

Тема №1

Які документи формує патологоанатом після розтину?

- + лікарське свідоцтво про смерть
- висновок експерта
- судово-медичний епікриз
- амбулаторну карту
- історію хвороби

Скільки підпунктів у першій частині лікарського свідоцтва про смерть?

- + 3 підпункти: а), б), в)
- 4 підпункти: а), б), в), г)
- 2 підпункти: а), б)

Що вказує патологоанатом у другій частині патологоанатомічного діагнозу?

- + ускладнення основного захворювання (травми)
- основне захворювання (травму)
- супутню патологію
- час настання смерті

Яке завдання виконує патологоанатомічна служба?

- + встановлення патологоанатомічного діагнозу померлого пацієнта
- встановлення причин смерті
- встановлення характеру та механізму тілесних ушкоджень
- встановлення давності настання смерті

Що зазначає патологоанатом у підпункті (в) лікарського свідоцтва про смерть?

- + основне захворювання (ушкодження)
- супутню патологію
- час настання смерті
- основну причину смерті

Яка частина відсутня в протоколі патологоанатомічного дослідження?

- + висновок експерта
- паспортна частина
- описова частина
- патологоанатомічний діагноз
- патологоанатомічний епікриз

Які документи складаються патологоанатомом після дослідження трупа та лабораторних досліджень?

- + патологоанатомічний епікриз
- протокол патологоанатомічного дослідження трупа
- патологоанатомічний діагноз
- лікарське свідоцтво про смерть
- висновки гістологічного дослідження біопсійного та операційного матеріалу

Що зазначає патологоанатом у підпункті (а) лікарського свідоцтва про смерть?

- + основну причину смерті
- супутню патологію
- основне захворювання (ушкодження)
- час настання смерті

Що вказує патологоанатом у третій частині патологічного діагнозу?

- + супутню патологію
- час настання смерті
- ускладнення основного захворювання (травми)

основне захворювання (ушкодження)

Скільки частин у патологоанатомічному діагнозі?

+ 3 частини: Основне захворювання (травма); Ускладнення; Супутня патологія

2 частини: Основне захворювання (травма); Ускладнення

1 частина: Основне захворювання (травма)

Що вказує патологоанатом у першій частині патологічного діагнозу?

+ основне захворювання (ушкодження)

супутню патологію

час настання смерті

ускладнення основного захворювання (травми)

Основні вимоги до патологоанатомічного діагнозу та патологоанатомічного епікризу:

+ всі варіанти правильні

повнота

об'єктивність

вмотивованість

наукова обґрунтованість

Чи має право лікар бути присутнім під час будь-якого патологоанатомічного дослідження?

+ так

ні

за певних умов

не повинен бути присутнім

Чи зобов'язаний патологоанатом надати письмовий висновок (патологоанатомічний епікриз):

+ так

ні

за певних умов

Яку відповідальність несе патологоанатом за результати досліджень?

+ правильні варіанти: а, в

(а) особисту

(б) не несе відповідальності

(в) адміністративну

(г) кримінальну

Скільки частин у патологоанатомічному діагнозі?

+ три

дві

одна

чотири

Скільки частин входить до структури лікарського свідоцтва про смерть?

+ дві

три

одна

чотири

Що зазначає патологоанатом у першій частині підпункт (а) лікарського свідоцтва про смерть?

+ основна причина смерті

ускладнення

супутня патологія

час настання смерті

Підпункт (б) першої частини лікарського свідоцтва про смерть це:

- + ускладнення травми або захворювання
- супутня патологія
- час настання смерті
- основна причина смерті

Перша частина патологоанатомічного діагнозу це:

- + основна травма або захворювання
- час настання смерті
- ускладнення травми або захворювання
- супутня патологія

Друга частина патологоанатомічного діагнозу це:

- + ускладнення травми або захворювання
- час настання смерті
- супутня патологія
- основна травма або захворювання

Третя частина патологічного діагнозу це:

- + супутня патологія
- час настання смерті
- ускладнення травми або захворювання
- основна травма або захворювання

Найбільш важливий вид діяльності лікаря патологоанатома:

- + прижиттєва постановка діагнозу
- участь у роботі медичної ради
- бальзамація тіла
- підготовка секційного матеріалу для дослідження
- рецензія історії хвороби

Основний напрямок розвитку патологічної анатомії:

- + клініко-анатомічний
- клінічний
- структурний
- лабораторно-діагностичний
- макро-мікроскопічний

За своїми завданнями та змістом патологоанатомічна служба:

- + тісно пов'язана з клінікою
- існує самостійно
- до клініки не має відношення
- правильний варіант відсутній

Чи приходить ся стикатися з питаннями танатогенезу лікарям у своїй практичній діяльності:

- + постійно
- не часто
- періодично
- правильний варіант відсутній

Основна діяльність патологоанатомічного бюро спрямовується на:

- + подальше удосконалення лікувально-профілактичної допомоги населенню шляхом покращення прижиттєвої діагностики захворювань
- розробку методик розтину в експерименті
- проведення ексгумації
- правильний варіант відсутній

всі варіанти правильні

Основна діяльність патологоанатомічного бюро спрямовується на:

+ уточнення причин смерті, забезпечення достовірних даних державної статистики причин смерті
розробку методик розтину в експериментальній роботі
проведення евісцерації та ексгумації
правильний варіант відсутній
всі варіанти правильні

Основна діяльність патологоанатомічного бюро спрямовується на:

+ підвищення кваліфікації лікарів та здійснення аналізу недоліків діагностики та лікування
розробку методик розтину в експериментальній роботі
проведення евісцерації та ексгумації
правильний варіант відсутній
всі варіанти правильні

Основними функціями патологоанатомічного бюро є:

+ уточнення діагностики захворювань на секційному, операційному матеріалах шляхом проведення макро- та мікроскопічного, а за необхідності – бактеріологічного, вірусологічного, серологічного досліджень
контроль за оформленням діагностичного заключення
оформлення лікарського свідоцтва про смерть
уточнення діагностики захворювань тільки шляхом проведення бактеріологічного, вірусологічного, серологічного досліджень
правильний варіант відсутній
всі варіанти правильні

Основними функціями патологоанатомічного бюро є:

+ встановлення причин та механізмів смерті хворого
контроль за оформленням діагностичного заключення
оформлення лікарського свідоцтва про смерть
уточнення діагностики захворювань тільки шляхом проведення бактеріологічного, вірусологічного, серологічного досліджень
правильний варіант відсутній
всі варіанти правильні

Основними функціями патологоанатомічного бюро є:

+ аналіз якості діагностичної та лікувальної роботи разом з лікарями шляхом порівняння клінічних та патологоанатомічних даних та діагнозів з обов'язковим обговоренням результатів у лікарських колективах лікарень, а також у відповідних органах охорони здоров'я
контроль за оформленням діагностичного заключення
оформлення лікарського свідоцтва про смерть
уточнення діагностики захворювань тільки шляхом проведення бактеріологічного, вірусологічного, серологічного досліджень
правильний варіант відсутній
всі варіанти правильні

Основними функціями патологоанатомічного бюро є:

+ підготовка та проведення клініко-патологоанатомічних конференцій та ЛКК у лікувально-профілактичних установах
контроль за оформленням діагностичного заключення
оформлення лікарського свідоцтва про смерть
уточнення діагностики захворювань тільки шляхом проведення бактеріологічного, вірусологічного, серологічного досліджень
правильний варіант відсутній
всі варіанти правильні

Основними функціями патологоанатомічного бюро є:

- + термінове повідомлення у встановленому порядку органів охорони здоров'я про виявлені випадки гострозаразних, в тому числі особливо небезпечних захворювань
- контроль за оформленням діагностичного заключення - оформлення лікарського свідоцтва про смерть
- уточнення діагностики захворювань тільки шляхом проведення бактеріологічного, вірусологічного, серологічного досліджень
- правильний варіант відсутній
- всі варіанти правильні

Патологоанатомічне бюро можуть мати такі структурні підрозділи:

- + всі варіанти правильні
- організаційно-консультативне відділення-архів
- адміністративно-господарську частину
- господарсько-розрахункове відділення по здійсненню ритуальних послуг населенню

Лікар відділення патологоанатомічного бюро (централізованого патологоанатомічного відділення):

- + всі варіанти правильні
- проводить розтин трупів та гістологічне дослідження секційного матеріалу (для відділень педіатричного профілю – розтин трупів дітей, новонароджених, мертвонароджених та дослідження послідів)
- у разі показань проводить забір матеріалу для спеціальних досліджень: мікробіологічних, вірусологічних, серологічних, цитологічних, біохімічних

Лікар відділення патологоанатомічного бюро (централізованого патологоанатомічного відділення):

- + всі варіанти правильні
- під час розтину та після нього дає необхідні пояснення присутнім лікарям і ставить патологоанатомічний діагноз, клініко-патологоанатомічний епікриз й висновок про причину смерті
- забезпечує оформлення протоколу патологоанатомічного дослідження та медичної карти стаціонарного хворого відразу після закінчення розтину і записує в них патологоанатомічний діагноз, висновок про причину смерті хворого та діагноз, вказаний у лікарському свідоцтві про смерть

Лікар відділення патологоанатомічного бюро (централізованого патологоанатомічного відділення) виконує таку роботу, окрім:

- + не складає розширений клініко-патологоанатомічний епікриз, де обґрунтовує патологоанатомічний діагноз
- відмічає збіг чи розходження його з клінічним діагнозом, в останньому випадку вказує причину розходження
- для перинатальних розтинів обґрунтовує зв'язок хвороби плода (новонародженого) з патологією пологів, вагітністю матері
- відзначає виявлені недоліки в діагностиці, лікуванні, обстеженні померлого хворого та веденні медичної карти стаціонарного хворого чи іншої медичної документації, своїм підписом підтверджує правильність заповнення протоколу розтину

Лікар відділення патологоанатомічного бюро (централізованого патологоанатомічного відділення) проводить таку роботу, окрім:

- + не контролює якість та строки виконання лаборантом заданої роботи, надає йому методичну допомогу
- проводить мікроскопічне дослідження гістологічних препаратів, проводить аналіз результатів допоміжних досліджень (бактеріологічних, вірусологічних тощо) та вносить відповідні записи в протокол (карту) патологоанатомічного дослідження (ф. № 103у)
- у випадку зміни патологоанатомічного діагнозу після гістологічного чи іншого виду досліджень проводить додатковий запис у протоколі патологоанатомічного дослідження та медичній карті стаціонарного хворого, вказуючи останній патологоанатомічний діагноз та одночасно направляє в статистичні органи нове свідоцтво про смерть з відміткою «замість попереднього» (не пізніше ніж через два тижні після видачі попереднього свідоцтва про смерть)
- правильний варіант відсутній

Лікар відділення патологоанатомічного бюро (централізованого патологоанатомічного відділення):

+ всі варіанти правильні

проводить разом з лаборантом макроскопічний опис надісланих з клінічних відділень органів та тканин та вирізає шматочки для гістологічного дослідження, дає вказівки лаборантові про способи фіксації, обробки, методику фарбування та необхідну кількість мікропрепаратів

проводить мікроскопічне дослідження біопсійних препаратів, описує гістологічну картину процесу та вносить патологоанатомічний діагноз в «направлення на патологоанатомічне дослідження» (ф. № 014у) під час підготовки клініко-патологоанатомічних конференцій знайомиться з літературою з обговорюваного випадку, готує демонстраційний матеріал (діапозитиви, макро- та мікропрепарати), складає письмовий текст або план доповіді

Біопсійне дослідження передбачає вивчення:

+ операційного матеріалу

посмертного матеріалу

мікробіологічного матеріалу

цитологічного матеріалу

Гістологічне дослідження передбачає вивчення:

+ всі варіанти правильні

операційного матеріалу

посмертного матеріалу

біопсійного матеріалу

Закінчіть дефініцію

Гістологічне дослідження –

+ це діагностика тканин за допомогою оптичного мікроскопа для виявлення морфологічних особливостей патологічного процесу

це вивчення особливостей будови та структури різних клітин у мазку

це спосіб встановлення вражаючої організм інфекції, його токсичної та антигенної, біохімічних властивостей і сприйнятливості до антибіотиків

це аналітичний метод визначення протеїнів (антигенів) у клітинах біологічних тканин на основі реакції антиген-антитіло

Закінчіть дефініцію

Імуногістохімічне дослідження (ІГХ) –

+ це аналітичний метод визначення протеїнів (антигенів) у клітинах біологічних тканин на основі реакції антиген-антитіл

це діагностика тканин за допомогою оптичного мікроскопа для виявлення морфологічних особливостей патологічного процесу

це вивчення особливостей будови та структури різних клітин у мазку

це спосіб встановлення вражаючої організм інфекції, його токсичної та антигенної, біохімічних властивостей і сприйнятливості до антибіотиків

Закінчіть дефініцію

Цитологічне дослідження (ІГХ) –

+ це вивчення особливостей будови та структури різних клітин у мазку

це аналітичний метод визначення протеїнів (антигенів) у клітинах біологічних тканин на основі реакції антиген-антитіл

це діагностика тканин за допомогою оптичного мікроскопа для виявлення морфологічних особливостей патологічного процесу

це спосіб встановлення вражаючої організм інфекції, його токсичної та антигенної, біохімічних властивостей і сприйнятливості до антибіотиків

Хто з науковців вперше провів біопсійне дослідження?

+ Рудольф Вірхов

Карл Рокитанський

Томас Ходжкін
Георгій Шор

Які виділяють види біопсії за способом отримання матеріалу?

+ інцизійна
відтермінована
дистанційна
всі варіанти правильні

Які виділяють види біопсії за способом отримання матеріалу?

+ пункційна
відтермінована
дистанційна
всі варіанти правильні

Які виділяють види біопсії за способом отримання матеріалу?

+ планова
відтермінована
завчасна
дистанційна
всі варіанти правильні

Пункційна біопсія – це взяття матеріалу для дослідження шляхом:

+ проколювання голкою
разового розрізу
висічення тканини
правильний варіант відсутній

Що таке cito-біопсія?

+ взяття матеріалу для дослідження протягом 15 хвилин
взяття матеріалу для дослідження протягом 2 хвилин
взяття матеріалу для дослідження протягом 45 хвилин
правильний варіант відсутній

Патологоанатомічний розтин можна провести в перші хвилини після смерті у разі підпису:

+ трьох лікарів
двох лікарів
головного лікаря
правильний варіант відсутній

Остаточний патологоанатомічний діагноз формується після розтину та за наявності:

+ результатів гістологічного дослідження
результатів лабораторного дослідження
результатів мікробіологічного дослідження
результатів вірусологічного дослідження

Для гістологічного дослідження матеріал потрібно зафіксувати у:

+ 10% розчині формаліну
10% розчині спирту
40% розчині формаліну
10% розчині парафіну
90% розчині спирту

Під час фарбування препаратів гематоксилін-еозином ядра набувають:

+ синього кольору
червоного кольору

зеленого кольору
чорного кольору

Під час фарбування препаратів гематоксилін-еозином цитоплазма набуває:
+ червоного кольору
зеленого кольору
чорного кольору
синього кольору

Для виявлення сполучної тканини в зрізах органа препарати фарбують:
+ пікрофуксином за Ван Гізоном
суданом III
реактивом Шиффа
гематоксиліном
еозином

Який метод використовують у патоморфологічній онкодіагностиці для виявлення пухлинних антигенів?
+ імуногістохімічний
гістохімічний
гістологічний
цитологічний
всі варіанти правильні

Для проведення електронної мікроскопії матеріал для дослідження забирають протягом:
+ перших 5 хвилин
перших 5 годин
перших 5 днів
правильний варіант відсутній

Серед молекулярно-генетичних методик метод флуоресцентної in-situ гібридизації (FISH) широко використовується в:
+ онкопатології
інфектології
пренатальній діагностиці
перенатальній діагностиці

Тести до теми 2

Скільки виділяють етапів у термінальному стані у разі повільної (агональної) смерті?

- + 5 етапів
- 3 етапи
- 4 етапи
- 6 етапів

Який процес лежить у основі муміфікації трупа?

- + висихання
- омилення жирів
- гниття
- заклякнення

Дайте визначення «дитаназія»:

- + це підтримання лікарем життя будь-якої, навіть безнадійно хворої, людини
- це свідоме скорочення життя невиліковно хворої людини з метою звільнення її від страждань
- це стан патологічного сну з послабленням функцій життєдіяльності організму
- це розділ теоретичної та практичної медицини, що вивчає стани організму в кінцевій стадії життя

Який етап за своєю тривалістю та особливостями перебігу є специфічним для повільної смерті?

- + агональний етап
- передагональний етап
- клінічна смерть
- термінальні паузи

Що можна визначити за кольором трупних плям?

- + попередню причину смерті
- давність настання смерті
- зміну пози трупа
- температуру вмирання
- усі варіанти правильні

Який із перерахованих етапів короткий або зовсім відсутній під час швидкого вмирання?

- + агональний етап
- передагональний етап
- клінічна смерть
- біологічна смерть

В яких умовах швидше за все охолоджується труп при однаковій температурі середовища?

- + у воді
- на повітрі
- у приміщенні
- у землі

За своєю хімічною природою жировіск це:

- + омилення жирів
- процес утворення жирів
- процес втрати вологи тканинами
- процес охолодження трупа

Назвати причину різкого неприємного запаху від трупа:

- + велика кількість анаеробних бактерій
- велика кількість аеробних бактерій
- омилення жирів і утворення тригліцеридів
- розщеплення спиртів з утворенням альдегідів

Значення трупних плям полягає у тому, що вони є:

- + усі варіанти правильні
- показником часу настання смерті
вказує на первинне положення трупа
дозволяють припустити можливу причину смерті

Дайте визначення «евтаназія»:

- + це свідоме скорочення життя невиліковно хворої людини з метою звільнення її від страждань
- це стан патологічного сну з послабленням функцій життєдіяльності
це розділ теоретичної та практичної медицини, що вивчає стани організму в кінцевій стадії існування
це підтримання лікарем життя будь-якої, навіть безнадійно хворої, людини

Перша стадія у розвитку трупних плям називається:

- + гіпостаз
- дублення
стаз
імбібіція

Трупна пляма під час натиснення зникає, що свідчить про стадію:

- + гіпостазу
- стазу
трупної імбібіції

В якому порядку, як правило, зникає трупне залякання?

- + у тому порядку, у якому розпочалось
- безладно, по різному в різних групах м'язів
усі варіанти правильні
у зворотному порядку

Що не є достовірною ознакою смерті?

- + зупинка, дихання та серцебиття
- трупні плями
трупне залякання
грубе анатомічне руйнування (розчленування) тіла

Плями Ляріше це:

- + результат випаровування рідини з поверхні очей
- результат зупинки кровообігу та застою крові у судинах
результат впливу хімічних подразників на зіниці очей
результат зажиттєвої травматичної дії тупих предметів на шкіру

Смерть новонародженої дитини внаслідок наявності несумісних із життям вад розвитку згідно медико-біологічної класифікації це:

- + природна смерть
- раптова смерть
нагла смерть
неприродна смерть

Назвати пусковий механізм аутолізу:

- + активація лізосомальних ферментів
- це процес омилення жирів
результат життєдіяльності анаеробних і аеробних бактерій
розщеплення спиртів із утворенням альдегідів

Назвати специфічну ознаку повільної (агональної) смерті:

+ щільні, еластичні кров'яні згортки у великих судинах і порожнинах серця
плями Тард'є
переповнення правої порожнини серця рідкою кров'ю
розслаблення усіх сфінктерів
усі варіанти правильні

Які умови сприяють утворенню жировоску?
+ вологе, невентильоване середовище
висока вологість за умов гарної вентиляції
усі варіанти правильні
низька вологість й невентильоване середовище

Третя стадія розвитку трупних плям називається:
+ імбібіція
гіпостаз
стаз
аутоліз

Об'єктивно на біологічну смерть не вказують наступні ознаки:
+ відсутність реакції зіниць на світло
трупні плями і трупне залякання
температура тіла – $+23^{\circ}\text{C}$ та нижче
пергаментні плями
усі варіанти правильні

Назвати специфічну ознаку агональної смерті.
+ недокрів'я внутрішніх органів
рожевий слиз у дихальних шляхах
розслаблення усіх сфінктерів
пухкі кров'яні згортки у великих судинах й порожнинах серця
усі варіанти правильні

Після проведення тяжкої, довготривалої операції у лікаря виникла серцево-легенева недостатність. Після проведення реанімаційних заходів медичними працівниками дихальна та серцева функції були відновлені. В якому стані перебував лікар?
+ клінічна смерть
біологічна смерть
мозкова смерть
уявна смерть

Клінічна смерть характеризується тимчасовим проміжком, що пройшов від моменту зупинки життєвих функцій організму до їх відновлення.
+ так
ні
у деяких випадках

Каталептичний тип залякання виникає за умови:
+ ушкодження довгастого мозку
отруєння алкоголем
гострого недокрів'я
епілепсії

Під час проведення дослідження трупа було виявлено виражене трупне залякання, що виникло в результаті:
+ зникнення АТФ і накопиченням лактату
випаровування вологі з м'язової тканини

аутолізу та гниття тканин
утворення трупних плям

Дослідження трупа виявило: блідість шкірних покривів; бліді, нечіткі, дифузні трупні плями; червоні згортки крові у порожнинах серця та великих судинах; набряк оболонок головного мозку; недокрів'я внутрішніх органів. На що вказують виявлені зміни?

+ на агональну смерть
на насильницьку смерть
на смерть від переохолодження
на гостру смерть

Бригада швидкої допомоги провела реанімаційні заходи чоловіку, який раптово впав на вулиці. Реанімаційні заходи можливо зупинити тільки після виявлення абсолютних ознак смерті. Назвати час виникнення трупних плям на шкірі.

+ через 30-60 хвилин
через 3-5 хвилин
через 2-3 години
через 3-5 годин

«Уявна смерть» – це:

+ стан патологічного сну з послабленням функцій життєдіяльності організму
це розділ теоретичної та практичної медицини, що вивчає стани організму в кінцевій його стадії існування
підтримання лікарем життя будь-якої, навіть безнадійно хворої, людини
це свідоме скорочення життя невиліковно хворої людини з метою звільнення її від страждань

Невідомий чоловік був доставлений до приймального відділення лікарні. Черговий лікар констатував смерть чоловіка. Які з ознак смерті вважаються вірогідними?

+ асистолія, арефлексія
плями Лярше
плями Тард'є
трупне залякання

Назвати специфічну ознаку швидкої (гострої) смерті.

+ плями Тард'є
щільні кров'яні згортки у великих судинах і порожнинах серця
слабко виражені без чітких меж трупні плями
недокрів'я внутрішніх органів

На що вказує колір кров'яних згортків у великих судинах і порожнинах серця?

+ на тривалість агонії
на причину смерті
на тривалість клінічної смерті
на тривалість термінальної паузи
усі варіанти правильні

Смерть від недостатності фізіологічних потенціалів плодів і новонароджених згідно медико-біологічної класифікації це:

+ природна смерть
раптова смерть
нагла смерть
насильницька смерть

Трупні плями утворюються в результаті:

+ посмертного стікання крові
посмертного згортання крові

падіння температури тіла
посмертного висихання
правильний варіант відсутній

Друга стадія розвитку трупних плям називається:

+ стаз
гіпостаз
жировіск
імбібіція

Муміфікації трупа сприяє:

+ підвищена температура середовища
погана аерація
вологий щільний ґрунт
гумусові кислоти

Назвати специфічну ознаку швидкої (гострої) смерті.

+ розслаблення всіх сфінктерів
щільні кров'яні згортки у великих судинах і порожнинах серця
слабко виражені без чітких меж трупні плями
недокрів'я внутрішніх органів
усі варіанти правильні

Назвати причину різкого неприємного запаху від трупа.

+ утворення сірководню
велика кількість аеробних бактерій
утворення тригліцеридів
утворення альдегідів

Що характерно для агонії?

+ усі варіанти правильні
період прояснення
брадикардія з асистолією
відсутність дихання та серцебиття
гіпоксична кома

Бригада швидкої допомоги провела реанімаційні заходи чоловіку, який раптово впав на вулиці. Реанімаційні заходи можливо зупинити тільки після виявлення абсолютних ознак смерті, а саме симптому Белоглазова. Назвати час виникнення симптому «котячого ока».

+ через 15-20 хвилин
через 3-5 хвилин
через 2-3 години
через 3-5 годин

Що належить до вірогідних ознак смерті?

+ виражена арефлексія
плями Лярше
пергаментні плями
усі варіанти правильні

Який процес лежить в основі жировоску трупа?

+ омилення жирів
висихання
гниття
заклякнення

Назвати специфічну ознаку швидкої (гострої) смерті.

- + рожевий слиз у дихальних шляхах
- щільні кров'яні згортки (тромби) у великих судинах і порожнинах серця
- слабко виражені без чітких меж трупні плями
- недокрів'я внутрішніх органів

Що сприяє муміфікації трупа?

- + підвищена температура середовища
- погана аерація
- вологий щільний ґрунт
- гумусові кислоти
- усі варіанти правильні

Як називають плями, що утворюються в результаті випаровування вологи з поверхні рогівки?

- + плями Лярше
- плями Тард'є
- плями Вишневського
- плями Расказова – Лукомського – Пальтауфа

Назвати специфічну ознаку швидкої (гострої) смерті.

- + пухкі кров'яні згортки у великих судинах і порожнинах серця
- щільні кров'яні згортки у великих судинах і порожнині серця
- слабко виражені без чітких меж трупні плями
- недокрів'я внутрішніх органів

Що з клінічної симптоматики характерно для переагональної фази термінального стану?

- + тахікардія
- брадикардія
- асистолія

Що характерно для агонії у термінальний період?

- + обличчя Гіппократа
- тахікардія
- зниження артеріального тиску
- усі варіанти правильні

Що вказує на тривалу агонію?

- + білі тромби у порожнинах великих судин і серця
- червоні тромби у порожнинах великих судин і серця
- ціаноз шкіри обличчя та шиї
- темно-червоний колір внутрішніх органів

Що вказує на нетривалу агонію?

- + червоні тромби у порожнинах великих судин і серця
- білі тромби у порожнинах великих судин і серця
- ціаноз шкіри обличчя та шиї
- темно-червоний колір внутрішніх органів

«Крок-1» до теми 5

У хворого, померлого від легенево-серцевої недостатності, під час розтину виявлена різко збільшена неокров'ячена печінка м'якої консистенції, жовтого кольору. Забарвлення гематоксином і еозином виявило різних розмірів вакуолі в цитоплазмі гепатоцитів. Яка це дистрофія?

- + Паренхіматозна жирова
- Мезенхімальна жирова
- Гідропічна
- Гіаліново-крапельна
- Вуглеводна паренхіматозна

У хворого С., який страждав на хронічний алкоголізм і цироз печінки, розвинулась профузна кровотеча з варикозно розширених вен стравоходу, в результаті чого настала смерть. Під час аутопсії печінка дрібнобугриста, зменшена, щільна, жовтуватого кольору. Гістологічне дослідження кріостатних зрізів печінки (забарвлення гематоксином і еозином) виявило в гепатоцитах великі оптично порожні вакуолі, в яких міститься речовина, забарвлена в чорний колір при застосуванні осмієвої кислоти. Оптично порожні вакуолі гепатоцитів – це:

- + Крупнокраплинна жирова дистрофія
- Включення гіаліну
- Псевдовакуолі гіалоплазми
- Вакуольна або гідропічна дистрофія
- Алкогольний гіалін (тільця Маллорі)

У пунктаті печінки хворого, який переніс вірусний гепатит, виявлені тільця Каунсілмена. Яка дистрофія печінкових клітин передувала цьому?

- + Гідропічна дистрофія
- Зерниста дистрофія
- Гіаліново-крапельна
- Жирова дистрофія
- Слизова дистрофія

Під час розтину трупа жінки, яка померла за явищ серцевої недостатності, серце збільшене в об'ємі, в'яле; міокард – глинисто-жовтий, тьмяний; з боку ендокарда видно жовто-білу смугастість («тигрове серце»). Мікроскопічно: в групах кардіоміоцитів відсутня поперечна смугастість, цитоплазма кардіоміоцитів містить дрібні краплі, які фарбуються суданом-IV в чорний колір. Ваш діагноз.

- + Жирова дистрофія міокарда
- Кардіосклероз
- Міокардит
- Ожиріння серця
- Міомаляція

У чоловіка 62 років, який помер за явищ серцевої недостатності, що швидко наростали, під час розтину виявлене збільшене в об'ємі серце, в'ялої консистенції, камери розтягнуті, міокард на розрізі тьмяний, глинисто-жовтий. З боку ендокарда видно жовто-білу смугастість, особливо виражену в сосочкових м'язах. Який патологічний процес найбільш вірогідний?

- + Жирова дистрофія міокарда
- Ожиріння серця
- Міомаляція
- Кардіосклероз
- Міокардит

У хворої на цукровий діабет під час обстеження виявлено збільшення розмірів печінки. У крові – підвищення рівня тригліцеридів, ліпопротеїдів. Який вид дистрофії можна очікувати в біоптаті печінки?

- + Паренхіматозна жирова дистрофія
- Гіаліново-крапельна дистрофія

Амілоїдоз
Гіаліноз
Мукоїдне набрякання

У жінки віком 45 років, яка померла від хронічної алкогольної інтоксикації, під час аутопсії виявлена різко збільшена печінка, в'ялої консистенції, жовтого кольору. Мікроскопічно в цитоплазмі гепатоцитів виявляються різних розмірів оптично порожні вакуолі. Який вид дистрофії має місце?

+ Паренхіматозна жирова
Вуглеводна паренхіматозна
Гіаліново-крапельна
Мезенхімальна жирова
Гідропічна

Під час огляду порожнини рота на слизовій оболонці щоки визначається щільна пляма білуватого кольору діаметром до 1 см, яка трохи виступає над рівнем слизової оболонки. Як називається цей патологічний процес?

+ Лейкоплакія
Організація
Мукоїдне набрякання
Карніфікація
Еритроплакія

Під час аутопсійного дослідження нирок було встановлено: макроскопічно – нирки звичайної форми і розмірів, корковий шар помірно потовщений; мікроскопічно: епітеліальні клітини звивистих каналців збільшені в розмірах, ядро зміщене на периферію, цитоплазма майже не фарбується, містить великі вакуолі, вміст яких судан- та ШИК (PAS)-негативний. Діагностуйте вид дистрофії.

+ Гідропічна
Жирова
Гіаліново-крапельна
Вуглеводна
Рогова

У померлого від хронічної серцево-судинної недостатності під час розтину виявлено «тигрове серце». З боку ендокарда помітна жовтувато-біла смугастість; міокард тьмянний, глинисто-жовтий. Який процес зумовив дану патологію?

+ Жирова паренхіматозна дистрофія
Жирова стромально-судинна дистрофія
Амілоїдоз
Вуглеводна дистрофія
Гіаліново-крапельна дистрофія

У жінки віком 45 років, яка померла від хронічної алкогольної інтоксикації, під час аутопсії виявлена різко збільшена печінка, м'якої консистенції, жовтого кольору. Мікроскопічно в цитоплазмі гепатоцитів (фарбування гематоксиліном і еозином) виявляються різних розмірів оптично порожні вакуолі. Який вид дистрофії має місце?

+ Паренхіматозна жирова
Вуглеводна паренхіматозна
Гіаліново-крапельна
Мезенхімальна жирова
Гідропічна

У хворого, померлого від легенево-серцевої недостатності, під час розтину виявлена різко збільшена недокрівна печінка, м'якої консистенції, жовтого кольору. Забарвлення гематоксиліном і еозином виявило різних розмірів вакуолі в цитоплазмі гепатоцитів. Яка це дистрофія?

+ Паренхіматозна жирова

Вуглеводна паренхіматозна
Гіаліново-крапельна
Мезенхімальна жирова
Гідропічна

Під час вивчення внутрішніх органів плоду, загиблого в результаті шийного обвиття пуповини і розвитку асфіксії, виявлено, що стінка більшості артеріол гомогенна, еозинофільна, різко ШИК-позитивна, просякнута складною хімічною субстанцією. Метахромазія під час фарбування толуїдиновим синім відсутня. Про яку з стромально-судинних дистрофій йде мова?

+ Фібриноїдне набрякання
Амілоїдоз
Гіаліноз
Мукоїдне набрякання
Гіаліново-крапельна дистрофія

Під час мікроскопічного дослідження атеросклеротичної бляшки, аспірант звернув увагу на той факт, що не всі ділянки бляшки пофарбовані в рожевий колір. Його увагу привернула ділянка, в якій серед колагенових волокон було безліч оптично порожніх вакуолей. Дослідження замороженого зрізу в поляризованому світлі виявило характерну для цієї речовини картину «мальтійського хреста». Потім він пофарбував препарат осмієвою кислотою і побачив, що ця ділянка забарвлена в чорний колір. Це дозволило визначити, що в даній ділянці мова йде про одну з наступних дистрофій:

+ Ліпідоз
Амілоїдоз
Вакуольну (гідропічну) дистрофію
Гіаліноз
Паренхіматозну жирову дистрофію

У хворого на лівій верхній кінцівці виявлений рубець, який за щільністю нагадує хрящ. Рубець видалений. Макроскопічно: щільна, напівпрозора тканина. Мікроскопічно: потовщені волокна, мають гомогенний вигляд, незначна кількість фіброцитів. Найбільш імовірно це:

+ Гіаліноз
Амілоїдоз
Фібриноїдне набухання
Фібриноїдний некроз
Мукоїдне набухання

У хворого у віці 50 років з'явився біль під час ковтання, почуття печіння. Візуальне дослідження виявило в ділянці кореня язика білу бляшку, що виступає над поверхнею слизової та вкрита тріщинами. Дослідження біоптату: епітелій слизової сплоснений за рахунок проліферації базального шару, явища паракератозу, лімфоплазмодитарні інфільтрати. Який патологічний процес спостерігається в порожнині рота?

+ Лейкоплакія
Авітаміноз
Травматизація протезом
Ромбоподібний глосит
Папілома язика

Під час розтину тіла чоловіка 70 років, який помер від загального виснаження, виявлені зменшені у розмірах серце та печінка жовто-бурого кольору. Мікроскопічне дослідження виявило в цитоплазмі кардіоміоцитів і гепатоцитів навколо ядер дрібні зерна пігменту бурого кольору, які дають негативну реакцію на залізо. Про який пігмент йде мова?

+ Ліпофусцин
Гемосидерин
Білірубін
Гемомеланін
Гематоїдин

Хворий М., 46 років помер на третій день після вживання в їжу невідомих грибів. Діагноз: гостра печінкова недостатність. Під час розтину печінка збільшена незначно, в'яла, глинистого виду. Який вид дистрофії спостерігається в гепатоцитах в цей період?

+ Жирова

Ліпофусциноз

Гіаліново-крапельна

Вуглеводна

Гідропічна

Ожирінням серця можна вважати накопичення жиру:

+ У перикарді, під ендокардом і в стромі міокарда

Тільки в перикарді

У кардіоміоцитах

Помірна інфільтрація жиром перикарда та епікарда

Інфільтрація жиром ендокарда

У хворого 75 років діагностовано порушення обміну холестерину та його ефірів. Найбільш імовірним захворюванням слід вважати:

+ Атеросклероз

Ревматизм

Хвороба Гоше

Хвороба Німана – Піке

Хвороба Тея – Сакса

У померлого 55 років внаслідок характерних макроскопічних змін діагностована паренхіматозна жирова дистрофія серця. Образна назва серця в умовах паренхіматозної жирової дистрофії:

+ Тигрове

Бичаче

Легеневе

Волохате

Панцирні

У хворого на ревматизм 58 років під час протезування був видалений мітральний клапан. Клапан доставлений до патогістологічної лабораторії. Крім склерозу й гіалінозу в деяких ділянках клапана виявлено мукоїдне набухання. Воно діагностується за феноменом:

+ Метахромазії

Артюса

Анізокорії

Анізотропії

Метабіхромазії

Під час розтину у дитини 3-х років виявлена гепато- і спленомегалія. Мікроскопічно, за допомогою спеціальних методів, визначені скупчення глікоцереброзидів в печінці, селезінці, кістковому та головному мозку. Яке найбільш імовірне захворювання з групи хвороб накопичення обумовлює такі зміни в будові внутрішніх органів?

+ Хвороба Гоше

Хвороба Німана – Піка

Хвороба Гірке

Хвороба Гіршпрунга

Хвороба Тея – Сакса

Під час розтину померлого виявлено ревматичну ваду серця: клапани потовщені та деформовані, хрящоподібної консистенції, з блискучою поверхнею. Який дистрофічний процес спостерігається в клапанах серця?

- + Гіаліноз
- Амілоїдоз
- Колагеноз
- Кальциноз
- Ожиріння

Оперативним шляхом видалена сполучна тканина деформованого мітрального клапану, який під час фарбування гематоксиліном і еозином дає базофільну реакцію, а під впливом толуїдинового синього – фарбується в рожевий колір (метахромазія). Які зміни сполучної тканини виявляються такими типами реакцій?

- + Мукоїдне набухання
- Набряк сполучної тканини
- Петрифікація клапанів
- Гіаліноз клапанів
- Фібриноїдний некроз сполучної тканини

Ожиріння II ст. – це збільшення маси тіла до:

- + 30-40 %
- 20 %
- 45 %
- 75 %
- 10-15 %

У хворої на цукровий діабет під час обстеження виявлено збільшення розмірів печінки. У крові – підвищення рівня тригліцеридів, ліпопротеїдів. Який вид дистрофії можна очікувати в біоптаті печінки?

- + Паренхіматозна жирова дистрофія
- Гіаліново-крапельна дистрофія
- Амілоїдоз
- Гіаліноз
- Мукоїдне набрякання

Під час дослідження видаленого шлунка, лікар виявив в антральному відділі по малій кривизні глибокий дефект, який доходить до м'язового шару, діаметром 1,5 см, округлої форми з рівними краями. У дні дефекту визначалась напівпрозора, щільна ділянка, яка за зовнішнім виглядом нагадує гіаліновий хрящ. Який процес розвинувся в дні дефекту в шлунку?

- + Гіаліноз місцевий
- Амілоїдоз
- Мукоїдне набухання
- Фібриноїдні зміни
- Загальний гіаліноз

Під час зовнішнього огляду новонародженого виявлені виражені зміни всіх шкірних покривів тіла. Шкіра суха, тьмяна з нерівною поверхнею та з наявністю сірих пластин, які відшаровуються. З яким видом дистрофії пов'язані ці зміни?

- + Роговою
- Гідроїчною
- Гіаліново-крапельною
- Фібриноїдним набряканням
- Мукоїдним набуханням

Під час дослідження біоптату шкіри хворого на алергічний васкуліт виявлені наступні зміни: стінка судин потовщена, гомогенна, пікрофуксином забарвлюється в жовтий колір, ШИК (PAS)-позитивна. Назвіть різновид білкової дистрофії.

- + Фібриноїдне набрякання
- Амілоїдоз

Мукоїдне набрякання

Гіаліноз

Ліпідоз

Жінка 36 років, яка хворіла на дифтерію, померла від гострої серцевої недостатності. Під час розтину порожнини серця розширені, м'яз серця тьмяно-рожеватий, на розрізі з жовтуватими ділянками. Який процес виявлено в кардіоміоцитах?

+ Жирова дистрофія

Вуглеводна дистрофія

Балонна дистрофія

Гіаліново-крапельна дистрофія

Гідропічна дистрофія

У жінки віком 45 років, яка померла від хронічної алкогольної інтоксикації, під час аутопсії виявлена різко збільшена печінка, м'якої консистенції, жовтого кольору. Мікроскопічно в цитоплазмі гепатоцитів під час фарбування гематоксиліном і еозином виявляються різних розмірів оптично порожні вакуолі. Який вид дистрофії має місце?

+ Паренхіматозна жирова

Вуглеводна паренхіматозна

Гіаліново-крапельна

Мезенхімальна жирова

Гідропічна

У літнього чоловіка під час розтину виявлена дещо зменшена селезінка блідо-рожевого кольору. Мікроскопічне дослідження виявило: фолікули зменшені, стінки артеріол і трабекули потовщені, представлені гомогенними еозинофільними, ШИК-позитивними масами. Додаткове фарбування барвником йодгрюн маси пофарбовані в зелений колір. Ці зміни свідчать про наявність:

+ Гіалінозу

Амілоїдозу

Мукоїдного набрякання

Фібриноїдного набрякання

Склерозу (фіброзу)

У хворого, померлого від легенево-серцевої недостатності, під час розтину виявлена різко збільшена неокров'ячена печінка, м'якої консистенції, жовтого кольору. Забарвленні гематоксиліном і еозином виявило різних розмірів вакуолі в цитоплазмі гепатоцитів. Яка це дистрофія?

+ Паренхіматозна жирова

Вуглеводна паренхіматозна

Гіаліново-крапельна

Мезенхімальна жирова

Гідропічна

Хворий 66 років за 10 років до смерті переніс перитоніт. Під час розтину капсула печінки та селезінки місцями різко потовщена, ущільнена, напівпрозора. Найімовірніше це:

+ Гіаліноз

Некроз

Мукоїдне набрякання

Фібриноїдне набрякання

Амілоїдоз

Під час розтину тіла чоловіка, 49 років, який був госпіталізований з клінічною картиною гепатотропної інтоксикації та раптово помер, виявлена збільшена печінка м'якої консистенції жовто-коричневого кольору; на поверхні розрізу печінки і на скальпелі помітні краплі жиру. Мікроскопічно: гепатоцити периферії класичних печінкових часточок містять масу дрібних крапель, які заповнюють цитоплазму і відтісняють ядро на периферію. Про який процес в печінці свідчать зазначені явища?

+ Жирова дистрофія печінки
Гангліозидліпідоз (хвороба Тея – Сакса)
Цереброзидліпідоз (хвороба Гоше)
Сфінгомієлінліпідоз (хвороба Німана – Піка)
Генералізований гангліозидоз (хвороба Нормана – Ландінга)

На вентральній поверхні язика у чоловіка з зубним протезом на нижній щелепі виявлена щільна сіра бляшка неправильної форми з нерівною поверхнею і чіткими межами. Під час гістологічного дослідження утворення відзначається збережена структура багатошарового плоского епітелію, потовщення його за рахунок шипуватого і базального шарів, гіперкератоз, акантоз; лімфомакрофагальна інфільтрація підлеглої сполучної тканини. Ваш діагноз.

+ Лейкоплакія
Кондилома
Еритроплакія
Папілома
Рак in situ

На епітелії ротової порожнини пацієнта 68 років виявлені кілька вогнищ підвищеного зроговіння. До якої дистрофії можна віднести даний процес?

+ Рогова
Гідропічна
Жирова
Стромально-судинна
Вуглеводна

Для того щоб схуднути, жінка обмежувала кількість продуктів у харчовому раціоні. За 3 місяці в неї з'явилися набряки та збільшився діурез. Дефіцит яких компонентів їжі спричинив ці ускладнення?

+ Білків
Мінеральних речовин
Вуглеводів
Жирів
Вітамінів

Під час аутопсії тіла пацієнта з діагнозом: мієломна хвороба, який помер із явищами серцевої недостатності, виявлено збільшене в розмірах серце з розширеними порожнинами. Міокард блідий, має щільну консистенцію та воскоподібний блиск. Мікроскопічно під час забарвлення конго-рот визначається позитивна реакція. Для якої патології серця характерні такі результати дослідження?

+ Сальне серце
Ожиріння серця
Гіпертензивне серце
Тигрове серце

Під час розтину хворого, який помер внаслідок злоякісного новоутворення, нирки збільшені в розмірах, тьмяні, з набряком, капсула їх напружена, легко знімається, поверхня з сіруватим відтінком, мозковий шар синюшний. Описати мікроскопічні зміни епітелію каналців.

+ Зерниста дистрофія
Жирова стромально-судинна дистрофія
Гіаліново-крапельна дистрофія
Вуглеводна паренхіматозна дистрофія
Жирова паренхіматозна дистрофія

Під час мікроскопічного дослідження зрізу шкіри спостерігається наявність ядер у зрілих рогових клітинах. Назвіть патологічний процес.

+ Паракератоз
Невус

Меланома
Гіперкератоз
Акантоз

У дитини діагностована дифтерія зіву. Дитина померла від гострої серцевої недостатності. На розтині виявлено, що порожнини серця розширені в поперечнику. М'яз серця тьмянний, на розрізі строкатий, з жовтуватими ділянками. У цитоплазмі деяких кардіоміоцитів із збереженою цитоплазмою виявляються дрібні вакуолі. На заморожених зрізах вакуолі забарвлюються осмієвою кислотою в чорний колір. Який вид дистрофії виявлений в кардіоміоцитах?

+ Жирова
Балонна
Вуглеводна
Гіаліново-крапельна
Гідропічна

У жінки з важкою інтоксикацією, зумовленою сепсисом, який і став безпосередньою причиною смерті, на розрізі виявлено «тигрове серце». Мікроскопічно в цитоплазмі кардіоміоцитів виявлені ліпіди. Який морфогенетичний механізм розвитку лежить в основі даної дистрофії?

+ Декомпозиція
Інфільтрація
Трансформація
Спотворений синтез
Порушення секреції та застій секрету

Під час зовнішнього огляду новонародженого виявлені виразні зміни всіх шкірних покривів тіла. Шкіра суха, тьмяна з нерівною поверхнею та з наявністю сірих пластин, які відшаровуються. З яким видом дистрофії пов'язані ці зміни?

+ Роговою
Гідропічною
Гіаліново-крапельною
Фібриноїдним набряканням
Мукоїдним набуханням

Жінка, 36 років, яка хворіла на дифтерію, померла від гострої серцевої недостатності. На розтині порожнини серця розширені, м'яз серця тьмяна, строкатий, на розрізі з жовтуватими ділянками. Який процес виявлено в кардіоміоцитах? + Жирова дистрофія

Вуглеводна дистрофія
Балонна дистрофія
Гіаліново-крапельна дистрофія
Гідропічна дистрофія

У дівчини, віком 18 років, з'явився різкий біль під час ковтання, збільшення лімфатичних вузлів шиї, підвищення температури до $+39^{\circ}\text{C}$. На слизовій оболонці мигдаликів – біло-жовті плівки, які важко відокремлюються з утворенням дефекту. Стан прогресивно погіршувався. Хвора померла на 8-й день захворювання за явищ серцевої недостатності, що швидко наростали. Які гістологічні зміни в кардіоміоцитах, найімовірніше, будуть виявлені?

+ Жирова дистрофія
Гідропічна дистрофія
Гіаліново-крапельна дистрофія
Балонна дистрофія
Слизова дистрофія

Під час розтину трупа хворого, який страждав на лейкоз і помер від хронічної анемії, що швидко наростала, серце збільшене в розмірах, м'яз серця на розрізі тьмянний, блідо-сірого кольору, під ендокардом визначаються жовті плями й смуги. Який патологічний процес розвинувся в серці?

- + Паренхіматозна жирова дистрофія
- Вакуольна дистрофія
- Гіаліново-крапельна дистрофія
- Мезенхімальна жирова дистрофія
- Робоча гіпертрофія

Хворий (кухар) звернувся до лікаря з приводу надмірної ваги тіла, набряк нижніх кінцівок. Після лікувального курсу вага тіла знизилася, задишка зникла. Який найбільш імовірний патологічний процес лежав в основі цього випадку?

- + Мезенхімальна жирова дистрофія
- Мезенхімальна білкова дистрофія
- Мезенхімальна вуглеводна дистрофія
- Паренхіматозна білкова дистрофія
- Паренхіматозна жирова дистрофія

Жінка 28 років померла за явищ серцевої недостатності, під час дослідження серця було встановлено: макроскопічно – стулки мітрального клапана ущільнені, потовщені та помірно деформовані; мікроскопічно – пучки колагенових фібрил гомогенізовані, еозинофільні, метахромазії та компоненти імунних комплексів не виявляються, оточує їх незначний макрофагальний інфільтрат. Діагностуйте вид ураження сполучної тканини.

- + Фібриноїдне набухання
- Мукоїдне набухання
- Гіаліноз
- Амілоїдоз
- Склероз

Під час розтину трупа чоловіка 47-ми років, якій помер раптово, в інтимі черевного відділу аорти знайдені ділянки жовтого кольору у вигляді плям і смуг, що не виступають над поверхнею інтими. Під час фарбування суданом III спостерігається забарвлення в помаранчевий колір. Для якої стадії атеросклерозу характерні вказані зміни?

- + Ліпоїдоз
- Ліпосклероз
- Атероматоз
- Атерокальциноз
- Утворення атероматозної виразки

Під час розтину трупа жінки 69-ти років, підвищеного харчування, яка померла від гострого інфаркту міокарду, в інтимі коронарних артерій знайдені численні білі, щільні бляшки, що виступають у просвіт і різко його звужують. Для якої стадії атеросклерозу характерні описані зміни?

- + Ліпосклероз
- Ліпоїдоз
- Атероматоз
- Атерокальциноз

У чоловіка 45-ти років, який помер від раптової зупинки серця, виявлено симетричний тип ожиріння III ступеня, розрив стінки правого шлуночка з гемоперикардом; під епікардом надлишкові відкладення жиру. Мікроскопічно: жирова тканина з епікарда поширюється в міокард із атрофією м'язових волокон. Який процес найбільш імовірний?

- + Ожиріння серця
- Жирова дистрофія міокарду
- Гострий інфаркт міокарду
- Ішемічна хвороба серця
- Гіпертонічна хвороба

У чоловіка, віком 45 років, який помер від раптової зупинки серця, виявлений симетричний тип ожиріння III ступеня, розрив стінки правого шлуночка з гемоперикардом; під епікардом надлишкове відкладення жиру. Мікроскопічно – жирова тканина з епікарду проникає до міокарду з атрофією м'язових волокон. Вкажіть, який з перерахованих патологічних процесів найбільш імовірний?

+ Просте ожиріння серця

Жирова дистрофія міокарду

Ішемічна хвороба серця

Гіпертонічна хвороба

Гострий інфаркт міокарда

У чоловіка 65 років, який тривало хворів на цукровий діабет, була ампутована ліва стопа з приводу гангрени пальців стопи. Під час мікроскопічного дослідження м'яких тканин стопи стінки дрібних артерій та артеріол різко потовщені за рахунок відкладення гомогенних яскраво-рожевих (еозинофільних) мас, просвіт судин значно звужений. Про який патологічний процес в стінках судин подумав патологоанатом?

+ Системний гіаліноз

Місцевий гіаліноз

Амілоїдоз

Фібриноїдні зміни

Мукоїдне набрякання

Під час мікроскопічного дослідження інтими аорти (забарвлення суданом) було виявлено: відкладення ліпідів у вигляді крапель і голчастих кристалів холестерину; включення жиру виявляються в ксантомних клітинах; серед відкладень ліпідів-розростання сполучної тканини. Дайте визначення патологічному процесу.

+ Стромально-судинний ліпідом

Паренхіматозний диспротейноз

Паренхіматозний ліпідом

Стромально-судинний диспротейноз

Амілоїдоз

«Крок-1» до теми 6

Під час розтину трупа жінки 43 років, яка страждала на ревматизм із комбінованою мітральною вадою – стулки мітрального клапана різко потовщені, зрощені між собою, кам'янистої щільності. Який патологічний процес зумовив кам'янисту щільність клапана серця?

- + Дистрофічне звапнення
- Гіаліноз
- Метастатичне звапнення
- Амілоїдоз
- Метаболічне звапнення

До лікаря звернувся чоловік 65 років зі скаргами на гострий біль у великих пальцях ніг. Він часто вживає пиво. Виникла підозра на подагру. Для підтвердження діагнозу вміст якої з перерахованих речовин необхідно визначити в крові?

- + Сечової кислоти
- Білірубіну
- Кетонівих тіл
- Сечовини
- Лактату

Чоловік, 70 років, зі скаргами на біль у дрібних суглобах рук і ніг. Суглоби деформовані, хворобливі. Виявлено підвищений рівень солі сечової кислоти в крові та сечі. Про порушення обміну якої речовин йде мова?

- + Нуклеопроteidів
- Калію
- Кальцію
- Хромопротеїдів
- Ліпопротеїдів

У хворого 28 років, вже не вперше, вночі виник різкий біль в плюснефаланговому суглобі великого пальця лівої стопи, який супроводжувався припухлістю, почервонінням, різким болем під час дотику. Клінічно: температура тіла – +40°C, язик обкладений, живіт роздутий, запор, набряк підшкірної жирової клітковини. Печінка дещо збільшена. Патоморфологічно – тканини над суглобом потовщені, рух в суглобі обмежена. Під час гістологічного дослідження навколосуглобової тканини виявлені голчасті кристали сечокислого натрію та некрози, запальноклітинний інфільтрат, до складу якого входять лімфоїдні та плазматичні клітини. У нирках – явища судинного склерозу з гіалінозом клубочків і склерозом приносячих артерій, дистрофічні зміни епітелію каналців. Який можливий діагноз?

- + Подагра
- Дефартроз
- Кальциноз
- Ревматоїдний артрит
- Ревматичний артрит

Накопичення солей кальцію в осередках казеозного некрозу у разі первинного туберкульозу є проявом:

- + Дистрофічного звапнення
- Вапнякових метастазів
- Морфології гіперкальціємії
- Метаболічного звапнення
- Обмеженого кальцинозу

Як назвати процес відкладення вапна в осередках туберкульозу, інфарктах, атеросклеротичних бляшках, старих рубцях?

- + Дистрофічне звапнення
- Метастатичне звапнення
- Метаболічне звапнення

Фібриноїдний некроз

Організація процесу

Під час розтину трупа жінки, у якої було захворювання нирок, ускладнене двобічним гідронефрозом, виявлено деформацію дрібних суглобів через наявність утворень кам'янистої щільності. За життя в крові неодноразово визначався підвищений вміст сечової кислоти. Зміни в дрібних суглобах обумовлені відкладенням:

- + Уратів
- Холестерину
- Ліпідів
- Гіалін
- Фосфатів

Під час аутопсії жінки, яка хворіла на хронічну дизентерію, в стромі та паренхімі міокарда, нирок, в слизовій оболонці шлунку, в сполучній тканині легень виявлені фіолетового кольору аморфні відкладання, позитивні у разі застосування реакції Косса. Який патологічний процес розвинувся у внутрішніх органах хворої?

- + Метастатичне звапнення
- Дистрофічне звапнення
- Метаболічне звапнення
- Амілоїдоз
- Гіаліноз

У хворого, який раніше хворів гематогенним туберкульозом, з'явилася гіперпігментація шкіри (меланоз) та слизових оболонок, кахексія, недостатність серцево-судинної системи. Яке захворювання викликало такі зміни?

- + Адісонова хвороба
- Хвороба
- Грейвса
- Хвороба Симмондса
- Феохромоцитома
- Хвороба Іценко – Кушинга

У чоловіка 38 років, із жовтушною шкірою відзначається анемія, збільшена селезінка, гіпербілірубінемія (білірубін непрямий), уробілінурія, гіперхолічний кал. Для якого з нижче перерахованих станів найбільш характерні ці зміни?

- + Надпечінкової жовтяниці
- Синдрому Жильбера
- Синдрому печінкової недостатності
- Клітинно-печінкової жовтяниці
- Підпечінкової жовтяниці

У хворого підгострим септичним ендокардитом під час огляду лікар зазначив загальну блідість та іктеричність шкіри, склер та видимих слизових оболонок. У крові виявлена збільшена кількість непрямого білірубіну. Жовте забарвлення шкіри склер і слизових оболонок – це прояв:

- + Надпечінкової жовтяниці
- Жирової дистрофії
- Гемосидерозу
- Підпечінкової жовтяниці
- Печінкової жовтяниці

У хворого на бронхоектатичну хворобу, пневмосклероз із вираженими явищами кахексії, під час розтину серце зменшене в розмірах, стінки стоншені, в'ялої консистенції, на розрізі тканина бурого кольору. Відкладання якого пігменту спостерігається в міокарді?

- + Ліпофусцину
- Гемосидерину
- Ліпохромів

Цероїду
Гематоїдину

У чоловіка 34 років із туберкульозом наднирників шкіра під час розтину сірувато-коричневого кольору, артеріальний тиск (прижиттєво) був зниженим, спостерігалася адинамія і зниження рівня 17оксикортикостероїдів в сечі та плазмі крові. Порушення обміну якого пігменту зумовило клінічні прояви у хворого?

+ Меланіну
Ліпохромів
Білірубін
Ліпофусцину
Гемосидерину

У шматочку шкіри 1,0 см х 2,0 см, що був доставлений для гістологічного дослідження, виявлено новоутворення бурого кольору діаметром 0,5 см. Мікроскопічно пухлина складається з невусних клітин у вигляді тяжів і гнізд, розташованих в дермі, з бурим пігментом у цитоплазмі, який дає негативну реакцію Перлса. Який пігмент міститься в клітинах?

+ Меланін
Білірубін
Гематоїдин
Гемосидерин
Гемомеланін

Під час вивчення вогнища крововиливу патологоанатом звернув увагу на наявність золотисто-жовтого пігменту в цитоплазмі макрофагів і висловив припущення, що цей крововилив настав не менш, ніж 24 години тому, оскільки він встановив, що мова йде про один із нижче наведених гемоглобіногенних пігментів: +

Гемосидерин
Гематоїдин
Гематин
Ліпофусцин
Білірубін

Після перенесеного геморагічного інсульту у хворого утворилась кіста головного мозку. Через 2 роки чоловік помер від грипозної пневмонії. Під час секції в головному мозку виявили кісту із стінками біло-рожевого відтінку. Відкладання якого пігменту обумовлює таке забарвлення стінок кісти за умови позитивної реакції Перлса?

+ Місцевий гемосидероз
Інфільтрація білірубіном
Первинний гемохроматоз
Місцевий гемомеланоз
Загальний гемосидероз

Захворювання почалось гостро, з'явився біль у правому підребер'ї, жовтяниця, невелике свербіння шкірних покривів. Під час дослідження крові відзначено збільшення прямого білірубіну. Рентгенологічно виявлений камінь у загальній жовчній протоці та встановлено діагноз жовчно-кам'яної хвороби. Який вид жовтяниці у хворого?

+ Підпечінкова (механічна) жовтяниця
Вірусний гепатит
Цироз печінки
Паренхіматозна жовтяниця
Гемолітична жовтяниця

Під час розтину трупа чоловіка, який помер від хроніосепсису, виявлено атрофію скелетних м'язів, буру атрофію міокарда, печінки. Порушення обміну якого пігменту виявлено у померлого?

- + Ліпофусцину
- Меланіну
- Ліпохромів
- Гемосидерину
- Гемомеланіну

У хворого, який страждав малярією, під час розтину виявлена виражена іктеричність шкіри, склер та слизових оболонок. Селезінка збільшена, аспідно-сірого кольору. Наявність якого пігменту зумовлює аспідно-сіре забарвлення селезінки?

- + Гемомеланіну
- Меланіну
- Гемосидерину
- Ліпофусцину
- Гемопорфіріну

У мокроті хворого з мітральною вадою серця виявлені клітини, які містять бурий пігмент. Реакція Перлса позитивна. Який це пігмент?

- + Гемосидерин
- Меланін
- Гематоїдин
- Порфірин
- Білірубін

У хворого на гостру виразкову хворобу шлунку, що ускладнилась шлунковою кровотечею, блювотні маси забарвлені в темно-коричневий колір – блювота «кавовою гущею». Наявність якого пігменту в блювотних масах зумовлює таке забарвлення?

- + Солянокислого гематину
- Гемоглобіну
- Білірубіну
- Акролеїну
- Сульфїду заліза

Під час обстеження хворого 47 років, який працює на фабриці з використанням анілінових барвників, виявлено хронічне недокрів'я та жовтяничний колір шкіри. Дослідження біоптату з кісткового мозку виявило коричнево-жовтий пігмент в цитоплазмі макрофагів (реакція на залізо за Перлсом позитивна). Про який з нижчеперелічених пігментів йде мова?

- + Гемосидерин
- Гематоїдин
- Гематин
- Ліпофусцин
- Білірубін

У молодій дівчини після укусу змії розвинулась картина гемолізу. Відзначено жовтушність шкірних покривів, склер і слизових. Даний симптомокомплекс обумовлений надлишковим накопиченням:

- + Непрямого білірубіну
- Прямого білірубіну
- Прямого і непрямого білірубіну
- Феритину
- Гемомеланіну

У хворого під час гастроскопії виявлена виразка слизової оболонки шлунку з штампованими краями і бурочорним дном, а гастробіопсія підтвердила гостру виразку з коричнево-чорним пігментом у її некротичному шарі. Який це пігмент?

- + Солянокислий гематин

Порфірин
Білірубін
Феритин
Гемосидерин

У хворого на виразкову хворобу шлунку з кровотечею під час ендоскопії виявлена рідина за типом «кавової гущі». Який пігмент обумовив такий колір вмісту шлунку?

+ Солянокислий гематин

Гемосидерин
Білірубін
Феритин
Порфірин

Під час розтину трупа чоловіка 55 років, який протягом останніх восьми років хворів на хронічну форму тропічної малярії, виявлено, що сіра речовина головного мозку та селезінка аспідно-сірого кольору. Який пігмент обумовив таке забарвлення?

+ Гемомеланін
Ліпофусцин
Гематопорфірин
Меланін
Гемосидерин

У хворого на рак нирки з множинними метастазами в різні органи, а також в наднирники, з'явилося темнокоричнєве забарвлення шкірних покривів, слабкість, гіпотонія, адинамія. Який пігмент обумовив зміну кольору шкіри?

+ Меланін
Гемосидерин
Порфірин
Ліпофусцин
Білівердин

У виснаженого хворого, який помер від раку стравоходу, під час розтину виявлена атрофія печінки, серця, зникнення жирової клітковини. При цьому в цитоплазмі кардіоміоцитів при гістологічному дослідженні трупного матеріалу є поблизу ядер відкладення буро-жовтих зерен і глибок, що не дають позитивної реакції Перлса. Що це речовина?

+ Ліпофусцин
Меланін
Гемосидерин
Феритин
Гемомеланін

У чоловіка, який за життя страждав на бронхоектатичну хворобу, пневмосклероз із вираженими явищами кахексії, під час розтину серце зменшене в розмірах, стінки стоншені, в'ялої консистенції, на розрізі тканина бурого кольору. Відкладення якого пігменту спостерігається в міокарді?

+ Ліпофусцину
Гемосидерину
Гематоїдину
Цероїду
Ліпохромів

У мокроті хворого з мітральною недостатністю серця виявлені клітини, які вміщують бурий пігмент. Реакція Перлса позитивна. Який це пігмент?

+ Гемосидерин
Гематоїдин

Меланін
Порфірин
Білірубін

Чоловік тривалий час хворів на гемобластоз. Під час розтину виявлено, що кістковий мозок, селезінка, печінка, лімфатичні вузли коричневого кольору. Проведена гістохімічна реакція Перлса. Встановлено, що ретикулярні, ендотеліальні елементи цих органів містять гранули синього кольору. Який пігмент виявлений при застосуванні зазначеної реакції?

+ Гемосидерин
Білірубін
Гематин
Гематоїдин
Гематопорфірин

У хворого виразковою хворобою шлунку з кровотечею при ендоскопії в шлунку знайдена рідина кольору кавової гущі. Який пігмент обумовив такий колір вмісту шлунку?

+ Солянокислий гематин
Гемосидерин
Білірубін
Ферритин
Порфірини

У жінки, госпіталізованої після укусу гюрзи (отруйна змія), виявлено різко виражений внутрішньосудинний гемоліз. Під час розтину селезінка, кістковий мозок і лімфатичні вузли мали буре забарвлення. Мікроскопічне дослідження виявило в цитоплазмі макрофагів велику кількість пігменту коричневого кольору. Який пігмент накопичився в тканинах?

+ Гемосидерин
Гематоїдин
Гематин
Ліпофусцин
Білірубін

У хворого з недостатністю мітрального клапана з'явився кашель, харкотиння кольору іржі. Який пігмент обумовив такий колір мокротиння?

+ Гемосидерин
Меланін
Гемоглобін
Гемомеланін
Сірчано–кисле залізо

При черевному тифі некротизовані Пейєрові бляшки тонкої кишки забарвлюються в жовто-коричневий колір. Який пігмент просочує некротизовану тканину?

+ Білірубін
Гемоглобін
Ліпофусцин
Індол
Меланін

У хворого з двостороннім ураженням наднирників шкіра набула темно-коричневого забарвлення. Гістохімічно реакція Перлса негативна. Який пігмент обумовив зміну кольору шкіри?

+ Меланін
Гемосидерин
Порфірин

Ліпофусцин Білівердин Велика частина учасників експедиції Магелана до Америки загинула від авітамінозу. Це захворювання проявлялося загальною слабкістю, підшкірними крововиливами, випадінням зубів, кровотечею з ясен. Як називається цей авітаміноз?

+ Скорбут (цинга)

Рахіт

Анемія Бірмера

Пелагра

Поліневрит (бері-бері)

Альбіноси погано переносять вплив сонця – засмага не утворюється, а з'являються опіки. Порушення метаболізму якої амінокислоти лежить в основі цього явища?

+ Фенілаланін

Гістидин

Триптофан

Метіонін

Глютамін

Дитина 10-ти місячного віку, батьки якої брюнети, має світле волосся, дуже світлу шкіру й блакитні очі, зовні під час народження малюк виглядав нормально, але протягом останніх 3-х місяців спостерігалися порушення мозкового кровообігу, відставання в розумовому розвитку. Причиною такого стану дитини може бути:

+ Фенілкетонурія

Гостра порфірія

Гістидинемія

Глікогеноз

Галактоземія

Під час аутопсії тіла жінки, яка хворіла на хронічну дизентерію, під час гістологічного дослідження внутрішніх органів у стромі та паренхімі міокарду, нирок, у слизовій оболонці шлунку та в сполучній тканині легень виявлені аморфні відкладення фіолетового кольору, що дають позитивну реакцію за Коссом. Яке ускладнення розвинулось у хворої?

+ Метастатичне звапнення

Амілоїдоз

Дистрофічне звапнення

Гіаліноз

Метаболічне звапнення

Під час розтину тіла чоловіка 70 років, який помер від загального виснаження, виявлені зменшені в розмірах серце і печінка жовто-бурого кольору. Мікроскопічне дослідження виявило в цитоплазмі кардіоміоцитів і гепатоцитів навколо ядер дрібні зерна пігменту бурого кольору, які дають негативну реакцію на залізо. Про який пігмент йде мова?

+ Ліпофусцин

Гемосидерин

Білірубін

Гемомеланін

Гематоїдин

У чоловіка, який хворів на мітральний стеноз, під час посмертного розтину тіла виявлено ущільнені легені бурого кольору. Для якого патологічного процесу в легенях характерні ці симптоми?

+ Гемосидерозу

Гемохроматозу

Ліпофусцинозу

Жовтяниці

Гемомеланозу

У хворого 20-ти років із жовтяницею встановлено: підвищення в плазмі крові вмісту загального білірубіну за рахунок непрямого (вільного), в калі та сечі – високий вміст стеркобіліну, рівень прямого (зв'язаного) білірубіну в плазмі крові в межах норми. Про який вид жовтяниці можна думати?

+ Гемолітична

Хвороба Жильбера

Жовтяниця немовлят

Механічна

Паренхіматозна (печінкова)

У чотирирічної дитини спостерігаються гепатомегалія та гіпоглікемія. Біохімічним методом виявлено дефіцит глюкозо-6-фосфатази. Яке захворювання імовірно у пацієнта?

+ Хвороба Гірке

Алкаптонурія

Хвороба Тея – Сакса

Хвороба Помпе

Фенілкетонурія

Хворий на гострий трансмуральний інфаркт міокарду лівого шлуночка помер від розриву стінки серця та гемотампонади перикарду. Який процес у зоні інфаркту сприяв розриву?

- + Аутолітичні процеси з розплавленням тканини міокарда (міомаляція)
- Заміщення сполучною тканиною зі зниженням еластичності міокарду
- Підвищення тиску в малому колі кровообігу
- Стоншення рубцево зміненої стінки шлуночка з формуванням аневризми
- Формування рубця зі стоншенням стінки лівого шлуночка серця

У пацієнта, який багато років тому переніс сифіліс, із приводу якого він не отримував лікування, під час операції хірург на нижньому краю печінки помітив чітко відокремлену, блідо-жовтувату, в'ялу ділянку тканини і видалив її. Під час макроскопічного дослідження патологоанатом помітив, що ця ділянка представлена сухою, безструктурною, пастоподібною, жовтувато-білуватою масою. Він вирішив, що це:

- + Казеозний (сирнистий) некроз
- Стеатонекрози
- Фібриноїдний некроз
- Воскоподібний некроз
- Інфаркт

Дослідник під час мікроскопічного та електронно-мікроскопічного досліджень печінки звернув увагу на те, що деякі окремо розташовані клітини розпалися на дрібні фрагменти та оточені мембраною. В деяких з них є органели, інші включають фрагменти ядра, що зруйнувалось. Запальна реакція навколо була відсутня. Він розцінив ці зміни як прояв:

- + Апоптозу
- Некрозу
- Атрофії
- Дистрофії
- Гіпоплазії

У хворого, 70 років, з атеросклерозом з'явився біль у лівій стопі. До лікаря тривалий час не звертався. Під час огляду стопа збільшена в об'ємі, тканини в'ялі, чорного кольору, мацеровані. Демаркаційна зона не виражена.

Діагностуйте патологічний процес:

- + Волога гангрена
- Коагуляційний некроз
- Суха гангрена
- Муміфікація
- Секвестр

У хворого з ознаками загального венозного повнокров'я, обумовленого стенозом мітрального клапана, в паренхіматозних елементах печінки, нирок та міокарду виявлені альтеративні зміни різного ступеня виразності. Яка ознака свідчить про необоротний характер ушкодження?

- + Руйнування ядерної оболонки
- Розширення цистерн ендоплазматичного ретикулуму
- Набухання мітохондрій
- Утворення вакуолей з ліпідами
- Руйнування мембран комплексу Гольджі

Під час операції у верхній частці правої легені виявлене велике клиноподібне вогнище темно-червоної, щільної тканини. Під час цитобіопсії виявлений некроз стінок альвеол, просвіти альвеол щільно заповнені еритроцитами. Ваш діагноз:

- + Геморагічний інфаркт легень
- Пневмонія
- Ішемічний інфаркт легень
- Гангрена легень

- Ателектаз легень

У хворого після отруєння дихлоретаном виникла жовтяниця, печінка зменшилася, стала в'яла, яскраво-жовта. У біоптаті виявлені центролобулярні некрози печінки і жирова дистрофія гепатоцитів. Вкажіть механізм ушкодження гепатоцитів:

- + Декомпозиція клітинних органел
- Спотворений синтез ліпідів
- Інфільтрація ліпідами
- Метаболічна трансформація речовин
- Імунний цитоліз

Чоловік віком 50 років переніс інфаркт правої півкулі головного мозку. Через рік, враховуючи відсутність руху в лівих кінцівках, проведена комп'ютерна томографія мозку, де виявлено в правій півкулі порожнину з гладкими стінками, заповнену ліквором. Який патологічний процес виявлений в головному мозку?

- + Постінфарктна кіста
- Гематома
- Гідроцефалія
- Сіре розм'якшення мозку
- Інфаркт мозку

У лежачого нерухомо хворого з недостатністю кровообігу, після перенесеного інсульту головного мозку, шкіра та м'які тканини над крижовою кісткою почорніли і набрякли, після відторгнення епідермісу в чорних тканинах відкрилися виразки. Який процес розвинувся у хворого?

- + Пролежні
- Флегмона
- Суха гангрена
- Інфаркт
- Абсцес

Дитина, 7 років, була прооперована з приводу хронічного остеомієліту. У операційному матеріалі виявлений шматочок омертвілої кісткової тканини, який лежить вільно. Про яку форму некрозу йдеться?

- + Секвестр
- Гангрена
- Колікваційний некроз
- Коагуляційний некроз
- Інфаркт

У хворої, 77 років, під час госпіталізації до хірургічного відділення, встановлений діагноз: «Паховий лімфаденіт». Об'єктивно: в паховій ділянці виявляється болюче утворення рожево-червоного кольору діаметром до 1 см. Хвора скаржиться на нудоту. В процесі спостереження зафіксовано: розміри утворення прогресивно збільшувалися, у хворої з'явилося блювання з домішками жовчі. Інтраопераційно: під час розрізу шкіри над утворенням відчувався неприємний запах, підлеглі тканини мали вигляд напіврідкої сіруватої кашкоподібної маси. Під час лапаротомії – ділянка тонкої кишки ціанотичного кольору, роздута, стінка набрякла, перистальтика не виявляється. Частина стінки кишки знаходиться у звуженому паховому кільці та не виділяється з нього. Який патологічний процес розвинувся в стінці кишки внаслідок пристінкового стискання грижі?

- + Волога гангрена
- Секвестр
- Суха гангрена
- Сухий пролежень
- Вологий пролежень

Хворий помер раптово. На розтині виявлено: просвіт лівої середньої мозкової артерії закритий тромбом. У скронево-тім'яній ділянці лівої півкулі головного мозку диференціація сірої та білої речовини порушена, виявляється вогнище кашкоподібної консистенції, сіруватого кольору. Дайте визначення процесу:

- + Ішемічний інфаркт мозку
- Неішемічний інсульт мозку
- Геморагічний інфаркт мозку
- Ішемічний інфаркт мозку з геморагічним просяканням
- Геморагічний інсульт мозку

На розтині: в товщі передньої стінки лівого шлуночку серця – множинні тьмяні, біло-жовтого кольору вогнища з нерівними межами, які западають на поверхні розрізу. Просвіт передньої міжшлуночкової гілки лівої коронарної артерії закритий темно-червоними масами, які кришаться та важко відокремлюються від стінки судини. Назвіть наслідок тромбозу гілки коронарної артерії:

- + Ішемічні інфаркти міокарду
- Вогнищевий склероз міокарду
- Геморагічні інфаркти міокарду
- Метаболічні інфаркти міокарду
- Вогнищевий ліпоїдоз міокарду

У тяжко хворого чоловіка виникли судоми, клекочуче дихання внаслідок набряку легень, порушення роботи серця, мимовільне сечовипускання та дефекація. Через деякий час хворий помер. Як називається стан хворого, який передусє смерті?

- + Агонія
- Колапс
- Шок
- Асфіксія
- Гіперрефлексія

Хворий, 59 років, страждає на трансмуральний інфаркт міокарду лівого шлуночка, помер від істинного розриву серця – тампонади серця. Який процес у зоні інфаркту міг сприяти розриву серця?

- + Аутолітичні процеси розплавленням тканини міокарда (міомаляція)
- Формування рубця зі стоншенням стінки лівого шлуночка
- Заміщення сполучною тканиною зони інфаркту (організація)
- Підвищення тиску в малому колі кровообігу

Під час розтину трупа чоловіка, який помер від черевного тифу виявлено, що м'язи передньої черевної стінки і стегна щільні, ламкі, біло-жовті, нагадують стеаринову свічку. Описані зміни в м'язах є проявом:

- + Ценкерівського некрозу
- Апоптозу
- Фібриноїдного некрозу
- Казеозного некрозу
- Колікваційного некрозу

Під час мікроскопічного дослідження прямої кишки виявлені великі вогнища некрозу слизової оболонки, некротичні маси просякнуті фібрином, утворюють плівку. Слизова й підслизова оболонка на периферії ділянок некрозу повнокровні, набряклі, з крововиливами і лейкоцитарною інфільтрацією. Яке захворювання можна припустити?

- + Дизентерія
- Холера
- Амебіаз
- Черевний тиф
- Сальмонельоз

Гангреною називають:

- + Некроз тканин, які взаємодіють із зовнішнім середовищем
- Некроз тканин із септичним розплавленням
- Некроз органів із подвійним кровопостачанням
- Коагуляційний некроз м'яких тканин кінцівок із муміфікацією
- Некроз тканин із набряком і газоутворенням

У вогнищах туберкульозного запалення розвивається некроз за типом:

- + Казеозного некрозу
- Фібриноїдного некрозу
- Колікваційного некрозу
- Коагуляційного некрозу
- Перифокального параспецифічного розплавлення

Із травматологічного відділення до патогістологічної лабораторії доставлений біоптат поперечно-смугастої м'язової тканини хворого з підозрою на її некроз. Яку гістохімічну реакцію слід використати для виявлення ранніх ознак некрозу?

- + ШИК-реакцію
- Реакцію Браше
- Реакцію за Шуеніновим
- Толуїдиновий синій
- Реакцію Фельгена

Чоловік, 38 років, раптово помер, під час розтину на задній стінці лівого шлуночка серця виявлений інфаркт міокарду. Які найбільш можливі мікроскопічні зміни в будові кардіоміоцитів можна побачити у вогнищі інфаркту?

- + Каріолізис
- Зроговіння
- Жирова дистрофія
- Вуглеводна дистрофія
- Звапнення

На розтині померлого, 48 років, виявлена обтурація просвіту середньої мозкової артерії тромбом. У тім'яно-скроневої ділянці лівої півкулі головного мозку порушене співвідношення сірої та білої речовини, вогнище кашкоподібної консистенції сірого кольору. Найбільш імовірно це:

- + Інфаркт
- Гангрена
- Секвестр
- Казеозний некроз
- Фібриноїдний некроз

Хворий, 46 років, помер від холери в судомах. На розтині верхні та нижні кінцівки різко зігнуті, приведені до тіла, повернення в анатомічне положення – утруднене. Найбільш ймовірно це:

- + Трупне залякання
- Трупна імбібіція
- Трупне розкладання
- Трупна емфізема
- Трупне охолодження

Хворий помер внаслідок туберкульозу легень. Які ознаки біологічної смерті хворого встановив патологоанатом?

- + Трупне залякання
- Зупинка дихання

- Зупинка кровообігу
- Розвиток інфаркту міокарда
- Розрив аневризми мозку

Наявність зерен хроматину у вогнищі казеозного некрозу є проявом:

- + Каріорексису
- Каріолізису
- Пікнозу ядер
- Мітотичної активності ядер
- Апоптозу

У приймальне відділення стаціонару доставлений невідомий у непритомному стані. Черговий лікар запідозрив смерть людини. Які ознаки смерті є недостовірними (орієнтовними)?

- + Нетривалі: апное, асистолія, арефлексія
- Ознака Белоглазова (феномен «котячого ока»)
- Плями Ляріше
- Зниження ректальної температури до $- +20^{\circ}\text{C}$
- Трупне залякання

Аутопсія проведена на 2-й день після смерті. Під час огляду трупа спостерігається виражене трупне залякання, яке зумовлене:

- + Зникненням із м'язів АТФ із накопиченням молочної кислоти
- Висиханням тканин трупа (муміфікація)
- Трупним гемолізом і перерозподілом крові
- Аутолізисом і гниттям тканин
- Трупними гіпостазми

Після автокатастрофи у водія сталася зупинка серцевої та дихальної діяльності. Після виконання реанімаційних заходів лікарями швидкої допомоги, потерпілому було відновлено серцебиття та дихання. У якому стані перебував водій після аварії?

- + Клінічна смерть
- Соціальна смерть
- Біологічна смерть
- Фізіологічна смерть
- Природна смерть

На розтині в потиличній долі правої півкулі головного мозку виявлена порожнина 2,5 см x 1,5 см, заповнена прозорою рідиною, стінка її гладка, бурого кольору. Який процес розвинувся в головному мозку?

- + Кіста на місці крововиливу
- Сіре розм'якшення мозку
- Абсцес мозку
- Вада розвитку мозку
- Кіста на місці сірого розм'якшення

Під час електронно-мікроскопічного дослідження біоптату міокарду пацієнта, 65 років, який хворів на ішемічну хворобу серця виявлено структурні ушкодження зовнішньої цитоплазматичної мембрани. Які морфологічні прояви характерні для описаного ушкодження?

- + Утворення псевдомієлінових структур
- Збільшення числа і розміру мітохондрій
- Зменшення числа лізосом
- Формування цистерн і бульбашок
- Ущільнення цитоплазматичного матриксу

Під час розтину тіла жінки, яка померла внаслідок пухлинної дисемінації (множинні метастази і карциноматоз очеревини) муцинозної цистаденокарциноми і тривалий час лежала в ліжку, були знайдені великі ділянки некрозу шкіри та прилеглих м'яких тканин крижової ділянки. Діагностуйте вид некрозу.

+ Пролежень

- Інфаркт
- Секвестр
- Сирнистий некроз
- Воскоподібний (ценкерівський) некроз

Під час огляду новонародженої дитини виявили зрощення пальців верхніх кінцівок (синдактилія). Така вада розвитку є результатом порушення:

+ Морфогенетичного апоптозу

- Атрофії
- Гістогенетичного апоптозу
- Філогенетичного апоптозу
- Некрозу

Під час електронно-мікроскопічного дослідженні клітини було встановлено, що вона загинула внаслідок некрозу, а не апоптозу, оскільки для апоптозу не є характерним:

+ Дифузна локалізація хроматину в клітині

- Фагоцитоз апоптозних тілець
- Відсутність запальної відповіді
- Збереження цілісності органел
- Розщеплення ДНК

Під час електронно-мікроскопічному дослідженні біоптату печінки хворого на цукровий діабет в ядрах гепатоцитів виявлено ушкодження нуклеолем і «дірчасті, порожні ядра». Який з перерахованих патологічних процесів найбільш ймовірний?

+ Справжні ядерні включення

- Ядерні цитоплазматичні включення
- Вірусобумовлені ядерні включення
- Каріолізис
- Дисфункціональний набряк ядра

Під час гістологічного дослідження видаленої легені виявлена туберкульома з некрозом в центрі. Назвіть вид некрозу.

+ Казеозний

- Жировий
- Колікваційний
- Коагуляційний
- Гангрена

У хворого через день після поранення з'явилася підшкірна крепітація, набряк і некроз м'яких тканин кінцівки, що швидко поширювалися. Встановлено діагноз – газова гангрена. Назвіть можливого збудника:

+ Клостридія

- Стрептокок
- Стафілокок
- Пневмокок
- Бліда трепонема

Після проведення діагностичної біопсії печінки хворому встановлений діагноз – хронічний активний гепатит. Назвіть найбільш характерну гістологічну ознаку активності захворювання:

+ Вогнища некрозу гепатоцитів

- Внутрішньодуктальний холестаз
- Наявність тілець Маллорі
- Зменшення кількості клітин Купфера
- Лімфоїдна інфільтрація портальних трактів

У вагітної після кримінального абортів виник сепсис. Смерть настала за явищ наростаючої ниркової недостатності. Під час патоморфологічного дослідження нирок виявлений поширений тромбоз гломерулярних капілярів, аферентних артеріол, некроз епітелію звивистих канальців і клубочків. Які зміни нирок послужили причиною ниркової недостатності?

- + Кортикальний некроз
- Папілярний некроз
- Гострий тубулярний некроз
- Амілоїдоз нирок
- Гострий гломерулонефрит

У хворого на туберкульоз в біоптаті нирки під час гістологічного дослідження у вогнищі казеозного некрозу виявлені безладно розташовані дрібні зерна хроматину. Проявом якого патологічного процесу є ці зерна?

- + Каріорексису
- Каріолізісу
- Пікнозу ядер
- Мітотичної активності ядер
- Апоптозу

Хворий, 23 років, (у 22 роки перехворів вірусним гепатитом В) госпіталізований зі скаргами на біль у правому підребер'ї, диспепсичні явища, втрату ваги. У біоптаті печінки виявлено незворотні внутрішньоклітинні зміни, які є патогномічними для перенесеного вірусного гепатиту В. Назвіть ці зміни:

- + Тільця Каунсильмена
- Гідропічна дистрофія гепатоцитів
- Зерниста дистрофія гепатоцитів
- Жирова дистрофія гепатоцитів
- Скупчення глікогену в ядрах клітин

У хворого о 08:00 ранку з'явився біль за грудиною, о 09:00 ранку в приймальному відділенні за даними ЕКГ встановлений інфаркт міокарду. Через 10 хвилин хворий помер. Яка найбільш вірогідна морфологічна ознака інфаркту міокарду може бути виявлена під час гістологічного дослідження після розтину трупа?

- + Зникнення глікогену в кардіоміоцитах
- Вакуольна дистрофія кардіоміоцитів субендокардіальної зони
- Жирова інфільтрація кардіоміоцитів
- Падіння активності дегідрогеназ у фібробластих
- Розслаблення міофібрил кардіоміоцитів

У хворої на вірусний гепатит під час дослідження біоптату серед гепатоцитів із балонною дистрофією в синусоїдних капілярах виявлені Тільця Каунсильмена, які під час електронно-мікроскопічного дослідження являють собою фрагменти клітин, які оточені клітинною мембраною, містять компактно розташовані органели, а також фрагменти ядер. Проявом якого процесу є Тільця Каунсильмена?

- + Апоптозу
- Некрозу
- Атрофії
- Гіпоплазії
- Агенезії

Під час розтину трупа чоловіка, який страждав на рак шлунку, ускладненим стенозом, зазначено, що підшкірно-жировий шар охряно-жовтого кольору, товщина його на передній черевній стінці становить 0.4 см. Описані зміни відповідають:

- + Загальній атрофії
- Паренхіматозній жировій дистрофії
- Нормі
- Гормональній атрофії
- Жировому некрозу

Під час землетрусу у витягнутого з-під плити чоловіка було виявлено розчавлення м'яких тканин кінцівок, міоглобінурія і анурія. Назвіть патологічний процес, який розвинеться в нирках:

- + Гострий тубулярний некроз
- Папілярний некроз
- Пієлонефрит
- Гломерулонефрит
- Амілоїдоз

У хворого вірусним гепатитом в біоптаті печінки знайдені вогнищеві скупчення Т-лімфоцитів і макрофагів навколо окремих гепатоцитів, які містять вірус. Як називається таке пошкодження печінки?

- + Імуноклітинний кілінг
- Фагоцитоз гепатоцитів
- Некроз печінки
- Апоптоз
- Паранекроз

Під впливом несприятливих умов може наступити некротична загибель клітини, яка супроводжується порушенням утворення енергії. Внаслідок цього виникають чинники, які ведуть до загибелі ядра і розриву клітинної мембрани. Назвати головний із цих факторів:

- + Розрив лізосом і вивільнення активованих протеаз
- Ушкодження апарата Гольджі
- Порушення саркоплазматичного ретикулума
- Зміни в циклічних нуклеотидах
- Гіпертрофія мітохондрій

Під час огляду трупа було зазначено: каламутні рогівки, суха шкіра з жовто-бурими пергаментного виду плямами. Встановить вид посмертних змін:

- + Трупне висихання
- Перерозподіл крові
- Трупні плями
- Трупне залякання
- Охолодження трупа

У чоловіка, 57 років, який помер за наростаючих явищ хронічної серцевої недостатності, діагностовано ревматичний гранульоматозний міокардит. Мікроскопічно в міокарді виявляються гранульоми, які представлені макрофагами з гіперхромними ядрами і світлою цитоплазмою в центрі вогнища некрозу. Який характер носить некроз у середині гранульоми?

- + Фібриноїдний некроз
- Ценкерівський некроз
- Казеозний некроз
- Колікваційний некроз
- Жировий некроз

До хірурга звернувся чоловік, 60 років, який тривалий час страждав на цукровий діабет. Тканини правої ступні були чорного кольору, щільні, з чіткими краями. Який діагноз вставив хірург?

- + Суха гангрена
- Волога гангрена
- Газова гангрена
- Пролежень
- Трофічна виразка

У хворого на туберкульоз у біоптаті нирки під час гістологічного дослідження у вогнищі казеозного некрозу виявлені безладно розсіпані дрібні зерна хроматину. Наслідком чого є виявлені зміни?

- + Каріорексису
- Каріолізісу
- Пікнозу ядер
- Мітотичної активності ядер
- Апоптозу

У хворого в мокроті та біоптаті легень у великій кількості були виявлені клітини з внутрішньоклітинними коричневими гранулами, які давали позитивну реакцію на залізо. Проявом якого процесу є наявність коричневих гранул у цитоплазмі?

- + Фагоцитозу
- Макропіноцитозу
- Мікропіноцитозу
- Апоптозу
- Резорбції

Під час електронно-мікроскопічного дослідження слинної залози виявлені фрагменти клітини, що оточені мембраною та містять конденсовані частинки ядерної речовини і окремі органели; запальна реакція безпосередньо навколо цих клітин була відсутня. Назвіть описаний процес:

- + Апоптоз
- Каріорексис
- Коагуляційний некроз
- Каріопікноз
- Каріолізис

У дівчинки, 6 років, яка перенесла кір, під час огляду лікар виявив у м'яких тканинах щік нечітко відмежовані, набряклі, червоно-чорного кольору ділянки. Назвіть ускладнення кору:

- + Волога гангрена (нома)
- Суха гангрена
- Газова гангрена
- Пролежень
- Трофічна виразка

Під час огляду дитини, яка переохворіла на кір, в м'яких тканинах щік і промежини виявлені нечітко відмежовані, ділянки червоно-чорного кольору, в яких виявляється помірна флуктуація. Яке ускладнення розвинулось у дитини?

- + Волога гангрена
- Суха гангрена
- Газова гангрена
- Трофічна виразка
- Пролежень

У новонародженої дитини під час огляду виявлений дефект в твердому піднебінні у вигляді порожнини. У результаті якого процесу він утворився?

- + Порушення апоптозу
- Атрофії
- Некрозу
- Дистрофії
- Запалення

Під час електронно-мікроскопічного дослідження клітини було встановлено, що вона загинула в результаті некрозу, а не апоптозу, оскільки для некрозу характерні:

- + Дифузна локалізація хроматину в клітині
- Фагоцитоз апоптозних тілець
- Відсутність запальної відповіді
- Збереження цілісності органел
- Розщеплення ДНК

Дослідник під час мікроскопічного та електронно-мікроскопічного дослідження печінки звернув увагу на те, що деякі окремо розташовані клітини розпалися на дрібні фрагменти та оточені мембраною. У деяких з них є органели, інші включають фрагменти ядра, що розпалось. Запальна реакція навколо була відсутня. Він розцінив ці зміни як прояв:

- + Апоптозу
- Атрофії
- Некрозу
- Гіпоплазії
- Дистрофії

У чоловіка, 70 років, який страждав атеросклерозом, на розтині виявлена в підкірковій зоні лівої півкулі мозку ділянка неправильної форми розмірами 6 см х 5 см, в'яла, безструктурна, сірого кольору, з порожниною в центрі. Про який результат процесу свідчать зміни в мозку?

- + Асептичне розсмоктування
- Організація
- Септичний розпад
- Інкапсуляція
- Петрифікація

Жінка, 38 років, раптово померла, на розтині в задній стінці лівого шлуночка серця виявлений інфаркт міокарду. Які найбільш достовірні зміни в будові міокардіоцитів можна побачити мікроскопічно у вогнищі інфаркту?

- + Каріолізис
- Жирова дистрофія
- Вуглеводна дистрофія
- Звапнення
- Білкова дистрофія

У хворої, 77 років, із защемленою паховою килою під час лапаротомії стінка кишки ціанотичного кольору, роздута, набрякла, вкрита нитками фібрину, перистальтика не виявляється. Який патологічний процес розвинувся в стінці кишки в результаті пристінкового стискання киля?

- + Волога гангрена
- Суха гангрена
- Коагуляційний некроз
- Колікваційний некроз
- Пролежень

Під час мікроскопічного дослідження тканини печінки було виявлено, що деякі клітини розпалися на невеликі фрагменти з окремими органелами та залишками ядра, що оточені мембраною. Запальна реакція відсутня. Оберіть патологічний процес, для якого характерні описані зміни:

- + Апоптоз
- Некроз
- Каріорексис
- Плазмоліз
- Плазморексис

На розтині трупа чоловіка віком 57 років, який помер від висипного тифу, виявлено, що м'язи передньої черевної стінки і стегон щільні, білувато-жовтого кольору, нагадують стеаринову свічку. Проявом якого патологічного процесу є зміни у м'язах?

- + Воскоподібного некрозу
- Апоптозу
- Фібриноїдного некрозу
- Колікваційного некрозу
- Казеозного некрозу

Хвора, 70 років, прооперована з приводу «гострого живота». Під час операції виявлено, що близько 80 см клубової кишки чорного кольору, очеревина тьмяна, просвіт верхньої брижової артерії obtурований тромбом. Який процес розвинувся в кишці?

- + Гангрена
- Пролежень
- Білий інфаркт
- Білий інфаркт з геморагічним вінчиком
- Коагуляційний некроз

Під час дослідження стегнової кістки виявлено хронічне гнійне запалення компактної речовини та кісткового мозку, утворення секвестрів. У разі якого захворювання розвиваються зазначені зміни?

- + Остеомієліт
- Остеобластокластома
- Ретикулосаркома
- Мієломна хвороба
- Періостит

Чоловік похилого віку переніс інфаркт правої півкулі головного мозку. Ліві кінцівки нерухомі. Через рік проведена комп'ютерна томографія головного мозку: в правій півкулі виявлена порожнина з гладкими стінками, заповнена ліквором. Який патологічний процес виявлено в головному мозку?

- + Постінфарктна кіста
- Гематома
- Гідроцефалія
- Сіре розм'якшення мозку
- Інфаркт мозку

Які зміни головного мозку можуть вважатися морфологічним еквівалентом постаноксичної енцефалопатії?

- + Парціальні некрози мозку
- Ішемічний інфаркт
- Крововилив
- Тотальний некроз мозку
- Тромбоз церебральних артерій

У хворого, який тривалий час страждає на переміжну кульгавість, тканини пальців стопи стали сухими, чорного кольору, нагадують мумію. На невеликій відстані від почорнілої ділянки розташована лінія з двох

кольорів (червона лінія прилягає до практично незмінених тканин, а блідо-жовта – до змінених). Який вид некрозу у даного хворого?

- + Суха гангрена
- Секвестр
- Інфаркт
- Пролежень
- Мацерація

Під час розтину трупа чоловіка, який страждав за життя системним васкулітом, в селезінці виявлено трикутної форми, суху, щільну гомогенну ділянку, що вибухає над поверхнею розрізу. Мікроскопічно ділянка представлена гомогенними, рожевого кольору однорідними без'ядерними масами із збереженими контурами волокнистих структур. Описане вогнище це:

- + Коагуляційний некроз
- Апоптоз
- Фібриноїдний некроз
- Колікваційний некроз
- Казеозний некроз

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

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

Чоловік, 60 років, помер від важкої аритмії, що ускладнилася трансмуральним інфарктом міокарду передньої стінки лівого шлуночка. На розтині виявлено наступне: камери серця розширені, містять багато крові з невеликою кількістю згустків. Макроскопічно міокард лівого шлуночка не змінений, мікроскопічно виявлено набряк, повнокров'я судин, порушення цілісності ядерних мембран кардіоміоцитів. Скільки часу пройшло від моменту закупорки коронарної артерії?

- + 6–12 годин
- 1 година
- 2 доби
- 4 доби
- 14 діб

У вагітної жінки після кесаревого розтину в післяопераційному періоді виникла масивна маткова кровотеча, яку вдалося зупинити, але розвинулась анурія. Гемодіаліз виявився неефективним і хвора померла на 4-ту добу після втручання. На розтині: нирки трохи збільшені в розмірі, набряклі, на розрізі кіркова речовина бліда, піраміди і проміжна зона повнокровні. Яка патологія нирок ускладнила операцію?

- + Некротичний нефроз
- Ішемічний інфаркт
- Ціанотична індурація
- Підгострий гломерулонефрит
- Гострий пієлонефрит

Після отруєння грибами у хворого розвинулись ознаки гострої печінкової недостатності, що призвела до його смерті. На розтині тіла померлого макроскопічно: печінка зменшена, в'яла, капсула зморшкувата, на розрізі тканина охряно-жовта. Мікроскопічно: жирова дистрофія гепатоцитів, центральні відділи часточок представлені тканинним детритом. Виявлено зміни характерні для:

- + Масивного прогресуючого некрозу

- Жирового гепатозу
- Гострого ексудативного гепатиту
- Гострого продуктивного гепатиту
- Гепатолентикулярної дегенерації

У дитини, хворої на дифтерію розвинулась гостра ниркова недостатність. Під час розтину макроскопічно: нирка нерівномірного кровонаповнення, корковий шар блідий, а піраміди – повнокровні. Мікроскопічно: некроз епітелію проксимальних і дистальних канальців, тубулорексис. Вкажіть ускладнення, яке спричинило смерть.

- + Гостра ниркова недостатність
- Гострий гломерулонефрит
- Гострий пієлонефрит
- Первинна нефропатія
- Нефротичний синдром

Під час гістологічного дослідження нирок молодої жінки, 25 років, яка померла під час пологів, в епітелії канальців головних відділів нефрону виявлено конденсація хроматину ядер, розпад їх на грудочки і лізис, а також плазморексис і цитоліз. Який патологічний процес виявлений в епітелії канальців нирок?

- + Некроз
- Гідропічна дистрофія
- Амілоїдоз
- Жирова дистрофія
- Гіаліноз

На аутопсії тіла чоловіка, 49 років, який помер від гострої лівошлуночкової недостатності, в лівому шлуночку серця знайдене сіро-жовте вогнище неправильної форми, оточене темно-червоним віночком. Вогнище великих розмірів і охоплює всю товщу стінки шлуночка. Діагностуйте патологічний процес:

- + Інфаркт міокарду
- Абсцес міокарда
- Кардіосклероз
- Флегмона серцевого м'яза
- Гематома

До лікарні госпіталізована дитина 6-ти років. Під час обстеження було виявлено, що дитина не може фіксувати погляд, не стежить за іграшками, на очному дні відзначається симптом «вишневої кісточки». Лабораторні аналізи показали, що в мозку, печінці та селезінці – підвищений рівень гангліозиду глікометиду. Яке спадкове захворювання у дитини?

- + Хвороба Тея – Сакса
- Синдром Шерешевського – Тернера
- Хвороба Німана – Піка
- Хвороба Мак – Ардла
- Хвороба Вільсона – Коновалова

У чоловіка 28-ми років після вогнепального поранення гомілки на боці ушкодження на шкірі утворилась виразка. Що є основним у патогенезі нейродістрофії в даному випадку?

- + Травматизація периферичного нерва
- Порушення мікроциркуляції
- Ушкодження тканини
- Інфекція
- Психічний стрес

«Крок-1» до теми 9

Хвора 24 років з дитинства страждає на ревматизм, клінічно діагностовано мітральний стеноз. В останні роки почастишали епізоди серцево-судинної недостатності, майже постійний кашель з іржавим мокротинням. Назвіть можливі зміни в легенях хворої.

+ Бура індурація легень

Емфізема легень

Ателектаз легень

Пневмосклероз

Бронхоектази

У хворого похилого віку виникло гостре порушення мозкового кровообігу з коматозним станом і смертельним наслідком. Під час розтину в правій півкулі головного мозку виявлена велика порожнина, заповнена кров'ю. Який патологічний процес виявлено в головному мозку?

+ Гематома

Діапедезні крововиливи

Пухлина мозку

Геморагічна інфільтрація

Інфаркт мозку

У хворої 46 років із ревматичною вадою серця – стеноз лівого атріовентрикулярного отвору – визначаються задишка під час незначного фізичного навантаження, посилене серцебиття, ціаноз губ, вологі хрипи в нижніх відділах легень, набряки нижніх кінцівок. Які характерні гістологічні зміни розвиваються у печінці?

+ Некроз гепатоцитів у центрі часточки, жирова дистрофія на периферії

Некроз гепатоцитів у центрі часточки, гіаліново-крапельна дистрофія на периферії

Гідропічна дистрофія гепатоцитів у центрі часточки, некроз на периферії

Некроз гепатоцитів у центрі часточки, гідропічна дистрофія на периферії

Жирова дистрофія гепатоцитів у центрі часточки, некроз на периферії

Хворий помер за явищ серцево-судинної недостатності. Результати розтину: постінфарктний кардіосклероз, гіпертрофія міокарду та дилатація його порожнин, особливо правого шлуночка. Печінка збільшена, з гладкою поверхнею, на розрізі повнокровна, з темно-червоним крапом на бурому тлі тканини. Гістологічно: повнокров'я центральних відділів часточок; у периферійних відділах навколо порталних трактів – гепатоцити в стані жирової дистрофії. Як називаються описані вище зміни печінки?

+ Мускатна печінка

Стеатоз печінки

Цироз печінки

Амілоїдоз

Псевдомускатна печінка

Під час гри у волейбол спортсмен після стрибка приземлився на зовнішній край стопи. Виник гострий біль у гомілковостопному суглобі, активні рухи в ньому обмежені, пасивні – в повному обсязі, але болісні. Потім розвинулась припухлість у ділянці зовнішньої кісточки, шкіра почервоніла, стала теплою на дотик. Який вид розладу периферійного кровообігу розвинувся в даному випадку?

+ Артеріальна гіперемія

Тромбоз

Стаз

Венозна гіперемія

Емболія

У жінки 40 років, яка хворіла ревматичною вадою серця – мітральний стеноз – й померла від серцево-судинної недостатності, під час аутопсії виявлені ознаки бурої індурації легень. Вкажіть основний фактор її морфогенезу.

+ Венозне повнокров'я в малому колі кровообігу

Підвищена судинна проникність

Перебудова судин легень за замикаючим типом

Діапедезні геморагії

Активация проліферативної активності фібробластів

Під час вивчення вогнища крововиливу патологоанатом звернув увагу на наявність золотисто-жовтого пігменту в цитоплазмі макрофагів і висловив припущення, що цей крововилив настав не менш, ніж 24 години тому, оскільки він встановив, що мова йде про один з нижче наведених гемоглобіногенних пігментів:

- + Гемосидерин
- Гематоїдин
- Гематин
- Ліпофусцин
- Білірубін

Після зняття джгута з кінцівки, вона різко почервоніла. Назвіть причину цього явища.

- + Артеріальна гіперемія після анемії
- Колатеральна гіперемія
- Вакатна гіперемія
- Венозна гіперемія
- Стаз

Хворий багато років страждав ревматичною вадою серця з переважанням стенозу атріовентрикулярних отворів. Асцит 10 літрів. На секції передній край печінки щільний, горбистий, округлений, досягає рівня пупка. Поверхня печінки щільна, зморшкувата, на розрізі – паренхіма жовтого кольору, з явним мускатним малюнком. Гістологічно: спустошені центри часточок перетворені на кров'яні озера, в яких грубіють аргірофільних волокна, гепатоцити периферії часточок у стані жирової дистрофії, різко виражений інтерлобулярних склероз. У якій стадії знаходиться дана печінка?

- + Циротична мускатна печінка
- Жирова мускатна печінка
- Атрофічна мускатна печінка
- Склеротична мускатна печінка
- Проста мускатна печінка

Хворий 45 років, хронічний алкоголік, лікується з приводу цирозу печінки. Під час фіброгастроскопічного дослідження раптово виникає кровотеча. Кров темно-червона, рідка, без домішок. Який найбільш імовірний генез кровотечі?

- + Кровотеча з вен стравоходу
- Шлункова кровотеча
- Розрив аневризми аорти
- Легенева кровотеча
- Синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання

Під час розтину померлого чоловіка 73 років, який довго страждав на ішемічну хворобу серця з серцевою недостатністю, виявлено: макро- і мікроскопічні ознаки «мускатної» печінки, бурої індурації легень, ціанотичної індурації нирок і селезінки. Вкажіть, який з видів порушення кровообігу найбільш вірогідний?

- + Хронічне загальне венозне повнокров'я
- Гостре загальне венозне повнокров'я
- Гостре недокрів'я
- Хронічне недокрів'я
- Артеріальна гіперемія

Чоловік 44 років, хворий на інфаркт міокарду, помер від лівошлуночкової недостатності. Під час розтину виявлені: набряк легень, дрібнокрапкові крововиливи в серозних і слизових оболонках. Мікроскопічно: дистрофічні та некробіотичні зміни епітелію проксимальних каналців нирок, у печінці – централобулярні крововиливи і вогнища некрозу. Вкажіть, який з видів порушення кровообігу найбільш вірогідний?

- + Гостре загальне венозне повнокров'я
- Хронічне недокрів'я
- Гостре недокрів'я
- Хронічне загальне венозне повнокров'я
- Артеріальна гіперемія

Під час емоційно напруженої роботи раптово помер молодий чоловік. На розтині виявлено нерівномірне кровонаповнення міокарду. Гістохімічно – зниження вмісту глікогену і деструкція мітохондрій. Електронно-мікроскопічно – контрактири міофібрил. Вкажіть ймовірний розлад кровообігу?

+ Гостра ішемія

Хронічна ішемія

Вакатная артеріальна гіперемія

Гостра венозна гіперемія

Ангіоневротична артеріальна гіперемія

Під час розтину померлого хворого 43 років, який страждав ішемічною хворобою серця з розвитком інфаркту міокарда, патологоанатом виявив набряк легень. Які патологічні зміни могли обумовити набряк легень?

+ Гостра лівошлуночкова недостатність

Ішемія малого кола кровообігу

Гостре загальне недокрів'я

Гостра правошлуночкова недостатність

Стаз крові

Бура індурація легень розвивається у разі:

+ Хронічної недостатності лівого відділу серця

Емфіземи легень

Гіпертонії в малому колі кровообігу

Хронічної недостатності правого відділу серця

Хронічної проміжної пневмонії

Гематома – це скупчення крові в тканині:

+ З порушенням цілісності тканини

З рівномірною інфільтрацією кров'ю тканини

Кров накопичується в анатомічних порожнинах

З утворенням лінійних крововиливів

З утворенням множинних точкових крововиливів

Морфологія «мускатної печінки» характеризується:

+ Застійним повнокров'ям центру печінкової часточки

Накопиченням білірубину в центрі печінкової часточки

Інфільтрацією жиром печінкових клітин периферії часточки

Розвитком гідропічної дистрофії в центрі печінкової часточки

Утворенням регенераторних аденом

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

+ Бура індурація легень

Стільникові легені

Мускатні легені

Хронічний бронхіт

Хронічна емфізема

Методом парацентезу швидко випущено з черевної порожнини 12 літрів асцитичної рідини. У хворого розвинувся колапс і гіперемія очеревини. Визначте вид артеріальної гіперемії очеревини:

+ Гіперемія після анемії

Вакатна місцева

Колатеральна

Гіперемія унаслідок функціонування артеріо-венозного шунта

На розрізі виявлено збільшену в розмірі печінку зі строкатою поверхнею, з малюнком мускатного горіха на розрізі. У просвіті печінкових вен знайдені пристінкові тромби. Назвіть вид порушення кровообігу в печінці:

+ Місцеве венозне повнокров'я

Загальне венозне повнокров'я
Малокров'я
Крововилив
Кровотеча

На розтині померлого виявлено, що печінка збільшена в розмірах, щільна, краї закруглені, на розрізі тканина жовтувато-коричневого кольору з темно-червоними крапками і смужками, що нагадує малюнок мускатного горіха. Який патологічний процес лежить в основі таких змін печінки?

+ Хронічне венозне повнокров'я
Жирова емболія
Артеріальне повнокров'я
Артеріальне недокрів'я
Хронічна кровотеча

Під час закупорки магістральної артерії верхньої кінцівки тромбом, спостерігається почервоніння шкіри вище місця обтурації. Назвіть вид артеріальної гіперемії, яка виникає під час порушення кровотоку по магістральній артерії.

+ Колатеральна гіперемія
Ангіоневротична гіперемія
Запальна гіперемія
Вакатна гіперемія
Постанемічна гіперемія

У хворого, що довго страждав на ревматизм, виявлений стеноз мітрального отвору, смерть наступила від серцево-легеневої недостатності. На розтині виявлена бура індурація легень. Назвіть для якого типу порушення кровообігу характерні подібні зміни в легенях.

+ Хронічна лівошлуночкова недостатність
Хронічна правошлуночкова недостатність
Гостра лівошлуночкова недостатність
Гостра правошлуночкова недостатність
Портальна гіпертензія

Хворий, зі стенозом мітрального клапана 4-го ступеня, помер від серцево-легеневої недостатності. На розтині виявлений гемосидероз легень. Назвіть вид порушення кровообігу в легенях.

+ Місцеве венозне повнокров'я
Загальне венозне повнокров'я
Артеріальна гіперемія
Вакантна гіперемія
Крововилив

На розтині померлого в підкоркових ядрах правої півкулі головного мозку визначається порожнина неправильної форми розміром 5,0 см х 3,5 см, заповнена червоними згортками крові та розм'якшеною тканиною мозку. Назвіть патологію, яка розвинулась у головному мозку.

+ Гематома
Геморагічне просочування
Ішемічний інфаркт
Кіста
Абсцес

У хворого з цирозом печінки, після видалення з черевної порожнини 10 літрів асцитичної рідини розвинувся колапс і гіперемія очеревини. Визначте вид артеріальної гіперемії очеревини.

+ Гіперемія після анемії
Запальна
Вакатна
Колатеральна
У результаті шунтування крові

Під час розтину померлого, який страждав гіпертонічною хворобою в речовині головного мозку виявлена порожнина, стінки якої мають іржаве забарвлення. Що передувало виникненню даних змін?

+ Гематома

Діapedезні крововиливи

Ішемічний інфаркт

Плазморагій

Абсцес

У хворого, який довго страждав ревматизмом, виявлений стеноз мітрального отвору, смерть настала від серцево-легеневої недостатності. На розтині виявлена бура індурація легень. Назвіть для якого виду порушення кровообігу характерні подібні зміни в легенях.

+ Хронічна лівошлуночкова недостатність

Хронічна правошлуночкова недостатність

Гостра лівошлуночкова недостатність

Гостра правошлуночкова недостатність

Портальна гіпертензія

Хворий 70 років, який страждав на цукровий діабет і переніс інфаркт міокарда, помер за явищ прогресуючої серцево-судинної недостатності. На розтині – ціанотична індурація селезінки і нирок, бура індурація легень і «мускатна» печінка. Який вид порушення кровообігу обумовив зміни внутрішніх органів?

+ Загальна хронічна венозна гіперемія

Загальна гостра венозна гіперемія

Загальна артеріальна гіперемія після анемії

Артеріальна ішемія в результат перерозподілу крові

Місцева хронічна венозна гіперемія

На розтині в потиличній ділянці головного мозку виявлена порожнина розміром 2,5 см x 1,5 см, заповнена прозорою рідиною, стінка її гладка, бурого кольору. Який процес розвинувся в головному мозку?

+ Кіста на місці крововиливу

Сіре розм'якшення мозку

Абсцес мозку

Вада розвитку мозку

Кіста на місці сірого розм'якшення

У чоловіка, який за життя страждав мітральним стенозом, під час розтину виявлені ущільнені легені, бурого кольору. Про який патологічний процес у легенях йде мова?

+ Гемосидероз

Гемохроматоз

Жовтяниця

Гемомеланоз

Ліпофусциноз

На розтині померлого виявлено: печінка збільшена в розмірах, щільна, краї заокруглені, на розрізі тканина жовтувато-коричневого кольору з темно-червоними крапками і смужками, що нагадує малюнок мускатного горіха. Який патологічний процес лежить в основі таких змін печінки?

+ Хронічне венозне повнокров'я

Гостре венозне повнокров'я

Артеріальне повнокров'я

Артеріальне недокрів'я

Хронічна кровотеча

Під час розтину померлого чоловіка 73 років, який довго страждав ішемічною хворобою серця з серцевою недостатністю, виявлено: «мускатна» печінка, бура індурація легень, ціанотична індурація нирок та селезінки. Вкажіть, який з видів порушення кровообігу найбільш ймовірний?

+ Хронічне загальне венозне повнокров'я

Артеріальна гіперемія

Гостре загальне венозне повнокров'я

Гостре недокрів'я

Хронічне недокрів'я

Після перенесеного геморагічного інсульту у хворого утворилась кіста головного мозку. Через 2 роки він помер від грипозної пневмонії. На секції трупа виявлено в мозку кіста зі стінками світло-рожевого відтінку, реакція Перлса позитивна. Який з процесів найбільш ймовірний в стінці кісти?

- + Місцевий гемосидероз
- Загальний гемосидероз
- Місцевий гемомеланоз
- Інфільтрація білірубіну
- Первинний гемохроматоз

Під час мікроскопічного дослідження печінки виявлено: венозне повнокров'я центру часточок, дистрофія та атрофія гепатоцитів у вогнищах венозного застою, жирова дистрофія гепатоцитів на периферії часточки з наявністю розростання сполучної тканини в місцях атрофії гепатоцитів. Про який патологічний процес йде мова?

- + Мускатна печінка з передциротичними змінами
- Біліарний цироз печінки
- Гепатит
- Жировий гепатоз
- Токсична дистрофія печінки

На розтині померлого з хронічною серцево-судинною недостатністю виявлена збільшена в розмірі печінка строкатого виду, з малюнком мускатного горіха на розрізі. Назвіть вид порушення кровообігу.

- + Загальне венозне повнокров'я
- Загальна артеріальне повнокров'я
- Малокров'я
- Крововилив
- Кровотеча

Смерть хворого, який страждав ішемічною хворобою серця і переніс повторний інфаркт міокарду, наступила на тлі явищ прогресуючої серцево-судинної недостатності. На розтині виявлена збільшена, щільна селезінка темно-вишневого кольору на розрізі. Під час мікроскопічного дослідження органу встановлені склероз пульпи і атрофія фолікулів. Яким терміном позначають ці зміни?

- + Ціанотична індурація селезінки
- Порфірна селезінка
- Сагова селезінка
- Сальна селезінка
- Септична селезінка

На розтині померлої, 86 років, яка за життя страждала атеросклерозом судин головного мозку, виявлена атрофія кори головного мозку. Як називається ця атрофія відносно причини?

- + Від недостатнього кровопостачання
- Від тиску
- Від дії фізичних і хімічних чинників
- Нейротична
- Дисфункціональна

На аутопсії в підкіркових ядрах правої півкулі головного мозку визначається порожнина неправильної форми розміром 5,0 см x 3,5 см, заповнена червоними згустками крові та розм'якшеною тканиною мозку. Яка патологія розвинулась в цьому випадку?

- + Гематома
- Кіста
- Геморагічне просочування
- Ішемічний інфаркт
- Абсцес

На розтині тіла чоловіка 60 років, який помер від легенево-серцевої недостатності виявлено: міогенне розширення порожнини шлуночків серця, гідроперикард, бура індурація легень, мускатна печінка, ціанотична індурація нирок та селезінки. Яке порушення кровообігу мало місце у хворого?

+ Хронічне загальне венозне повнокров'я

Хронічне місцеве венозне повнокров'я

Гостре загальне венозне повнокров'я

Гостре місцеве венозне повнокров'я

Загальна артеріальне повнокров'я

У хворого діагностований облітерувальний ендоефлебіт печінкових вен, що одночасно супроводжується розвитком дистрофічного процесу в печінці та розростанням сполучної тканини. Які розлади гемодинаміки викликають розвиток цієї хвороби?

+ Симптомокомплекс портальної гіпертензії

Застій крові в системі нижньої порожнистої вени

Порушення кровопостачання кишечника

Застій крові в системі верхньої порожнистої вени

Гепато-ренальний синдром

На секції тіла жінки 76 років були виявлені ознаки хронічного бронхіту і легеневого серця, печінка збільшена в розмірах, щільна, тканина на розрізі строката. Мікроскопічно – просвіт центральних вен печінкових часточок розширений, синусоїди центрів часточок повнокровні, центри часточок склерозовані, а гепатоцити мають ознаки дистрофії, некрозу та атрофії; на периферії часточок гепатоцити збережені. Який вид розладів кровообігу викликав зміни печінки?

+ Загальна венозна гіперемія

Місцева венозна гіперемія

Загальна артеріальна гіперемія

Місцева артеріальна гіперемія

Загальне недоокрів'я

Хворий, якому швидко видалили біля 10 літрів асцитичної рідини з черевної порожнини, раптом втратив свідомість. Яка причина цього явища?

+ Недокрів'я головного мозку

Тромбоз церебральних артерій

Вакатна гіперемія

Тромбоз церебральних вен

Крововилив у головний мозок

Хворому з переломом плечової кістки наклали гіпс. Через 2 години кисть і видима частина передпліччя стала синюшною, холодною на дотик, набряклою. Який розлад кровообігу мав місце?

+ Місцеве венозне повнокров'я

Стаж

Місцеве недоокрів'я

Місцеве артеріальне повнокров'я

Тромбоз

У хворого на флеботромбоз нижніх кінцівок після фізичного навантаження виникла тромбоемболія сегментарних легених артерій. В легенях з'явилися червоні клиноподібні вогнища некрозу щільної консистенції. Яка форма некрозу виникла в легенях?

+ Геморагічний інфаркт

Колікваційний некроз

Ішемічний інфаркт

Гангрена

Коагуляційний некроз

У хворого похилого віку виникло гостре порушення мозкового кровообігу з коматозним станом і смертельним наслідком. Під час розтину в правій півкулі головного мозку виявлена велика порожнина, заповнена кров'ю. Який патологічний процес виявлено в головному мозку?

+ Гематома

Діапедезний крововилив
Пухлина мозку
Геморагічна інфільтрація
Інфаркт мозку

Хворий помер за явищ серцево-судинної недостатності. Результати розтину: постінфарктний кардіосклероз, гіпертрофія міокарда і дилатація його порожнин, особливо правого шлуночка. Печінка збільшена, з гладкою поверхнею, на розрізі повнокрівна, з темно-червоним крапом на бурому тлі тканини. Гістологічно: повнокров'я центральних відділів часточок; в периферичних відділах навколо порталних трактів - гепатоцити в стані жирової дистрофії. Як називаються описані вище зміни печінки?

+ Мускатна печінка (хронічне венозне повнокров'я)

Амілоїдоз

Стеатоз печінки

Цироз печінки

Псевдомускатна печінка

Хворий 53 років надійшов до клініки з нестримною блювотою «свіжою» кров'ю і через 1 годину помер. На розтині в нижній третині стравоходу – варикозно-розширені вени з декількома розривами. Патологія якого органу викликала зміни в судинах стравоходу?

+ Печінка

Нирки

Підшлункова залоза

Легені

Серце

У вагітної жінки після кесарського розтину в післяопераційному періоді виникла масивна маткова кровотеча, яку вдалося зупинити, але розвинулась анурія. Гемодіаліз виявився неефективним і хвора померла на 4-ту добу після втручання. На розтині нирки дещо збільшені в розмірі, набряклі, на розрізі кіркова речовина бліда, піраміди і проміжна зона повнокровні. Яка патологія нирок ускладнила операцію?

+ Некротичний нефроз

Ішемічний інфаркт

Ціанотична індурація

Підгострий гломерулонефрит

Гострий пієлонефрит

Чоловік 58 років помер від гострого недокрів'я внаслідок стравохідно-шлункової кровотечі. На розтині вени підслизового шару нижньої третини стравоходу і кардіального відділу шлунку варикозно розширені. Печінка маленька, щільна, горбиста, діаметр вузликів 2–3 мм; мікроскопічно часточкова будова печінки порушена, виражені дистрофічні зміни і вогнищевий некроз гепатоцитів. Значна кількість «несправжніх часточок», розростання в стромі прошарків сполучної тканини. Морфологічні зміни в печінці характерні для:

+ Дрібновузлового цирозу печінки

Великовузлового цирозу печінки

Змішаного цирозу печінки

Хронічного активного гепатиту

Біліарного цирозу печінки

На аутопсії тіла чоловіка 49 років, який помер від гострої лівошлуночкової недостатності, в лівому шлуночку серця знайдене сіро-жовте вогнище неправильної форми, оточене червоним віночком. Вогнище великих розмірів і охоплює всю товщу стінки шлуночка. Діагностуйте патологічний процес.

+ Інфаркт міокарда

Абсцес міокарда

Кардіосклероз

Флегмона серцевого м'яза

Гематома

Жінка 45-ти років хворіє на рак лівої молочної залози. На лівій верхній кінцівці є ознаки недостатності лімфатичної системи – набряк кінцівки, збільшення лімфовузлів. Яка форма недостатності лімфообміну спостерігається у хворої?

+ Механічна недостатність

Динамічна недостатність

Резорбційна недостатність

Змішана недостатність

«Крок-1» до теми 10

Під час розтину померлого після абдомінальної операції в венах малої миски були виявлені численні тромби. Клінічно був зафіксований тромбоемболічний синдром. Де слід шукати тромбоемболію?

- + Легеневі артерії
- Головний мозок
- Портальна вена
- Лівий шлуночок серця
- Вени нижніх кінцівок

Під час розтину в потиличній ділянці головного мозку виявлена порожнина 2,5 см х 1,5 см, заповнена прозорою рідиною, стінка гладенька, бурого кольору. Який процес розвинувся в головному мозку?

- + Кіста на місці крововиливу
- Сіре розм'якшення мозку
- Абсцес мозку
- Вада розвитку мозку
- Кіста на місці сірого розм'якшення

Під час розтину чоловіка 40 років, померлого від великих опіків, патологоанатом зазначив, що кров густа, в'язка, темна. Під час мікроскопії в мікроциркуляторному руслі легень, нирок, печінки, головного мозку виявлені тромби, складжування еритроцитів. Про який розлад кровообігу йдеться?

- + Ангідремія
- Гідремія
- Загальне венозне повнокров'я
- Загальне артеріальне повнокров'я
- Загальне гостре недокрів'я

Під час розтину померлої дитини 1,5 років виявлено: геморагічні висипання на шкірі, помірна гіперемія та набряк слизової носоглотки, дрібні крововиливи в слизових оболонках і внутрішніх органах, різкі дистрофічні зміни в печінці, міокарді, гострий некротичний нефроз, масивні крововиливи в наднирниках. Для якого захворювання найбільш характерні виявлені зміни?

- + Менінгококцемія
- Септична скарлатина
- Дифтерія зіва
- Токсична скарлатина
- Токсична форма грипу

Під час аутопсії хворого, який помер від отруєння етиленгліколем, нирки дещо збільшені в розмірах, набряклі, їх капсула знімається дуже легко, кіркова речовина широка, блідо-сірого кольору, мозкова речовина – темно-червона. Яка патологія нирок розвинулась у хворого?

- + Некротичний нефроз
- Гострий пієлонефрит
- Гострий гломерулонефрит
- Гострий тубуло-інтерстиціальний нефрит
- Ліпоїдний нефроз

Під час мікроскопічного дослідження згортка крові, виявленого в просвіті стегнової артерії, патологоанатом побачив нерівномірне чергування скупчень фібрину і зруйнованих формених елементів крові, зв'язок з інтимою, повне закриття просвіту артерії. Що це?

- + Змішаний тромб
- Гіаліновий тромб

Червоний тромб
Тромбоемболія
Посмертний згорткок крові

У хворого, який страждає гнійним отитом і тромбозом сигмоподібного синуса твердої мозкової оболонки, відрив частини тромбу може загрожувати розвитком:

- + Тромбоемболії гілок легеневої артерії
- Тромбоемболії судин головного мозку з розвитком сірого розм'якшення мозку
- Тромбоемболії коронарних артерій
- Місцевого некрозу
- Тромбоемболії судин сітчастої оболонки ока і розвитком сліпоты

Хворий 55 років, прооперований з приводу гострого апендициту на 5-ту добу піднявшись з ліжка відчув нестачу повітря, розвинувся різкий ціаноз обличчя, знепритомнів. Після безуспішної реанімації констатована смерть. На розтині виявлена тромбоемболія легеневого стовбура. Що могло бути найбільш імовірним джерелом тромбоемболії?

- + Тромбоз вен нижніх кінцівок
- Тромбоз брижових артерій
- Тромбоз ворітної вени
- Тромбоз в лівому шлуночку серця
- Кулястий тромб передсердя

У пацієнта з хронічною серцевою недостатністю виявлено збільшення в'язкості крові, під час капіляроскопії виявлено ушкодження стінок судин мікроциркуляторного русла. Які з порушень периферичного кровообігу можливі у даному випадку?

- + Сладж-феномен
- Емболія
- Тромбоз
- Венозна гіперемія
- Артеріальна гіперемія

У хворого після відкритого перелому ключиці раптово настала смерть. Під час раннього розтину в правому шлуночку серця і легеневих артеріях виявлена піниста кров. Що стало причиною смерті?

- + Повітряна емболія
- Кровотеча
- Тканинна емболія
- Бактеріальна емболія
- Жирова емболія

Чоловік із кесонною хворобою помер з ознаками гострих порушень мозкового кровообігу в басейні а. meningea media лівої півкулі головного мозку. На розтині виявлено вогнище сірого розм'якшення мозку в зазначеній ділянці розмірами 6,0 см x 7,0 см x 3,4 см. Визначити характер процесу, що спричинив смерть людини.

- + Газова емболія
- Тромбоемболія
- Жирова емболія
- Атеросклероз судин
- Тромбоз

Хворий загинув від септичного шоку з вираженим ДВЗ-синдромом. Які патологічні явища, характерні для ДВЗ-синдрому, найбільш вірогідно буде знайдено під час розтину?

- + Множинні мікроінфаркти в легенях і нирках

Генералізована лімфаденопатія
Гемосидероз легень
Дилатація та кулеподібний тромб правого передсердя
Велика кількість згустків крові в крупних судинах

Під час розтину померлого від набряку легень у серці знайдено велике вогнище розм'якшеного міокарду жовто-сірого кольору, а у коронарній артерії – свіжий тромб. Ваш імовірний діагноз:

+ Інфаркт міокарда
Амілоїдоз
Кардіосклероз
Міокардит
Гіаліноз

Під час мікроскопічного дослідження пупкової вени новонародженого, померлого від інтоксикації, виявлено: стінка судини з дифузною запальною інфільтрацією, у її просвіті – обтурувальний тромб із великою кількістю нейтрофільних лейкоцитів з явищами каріорексису та колоніями бактерій. Вкажіть, який з наслідків тромбозу найбільш вірогідний?

+ Септичний аутоліз
Організація та каналізація тромбу
Петрифікація тромбу
Асептичний аутоліз
Перетворення у тромбоембол

Під час секції виявлено геморагічні інфаркти легень, у деяких судинах легень буруватого кольору маси, варикозне розширення вен нижніх кінцівок, у яких наявні крихкі темно-бурого кольору маси. Про який патологічний процес йде мова?

+ Тромбоемболія легеневих судин
Геморагічна бронхопневмонія
Застійний тромбоз легеневих судин
Тканинна емболія легеневих судин
Жирова емболія легеневих судин

До патоморфологічного відділення була надіслана сполучна тканина з крупною артеріальною судиною, у просвіті якої сіруватого кольору сухі крихкі маси щільно з'єднані зі стінкою судини. Під час гістологічного дослідження виявлена артеріальна судина з масою облітерувального характеру, утвореною з тромбоцитів, фібрину, переважно лейкоцитів і малої кількості еритроцитів із явищем організації. Різновидність якого процесу спостерігається в цьому випадку?

+ Білий тромб у просвіті судини
Сполучна тканина у просвіті судини
Згорток крові у просвіті судини
Тромбоембол у просвіті судини
Гіаліновий тромб у просвіті судини

Під час операції в верхній долі правої легені виявлений крупний клиноподібний осередок темно-червоної, щільної тканини. Під час цито-біопсії в ній виявлений некроз стінок альвеол, отвори альвеол щільно заповнені еритроцитами. Ваш діагноз:

+ Геморагічний інфаркт легень
Пневмонія
Ішемічний інфаркт легень
Гангрена легень
Ателектаз легень

Під час розтину жінки, яка раптово померла на 4-й добі після пологів, у головній легеневій артерії знайдено складений вдвоє тромбоембол діаметром 2 см, який спричинив обтурацію артерії. Вкажіть безпосередню причину раптової смерті:

- + Рефлекторний спазм коронарних артерій та бронхіол
- Асфіксія
- Рефлекторний спазм коронарних артерій
- Механічна обтурація легеневої артерії
- Рефлекторний спазм бронхіол

Під час розтину трупа чоловіка 45 років, який помер від гострого трансмурального інфаркту лівого шлуночка серця, виявлено аневризму серця та дилатаційний тромб. Який із перелічених факторів є найбільш суттєвим у розвитку останнього ускладнення у разі вказаної локалізації інфаркту?

- + Ушкодження ендотеліоцитів ендокарду
- Гіперліпідемія
- Сповільнення кровотоку
- Порушення кровообігу
- Порушення реологічних властивостей крові

Хворий 65 років скаржиться на біль у ділянці серця, а також у лівій верхній кінцівці. Аускультативно – частота серцевих скорочень збільшена, ритм порушений, звучність серцевих тонів зменшена. Артеріальний тиск – 170/100 мм рт.ст.. Температура тіла – +38°C. У загальному аналізі крові – лейкоцитоз, еозинопенія; прискорення ШОЕ. На електрокардіограмі виявлено монофазну криву. На розтині виявлено великовогнищевий інфаркт міокарда лівого шлуночка. Окрім того виявлено: рідкий стан крові в серці та великих судинах; тромбогеморрагічний синдром; секвестрація крові в судинах мікроциркуляції; шунтування кровотоку; швидка мобілізація глікогену із тканинних депо; циркуляторногіпоксичне ушкодження органів. Яка найбільш вірогідна патологія, що зумовлює описані морфологічні зміни?

- + Кардіогенний шок
- Анафілактичний шок
- Інфекційно-токсичний шок
- Геморагічний шок
- Шок унаслідок ДВЗ-синдрому

Під час дорожньо-транспортної пригоди водій отримав поранення в шию розбитим склом. Кровотеча була невелика, але через декілька хвилин потерпілий помер за явищ гострої ядухи. Під час розтину серця померлого у заповненій водою порожнині перикарду (проба Сівцева) виділяються пухирці. Вкажіть імовірний патологічний процес.

- + Повітряна емболія
- Тромбоемболія
- Газова емболія
- Жирова емболія
- Емболія чужорідними тілами

Смерть під час тромбоемболії основного стовбуру легеневої артерії настає в результаті:

- + Проявів пульмо-коронарного рефлексу
- Асфіксії
- Механічної перешкоди в основному стовбурі
- Спазму розгалужень легеневої артерії
- Спазму бронхів

Під час розтину виявлено: обидві нирки мають різко бліду кіркову речовину та повнокров'я пірамід, причому найбільш вираженому на межі між корковою та мозковою речовинами. Такий вигляд нирки характерний для:

+ Шоку

Гострого гломерулонефриту

Декомпенсованої недостатності серця

Білатеральної емболії ренальних артерій

Білатерального тромбозу ренальних вен

Під час розтину померлого після абдомінальної операції в венах малого тазу були знайдені численні тромби. Клінічно був зафіксований тромбоемболічний синдром. Де слід шукати тромбоемболи?

+ Легеневі артерії

Головний мозок

Портальна вена

Лівий шлуночок серця

Вени нижніх кінцівок

Запис в акті судово-медичного експерта про обстеження трупа потерпілого з тупою травмою обох нирок, у якого після травми спостерігалась гостра ниркова недостатність: «В обох сечоводах виявлені червоні тромби довжиною до 10 см, що обтурують просвіт сечоводів». Начальник судово-медичного бюро прочитав і не погодився з цим записом. Він поступив правильно, тому що:

+ У сечоводах не буває тромбів

Тромби в сечоводах не бувають обтурувальними

У сечоводах можуть бути лише білі тромби

Це тромбоемболи, а не тромби, оскільки вони не фіксовані до стінки сечоводу

У сечоводах можуть бути лише змішані тромби

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

+ Геморагічний інфаркт

Колікваційний некроз

Ішемічний інфаркт

Гангрена

Коагуляційний некроз

Під час розтину жінки 60 років, яка страждала варикозним розширенням вен гомілки і померла раптово, в місці розгалуження основного стовбура легеневої артерії виявлено щільний пошматований конгломерат сіро-червоного кольору, довжиною 1,2 см, гістологічно представлений тромбоцитами, фібрином, лейкоцитами і фібробластами. Який генез смерті в даному випадку?

+ Пульмо-коронарний рефлекс

Тромбоемболічний синдром

Інфаркт міокарда

Геморагічний інфаркт легені

Атеросклероз легеневої артерії

Поява у хворих, які померли від шоку, гепатоцитів із світлою (оптично порожньою) цитоплазмою пояснюється:

+ Зникненням запасів глікогену

Ожирінням клітин

Гідропічною дистрофією

Колікваційним некрозом

Зернистою дистрофією

Після тривалого впливу підвищеного атмосферного тиску і швидкого переходу до нормального атмосферного тиску може розвинути:

+ Декомпресійна хвороба

Ателектаз

Пневмоторакс

Емфізема

Пневмонія

Хвора 70 років прооперована з приводу «гострого живота». Під час операції виявлено, що приблизно 80 см клубової кишки чорного кольору, очеревина тьмяна, вкрита фібринозним накладенням, перистальтика не визначається, просвіт верхньої брижової артерії obtурований сухим бурим згустком крові, який легко кришиться і прикріплений до стінки судини. Який процес розвинувся в кишці?

+ Гангрена

Пролежень

Білий інфаркт

Білий інфаркт з геморагічним вінчиком

Коагуляційний некроз

Під час аутопсії хворої, яка померла від поліорганної недостатності, виявлено численні згортки крові в мікросудинах легень, головного мозку, нирок, печінки, наднирників, а також осередкові геморагії в слизових і серозних оболонках органів. Який процес виявлено в даному випадку?

+ Дисеміноване внутрішньосудинне згортання крові

Дисемінований тромбоз

Дисеміноване гостре недокрів'я

Дисемінований стаз

Дисемінований садж-феномен

У жінки 30 років із гіпернефроїдним раком правої нирки з проростанням пухлини в ниркову вену під час операції нефректомії відбулася раптова зупинка серцевої діяльності. Під час аутопсії в порожнині правого шлуночка виявлений пухлинний ембол великих розмірів. Вкажіть, який із зазначених факторів мав провідне патогенетичне значення в розвитку раптової смерті.

+ Пульмо-коронарний рефлекс

Великий розмір емболу

Спазм бронхіального дерева

Спазм гілок легеневої артерії

Спазм вінцевих артерій серця

У 68-річної жінки внаслідок стенозуючого атеросклерозу вінцевих артерій розвинувся гострий інфаркт міокарду. Під час секції виявлено: в просвіті передньої міжшлуночкової гілки лівої коронарної артерії крихкі сіро-жовті маси, які нагадують атероматозний детрит і повністю obturують просвіт судини, в товщі передньої та бічної стінок лівого шлуночка – трансмуральна ділянка некрозу неправильної форми, сіро-жовтого забарвлення, на периферії оточена геморагічним віночком. Діагностуйте причину інфаркту.

+ Тромбоз

Тканинна емболія

Емболія стороннім тілами

Жирова емболія

Ретроградна емболія

На секції виявлено: множинні геморагічні інфаркти легень, в деяких судинах легень бурі крихкі щільні маси. Про який патологічний процес йде мова?

+ Тромбемболія судин легеневої артерії

Жирова емболія судин легеневої артерії

Тканинна емболія судин легеневої артерії
Застійний тромбоз судин легеневої артерії
Геморагічна бронхопневмонія

У хворого 60 років під час обстеження виявлений рак передміхурової залози з метастазами в нижні відділи хребта, кістки тазу і патологічний перелом стегна. Який патологічний процес лежить в основі розвитку метастазів пухлини?

+ Тканинна емболія
Мікробна емболія
Газова емболія
Емболія стороннім тілами
Некроз тканини

Жінка 59 років, поступила до лікарні з ознаками ексикозу в стані глибокого шоку, аутопсійне мікробіологічне дослідження кишкового вмісту виявило наявність вібріона Ель Тор. Який вид шоку спричинив смерть хворої.

+ Гіповолемічний
Травматичний
Токсичний
Кардіогенний
Анафілактичний

У хворого 75 років, який довгий час страждав на атеросклероз церебральних судин, на аутопсії в правій тім'яно-скроневої ділянці головного мозку виявлено вогнище неправильної форми, в'ялої консістенції, сірого кольору. Яка найбільш вірогідна причина розвитку цього процесу?

+ Тромбоз правої середньої мозкової артерії
Тромбоз правої передньої мозкової артерії
Тромбоз правої задньої мозкової артерії
Тромбоз базилярної артерії
Тромбоз судини м'якої мозкової оболонки

У льотчика, який загинув у результаті розгерметизації кабіни літака, під час гістологічного дослідження внутрішніх органів у судинах виявлено велику кількість бульбашок, в печінці – жирова дистрофія. У головному і спинному мозку – множинні дрібні ішемічні осередки сірого розм'якшення. Вкажіть найбільш імовірну причину таких змін.

+ Газова емболія
Повітряна емболія
Жирова емболія
Тромбоемболія
Тканинна емболія

У хворого 29 років із діагнозом: перелом правого стегна із множинними уламками на 3-тю добу від отримання травми з'явилися скарги на біль в грудній порожнині праворуч, утруднене дихання. Через добу на тлі прогресуючої серцево-легеневої недостатності настала смерть. Під час гістологічного дослідження в кровоносних судинах легень і головного мозку виявлені суданофільні краплини оранжевого кольору, які повністю закривали просвіт судин мікроциркуляторного русла. З яким ускладненням пов'язана смерть хворого?

+ Жирова емболія
Газова емболія
Медикаментозна емболія
Мікробна емболія
Тромбоемболія

У хворої 65 років, яка страждає тромбофлебітом глибоких вен гомілки, в поліклініці, у черзі на прийом до лікаря, раптово настала смерть. На розтині трупа в загальному стовбурі та біфуркації легеневої артерії виявлені червоні пухкі маси з тьмяною гофрованою поверхнею. Який патологічний процес у легеневій артерії виявив патологоанатом?

- + Тромбоемболію
- Тромбоз
- Тканинну емболію
- Емболію стороннім тілам
- Жирову емболію

Хворий 65 років, який страждає атеросклерозом, госпіталізований до хірургічного відділення з приводу розлитого гнійного перитоніту. Під час операції діагностовано тромбоз брижових артерій. Яка найбільш ймовірна причина перитоніту?

- + Геморагічний інфаркт
- Ішемія ангіоспастична
- Ішемічний інфаркт
- Стаз
- Ішемія компресійна

Під час розтину померлого хворого на атеросклероз у головному мозку виявлено тромбоз гілок внутрішньої сонної артерії та сірого кольору вогнище вологого розм'якшення тканини. Який патологічний процес виявлено в головному мозку?

- + Ішемічний інфаркт
- Геморагічна інфільтрація
- Гематома
- Енцефаліт
- Пухлина мозку

Під час аутопсії померлого, 48 років, виявлена обтурація тромбом просвіту середньої мозкової артерії. У тім'яно-скроневій ділянці лівої півкулі головного мозку визначається вогнище кашкоподібної консистенції сірого кольору. Яка найбільш ймовірна причина цих змін?

- + Інфаркт
- Фібриноїдний некроз
- Секвестр
- Гангрена
- Казеозний некроз

Під час внутрішньовенної трансфузії фізіологічного розчину стан хворого різко погіршився і на тлі гострої задухи настала смерть. Під час розтину померлого виявлене гостре венозне повнокров'я внутрішніх органів із різко розширеними правими відділами серця. Під час проколу правого шлуночка під водою (проба Сівцева) були виявлені бульбашки. Вкажіть, який патологічний процес і його вид виник у хворого?

- + Повітряна емболія
- Газова емболія
- Жирова емболія
- Тканинна емболія
- Тромбоемболія

У хворого 27 років із діагнозом політравма (закрита травма грудної клітки, закритий перелом правого стегна) через 2 години після проведення скелетного витягання різко погіршився стан і на тлі гострої легенево-серцевої недостатності настала смерть. Під час гістологічного дослідження кровоносних судин легень, головного мозку померлого під час фарбування суданом III, виявлені краплини оранжевого кольору, які заповнюють просвіт судин. Яке ускладнення політравми розвинулось у хворого?

- + Жирова емболія
- Газова емболія
- Мікробна емболія
- Тромбоемболія
- Повітряна емболія

54-річний чоловік раптово помер на шляху до роботи. З анамнезу відомо, що померлий вважав себе хворим і не лікувався, лише іноді відзначав короткочасний біль за грудиною. Під час аутопсії встановлений обтурувальний тромб лівої передньої міжшлуночкової артерії, який утворився біля атеросклеротичної бляшки, яка стенозувала просвіт на 2/3. Будь-яких інших морфологічних змін у серці не було діагностовано. Діагностуйте захворювання.

- + Ішемічна хвороба серця, раптова серцева смерть
- Ішемічна хвороба серця, гострий інфаркт міокарду
- Ішемічна хвороба серця, нестабільна стенокардія
- Ішемічна хвороба серця, хронічна форма
- Ішемічна хвороба серця, гострий повторний інфаркт міокарду

У хворого тромбофлебітом нижніх кінцівок з'явився біль у грудній клітці, кровохаркання, наростаюча дихальна недостатність, за явищ якої він і помер. На розтині діагностовано множинні інфаркти легень. Яка найбільш вірогідна причина їх розвитку в цьому випадку?

- + Тромбоемболія гілок легеневої артерії
- Тромбоз гілок легеневої артерії
- Тромбоз легених вен
- Тромбоемболія бронхіальних артерій
- Тромбоз бронхіальних артерій

Жінка віком 65 років, яка хворіє на тромбофлебіт глибоких вен гомілки, раптово померла. Під час розтину тіла в загальному стовбурі та біфуркації легеневої артерії спостерігаються вільно лежачі червоні пухкі маси із тьмяною гофрованою поверхнею. Який патологічний процес у легеневій артерії виявлено?

- + Тромбоемболію
- Емболію сторонніми тілами
- Тканинну емболію
- Тромбоз
- Жирову емболію

Пацієнт віком 75 років був оперований із приводу раку передміхурової залози. Помер раптово на 4-ту добу після оперативного втручання. Під час розтину тіла чоловіка у просвітах головного стовбура та біфуркації легеневої артерії були виявлені та легко видалені крихкі маси темно-червоного кольору з тьмяною поверхнею. Такі ж маси були у порожнині правого шлуночка серця. Яке порушення кровообігу спричинило раптову смерть пацієнта?

- + Тромбоз легеневої артерії
- Тромбоемболія легеневої артерії
- Парадоксальна емболія
- Інфаркт міокарда
- Тканинна емболія

Під час розтину тіла пацієнта, який помер після абдомінальної операції, виявлено численні тромби у венах малого тазу. Клінічно зафіксовано тромбоемболічний синдром. Де потрібно шукати тромбоемболи?

- + У легених артеріях
- У лівому шлуночку серця
- У венах нижніх кінцівок
- У портальній вені
- У головному мозку

Пацієнт віком 55 років прооперований з приводу гострого апендициту. За 5 днів після того як хворий підвівся з ліжка відчув нестачу повітря, розвинувся різкий ціаноз обличчя. Пацієнт втратив свідомість. Після безрезультатної реанімації була констатовано смерть. На розтині виявлено тромбоемболію легеневого стовбура. Яке імовірне джерело тромбоемболії?

+ Тромбоз вен нижніх кінцівок

Кулястий тромб передсердя

Тромбоз ворітної вени

Тромбоз брижових артерій

Тромбоз у лівому шлуночку серця

«Крок-1» до теми 11

Під час розтину померлого після абдомінальної операції в венах малої миски були виявлені численні тромби. Клінічно був зафіксований тромбоемболічний синдром. Де слід шукати тромбоемболію?

- + Легеневі артерії
- Головний мозок
- Портальна вена
- Лівий шлуночок серця
- Вени нижніх кінцівок

?

Під час розтину в потиличній ділянці головного мозку виявлена порожнина 2,5 см х 1,5 см, заповнена прозорою рідиною, стінка гладенька, бурого кольору. Який процес розвинувся в головному мозку?

- + Кіста на місці крововиливу
- Сіре розм'якшення мозку
- Абсцес мозку
- Вада розвитку мозку
- Кіста на місці сірого розм'якшення

?

Під час розтину чоловіка 40 років, померлого від великих опіків, патологоанатом зазначив, що кров густа, в'язка, темна. Під час мікроскопії в мікроциркуляторному руслі легень, нирок, печінки, головного мозку виявлені тромби, складжування еритроцитів. Про який розлад кровообігу йдеться?

- + Ангідремія
- Гідремія
- Загальне венозне повнокров'я
- Загальне артеріальне повнокров'я
- Загальне гостре недоокрів'я

?

Під час розтину померлої дитини 1,5 років виявлено: геморагічні висипання на шкірі, помірна гіперемія та набряк слизової носоглотки, дрібні крововиливи в слизових оболонках і внутрішніх органах, різкі дистрофічні зміни в печінці, міокарді, гострий некротичний нефроз, масивні крововиливи в наднирниках. Для якого захворювання найбільш характерні виявлені зміни?

- + Менінгококцемія
- Септична скарлатина
- Дифтерія зіва
- Токсична скарлатина
- Токсична форма грипу

?

Під час аутопсії хворого, який помер від отруєння етиленгліколом, нирки дещо збільшені в розмірах, набряклі, їх капсула знімається дуже легко, кіркова речовина широка, блідо-сірого кольору, мозкова речовина – темно-червона. Яка патологія нирок розвинулась у хворого?

- + Некротичний нефроз
- Гострий пієлонефрит
- Гострий гломерулонефрит
- Гострий тубуло-інтерстиціальний нефрит
- Ліпоїдний нефроз

?

Під час мікроскопічного дослідження згортка крові, виявленого в просвіті стегнової артерії, патологоанатом побачив нерівномірне чергування скупчень фібрину і зруйнованих формених елементів крові, зв'язок з інтимною, повне закриття просвіту артерії. Що це?

- + Змішаний тромб
- Гіаліновий тромб

- Червоний тромб
- Тромбоемболія
- Посмертний згорткок крові

?

У хворого, який страждає гнійним отитом і тромбозом сигмоподібного синуса твердої мозкової оболонки, відрив частини тромбу може загрожувати розвитком:

- + Тромбоемболії гілок легеневої артерії
- Тромбоемболії судин головного мозку з розвитком сірого розм'якшення мозку
- Тромбоемболії коронарних артерій
- Місцевого недокрів'я
- Тромбоемболії судин сітчастої оболонки ока і розвитком сліпоти

?

Хворий 55 років, прооперований з приводу гострого апендициту на 5-ту добу піднявшись з ліжка відчув нестачу повітря, розвинувся різкий ціаноз обличчя, знепритомнів. Після безуспішної реанімації констатована смерть. На розтині виявлена тромбоемболія легеневого стовбура. Що могло бути найбільш імовірним джерелом тромбоемболії?

- + Тромбоз вен нижніх кінцівок
- Тромбоз брижових артерій
- Тромбоз ворітної вени
- Тромбоз в лівому шлуночку серця
- Кулястий тромб передсердя

?

У пацієнта з хронічною серцевою недостатністю виявлено збільшення в'язкості крові, під час капіляроскопії виявлено ушкодження стінок судин мікроциркуляторного русла. Які з порушень периферичного кровообігу можливі у даному випадку?

- + Сладж-феномен
- Емболія
- Тромбоз
- Венозна гіперемія
- Артеріальна гіперемія

?

У хворого після відкритого перелому ключиці раптово настала смерть. Під час раннього розтину в правому шлуночку серця і легених артеріях виявлена піниста кров. Що стало причиною смерті?

- + Повітряна емболія
- Кровотеча
- Тканинна емболія
- Бактеріальна емболія
- Жирова емболія

?

Чоловік із кесонною хворобою помер з ознаками гострих порушень мозкового кровообігу в басейні а. meningea media лівої півкулі головного мозку. На розтині виявлено вогнище сірого розм'якшення мозку в зазначеній ділянці розмірами 6,0 см х 7,0 см х 3,4 см. Визначити характер процесу, що спричинив смерть людини.

- + Газова емболія
- Тромбоемболія
- Жирова емболія
- Атеросклероз судин
- Тромбоз

?

Хворий загинув від септичного шоку з вираженим ДВЗ-синдромом. Які патологічні явища, характерні для ДВЗ-синдрому, найбільш вірогідно буде знайдено під час розтину?

- + Множинні мікроінфаркти в легенях і нирках

- Генералізована лімфаденопатія
- Гемосидероз легень
- Дилатація та кулеподібний тромб правого передсердя
- Велика кількість згустків крові в крупних судинах
- ?

Під час розтину померлого від набряку легень у серці знайдено велике вогнище розм'якшеного міокарду жовто-сірого кольору, а у коронарній артерії – свіжий тромб. Ваш імовірний діагноз:

- + Інфаркт міокарда
- Амілоїдоз
- Кардіосклероз
- Міокардит
- Гіаліноз
- ?

Під час мікроскопічного дослідження пупкової вени новонародженого, померлого від інтоксикації, виявлено: стінка судини з дифузною запальною інфільтрацією, у її просвіті – обтуривальний тромб із великою кількістю нейтрофільних лейкоцитів з явищами каріорексису та колоніями бактерій. Вкажіть, який з наслідків тромбозу найбільш вірогідний?

- + Септичний аутоліз
- Організація та каналізація тромбу
- Петрифікація тромбу
- Асептичний аутоліз
- Перетворення у тромбоембол
- ?

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

- + Тромбоемболія легеневих судин
- Геморагічна бронхопневмонія
- Застійний тромбоз легеневих судин
- Тканинна емболія легеневих судин
- Жирова емболія легеневих судин
- ?

До патоморфологічного відділення була надіслана сполучна тканина з крупною артеріальною судиною, у просвіті якої сіруватого кольору сухі крихкі маси щільно з'єднані зі стінкою судини. Під час гістологічного дослідження виявлена артеріальна судина з масою облітерувального характеру, утвореною з тромбоцитів, фібрину, переважно лейкоцитів і малої кількості еритроцитів із явищем організації. Різновидність якого процесу спостерігається в цьому випадку?

- + Білий тромб у просвіті судини
- Сполучна тканина у просвіті судини
- Згортки крові у просвіті судини
- Тромбоембол у просвіті судини
- Гіаліновий тромб у просвіті судини
- ?

Під час операції в верхній долі правої легені виявлений крупний клиноподібний осередок темно-червоної, щільної тканини. Під час цито-біопсії в ній виявлений некроз стінок альвеол, отвори альвеол щільно заповнені еритроцитами. Ваш діагноз:

- + Геморагічний інфаркт легень
- Пневмонія
- Ішемічний інфаркт легень
- Гангрена легень
- Ателектаз легень
- ?

Під час розтину жінки, яка раптово померла на 4-й добі після пологів, у головній легеневій артерії знайдено складений вдвоє тромбоембол діаметром 2,0 см, який спричинив обтурацію артерії. Вкажіть безпосередню причину раптової смерті:

- + Рефлекторний спазм коронарних артерій та бронхіол
- Асфіксія
- Рефлекторний спазм коронарних артерій
- Механічна обтурація легеневої артерії
- Рефлекторний спазм бронхіол
- ?

Під час розтину трупа чоловіка 45 років, який помер від гострого трансмурального інфаркту лівого шлуночка серця, виявлено аневризму серця та дилатаційний тромб. Який із перелічених факторів є найбільш суттєвим у розвитку останнього ускладнення у разі вказаної локалізації інфаркту?

- + Ушкодження ендотеліоцитів ендокарду
- Гіперліпідемія
- Сповільнення кровотоку
- Порушення кровообігу
- Порушення реологічних властивостей крові
- ?

Хворий 65 років скаржиться на біль у ділянці серця, а також у лівій верхній кінцівці. Аускультативно – частота серцевих скорочень збільшена, ритм порушений, звучність серцевих тонів зменшена. Артеріальний тиск – 170/100 мм рт.ст.. Температура тіла – +38°C. У загальному аналізі крові – лейкоцитоз, еозінопенія; прискорення ШОЕ. На електрокардіограмі виявлено монофазну криву. На розтині виявлено великовогнищевий інфаркт міокарда лівого шлуночка. Окрім того виявлено: рідкий стан крові в серці та великих судинах; тромбогеморагічний синдром; секвестрація крові в судинах мікроциркуляції; шунтування кровотоку; швидка мобілізація глікогену із тканинних депо; циркуляторногіпоксичне ушкодження органів. Яка найбільш вірогідна патологія, що зумовлює описані морфологічні зміни?

- + Кардіогенний шок
- Анафілактичний шок
- Інфекційно-токсичний шок
- Геморагічний шок
- Шок унаслідок ДВЗ-синдрому
- ?

Під час дорожньо-транспортної пригоди водій отримав поранення в шию розбитим склом. Кровотеча була невелика, але через декілька хвилин потерпілий помер за явищ гострої ядухи. Під час розтину серця померлого у заповненій водою порожнині перикарду (проба Сівцева) виділяються пухирці. Вкажіть імовірний патологічний процес.

- + Повітряна емболія
- Тромбоемболія
- Газова емболія
- Жирова емболія
- Емболія чужорідними тілами
- ?

Смерть під час тромбоемболії основного стовбуру легеневої артерії настає в результаті:

- + Проявів пульмо-коронарного рефлексу
- Асфіксії
- Механічної перешкоди в основному стовбурі
- Спазму розгалужень легеневої артерії
- Спазму бронхів
- ?

На розтині обидві нирки характеризуються різкою блідістю кіркової речовини, повнокров'ям пірамід, причому найбільш вираженому на межі між корковою та мозковою речовинами. Такий вигляд нирки характерний для:

- + Шоку
 - Гострого гломерулонефриту
 - Декомпенсованої недостатності серця
 - Білатеральної емболії ренальних артерій
 - Білатерального тромбозу ренальних вен
- ?

На розтині померлого після абдомінальної операції в венах малого тазу були знайдені численні тромби. Клінічно був зафіксований тромбоемболічний синдром. Де слід шукати тромбоемболи?

- + Легеневі артерії
 - Головний мозок
 - Портальна вена
 - Лівий шлуночок серця
 - Вени нижніх кінцівок
- ?

Запис в акті судово-медичного експерта про обстеження трупа потерпілого з тупою травмою обох нирок, у якого після травми спостерігалась гостра ниркова недостатність: «В обох сечоводах виявлені червоні тромби довжиною до 10 см, що обтурують просвіт сечоводів». Начальник судово-медичного бюро прочитав і не погодився з цим записом. Він поступив правильно, тому що:

- + У сечоводах не буває тромбів
 - Тромби в сечоводах не бувають обтурувальними
 - У сечоводах можуть бути лише білі тромби
 - Це тромбоемболи, а не тромби, оскільки вони не фіксовані до стінки сечоводу
 - У сечоводах можуть бути лише змішані тромби
- ?

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

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

Під час розтину жінки 60 років, яка страждала варикозним розширенням вен гомілки і померла раптово, в місці розгалуження основного стовбура легеневої артерії виявлено щільний пошматований конгломерат сіро-червоного кольору, довжиною 1,2 см, гістологічно представлений тромбоцитами, фібрином, лейкоцитами і фібробластами. Який генез смерті в даному випадку?

- + Пульмо-коронарний рефлекс
 - Тромбоемболічний синдром
 - Інфаркт міокарда
 - Геморагічний інфаркт легені
 - Атеросклероз легеневої артерії
- ?

Поява у хворих, які померли від шоку, гепатоцитів із світлою (оптично порожньою) цитоплазмою пояснюється:

- + Зникненням запасів глікогену
 - Ожирінням клітин
 - Гідропічною дистрофією
 - Колікваційним некрозом
 - Зернистою дистрофією
- ?

Після тривалого впливу підвищеного атмосферного тиску і швидкого переходу до нормального атмосферного тиску може розвинути́сь:

+ Декомпресійна хвороба

- Ателектаз
- Пневмоторакс
- Емфізема
- Пневмонія

?

Хвора 70 років прооперована з приводу «гострого живота». Під час операції виявлено, що приблизно 80 см клубової кишки чорного кольору, очеревина тьмяна, вкрита фібринозним накладенням, перистальтика не визначається, просвіт верхньої брижової артерії обтурований сухим бурим згустком крові, який легко кришиться і прикріплений до стінки судини. Який процес розвинувся в кишці?

+ Гангрена

- Пролежень
- Білий інфаркт
- Білий інфаркт з геморагічним вінчиком
- Коагуляційний некроз

?

Під час аутопсії хворої, яка померла від поліорганної недостатності, виявлено численні згортки крові в мікросудинах легень, головного мозку, нирок, печінки, наднирників, а також осередкові геморагії в слизових і серозних оболонках органів. Який процес виявлено в даному випадку?

+ Дисеміноване внутрішньосудинне згортання крові

- Дисемінований тромбоз
- Дисеміноване гостре недокрів'я
- Дисемінований стаз
- Дисемінований садж-феномен

?

У жінки 30 років із гіпернефроїдним раком правої нирки з проростанням пухлини в ниркову вену під час операції нефректомії відбулася раптова зупинка серцевої діяльності. Під час аутопсії в порожнині правого шлуночка виявлений пухлинний ембол великих розмірів. Вкажіть, який із зазначених факторів мав провідне патогенетичне значення в розвитку раптової смерті.

+ Пульмо-коронарний рефлекс

- Великий розмір емболу
- Спазм бронхіального дерева
- Спазм гілок легеневої артерії
- Спазм вінцевих артерій серця

?

У 68-річної жінки внаслідок стенозувального атеросклерозу вінцевих артерій розвинувся гострий інфаркт міокарду. Під час секції виявлено: в просвіті передньої міжшлуночкової гілки лівої коронарної артерії крихкі сіро-жовті маси, які нагадують атероматозний детрит і повністю обтурують просвіт судини, в товщі передньої та бічної стінок лівого шлуночка – трансмуральна ділянка некрозу неправильної форми, сіро-жовтого забарвлення, на периферії оточена геморагічним віночком. Діагностуйте причину інфаркту.

+ Тромбоз

- Тканинна емболія
- Емболія стороннім тілами
- Жирова емболія
- Ретроградна емболія

?

На секції виявлено: множинні геморагічні інфаркти легень, в деяких судинах легень бурі крихкі щільні маси. Про який патологічний процес йде мова?

+ Тромбемболія судин легеневої артерії

- Жирова емболія судин легеневої артерії

- Тканинна емболія судин легеневої артерії
- Застійний тромбоз судин легеневої артерії
- Геморагічна бронхопневмонія

?

У хворого 60 років під час обстеження виявлений рак передміхурової залози з метастазами в нижні відділи хребта, кістки тазу і патологічний перелом стегна. Який патологічний процес лежить в основі розвитку метастазів пухлини?

- + Тканинна емболія
- Мікробна емболія
- Газова емболія
- Емболія стороннім тілами
- Некроз тканини

?

Жінка 59 років, поступила до лікарні з ознаками ексікозу в стані глибокого шоку, аутопсійне мікробіологічне дослідження кишкового вмісту виявило наявність вібріона Ель Тор. Який вид шоку спричинив смерть хворої.

- + Гіповолемічний
- Травматичний
- Токсичний
- Кардіогенний
- Анафілактичний

?

У хворого 75 років, який довгий час страждав на атеросклероз церебральних судин, на аутопсії в правій тім'яно-скроневої ділянці головного мозку виявлено вогнище неправильної форми, в'ялої консистенції, сірого кольору. Яка найбільш вірогідна причина розвитку цього процесу?

- + Тромбоз правої середньої мозкової артерії
- Тромбоз правої передньої мозкової артерії
- Тромбоз правої задньої мозкової артерії
- Тромбоз базилярної артерії
- Тромбоз судини м'якої мозкової оболонки

?

У льотчика, який загинув у результаті розгерметизації кабіни літака, під час гістологічного дослідження внутрішніх органів у судинах виявлено велику кількість бульбашок, в печінці – жирова дистрофія. У головному і спинному мозку – множинні дрібні ішемічні осередки сірого розм'якшення. Вкажіть найбільш імовірну причину таких змін.

- + Газова емболія
- Повітряна емболія
- Жирова емболія
- Тромбоемболія
- Тканинна емболія

?

У хворого 29 років із діагнозом: перелом правого стегна із множинними уламками на 3-тю добу від отримання травми з'явилися скарги на біль в грудній порожнині праворуч, утруднене дихання. Через добу на тлі прогресуючої серцево-легеневої недостатності настала смерть. Під час гістологічного дослідження в кровоносних судинах легень і головного мозку виявлені суданофільні краплини оранжевого кольору, які повністю закривали просвіт судин мікроциркуляторного русла. З яким ускладненням пов'язана смерть хворого?

- + Жирова емболія
- Газова емболія
- Медикаментозна емболія
- Мікробна емболія
- Тромбоемболія

?

У хворої 65 років, яка страждає тромбофлебітом глибоких вен гомілки, в поліклініці, у черзі на прийом до лікаря, раптово настала смерть. На розтині трупа в загальному стовбурі та біфуркації легеневої артерії виявлені червоні пухкі маси з тьмяною гофрованою поверхнею. Який патологічний процес у легеневій артерії виявив патологоанатом?

- + Тромбоемболію
- Тромбоз
- Тканинну емболію
- Емболію стороннім тілам
- Жирову емболію

?

Хворий 65 років, який страждає атеросклерозом, госпіталізований до хірургічного відділення з приводу розлитого гнійного перитоніту. Під час операції діагностовано тромбоз брижових артерій. Яка найбільш ймовірна причина перитоніту?

- + Геморагічний інфаркт
- Ішемія ангіоспастична
- Ішемічний інфаркт
- Стаз
- Ішемія компресійна

?

Під час розтину померлого хворого на атеросклероз у головному мозку виявлено тромбоз гілок внутрішньої сонної артерії та сірого кольору вогнище вологого розм'якшення тканини. Який патологічний процес виявлено в головному мозку?

- + Ішемічний інфаркт
- Геморагічна інфільтрація
- Гематома
- Енцефаліт
- Пухлина мозку

?

На аутопсії померлого, 48 років, виявлена обтурація тромбом просвіту середньої мозкової артерії. У тім'яно-скроневій ділянці лівої півкулі головного мозку визначається вогнище кашкоподібної консистенції сірого кольору. Яка найбільш ймовірна причина цих змін?

- + Інфаркт
- Фібриноїдний некроз
- Секвестр
- Гангрена
- Казеозний некроз

?

Під час внутрішньовенної трансфузії фізіологічного розчину стан хворого різко погіршився і на тлі гострої задухи настала смерть. Під час розтину померлого виявлене гостре венозне повнокров'я внутрішніх органів із різко розширеними правими відділами серця. Під час проколу правого шлуночка під водою (проба Сівцева) були виявлені бульбашки. Вкажіть, який патологічний процес і його вид виник у хворого?

- + Повітряна емболія
- Газова емболія
- Жирова емболія
- Тканинна емболія
- Тромбоемболія

?

У хворого 27 років з діагнозом політравма (закрита травма грудної клітки, закритий перелом правого стегна) через 2 години після проведення скелетного витягання різко погіршився стан і на тлі гострої легенево-серцевої недостатності настала смерть. Під час гістологічного дослідження кровоносних судин легень, головного мозку померлого під час фарбування суданом III, виявлені краплини оранжевого кольору, які заповнюють просвіт судин. Яке ускладнення політравми розвинулось у хворого?

- + Жирова емболія
 - Газова емболія
 - Мікробна емболія
 - Тромбоемболія
 - Повітряна емболія
- ?

54-річний чоловік раптово помер на шляху до роботи. З анамнезу відомо, що померлий вважав себе хворим і не лікувався, лише іноді відзначав короткочасний біль за грудиною. Під час аутопсії встановлений обтурувальний тромб лівої передньої міжшлуночкової артерії, який утворився біля атеросклеротичної бляшки, яка стенозувала просвіт на 2/3. Будь-яких інших морфологічних змін у серці не було діагностовано. Діагностуйте захворювання.

- + Ішемічна хвороба серця, раптова серцева смерть
 - Ішемічна хвороба серця, гострий інфаркт міокарду
 - Ішемічна хвороба серця, нестабільна стенокардія
 - Ішемічна хвороба серця, хронічна форма
 - Ішемічна хвороба серця, гострий повторний інфаркт міокарду
- ?

У хворого тромбофлебітом нижніх кінцівок з'явився біль у грудній клітці, кровохаркання, наростаюча дихальна недостатність, за явищ якої він і помер. На розтині діагностовано множинні інфаркти легень. Яка найбільш вірогідна причина їх розвитку в цьому випадку?

- + Тромбоемболія гілок легеневої артерії
 - Тромбоз гілок легеневої артерії
 - Тромбоз легеневих вен
 - Тромбоемболія бронхіальних артерій
 - Тромбоз бронхіальних артерій
- ?

Жінка віком 65 років, яка хворіє на тромбофлебіт глибоких вен гомілки, раптово померла. Під час розтину тіла в загальному стовбурі та біфуркації легеневої артерії спостерігаються вільно лежачі червоні пухкі маси із тьмяною гофрованою поверхнею. Який патологічний процес у легеневій артерії виявлено?

- + Тромбоемболію
 - Емболію сторонніми тілами
 - Тканинну емболію
 - Тромбоз
 - Жирову емболію
- ?

Пацієнт віком 75 років був оперований із приводу раку передміхурової залози. Помер раптово на 4-ту добу після оперативного втручання. Під час розтину тіла чоловіка у просвітах головного стовбура та біфуркації легеневої артерії були виявлені та легко видалені крихкі маси темно-червоного кольору з тьмяною поверхнею. Такі ж маси були у порожнині правого шлуночка серця. Яке порушення кровообігу спричинило раптову смерть пацієнта?

- + Тромбоз легеневої артерії
 - Тромбоемболія легеневої артерії
 - Парадоксальна емболія
 - Інфаркт міокарда
 - Тканинна емболія
- ?

Під час розтину тіла пацієнта, який помер після абдомінальної операції, виявлено численні тромби у венах малого тазу. Клінічно зафіксовано тромбоемболічний синдром. Де потрібно шукати тромбоемболи?

- + У легеневих артеріях
 - У лівому шлуночку серця
 - У венах нижніх кінцівок
 - У портальній вені
 - У головному мозку
- ?

Пацієнт віком 55 років прооперований з приводу гострого апендициту. За 5 днів після того як хворий підвівся з ліжка відчув нестачу повітря, розвинувся різкий ціаноз обличчя. Пацієнт втратив свідомість. Після безрезультатної реанімації була констатовано смерть. Під час розтину виявлено тромбоемболію легеневого стовбура. Яке імовірне джерело тромбоемболії?

- + Тромбоз вен нижніх кінцівок
- Кулястий тромб передсердя
- Тромбоз ворітної вени
- Тромбоз брижових артерій
- Тромбоз у лівому шлуночку серця

?

Під час розтину тіла жінки, яка страждала на гнійний холецистит і померла від сепсису, у жовчному міхурі містилося 100 мл каламутної зеленувато-жовтої рідини, стінка міхура в'яла, стоншена, тьмяна, повнокровна. Гістологічно: дифузна інфільтрація нейтрофілами стінки міхура, повнокров'я. Визначте вид запалення в жовчному міхурі.

+ Емпієма

- Гострий абсцес
- Серозне запалення
- Фібринозне запалення
- Хронічний абсцес

?

Жінка віком 50 років, яка довго хворіла на гломерулонефрит, за наростаючих явищ інтоксикації (уремії) померла. Під час розтину тіла виявлено: стінка товстої кишки потовщена, на слизовій оболонці сірувато-білувата плівка, яка щільно зрощена з підлеглою тканиною. На плеврі наявні сіруваті плівки, які легко відділяються. Які види запалення виявлено?

+ У товстій кишці дифтеритичне, на плеврі – крупозне

- У товстій кишці – гнійне, на плеврі – крупозне
- У товстій кишці – крупозне, на плеврі – дифтеритичне
- У товстій кишці – гнійне, на плеврі – дифтеритичне
- У товстій кишці – серозний катар, на плеврі – крупозне

?

До інфекційного відділення госпіталізовано семирічну дитину госпіталізовано, яка скаржиться на різкий біль у горлі під час ковтання. Об'єктивно спостерігається: підвищення температури тіла до $+39^{\circ}\text{C}$, набряк шії, мигдалики збільшені, їх слизова оболонка гіперемічна, вкрита великою кількістю плівок білувато-жовтого кольору, які щільно прилягають до слизової оболонки. Під час спроби зняти плівку залишається глибокий дефект тканини, який кровоточить. Який вид запалення у дитини?

+ Дифтеритичне

- Гнійне
- Геморагічне
- Крупозне
- Серозне

?

Дитину госпіталізовано до лікарні в стані асфіксії. Під час огляду гортані виявлено білуваті плівки, що обтурують просвіт дихальних шляхів та легко видаляються. Для якого виду запалення гортані характерні такі ознаки?

+ Крупозного

- Катарального
- Серозного
- Гнійного
- Дифтеритичного

?

Під час огляду зіву у хворого з ангіною виявляється гіперемія слизової оболонки, мигдалини збільшені в розмірах, червоні, на їх поверхні дрібні видимі біло-жовті осередки. Назвіть клініко-морфологічний варіант ангіни.

+ Гнійна

- Катаральна
- Фібринозна
- Лакунарна
- Некротична

?

У літнього чоловіка, температура $+38^{\circ}\text{C}$, нежить, кашель, слюзотеча і крупноплямистий висип на шкірі. Слизова оболонка зіву набрякла, гіперемована, з білими плямами в ділянці щік. Запалення якого характеру лежить в основі змін слизової оболонки щік?

+ Катаральне

- Серозне
- Фібринозне
- Геморагічне
- Гнійне

?

Дитині 8 років, госпіталізована до інфекційного відділення з високою температурою до $+38^{\circ}\text{C}$, дрібно-пятковою яскраво-червоною висипкою на шкірі, був встановлений діагноз: скарлатина. Слизова оболонка зіву яскраво гіперемована, набрякла, мигдалики різко збільшені, з тьмяними вогнищами жовтувато-сірого кольору і ділянками чорного кольору. Яке запалення лежить в основі змін у зіві?

+ Гнійно-некротичне

- Геморагічне
- Катаральне
- Серозне
- Фібринозне

?

Дитина доставлена до приймального відділення у стані асфіксії. Під час огляду в гортані виявлені білуваті плівки, що обтурують просвіт, плівки легко знімають зі слизової оболонки. Лікар запідозрив дифтерію. Про яку форму запалення гортані йде мова?

+ Крупозне запалення

- Катаральне запалення
- Гнійне запалення
- Серозне запалення
- Дифтеритичне запалення

?

Під час розтину померлого патологоанатом виявив, що м'які мозкові оболонки повнокровні, потовщені, непрозорі, жовтувато-зеленуватого кольори. Для якої форми ексудативного запалення характерні такі зміни в м'яких мозкових оболонках?

+ Гнійного

- Фібринозного
- Серозного
- Геморагічного
- Катарального

?

Під час ректороманоскопії у дитини 10 років слизова оболонка прямої та сигмоподібної кишок набрякла, червонуватого кольору, вкрита товстим шаром слизу. Вкажіть одну правильну відповідь, якій відповідають зазначені зміни.

+ Катаральне запалення

- Синець
- Гнійне запалення
- Венозне повнокров'я
- Геморагічне запалення

?

У хворого після термічного опіку на шкірі утворилися болючі пухирі, заповнені мутнуватою рідиною. Яка морфологічна форма запалення виникла у хворого?

+ Серозне

- Дифтеритичне
- Крупозне
- Продуктивне
- Гранульоматозне

?

У хворого після операційного втручання (опікова хвороба) в умовах різкого зниження реактивності організму відбулось прогресування сепсису, що призвело до його смерті. В тканинах передньої черевної стінки мікроскопічно спостерігається дифузна інфільтрація лейкоцитами міжм'язових проміжків, набряк тканини, лізис м'язових волокон. Визначити характер патологічного процесу.

+ Гнійне запалення

- Абсцес
- Некроз
- Катаральне запалення
- Дифтеритичне запалення

?

Під час розтину хворого, який помер від крупозної пневмонії, в плевральній порожнині непрозора рідина, на вісцеральній плеврі сіруватого кольору плівка. Визначити вид запалення на вісцеральній плеврі.

+ Фібринозне

- Катаральне
- Гранульоматозне
- Гнійне
- Геморагічне

?

У хворого плевритом у плевральній порожнині виявлена рідина з неприємним запахом, що містить біогенні аміни, газу. Який різновид запалення мав місце у даному випадку?

+ Гнійне

- Катаральне
- Гнильне
- Альтеративне
- Фібринозне

?

Під час розтину померлого 34 років, який страждав на ревматизм із діагнозом: панкардит поверхня епікарда набрякла, повнокровна, вкрита плівкою і смугами сірого кольору, які легко відділяються. Найбільш вірогідний діагноз:

+ Фібринозний перикардит

- Катаральний перикардит
- Геморагічний перикардит
- Гнійний перикардит
- Проліферативний перикардит

?

Під час розтину у хворого в черевній порожнині виявлено близько 2,0 л гнійної рідини. Очеревина темна, з сіруватим відтінком, на серозній оболонці кишків сіруватого кольору нашарування, які легко знімаються. Найбільш імовірно це:

+ Фібринозно-гнійний перитоніт

- Туберкульозний перитоніт
- Геморагічний перитоніт
- Фібриноідний некроз
- Серозний перитоніт

?

У дитини підвищилася температура тіла, з'явився біль під час ковтання. Під час огляду піднебінні мигдалики збільшені, темно-червоні, вкриті сіро-жовтими плівками, котрі щільно спаяними з поверхнею мигдаликів. Яке запалення розвинулось на слизовій оболонці?

+ Дифтеритичне

- Геморагічне
- Крупозне
- Катаральне
- Гнійне

?

У хворого з перитонітом виявлено в черевній порожнині 200 мл в'язкої жовто-зеленої рідини. Визначте форму ексудативного запалення.

+ Гнійне

- Фібринозне
- Геморагічне
- Серозне
- Гнильне

?

У хворого з симптомами подразнення очеревини під час лапаротомії на серозній оболонці тонкої кишки множинні ділянки, вкриті плівками білого кольору, що важко знімаються із серозної оболонки. Який патологічний процес розвинувся?

+ Фібринозний перитоніт

- Черевний тиф
- Тромбоз мезентеріальних артерій
- Гнійний перитоніт
- Спайкова хвороба очеревини

?

У хворого на виразкову хворобу з вираженим больовим синдромом і симптомами подразнення очеревини під час лапаротомії в черевній порожнині виявлено 3 літри мутної рідини, вся очеревина повнокровна, темна і вкрита рихлими сіро-зеленими нашаруваннями. Поставте найбільш точний діагноз:

+ Дифузний фібринозно-гнійний перитоніт

- Серозний перитоніт
- Фібробластичний перитоніт
- Асцит
- Карциноматоз очеревини

?

Який з нижче перерахованих процесів найбільш часто зустрічається в організмі людини в якості відповідної реакції у разі захворювань інфекційної природи?

+ Запалення

- Тромбоз
- Гіпертрофія
- Метapлазія
- Атрофія

?

У хворого, який тривалий час страждав переміжною кульгавістю, тканини пальців стопи сухі, чорного кольору, нагадують мумію. На невеликій відстані від почорнілої ділянки розташована двоколірна лінія (червоний колір прилягає до практично незмінених тканин, а біло-жовтий колір – до змінених тканин). Гістологічно червоний колір обумовлений розширенням і повнокров'ям капілярів, а біло-жовтий – скупченням в тканинах нейтрофільних лейкоцитів. Який вид запалення розвинувся у даного хворого?

+ Демаркаційне

- Гнійне
- Геморагічне
- Серозне
- Гранульоматозне

?

У чоловіка 43 років діагностовано карбункул носо-губної складки. Виберіть найбільш небезпечне ускладнення даного захворювання.

+ Гнійний менінгіт

- Гнійний стоматит
- Гнійний лімфаденіт
- Гнійний фарингіт
- Гнійний хейліт

?

У хворого 28 років температура тіла – +40°C, блювання, біль під час ковтання; пульс частий, обличчя бліде, загальна слабкість і млявість; лімфатичні вузли значно збільшені, болючі, набряк підшкірної клітковини ший та верхньої частини грудної клітки. З рота відчувається нудотний запах, голос гунявий. Під час огляду зіву – тканини мигдаликів і зіву майже зімкнуті, повнокровні; на їх поверхні – щільний брудно-сірий наліт, що поширюється на тверде піднебіння, щільно пов'язаний з підлеглими тканинами, під час спроби відокремити їх – розвивається кровотеча. Який патологічний процес зумовлює дані морфологічні зміни?

+ Дифтеритичне ексудативне запалення

- Крупозне ексудативне запалення
- Катаральне ексудативне запалення

- Гнійне ексудативне запалення
- Геморагічне ексудативне запалення

?

Для гістологічного дослідження з хірургічного відділення надійшов біопсійний матеріал – жовчний міхур: збільшений, серозна оболонка тьмяна, зі швартами. Стінка міхура потовщена. У його порожнині знаходиться непрозора, жовтувато-зеленуватого кольору вершковоподібна рідина. Слизова оболонка згладжена, з множинними виразками. Гістологічно виявляється дифузна лейкоцитарна інфільтрація стінки жовчного міхура і вогнищеві некробіотичні зміни. Який найбільш ймовірний діагноз?

+ Емпієма жовчного міхура

- Гострий холецистит
- Хронічний холецистит
- Жовчнокам'яна хвороба
- Рак жовчного міхура

?

Хворий на хронічний пієлонефрит помер від хронічної ниркової недостатності. За життя аускультативно визначався феномен «шуму тертя перикарду». Під час розтину виявлено, що епікард тьмянний, шорсткий, немов вкритий волоссям. Який перикардит за характером запалення має місце?

+ Крупозний

- Гнильний
- Дифтеритичний
- Гнійний
- Серозний

?

Під час розтину тіла дівчинки, яка померла від асфіксії, виявлено, що слизова трахеї та бронхів вкрита біло-сірою плівкою, яка пухко з'єднана з підлеглими тканинами і легко знімається пінцетом. Просвіт сегментарних бронхів заповнений пухкими масами сіро-білого кольору. Який трахеобронхіт за характером ексудату виявлений на розтині?

+ Крупозний

- Гнильний
- Катаральний
- Дифтеритичний
- Гнійний

?

Хворому на хронічний хелікобактерасоційований гастрит проведена гастробіопсія. Гістологічно – потоншення слизової, перехід покривного циліндричного епітелію в кубічний, зменшення кількості залоз, розростання сполучної тканини, дифузна лімфоплазмоцитарна інфільтрація. Вкажіть морфологічну форму запалення?

+ Атрофічний катар

- Гнійний катар
- Серозний катар
- Слизовий катар
- Гіпертрофічний катар

?

Назвіть характер гриппозної пневмонії:

+ Геморагічний

- Гнійний
- Серозний
- Слизовий
- Фібринозний

?

У хворого, що страждав хронічним гломерулонефритом, на тлі хронічної ниркової недостатності з'явився кашель із відходженням слизового мокротиння. Під час бронхоскопії: слизова оболонка бронхів повнокровна, набрякла, з дрібними крововиливами. У просвіті бронхів багато слизу. Встановіть процес у бронхах.

+ Вторинний гострий катаральний бронхіт

- Первинний гострий катаральний бронхіт

- Хронічний катаральний бронхіт
- Деструктивно-виразковий бронхіт
- Катарально-гнійний бронхіт

?

Дитина 6 років доставлена до приймального відділення дитячої лікарні у стані асфіксії. У гортані виявлені білуваті плівки, що обтурують просвіт та легко відділяються. Проведена трахеостомія. Який вид запалення розвинувся в гортані?

+ Крупозне запалення

- Катаральне запалення
- Геморагічне запалення
- Дифтеритичне запалення
- Гнійне запалення

?

Пацієнт тривалий час хворів на гломерулонефрит, помер за явищ уремії. Де будуть виявлені ознаки фібринозного запалення?

+ У товстій кишці

- У шкірі
- У головному мозку
- У печінці
- У підшлунковій залозі

?

Слизова оболонка трахеї тьмяна, повнокровна, з нашаруваннями сіро-білих плівок. Найбільш імовірна форма запалення:

+ Фібринозне

- Змішане
- Гнійне
- Серозне
- Проліферативне

?

Слизова оболонка трахеї тьмяна, повнокровна, вкрита слизом. Найбільш імовірна форма запалення:

+ Катаральне слизове

- Катаральне гнійне
- Катаральне серозне
- Катаральне проліферативне
- Катаральне змішане

?

Губчастий та кортикальний шари гомілкової кістки подекуди у стані розпаду з утворенням порожнин, що заповнені вершковоподібними масами зеленувато-жовтого кольору. Найбільш імовірна форма запалення:

+ Гнійне

- Катаральне
- Серозне
- Проліферативне
- Змішане

?

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

+ Емпієма плеври

- Бронхопневмонія
- Карциноматоз плеври
- Серозний плеврит
- Геморагічний плеврит

?

Під час розтину в печінці померлого 62 років виявлено вогнище розпаду тканини діаметром 4,0 см, заповнене рідиною жовтувато-зеленого кольору. Найбільш імовірний діагноз:

+ Абсцес

- Флегмона
- Карбункул
- Емпієма
- Гранульома

?

У хворого 43 років виявлені опіки полум'ям правої кисті. На долоні та тильній поверхні кисті виникло відшарування епідермісу з утворенням пухирів, заповнених прозорою рідиною. Яке найбільш ймовірне запалення виникло у хворого?

+ Серозне

- Гнійне
- Катаральне
- Гнильне
- Фібринозне

?

Під час розтину в легені виявлені множинні вогнища діаметром до 2,5 см округлої форми, щільні, безповітряні, без чітких меж, яскраво-червоного кольору. Мікроскопічне дослідження виявило в просвіті альвеол еритроцити, невелику кількість лімфоцитів. Описані зміни характерні для:

+ Грипозної пневмонії

- Крупозної пневмонії
- Геморагічного інфаркту легені
- Аспіраційної пневмонії

?

Під час ультраструктурного дослідження біоптату тканини встановлено, що в цитоплазмі макрофагів, які входять до складу запального інфільтрату, виявляється значне збільшення кількості лізосом. Що є проявом даного морфологічного процесу?

+ Активація фагоцитозу

- Проліферативна активність клітин
- Уповільнення фагоцитозу
- Активація апоптозу
- Сповільнення апоптозу

?

У жінки 34 років після необережного поводження з праскою на правому вказівному пальці виник різкий біль, почервоніння, припухлість. Через кілька хвилин виник пухир, заповнений прозорою рідиною солом'яно-жовтого кольору. Проявом якого патологічного процесу є описані зміни?

+ Ексудативного запалення

- Травматичного набряку
- Альтеративного запалення
- Проліферативного запалення
- Вакуольної дистрофії

?

Чоловік 55 років хворів на хронічний гломерулонефрит. Смерть настала за явищ хронічної ниркової недостатності. На аутопсії виявлено сечовий запах. Макроскопічно: на поверхні епікарду і перикарду сірувато-білуваті ворсинчасті нашарування, після зняття яких добре видно різко розширені та переповнені кров'ю судини. Який процес мав місце в перикарді?

+ Фібринозне запалення

- Організація
- Проліферативне запалення
- Геморагічне запалення
- Артеріальне повнокров'я

?

Хворий 34 років, звернувся до лікаря зі скаргами на локальний біль у потилиці, підвищення температури тіла в цій ділянці. Макроскопічно визначається інфільтрат конусоподібної форми червоно-синього кольору з жовто-зеленуватою верхівкою, яка підіймається над поверхнею шкіри. Ваш діагноз.

+ Фурункул

- Флегмона

- Абсцес
- Карбункул
- Емпієма

?

У жінки 38 років хірург діагностував карбункул носо-губної складки. Яке небезпечне ускладнення даного патологічного процесу може розвинути?

+ Гнійний менінгіт

- Гнійний лімфаденіт
- Гнійний фарингіт
- Гнійний стоматит
- Гнійний хейліт

?

Дівчинка 5 років захворіла на дифтерію. На третій день померла від асфіксії внаслідок істинного крупа. На розтині встановлено, що слизова оболонка гортані, трахеї та бронхів потовщена, набрякла, тьмяна, вкрита сіруватими плівками, які легко відділяються. Про який патологічний процес свідчать морфологічні зміни в гортані?

+ Крупозне запалення

- Серозне запалення
- Дифтереоїдне запалення
- Дифтеритичне запалення
- Катаральне запалення

?

Чоловік скаржиться на свербіння та почервоніння шкіри в ділянці щок після гоління. Об'єктивно: на поверхні гіперемованої шкіри щок спостерігаються пухирці, заповнені прозорою рідиною. Якого характеру рідина в пухирцях?

+ Серозний ексудат

- Геморагічний ексудат
- Трансудат
- Гнійний ексудат
- Слизовий ексудат

?

Під час розтину тіла померлого від крупозної пневмонії в плевральній порожнині виявлена непрозора рідина, на вісцеральній плеврі – сіруватого кольору плівка. Визначте вид запалення на плеврі.

+ Фібринозне

- Катаральне
- Гнійне
- Гранульоматозне
- Геморагічне

?

Дівчинка, 4 років, на третю добу від початку захворювання з діагнозом «дифтерія» померла від істинного крупа. На аутопсії слизова оболонка гортані, трахеї та бронхів потовщена, набрякла, тьмяна, вкрита сіруватою плівкою, що легко відокремлюється від слизової оболонки. Визначте вид ексудативного запалення гортані.

+ Фібринозне

- Змішане
- Серозне
- Гнійне
- Катаральне

?

Під час розтину тіла дівчинки, яка померла від асфіксії, виявлено, що слизова оболонка трахеї та бронхів вкрита блідо-сірою плівкою, яка нещільно з'єднана з підлеглими тканинами і легко знімається пінцетом. Просвіт сегментарних бронхів заповнений пухкими масами сіро-білого кольору. Про який вид трахеобронхіту свідчить характер ексудату?

+ Крупозного

- Катарального

- Дифтеритичного
- Гнійного
- Гнильного

?

У померлого від шигельозу слизова оболонка товстої кишки повнокровна, вкрита плівкою сірого кольору, яка відділяється із зусиллям. Який вид запалення розвинувся в кишці?

+ Дифтеритичне

- Катаральне
- Крупозне
- Геморагічне
- Серозне

?

У хворого, 28 років, мигдалики значно збільшені, повнокровні, болючі, на їх поверхні – щільні брудно-сірі плівки, які поширюються на тверде піднебіння, щільно з'єднані з підлеглими тканинами, під час спроби відокремити їх виникає кровотеча. Який патологічний процес зумовлює ці морфологічні зміни?

+ Дифтеритичне ексудативне запалення

- Крупозне ексудативне запалення
- Катаральне ексудативне запалення
- Гнійне ексудативне запалення
- Геморагічне ексудативне запалення

?

Під час розтину тіла 47-річного чоловіка, що помер від легенево-серцевої недостатності в лівій легені виявлена порожнина розміром 4 см х 4 см, заповнена гноєм. Стінка фестончата, нерівна, представлена легеневою тканиною. Встановіть діагноз.

+ Гострий абсцес

- Ехінококоз
- Хронічний абсцес
- Кавернозний туберкульоз
- Фіброзувальний альвеоліт

?

У хворого після оперативного втручання (опікова хвороба) в умовах різкого зниження реактивності організму відбулося прогресування сепсису, що призвело до його смерті. У тканинах передньої черевної стінки мікроскопічно спостерігається дифузна інфільтрація сегменто-ядерними лейкоцитами міжм'язових проміжків, набряк тканини, лізис м'язових волокон. Визначте характер запалення.

+ Флегмона

- Дифтеритичне
- Абсцес
- Некроз
- Катаральне

?

Хворий скаржиться на високу температуру тіла, задишку, біль у правій половині грудної клітки. Під час плевральної пункції видалено 700 мл вершковоподібної рідини жовтувато-зеленого кольору. Встановіть діагноз.

+ Емпієма плеври

- Геморагічний плеврит
- Карциноматоз плеври
- Серозний плеврит
- Фібринозний плеврит

?

Під час розтину тіла померлого від сепсису в стегновій кістці виявлено флегмонозне запалення, яке охоплює кістковий мозок, гаверсови канали, оточуючі м'які тканини і періост, під періостом – множинні абсцеси. Визначте ймовірний патологічний процес.

+ Гострий гематогенний остеомієліт

- Остеопороз
- Остеопетроз

- Секвестрація
- Хронічний гематогенний остеомієліт

?

Під час ультраструктурного вивчення біоптату тканини встановлено, що в цитоплазмі макрофага, який входить до складу запального інфільтрату, значно збільшена кількість лізосом. Про що це свідчить?

+ Активацію фагоцитозу

- Проліферативну активність клітин
- Уповільнення фагоцитозу
- Активацію апоптозу
- Сповільнення апоптозу

?

Хворий помер від прогресуючої серцевої недостатності. Під час розтину: серце розширене в поперечнику, в'яле; м'яз на розрізі нерівномірного кровонаповнення, строкатий; гістологічне дослідження виявило: в міокарді повнокров'я, в стромі значна кількість переважно дрібних одноядерних клітин, що розсовують кардіоміоцити. Виявлені морфологічні зміни свідчать про:

+ Негнійний проміжний міокардит

- Венозне повнокров'я
- Жирову дистрофію міокарда
- Кардіосклероз
- Інфаркт міокарда

?

Захворювання дитини почалося з високої температури, болю в горлі, припухлості підщелепних лімфатичних вузлів. Під час огляду зіву слизова набрякла, помірно гіперемована, мигдалики збільшені, покриті сірувато-білуватими плівчастими нашаруваннями, щільно спаяними з підлеглою тканиною, при спробі зняття яких утворюється дефекти з розвитком кровотечі. Для якого захворювання характерні виявлені зміни?

+ Дифтерія

- Катаральна ангіна
- Скарлатина
- Менінгококова інфекція
- Кір

?

Захворювання дитини почалося з нежиті, нездужання. З'явилася висока температура, головний біль, нудота, блювання. Дитина госпіталізована до інфекційного відділення, проте через 2 доби, незважаючи на лікування, настала смерть. На розтині виявлені різко потовщені, тьмяні, набряклі повнокровні жовтувато-зеленуватого кольору м'які мозкові оболонки, мозок різко набряклий зі стисненням стовбура у великому потиличному отворі. Для якого захворювання характерні наведені клініко-морфологічні дані?

+ Менінгококовий менінгіт

- Септична скарлатина
- Дифтерія
- Поліомієліт
- Менінгококцемія

?

Дитина 4 років поскаржилася на біль у горлі під час ковтання, погане самопочуття. Під час огляду в зіві та мигдаликах на тлі помірної набряклості та гіперемії виявлені сірувато-білуваті плівчасті нашарування, товщиною до 1 мм, щільно з'єднані з підлеглими тканинами. Про який патологічний процес свідчать виявлені зміни?

+ Запалення

- Дистрофія
- Некроз
- Метаплазія
- Організація

?

Під час розтину померлого від менінгіту, м'які мозкові оболонки потовщені, різко повнокровні, тьмяні, набряклі, просякнуті густим зеленувато-жовтим ексудатом. Про яку форму запалення йдеться?

+ Гнійне

- Серозне
- Фібринозне крупозне
- Фібринозне дифтеритичне
- Геморагічне

?

Захворювання дитини почалося з нежиті, недомагання. З'явилася висока температура, головний біль, нудота, рота. Дитина госпіталізована в інфекційне відділення, проте через 2 доби, незважаючи на лікування, наступила смерть. Під час розтину виявлені: м'які мозкові оболонки різко потовщені, тьмяні, набряклі, повнокровні, жовтувато-зеленуватого кольору, мозок з вираженим набряком, утиском стовбура у великому потиличному отворі. Який різновид ексудативного запалення розвинулась в оболонках мозку?

+ Гнійне

- Катаральне
- Геморагічне
- Фібринозне
- Серозне

?

Під час гістологічного дослідження легень хворого померлого від серцевої недостатності, виявлені вогнища запалення із заповненням альвеол рідиною пофарбованої в блідо-рожевий колір, місцями з наявністю тонких рожевих ниток, що утворюють дрібнопетлисту мережу з невеликою кількістю лімфоцитів. Який характер ексудату в легенях?

+ Серозно-фібринозний

- Геморагічний
- Серозний
- Гнійний
- Фібринозний

?

Під час розтину трупа чоловіка зі злоякісною пухлиною шлунку, померлого від ракової інтоксикації, в задньо-нижніх відділах легень виявлені щільні сіро-червоного кольору неправильної форми вогнища, які виступають над поверхнею розрізу. Мікроскопічно – в просвіті та на стінках дрібних бронхів і альвеол виявляється ексудат, в якому багато нейтрофілів. Яке захворювання виявлено в легенях у померлого?

+ Гостра гнійна бронхопневмонія

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

?

Під час розтину трупа чоловіка, який помер від ракової інтоксикації, під час макроскопічного дослідження стінка шлунку потовщена до 1,2 см, слизова оболонка нерухома, складчастість не виражена. На розрізі однорідна, білувата, хрящеподібної щільності. Для якої макроскопічної форми пухлини характерні описані зміни?

+ Інфільтрат

- Вузол
- Виразка
- Виразково-інфільтративна
- Кіста

?

У жінки віком 34 років після необережного поводження з праскою на правому вказівному пальці з'явився різкий біль, почервоніння, припухлість. Через кілька хвилин виникла бульбашка, заповнений прозорою рідиною солом'яно-жовтого кольору. Проявом якого патологічного процесу є описані зміни?

+ Ексудативного запалення

- Травматичного набряку
- Альтеративне запалення
- Проліферативного запалення
- Вакуольного дистрофії

?

Хворий у віці 34 років, звернувся до лікаря зі скаргами на локальний біль в області потилиці, підвищення температури тіла в цій ділянці. Макроскопічно визначається інфільтрат конусоподібної форми червоно-синюшного кольору з жовтувато-зеленуватою верхівкою, яка піднімається над поверхнею шкіри. Встановити діагноз.

+ Фурункул

- Флегмона
- Абсцес
- Карбункул
- Емпієма

?

У померлого від гострого трансмурального інфаркту міокарду на розтині на поверхні перикарду виявлено: ниткоподібні відкладення біло-коричневого кольору, які з'єднували парієтальних і вісцеральний листки перикарду між собою. Вказати різновид запалення в перикардії?

+ Крупозне запалення

- Дифтеритичне запалення
- Серозне запалення
- Гнійне запалення
- Гранульоматозне запалення

?

На слизовій оболонці мигдалин і м'якого піднебіння виявляються біло-сірого кольору плівки, які щільно з'єднані з підлеглою тканиною, під час спроби зняти плівку на її місці виникає глибокий дефект тканини. Визначте патологічний процес, яким виник на слизовій оболонці мигдалин і м'якого піднебіння

+ Дифтеритичне запалення

- Серозне запалення
- Крупозне запалення
- Гнійне запалення
- Змішаність запалення

?

Під час розтину чоловіка 28 років, який хворів підгострим гломерулонефритом і помер за явищ прогресуючої уремії, на поверхні перикарду, вісцеральному та пристінковому листках плеври, очеревини спостерігалися нашарування у вигляді білих ниток, які легко відділялися від підлягає тканини. Вказати різновид запалення в серозних оболонках.

+ Крупозне фібринозне запалення

- Дифтеритичне фібринозне запалення
- Гнійне запалення
- Дифузне проліферативне запалення
- Серозне запалення

?

Під час розтину виявлено, що вся права легень збільшене, щільна, на плеврі нашарування фібрину, на розрізі тканина сірого кольору, з якої стікає каламутна рідина. Для якого захворювання легень характерна така картина?

+ Крупозна пневмонія

- Осередкова пневмонія
- Інтерстиційна пневмонія
- Гангрена легень
- Фіброзуючий альвеоліт

?

У хворого 43 років опіки полум'ям правої кисті. На долоні та тильній поверхні кисті виникло відшарування епідермісу і утворення пухирів, заповнених злегка каламутною рідиною. Яке найбільш ймовірне запалення виникло у хворого?

+ Серозне

- Гнійне
- Катаральне
- Гнильне
- Фібринозне

?

Дитина 7 років захворів гостро з підвищення температури до $+38^{\circ}\text{C}$, появи нежиті, кашлю, слюзотечі і крупноплямистого висипу на шкірі. Слизова оболонка зіву набрякла, гіперемована, з білими плямами в області щік. Яке запалення лежить в основі цих змін?

+ Катаральне

- Гнійне
- Фібринозне
- Геморагічне
- Серозне

?

Дитина доставлена до приймального відділення у стані асфіксії. Під час огляду в гортані виявлені білуваті плівки, що обтурують просвіт та легко знімаються. Лікар запідозрив дифтерію. Про яку форму запалення гортані іде мова?

+ Крупозне запалення

- Катаральне запалення
- Дифтеритичне запалення
- Серозне запалення
- Гнійне запалення

?

Під час розтину померлого патологоанатом виявив, що м'які мозкові оболонки повнокровні, потовщені, непрозорі, жовтувато-зеленуватого кольору. Для якої форми ексудативного запалення характерні такі зміни в м'яких мозкових оболонках?

+ Гнійне

- Серозне
- Геморагічне
- Фібринозне
- Катаральне

?

У хворого після термічного опіку на шкірі сформувалися хворобливі пухирі, заповнені мутнуватою рідиною. Яка морфологічна форма запалення виникла у хворого?

+ Серозне

- Продуктивне
- Крупозне
- Гранульоматозне
- Дифтеритичне

?

У хворого з перитонітом виявлено в черевній порожнині 200 мл в'язкої жовто-зеленої рідини. Визначте форму ексудативного запалення.

+ Гнійне

- Серозне
- Фібринозне
- Геморагічне
- Гнильне

?

У дитини підвищилась температура тіла, з'явився біль під час ковтання. Під час огляду піднебіння мигдалики збільшені, темно-червоні, вкриті сіро-жовтими плівками, щільно спаяними з поверхнею мигдаликів. Яке запалення розвинулось у мигдаликах?

+ Дифтеритичне

- Крупозне
- Геморагічне
- Гнійне
- Катаральне

?

Під час дослідження апендиксу спостерігається дифузна лейкоцитарна інфільтрація всіх шарів стінки. Назвіть різновид апендициту.

- + Гострий флегмонозний
 - Гострий простий
 - Некротичний
 - Гострий поверхневий
 - Гангренозний

?

Під час розтину виявлено, що ліва легеня збільшена в розмірах, щільна, на вісцеральній плеврі є нашарування фібрину, на розрізі сірого кольору, з поверхні стікає каламутна сіро-жовта рідина. Про яке захворювання йде мова?

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

?

У жінки 38 років, після переохолодження з'явився озноб, висока температура, кашель, гострий біль в грудній клітці під час дихання. Смерть настала на 5-у добу. Під час розтину нижня частка правої легені збільшена, щільна, на розрізі сірого кольору із зернистою поверхнею, на плеврі сірого кольору плівчасті нашарування. Яке захворювання має місце?

- + Крупозна пневмонія
 - Грипозна пневмонія
 - Бронхопневмонія
 - Казеозна пневмонія
 - Корева пневмонія

?

У 45-річного хворого, який гостро захворів на пневмонію на 6-й день хвороби розвинувся набряк легень, який і став причиною смерті. Під час розтину було виявлено, що вражена вся верхня частка правої легені: вона збільшена, щільна, на плеврі нашарування фібрину, на розрізі сірого кольору, з поверхні розрізу стікає каламутна рідина. Мікроскопічно: в просвіті альвеол – фібрин, нейтрофіли, макрофаги, гемолізовані еритроцити. Вкажіть, яка пневмонія була у хворого?

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

?

Під час розтину хворого, який помер від крупозної пневмонії, в плевральній порожнині каламутна рідина, на вісцеральній плеврі сіруватого кольору плівка. Визначити вид запалення на вісцеральній плеврі.

- + Фібринозне
 - Катаральне
 - Гнійне
 - Гранульоматозне
 - Геморагічне

?

У хворого із легеневою патологією під час розтину в правій легені виявлена порожнина з ущільненими стінками, наповнена густою рідиною зеленуватого кольору, з неприємним запахом. Встановіть діагноз.

- + Абсцес легені
 - Гангрена легені
 - Інфаркт легені
 - Каверна легені
 - Туберкулома легені

?

Під час ректороманоскопії у дитини віком 10 років слизова оболонка прямої та сигмоподібної кишки набрякла, червонуватого кольору, вкрита товстим шаром слизу. Вкажіть одну правильну відповідь, якому виду запалення відповідають зазначені зміни.

+ Катаральне запалення

- Гнійне запалення
- Синець
- Геморагічне запалення
- Венозне повнокров'я

?

У дитини 4 років зів і мигдалики збільшені, гіперемійовані, вкриті білими плівками, що не знімаються. Оберіть відповідь, яка характеризує зміни в зіві та мигдаликах.

+ Фібринозне запалення – дифтеритичне

- Казеозний некроз
- Фібриноїдний некроз
- Фібринозне запалення – крупозне
- Гнійне запалення

?

Дитині 8 років, яка госпіталізована до інфекційного відділення з високою температурою до $+38^{\circ}\text{C}$, яскравою дрібноятковою червоною висипкою на шкірі, був вставлений діагноз скарлатини. Слизова оболонка зіву яскраво гіперемійована, набрякла, мигдалики різко збільшені, з тьманими вогнищами жовтувато-сірого кольору і ділянками чорного кольору. Яке запалення лежить в основі змін у зіві?

+ Гнійно-некротичне

- Фібринозне
- Геморагічне
- Серозне
- Катаральне

?

Під час розтину в печінці померлого 62 років виявлено вогнище розпаду тканини діаметром 4 см, заповнене рідиною жовтувато-зеленого кольору. Найбільш імовірний діагноз:

+ Абсцес

- Флегмона
- Карбункул
- Емпієма
- Гранулема

?

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

+ Емпієма плеври

- Карциноматоз плеври
- Серозний плеврит
- Фібринозний плеврит
- Геморагічний плеврит

?

Губчастий та кортикальний шари гомілкової кістки в окремих ділянках у стані розпаду, порожнини, які утворилися, заповнені вершковоподібними масами зеленувато-жовтого кольору. Вкажіть форму запалення.

+ Гнійне

- Катаральне
- Серозне
- Проліферативне
- Змішане

?

Слизова оболонка трахеї тьмяна, повнокровна, з нашаруванням сіро-білих плівок. Вкажіть форму запалення.

+ Фібринозне

- Гнійне
- Серозне
- Проліферативне
- Змішане

?

Дитина 6 років доставлена до приймального відділення дитячої лікарні в стані асфіксії. У гортані виявлені білуваті плівки, що легко відділяються та обтурують просвіт. Проведена трахеостомія. Який вид запалення розвинувся в гортані?

+ Крупозне запалення

- Геморагічне запалення
- Дифтеритичне запалення
- Катаральне запалення
- Гнійне запалення

?

Хворий на хронічний пієлонефрит помер від хронічної ниркової недостатності. За життя аускультативно відзначався феномен «шуму тертя перикарда». На розтині виявлено, що епікард тьмянний, шорсткий, ніби вкритий волосняним покривом. Який перикардит за характером запалення має місце?

+ Крупозний

- Дифтеритичний
- Гнійний
- Гнильний
- Серозний

?

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

+ Крупозний

- Катаральний
- Дифтеритичний
- Гнійний
- Гнильний

?

У хворого 28 років мигдалики значно збільшені, повнокровні, болючі, на їх поверхні – щільні брудно-сірі плівки, які переходять на тверде піднебіння, щільно з'єднані з підлеглими тканинами, при спробі відокремити їх – розвивається кровотеча. Який патологічний процес обумовлює дані морфологічні зміни?

+ Дифтеритичне ексудативне запалення

- Крупозне ексудативне запалення
- Катаральне ексудативне запалення
- Гнійне ексудативне запалення
- Геморагічне ексудативне запалення

?

Під час розтину у хворого в черевній порожнині виявлено близько 2,0 л гнійної рідини. Очеревина тьмяна, з сіруватим відтінком, на серозній оболонці кишок сіруватого кольору нашарування, які легко знімаються. Найвірогідніше це:

+ Фібринозно-гнійний перитоніт

- Геморагічний перитоніт
- Серозний перитоніт
- Туберкульозний перитоніт
- Жовчний перитоніт

?

Під час розтину померлого 34 років від ревматизму – поверхня епікарда ворсинчаста, вкрита плівками сірого кольору, які легко відділяються. Після їх відділення визначається набрякла повнокровна поверхня епікарда. Найбільш ймовірний діагноз:

+ Фібринозний перикардит

- Гнійний перикардит
- Геморагічний перикардит
- Проліферативний перикардит
- Катаральний перикардит

?

У хворого після операційного втручання (опікова хвороба) в умовах різкого зниження реактивності організму став прогресувати сепсис, що привело до смертельного результату. В області передньої стінки черевної порожнини на розтині мікроскопічно спостерігається дифузна інфільтрація сегменто-ядерними лейкоцитами міжм'язових проміжків, набряк тканини, лізис м'язових волокон. Визначити характер захворювання.

+ Флегмона

- Дифтеритичне запалення
- Абсцес
- Некроз
- Катаральне запалення

?

Хворий 67 років мав важку форму грипу з летальним наслідком. На секції були виявлені зміни в легенях за типом «великих строкатих легень». Під час мікроскопічного дослідження виявлено: різке повнокров'я судин, крововиливи, набряк легеневої тканини, в просвіті бронхів і альвеол ексудат, який містить переважно еритроцити. Про який характері запалення легень свідчать ці морфологічні ознаки?

+ Геморагічна бронхопневмонія

- Катаральна бронхопневмонія
- Гнійна бронхопневмонія
- Десквамаційна бронхопневмонія
- Фібриозна пневмонія

?

Дівчинка віком 6 років захворіла на дифтерію і померла на третю добу від асфіксії. На аутопсії слизова оболонка трахеї і бронхів потовщена, набрякла, вкрита сіруватими плівками, які легко відділяються. Про який вид запалення свідчать морфологічні зміни?

+ Крупозне запалення

- Серозне запалення
- Геморагічне запалення
- Дифтеритичне запалення
- Катаральне запалення

?

Чоловік віком 55 років тривалий час хворів на хронічний гломерулонефрит. Помер за явищ хронічної ниркової недостатності. На поверхні епікарда і перикарда виявлені сірувато-білі ворсинчасті нашарування. Який патологічний процес мав місце в перикардії?

+ Фібриозне запалення

- Організація
- Проліферативне запалення
- Геморагічне запалення
- Артеріальне повнокров'я

?

Під час розтину померлого хворого від хронічної ниркової недостатності в слизовій оболонці товстої кишки виявлені сіро-жовті, щільно з'єднані з підлеглими тканинами плівки, що відокремлюються з утворенням виразок. Уточніть вид запалення.

+ Дифтеритичне

- Серозне
- Катаральне
- Крупозне
- Гнійне

?

Під час розтину трупа хворого, що страждав від крупозної пневмонії та помер від пневмококового сепсису, в правій плевральній порожнині містилося 900 мл каламутної зелено-жовтого кольору рідини. Листки плеври тьмяні, повнокровні. Назвіть клініко-морфологічну форму запалення в плевральній порожнині.

+ Емпієма

- Фібриозне запалення
- Флегмона
- Хронічний абсцес
- Гострий абсцес

?

Слизова оболонка товстої кишки у пацієнта, що помер від дизентерії, повнокровна, вкрита плівкою сірого кольору, яка відривається із зусиллям. Який вид запалення розвинувся в кишці у хворого?

+ Дифтеритичне запалення

- Крупозне запалення
- Геморагічне запалення
- Серозне запалення
- Катаральне запалення

?

У хворого висока температура, задишка, біль у правій частині грудної клітки. При проведенні плевральної пункції видалено 700 мл в'язкої рідини жовто-зеленого кольору. Який патологічний процес розвинувся в плевральній порожнині?

+ Емпієма плеври

- Бронхопневмонія
- Серозний плеврит
- Геморрагічний плеврит
- Карциноматоз плеври

?

У дитини 5 років розвинувся менінгококковий менінгіт. Макроскопічно: м'які мозкові оболонки жовто-зеленого кольору, набряклі. Назвіть форму запалення:

+ Фібринозно-гнійне

- Серозне
- Геморагічне
- Катаральне
- Гнильне

?

Дівчинка 6 років захворіла на дифтерію і померла від асфіксії на третю добу. На аутопсії слизова оболонка трахеї і бронхів потовщена, набрякла, тьмяна, вкрита сіруватими плівками, які легко відділяються. Про який вид запалення свідчать морфологічні зміни?

+ Крупозне

- Серозне
- Катаральне
- Геморагічне
- Дифтеритичне

?

У дитини 5 років температура підвищилася до 40°C, з'явився різкий головний біль, блювання, неспокій, озноб. Через 4 дні з'явилася геморагічна висипка на шкірі, олігоурія і надниркова недостатність, котра й призвела до смерті. Під час бактеріологічного дослідження мазків із глотки виявлено менінгокок. Яка форма хвороби була виявлена?

+ Менінгококцемія

- Менінгоенцефаліт
- Гідроцефалія
- Менінгококовий назофарингіт
- Менінгококовий менінгіт

?

Юнак 17-ти років захворів гостро, температура тіла підвищилася до 38,5, з'явилися кашель, нежить, слезотеча, виділення з носа. Яке запалення розвинулося?

+ Катаральне

Гнійне

Фібринозне

Серозне

Геморагічне

?

У хворого в мокроті і біоптатах легень у великій кількості були знайдені клітини з внутрішньоклітинними коричневими гранулами, які давали позитивну реакцію на залізо. Проявом якого типу цитофізіологічної активності клітин є наявність коричневих гранул?

+ Фагоцитозу

Макропіноцитозу

Мікропіноцитозу

Апоптозу

Резорбції

?

У хворого в м'яких тканинах кінцівки після укусу оси розвинулася реакція гіперчутливості негайного типу.

Який ексудат утворюється при цій реакції?

+ Фібринозно-геморагічний

Фібринозно-гнійний

Катаральний

Серозний

Гнильний

?

Під час розтину дитини, що померла від серцевої недостатності, виявлені розширені порожнини шлуночків серця. Мікроскопічно в стромі міокарда повнокрів'я, набряк, виражений дифузний інфільтрат з гістіоцитів, лімфоцитів, нейтрофілів, еозинофілів. Який найбільш ймовірний діагноз?

+ Дифузно-проміжний ексудативний міокардит

Вогнищевий проміжний ексудативний міокардит

Вузликовий продуктивний міокардит

Проміжний продуктивний міокардит

Альтеративний міокардит

?

Під час мікроскопічного дослідження видаленого апендикса відзначався набряк, дифузна нейтрофільна інфільтрація стінки з некрозом і наявністю дефекту слизової оболонки з ураженням її м'язової пластинки. Яка форма апендициту мала місце у хворого?

+ Флегмонозно-виразкова

Флегмонозна

Гангренозна

Поверхнева

Апостематозна

?

У хворого з дизентерією при колоноскопії виявлено, що слизова оболонка товстої кишки гіперемійована, набрякла, її поверхня вкрита сіро-зеленими плівками. Назвіть морфологічну форму дизентерійного коліту.

+ Фібринозний коліт

Катаральний коліт

Виразковий коліт

Гнійний коліт

Некротичний коліт

?

У хворого на 5-й день від початку діареї при колоноскопії на запаленій слизовій оболонці прямої кишки виявлені сіро-зелені плівкові накладення, що щільно фіксовані до підлеглих тканин. Який діагноз найбільш ймовірний?

+ Дизентерія

Черевний тиф

Неспецифічний виразковий коліт

Сальмонельоз

Хвороба Крона

?

У дитини з помірно вираженою загальною інтоксикацією виявлена дифтерія з ураженням великих бронхів. Який вид запалення характерний для цього виду дифтерії?

+ Крупозне

Дифтеритичне
Альтеративне
Геморагічне
Продуктивне
?

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

+ Абсцес
Гангрена
Гранулема
Секвестр
Туберкулома
?

Під час огляду дитини 7 років, яка поступила до інфекційного відділення зі скаргами на різкий біль в горлі, утруднене ковтання, підвищення температури тіла до $+39^{\circ}\text{C}$, виявлено набряк ший: мигдалики збільшені, їх слизова оболонка повнокровна, вкрита великою кількістю плівок біло-жовтого кольору, які щільно прилягають до слизової оболонки. Під час спроби зняти плівку залишається глибокий дефект, який кровоточить. Який вид запалення має місце?

+ Дифтеритичне
Гнійне
Серозне
Крупозне
Геморагічне
?

Під час ендоскопії шлунку, на гістологічне дослідження направлений біоптат слизової оболонки. Його дослідження виявило: слизова оболонка збережена, потовщена, набрякла, гіперемована, з численними дрібними крововиливами, вкрита слизом. Визначити форму гострого гастриту.

+ Катаральний (простий)
Ерозивний
Фібринозний
Гнійний
Некротичний
?

50-річний чоловік протягом 10 років хворів мембранозно-проліферативним гломерулонефритом і постійно отримував сеанси гемодіалізу з метою корекції ниркової недостатності. Останні півроку уникав лікування. Доставлений до відділення гемодіалізу у край важкому стані, без свідомості, із запахом сечовини від тіла, набряками, ознаками вираженого плевриту, перикардиту, двосторонньої пневмонії, гострого гастро-ентериту. Стан пацієнта був розцінений як уремія. Який вид запалення виник у хворого в перерахованих органах?

+ Фібринозне
Гнійне
Катаральне
Геморагічне
Серозне
?

У лікарню надійшла жінка з пухлиноподібним висипом на шкірі, а також набряком гортані. Лікар вставив діагноз – кропив'янка алергічного генезу. Який ексудат характерний для алергії?

+ Серозний
Фібринозний
Гнійний
Геморагічний
Змішаний
?

У юнака 18 років, який захворів гостро і помер від інфекційно-токсичного шоку на аутопсії виявлено збільшені мигдалики, вкриті сіро-білими плівками, які поширюються на піднебінні дужки, набряк м'яких

тканин шиї. Під час гістологічного дослідження: некроз епітелію мигдалин і дужок, підлеглі тканини просякнуті фібринозним ексудатом, який утворює масивні нашарування на поверхні. Діагностуйте інфекційне захворювання, що супроводжувалося зазначеними змінами.

+ Дифтерія

Скарлатина

Аденовірусна інфекція

Інфекційний мононуклеоз

Стафілококова інфекція

?

У хворого спостерігається хронічний гіпертрофічний гінгівіт. Під час рентгенологічного дослідження виявлено резорбцію кісткової тканини стінок лунок. Яке захворювання має місце?

+ Пародонтит

Гострий гнійний періодонтит

Хронічний періодонтит

Фібозна дисплазія

Периостит

?

У хворого 38 років з термічними опіками на задній поверхні правого стегна виникло відшарування епідермісу і утворення пухирів, заповнених каламутною рідиною. Який вид ексудативного запалення виник у хворого?

+ Серозне

Гнійне

Катаральне

Гнильне

Фібринозне

?

Під час розтину хворого, який помер від двобічної бронхопневмонії в нижній частці лівої легені виявлена порожнина діаметром 5,0 см, заповнена рідкими жовтувато-білими масами. Яке ускладнення розвинулось у хворого?

+ Абсцес

Гангрена

Гранулема

Секвестр

Туберкульома

?

Під час гастробіопсії хворого Н. виявлено потовщення в пілоричному відділі слизової оболонки, вона набрякла, гіперемійована, поверхня вкрита товстим шаром слизу, подекуди відмічаються дрібні крововиливи. Ваш діагноз.

+ Катаральний (простий) гастрит

Флегмонозний гастрит

Фібринозний гастрит

Сифілітичний гастрит

Туберкульозний гастрит

?

Під час дослідження шлунку померлого, який страждав на ниркову недостатність, виявлено жовто-коричневої плівки на потовщеній слизовій оболонці, які міцно тримаються на її поверхні і досягають значної товщини. Мікроскопічно: гіперемія та некроз слизового і підслизового шарів, фібрин. Ваш діагноз.

+ Дифтеритичний гастрит

Крупозний гастрит

Флегмонозний гастрит

Катаральний гастрит

Корозивний гастрит

?

У дитини 12 років в ділянці задньої поверхні шиї утворення округлої форми близько 3см діаметром, навколо виражена гіперемія, біль під час легкої пальпації, припухлість, почервоніння, неможливість активних рухів шиєю. Яка це форма запалення?

+ Абсцес
Фібринозна
Геморагічна
Дифтеритична
Катаральна
?

Хворому 65 років проведена операція видалення з печінки круглястого утворення ($d = 9,0$ см) зі щільними волокнистими фіброзними стінками. Під час розтину останнього всередині виявлена густа, каламутна, жовто-зеленого кольору рідина з неприємним запахом. Мікроскопічно – переважають поліморфні лейкоцити. Назвати процес за описаною морфологічною картиною.

+ Хронічний абсцес
Гострий абсцес
Кіста жовчних шляхів
Емпієма
?

Під час розтину померлого 49 років, який хворів крупозною пневмонією і помер від пневмококового сепсису, в лівій плевральній порожнині містилося до 700 мл каламутної зеленувато-жовтого кольору рідини з неприємним запахом. Листки плеври тьмяні, повнокровні. Назвати клініко-морфологічну форму запалення в плевральній порожнині.

+ Емпієма
Хронічний абсцес
Гострий абсцес
Флегмона
Фібринозне запалення
?

До патогістологічної лабораторії доставлений червоподібний відросток товщиною до 2,0 см. Серозна оболонка його тьмяна, потовщена, вкрита жовто-зеленими плівками. Стінка м'яка, сіро-червона. Просвіт відростка розширений, заповнений жовто-зеленими масами. Під час гістологічного дослідження виявлено, що стінка інфільтрована нейтрофілами. Визначте захворювання апендикса, його форму.

+ Гострий флегмонозний апендицит
Гострий гангренозний апендицит
Гострий поверхневий апендицит
Гострий простий апендицит
Хронічний апендицит
?

Після проведеної холецистектомії у жінки 50 років жовчний міхур відправлений до патогістологічної лабораторії для дослідження. Макроскопічно: міхур значно збільшений, протока обтурована конкрементами, стінка повнокровна, пухка. У розширеній порожнині міхура накопичена каламутна густа в'язка рідина жовто-зеленого кольору. Ці зміни найбільш характерні для:

+ Емпієми
Мукоцеле
Кісти
Флегмони
Абсцесу
?

Під час розтину дитини, яка померла від асфіксії, були виявлені в трахеї і бічних бронхах фібринозні плівки, які вільно лежали в просвіті дихальних шляхів та нагадували його зліпки. Вкажіть вид запалення.

+ Крупозне
Дифтеритичне
Катаральне
Змішане
Дифтерійне
?

У 5-річної дитини, доставленої до лікарні у стані асфіксії, в гортані виявлені біло-жовті фібринозні плівки, які з великим зусиллям знімаються з утворенням виразок. Вкажіть вид запалення.

+ Дифтеритичне
Катаральне
Змішане
Крупозне
Дифтерійне
?

Жовчний міхур, який прислали до патологоанатомічного відділення після холецистектомії збільшений, повнокровний, стінка набрякла, дифузно інфільтрована нейтрофільними лейкоцитами. Для якої форми холециститу характерні вказані зміни?

+ Флегмонозний
Катаральний
Фібринозний
Гангренозний
Апостематозний
?

Хворий 68 років помер від важкої форми грипу (штам вірусу грипу А2). Під час секції зміни в легенях відповідали картині «великих строкатих легень». Мікроскопічне дослідження виявлено: різке повнокров'я судин, крововиливи, набряк легеневої тканини, в просвіті бронхів і альвеол ексудат, який містить переважно еритроцити. Ваш діагноз.

+ Геморагічна бронхопневмнія
Катаральна бронхопневмнія
Гнійна бронхопневмнія
Десквамативна бронхопневмнія
Фібриозна пневмонія
?

У хлопчика, який хворів на дифтерію та помер від гострої серцевої недостатності, під час розтину на слизовій оболонці зіву і мигдаликів виявлені плівки сірого кольору, щільно спаяні з підлеглими тканинами, під час спроби зняти плівки утворюється глибокий виразковий дефект. Який вид ексудативного запалення мав місце?

+ Дифтеритичне
Крупозне
Гнійне
Катаральне
Геморагічне
?

Під час гістологічного дослідження тканини легень виявлена порожнина, заповнена лейкоцитами, стінки якої представлені грануляційною тканиною, зовні оточеною фіброзованою сполучною тканиною. Діагностуйте патологічний процес.

+ Гнійне запалення
Фібринозне запалення
Кістоутворення
Гематома
Пухлина
?

Під час аутопсії тіла чоловіка 49 років, який помер від серцево-легеневої недостатності, знайдено дифузне ущільнення в нижній частині правої легені. Зазначена частина сіро-жовта, плевра над нею вкрита фібрином. Гістологічне дослідження тканини ураженої частини виявило в усіх альвеолах нейтрофіли, фібрин, поодинокі сидерофаги, фібринозний плеврит. Діагностуйте захворювання.

+ Крупозна пневмонія
Осередкова гнійна пневмонія
Осередкова фібринозно-гнійна пневмонія
Бура індурація легень
Пневмоконіоз
?

Під час аутопсії тіла чоловіка 43 років, який помер від серцево-легеневої недостатності, в нижній частині правої легені виявлена порожнина діаметром 3,0 см, заповнена тягучим зелено-сірим вмістом. Гістологічне

дослідження стінки описаного утворення представлена сполучною та молодого грануляційною тканиною, в просвіті – нейтрофільні лейкоцити і продукти їх розпаду. Діагностуйте вид запалення.

+ Хронічний абсцес

Гострий абсцес

Емпієма

Фурункул

Карбункул

?

У біоптаті потовщеної слизової оболонки носа жінки 29 років, яка страждає на утруднення носового дихання, знайдені скупчення плазматичних і епітеліоїдних клітин і лімфоцитів, серед яких багато гіалінових куль (Русселівські тілця) та великих макрофагів зі світлою цитоплазмою (клітини Мікуліча). Яке запалення розвинулось в слизовій оболонці носа пацієнтки?

+ Гранульоматозне

Змішане

Проміжне

З утворенням поліпів і гострокінцевих кондилом

Ексудативне

?

Який з нижче перерахованих процесів найбільш часто зустрічається в організмі людини в якості відповідної реакції у разі захворювань інфекційної природи?

+ Запалення

Тромбоз

Гіпертрофія

Метаплазія

Атрофія

«Крок-1» до теми 15

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

+ Залозиста гіперплазія ендометрію

Ендометрит

Поліп шийки матки

Ендоцервікоз

Рак матки

Чоловік 70 років хворів на гіпертонічну хворобу і помер від крововиливу в мозок. Під час розтину виявлена збільшена передміхурова залоза розмірами 6,0 см х 4,0 см щільної еластичної консистенції, на розрізі тканина залози білувато-рожевого кольору. Який загальнопатологічний процес розвинувся в передміхуровій залозі?

+ Гормональна гіперплазія

Компенсаторна гіперплазія

Вікарна гіпертрофія

Гормональна гіпертрофія

Робоча гіпертрофія

Під час розтину хворого, який помер від сепсису, виявлена збільшена селезінка (16,0 см х 8,0 см х 6,0 см), тканина на розрізі темно-червоного кольору, соковита, зі значним зішкрібом пульпи. Який загальнопатологічний процес розвинувся в селезінці?

+ Захисна гіперплазія

Гормональна гіперплазія

Робоча гіпертрофія

Компенсаторна гіперплазія

Вікарна гіпертрофія

Хворому 37 років, який пройшов курс противиразкової терапії, виконана контрольна фіброгастродуоденоскопія з гастробіопсією. Макроскопічно виразковий дефект не виявлений, є тонкий рожевий рубчик, однак мікроскопічно в пілоричному відділі в зоні покривно-ямкового епітелію виявлені вогнища, що містять келихоподібні клітини. Що це означає?

+ Має місце кишкова метаплазія

Підвищена секреція соляної кислоти

Має місце плоскоклітинна метаплазія

Процес регенерації виразкового епітелію не завершений

Нормальна слизова оболонка

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

+ Артеріальна гіпертензія

Легенева недостатність

Хронічна ішемія серцевого м'яза

Бронхіальна астма

Емфізема легень

Хворий, 65 років, прооперований в урологічному відділенні з приводу аденоматозної гіперплазії передміхурової залози. Під час операції виявлено, що стінка сечового міхура потовщена до 1,0 см. Чим це можна пояснити?

+ Робочою гіпертрофією

Гормональною гіперплазією

Вікарною гіпертрофією

Гормональною гіпертрофією

Захисною гіперплазією

У хворого, який переніс інфаркт міокарда, після фізичного навантаження відзначаються ознаки недостатності кровообігу: ціаноз і набряк підшкірної клітковини нижніх кінцівок. Які морфологічні зміни розвиваються на місці інфаркту міокарда після одужання?

+ Кардіосклероз

Внутрішньоклітинна регенерація

Атрофія міокарда

Мітотичне новоутворення кардіоміоцитів

Міокардит

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

+ Гіпертрофія

Метаплазія

Гіпоплазія

Атрофія

Гіперплазія

Хворий переніс повторний інтрамуральний інфаркт міокарда. Після лікування та реабілітації виписаний в задовільному стані під спостереження дільничного терапевта. Через 2 роки загинув в автомобільній катастрофі. Встановити характер патологічного процесу в міокарді, який був встановлений під час розтину.

+ Великовогнищевий кардіосклероз

Дрібновогнищевий кардіосклероз

Гіперплазія

Некроз

Атрофія

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

+ Метаплазії

Гіперплазії

Регенерації

Організації

Під час мікроскопічного дослідження серця виявлений постінфарктний трансмуральний кардіосклероз, навколо якого розташовані збільшені кардіоміоцити з великими гіперхромними ядрами, багатими ДНК. Вкажіть, який з перерахованих загальноморфологічних процесів у кардіоміоцитах найбільш імовірний?

+ Регенераційна гіпертрофія

Патологічна регенерація

Фізіологічна регенерація

Робоча гіпертрофія

Повна репаративна регенерація

У хірургічному відділенні лікарні перебуває хворий, якому 7 діб тому видалили нирку. За рахунок чого буде проходити вікарна гіпертрофія нирки?

+ Гіперплазія

Трансформація

Регенерація

Грануляція

Проліферація

У померлої жінки, 86 років, яка страждала на атеросклероз судин головного мозку, під час розтину виявлена атрофія кори головного мозку. Як називається ця атрофія відносно причини?

+ Від недостатнього кровообігу

Від тиску

Від дії фізичних і хімічних чинників

Нейротична
Дисфункціональна

Під час дослідження біопсійного матеріалу, взятого з шийки матки 35-річної жінки, патологоанатом діагностував дисплазію. Виберіть прогностично найбільш несприятливу ознаку?

+ Наявність патологічних форм мітозів
Гіперхромія ядер
Вакуольна дистрофія епітелію
Втрата полярності епітеліальних клітин
Помірно виражений поліморфізм

В анамнезі у хворого 62 років із дитинства хронічні запальні хвороби легень. Мокрота мізерна, біла. Потрапив до лікарні з ознаками легеневої та серцевої недостатності та під час наростання останньої він помер. Які зміни в серці були знайдені під час розтину?

+ Гіпертрофія та дилатація правого шлуночка
Дилатація обох шлуночків
Гіпертрофія і дилатація лівого шлуночка
Гіпертрофія обох шлуночків
Серце без макроскопічних змін

Під час розтину померлого хворого, який тривалий час страждав на гіпертонічну хворобу, виявлено різко збільшене серце масою 800,0 г. Назвіть вид компенсаторної гіпертрофії серця.

+ Робоча
Вікарна
Гіпертрофічні розростання
Вакатна
Нейрогуморальна

Під час розтину хворого, померлого від сепсису, виявлена збільшена селезінка (16,0 см x 8,0 см x 6,0 см, вага 300,0 г), тканина на розрізі темно-червоного кольору, соковита, зі значним зішкрібом пульпи. Який загальнопатологічний процес розвинувся в селезінці?

+ Захисна гіперплазія
Компенсаторна гіперплазія
Гормональна гіпертрофія
Робоча гіпертрофія

У хворого, який помер від гіпертонічної хвороби, під час розтину виявлено збільшене серце масою 600,0 г з потовщеною до 2,0 см стінкою лівого шлуночка і розширеною порожниною шлуночка. Уточніть різновид пристосувальної перебудови серця:

+ Ексцентрична гіпертрофія
Ексцентрична атрофія
Концентрична гіпертрофія
Вакантна гіпертрофія
Вікарна гіпертрофія

Під час розтину трупа чоловіка 60 років у міокарді передньої стінки лівого шлуночка серця виявлене сіре, неправильної форми, щільне волокнисте вогнище 5,0 см x 4,0 см з чіткими межами. Який патологічний процес в міокарді виявив патологоанатом?

+ Післяінфарктний міокардіосклероз
Дифузний дрібновогнищевий міокардіосклероз
Інфаркт
Запалення міокарда
Петрифікація міокарда

Після травматичного ушкодження печінки з часом відбулося повне відновлення будови та функції печінки. Як називається такий вид регенерації?

+ Реституція
Неповна регенерація

Патологічна регенерація
Звичайна фізіологічна регенерація
Субституція

У дівчинки 4 років під час операції виявлено, що права нирка на 1/3 менше лівої. Діаметр правої ниркової артерії 0,3 мм, лівої – 0,4 мм. Який патологічний процес відбувся в цьому випадку?

+ Гіпоплазія
Атрофія фізіологічна
Атрофія патологічна
Агенезія
Аплазія

Під час гістологічного дослідження ділянки перелому стегнової кістки було виявлено грануляційну тканину в стадії дозрівання, зрілу сполучну тканину і помірну кількість примітивних кісткових балочок із незначним вмістом вапна; в навколишніх ділянках – вогнищеві лімфо-макрофагальні інфільтрати і гемосидероз. Діагностуйте вид ураження кістки.

+ Первинна кістково-хрящова мозоль
Несправжній суглоб
Первинна сполучнотканинна мозоль
Первинна кісткова мозоль
Залишкова кісткова мозоль

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

+ Метаплазія
Атрофія
Гіпертрофія
Гіперплазія
Дисплазія

Під час електронно-мікроскопічного дослідження біоптату печінки виявлено, що між множинними мітохондріями знаходиться велика кількість плоских цистерн і міхурів з секреторними гранулами, стінки яких утворені мембранами. Про гіперплазію складових якої ультраструктури йдеться?

+ Апарату Гольджі
Піноцитозних бульбашок
Ендоплазматичного ретикулуму
Лізосом
Мікротрубочок

Під час електронно-мікроскопічного дослідження м'язових клітин серця була діагностована гіпертрофія міокарда, оскільки цитоплазма кардіоміоцитів містила велику кількість:

+ Десміну
Віметину
Цитокератину
Гліальних філаментів
Нейрофіламентів

Хворий з крововиливом у мозок помер через 2 тижні від початку захворювання. Під час морфологічного дослідження головного мозку виявлена гематома з ознаками організації, а в нейронах прилеглих до цієї зони виявлена гіпертрофія, збільшення розмірів і числа ядерець з високою концентрацією в них РНК, гіперплазія відростків нейронів. Чим обумовлені дані зміни в нейронах?

+ Гіперплазією внутрішньоклітинних структур
Клітинною регенерацією
Метаплазією
Фізіологічною регенерацією
Промисловою регенерацією

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

+ Залозиста гіперплазія ендометрію

Гострий ендометрит

Лейоміома

Пухирний занесок

Плацентарний поліп

На вентральній поверхні язика у чоловіка з протезом нижньої щелепи виявлена щільна сіра бляшка неправильної форми з нерівною поверхнею, з чіткими межами. Під час гістологічного дослідження утворення відзначається збережена структура багатошарового плоского епітелію, потовщення його за рахунок шипуватого і базального шарів, гіперкератозу, акантозу; лімфомакрофагальна інфільтрація підлеглої сполучної тканини. Встановити діагноз.

+ Лейкоплакія

Еритроплакія

Папілома

Рак на місці

Кондилома

Жінці з дисфункціональними матковими кровотечами виконали діагностичне вишкрібання порожнини матки. Гістологічно в зішкрібку виявлено безліч звивистих залоз, просвіти окремих залоз кістозно розширені. Назвіть різновид загальнопатологічного процесу в ендометрії.

+ Залозисто-кістозна гіперплазія

Атрофія

Метаплазія

Дисплазія

Гіпертрофічні розростання

Хворий помер від серцевої недостатності, в анамнезі – пульмонектомія з приводу кісти правої легені. Під час розтину виявлено збільшену ліву легеню. Назвіть патологічний процес в лівій легені.

+ Вікарна гіпертрофія

Нейрогуморальна гіпертрофія

Дисфункціональна атрофія

Дисциркуляторна атрофія

Нейротична атрофія

Під час розтину трупа жінки 69 років, яка тривалий час страждала на гіпертонічну хворобу, патологоанатом виявив, що обидві нирки щільної консистенції, значно зменшені, поверхня дрібнозерниста. Ці зміни свідчать про:

+ Атрофію від недостатнього кровопостачання

Атрофію від тиску

Старечу атрофію

Атрофію дисфункціональну

Гіоплазію

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

+ Метаплазія

Атрофія

Гіперплазія

Дисплазія

У хворого на хронічний цистит у біоптаті зі слизової оболонки сечового міхура разом з перехідним епітелієм виявлені вогнища багатошарового плоского незроговілого епітелію. Який процес лежить в основі описаних змін в епітелії?

+ Метаплазія

Дистрофія

Гіперплазія

Дисплазія
Гіперкератоз

Під час огляду порожнини рота на слизовій оболонці щоки визначається щільна пляма білого кольору діаметром близько 1,0 см, яка трохи підвищується над рівнем слизової оболонки. Як називається цей патологічний процес?

+ Лейкоплакія
Еритроплакія
Карніфікація
Організація
Мукоїдне набрякання

У біоптаті слизової оболонки бронха хворого 50 років, який 20 років страждав хронічним бронхітом, знайдено витончення слизової оболонки, кістоподібне перетворення слизових залоз, осередки заміни призматичного епітелію на багатошаровий плоский. Який з перерахованих патологічних процесів у слизовій оболонці найбільш імовірний?

+ Метаплазія
Гіперплазія
Гетеротопія
Гетероплазія
Дисплазія

У хворого, який страждав тривалий час на хронічний бронхіт, розвинулась хронічна серцева недостатність. Під час розтину в легенях виявлені емфізема і пневмосклероз. Які зміни в серці розвиваються в такому випадку?

+ Гіпертрофія правого шлуночка
Гіпертрофія лівого шлуночка
Гіпертрофія всіх відділів серця
Дифузний кардіосклероз
Атрофія міокарда

Під час розтину тіла хворого 57 років, який страждав на гіпертонічну хворобу і помер від серцевої декомпенсації, знайдено збільшене серце з розширеною порожниною (маса його 550 г, товщина стінки лівого шлуночка – 2,5 см), мікроскопічно кардіоміоцити значно збільшені, з жировою дистрофією і гіперхромними бочкоподібними ядрами. Який з перелічених патологічних процесів найбільш ймовірний?

+ Ексцентрична гіпертрофія
Міокардит
Концентрична гіпертрофія
Ангіогенний кардіосклероз
Кардіоміопатія

У дитини 12 років, хворої на поліомієліт, соматичні м'язи слабкі, об'єм їх зменшений, шкіра суха, бліда. Під час морфологічного дослідження біоптату м'яких тканин виявлені характерні морфологічні зміни. Визначити характер патологічного процесу м'яких тканин:

+ Атрофія
Гіпертрофія
Гіперплазія
Метаплазія
Гіпоплазія

У хворого, який протягом тривалого часу зловживав тютюнопалінням, з'явився кашель із виділенням в'язкого слизу, слабкість після незначних фізичних навантажень, блідість шкірних покривів, за останні два місяці схуд на 12,0 кг. Під час ендоскопічного дослідження біоптату бронха вставлений діагноз: плоскоклітинний рак. Визначити характер патологічного процесу, який передував виникненню пухлини.

+ Метаплазія
Гіпоплазія
Гіперплазія
Некроз

Склероз

У біоптаті бронха чоловіка, який тривало зловживав тютюнопалінням, на потовщеній слизовій оболонці виявлено хронічне запалення й трансформація одношарового війчастого епітелію в багатшаровий плоский. Про який із зазначених процесів йде мова?

+ Метаплазія

Гіперплазія епітелію

Плоскоклітинний рак

Лейкоплакія

Гіпертрофія епітелію

Хворий, 65 років прооперований в урологічному відділенні з приводу аденоматозної гіперплазії передміхурової залози. Під час операції виявлено, що стінка сечового міхура потовщена до 1,0 см. Чим це можна пояснити?

+ Робочою гіпертрофією

Вікарною гіпертрофією

Гормональною гіпертрофією

Гормональною гіперплазією

Захисною гіперплазією

Хворий, 72 років, який страждає на цукровий діабет, госпіталізований до хірургічного відділення з виразкою гомілки, яка тривалий час не загоюється. Через 3 тижні лікування під час огляду виразки дно її виглядає м'яким, соковитим, рожевого кольору з дрібнозернистою поверхнею. Який гістологічний опис відповідає даному процесу?

+ Багато тонкостінних капілярів і проліферувальних клітин сполучної тканини

Обширний некроз зі зкупченням сегментоядерних лейкоцитів

Багатшаровий плоский зроговілий епітелій

Наявність фіброblastів і пучків колагенових волокон

Серед зрілої волокнистої сполучної тканини різко розширені судини

Хворий, 70 років, госпіталізований до торакального відділення з діагнозом: абсцес легені; за явищ серцевої недостатності, що швидко наростала, хворий помер. Під час розтину виявлено, що лімфатичні вузли середостіння збільшені, соковиті, рожево-червоного кольору. Селезінка збільшена, в'яла, з рясним зішкрібом пульпи. Чим можна пояснити зміни в селезінці та лімфатичних вузлах?

+ Захисною гіперплазією

Компенсаторною гіперплазією

Гормональною гіперплазією

Венозним застоєм

Гнійним запаленням в лімфовузлах і селезінці

Під час розтину хворого, який страждав на часті гемороїдальні кровотечі та помер від гострого інфаркту міокарда. Виявили, що кістковий мозок діафізу стегнової кістки соковитий, червоного кольору. Який процес розвинувся в кістковому мозку?

+ Компенсаторна гіперплазія

Вікарна гіпертрофія

Гіпертрофічні розростання

Гормональна гіперплазія

Робоча гіпертрофія

У 40-річного чоловіка зі стенозуювальним (без метастазів) раком стравоходу виявляються такі зміни: атрофія скелетних м'язів, жирової клітковини; шкіра землисто-коричневого забарвлення, епідерміс стоншений; серце зменшене. Міокард і печінка бурого кольору. Ваш діагноз.

+ Аліментарна кахексія

Міастенія

Ракова кахексія

Бура атрофія

Хвороба Аддісона

У хворого, який помер внаслідок легенево-серцевої недостатності, під час розтину серце збільшене, стінка правого шлуночка потовщена, порожнина розширена. Визначити характер патологічного процесу.

+ Гіпертрофія

Гіперпластичні розростання запальної природи

Метаплазія

Атрофія

Склероз

Під час гістологічного дослідження біоптату слизової оболонки прямої кишки встановлено розростання сполучної тканини і залоз. Макроскопічно виявлені дрібні вузли на тонкій ніжці. Про який процес йде мова?

+ Гіперпластичний поліп

Гіпертрофія

Метаплазія

Атрофія

Склероз

У померлої жінки, 86 років, яка страждала на атеросклероз судин головного мозку, під час розтину виявлена атрофія кори головного мозку. Як називається ця атрофія залежно від причини виникнення?

+ Від недостатнього кровопостачання

Від тиску

Від дії фізичних і хімічних чинників

Нейротична

Дисфункціональна

Підліток скаржиться на стоншення м'язів і зменшення гомілки після тривалого загоєння перелому стегнової кістки без ушкодження нервів. Як називається така атрофія м'язів?

+ Дисфункціональна

Від стиснення

Нейротична

Обумовлена недостатнім кровопостачанням

Від дії фізичних факторів

Під час гістологічного дослідження зішкрібка слизової оболонки матки 45-річної жінки з порушенням оваріально-менструального циклу виявлено збільшення кількості ендометріальних залоз, деякі з них штопороподібно звиті, деякі – кістозно розширені. Діагностуйте захворювання.

+ Залозисто-кістозна гіперплазія ендометрію

Плацентарний поліп

Атипова гіперплазія ендометрію

Залозистий поліп ендометрію

Аденокарцинома ендометрію

Дистрофічні зміни серцевого м'яза супроводжуються розширенням порожнини серця, зниженням сили серцевих скорочень, збільшенням об'єму крові, яка залишається під час систоли в порожнині серця, переповненні вен. Для якого стану серця це характерно?

+ Міогенної дилатації

Кардіосклерозу

Тоногенної дилатації

Аварійної стадії гіперфункції та гіпертрофії

Тампонади серця

У хворого відзначається атрофія альвеолярних відростків щелепи після видалення зубів. Це є прикладом:

+ Патологічного стану

Структурного сліду адаптації

Промислової реакції

Патологічного процесу

Хвороби

Під час мікроскопічного дослідження виличкової залози визначається зменшення об'єму часточок, петрифікація тимічних тілець, розростання сполучної і жирової тканини. Продукція гормонів тимуса значно зменшена. Про яку патологію залози йдеться?

- + Атрофія
- Аплазія
- Агенезія
- Надбана тимомегалія
- Вроджена тимомегалія

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

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

Під час дослідження тимуса дитини 5 років, яка померла від гострої деструктивної стафілококової пневмонії виявлено зменшення маси залози до 3,0 г. Під час гістологічного дослідження в тимусі було виявлено: зменшення часток залози, значне зменшення кількості лімфоцитів із колапсом стромы, інверсія шарів, кістоподібно збільшені тільця Гассала. Який з перерахованих діагнозів найбільш імовірний?

- + Акцидентальна інволюція
- Тимомегалія
- Гіпоплазія тимуса
- Дисплазія тимуса
- Агенезія тимуса

Під час гістологічного дослідження тимуса чоловіка 40 років визначено зменшення частини паренхіматозних елементів залози, збільшення частини жирової та пухкої сполучної тканин, збагачення її тимічними тільцями на тлі незміненої загальної маси органу. Як називається дана зміна?

- + Вікова інволюція
- Гіпортрофія
- Акцидентальна інволюція
- Атрофія
- Дистрофія

У хворого з хронічним циститом в біоптаті слизової оболонки сечового міхура разом із перехідним епітелієм виявлені вогнища багатшарового плоского незроговілого епітелію. Який процес лежить в основі зазначених змін в епітелії?

- + Метаплазія
- Гіперкератоз
- Дистрофія
- Дисплазія
- Гіперплазія

Дитина 3-х років, протягом 6 місяців перебувала у гіпсовій пов'язці правого кульшового суглоба у зв'язку з туберкульозним кокситом. Після зняття пов'язки було виявлено, що об'єм лівого стегна на 7,0 см більше ніж правого. У цьому випадку мова йде про:

- + Атрофію дисфункціональну
- Атрофію від тиску
- Атрофію нейротичну в результаті деінервації
- Атрофію, викликану недостатністю кровопостачання
- Гіпоплазію

Під час розтину трупа чоловіка з клінічним діагнозом рак шлунка зазначено, що підшкірно-жировий шар оранжевого кольору, товщина його на передній черевній стінці становить 0,3 см. Макроскопічна картина відповідає:

- + Загальній атрофії

Нормі
Гормональний атрофії
Жировий дистрофії
Жировому некрозу

У разі аденоми 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

У людини з пухлиною передньої долі гіпофіза в результаті підвищеної продукції кортикотропіну розвивається гіпертрофія кори надниркових залоз. Як називається такий вид гіпертрофії?

+ Кореляційна
Регенераційна
Вакатна
Вікарна
Робоча

Під час гістологічного дослідження біопсії стінки бронха виявлено, що одношаровий миготливий епітелій заміщений на багатшаровий плоский. Який загальнопатологічний процес діагностував лікар?

+ Метapлазія
Регенерація
Гіпертрофія
Організація
Гіперплазія

У хворого в ділянці післяопераційного рубця спостерігалось посилене розростання грануляційної тканини. З метою гальмування проліферативного запалення йому місцево призначили мазь із глюкокортикостероїдними гормонами. Який механізм гальмування глюкокортикоїдами процесів проліферації?

+ Гальмування проліферації фібробластів
Активация проліферації макрофагів
Стимуляція резорбції колагену еозинофілами
Збільшення синтезу колагенових волокон
Активация колагеназ і руйнування колагену

Під час огляду ротової порожнини чоловіка 50 років, який тривалий час курих сигарки, на слизовій оболонці язика виявлено неправильної форми бляшку білого кольору. Гістологічно виявлено стовщення багатшарового плоского епітелію, паракератоз, гіперкератоз і акантоз. Вкажіть вид патологічного процесу.

+ Лейкоплакія
Хронічний стоматит
Гіпертрофічний глосит
Авітаміноз А
Кератоакантома

У хворого у віці 50 років з'явився біль під час ковтання, почуття печії. Під час візуального дослідження в ділянці кореня язика помітна біла бляшка, що виступає над поверхнею слизової та вкрита тріщинами. Дослідження біоптату виявило: епітелій слизової сплюснений внаслідок проліферації базального шару, явища паракератозу, лімфоплазмocитарні інфільтрати. Який патологічний процес спостерігається в порожнині рота?

+ Лейкоплакія
Авітаміноз
Травматизация протезом
Ромбоподібний глосит
Папілома язика

«Крок-1» до теми 16

У дитини 10 років, яка була прооперована з приводу гострого апендициту, на 2-3 добу в післяопераційній рані з'явилася грануляційна тканина, а на 10 добу сформувався ніжний рубець. Вкажіть, який з перерахованих процесів найбільш вірогідний.

+ Загоєння первинним натягом

Найпростіше загоєння

Загоєння вторинним натягом

Загоєння під струпом

В результаті дорожньо-транспортної пригоди хворий В., 36 років, отримав відкритий перелом кісток гомілки. У процесі зрощення в місці перелому утворилась надмірна кісткова мозоль. До якого виду регенерації слід віднести утворення надлишкової кісткової мозолі?

+ Патологічна регенерація

Реституція

Репаративна регенерація

Субституція

Фізіологічна регенерація

Після відкритого осколкового перелому стегнової кістки утворилась рана з виділенням гною та кістковими секретами. Грануляційна тканина з країв суха, бліда. Про яку регенерацію йде мова?

+ Патологічну регенерацію

Реституцію

Фізіологічну регенерацію

Субституцію

Регенераційну гіпертрофію

Чоловік 74 років помер від хронічної серцевої недостатності. Під час аутопсії в серці виявлений старий постінфарктний рубець. Гістологічно: ділянки фіброзу, гіпертрофія кардіоміоцитів. Проявом якої регенерації є описані зміни?

+ Субституції

Промислової регенерації

Фізіологічної регенерації

Реституції

Метаплазії

У дитини після падіння утворилося невелике садно на коліні, яке через деякий час повністю епітелізувалось. Яка форма регенерації мала місце в такому випадку?

+ Клітинна регенерація

Фізіологічна регенерація

Внутрішньоклітинна регенерація

Репаративна регенерація

Регенераторна регенерація

До патогістологічного відділення надісланий шматочок тканини шлунку з виразкою. Під час гістологічного дослідження в стінці виразки виявлені: некроз і лейкоцити, грануляційна тканина, надмірний розвиток сполучної тканини та метаплазія епітелію слизової в краях виразки. Про який вид регенерації свідчать ці зміни?

+ Спотворена патологічна регенерація з порушенням зміни фаз

Гіпертрофія

Фізіологічна регенерація

Повна репаративна регенерація (реституція)

Неповна репаративна регенерація (субституція)

Після падіння у дитини виник перелом однієї з кісток правого передпліччя, через деякий час настало загоєння. Назвіть форму регенерації та клітини, які брали в цьому участь.

+ Репаративна регенерація, остеокласти і остеобласти

Фізіологічна регенерація, остеокласти

Внутрішньоклітинна регенерація, остецити
Клітинна регенерація, остеобласти та остеокласти
Патологічна регенерація, остеокласти

Назвіть форму регенерації серцевого м'яза при інфаркті міокарда та вкажіть її джерело.

+ Репаративна регенерація, фібробласти
Фізіологічна регенерація, кардіоміоцити
Внутрішньоклітинна регенерація, кардіоміоцити
Клітинна регенерація, фібробласти
Патологічна регенерація, фібробласти і кардіоміоцити

У хворого після глибоких опіків шкіри утворились келоїдні рубці. До якого виду патологічних процесів відносяться ці утворення?

+ Неповна регенерація (субституція)
Повна регенерація (реституція)
Метаплазія
Гіпертрофія
Атрофія

У хворого з ампутованою нижньою кінцівкою в культі з'явилися хворобливі вузлики. Під час мікроскопічного дослідження виявлені ампутаційні неврони. До якого загальнопатологічного процесу відносяться ці утворення?

+ Патологічна регенерація
Повна репаративна регенерація
Запалення
Неповна репаративна регенерація
Метаплазія

У хворого глибока рвана рана з нерівними краями, вкрита гноєм. У крайових ділянках соковита грануляційна тканина, яка не піднімається над рівнем рани. Назвіть вид загоєння рани.

+ Вторинним натягом
Під струпом
Миттєвим натягом
Безпосереднє закриття дефекту епітеліальної тканини
Первинним натягом

Після травматичного ушкодження печінки згодом відбулося повне відновлення її будови і функції. Як називається такий вид регенерації?

+ Реституція
Неповна регенерація
Патологічна регенерація
Звичайна фізіологічна регенерація
Субституція

До патоморфологічного відділення надійшов шматочок тканини з краю хронічної виразки шлунку. Під час гістологічного дослідження в ньому виявлено: некроз, грануляційну тканину, надлишковий розвиток волокнистої сполучної тканини та метаплазію епітелію. Який вид компенсаторно-пристосувального процесу відбувся в цьому випадку?

+ Патологічна регенерація з порушенням зміни фаз
Гіпертрофія
Фізіологічна регенерація
Репаративна регенерація (субституція)
Репаративна регенерація (реституція)

У хворого глибока рвана рана з нерівними краями, вкрита гноєм. У крайових ділянках – соковита грануляційна тканина, яка не підіймається над рівнем рани. Назвіть вид загоєння рани.

+ Загоєння вторинним натягом
Загоєння первинним натягом

Загоєння під струпом
Безпосереднє закриття дефекту епітеліальної тканини
Організація рани

У хворого глибока рвана рана з нерівними краями, вкрита гноєм. У крайових ділянках соковита грануляційна тканина, яка не підіймається над рівнем рани. Назвіть вид загоєння рани.

+ Загоєння вторинним натягом

Організація

Загоєння первинним натягом

Загоєння під струпом

Безпосереднє закриття дефекту епітеліальної тканини

У хворого на цукровий діабет, після оперативного втручання (розкриття абсцесу в задній ділянці шиї) загоєння рани йшло протягом 1,5 місяців, з рани постійно відокремлювався гнійний вміст. Після загоєння рани на її місці утворився грубий рубець. Яким видом загоєння відбувалося загоєння рани?

+ Вторинним

Під струпом

Епітелізація

Первинним

Змішаним

«Крок-1» до теми 18

Під час дослідження біопсії вузла з поперечно-смугастої м'язової тканини були виявлені клітини, які нагадують ембріональні м'язи і міобласти без наявності клітинного атипізму. Яким буде Ваш діагноз.

- + Рабдоміома
- Лейоміома
- Фіброміома
- Гібернома
- Рабдоміосаркома

У молодій жінки видалили пухлину дистального кінця стегнової кістки, яка швидко росла. Макроскопічно пухлина строката з ділянками різних кольорів – від біло-сірого до коричнево-червоного, пухкої консистенції. Мікроскопічно: основний тканинний компонент пухлини представлений кістковими та остеїдними структурами, що вистелені атиповими остеобластами з патологічними мітозами; безліччю тонкостінних судин. Який діагноз найбільш імовірний?

- + Остеосаркома
- Остеома
- Хондрома
- Саркома Юінга
- Ангіосаркома

У дитини 6 місяців на шкірі шиї виявлений плоский вузол червоного кольору, під час натиснення склом вузол блідне. Який найбільш імовірний діагноз?

- + Гемангіома
- Лейоміома
- Пігментний невус
- Меланома
- Лімфангіома

У молодій людини в м'яких тканинах лівого стегна з'явилося безболісне новоутворення без чітких меж. У біоптаті тканина новоутворення нагадує «риб'яче м'ясо», складається з незрілих фібробластоподібних клітин з мітозами, які проростають у м'язи. Ваш діагноз.

- + Фібросаркома
- Міома
- Рак
- Міосаркома
- Фіброма

У хворого 17 років інтраопераційно на нижній поверхні печінки виявлена пухлина розмірами 4,5 см х 5,0 см х 3,5 см із субсерозною локалізацією, темно-червоного кольору, на розрізі представлена порожнинами зі значним вмістом крові. Встановіть можливий діагноз.

- + Кавернозна гемангіома
- Гемангіоперицитома
- Гемангіоендотеліома
- Капілярна гемангіома
- Лімфангіома

Під час гістологічного дослідження пухлини шкіри виявлені різних розмірів часточки жирової тканини, відмежовані прошарками сполучної тканини. Вставити діагноз.

- + Ліпома
- Гемангіома
- Гідрома
- Папілома
- Фіброма

Під час дослідження пухлини матки (післяопераційний матеріал) макроскопічно вона м'якої консистенції, з крововиливами та ділянками вогнищового некрозу, на розрізі нагадує «риб'яче м'ясо». Гістологічне

дослідження встановило ознаки вираженого клітинного і тканинного атипізму, зустрічаються клітини з патологічними фігурами мітозів. Вставити діагноз.

+ Саркома
Аденокарцинома
Фіброма
Ангіома
Ліпома

У хворого 75 років із заочеревинної клітковини видалена пухлина розмірами 16,0 см х 8,0 см х 6,0 см. Мікроскопічно: анаплазовані жирові клітини з ознаками клітинного атипізму, поліморфізму. Зустрічаються величезні спотворені клітини, що мають в цитоплазмі жирові крапельки. Найбільш вірогідним слід вважати діагноз:

+ Ліпосаркома
Фібросаркома
Мезотеліома
Ліпома
Міосаркома

У товщі шкіри макроскопічно виявлена щільна пухлина, рухлива, добре відмежована від навколишніх тканин. Мікроскопічно представлена пучками колагенових волокон, що хаотично переплітаються та невеликою кількістю веретеноподібних клітин. Яка пухлина видалена?

+ Щільна фіброма
Меланома
Гломус-ангіома
Лейоміома
Ліпома

Під час гістологічного дослідження видаленої у дитини темно-червоної пухлини шкіри діаметром 0,5 см встановлено, що вона являє собою заповнені кров'ю гіллясті судини капілярного типу з наявністю багатоядерних ендотеліальних клітин. Яка це пухлина?

+ Капілярна гемангіома
Дерматофіброма
Ангіосаркома
Лімфангіома
Кавернозна ангіома

Для гістологічного дослідження доставлена видалена матка. Під слизовою оболонкою визначаються множинні округлої форми вузли, які чітко відокремлені від навколишньої тканини. Мікроскопічно пухлина побудована з пучків гладкої мускулатури з проявами тканинного атипізму. Ваш діагноз.

+ Субмукозні лейоміоми
Субсерозні лейоміоми
Субмукозні рабдоміоми
Субсерозні рабдоміоми
Фіброміома матки

На розрізі в легенях визначаються численні великі кров'янистого вигляду вузли. М'які тканини правого стегна з проростанням пухлинної тканини без чітких меж з масивними крововиливами та вогнищами некрозу. Мікроскопічно будова пухлини м'яких тканин стегна і вузлів у легенях однотипна – виявляються атипові клітини судинної стінки, масивні судинні порожнини і поля некрозу. Ваш діагноз.

+ Гемангіосаркома
Кавернома
Гемангіома
Гемангіоендотеліома
Гемангіоперицитома

На розтині в ділянці лівого стегна виявлена пухлина, яка за зовнішнім виглядом нагадує «риб'яче м'ясо». Пухлина росте зі стегової кістки, проростаючи в навколишні тканини. Встановіть діагноз за макроскопічним описом.

- + Остеосаркома
- Остеома
- Хондрома
- Хондросаркома
- Фібросаркома

У шкірі виявлена щільна, рухома, чітко відмежована від оточуючих тканин пухлина. На розрізі вона білого кольору, представлена волокнистою тканиною. Мікроскопічно – хаотично переплетені колагенові волокна. Назвіть пухлину?

- + Тверда фіброма
- М'яка фіброма
- Гістіоцитом
- Дерматофіброма
- Десмоїд

У хворого з серологічно підтвердженим діагнозом СНІД на шкірі нижніх кінцівок з'явилися яскраво-червоні папули і вузлики зливного характеру. Під час гістологічного дослідження відзначено формування судинних щілин, капілярів із екстравазальним розміщенням еритроцитів. Зазначені зміни характерні для:

- + Саркоми Капоші
- Телеангіоектазії
- Гемангіосаркоми
- Капілярної гемангіоми
- Артеріальної гемангіоми

У дитини 6 років із пухлиною діафізу стегнової кістки під час обстеження відмічено наявність декількох метастатичних вогнищ іншої кісткової локалізації. У гістологічному описі вказується, що первинна пухлина переважно складається з округлих клітин з бідною цитоплазмою, які мають незначну тенденцію до утворення псевдорозеток, і проявляють себе поодинокими мітозами. Зазначені зміни характерні для:

- + Саркоми Юінга
- Плазмоцитом
- Хондроми
- Остеосаркоми
- Фібросаркоми

У жінки 65 років видалено пухлинне утворення 1,0 см х 1,0 см х 0,8 см, яке росло під шкірою стегна. Макроскопічно: представлене жировою тканиною в капсулі. Мікроскопічно: різнокаліберні часточки з жирових клітин, які розділені шарами зі сполучної тканини. Встановіть діагноз.

- + Ліпома
- Гібернома
- Ліпосаркома
- Фіброма
- Десмоїд

У патогістологічну лабораторію надійшов шматочок шкіри з підшкірною клітковиною. Макроскопічно в підшкірній клітковині знайдена щільна пухлина, добре відмежована від навколишніх тканин. Під час мікроскопічного дослідження пухлинне утворення представлене хаотично переплетеними пучками колагенових волокон і невеликою кількістю вогнищево розташованих сполучнотканинних клітин. Яка це пухлина?

- + Щільна фіброма
- Лейоміома
- Гемангіома
- Меланома
- Ліпома

У хлопчика 14-ти років виявлено збільшення в обсязі нижньої третини стегна, місцеву гіперемію, посилення венозного малюнка в зоні патологічного процесу. Рентгенологічно – корковий шар стегнової кістки зруйнований, структури колінного суглоба збережені. Під час дослідження біоптату виявлено скупчення

атипових остеобластів з множинними мітозами і ділянками аномальних кісткових балок, ознаки інвазії в прилеглі тканини. Діагностуйте захворювання.

+ Остеогенна саркома

Хондросаркома

Фіброзна дисплазія

Остеоїд-остеома

Остеобластокластома

У хворого видалена локалізована на стегні щільно-еластична, нерухома, хвороблива пухлина. Під час патоморфологічного дослідження виявлено: пухлина жовтого кольору, без капсули, зернистої будови з вогнищами некрозів і крововиливів, гістологічно відзначається виражений поліморфізм клітин. Ваш діагноз.

+ Ліпосаркома

Рабдоміосаркома

Ангіосаркома

Ліпома

Злоякісна синовіома

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

+ Фібroadенома

Внутрішньопротокова папілома

Часточковий неінфільтративний рак

Внутрішньопротоковий неінфільтративний рак

Низькодиференційована аденокарцинома

У хворого в ділянці нижнього латерального різця було виявлено осередкове розростання м'яких тканин, яке виступає над рівнем ясен, діаметром 6 мм на широкій ніжці. Мікроскопічно: поверхня вкрита багатшаровим плоским епітелієм, подекуди з виразкуванням. Спостерігаються хаотично розташовані пучки зрілої сполучної тканини, невелика кількість кровоносних і лімфатичних судин, периваскулярні плазмочитарно-лімфоцитарні інфільтрати. На окремих ділянках – невеликі ділянки остеодної речовини, оточені остеобластами. Як називається виявлений патологічний процес?

+ Фіброзний епуліс

Папілома

Ангіоматозний епуліс

Фіброма

Плоскоклітинний рак

Під шкірою підщелепної ділянки у жінки 55 років виявлено з чіткими межами тістуватої консистенції рухоме утворення 1,0 см x 0,7 см із повільним ростом. Під час гістологічного дослідження утворення виявлені ліпоцити, які формують різні за формою та розміром часточки, розділені тонкими прошарками сполучної тканини з судинами. Встановити діагноз.

+ Ліпома

Фіброма

Ангіома

Ліпосаркома

Фібросаркома

Через деякий час після забиття ліктя у хлопчика 12 років з'явилося пухлиноподібне розростання в області епіфіза плечової кістки, яка не має чітких меж. Під час дослідження біоптату виявлено велику кількість поліморфних клітин остеобластичного типу з великим числом патологічних мітозів. Встановіть можливий діагноз.

+ Остеосаркома

Хондросаркома

Остеоїд-остеома

Фібросаркома

Синовіальна саркома

У шкірі макроскопічно виявлена щільна пухлина, рухлива. Під час мікроскопії вона представлена хаотично розташованими пучками колагенових волокон із невеликою кількістю веретеноподібних клітин. Яка пухлина видалена?

- + Тверда фіброма
- Лейоміома
- Меланома
- Ліпома
- Гломус-ангіома

Під час мікроскопічного дослідження пухлини верхньої губи, виявлено, що вона побудована з численних щілиноподібних порожнин, заповнених рідкою кров'ю та згортками, стінка яких вислана сплосченим ендотелієм. Встановити діагноз.

- + Капілярна гемангіома
- Венозна гемангіома
- Гемангіома каверни
- Гемангіоперицитома
- Гломус-ангіома

У шкірі виявлена щільна, рухома, чітко відмежована від оточуючих тканин пухлина. На розрізі вона білого кольору, представлена волокнистою тканиною. Мікроскопічно – хаотично переплетені колагенові волокна, клітин мало. Назвіть пухлину?

- + Фіброма
- Міома
- Гістіоцитома
- Дерматофіброма
- Десмоїд

На гістологічне дослідження доставлена видалена під час операції матка. Під слизовою оболонкою виявлені численні округлої форми вузли, чітко відмежовані від довколишньої тканини. Мікроскопічно пухлини складаються з пучків гладких м'язів із ознаками тканинного атипізму. Ваш діагноз.

- + Лейоміома
- Рак матки
- Фіброміома
- Хоріонепітеліома
- Лейоміосаркома

У молодій людини в м'яких тканинах лівого стегна з'явилося безболісне новоутворення без чітких меж. У біопаті тканини новоутворення нагадують «риб'яче м'ясо», складаються з незрілих фібробластоподібних клітин, які проростають в м'язи та мають численні мітози. Ваш діагноз.

- + Фібросаркома
- Міосаркома
- Фіброма
- Рак
- Міома

Пухлина матки (післяопераційний матеріал) макроскопічно: м'якої консистенції, з крововиливами та ділянками некрозу, на розрізі нагадує «риб'яче м'ясо». Під час гістологічного дослідження встановлено ознаки вираженого клітинного і тканинного атипізму, зустрічаються клітини з патологічними фігурами мітозів. Встановіть діагноз.

- + Саркома
- Аденокарцинома
- Ангіома
- Фіброма
- Ліпома

Мікроскопічно пухлина верхньої губи: складається з численних дрібних щілиноподібних порожнин, стінки яких вистелені сплосченим ендотелієм і заповнені рідкою частиною крові та її згустками. Встановіть діагноз.

- + Капілярна гемангіома

Гломус-ангіома
Венозна гемангіома
Кавернозна гемангіома
Гемангіоперицитома

У жінки 30-и років видалена пухлина нижньої щелепи; тканина пухлини бура, з кістами; складається з дрібних одноклітинних і гігантських багатоклітинних клітин; багато дрібних судин, зерна гемосидерину. Найбільш імовірний висновок патогістології?

+ Остеобластокластома
Остеосаркома
Остеома
Фіброзна остеодисплазія
Гемангіома кістки

Жінці 42 років проведена надпівхвова ампутація матки з численними фіброматозними вузлами різної локалізації. Під час гістологічного дослідження пухлинних вузлів для диференціювання м'язової та сполучної тканини проведено додаткове фарбування. Який метод фарбування був застосований?

+ Пикрофуксином (за Ван-Гизоном)
Толуїдиновим синім
Карміном Беста
Конго-рот
Суданом III

У дитини 5 років на обличчі видалена пухлина у вигляді нечіткого вузла діаметром 3,0 см із гладкою поверхнею червоного кольору, під час натиснення вузол блідне. Під час мікроскопічного дослідження паренхіма пухлини представлена ендотеліальними клітинами, що утворюють судини капілярного типу з широкими просвітами, заповненими кров'ю, а строма – невеликою кількістю сполучної тканини. Клітинний атипізм виражений слабо. Про яку пухлину можна думати?

+ Капілярна гемангіома
Папілома
Меланома
Рак шкіри обличчя
Лімфангіома

У чоловіка 50 років видалена пухлина стінки товстої кишки. Мікроскопічно вона представлена пучками колагенових волокон різної товщини і форми, що мають різні напрямки та невеликою кількістю мономорфних клітин веретеноподібної форми, розподілених нерівномірно серед волокон. Клітинний атипізм виражений слабо. Як називається ця пухлина?

+ Щільна фіброма
Фіброміома
М'яка фіброма
Десмоїд
Фібросаркома

У хворого з клініко-лабораторними проявами набутого імунodefіциту на шкірі дистальних відділів нижніх кінцівок розташовуються множинні темно-червоного кольору плями, бляшки. Гістологічно в біоптаті шкіри з цих ділянок виявляється пухлиноподібна тканина, яка складається з множинних новоутворених, хаотично розташованих тонкостінних судин і пучків веретеноподібних клітин. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз.

+ Саркома Капоші
Лімфома шкіри
Дерматомікоз
Базальноклітинний рак
Запальний дерматит

У хворого на стегні є вузол, розташований в товщі м'язів стегна. На розрізі білястого кольору, волокниста без чітких меж; мікроскопічно видно, що пухлина складається з незрілих поліморфних клітин з великою кількістю мітозів, фібробластоподібних клітин і колагенових волокон. Встановіть діагноз.

+ Фібросаркома

Фіброміома
Фіброма
Рабдоміосаркома
Міосаркома

У чоловіка 36 років у заочеревинному просторі виявлене пухлиноподібне утворення розміром 17,0 см х 15,0 см із проростанням до брижі, яке хірург повністю видалити не зміг. Макроскопічно тканина утворення на розрізі жовтувата, м'яка, з ділянками некрозу і ослизнення. Під час мікроскопічного дослідження виявлені клітини з вираженим поліморфізмом ядер, з наявністю патологічних мітозів, цитоплазма клітин світла, з дрібними вакуолями, фарбування суданом вакуолей дає позитивну реакцію. Визначити пухлину.

+ Ліпосаркома
Ліпома
Фібросаркома
Фіброма
Гібернома

Жінці 32 років проведена секторна резекція молочної залози у зв'язку з наявністю пухлиноподібного вузла діаметром 2,0 см, щільного, з чіткими контурами, 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 волокнистою сполучною тканиною. Вкажіть найбільш імовірний гістологічний діагноз пухлини.

+ Фібroadенома
Аденома
Фіброма
Аденокарцинома
Фіброзний рак

Під час операції з приводу запаленого апендикса, що розташований під печінкою, хірург випадково виявив у стінці шлунку хворого чітко відокремлений вузол щільної консистенції, сірого кольору, волокнистий на розрізі, діаметром до 3,0 см. Під час мікроскопічного дослідження виявлено: тканина вузла (із використанням забарвлення пікрофуксином) складається з пучків веретеноподібних клітин без клітинного атипізму, що йдуть у різних напрямках і мають жовтий колір. Між ними зустрічаються невеликі прошарки сполучної тканини червоного кольору. Для якої пухлини шлунку характерні ці морфологічні зміни?

+ Лейоміома
Фіброміома
Лейоміосаркома
Рабдоміома
Рабдоміосаркома

У патологічну лабораторію для дослідження доставлена матка. У товщі міометрію виявлено 5 вузлів різного розміру, з чіткими межами, щільної консистенції, на розрізі сірого кольору, волокнистої будови. Мікроскопічно під час фарбування пікрофуксином видно різної товщини прошарки веретеноподібних клітин, які йдуть у різних напрямках і пофарбовані у жовтий колір. Між ними широкі прошарки сполучної тканини червоного кольору. Така морфологічна картина найбільш характерна для:

+ Фіброміоми
Лейоміоми
Лейміосаркоми
Раку
Рабдоміоми

У дитини на шкірі передпліччя виявлений синюшний вузол з горбистою поверхнею. Мікроскопічно вузол складається з розгалужених судин капілярного типу з вузькими просвітами, базальної мембраною і кількома рядами ендотеліальних клітин. Назвіть пухлину.

+ Капілярна гемангіома
Лімфангіома
Венозна гемангіома
Кавернозна гемангіома
Папілома

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

- + Парапротейнемія
- Гіперальбумінемія
- Протеїнурія
- Гіпоглобулінемія
- Гіпопротейнемія

У хворого під час рентгенологічного обстеження в плоских кістках виявлені множинні вогнища остеопорозу та остеолізу. У трепанобіоптаті виявлено високий вміст пухлиноподібних плазматичних клітин. Ваш діагноз.

- + Мієломна хвороба
- Гострий моноцитарний лейкоз
- Хронічний мієлолейкоз
- Лімфогранулематоз
- Гістіоцитоз

«Крок-1» до теми 19

У хворого із раком нирки та множинними метастазами, у тому числі й у наднирники з'явилося темно-коричнє забарвлення шкірних покривів, слабкість, гіпотонія, адинамія. Який пігмент викликав зміну кольору шкіри?

- + Меланін
- Гемосидерин
- Порфірин
- Ліпофусцин
- Білівердин

У шматочку шкіри розміром 1,0 см х 2,0 см, доставленому для гістологічного дослідження, виявлено новоутворення бурого кольору діаметром 0,5 см. Мікроскопічно пухлина складається з невусних клітин у вигляді тяжів і гнізд, розташованих у дермі, з бурим пігментом у цитоплазмі, який дає негативну реакцію Перлса. Який пігмент найбільш вірогідний?

- + Меланін
- Білірубін
- Гематоїдин
- Гемосидерин
- Гемомеланін

У пацієнта 40 років на шкірі спини виявлено кулястої форми утворення бурого кольору. Гістологічно: в дермі скупчення меланіновмісних клітин у вигляді гнізд і тяжів, серед яких знаходяться багатоядерні гігантські клітини. Вкажіть найбільш імовірну патологію шкіри.

- + Внутрішньодермальний невус
- Блакитний невус
- Папілома
- Епітеліальний невус
- Меланома

У дитини 5 років видалений пігментний невус, який розташувався на обличчі. Під час морфологічного дослідження невус складається з веретеноподібних і епітеліоїдних клітин зі світлою цитоплазмою. Невусні клітини утворюють гнізда як на межі з епідермісом, так і в дермі, характерні багатоядерні гігантські клітини, які нагадують клітини Пирогова – Лангханса, або клітини Тріона. Меланіну в клітинах мало. Про який морфологічний вигляд невуса ведеться розмова?

- + Ювенільний невус
- Прикордонний невус
- Складний невус
- Внутрішньодермальний невус
- Блакитний невус

Для гістологічного дослідження надісланий шматочок тканини, взятий з краю виразки лівої стопи, що тривало не загоюється. Під час мікроскопічного дослідження тканини виявлено розростання поліморфних атипичних клітин, у цитоплазмі яких знаходиться жовто-бурий пігмент, гістохімічно дає позитивну аргентафінну реакцію. Зустрічаються численні фігури мітозів і осередки некрозу. Ваш діагноз.

- + Меланома
- Базаліома
- Пігментний невус
- Судинний невус
- Рак шкіри

Під час гістологічного дослідження злоякісної меланоми прогноз несприятливого перебігу захворювання пов'язують із проявом:

- + Тенденції пухлини до вертикального росту
- Тенденції пухлини до горизонтального росту
- Скупчення в клітинах пухлини пігменту
- Характером морфології клітинного складу пухлини
- Розпадом пухлини

Для гістологічного дослідження доставлене очне яблуко, у судинній оболонці якого виявлено пухлиноподібне утворення 1,0 см х 0,4 см, щільної консистенції, чорного кольору. Мікроскопічно: великі поліморфні клітини згруповані в альвеолярні структури. У клітинах – множинні патологічні мітози і в цитоплазмі багатьох із них визначається пігмент жовто-бурого кольору. Ваш діагноз.

- + Меланома
- Невринома
- Ангіосаркома
- Нейробластома
- Гангліонейробластома

Для патогістологічного дослідження доставлено очне яблуко: у сітківці ока на проекції очного нерва пухлина розміром 1,0 см х 1,0 см, м'якої консистенції, коричневого кольору. Мікроскопічно: великі поліморфні клітини з прозорою цитоплазмою згруповані в альвеолярні поля. Багато патологічних мітозів, деякі клітини мають в цитоплазмі скупчення бурого пігменту. Найбільш імовірно це:

- + Меланома
- Папілома
- Шваннома
- Гломусна пухлина
- Парагангліома

У хворої 36 років була видалена амбулаторно темно-коричневого кольору «родимка» на шкірі правої гомілки. Гістологічне дослідження не проводилося. Через 5 місяців у правій пахвинній ділянці з'явився конгломерат лімфатичних вузлів. Під час гістологічного дослідження одного з вузлів були виявлені метастази меланоми. Який шлях метастазування пухлини має місце у хворої?

- + Лімфогенний
- Гематогенний
- Анапластичний
- Змішаний
- Періневральный

Під час гістологічного дослідження меланоми шкіри виявлена інвазія пухлини в пучки колагенових волокон сітчастого шару дерми на рівні потових залоз. Вкажіть рівень інвазії пухлини.

- + 1
- 2
- 3
- 4
- 5

У чоловіка 46 років на шкірі визначалася темна пляма, що виступала над поверхнею шкіри та не турбувала його. З часом пляма почала збільшуватися, з'явився біль, колір став чорно-коричневим і почав пальпуватися вузол. Під час гістологічного дослідження видаленої тканини визначалися веретеноподібні та поліморфні клітини, цитоплазма яких містила пігмент бурого кольору. Про яку пухлину іде розмова?

- + Меланома
- Базаліома
- Гемангіома
- Гематома
- Карциноїд

«Крок-1» до теми 20

У хворого, віком 21 рік, була видалена пухлина лобної долі правої півкулі головного мозку діаметром 5,0 см, яка була нечітко відмежована від навколишньої тканини. На розрізі – однорідна, гістологічно – складається з клітин, численні відростки яких утворюють густі сплетіння. Яка пухлина мала місце у хворого?

- + Астроцитома
- Епендімома
- Гангліоневрома
- Олігодендрогліома
- Хоріоїдпапілома

Пухлина в капсулі діаметром 2,0 см, оперативно видалена з ампутаційної кульги нижньої кінцівки, мікроскопічно складається з веретеноподібних клітин мономорфного виду з паличкоподібними ядрами, які утворюють разом з волокнами «палісадні» структури. Яка з перерахованих видів пухлин найбільш імовірна?

- + Доброякісна неврилемомма
- М'яка фіброма
- Фібросаркома
- Нейрофіброма
- Злоякісна неврилемомма

У хворого 32 років у шкірі виявлено безліч округлих вузлів діаметром від 0,5 до 2,0 см. Один вузол видалений для біопсії. Мікроскопічно: безладно розташовані волокна сполучної тканини з хаотично розташованими нервовими стовбурами. Найбільш імовірно це:

- + Нейрофіброматоз
- Дерматофіброма
- Нейробластома
- Ампутаційна фіброма
- Фіброма

Під час операції на головному мозку у хворого була видалена пухлина щільної консистенції у вигляді вузла, пов'язаного з твердою мозковою оболонкою. Гістологічно вона побудована з ендотеліоїдних клітин, які тісно прилягають одна до одної та утворюють гніздові скупчення, місцями у вигляді мікроцентричних структур. Вкажіть назву пухлини.

- + Арахноендотеліома
- Епендимома
- Хоріоїдна папілома
- Менінгіома
- Менінгіальна саркома

Пухлина, видалена з білої речовини правої півкулі головного мозку у жінки 50 років, являє собою м'який вузол діаметром 4,0 см, на розрізі без чітких меж з мозковою речовиною. Мікроскопічно пухлина складається з поліморфних клітин із множинними патологічними мітозами, а також вогнищами некрозу і крововиливами. Вкажіть, який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

- + Гліобластома
- Астроцитома
- Олігодендрогліома
- Олігодендробластома
- Астробластома

До якої групи пухлин нервової системи відноситься менінгіома?

- + Менінгосудинні
- Нейроектодермальні
- Вегетативної нервової системи
- Периферійної нервової системи
- Ембріональні

У хворого 40 років видалена пухлина діаметром до 2,0 см, яка була локалізована в ділянці мосто-мозочкового кута стовбура мозку і мала тенденцію до зростання в слуховий прохід. Назвіть найбільш можливий тип пухлини?

- + Шваннома
- Медулобластома
- Менінгеома
- Олігодендрогліома
- Астроцитома

На розтині жінки 62 років у порожнині черепа виявлений вузол, пов'язаний з твердою мозковою оболонкою, діаметром 6,0 см, щільною консистенції з чіткими межами, а гістологічно побудований з ендотеліоподобних клітин, які утворюють гніздові скупчення та мікроконцентричні структури, псамтомні тільця. Яку пухлину лікар виявив на розтині?

- + Менінгіому
- Гліобластому
- Медулобластому
- Меланому
- Метастаз раку

У хворой, 24 років видалена пухлина яєчника, яка представлена кістою діаметром 8,0 см. Під час патогістологічного дослідження виявлено, що кіста містить жирову, хрящову і нервову тканину, волосся. До якого виду пухлин відноситься видалене новоутворення?

- + Тератома
- Епітеліальна органоспецифічна пухлина
- Епітеліальна органонеспецифічна пухлина
- Пухлина жирової тканини
- Пухлина сполучної тканини

В пухлині, що видалена з черевної порожнини, виявлені волосся і зуби. До яких пухлин за гістогенезом віднесено це утворення?

- + Тератоми
- Мезенхімальні
- Ембріональні
- Епітеліальні
- Органоспецифічні

Під час гістологічного дослідження кістозного утворення шкіри виявлено, що структурним компонентом стінки кісти є придатки шкіри. Який тип патології відповідає зазначеним змінам?

- + Дермоїдна кіста
- Епідермальна кіста
- Трихолемома кіста
- Стеатокістома
- Гідроаденома

За ходом слухового нерва у молодой жінки виявлена пухлина у вигляді вузла діаметром до 3,0 см, м'яко еластичної консистенції, рожево-білого кольору, однорідна. Мікроскопічно пухлина містить пучки клітин із овальними ядрами. Клітинно-волокнисті пучки формують ритмічні структури, створені паралельними рядами, правильно орієнтованими клітинами, розташованими у вигляді частоколу, між яких знаходиться безклітинна гомогенна зона (тілця Верокаї). Що це за пухлина?

- + Неврінома
- Злоякісна невринома
- Гангліоневрома
- Нейробластома
- Гангліонейробластома

«Крок-1» до теми 21

Чоловік 45 років звернувся до лікаря з приводу бляшкоподібного утворення на шиї. У біоптаті шкіри гістологічно виявлено пухлинні клітини, розташовані гніздами, які мають круглу і овальну форму з вузьким обідком базофільної цитоплазми і схожі на клітини базального шару епідермісу. Як називається пухлина у хворого?

- + Базаліома
- Трихоепітеліома
- Епідермальний рак
- Сирінгоаденома
- Гідраденома

У жінки 39-ти років виявляється мокнуття в ділянці соска молочної залози, наявність неглибокої виразки з запальною гіперемією і набряком шкіри. Під час гістологічного дослідження біоптату цієї ділянки в ростковому шарі потовщеного епідермісу виявлені атипові великі клітини зі світлою і оптично порожньою цитоплазмою, з відсутністю міжклітинних містків. Такі клітини були виявлені й у протоках залоз. Який найбільш імовірний діагноз?

- + Хвороба Педжета
- Меланома
- Внутрішньопротоковий рак
- Плоскоклітинний рак
- Базально-клітинний рак

У жінки 37 років об'єктивно: сосок та ареола молочної залози набряклі, пастозні, мають вигляд «лимонної кірки». Молочна залоза збільшена в розмірах, ущільнена. У біоптаті виявляються солідні пласти, побудовані з кулястих клітин з поліморфними ядрами, з великою кількістю патологічних мітозів. Строма дуже мізерна, з лімфоцитарною інфільтрацією. Встановіть діагноз.

- + Медулярний рак
- Скірозний рак
- Хвороба Педжета
- Аденома
- Аденофіброма

Під час розтину трупа чоловіка, який помер від ракової інтоксикації, при макроскопічному дослідженні стінка шлунка потовщена до 1,2 см, слизова оболонка нерухома, складки відсутні. На розрізі однорідна, білого кольору, хрящевидної щільності. Яка гістологічна форма раку має місце?

- + Недиференційований рак зі скірозним ростом
- Високодиференційована аденокарцинома
- Помірnodиференційована аденокарцинома
- Медулярний рак
- Залозисто-плоскоклітинний рак

Під час гістологічного дослідження ворсинчастої пухлини сечового міхура встановлено, що вона побудована з клітин атипового перехідного епітелію з патологічними мітозами, які формують пухлинні сосочки і проростають в м'язовий шар. Назвіть вид пухлини.

- + Перехідноклітинний рак
- Ворсинчаста аденома
- Папілома
- Саркома
- Аденокарцинома

У хворого з тривалою гіперкальціємією при рентгенологічному дослідженні в нирках виявлено безліч каменів, в кістках остеопороз. Яка пухлина може привести до цих змін?

- + Аденома паращитовидної залози
- Пухлина задньої долі гіпофіза
- Аденома з базофільних клітин гіпофіза
- Феохромоцитома
- Альдостерома

У хворого на слизовій оболонці порожнини рота з'явилося вогнище сірувато-білого кольору, щільне, виступає над слизовою оболонкою. Гістологічно в цій ділянці виражений гіперкератоз. Який патологічний процес розвинувся в слизовій оболонці?

+ Лейкоплакія

Гіаліноз

Лейкодерма

Локальний пухлинний амیلлоїдоз

Вогнищевий іхтіоз

У хворого внаслідок обтурації середньодольового бронха вузлом м'яких тканин утворився ателектаз середньої частки правої легені. Під час бронхобіопсії в зоні обтурації виявлені розростання залозистого атипового епітелію з патологічними мітозами, який проростає в підлеглі тканини та хрящі. Якому захворюванню відповідають ці дані?

+ Бронхогенний рак легень

Запальний поліп

Дисплазія епітелію бронха

Деформуючий бронхіт

Саркома бронха

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

+ Плоскоклітинний рак зі зроговінням

Слизовий рак

Аденокарцинома

Недиференційований рак

Плоскоклітинний рак без зроговіння

У хворого під час пальпації щитоподібної залози виявлено вузол діаметром 2,0 см. Гістологічного визначаються великі епітеліальні клітини зі світлою оксифільною цитоплазмою, які розростаються серед заповнених колоїдом фолікулів. Ваш діагноз.

+ Солідна аденома

Папілярна аденома

Фолікулярна аденома

Папілярний рак

Фолікулярний рак

Під час розтину трупа чоловіка зі злоякісною пухлиною шлунка, котрий помер від ракової інтоксикації, в задньо-нижніх відділах легень виявлені щільні сіро-червоного кольору ділянки неправильної форми, які виступають над поверхнею розрізу. Мікроскопічно при цьому в просвіті, стінках дрібних бронхів, і альвеолах виявляється екссудат, в якому є багато нейтрофілів. Яке ускладнення виникло у хворого?

+ Гостра гнійна бронхопневмонія

Гострий бронхіт

Крупозна пневмонія

Проміжна пневмонія

Гостра серозна бронхопневмонія

Хвора оперована з приводу пухлини матки.Макропрепарат: губчастий строкатий вузол в міометрії. Гістологічно – наявність великих світлих епітеліальних клітин, серед яких багато темних поліморфних клітин. Строма відсутня, судини мають вигляд порожнин, вистелених клітинами пухлини. Визначаються множинні крововиливи. Як називається виявлена пухлина?

+ Хоріонепітеліома

Кавернозна гемангіома

Медулярний рак

Деструкцій (злоякісний) міхуровий занесок

Аденокарцинома

На шії спостерігається бляшкоподібне новоутворення, яке проростає вглиб шкіри. Гістологічно пухлина побудована з дрібних округлих, овальних, веретеноподібних клітин з вузьким обідком базофільною цитоплазми. Клітини розташовуються у вигляді гнізд. Зробіть патогістологічний висновок.

+ Плоскоклітинний рак без зроговіння

Базальноклітинний рак

Дерматофіброма

Дрібноклітинний рак

Низькодиференційована фібросаркома

У хворої 28 років діагностовані множинні рецидивна пептичні виразки шлунка та дванадцятипалої кишки.

Встановлений діагноз: синдром Золлінгера – Елісона. Вкажіть, з якою пухлиною пов'язаний цей синдром.

+ Пухлина ostrivtsev pidshlunkovoї залози

Аденома кори надниркової залози

Карціноїд сліпої кишки

Феохромоцитома

Аденокарцинома підшлункової залози

У 38-річної хворої з приводу дисфункціональних маткових кровотеч проведене вишкрібання порожнини матки. Виявлено: залози кістозно розширені, покручені, клітини залоз у фазі проліферації. Який процес розвинувся в ендометрії?

+ Залозисто-кістозна гіперплазія ендометрія

Аденокарцинома

Плоскоклітинна метаплазія

Ендометрит

Атрофія ендометрію

У хворої 45 років виявлені збільшені надключичні лімфатичні вузли. Під час дослідження біопсійного матеріалу з лімфатичного вузла виявлений метастаз перстневидно-клітинного раку. Оберіть найбільш ймовірну первинну локалізацію пухлини.

+ Рак шлунка

Рак стравоходу

Рак шийки матки

Рак легень

Рак щитоподібної залози

Під час мікроскопічного дослідження зрізу шкіри спостерігається наявність ядер в зрілих рогових клітинах. Назвіть цей патологічний процес.

+ Паракератоз

Невус

Меланома

Гіперкератоз

Акантоз

У чоловіка 64 років на шкірі чола з'явилася пухлина, через деякий час з'явилися ознаки виразкування. Мікроскопічно: розростання дрібних, витягнутих епітеліальних клітин, що утворюють чітко обмежені тяжі і альвеоли. Зустрічаються поодинокі мітози. Найбільш ймовірно це:

+ Базаліома

Трихоепітеліома

Carcinoma in situ

Саркома

Плоскоклітинний рак

Ангіосаркома

Мікроскопічно у видаленій правій легені розростання атипових залозистих структур, що утворені атиповими, гіперхромними структурами. Найбільш вірогідний діагноз.

+ Аденокарцинома

Фібросаркома

Carcinoma in situ

Аденома
Парагангліома

У хворого 45 років взятий гастробіоптатах з бляшкоподібного утворення шлунка, розташованого на малій кривизні. Мікроскопічно встановлено новоутворення, побудоване з атипових призматичних клітин, що формують залозисті утворення різної форми і розміру. Клітини новоутворення виробляють багато слизу. Вкажіть, який з перелічених видів пухлин найбільш вірогідний?

+ Слизовий (колоїдний) рак
Сосочкова аденокарцинома
Фіброзний рак (скіпп)
Дрібноклітинний рак
Аденоматозний поліп

У хворого на малій кривизні в препілоричному відділі виявлено утворення кратероподібної форми. З крайової ділянки даного утворення взята біопсія. Дані гістологічного дослідження: залозиста пухлина з вираженим атипізмом клітин епітелію (клітини різної форми, з гіперхромними ядрами), залозисті структури різної форми і величини, які врастають в навколишню тканину. Як можна визначити цю пухлину?

+ Аденокарцинома
Скір шлунка
Слизовий рак шлунка
Плоскоклітинний рак
Солідний рак шлунка

У жінки 36 років на слизовій порожнини рота виявлено пухлиноподібне утворення на широкій ніжці. Під час гістологічного дослідження встановлено, що строму утворює сполучна тканина з судинами. Пухлина вкрита багат шаровим плоским незроговілим епітелієм з вираженим тканинним атипізмом. Яка пухлина має місце в даному випадку?

+ Папілома
Міома
Аденокарцинома
Остеома
Аденома

У хворого (67 років) з клінічним діагнозом хронічного бронхіту, пневмосклерозом, серцево-легеневою недостатністю взято біоптат з підозрілої ділянки слизової правого бронха. Гістологічно встановлено клітинний і тканинний атипізм, поява структур у вигляді «ракових перлин». Якому патологічному процесу відповідають зазначені гістологічні зміни?

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

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

+ Карциноматоз очеревини
Туберкульоз
Геморагічний перитоніт
Фібропластичний перитоніт
Асцит

У молодій жінки, яка страждала метрорагіями, під час операції виявлена червона, м'яка, губчаста, пухлина, побудована з атипових синцитіальних клітин і клітин трофобласта, яка проросла з ендометрію в міометрій. Ваш діагноз.

+ Хоріонкарцинома
Рак матки
Фіброміома

Міосаркома
Гемангіома

У хворого у віці 50 років з'явився біль під час ковтання, відчуття печіння. Візуальне дослідження в ділянці кореня язика виявило білу бляшку, що виступає над поверхнею слизової і вкрита тріщинами. Під час дослідження біоптату: епітелій слизової сплюснений за рахунок проліферації базального шару, явища паракератозу, лімфоплазмочитарні інфільтрати. Який патологічний процес спостерігається в порожнині рота?
+ Лейкоплакія

Авітаміноз
Травматизація протезом
Ромбоподібний глосит
Папілома язика

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

+ Дисгермінома
Текома
Цистоаденома серозна
Фолікулома
Цистоаденома муциозна

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

+ Яєчників
Нирок
Печінки
Молочної залози
Матки

Хворому М. проведена апендектомія. У видаленому червоподібному відростку виявлена пухлина у вигляді вузла, жовтого кольору. Мікроскопічно пухлина складається з полігопольних клітин, які розташовуються у вигляді груп і тяжів, розділених шарами сполучної тканини. Клітини містять ліпіди і зерна серотоніну. Як називається така пухлина?

+ Карциноїд
Лейоміома
Гемангіома
Лімфангіома
Аденома

Чоловік 70 років звернувся до хірурга з приводу глибокої виразки (ulcus rodens), розташованої на шкірі обличчя. Виберіть форму пухлини, для якої дане ускладнення є найбільш характерним?

+ Базально-клітинний рак
Недиференційований рак
Плоскоклітинний рак зі зроговінням
Плоскоклітинний рак без зроговіння
Рак з потових залоз

Хворий, тривалий час страждав на туберкульоз, скаржиться на задуху, серцебиття, які значно посилюються під час фізичних навантажень, останнім часом з'явився біль під час дихання. Огляді грудної клітки виявив: клітка деформована, міжреберні проміжки звужені, плечі нерівномірно опущені. Перкуторно над певними ділянками – притуплення перкуторного звуку, наявність рідини в плевральній порожнині. Рухливість легень різко обмежена. Аускультативно – бронхіальне дихання. Пункційна біопсія серед серозно-геморагічної рідини виявила численні клітини зі збільшеними гіперхромними ядрами, збільшеним ядерно-цитоплазматическим співвідношенням, численними фігурами мітозів і патологічних мітозів. Бактеріологічне дослідження мікобактерії туберкульозу не виявило. Який найбільш можливий діагноз за таких результатів біопсійного дослідження?

+ Периферійний рак легень
Змішаний рак легень

Прикореневий рак легень
Центральний рак легень
Масивний рак легень

Хворий загинув при явищах кахексії. Під час розтину в шлунку виявлена пухлина у вигляді великого вузла на широкій основі, зовні схожа на капелюшок гриба. Мікроскопічне вивчення виявило, що пухлина побудована з атипових епітеліальних клітин, які утворюють атипові залозисті комплекси, які інфільтрують тканини стінки шлунка. Встановіть діагноз.

+ Фунгозний рак шлунка
Поліпозний рак шлунка
Бляшкоподібний рак шлунка
Блюдцеподібний рак шлунка
Виразка-рак шлунка

Під час мікроскопічного дослідження бронхобіопсії виявлена пухлина, яка складається з гніздоподібних скупчень атипових клітин багатошарового плоского епітелію, місцями із характерними «перлинами». Ваш діагноз.

+ Епідермальний рак зі зроговінням
Скір
Епідермальний рак без зроговіння
Солідний рак
Слизовий рак

Вкажіть локалізацію вірховського метастазу раку шлунка:

+ У ліві надключичні лімфатичні вузли
Метастатичний рак яєчників
Карциноматоз очеревини
У лімфатичні вузли параректальної клітковини
Гематогенні метастази в печінку

Локалізація крукенбергівського метастазу раку шлунка:

+ Ретроградні лімфогенні метастази в яєчники
Карциноматоз очеревини
У ліві надключичні лімфатичні вузли
Гематогенні метастази в печінку
У лімфатичні вузли параректальної клітковини

Надіслана видалена нирка з вузлом діаметром 5,0 см, досить чітко відмежованим від оточуючих тканин, із крововиливами. Під час гістологічного дослідження вузла він складається з клітин з великим обідком вакуолізованої цитоплазми, невеликими, в основному мономорфними ядрами, що утворюють великі комплекси, тяжі клітин. Оберіть найбільш вірний діагноз.

+ Світлоклітинний рак
Солідний рак
Світлоклітинна аденома
Трабекулярна аденома
Метастатичний вузол в нирці

Жінка 32 років звернулася після аборту до лікаря зі скаргами на кашель і кровохаркання. Рентгенологічно в легенях виявлені множинні вогнища затемнення. Бімануально по лівому ребру матки пальпується утворення у вигляді вузла. Мікроскопія зіскрібу стінок порожнини матки виявила світлі епітеліальні клітини Лангханса, серед яких багато гігантських і поліморфних клітин синцитію, які активно діляться. Ваш діагноз.

+ Хоріонепітеліома
Лейоміома
Плоскоклітинний рак без зроговіння
Поліморфноклітинна саркома
Синцитіальна саркома

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

- + Лімфогенний ретроградний
- Гематогенний
- Лімфогенний ортоградний
- Імплантаційний
- Каналікулярний

У хворої під час пальпації щитоподібної залози виявлено вузол діаметром 1,5 см. Гістологічне дослідження виявило: різного розміру порожнини, які вистелені атиповим епітелієм і заповнені сосочками, які виходять зі стінки кісти; місцями вростають в стінку і капсулу пухлини. Який найбільш імовірний діагноз?

- + Папілярний рак
- Солідна аденома
- Фолікулярний рак
- Папілярна аденома
- Фолікулярна аденома

У 30-річної жінки з матковою кровотечею під час огляду в стінці матки виявлена пухлина. Мікроскопічно виявлені світлі епітеліальні клітини Лангханса, серед яких багато гігантських і поліморфних клітин синцитію; строма відсутня, судини мають вигляд порожнин, висланих клітинами пухлини. Який патологічний процес найбільш імовірний?

- + Хоріонепітеліома матки
- Рак матки
- Пухирний занесок
- Ендометрит
- Ендометриоз

У жінки 35 років при пальпації молочної залози виявлений вузол діаметром до 2,0 см. Під час гістологічного дослідження визначається сполучна тканина з ділянками гіалінозу, в якій розміщені атрофовані часточки і кістозно-розширені протоки. Протоки і кісти вистелені атрофічним епітелієм. Яке захворювання молочної залози найбільш імовірне?

- + Доброякісна дисплазія
- Рак
- Фібroadенома
- Хвороба Педжета

Під час гістологічного дослідження секційного випадку з наявністю вогнищ пухлинного росту в печінці, кістках, головному мозку, шлунку і наявністю вогнищ пухлини в легенях відзначено, що пухлина переважно складається з «гнізд» примітивних, за формою витягнутих клітин, які не мали тенденції до формування залозистих структур. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз:

- + Дрібноклітинний рак легень
- Аденокарцинома шлунка
- Лімфобластна лімфома
- Хондросаркома
- Остеосаркома

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

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

Хворий 64 років, перші ознаки захворювання у вигляді слабкості і болю в правому підребер'ї помітив за 2 місяці до госпіталізації. У стаціонарі відзначалися: кахексія, асцит, пожовтіння шкіри та склер. Хворий помер. Під час розтину: по малій кривизні шлунка виявлено утворення у вигляді поліпа на товстій ніжці. Печінка дуже щільна, поверхня дрібнозерниста, ліва частка представлена вогнищевими білуватими розростаннями щільної консистенції, які зливаються. У нижній третині стравоходу варикозне розширення вен. Атеросклероз аорти. Набряк мозку. Ваш діагноз.

+ Рак печінки на тлі портального цирозу
Прогресуючий портальний цироз печінки
Рак шлунка з метастазами в печінку
Хронічний гепатит
Постнекротичний цироз печінки

Під час розтину трупа померлого в печінці виявлені метастази раку. Вважаючи, що мова йде про первинні метастази гематогенного генезу, яка локалізація первинної пухлини?

+ Шлунок
Легені
Молочна залоза
Гортань
Нирки

Під час ендоскопічного дослідження сечового міхура проведена біопсія пухлини, що складається з тонких, розгалужених сосочків з невеликою кількістю судин і сполучної тканини в центрі кожного сосочка і кількома рядами мономорфних клітин перехідного епітелію на периферії. Виберіть, який з названих діагнозів найбільш повно і точно відображає сутність пухлини?

+ М'яка папілома
Щільна папілома
Перехідноклітинна карцинома
Плоскоклітинна карцинома
Фібroadенома

У 47-річного чоловіка під час колоноскопії діагностований поліп прямої кишки, який був видалений. Під час гістологічного дослідження поліпа виявлено характерні морфологічні ознаки аденоматозного поліпа, а також деякі ознаки малігнізації. Вкажіть найбільш достовірний морфологічний ознака малігнізації.

+ Поодинокі залозисті структури перебувають у ніжці поліпа
Поліп побудований з призматичного епітелію, який утворює залозисті структури
Пухлина має органоїдну будову
У залозистому епітелію спостерігаються множинні мітози
Епітеліальні клітини в залозах мають гіперхромні ядра

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

+ Плоскоклітинний зроговілий рак
Плоскоклітинний незроговілий рак
Крупноклітинний рак
Дрібноклітинний рак
Залозисто-плоскоклітинний рак

Вкажіть доброякісну органонеспецифічну пухлину з епітелію:

+ Аденома
Лейоміома
Фіброма
Ліпома
Семінома

У жінки з матковою кровотечею, при гінекологічному огляді в порожнині матки виявлена тканина темно-червоного кольору з множинними порожнинами, нагадує «губку». Під час мікроскопічного дослідження пухлини в лакунах крові виявлений синцитій, епітеліальні клітини з гіперхромними ядрами і клітини трофобласта. Назвіть пухлину.

+ Хоріонепітеліома

Плоскоклітинна папілома

Аденокарцинома

Фіброміома

Пухирний занесок

У хворого з верхнім типом ожиріння клінічно тривало відзначалися артеріальна гіпертонія, гіперглікемія, глюкозурія. Смерть настала від крововиливу в головний мозок. При патоморфологічному дослідженні виявлені базофільна аденома гіпофіза, гіперплазія кори надниркових залоз. Ваш діагноз.

+ Хвороба Іценко – Кушинга

Цукровий діабет

Синдром Іценко – Кушинга

Хвороба Симмондса

Адіпозогенітальна дистрофія

При профілактичному огляді робітників, пов'язаних з виробництвом кам'яновугільних смол, в деяких виникали в ротовій порожнині ділянки потовщення і зроговіння слизової оболонки, переважно щік, білястого кольору, з шорсткою поверхнею, не болючі. Про яку патологію йде мова?

+ Лейкоплакія

Папіломатоз

Глоссит

Стоматит

У жінки 38 років в товщі привушної залози виявлена пухлина, яка складається з окремих вузлів, розділених прошарками сполучної тканини. Патогістологічно виявляються клітини епідермоїдного типу, які утворюють солідні структури. Слизоутворюючі клітини формують тяжі, які вистилають порожнину, заповнену слизом. Третім елементом пухлини є дрібні клітини з гіперхромними ядрами. Про яку пухлину слід думати?

+ Мукоепідермоїдна пухлина

Ациноклітинна пухлина

Папілярна цистаденома

Аденолімфома

Аденокістозна карцинома

Хвора 46 років доставлена в клініку зі спонтанним переломом в куті нижньої щелепи. У місці перелому кістка заміщена щільною, білястого кольору тканиною з бурими включеннями. При патогістологічному дослідженні виявлені острівці округлої форми, обмежені циліндричним і кубічним епітелієм. У центрі – полігональні, зірчасті, овальні клітини, які утворюють сітку. Як називатися виявлена пухлина?

+ Амелобластома

Аденоматоїдна пухлина

Одонтогенна карцинома

Комплексна одонтома

Одонтоамелобластома

На вентральній поверхні язика у чоловіка з протезом на нижній щелепі виявлена щільна сіра бляшка, неправильної форми, з нерівною поверхнею та чіткими межами. Під час гістологічного дослідження утворення відзначається збережена структура багатошарового плоского епітелію, потовщення його за рахунок шипуватого і базального шарів, гіперкератоз, акантоз; лімфомакрофагальна інфільтрація підлеглої сполучної тканини. Встановити діагноз.

+ Лейкоплакія

Еритроплакія

Папілома

Рак на місці

Кондилома

У жінки через 6 місяців після пологів розвинулася маткова кровотеча; при гінекологічному огляді в порожнині матки виявлені тканина темно-червоного кольору з множинними порожнинами, нагадує «губку». Під час мікроскопічного дослідження пухлини в лакунах крові виявлені атипові світлі епітеліальні клітини Лангханса і гігантські клітини синцитіотрофобласту. Назвіть пухлину.

+ Хоріонепітеліома

Плоскоклітинний незроговілий рак

Аденокарцинома

Фіброміома

Пухирний занесок

Чоловік 40 років страждав хронічним бронхітом, помер від виснаження. На розтині в легенях в просвіті бронхів виявлено ендоефітні розростання світло-сірої м'якої тканини. Під час мікроскопічного дослідження цієї тканини серед розростань атипового плоского епітелію виявлені рогові перлини. Ваш діагноз.

+ Плоскоклітинний рак зі зроговінням

Плоскоклітинний рак без зроговіння

Аденокарцинома

Недиференційований рак

Апудома

У хворого на шкірі обличчя поступово розвинулася бляшка з некрозом і виразкою в центрі. При патогістологічному дослідженні біоптату виявлено розростання атипових епітеліальних клітин з великою кількістю патологічних мітозів. Який найбільш вірогідний діагноз?

+ Рак шкіри

Саркома

Папілома

Трофічна виразка

Фіброма

У хворого на малій кривизні в препілорічному відділі шлунка виявлено утворення кратероподібної форми. З крайової ділянки утворення взята біопсія. Дані гістологічного дослідження: пухлина з залозистими структурами різної форми і величини, росте в навколишню тканину, вираженим атипізмом клітин. Назвіть гістологічний варіант даної пухлини.

+ Аденокарцинома

Плоскоклітинний рак

Скір шлунка

Слизовий рак шлунка

Солідний рак шлунка

Хворий з раком шлунка і множинними метастазами помер від ракової кахексії. Виділіть характерні зміни серця, виявлені на розтині.

+ Бура атрофія міокарда

Амілоїдна кардіомегалія

Дилатаційна кардіоміопатія

Гіпертрофічна кардіоміопатія

«Тигрове» серце

У хворої 45 років знайдені збільшені надключичні лімфатичні вузли. При дослідженні біопсійного матеріалу з лімфатичного вузла виявлений метастаз перстневидно-клітинного раку. Виберіть найбільш ймовірну первинну локалізацію пухлини.

+ Рак шлунка

Рак стравоходу

Рак щитоподібної залози

Рак легень

Рак шийки матки

Під час гістологічного дослідження біоптату піхвової частини шийки матки у хворої 47 років з ерозією, що тривалий час не загоювалася, виявлені ознаки клітинного атипізму, базальна мембрана – без змін. Поставте діагноз.

- + Карцинома in situ
- Ерозія
- Аденокарцинома
- Папілома
- Ендометриоз

Під час мікроскопічного дослідження біоптату з легень виявлені атипові клітини, які формують множинні ацинарні структури і продукують слиз. Яка гістологічна форма раку легень має місце у хворого?

- + Високодиференційована аденокарцинома
- Помірнодиференційована аденокарцинома
- Недиференційований рак
- Помірнодиференційований плоскоклітинний рак
- Залозистоклітинний рак

Хвора була прооперована з приводу пухлини матки. Макропрепарат: губчастий строкатий вузол в міометрії. Гістологічно є великі світлі епітеліальні клітини, серед яких багатьох темних поліморфних клітин. Строма відсутня, судини мають вигляд порожнини, вистланих клітинами пухлини. Визначаються множинні крововиливи. Як називається виявлена пухлина?

- + Хоріонепітеліома
- Деструючий (злоякісний) міхуровий занесок
- Аденокарцинома
- Гемангіома кавернозна
- Медулярний рак

У літньої жінки з метрорагією в менопаузі при патогістологічному дослідженні в зіскрібі слизової оболонки шийки матки виявлені розростання атипового епітелію з утворенням так званих «ракових перлин». Ваш діагноз.

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

У померлої 42 років жінки, прооперованої в минулому з приводу пухлини шлунка, при розтині: яєчник різко збільшений в розмірах, щільної консистенції, білого кольору. Гістологічно: в препараті атипові епітеліальні клітини, розміщені серед пластів і тяжів сполучної тканини. Яке захворювання має місце?

- + Крукенбергівскій рак яєчника
- Серозна цистаденокарцинома
- Псевдомуцинозна цистаденокарцинома
- Злоякісна текома
- Злоякісна гранульозоклітинна пухлина

При дослідженні біоптату з шлунка виявлено ознаки тканинного і клітинного атипізму, що дозволило встановити діагноз злоякісної пухлини – раку. Які з перерахованих ознак стали вирішальними в постановці діагнозу?

- + Залози вистелені поліморфними клітинами з великими ядрами, збільшеним числом ядерців, вузьким обідком цитоплазми
- Залози в шлунку мають різні розміри і форму, різну ширину просвітів
- Багато залоз, вони розташовані тісно пліч-о-пліч
- Залози розташовані безладно
- Місцями відмічається багаторядне розташування клітин в залозі

Під час гістологічного дослідження вузла у видаленій молочній залозі серед рясної строми виявлені різних розмірів і форми комплекси атипових поліморфних епітеліальних клітин з наявністю просвітів в центрі комплексів. Клітини з великими ядрами, збільшеним числом ядерців і ядерцевих організаторів, наявністю атипових мітозів. Поставте попередній діагноз.

- + Аденокарцинома
- Фібroadенома молочної залози

Солідний рак
Плоскоклітинний незроговілий рак
Недиференційований поліморфноклітинний рак

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

+ Солідний
Аденокарцинома
Плоскоклітинний
Фіброзний
Дрібноклітинний

Під час мікроскопічного дослідження бронхобіопсії виявлена пухлина, яка побудована зі скупчень атипових клітин багат шарового плоского епітелію, місцями із характерними «перлинами». Ваш діагноз.

+ Плоскоклітинний рак зі зроговінням
Плоскоклітинний рак без зроговіння
Солідний рак
Слизовий рак
Скір

У чоловіка віком 62 роки видалено нирку, у якій при макроскопічному дослідженні виявлена пухлина у вигляді вузла діаметром до 8,0 см. Тканина пухлини на розрізі строката, з множинними крововиливами, некрозами. Гістологічно: пухлина складається зі світлих клітин, які утворюють альвеолярні і сосочкові структури, помірно виражений інвазійний ріст. У багатьох клітинах пухлини визначаються патологічні мітози, гіперхромні ядра. Діагностуйте виявлену пухлину нирки.

+ Світлоклітинний рак
Світлоклітинна аденома
Аденокарцинома
Нефробластома
Ацидофільна аденома з малігнізацією.

У хворого з'явилася осиплість голосу. Під час ларингоскопії виявлена пухлина гортані сіро-білого кольору, з сосочковою поверхнею. Мікроскопічно: розростання сполучної тканини, яке вкрите багат шаровим плоским епітелієм з посиленим зроговінням, без клітинного атипізму. Найвірогідніше це:

+ Папілома
Фіброма
Поліп
Ангіома
Ангіофіброма

Під час гістологічного дослідження пухлини шлунка виявлено багато перснеподібних клітин. Назвіть гістологічний варіант раку.

+ Слизовий
Солідний
Аденокарцинома
Саркома
Карциноїд

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

+ Аденокарцинома матки
Залозиста гіперплазія ендометрія
Гострий ендометрит
Плацентарний поліп

Хоріонепітеліома матки

Під час мікроскопічного дослідження біоптату шийки матки виявлена клітинний і ядерний атипізм багатошарового плоского епітелію, патологічні мітози, а також рогові перлини в глибині епітеліальних шарів.

Ваш діагноз:

+ Плоскоклітинний рак зі зроговінням

Перехідноклітинний рак

Плоскоклітинний рак без зроговіння

Залозистий рак

Анапластичний рак

При ендоскопічному дослідженні сечового міхура проведена біопсія пухлини, що складається з тонких, розгалужених сосочків, вкритих декількома рядами клітин перехідного епітелію. Назвіть пухлину.

+ Папілома

Базаліома

Перехідноклітинна карцинома

Плоскоклітинна карцинома

Фібroadенома

Під час мікроскопічного дослідження біоптата з товстої кишки виявлена пухлина з призматичного епітелію, який формує атипові залозисті структури різної форми і розміру. Клітини поліморфні, ядра гіперхромні, є патологічні мітози. Базальна мембрана залоз зруйнована. Ваш діагноз.

+ Аденокарцинома

Базальноклітинний рак

Солідний рак

Слизовий рак

Недиференційований рак

У хворої, 47 років, Під час гістологічного дослідження біоптату виразки вагінальної частини шийки матки, що довго не загоювалася, виявлено ознаки клітинного атипізму, базальна мембрана – без змін. Встановіть діагноз.

+ Карцинома in situ

Ерозія

Аденокарцинома

Папілома

Ендо метріоз

У хворого видалено новоутворення шкіри щільної консистенції, яке має вигляд вузла з сосочковою поверхнею, що нагадує кольорову капусту. Мікроскопічно пухлина складається з численних сосочків. Паренхіма сформована з покривного епітелію із збільшеною кількістю шарів. В епітелії збережена полярність клітин, стратифікація, цілісність власної мембрани. Строма пухлини розташована в центрі сосочків. Який найбільш вірогідний діагноз?

+ Папілома

Фіброма

Аденома

Фібroadенома

Цистаденома

Під час гістологічного дослідження пухлини шлунка виявлено багато перснєподібних клітин. Назвіть гістологічний варіант раку.

+ Слизовий

Саркома

Солідний

Аденокарцинома

Карціноід

У чоловіка 62 років видалили нирку, у якій при макроскопічному дослідженні виявлена пухлина у вигляді вузла діаметром до 8,0 см. Тканина пухлини на розрізі строката, з множинними крововиливами, некрозами. Гістологічно: пухлина складається з світлих клітин, які утворюють альвеолярні і сосочкові структури, помірно

виражений інвазивний ріст. У багатьох клітинах пухлини визначаються патологічні мітози, гіперхромні ядра. Діагностуйте виявлену пухлину нирки.

+ Світлоклітинний рак

Світлоклітинна аденома

Аденокарцинома

Нефробластома

Ацидофільна аденома з малігнізацією

Під час гістологічного дослідження злоякісної пухлини молочної залози визначено, що пухлина складається з низькодиференційованих атипових клітин епітеліального походження, які утворюють трабекули, відокремлені одна від одної прошарками сполучної тканини. Співвідношення клітин і стромы – приблизно 1: 1. Назвіть гістологічний варіант раку.

+ Солідний

Плоскоклітинний

Аденокарцинома

Фіброзний

Дрібноклітинний

У жінки похилого віку з метрорагією в менопаузі при патогістологічному дослідженні зіскрібу зі слизової оболонки шийки матки виявлені розростання атипового епітелію з утворенням так званих ракових перлин. Ваш діагноз.

+ Плоскоклітинний рак зі зроговінням

Слизовий рак

Аденокарцинома

Плоскоклітинний рак без зроговіння

Недиференційований рак

У хворої, 55 років з'явилися повторні маткові кровотечі. Виконано діагностичне вишкрібання слизової оболонки матки. У зіскрібу ендометрію серед елементів крові виявляються залозисті елементи різної величини і форми, утворені атиповими клітинами з гіперхромними ядрами, з численними мітозами (у тому числі й патологічними). Про який процесі можна думати?

+ Аденокарцинома

Залізиста гіперплазія ендометрію

Хоріонепітеліома

Аденоматозні поліпи

Ознаки перерваної вагітності

При бронхоскопії у хворого 62 років, в початковому відділі верхньодольового бронху правої легені знайдено поліпоподібні утворення діаметром до 1,0 см. Під час гістологічного дослідження виявлена пухлина, побудована з дрібних лімфоцитоподібних клітин з гіперхромними ядрами. Клітини ростуть пластами та тяжами. Який з перерахованих видів пухлин найбільш вірогідний?

+ Недиференційований дрібноклітинний рак

Залозисто-плоскоклітинний рак

Недиференційований крупноклітинний рак

Плоскоклітинний рак

Аденокарцинома

У хворого на шкірі обличчя поступово розвинулася бляшка з некрозом і виразкою в центрі. При патогістологічному дослідженні біоптату виявлені розростання атипових епітеліальних клітин з великою кількістю патологічних мітозів. Який найбільш вірогідний діагноз?

+ Рак шкіри

Саркома

Папілома

Трофічна виразка

Фіброма

У біоптаті пухлини молочної залози виявляються солідні пласти, побудовані з дрібних епітеліальних клітин з поліморфними ядрами, з великою кількістю патологічних мітозів. Строми дуже мало, з лімфоцитарною інфільтрацією. Поставте діагноз.

- + Медулярний рак
- Хвороба Педжета
- Скірозний рак
- Аденома
- Аденофіброма

У хворого з підвищеним вмістом паратгормону Під час гістологічного дослідження ділянки патологічного перелому кістки виявлені вогнища лакунарного розсмоктування остеїдних балок кістки і новоутворення фіброзної тканини. Ваш діагноз.

- + Аденома паращитовидної залози
- Мієломна хвороба
- Мінеральна дистрофія
- Остеобластокластома
- Остеомієліт

Чоловік 75 років звернувся до лікаря з приводу вузлика на шкірі нижньої повіки. Під час гістологічного дослідження видаленого вузлика виявлено, що це новоутворення складається з комплексів дрібних атипичних епітеліальних клітин, переважно призматичної форми, з гіперхромними ядрами і вузьким обідком цитоплазми, розташованих перпендикулярно до базальної мембрани у вигляді частоколу зі значною кількістю мітозів. Гістологічна картина новоутворення характерна для:

- + Базальноклітинного раку
- Щільної папіломи.
- Перехідноклітинного раку
- Плоскоклітинного незроговілого раку
- Плоскоклітинного зроговілого раку

Хворий 58 років поступив в торакальне відділення з кровохарканням; при бронхоскопії виявлено звуження правого головного бронха внаслідок розростання сірувато-білої тканини; при біопсії виявлена пухлина, що складається з дрібних овальної і округлої форми клітин з гіперхромними ядрами, з незначною кількістю цитоплазми, що створює враження "голих ядер"; клітини пухлини ростуть пластами, тяжами. Гістологічна будова пухлини свідчить про:

- + Недиференційований рак
- Перехідноклітинний рак
- Базальноклітинний рак
- Плоскоклітинного незроговілого раку
- Плоскоклітинного зроговілого раку

У хворого 45 років виявлені збільшені щільні надключичні лімфатичні вузли зліва. При дослідженні біопсійного матеріалу виявлено перснеподібний рак. Виберіть найбільш імовірну локалізацію первинної пухлини.

- + Рак шлунка
- Рак товстої кишки
- Рак легені
- Рак стравоходу
- Рак щитоподібної залози

Під час гістологічного дослідження видаленого збільшеного пахвового лімфатичного вузла в ньому виявлена пухлина органної будови, що складається з комплексів атипичних епітеліальних клітин різної величини і форми з гіперхромними ядрами і численними мітозами, ці клітини мають рецептори до естрогенів і прогестерону. Яка найбільш ймовірна первинна локалізація пухлини?

- + Рак молочної залози
- Дрібноклітинний недиференційований рак легені
- Аденокарцинома шлунка
- Плоскоклітинний зроговілий рак стравоходу
- Медулярна карцинома щитовидної залози

При рентгенологічному дослідженні шлунка, лікар виявив дефект накопичення контрастної речовини на малій кривизні по типу «плюс тканина – мінус тінь». У біоптаті цієї ділянки знайдені розростання залоз з атипових клітин, численні патологічні мітози, гіперхромні клітин зі збільшеними ядрами. Про який діагноз можна думати?

- + Аденокарцинома шлунка
- Атрофічно-пластичний гастрит
- Поліп шлунка
- Плоскоклітинний рак шлунка
- Виразка-рак шлунка

Для якого з перерахованих типів ураження слизової порожнини рота характерна виражена дисплазія епітелію і більш висока ймовірність малігнізації.

- + Лейкоплакія
- Афтозний стоматит
- Везикулярний стоматит
- Десквамативний глосит
- Плоскоклітинна папілома

У жінки 45 років при дослідженні біоптату шийки матки виявлено значний поліморфізм багатошарового плоского епітелію, наявність патологічних мітозів і рогових «перлин» в глибині епітеліальних шарів. Ваш діагноз.

- + Плоскоклітинний рак зі зроговінням
- Залозистий рак
- Недиференційований рак
- Перехідно-клітинний рак
- Плоскоклітинний рак без зроговіння

Хворому 57 років виконана резекція шлунка з приводу хронічної виразки, яка кровоточить. Під час гістологічного дослідження зрізів зі значно потовщеного краю виразки: хаотичні розростання залозистих структур різної форми і величини, які поширюються в м'язовий шар стінки шлунка. Залози утворені клітинами з незначними ознаками клітинного атипізму, у багатьох визначається багаторядний епітелій, руйнування базальних мембран. Який гістологічний діагноз найбільш імовірний?

- + Високодиференційована аденокарцинома
- Низькодиференційована аденокарцинома
- Недиференційований рак
- Аденома
- Плоскоклітинний рак

Хворому з діагнозом рак шлунка проведено його видалення. При патогістологічному дослідженні виявлено: стінка шлунка потовщена, щільна, нерухома. Пухлина росте ендofітно в слизовому, підслизовому і м'язовому шарах за ходом сполучнотканинних прошарків. Назвіть клініко-анатомічну форму раку.

- + Дифузний
- Інфільтративно-виразковий
- Поліпозний
- Фунгозний
- Блюдцеподібний

У хворого 30 років видалена пухлина щитоподібної залози. Гістологічно пухлина складається з сосочкових утворень різної величини, які виходять з внутрішньої поверхні кістозно-розширених фолікулів і вкриті атиповим епітелієм. Ваш діагноз.

- + Папілярний рак
- Вузловий колоїдний зоб
- Макрофолікулярна аденома
- Фолікулярний рак
- Медулярний рак

У жінки 25-ти років через 4 тижні після абортів з'явився кашель, температура тіла підвищилася до $+37,8^{\circ}\text{C}$. На рентгенограмах в легенях виявлені двобічні вогнища затемнення. Протягом 10-ти днів хвора отримувала антибіотики, але без ефекту. Виконана крайова резекція легень. У препараті знайдена пухлина, яка складається з клітин трофобласта і поліморфних гігантських елементів синцитіотрофобласту з високою мітотичною активністю: строма відсутня, множинні крововиливи. Висновок за гістологічною картиною:

+ Хоріонкарцінома

Світлоклітинний рак

Плоскоклітинний рак

Трофобластична пухлина плацентарного ложа

Аденокарцинома

Під час мікроскопічного дослідження біоптату нирки виявлена пухлина, що складається з світлих полігональних і поліморфних клітин з численними митозами, що містять ліпіди. Клітини утворюють альвеоли і дольки, залозисті і сосочкові структури, розділені мізерною стромою з судинами. Ваш діагноз.

+ Нирково-клітинний рак

Нефробластома

Темноклітинна аденома

Світлоклітинна аденома

Ацидофільна аденома

Під час гістологічного дослідження вмісту порожнини матки, отриманого шляхом діагностичного зішкрібання, виявлена хоріонепітеліома. З яких тканинних елементів розвивається ця пухлина?

+ Тканинних елементів плаценти

Слизової оболонки тіла матки

М'язової оболонки тіла матки

Тканини яєчника

Слизової оболонки цервікального каналу

При огляді ротової порожнини чоловіка 50 років, який тривалий час курих цигарки на слизовій оболонці язика виявлено неправильної форми бляшку білого кольору. Гістологічно виявлено потовщення багатошарового плоского епітелію, паракератоз, гіперкератоз і акантоз. Вкажіть вид патологічного процесу.

+ Лейкоплакія

Хронічний стоматит

Гіпертрофічний глосит

Авітаміноз А

Кератоакантома

На аутопсії людини 56 років, яка довго страждала виразковою хворобою шлунка, виявлена виразка на малій кривизні з вираженим розростанням щільної рубцевої тканини і потовщеною слизовою оболонкою біля виразки. Під час гістологічного дослідження виявлений різко виражений клітинний атипізм. Ваш діагноз.

+ Хронічна виразка шлунка з малігнізацією

Виразковий рак шлунка

Метастаз раку легень в шлунок

Перфорація виразки шлунка

Пенетрація виразки шлунка

Під час гістологічного дослідження видаленого новоутворення шкіри виявлені скупчення і тяжі атипичних плоских епітеліальних клітин, що врастають в підлеглу тканину. Який діагноз можна припустити?

+ Плоскоклітинний рак без зроговіння

Плоскоклітинний рак зі зроговінням

Рак на місці

Папілома

Аденома

При дослідженні гастробіопатів хворого 59 років, який страждає на протязі 23 років виразковою хворобою шлунка, виявлено наявність гіперхромних клітин з вираженим атипізмом, що лежать серед пластів і тяжів грубоволокнистої сполучної тканини, з переважанням стромального компонента. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

- + Скір
- Перснеподібно-клітинний рак
- Медулярний рак
- Папілярна аденокарцинома
- Солідний рак

У зіскрібу з порожнини матки жінки 32 років знайдено: залози ендометрія у фазі пізньої секреції, строма – децидуальна тканина, присутні множинні ворсини хоріона і великі скупчення елементів цито- і синцитіотрофобласту, клітини цитотрофобласта мають виражений клітинний поліморфізм і ядерну гіперхромність; зустрічаються множинні осередки некрозу. Діагностуйте пухлину.

- + Хоріонепітеліома
- Частковий міхуровий занесок
- Повний міхуровий занесок
- Плацентарний поліп
- Децидуальний поліп

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

- + Аденокарцинома
- Аденома
- Аденоматозна нодулярна гіперплазія
- М'язово-фіброзна гіперплазія
- Хронічний простатит

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

- + Плоскоклітинний рак зі зроговінням
- Плоскоклітинна папілома зі зроговінням
- Плоскоклітинний рак без зроговіння
- Аденокарцинома
- Дрібноклітинний рак

Хворий на рак шлунка помер за явищ вираженої кахексії. На розтині визначається різко збільшена печінка, на розрізі якої – численні білуваті соковиті вузли. Під час мікроскопічного дослідження вузлів визначається пухлинна тканина з характерними «перснеподібними» клітинами. Ваш діагноз.

- + Метастази слизового раку шлунка в печінку
- Метастази солідного раку шлунка в печінку
- Метастази скірозного раку шлунка в печінку
- Метастази епідермального раку шлунка в печінку
- Метастази залозистого раку шлунка в печінку

Чоловік, 40 років страждав хронічним бронхітом, помер від виснаження. На розтині в легенях в просвіті бронхів виявлені ендofітні розростання світло-сірої м'якої тканини. Під час мікроскопічного дослідження в стінці бронха серед розростань атипового плоского епітелію виявлені рогові перлини. Ваш діагноз.

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

Під час розтину трупа чоловіка 63 років, що помер від раку легень виявили множинні метастази. Які з них можна розцінити як імплантаційні (контактні) за механізмом розвитку?

- + Проростання пухлини з бронха в стравохід
- Дрібні множинні пухлинні вузлики по очеревині
- Метастази в перибронхіальні, біфуркаційні, паратрахеальні лімфатичні вузли

Метастази в головний мозок

Метастази в наднирники

У хворого отримана біопсія пухлиноподібних утворів, що локалізуються в ділянці кута нижньої щелепи в районі молярів. При дослідженні - пухлина складається з острівців округлої або неправильної форми, оточених одонтогенним циліндричним епітелієм, в центральній частині складається з полігональних, зірчастих, овальних клітин, що утворюють мережу; видно поодинокі дрібні кісти. Назвіть пухлину.

+ Фолікулярна амелобластома

Плексиформна амелобластома

Одонтома

Цементома

Остеобластокластома

Чоловік 45-ти років звернувся до лікаря з приводу бляшкоподібного утворення на шиї. У біоптаті шкіри гістологічно виявлені пухлинні клітини, розташовані гніздами, які мають круглу і овальну форму з вузьким обідком базофільної цитоплазми і схожі на клітини базального шару епідермісу. Як називається пухлини у пацієнта?

+ Базаліома

Трихоепітеліома

Епідермальний рак

Гідраденома

Сірингоаденома

«Крок-1» до теми 22

Юнак віком 15 років скаржиться на загальну слабкість, запаморочення, швидку стомлюваність. Під час обстеження виявлено еритроцити зміненої форми, кількість їх знижена. Попередній діагноз: серпоподібноклітинна анемія. Яка амінокислотна заміна в гемоглобіні зумовлює розвиток цього патологічного стану?

- + Глутамат на валін
- Глутамат на аспартат
- Валін на аспартат
- Глутамат на аланін
- Валін на глутамат

Чоловік звернувся до лікаря з приводу безпліддя. Має високий зріст, зниження інтелекту, недорозвинення статевих залоз. У епітелії слизової оболонки порожнини рота виявлено статевий хроматин (1 тільце Барра). Для якого захворювання характерні писані у завданні симптоматичні явища?

- + Синдром Клайнфельтера
- Адреногенітальний синдром
- Синдром Іценка – Кушинга
- Акромегалія
- Синдром Ді Джорджи

Чотирирічна дитина померла від легенево-серцевої недостатності. Під час аутопсії виявлено ущільнення підшлункової залози, у бронхах обтураційні ателектази та бронхоектази, у печінці – жирова інфільтрація. Мікроскопічно в підшлунковій залозі спостерігається: кістозно розширені протоки, атрофія залозистої паренхіми, дифузний фіброз і лімфо-гістіоцитарна інфільтрація. Для якого захворювання характерні такі результати аутопсії?

- + Фетальний муковісцидоз
- Ембріонатія
- Хвороба Гіршпрунга
- Рамстопатія
- Інфекційна фетопатія

Під час розтину дитини 3-х років виявлена гепато- та спленомегалія. Мікроскопічно, з використанням спеціальних методів, визначені скупчення глікоцереброзидів у печінці, селезінці, кістковому і головному мозку. Яке захворювання з групи хвороб накопичення найбільш імовірно обумовлює зазначені зміни в будові внутрішніх органів?

- + Хвороба Гоше
- Хвороба Німана – Піка
- Хвороба Гірке
- Хвороба Гіршпрунга
- Хвороба Тея – Сакса

Під час розтину тіла чоловіка, 49 років, який госпіталізований з клінічною картиною гепатотропної інтоксикації та раптово помер, виявлена збільшена печінка м'якої консистенції жовто-коричневого кольору; на поверхні розрізу печінки і на скальпелі помітні краплі жиру. Мікроскопічно: гепатоцити периферії класичних печінкових часточок містять масу дрібних крапель, які заповнюють цитоплазму і відтісняють ядро на периферію. Про який процес у печінці свідчать зазначені явища?

- + Жирова дистрофія печінки
- Гангліозидліпідоз (хвороба Тея – Сакса)
- Цереброзидліпідоз (хвороба Гоше)
- Сфінгом'єлінліпідоз (хвороба Німана – Піка)
- Генералізований гангліозідоз (хвороба Нормана – Ландінга)

У дитини 6 місяців на шкірі шиї виявлений плоский вузол червоного кольору, під час натиснення склом вузол блідне. Який найбільш імовірний діагноз?

- + Гемангіома
- Лейоміома
- Пігментний невус

Меланома
Лімфангіома

У хворого 17 років інтраопераційно на нижній поверхні печінки виявлена пухлина розмірами 4,5 см x 5,0 см x 3,5 см із субсерозною локалізацією, темно-червоного кольору, на розрізі представлена порожнинами зі значним вмістом крові. Ваш діагноз.

+ Кавернозна гемангіома

Гемангіоперицитома
Гемангіоендотеліома
Капілярна гемангіома
Лімфангіома

У дитини 6 років із пухлиною діяфізу стегнової кістки під час обстеження відмічено наявність декількох метастатичних вогнищ іншої кісткової локалізації. У гістологічному описі вказується, що первинна пухлина переважно складається з округлих клітин з бідною цитоплазмою, які мають незначну тенденцію до утворення псевдорозеток, і проявляють себе одиничними мітозами. Зазначені зміни характерні для:

+ Саркоми Юінга

Плазмоцитоми
Хондроми
Остеосаркоми
Фібросаркоми

У дитини 5 років на обличчі видалена пухлина у вигляді нечіткого вузла діаметром 3,0 см із гладкою поверхнею червоного кольору, при надавлюванні вузол блідне. Під час мікроскопічного дослідження паренхіма пухлини представлена ендотеліальними клітинами, що утворюють судини капілярного типу з широкими просвітами, заповненими кров'ю, а строма – невеликою кількістю сполучної тканини. Клітинний атипізм виражений слабо. Про яку пухлину можна думати?

+ Капілярна гемангіома

Папілома
Меланома
Рак шкіри обличчя
Лімангіома

У дитини на шкірі передпліччя виявлений синюшний вузол із горбистою поверхнею. Мікроскопічно вузол складається з розгалужених судин капілярного типу з вузькими просвітами, базальної мембраною та кількома рядами ендотеліальних клітин. Назвіть пухлину.

+ Капілярна гемангіома

Лімфангіома
Венозна гемангіома
Кавернозна гемангіома
Папілома

У пухлині, що була видалена з черевної порожнини, виявлені волосся та зуби. До яких пухлин за гістогенезом віднесено це утворення?

+ Тератоми
Мезенхімальні
Ембріональні
Епітеліальні
Органоспецифічні

Під час розтину дитини 3-х років у черв'яку мозочка виявлена пухлина, яка не має чітких меж із навколишніми тканинами, гістологічно складається з розростання атипових дрібних клітин із гіперхромними ядрами. Найбільш ймовірно це:

+ Медулобластома
Метастаз саркоми
Метастаз раку
Гліобластома
Медулосаркома

У 6 річного хлопчика видалена пухлина, яка локалізувалася в мозочку, по серединній лінії. Гістологічно пухлина представлена переважно клітинними структурами, які мають віночок цитоплазми, гіперхромні ядра проявляють мітотичну активність. Клітини також проявляють тенденцію до утворення «розеток». Зазначені властивості характерні для:

+ Медулобластоми

Астроцитоми

Олігодендрогліоми

Мультиформної спонгіобластоми

Під час розтину дитини 5 років у ділянці черв'яка мозочка виявлений вузол діаметром 2,0 см, м'якої консистенції, без чіткої межі, сіро-рожевого кольору з ділянками крововиливів. Гістологічно пухлина складалася з мономорфних дрібних округлих клітин з великим ядром. Про яку пухлину можна думати?

+ Медулобластома

Менінгіома

Гліобластома

Астроцитома

Метастаз раку

Хворий 10-ти років скаржиться на загальну слабкість, схуднення, появу трофічних виразок на гомілках, біль в кістках і суглобах. Під час огляду хворого відзначається уповільнення фізичного розвитку, блідість шкірних покривів. Аналіз крові встанов: Нв – 80 г/л, частина еритроцитів має серпоподібну форму. Яка найбільш імовірна патологія обумовлює таку картину?

+ Гемоглобінопатії: серпоподібноклітинна анемія

Злоякісна перніціозна анемія

Гострий лейкоз

Токсична анемія

Ревматизм

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

+ Гострий лімфобластний лейкоз

Гострий мієлобластний лейкоз

Гострий недиференційований лейкоз

Гострий монобластний лейкоз

Гострий плазмобластний лейкоз

Під час розтину трупа дитини 4-х років виявлені збільшені в розмірах лімфатичні вузли, вилючкова залоза і селезінка. Кістковий мозок трубчастих кісток соковитий, малинового кольору. У легенях – вогнище бронхопневмонії. За життя в крові дитини виявлено 56 х 109 лейкоцитів, серед яких 70% лимфобластів. Яке основне захворювання було у дитини?

+ Лейкоз гострий

Бронхопневмонія

Лімфосаркома

Сепсис

Лейкоз хронічний

Під час аутопсії тіла дівчинки 7 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 Беркіта

Остеосаркома

Лімфома Ходжкіна

Остеобластокластома

Мієломна хвороба

Під час розтину дитини 6 місяців, яка померла від сепсису, виявлено відсутність виличкової залози, зменшення розмірів і маси селезінки. Мікроскопічне дослідження селезінки виявило відсутність періартеріальних Т-залежних зон фолікулів зі спустошенням червоної пульпи; в лімфатичних вузлах – відсутність перикортикальної зони, що в основному представлена Т-лімфоцитами. Який патологічний процес найбільш можливий?

+ Синдром Ді Джорджі (недостатність клітинного імунітету)

Синдром Гланцмана – Рінікера (недостатність клітинного та гуморального імунітетів)

Акцидентальна інволюція тимуса

Синдром Брутона (недостатність гуморального імунітету)

ВІЛ-інфекція

Під час розтину новонародженої дитини, яка померла у віці 3-х діб від внутрішньоутробної пневмонії, виявлено зменшення розмірів і маси виличкової залози. Мікроскопічне дослідження виличкової залози: в часточках не виявлена чітка межа між корою та мозковою речовинами внаслідок лімфоїдного спустошення обох зон; у мозковій речовині виявлені множинні, різних розмірів тільця виличкової залози (тілця Гассалія) з явищами кератозу та кальцинозу; міждолькова сполучна тканина розвинена надмірно. Який з перерахованих патологічних процесів у тимусі найбільш вірогідний?

+ Акцидентальна інволюція тимуса

Аплазія

Тимомегалія

Гіпотрофія

Атрофія

У 19-річної дівчинки клінічно виявлена така група синдромів: низький зріст, статевий інфантилізм, відставання в інтелектуальному і статевому розвитку, вада серця. Які найбільш імовірні причини даної патології?

+ Нерозходження статевих хромосом

Трисомія по 13-й хромосомі

Трисомія по 18-й хромосомі

Трисомія по 20-й хромосомі

Часткова моносомія

Під час обстеження 7-річної дитини виявлені наступні синдроми: низький зріст, широке округле обличчя, близько розташовані очі з вузькими очними щілинами, напіввідкритий рот. Діагностовано також ваду серця. Ці клінічні ознаки найбільш характерні для хвороби Дауна. Вкажіть причину даної патології.

+ Трисомія 21-ої хромосоми

Трисомія 13-ої хромосоми

Трисомія 20-ої хромосоми

Часткова моносомія

Нерозходження статевих хромосом

Під час розтину трупа новонародженого хлопчика виявлена полідактилія, мікроцефалія, незрощення верхньої губи та верхнього піднебіння, а також гіпертрофія паренхіматозних органів. Зазначені вади відповідають синдрому Патау. Яка найбільш імовірна причина даної патології?

+ Трисомія 13-ої хромосоми

Трисомія 18-ої хромосоми

Трисомія 21-ої хромосоми

Нерозходження статевих хромосом

Часткова моносомія

У новонародженої дитини виявлено наступну патологію: аномалія розвитку нижньої щелепи і гортані, що супроводжується характерними змінами голосу, а також мікроцефалія, вада серця, наявність лише 4 пальців на руках. Яка найбільш імовірна причина таких аномалій?

+ Часткова моносомія короткого плеча 5-ї хромосоми

Часткова моносомія короткого плеча 7-ї хромосоми

Часткова моносомія короткого плеча 9-ї хромосоми
Часткова моносомія короткого плеча 11-ї хромосоми
Трисомія 21-ї хромосоми

Під час патологоанатомічного дослідження інтранатально загиблої дитини виявлені укорочення і потовщення кінцівок, великі шкірні складки, збільшена голова, сідлоподібний ніс, укорочення шиї, потовщення тіл хребців, гіпоплазія грудини і легень. Який з перерахованих діагнозів найбільш можливий?

+ Летальна мікромелія
Ахондродисплазія
Недосконалий остеогенез
Мармурова хвороба
Фокомелія

У дитини 5 місяців, яка померла від пневмонії, під час макроскопічного дослідження виявлено: косий розріз очей, спинка носу, що западає, високе піднебіння, низьке розташування маленьких вушних раковин, а за результатами розтину визначена вада розвитку серця та магістральних судин. Генетичне дослідження встановило трисомію по 21-й парі хромосом. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

+ Хвороба Дауна
Синдром Шерешевського – Тернера
Синдром Патау
Синдром Едвардса
Синдром Клайнфельтера

Під час обстеження дівчинки 1,5 року після тривалої важкої пневмонії виявлено значне зниження рівня імуноглобулінів всіх класів. Біопсійне дослідження лімфатичного вузла вказало на відсутність В-залежних зон і клітин плазмочитарного ряду. Для якого захворювання характерні такі зміни?

+ Синдром Брутона
Синдром Веста
Синдром Незелофа
Комбінований імунодефіцит
Синдром Ді Джорджі

Під час огляду мертвонародженого немовляти, який помер від інтеркурентного захворювання, звертає на себе увагу косий розріз очей, спинка носа, що западає, низьке розташування маленьких вушних раковин. Під час розтину виявлено ознаки комбінованої вродженої вади серця (тетрада Фалло). Про яке хромосомне захворювання необхідно подумати?

+ Хвороба Дауна
Синдром Патау
Синдром Шерешевського – Тернера
Синдром Едвардса
Триплоїдія

Під час огляду мертвонародженого немовляти виявлено: загальна гіпоплазія, низький скошений лоб, вузькі очні щілини, запале перенісся, гіпотелоризм, дефекти скальпу, деформовані вушні раковини, розщеплення верхньої губи та піднебіння, полідактилія. Про яку вроджену ваду необхідно подумати?

+ Синдром Патау
Хвороба Дауна
Синдром Шерешевського – Тернера
Триплоїдія
Синдром Едвардса

Під час огляду мертвонародженого звертає на себе увагу поєднання низького зросту, короткої шиї зі складками, яка нагадує шию сфінкса, лімфонабряків кистей і стоп. Розтин виявив: коарктацію аорти, недорозвинення гонад, підковоподібну нирку. Про яку ваду розвитку необхідно подумати?

+ Синдром Шерешевського – Тернера
Хвороба Дауна
Синдром Патау
Триплоїдія

Синдром Едвардса

Під час розтину дитини були виявлені дрібнокістозні зміни в підшлунковій залозі, ознаки хронічного бронхіту з розвитком ателектазів, бронхоектазами та абсцедуванням. У кишківнику – копростаз, а також жирова дистрофія печінки, ознаки холестазу, початок розвитку цирозу. Про яку вроджену патологію йде мова?

+ Фетальний муковісцидоз

Діабетична фетопатія

Гемолітична хвороба новонароджених

Фіброеластоз ендокарда

Інші види неінфекційних фетопатій

Під час розтину дитини віком 1 рік, яка з народження страждала від гострих респіраторних інфекцій, пневмоній, тетанії, виявлено відсутність виличкової залози і парашитоподібних залоз. Мікроскопічно в селезінці та лімфатичних вузлах відсутні Т-зони. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

+ Синдром Дайджоржа

Синдром Незелофа

Синдром Брутона

Синдром Гланцмана – Рінікера

Синдром Веста

Під час дослідження тимуса дитини 5 років, яка померла від гострої деструктивної стафілококової пневмонії, виявлено зменшення маси залози до 3,0 грам. Гістологічне дослідження тимусу виявило: зменшення часток залози, значне зменшення кількості лімфоцитів із колапсом стромы, інверсія шарів, кістоподібне збільшення тілець Гасалія. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

+ Акцидентальна інволюція

Тіомегалія

Гіпоплазія тимуса

Дисплазія тимусу

Агенезія тимуса

У жінки 32-х років із II групою крові (Rh «-») від 2-ої вагітності народилась мертва дитина з гестаційним віком 34 тижні. У батька група крові III (Rh «+»). Під час розтину виявлено: шкіра бліда, частково мацерована, місцями з петехіальними крововиливами, підшкірно-жирова клітковина, тканина мозку і оболонки різко набрякли. У порожнинах тіла трансудат, гепато- та спленомегалія, гіперплазія міокарда. У печінці, селезінці, лімфатичних вузлах, нирках – осередки екстрамедулярного кровотворення, що складаються з еритробластів. Яке захворювання призвело до смерті дитини?

+ Набрякова форма гемолітичної хвороби новонароджених

Геморагічна хвороба новонароджених

Жовтянична форма гемолітичної хвороби новонароджених

Пневмопатія

Спадковий мікросфероцитоз

У жінки 43-х років, яка має двох здорових дітей, народилася дівчинка з маленькою голівкою, вузькими очними щілинами, однією поперечною складкою на долонній поверхні обох кистей. Яке захворювання можна запідозрити у новонародженої?

+ Хвороба Дауна

Синдром Едвардса

Синдром Патау

Синдром Шерешевського – Тернера

Моносомія X0

У жінки 45 років народився хлопчик з розщелиною верхньої щелепи («заяча губа» та «вовча паща»). Під час додаткового обстеження виявлено значні порушення з боку нервової, серцево-судинної систем і зору. Під час дослідження каріотипу діагностована трисомія по 13-й хромосомі. Який синдром має місце у хлопчика?

+ Патау

Клайнфельтера

Шерешевського – Тернера

Едвардса
Дауна

У працівника шкірного виробництва спостерігалось гостре захворювання з явищами гострої ниркової недостатності. На 5-й день хворий помер. Під час аутопсії в нирках крім некротичних змін канальців із деструкцією базальних мембран і великою кількістю «циліндрів», виявлені масивні відкладення солей кальцію в ділянках некрозу. Який з перерахованих діагнозів найбільш можливий?

+ «Сулемова нирка»

Гемолітична нирка

Ураження нирок сульфаніламидами

Сечокам'яна хвороба

Ураження антифризом

Під час розтину тіла чоловіка, який проходив військову службу на підводному атомному човні, виявлено такі патологічні зміни: спустошення в кістковому мозку (панмієлофітиз), анемія, лейкопенія, тромбоцитопенія, розпад лімфоцитів у лімфатичних вузлах, селезінці, лімфатичному апараті шлунково-кишкового тракту, крововиливи наднирники. Яке захворювання розвинулось у чоловіка?

+ Гостра променева хвороба

Гострий лейкоз

Гостра анемія

Кесонна хвороба

Вібраційна хвороба

Жінка віком 37 років скаржиться на головний біль, запаморочення, поганий сон, заніміння кінцівок. Упродовж 6 років працює на заводі газорозрядних ламп у свинцевому цеху. Під час лабораторного аналізу крові виявлено знижену кількість еритроцитів і гемоглобіну, підвищений в декілька разів уміст сироваткового заліза. Який вид анемії у жінки?

+ Залізодефіцитна

Гіпопластична

Залізодефіцитна

Метапластична

Анемія Мінковського – Шоффара

Хворий з 30-річним стажем роботи в шахті помер від легенево-серцевої недостатності, що швидко наростала. Під час розтину легені збільшені, щільної консистенції, на розрізі в них велика кількість вузликів розмірами з просяні зерна й більше, щільних, сіруватого і сірувато-чорного кольору, місцями вузлики зливаються в більш великі ділянки. Назвіть найбільш імовірне захворювання.

+ Силікоз

Сидероз

Асбестоз

Бериліоз

Антракоз

Мікроскопічно у видаленому сегменті легені шахтаря виявлені численні округлі вузлики, що складаються з концентричних гіалінізованих пучків сполучної тканини. Велика частина їх розташована периваскулярно й перибронхіально. Найбільш вірогідний діагноз.

+ Силікоз

Рак легень

Бронхіт

Туберкульоз

Фіброзуєчий альвеоліт

Під час розтину хворого, який помер від серцево-легеневої недостатності, легені темного кольору, нерівномірно роздуті; «легеневе» серце. З анамнезу відомо, що хворий протягом 18 років працював шахтарем. Яке захворювання привело до смерті чоловіка?

+ Антракоз легень

Саркоїдоз легень

Центральний рак легень

Крупозна пневмонія

Гостра бронхопневмонія

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

+ Червоний сидероз

Чорний сидероз

Алюміноз

Бериліоз

Антракоз

Синдром Каплана

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

+ Антракоз

Силікоз

Талькоз

Асбестоз

Алюміноз

Під час розтину 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 0,2-0,3 см. Мікроскопічно вузлики представлені концентрично розташованими колагеновими волокнами. Про яке захворювання можна думати?

+ Вузлова форма силікозу

Міліарний туберкульоз легень

Фіброзуєчий альвеоліт

Дрібновогнищева пневмонія

Метастази пухлини в легені

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

+ Пневмоконіоз

Вогнищева пневмонія

Крупозна пневмонія

Бура індурація легень

Пневмоцироз

Чоловік 47 років був госпіталізований до діагностичного відділення профпатології для уточнення характеру пневмоконіозу. Під час вивчення біоптату легень виявлено багато дрібних гранульом, які локалізуються субплеврально в інтерстиційній тканині навколо дрібних судин і бронхів. Гранульоми складаються з епітеліоїдних, лімфоїдних, плазматичних клітин, а також клітин типу Лангханса або гігантських клітин чужорідних тіл. У гранульомах і всередині гігантських клітин розташовуються голчасті кристалічні включення (спікули) довжиною від 3 до 10 нм, які мають подвійне хвилезаломлення в поляризованому світлі та складаються з карбонату кальцію. Який діагноз встановив лікар після виявлення цих структур?

+ Хронічний бериліоз

Гострий бериліоз

Асбестоз

Антракоз

Силікоз

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

+ Силікоз

Гостра пневмонія

Бронхоектатична хвороба

Хронічний бронхіт

Бронхіальна астма

Хворий з 30-річним стажем роботи в шахті помер від легенево-серцевої недостатності, що швидко наростала. Під час розтину легені збільшені, щільної консистенції, на розрізі в них велика кількість вузликів розмірами з просяні зерна і більше, щільних, сіруватого і сірувато-чорного кольору, місцями вузлики зливаються в більш великі ділянки. Назвіть найбільш імовірне захворювання.

+ Антракосилікоз

Асбестоз

Алюміноз

Бериліоз

Сидероз

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

+ Силікоз

Талькоз

Асбестоз

Сидероз

Бериліоз

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

+ Вузликова форма силікозу

Асбестоз

Слюдянт пневмоконіоз

Талькоз

Хронічний бериліоз

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

+ Силікоантракоз

Силікоз

Сидероз

Алюміноз

Асбестоз

Під час розтину у чоловіка, який багато років працював на підприємстві з високим рівнем вільного двоокису кремнію в повітрі, були знайдені збільшені і щільні легені зі значною кількістю міліарних і великих вогнищ склерозу округлої та овальної форми сірого або сіро-чорного кольору. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

+ Вузлова форма силікозу

Дифузно-склеротична форма силікозу

Антракосилікоз

Силікоантракоз

Асбестоз

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

- + Антракоз
- Антракосилікоз
- Силікоантракоз
- Талькоз
- Сидероз

Хворий 42 років, останні два роки лікувався від хронічного алкоголізму. В даний час скаржиться на швидку втрату ваги, свербіння шкіри, збільшення обсягу живота, задишку, тупий біль у правому підребер'ї. Макроскопічно: печінка малих розмірів, щільна, дрібнобугриста. Пункційна біопсія печінки: гідропічна та балонна дистрофія печінкових клітин, окремі фокуси некрозів. Зустрічаються гіалінові тільця Меллорі. У печінкових часточках – широкі фіброзні розростання, які поділяють паренхіму на «несправжні часточки». Уздовж холангіол спостерігається активна проліферація клітин, місцями з утворенням невеликих гранульом. Ваш діагноз.

- + Портальний цироз печінки
- Хронічний алкогольний гепатит
- Хронічний холангіт
- Холангіоцелюлярний рак
- Токсична дистрофія печінки

Хворий, 59 років, протягом тривалого часу страждає на хронічний алкоголізм. Після вживання великих доз алкоголю неодноразово відзначалася жовтяниця. Під час багаторазового дослідження матеріалу біопсії печінки були діагностовані повторні атаки алкогольного гепатиту. Макроскопічне дослідження виявило: печінка жовтого кольору, щільної консистенції, край загострений, поверхня печінки нерівна, з безліччю дрібних вузлів. Про яке захворювання слід думати?

- + Цироз печінки
- Рак печінки
- Підгостра дистрофія печінки
- Хронічний гепатит
- Гострий гепатит

Під час розтину тіла чоловіка 38 років, який тривалий час зловживав алкоголем і помер внаслідок субтотального панкреонекрозу, були знайдені такі макроскопічні зміни печінки: розміри збільшені, поверхня з ділянками запалення, тканина щільна; мікроскопічно: балочно-часточкова будова збережена, значний перипортальний склероз, всередині часточок розташовані множинні дрібновогнищеві некрози гепатоцитів, ділянки некрозу і портальні тракти інфільтровані нейтрофілами, в цитоплазмі гепатоцитів розташовані множинні тільця Меллорі. Діагностуйте захворювання печінки.

- + Гострий алкогольний гепатит
- Хронічний алкогольний гепатоз
- Хронічний персистуючий гепатит
- Хронічний гепатоз
- Гострий гепатоз

Хворий надійшов до стаціонару зі скаргами на біль у правому підребер'ї, жовтяницю, нудоту. Захворів після вживання надмірної кількості алкоголю. Після обстеження хворого був встановлений діагноз: гострий алкогольний гепатит. Визначте типовий результат хвороби, якщо пацієнт припинить вживати алкоголь.

- + Одужання
- Цироз печінки
- Розвиток раку печінки
- Гемосидероз печінки
- Гемохроматоз печінки

Під час розтину тіла чоловіка, який тривалий час зловживав алкоголем, печінка зменшена, щільна, дрібнобугриста. Мікроскопічно: несправжні часточки дрібні, розділені вузькими прошарками сполучної тканини з лімфомакрофагальними інфільтратами; гепатоцити в стані крупнокраплинної жирової дистрофії. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

+ Алкогольний цироз

Хронічний активний алкогольний гепатит

Хронічний персистуючий алкогольний гепатит

Токсична дистрофія печінки

Жировий гепатоз

Хворий К., 55 років, довгий час зловживає алкоголем. Останнім часом з'явилися біль в правому підребер'ї, збільшення розмірів печінки. Під час дослідження біоптату печінки виявлені перснеподібні гепатоцити, які розміщені окремими фокусами. Який діагноз можна припустити?

+ Жировий гепатоз (стеатоз печінки)

Гострий гепатит

Токсична дистрофія печінки

Рак печінки

Біліарний цироз печінки

Хворий 42 років потрапив до стаціонару зі скаргами на жовтяницю, біль у правому підребер'ї. Захворів після прийому великої дози алкоголю. Під час пункційної біопсії печінки: жирова дистрофія гепатоцитів, наявність в їх цитоплазмі еозинофільних включень, інфільтрація строми поліморфноядерними лейкоцитами; часточкова будова печінки збережена. Яке захворювання печінки у хворого?

+ Гострий алкогольний гепатит

Хронічний алкогольний гепатит

Жировий гепатоз

Дрібновузловий порталний цироз

Хвороба Вільсона