**«Крок-1» до теми 42**

?

У пацієнта з ознаками кишкової інфекції (блювання, діарея, біль у черевній порожнині) у продовж трьох діб наростали ознаки інтоксикації, з'явилася папульозна висипка на відкритих ділянках тіла, яка поширилася на тулуб. Попередній діагноз: псевдотуберкульоз. Який метод лабораторної діагностики дає можливість підтвердити діагноз на першому тижні захворювання?

+ Бактеріологічний

Алергічний

Серологічний

Мікроскопічний

Біологічний

?

Під час розтину тіла померлого чоловіка віком 48 років у ділянці 1-го сегмента правої легені виявлено кругле утворення діаметром 5 см із чіткими контурами, оточене тонким прошарком сполучної тканини, заповнене білими крихкими масами. Для якої форми вторинного туберкульозу характерні такі ознаки?

+ Туберкульома

Гострий кавернозний туберкульоз

Фіброзно-кавернозний туберкульоз

Казеозна пневмонія

Гострий вогнищевий туберкульоз

?

На розтині тіла дитини виявлено первинний кишковий туберкульозний комплекс: первинна афект-виразка тонкої кишки, лімфангіт і регіонарний казеозний лімфаденіт. Смерть настала від перфорації виразки і розвитку розлитого перитоніту. Назвати шлях зараження дитини туберкульозом.

+ Аліментарний

Трансплацентарний

Аерогенний

Змішаний

Контактний

?

На розтині тіла 17-річної дівчини, яка померла внаслідок легеневої недостатності: в нижній частці правої легені виявлено зливні зони казеозного некрозу, в бронхолегеневих, бронхіальних і біфуркаційних лімфатичних вузлах – явища казеозного некрозу. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

+ Ріст первинного афекту при первинному туберкульозі

Туберкулома

Гематогенна форма прогресування первинного туберкульозу

Гематогенний туберкульоз з переважним ураженням легень

Казеозна пневмонія при вторинному туберкульозі

?

На розтині тіла чоловіка, 44 років, який помер від легенево-серцевої недостатності, виявлені пневмосклероз, емфізема легенів, гіпертрофія правого шлуночка серця. В обох легенях, переважно субплеврально, локалізовані множинні осередки діаметром до 1 см. Гістологічно: в центрі вогнища – зона некрозу, по периферії – вал з епітеліоїдних клітин і лімфоцитів з домішкою макрофагів і плазматичних клітин. Визначаються гігантські клітини Пирогова – Лангханса. Невелика кількість кровоносних капілярів – на периферії вогнища. Яке захворювання було у померлого?

+ Гематогенний туберкульоз

Актиномікоз легень

Саркоїдоз

Сифіліс

Силікоз

?

На розтині тіла чоловіка, 48 років, який помер від туберкульозу легень, виявлені частково спорожнені симетричні туберкульозні каверни в кортико-плевральних зонах з переважанням продуктивної тканинної реакції; в обох легенях – ніжний сітчастий пневмосклероз та емфізема; легеневе серце; в біфуркаційних лімфатичних вузлах – туберкульозний казеозний лімфаденіт. У III сегменті правої легені – вогнище Гона. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

+ Гематогенно-дисемінований туберкульоз

Гематогенна генералізація первинного туберкульозу

Хронічний первинний туберкульоз

Хронічний міліарний туберкульоз

Циротичний туберкульоз

?

Під час мікроскопічного дослідження легень хворого, 52 років, виявлені вогнища некрозу, оточені валом епітеліоїдних клітин і лімфоцитів. Між лімфоцитами і епітеліоїдними клітинами знаходяться великі клітини округлої форми з великою кількістю ядер, розміщених по периферії. Як називаються такі гістологічні зміни?

+ Туберкульозна гранульома

Сифілітична гранульома

Саркоїдозна гранульома

Лепрозна гранульома

Склеромна гранульома

?

Ув'язнений, 40 років, помер у виправно-трудовій колонії від туберкульозу. Під час аутопсійного дослідження тіла померлого встановлено деформація і зменшення розмірів верхівок обох легень, множинні порожнини з щільними стінками товщиною 2-3 мм у верхніх частках обох легень, дисеміновані вогнища казеозного некрозу діаметром від 5 мм до 2 см в нижніх частках легень. Діагностувати форму туберкульозу.

+ Вторинний фіброзно-кавернозний

Вторинний циротичний

Вторинний фіброзно-вогнищевий

Гематогенний великовогнищевий з ураженням легень

Первинний, ріст первинного афекту

?

У чоловіка 50 років, який хворів на туберкульоз і помер на тлі явищ легенево-серцевої недостатності, на розтині виявлено лобарний характер ураження легень: верхня частка правої легені збільшена, щільна, на розрізі жовтого кольору, пухка, на плеврі – фібринозні нашарування. До якої з форм вторинного туберкульозу належить зазначена патологія?

+ Казеозна пневмонія

Туберкулома

Фіброзно-вогнищевий туберкульоз

Інфільтративний туберкульоз

Гострий вогнищевий туберкульоз

?

На розтині тіла померлого 48 років, в ділянці I сегмента правої легені виявлено округле утворення діаметром 5 см з чіткими контурами, оточене тонким прошарком сполучної тканини, заповнене білими пухкими масами. Діагностувати форму вторинного туберкульозу.

+ Туберкулома

Казеозна пневмонія

Гострий кавернозний туберкульоз

Гострий вогнищевий туберкульоз

Фіброзно-кавернозний туберкульоз

?

У хворого, який помер від туберкульозу легень: в I сегменті правої легені – вогнище блідо-сірого кольору, оточене капсулою, діаметром 3 см. Мікроскопічно: вогнище некрозу з капсулою, відсутність перифокального запалення. Назвати форму туберкульозу.

+ Туберкулома

Казеозна пневмонія

Гострий кавернозний туберкульоз

Фіброзно-кавернозний туберкульоз

Циротичний туберкульоз

?

У померлої з клінічним діагнозом: хронічний абсцес легень – на розтині виявлено порожнину в II сегменті правої легені розміром 5 см, округлої форми. Внутрішня поверхня порожнини сформована казеозними масами, зовнішня – щільною тканиною легень, піогенна мембрана відсутня. Про який процес іде мова?

+ Гострий кавернозний туберкульоз

Гострий абсцес

Фіброзно-кавернозний туберкульоз

Хронічний абсцес

Первинна легенева каверна

?

На розтині трупа чоловіка 44 років, який помер від легенево-серцевої недостатності, виявлені пневмосклероз, емфізема легенів, гіпертрофія правого шлуночка серця. В обох легенях, переважно субплеврально, множинні вогнища діаметром до 1 см. Гістологічно: в центрі вогнища – зона некрозу, на периферії – вал з епітеліоїдних клітин і лімфоцитів з домішкою макрофагів і плазматичних клітин. Визначаються гігантські клітини Пирогова – Лангханса. Невелике число кровоносних капілярів визначається на периферії вогнища. Яке захворювання має місце у хворого?

+ Гематогенний туберкульоз

Первинний легеневий туберкульоз

Канцероматозний туберкульоз

Первинний туберкульоз

Вторинний туберкульоз

?

Хворий з 30-річним стажем роботи в шахті помер від легенево-серцевої недостатності. На розтині легені роздуті, пухнасті, на розрізі в них велика кількість вузликів розмірами з просяні зерна. Гістологічно вузлики представлені зоною некрозу, на периферії – вал з епітеліоїдних клітин і лімфоцитів з домішкою макрофагів і плазматичних клітин. Визначаються гігантські клітини Пирогова – Лангханса. Назвати найбільш імовірне захворювання:

+ Міліарний туберкульоз

Первинний легеневий туберкульоз

Канцероматозний туберкульоз

Первинний туберкульоз

Вторинний туберкульоз

?

На розтині хворого, який помер від серцево-легеневої недостатності, знайдені зміни в легенях у вигляді порожнин (каверн) з розростанням сполучної тканини. Легені деформовані, ущільнені, виявляються рубці лінійної форми, численні бронхоектази, виражені плевральні зрощення, «легеневе серце». Яке захворювання привело до смерті?

+ Циротичний туберкульоз

Бронхоектатична хвороба

Хронічна неспецифічна пневмонія

Адгезивний плеврит з пневмосклерозом

Гострий кавернозний туберкульоз

?

Під час аутопсії трупа чоловіка, який помер від хронічної серцево-легеневої недостатності, виявлено ознаки хронічної дифузійної емфіземи і «легеневого серця». Який з нижче перерахованих факторів відіграє найважливішу роль у розвитку легеневої гіпертензії як причини «легеневого серця»?

+ Редукція капілярної мережі в респіраторному відділі легень

Проліферація гладко-м'язових клітин в стінках артеріол і дрібних артерій

Інтракапілярний склероз

Гіаліноз артеріол і дрібних артерій

Атеросклероз бронхіальних артерій

?

Хворий, що страждає гематогенним туберкульозом, скаржився на слабкість, нудоту, блювоту, свербіж шкіри, біль у суглобах, головний біль. За наростаючих проявів уремії настала смерть. На розтині: шкіра в'яла, землисто-сіра, ніби «припудрена» сечокислими солями, запах аміаку, на поверхні перикарда, листках плеври і очеревини – відкладення фібрину у вигляді білуватих ниток. Який процес в нирках спричинив розвиток уремії?

+ Амілоїдоз

Полікістоз

Пієлонефрит

Гідронефроз

Гломерулонефрит

?

Губчастий і кортикальний шари гомілкової кістки подекуди в стані розпаду, порожнини, які виникли, заповнені вершковоподібними масами зеленувато-жовтого кольору. Найбільш імовірна форма запалення.

+ Гнійне

Туберкульозне

Гранульоматозне

Проліферативне

Змішане

?

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

+ Емпієма плеври

Серозний плеврит

Гематогенний туберкульоз з переважним ураженням легень

Карциноматозний плеврит

Туберкульозний плеврит

?

На розтині померлого від легенево-серцевої недостатності в легенях виявлено значну кількість щільних міліарних і великих вузликів, круглої, овальної і неправильної форми, білого кольору, діаметром 0,1-0,5 см, які місцями зливаються між собою. Відзначається кортико-плевральна локалізація цього процесу. Крім цього в легенях відзначається сітчастий пневмосклероз, продуктивна гранульоматозна тканинна реакція, емфізема. Серце збільшене: товщина стінки правого шлуночка 1,0 см, лівого – 1,3 см. Із анамнезу відомо, що хворий протягом 15 років сидів у в'язниці. Яке захворювання має місце у хворого?

+ Хронічний крупновогнищевий туберкульоз

Вторинний туберкульоз

Хронічна обструктивна емфізема легень

Продуктивний пневмосклероз

Гіпертрофічна кардіоміопатія

?

Під час розтину трупа чоловіка, 67 років, у легені виявлено вузлики діаметром 0,2-0,3 см, які пальпуються як піщинки. Легені збільшені, повітряні, є невеликі ділянки відкладення вугільного пігменту. Про яке захворювання слід думати в даному випадку?

+ Гострий міліарний туберкульоз

Асбестоз

Антракоз

Пневмосклероз

Емфізема

?

У півторарічного хлопчика, який помер від вірусної пневмонії, на аутопсії виявлено: виступаючі потиличні та лобові горби («квадратна голова»), сідлоподібний ніс, приплюснуту потилицю, незаросле велике тім'ячко, потовщення в ділянках кістково-суглобових з'єднань ребер і епіфізів довгих трубчастих кісток, Х-подібну деформацію нижніх кінцівок. Під час макроскопічного дослідження зона росту кісток нерівна, розширена, склоподібна; гістологічно – розширення хрящової зони з неправильним чергуванням і розташуванням хрящових клітин, відсутня чітка і рівна лінія між хрящовою та остеоїдною тканинами. Діагностуйте захворювання скелета.

+ Рахіт

Туберкульозний спондиліт

Хондродисплазія

Недосконалий остеогенез

Гематогенний туберкульоз з переважною позалегеневою локалізацією

?

У дитини 10 років, яка страждає на хронічний тонзиліт із багаторазовими рецидивами, з'явився гострий біль в горлі. Під час огляду було виявлено виразку на лівому мигдалику, гіперемію слизової щоки, збільшення шийних лімфовузлів. У сім'ї цієї дитини дідусь хворіє на туберкульоз. Який з перерахованих діагнозів найбільш можливий?

+ Первинний туберкульозний комплекс, аліментарний шлях зараження

Хронічний туберкульозний комплекс, аліментарний шлях зараження

Первинний туберкульозний тонзиліт, повітряний шлях зараження

Хронічний туберкульоз

Первинний туберкульозний лімфаденіт, повітряно крапельний шлях зараження

?

Під час гістологічного дослідження легень хворого, котрий помер від легенево-серцевої недостатності, виявлено порожнину розпаду в другому сегменті правої легені округло-овальної форми в діаметрі 5,0 см, що сполучена з сегментарним бронхом. Внутрішній шар порожнини представлений казеозними масами, зовнішній шар – ущільненою паренхімою легені. Який характер змін у легенях?

+ Гострий кавернозний туберкульоз

Гострий абсцес легені

Хронічна каверна

Хронічний абсцес

Флегмона

?

У померлого від інтоксикації чоловіка під час розтину виявлено збільшення кульшового суглоба, на поверхні шкіри – свищі з виділенням з них каламутної рідини; стегнова кістка потовщена і деформована, має місце утворення секвестрів; при мікроскопічному дослідженні – секвестральні порожнини оточені грануляційною і сполучною тканиною з наявністю лімфоцитів, нечисленних плазмоцитів і одиничних нейтрофілів, епітеліоїдних клітин, клітин Пирогова – Лангханса. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?+ Гематогенний туберкульоз із позалегеневими ураженнями

Гострий гематогенний остеомієліт

Туберкульозний гоніт

Туберкульозний спондиліт

Первинний туберкульозний коксартроз

?

Під час розтину чоловіка знайдені збільшені в обсязі ущільнені легені зі значною кількістю міліарних вогнищ, які промацуються як піщинки. Ці зміни більше виражені в верхніх сегментах. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

+ Гострий міліарний туберкульоз

Дифузно-склеротична форма туберкульозу

Первинний туберкульоз з гематогенним поширенням

Вторинний туберкульоз з переважним ураженням легень

Хронічний міліарний туберкульоз

?

У померлого хворого з фіброзним вогнищевим туберкульозом під час розтину знайдено, що права легеня збільшена, щільна, жовтого кольору, на плеврі виражені фібринозні накладення. Як охарактеризувати дані зміни?

+ Казеозна пневмонія

Крупозна пневмонія в стадії сірого спечінкування

Гангрена легені

Емпієма плеври і крупозна пневмонія

Флегмона легені

?

У легенях пацієнта 34 років, який протягом 9 років працював шліфувальником, виявлені лобулярна сирниста бронхопневмонія, явища ендобронхіту, мезобронхіту і панбронхіту, запальна інфільтрація з утворенням валу з лімфоцитів, епітеліоїдних і гігантських клітин. Проявом якого захворювання є зміни в легенях?

+ Гострий вогнищевий туберкульоз

Хронічний первинний туберкульоз

Фіброзно-вогнищевий туберкульоз

Хронічний бронхіт і казеозна пневмонія

Полісегментарна бронхопневмонія

?

У хворого 40 років при прогресуванні періодонтиту виявлено запалення альвеолярного відростка і мигдалика. На мигдалику виявлена овальної форми виразка. Лімфатичні вузли шиї збільшені. Мікроскопічно навколо лімфатичних судин виявлена запальна реакція гранульоматозного характеру з наявністю епітеліоїдних і гігантських клітин. Назвати захворювання.

+ Первинний туберкульоз

Вторинний туберкульоз

Гематогенний туберкульоз

Виразково-некротична ангіна

Гнійний періостит і тонзиліт

?

У хворої дівчинки 12 років мають місце зміни в кишечнику. В лімфоїдній тканини сліпої кишки виявлено некроз слизової з утворенням виразки. У мезентеріальних вузлах зазначає гранульоматозна запальна інфільтрація з казеозним некрозом. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

+ Первинний туберкульоз

Вторинний туберкульоз

Прогресування вторинного туберкульозу мезентеріальних лімфовузлів

Гематогенний туберкульоз кишечника

Неспецифічний виразковий коліт

?

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, діаметром 2-3 мм. Мікроскопічно вузлики представлені вогнищами казеозу, перифокальною лімфо- та плазмоцитарною інфільтрацією, епітеліоїдними і гігантськими клітинами. Про яке захворювання іде мова?

+ Міліарний туберкульоз легень

Інфільтративний туберкульоз

Фіброзуючий альвеоліт

Дрібновогнищева гігантоклітинна пневмонія

Метастази пухлини в легені – карциноматоз

?

Під час дослідження тканини кульшового суглоба виявлено хронічне запалення компактної речовини і кісткового мозку, утворення секвестрів, виражена запальна реакція гранульоматозного характеру з наявністю епітеліоїдних і гігантських клітин. У разі якого захворювання розвиваються зазначені зміни?

+ Гематогенний туберкульоз

Гострий туберкульозний спондиліт

Хронічний остеомієліт

Туберкульозний гоніт з секвестрацією

Продуктивний остеомієліт

?

На розтині хворого, який багато років працював на шахті і помер від хронічної легенево-серцевої недостатності, виявлено, що легені малоповітряні, ущільнені, склерозовані, верхівки емфізематозно змінені, вогнищева продуктивна тканинна реакція кортико-плевральної локалізації, сітчастий пневмосклероз, дрібні вузлики в паренхімі обох легень. Від якої хвороби настала смерть?

+ Гематогенно-дисемінований туберкульоз

Туберкульозний поліартрит

Пневмосклероз

Емфізема легень

Хронічна пневмонія і туберкульозний гоніт

?

Під час розтину тіла жінки 50 років, яка померла від уремії, знайдено однобічне ураження нирок. У кірковій речовині правої нирки виявляються вогнища деструкції з утворенням порожнин, заповнених казеозними масами. Навколо них має місце запальна інфільтрація лімфоцитами, гістіоцитами, епітеліоїдними клітинами. Яка хвороба найбільш вірогідна?

+ Гематогенний туберкульоз

Генералізований гематогенний туберкульоз

Первинний туберкульоз нирок

Туберкулома нирки

Вторинний туберкульоз

?

Під час розтину тіла чоловіка 56 років і гістологічного дослідження в легенях було знайдено вогнища склерозу навколо бронхів і судин легень; розростання сполучної тканини в альвеолярних перегородках, вогнище казеозного некрозу в третьому сегменті правої легені. У біфуркаційних лімфовузлах виявляються казеозні маси осередкового характеру, запальна периваскулярная інфільтрація гранулематозного характеру з наявністю клітин Пирогова – Лангханса. Виявляється інфільтрація за ходом лімфатичних судин у правій легені. Яка форма захворювання має місце?

+ Первинний туберкульоз

Туберкульоз гематогенний

Вторинний туберкульоз

Туберкулома

Крупозная пневмонія з гранульоматозним лімфаденітом

?

Мікроскопічно у видаленому другому сегменті правої легені шахтаря знайдені округлі вузли в діаметрі від 2,0 см до 5,0 см, побудовані з концентричних шарів казеозних мас, оточені сполучнотканинною капсулою. Найбільш достовірний діагноз.

+ Вторинний туберкульоз

Метастази раку

Первинний туберкульозний комплекс

Гематогенний туберкульоз

Рак легень

?

Губчастий і кортикальний шари великогомілкової кістки на окремих ділянках в стані розпаду, порожнини, які утворилися, заповнені масами сірого кольору, виявляється гранульоматозний характер запалення з наявністю лімфоцитів, поодиноких лейкоцитів, плазмоцитів, гігантських клітин. Самий достовірний діагноз.

+ Гематогенний туберкульоз

Хронічний остеомієліт

Гострий остеомієліт

Вторинний туберкульоз

Генералізований туберкульоз

?

У будинку дитини під час профогляду у дитини віком 1,5 років виявили осередкові утворення в хребті, представлені деструкцією, наявністю секвестрів. Під час гістологічного дослідження визначаються гігантські клітини Пирогова – Лангханса. Яке захворювання розвинулося у дитини?

+ Гематогенний туберкульоз

Вторинний туберкульоз

Первинний туберкульоз

Гнійний остеомієліт

Остеомаляція

?

У робітника 37 років з'явилися ознака гострого порушення мозкового кровообігу, непритомність. Через кілька днів він помер. На розтині в м'яких оболонках головного мозку виявлені дрібні вузлики сірого кольору, оболонки тьмяні з набряком, особливо виражені зміни в стовбуровій частині головного мозком. Під час гістологічного дослідження виявлена інфільтрація лімфоцитарного характеру з поодинокими клітинами Пирогова – Лангханса. Який процес мав місце у головному мозку?

+ Туберкульозний менінгіт

Вірусній енцефаліт

Серозний менінгіт

Вторинний менінгіт

Стафілококовий менінгоенцефаліт

?

У жінки 20 років, скарги на слабкість, патологічну стомлюваність, підвищення температури, розладі менструального циклу. Під час дослідження зіскрібку ендометрію були виявлені такі зміни: некроз, навкруги нього вогнищеву інфільтрацію лімфоцитами, епітеліоїдними клітинами, гігантськими клітинами Пирогова – Лангханса, поодинокими плазмоцитами, нейтрофілами. Ваш діагноз.

+ Гематогенний туберкульоз

Первинний туберкульозний ендометрит

Вторинний туберкульозний ендометрит

Позалегеневий первинний туберкульозний комплекс

Інфільтративний туберкульоз

?

Чоловік 40 років, смерть настала від уремії. На секції: нирки збільшені з явищами піонефрозу, в корковому шарі осередки деструкції з утвореннями порожнин, в сечоводі виявлені казеозні маси. Яка патологія розвинулась у нирках?

+ Туберкульоз нирок, як форма гематогенного туберкульозу

Гідронефроз із піонефрозом

Двобічній кортикальний нефроз

Сепсис, септікопіемія, абсцеси коркового шару нирок

Туберкульоз нирок, як форма вторинного туберкульозу

?

Чоловіка, 40 років, госпіталізовано з приводу пневмонії. На третю добу він помер. Під час мікроскопічного дослідження виявлено множинні дрібні вузлики сірого кольору в усіх органах. Мікроскопічно – це некротичні осередки без проліферативної реакції, в легені виявлена слабка ексудативна реакція. Для якого захворювання характерні описані зміни?

+ Найгостріший туберкульозний сепсис

Карциноматоз без первинного осередку

Хронічний міліарний туберкульоз

Гематогенно-дисемінований туберкульоз

Вторинний туберкульоз, дифузноінфільтративна форма

?

Під час розтину тіла чоловіка 35-ти років у другому сегменті правої легені виявлено вогнище ущільнення діаметром 5 см, оточене тонкою капсулою. Вогнище представлене сухою крихкою тканиною з тьмяною поверхнею. Для якого захворювання характерні описані морфологічні зміни?

+ Туберкулома

Хондрома

Післязапальний пневмосклероз

Туморозна форма силікозу

Рак легені

?

У жінки 22-х років, під час гістологічного дослідження збільшених шийних лімфатичних вузлів, виявлені вузлики, що складаються з плоских, дещо витягнутих, із блідо забарвленим ядром, гігантських клітин округло-овальної форми з блідо-рожевою цитоплазми та з ядрами, розташованими на периферії (у вигляді «частоколу»), а також дрібних округлої форми клітин із вузьким обідком цитоплазми: у центрі деяких вузликів безструктурні масі, забарвлені в блідо-рожевий колір. Для якого захворювання характерні такі зміни?

+ Туберкульоз

Бруцельоз

Лімфогранулематоз

Неспецифічний гіперпластичний лімфаденіт

Саркоїдоз

?

Дитина трьох років, протягом 6 місяців перебувала в гіпсовій пов'язці правого тазостегнового суглоба в зв'язку з туберкульозним кокситом. Після зняття пов'язки виявлено, що об’єм лівого стегна на 7,0 см більше правого. В даному випадку мова іде про:

+ Атрофію дисфункціональну

Атрофію від тиску

Атрофію нейротичну при денервації

Атрофію, викликану недостатністю кровопостачання

Гіпоплазію

?

Хворий, який страждав на туберкульоз, помер від прогресуючої легенево-серцевої недостатності. На розтині в ділянці верхівки правої легені виявляється порожнина діаметром 5 см, яка з'єднується з просвітом сегментарного бронха. Стінки порожнини зсередини вкриті сирнистими масами, під якими знаходяться епітеліоїдні клітини і клітини Пирогова – Лангханса. Вказати морфологічну форму туберкульозу.

+ Гостра туберкульозна каверна

Туберкулома

Казеозна пневмонія

Інфільтративний туберкульоз

Гострий осередковий туберкульоз

?

Хворий 46 років, який страждав на туберкульоз протягом 6 років, помер від масивної легеневої кровотечі. На розтині: в легенях визначаються осередки склерозу і казеозного некрозу різних розмірів, у верхній частині правої легені – порожнина діаметром 5,0 см із щільними стінками сірого кольору, в порожнині міститься рідка кров із згустками. Визначати різновид туберкульозу.

+ Фіброзно-кавернозний

Гострий кавернозний

Інфільтративний

Фіброзно-вогнищевий

Гострий вогнищевий

?

Хворий 60-ти років тривалий час страждав фіброзно-кавернозним туберкульозом легень, який ускладнився емпіємою плеври. Протягом останнього року з'явилась і наростала ниркова недостатність. Помер хворий від масивної легеневої кровотечі. Яка причина розвитку хронічної ниркової недостатності?

+ Вторинний амілоїдоз

Туберкульоз сечо-статевої системи

Хронічний гломерулонефрит

Нефросклероз

Хронічний пієлонефрит

?

Хворий, який страждав на туберкульоз, помер від прогресуючої легенево-серцевої недостатності. На розтині в ділянці верхівки правої легені визначається порожнина діаметром 5 см, яка має вихід до сегментарного бронха. Стінки порожнини з середини вкриті сирнистими масами, під якими знаходяться епітеліоїдні клітини і клітини Пирогова – Лангханса. Вказати морфологічну форму туберкульозу.

+ Гострий кавернозний туберкульоз

Гострий вогнищевий туберкульоз

Туберкулома

Інфільтративний туберкульоз

Казеозна пневмонія