими ядрами, збільшеним числом ядерець і ядерцевих організаторів, наявністю атипових мітозів. Ваш імовірний діагноз.

+ Аденокарцинома

* Фіброаденома молочної залози
* Солідний рак
* Плоскоклітинний незроговілий рак
* Недиференційований поліморфноклітинний рак

?

Для гістологічного дослідження доставлена видалена під час операції матка. Під слизовою оболонкою численні округлої форми вузли, чітко відмежовані від навколишньої тканини. Мікроскопічно пухлина побудована з пучків гладких м'язів із явищами тканинного атипізму. Ваш діагноз.

+ Лейоміома

* Рак матки
* Фіброміома
* Хоріонепітеліома
* Лейоміосаркома

?

Під час гістологічного дослідження слизової оболонки матки у хворої 54 років із клінічним діагнозом порушення оваріально-менструального циклу виявлено розростання залозистих структур, які складаються з поліморфних клітин із гіперхромними ядрами, фігурами мітозів. Для якого патологічного процесу характерні виявлені мікроскопічні зміни?

+ Аденокарцинома матки

* Залозиста гіперплазія ендометрію
* Гострий ендометрит
* Плацентарний поліп
* Хоріонепітеліома матки
* Пухирний занесок
* Штучний аборт

?

Під час гістологічного дослідження зішкріба слизової оболонки матки у хворої 54 років із клінічним діагнозом порушення оваріально-менструального циклу виявлено розростання атипових залозистих структур, які складаються з клітин із гіперхромними ядрами, фігурами мітозів, атипією. Атипові залозисті структури вростають в міометрій. Для якого патологічного процесу характерні такі мікроскопічно зміни?

+ Аденокарцинома матки

* Залозиста гіперплазія ендометрію
* Гострий ендометрит
* Плацентарний поліп
* Хоріонепітеліома матки

?

Під час гістологічного дослідження слизової оболонки матки знайдено звивисті залози, пило- та штопороподібні, видовжені, розростання строми з проліферацією її клітин. Ваш діагноз.

+ Залозиста гіперплазія ендометрію

* Гострий ендометрит
* Лейоміома
* Міхуровий занесок
* Плацентарний поліп

?

Під час гістологічного дослідження слизової оболонки матки знайдено звивисті залози, пило- та штопороподібні, подовжені, розростання строми з гіперплазією її клітин. Який найбільш вірогідний діагноз?

+ Залозиста гіперплазія ендометрію

* Плацентарнийполіп
* Лейоміома
* Гострий ендометрит
* Міхуровий занесок

?

Після проведеної операції у жінки 24 років видалена маткова труба, яка була досліджена патологоанатомом. Макроскопічно: значне потовщення труби, серозна оболонка її тьмяна, вкрита жовтувато-сірими плівками, судини її повнокровні. На розрізі просвіт труби заповнений жовто-зеленою в'язкою масою, стінка – пухка. Який попередній патологоанатомічний діагноз?

+ Гострий гнійний сальпінгіт

* Гострий катаральний сальпінгіт
* Гострий гангренозний сальпінгіт
* Гострий фібринозний сальпінгіт

?

Хвора, 38 років, тривало лікувалась у стаціонарі з приводу раку молочної залози з множинними метастазами в кістки, в аналізі крові відмічалась гіперкальціемія, померла за явищ поліорганної недостатності. Під час гістологічного дослідження легень у міжальвеолярних перетинках за ходом судин і волокнистих структур виявлено відкладення інтенсивно базофільної речовини. Реакція Косса позитивна. Зміни в легенях – це прояв:

+ Метастатичного звапнення

* Метаболічного звапнення
* Дистрофічного звапнення
* Фібриноїдного набухання
* Гіалінозу

?

Під час гістологічного дослідження видаленого збільшеного пахвового лімфатичного вузла, в якому виявлено пухлину органоїдної будови, що складається з комплексів атипових епітеліальних клітин різної величини і форми з гіперхромними ядрами й численними мітозами, ці клітини мають рецептори до естрогену і прогестерону. Яка найбільш ймовірна первинна локалізація пухлини?

+ Рак молочної залози

* Дрібноклітинний недиференційований рак легені
* Аденокарцинома шлунку
* Плоскоклітинний зроговілий рак стравоходу
* Медулярная карцинома щитоподібної залози

?

При аденомі передміхурової залози, що звужує сечівник, спостерігається збільшення товщини стінки сечового міхура. Який вид гіпертрофії має місце в даному випадку?

+ Робоча гіпертрофія

* Вікарна гіпертрофія
* Замісна гіпертрофія
* Відновлювальна гіпертрофія
* Дисплазія

?

Гістологічне дослідження тканини раку шийки матки показало високий ступінь злоякісності пухлини у хворої. Що з переліченого нижче є показником морфологічної анаплазії пухлини?

+ Висока співвідношення ядро/цитоплазма

* Ацидофілія цитоплазми
* Поліхроматофілія цитоплазми
* Наявність спеціалізованих органел
* Секреторні гранули в цитоплазмі

?

Жінці 32-х років проведена секторальна резекція молочної залози. Виявлений пухлиноподібний вузол діаметром 2,0 см, щільної консистенції, з чіткими межами, на розрізі біло-рожевого кольору. У гістологічних зрізах паренхіма пухлини представлена залозами різної форми, які вкриті одним або декількома шарами дрібних темних епітеліоцитів без клітинного атипізму. Строма пухлини різко переважає над паренхімою, представлена щільною волоконистою сполучною тканиною. Вкажіть найбільш достовірний гістологічний діагноз пухлини.

+ Фіброаденома

* Аденома
* Фіброма
* Аденокарцинома
* Фіброзний рак

?

До патогістологічної лабораторії для дослідження доставлена матка. У товщі міометрію виявлено 5 вузлів різного розміру, з чіткими межами, щільної консистенції, на розрізі сірого кольору, волоконної будови. Мікроскопічно при фарбуванні пікрофуксином видно різної товщини пучки веретеноподібних клітин, які йдуть в різних напрямках і пофарбовані в жовтий колір. Між ними широкі прошарки сполучної тканини червоного кольору. Така морфологічна картина найбільш характерна для:

+ Фіброміоми

* Лейоміоми
* Лейміосаркоми
* Раку
* Рабдоміоми

?

У жінки 36 років у молочних залозах виявлені вузлуваті розростання сполучної тканини навколо кістозно розширених внутрішньодолькових протоків, які вкриті одношаровим епітелієм. Ваш діагноз.

+ Фіброзно-кістозна хвороба

* Мастит
* Внутрішньодольковий рак
* Фіброма
* Саркома

?

У жінки через добу після аборту, зробленого поза лікувальним закладом, з'явилася гектична температура та гнійні виділення зі статевих органів. Назвіть патологічний процес, який розвинувся в матці після аборту.

+ Гострий ендометрит

* Гострий сальпінгіт
* Міхуровий занесок
* Хоріонепітеліома
* Плацентарний поліп

?

Під час гістологічного дослідження матеріалу після трансуретральної резекції простати виявлено переважання залоз різної форми і величини, утворених атиповими, гіперхромними клітинами з патологічними мітозами. Діагностуйте захворювання.

+ Аденокарцинома

* Аденома
* Аденоматозна нодулярна гіперплазія
* М'язово-фіброзна гіперплазія
* Хронічний простатит

?

У 39-річної жінки в правій та лівій молочних залозах діагностовані множинні дрібні щільні вузли. Під час дослідження біоптату з молочної залози виявлено великі ділянки гіалінізованої сполучної тканини і зони ліпоматозу, серед яких розташовані поодинокі атрофовані ацинуси та кістозно розширені протоки. Діагностуйте захворювання.

+ Непроліферативна форма фіброзно-кістозної хвороби

* Проліферативна мастопатія
* Інвазійний протоковий рак
* Інтраканалікулярна фіброаденома
* Периканалікулярна фіброаденома