

«Крок-1» до теми 30

Під час гістологічного дослідження стінки аорти виявлено велику кількість ксантомних клітин, які розташовані переважно в інтимі. Для якого захворювання характерна така картина?

+ Атеросклероз

Неспецифічний аортоартеріт

Нодозний періартеріт

Сифілітичний мезаортит

Гіпертонічна хвороба

Хворий, 65-ти років, який страждав атеросклерозом поступив до хірургічного відділення з приводу розлитого гнійного перитоніту. Під час операції діагностовано тромбоз брижових артерій. Яка причина перитоніту найбільш імовірна?

+ Геморагічний інфаркт

Ішемія компресійна

Стаж

Ішемічний інфаркт

Ішемія ангіоспастична

Хворий, з гострим трансмуральним інфарктом міокарда лівого шлуночка помер від розриву серця й тампонади. Який процес у зоні інфаркту міг сприяти розриву?

+ Аутолітичні процеси з розплавленням тканини міокарда (міомаляція)

Заміщення сполучною тканиною зі зниженням еластичності міокарда

Підвищення тиску в малому колі кровообігу

Стоншення рубцево зміненої стінки шлуночка з формуванням аневризми

Формування рубця з витонченням стінки лівого шлуночка серця

Хворий 73 років помер у результаті розвитку гострого перитоніту, який став наслідком проривної виразки шлунка. Під час розтину, крім ознак перитоніту, в лівій тім'яній частці головного мозку виявлена порожнина, яка містить прозору рідину. Стінка порожнини представлена тканиною мозку, пофарбованої в буруватий колір. Яке найбільш імовірне походження даної порожнини?

+ Результат крововиливу в мозок

Вроджена вада розвитку (поренцефалія)

Пухлина мозку

Результат сірого розм'якшення мозку

Абсцес мозку

Під час розтину трупа чоловіка 75 років виявлені множинні жовто-білого кольору, щільні, місцями звапнені бляшки на інтимі аорти, вінцевих артерій серця, артерій кишківника та нижніх кінцівок. Який загальнопатологічний процес лежить в основі змін в аорті та артеріях?

+ Дистрофія

Запалення

Організація

Атрофія

Некроз

У чоловіка 70 років, який страждав атеросклерозом, під час розтину виявлений в підкірковій ділянці лівої півкулі мозку зона неправильної форми розмірами 6,0 см х 5,0 см, в'яла, безструктурна, сірого кольору з чіткою порожниною в центрі. Про який результаті процесу свідчать зміни в мозку?

+ Асептичне розсмоктування

Організація

Інкапсуляція

Петрифікація

Септичний розпад

Під час розтину трупа жінки 43 років, яка страждає ревматизмом, мітральним пороком – стулки мітрального клапана різко потовщені, зрослені між собою, кам'янистої щільності. Який патологічний процес зумовив кам'янисту щільність клапана серця?

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

У хворого 60 років, який багато років страждає на атеросклероз і переніс раніше інфаркт міокарда, розвинувся напад болів. Хворий госпіталізований. Через 3 дні, на тлі прогресувальної серцево-судинної недостатності помер. Під час розтину в області задньої стінки лівого шлуночка і міжшлуночкової перегородки виявлена ділянка білого кольору діаметром приблизно 3,0 см, волокниста, западаюча, з чіткою межею. Прозектор розцінив ці зміни як:

- + Вогнищевий кардіосклероз
- Міокардит
- Інфаркт міокарда
- Ішемія міокарда
- Дистрофія міокарда

У жінки 50 років, яка страждає гіпертонічною хворобою розвинувся тривалий напад болів, на ЕКГ діагностований інфаркт міокарда. Хвора померла. Під час розтину лікар зазначив в'ялу консистенцію, нерівномірне кровонаповнення міокарда, а гістологічно і гістохімічно виявив зникнення гранул глікогену, зниження активності окисно-відновних ферментів. Про яку стадію інфаркту міокарда йдеться?

- + Ішемічна стадія
- Гострий рецидивуючий інфаркт
- Повторний інфаркт
- Некротична стадія
- Організація інфаркту

У чоловіка 40 років, який помер від одонтогенного сепсису. Під час розтину виявлено різке потовщення півмісяцевих клапанів аорти, вони були білястого кольору, непрозорі, малорухливі, на зовнішній поверхні розташовувалися тромботичні нашарування розміром 1,0 см x 1,5 см. Про яку форму ендокардиту йдеться?

- + Гострий бородавчастий ендокардит
- Зворотно-бородавчастий ендокардит
- Поліпозно-виразковий ендокардит
- Фібропластичний ендокардит
- Дифузний ендокардит

У хворого, який помер від легенево-серцевої недостатності, під час розтину виявлена різко збільшена недовкривна печінка тістуватої консистенції, жовтого кольору. Уразі забарвлення гематоксиліном і еозином виявлені різних розмірів вакуолі в цитоплазмі гепатоцитів. Яка це дистрофія?

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

У хворого підгострим септичним ендокардитом при огляді лікар зазначив загальну блідість та іктеричність шкіри, склери і видимих слизових оболонок. У крові виявлено збільшену кількість непрямого білірубіну. Жовте забарвлення шкіри склери і слизових оболонок – це прояв:

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

Під час розтину хворого 87 років, який страждав за життя атеросклеротичною аневризмою черевної аорти (мішкоподібне розширення зміненої стінки аорти) виявлено 2 800 мл крові в заочеревинному просторі черевної порожнини. Діагностовано розрив аневризми аорти, як причина кровотечі. Який механізм смерті даного хворого?

+ Колапс

Зменшення припливу артеріальної крові до міокарду

Зниження тиску в порожнинах серця і зупинка серця – асистолія

Різка гіпоксія і аноксія мозку

Різке подразнення нервових гангліїв заочеревинного простору з рефлекторною зупинкою серця

Під час розтину трупа пацієнта 47 років, який помер від хронічної ниркової недостатності, виявлена гіпертрофія лівого шлуночка. Який макроскопічний опис найбільш повно відповідає даному діагнозу?

+ Маса серця 400,0 г, товщина стінки лівого шлуночка 2,0 см, правого – 0,4 см

Маса серця 360,0 г, товщина стінки лівого шлуночка 0,9 см, правого – 0,8 см

Маса серця 450,0 г, порожнини серця розширені, сосочкові й трабекулярні м'язи потовщені, товщина м'яза лівого шлуночка 2,0 см, правого – 1,0 см

Маса серця 220,0 г, товщина стінки лівого шлуночка 0,6 см, правого – 0,3 см

Маса серця 280,0 г, товщина стінки лівого шлуночка 1,0 см, правого – 0,3 см

Хвора, 75 років, протягом 15 років страждає на бронхіальну астму, ішемічну хворобу серця, підвищення артеріального тиску в період останніх 2-х років. Встановлена гіпертрофія лівого шлуночка. Яка причина гіпертрофії?

+ Артеріальна гіпертензія

Легенева недостатність

Хронічна ішемія серцевого м'яза

Бронхіальна астма

Емфізема легень

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

+ Гематома

Діapedезні крововиливи

Пухлина мозку

Геморагічна інфільтрація

Інфаркт мозку

У хворого дифтерією на 2-му тижні хвороби розвинулася гостра серцева недостатність з летальним результатом. Під час розтину: шлуночки серця розширені, міокард в'ялий і строкатий. Гістологічно виявлені численні дрібні вогнища міолізу зі слабкою перифокальною лімфоїдною інфільтрацією. Що стало причиною смерті хворого?

+ Міокардит, зумовлений бактеріальним екзотоксином

Бактеріальний міокардит

Септичний міокардит

Метаболічні некрози міокарда

Інфаркт міокарда

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 у видужалого?

+ Кардіосклероз

Внутріклітинна регенерація

Атрофія міокарда

Мітотичний новоутворення кардіоміоцитів

Міокардит

У хворого на гіпертонічну хворобу діагностовано багатогодинний гіпертонічний криз. Які патоморфологічні зміни в стінках артеріол виникають під час гіпертонічного кризу?

+ Фібриноїдний некроз

Кальциноз

Гіаліноз

Амілоїдоз

Склероз

Чоловік 56 років, помер раптово. Під час розтину – розрив аневризми висхідної частини аорти. На інтимі – білясті горбки з рубцевими втягненнями. Гістологічно в стінці – скупчення лімфоїдних і плазматичних клітин, гігантських клітин типу Пирогова – Лангханса, фібробластів, дрібні вогнища некрозів. Еластичні волокна середньої оболонки зруйновані, в ній визначаються поля сполучної тканини. Яке захворювання спричинило виникнення аневризми?

+ Сифіліс

Атеросклероз

Неспецифічний аортоартеріт

Системний червоний вовчак

Системний некротизувальний васкуліт

Хворий помер від ідіопатичного міокардиту (Абрамова – Фідлера). Макроскопічне дослідження під час розтину виявило: збільшення серця в розмірах, тканина в'яла, порожнини розтягнуті, м'яз на розрізі строкатий, клапани інтактні. Які патогістологічні зміни можна виявити в міокарді?

+ Чергування гіпертрофованих і атрофованих кардіоміоцитів, склероз строми

Васкуліт, дистрофічні та інфільтративно-запальні зміни міокарда

Серозний набряк і поліморфноклітинна інфільтрація строми

Гідропічна дистрофія, лізис кардіоміоцитів, колапс ретикулярної строми

Жирова дистрофія, лізис кардіоміоцитів, склероз строми

Хворий тривалий час хворів на гіпертонічну хворобу і помер від крововиливу в мозок. На розрізі нирки зменшені в розмірах, щільної консистенції, поверхня дрібнозерниста, кіркова речовина дещо стоншена. Які мікроскопічні зміни характерні для нирки?

+ Первинно-зморщена нирка

Вторинно-зморщена нирка

Пієлонефротично-зморщена нирка

Амілоїдоз нирки

Інфаркт нирки

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, Під час розтину повнокровна, з темно-червоним крапом на бурому тлі тканини. Гістологічно: повнокров'я центральних відділів часточок; в периферичних відділах навколо портальних трактів – гепатоцити в стані жирової дистрофії. Як називаються описані вище зміни печінки?

+ Мускатна печінка (хронічне венозне повнокров'я)

Амілоїдоз

Стеатоз печінки

Цироз печінки

Помилково мускатна печінка

У дитини захворювання почалося із запалення дрібних суглобів кистей і стоп, причому відзначалася симетричність ураження, як верхніх так і нижніх кінцівок. Пізніше стали відзначатися деформації суглобів, причому спочатку наступила деформація дрібних, а потім великих суглобів. Про яке системне захворювання сполучної тканини йдеться в цьому випадку?

+ Ревматоїдний артрит

Хвороба Бехтерева

Поліартрична форма ревматизму

Вузликовий періартеріт

Системний червоний вовчак

Хворий тривалий час працював на шахті забійником – де видобував свинцеву руду. За явищ хронічної серцево-судинної недостатності хворий помер. Під час розтину помірна гіпертрофія міокарда, розширення порожнин серця. Міокард глинистого виду. Мікроскопічне дослідження виявило: гідропічну дистрофію кардіоміоцитів, вогнища лізису кардіоміоцитів і склерозу. Захворювання якої етіології призвело до смерті?

+ Кардіоміопатія під час отруєння солями важких металів

Кардіоміопатія у разі алкоголізму

Кардіоміопатія у разі цирозу
Кардіоміопатія у разі порушень спадкового обміну
Кардіоміопатія у разі трихінельозу

Літній хворий, тривалий час страждає гіпертонічною хворобою, помер при явищах уремії. Під час аутопсії виявлено: гіпертрофоване серце і дифузний кардіосклероз; нирки маленькі, щільні, з дрібнозернистою поверхнею, капсула важко знімається. Гістологічно в нирках відзначається колапс артеріол клубочків і їх склероз. Деякі клубочки заміщені однорідною еозинофільною речовиною, не фарбується Конго – Рот; канальця атрофовані. Як слід назвати описані вище зміни нирок?

+ Первинно-зморщені нирки
Амілоїдно-зморщені нирки
Хронічний пієлонефрит
Вторинно-зморщені нирки
Хронічний гломерулонефрит

У хворого, який помер внаслідок легенево-серцевої недостатності, серце збільшене в розмірах, стінка правого шлуночка на розрізі потовщена, порожнина розширена. Визначити характер патологічного процесу.

+ Гіпертрофія
Атрофія
Склероз
Гіперпластичні розростання запальної природи
Метаплазія

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 виявлений під час розтину.

+ Великовогнищевий кардіосклероз
Некроз
Дрібновогнищевий кардіосклероз
Гіперплазія
Атрофія

У жінки 40 років з'явилися симетричні ушкодження суглобів пальців, а також, колінних суглобів у вигляді хворобливої припухлості, почервоніння, деформації. У біоптаті синовіальної оболонки і навколосуглобових тканини виявлено характерні для ревматоїдного артриту зміни. Вкажіть, який з виявлених в біоптаті патологічних процесів надалі зумовить розвиток фіброзно-кісткових анкілозів і вивихів суглобів.

+ Виникнення паннуса
Ревматоїдні вузлики
Гістіоцитарна інфільтрація
Поява, так званих, «рисових тілець»
Проліферація синовіоцитів

На підставі імунологічних і гістохімічних досліджень біоптату нирки у жінки 28-ми років поставлений діагноз вовчаковий гломерулонефрит. Назвіть морфологічний тест, на основі якого була діагностована дана патологія.

+ Наявність ДНК-позитивних гематоксилінових тілець
Наявність лімфатичних фолікулів в стромі нирки
Наявність судан-позитивних включень в інтимі судин
Плазматизація строми
Гіаліноз клубочків нирки

У хворого із атеросклерозом, з'явився біль у лівій стопі. До лікаря не звертався. На момент огляду стопа збільшена в обсязі, тканина в'яла, чорного кольору, мацерована. Демаркаційна зона не виражена. Діагностуйте патологічний процес.

+ Волога гангрена
Коагуляційний некроз
Суша гангрена
Муміфікація

Секвестр

Під час розтину чоловіка 70 років, померлого від серцево-судинної недостатності, який страждав стенокардією, гіперхолестеринемією та ожирінням, виявлено хронічне венозне повнокров'я органів, гіпертрофія лівого шлуночка серця з дрібновогнищевим кардіосклерозом, об'ємні жовтувато-білуваті бляшки в інтимі аорти з дрібнозернистими масами в центрі, які заглиблюються в товщу стінки. Який патологічний процес найбільш імовірний в аорті?

+ Атероматоз

Ліпосклероз

Ліпоїдоз

Кальциноз

Артеріолосклероз

Під час розтину тіла хворого 57 років, який страждав на гіпертонічну хворобу та помер від серцевої декомпенсації, виявлено збільшене серце з розширеними порожнинами (маса його 550 г, товщина стінки лівого шлуночка 2,5 см), мікроскопічно кардіоміоцити значно збільшені в розмірах, з жировою дистрофією та гіперхромними бочкоподібними ядрами. Який з перерахованих патологічних процесів найбільш вірогідний у серці?

+ Ексцентрична гіпертрофія

Концентрична гіпертрофія

Кардіоміопатія

Ангіогенний кардіосклероз

Міокардит

Під час мікроскопічного дослідження міокарда чоловіка, який помер від серцевої декомпенсації, виявлено склероз периваскулярної сполучної тканини і дифузна інфільтрація лімфоцитами, макрофагами, плазмощитами і поодинокими нейтрофілами. Який з перерахованих видів запалення найбільш вірогідний?

+ Інтерстиціальний продуктивний

Альтеративний

Ексудативний дифузний

Гранульоматозний

Ексудативний осередковий

Хворий Д., 56 років, робітник друкарні, впродовж тривалого часу хворів гіпертонічною хворобою, розвинулась олігурія, анурія, в крові – анемія, сечовина – 28,2 ммоль/л, креатинін – 1,18 ммоль/л. Під час розтину нирки значно зменшені (вага обох нирок 80 г), поверхня дрібнозерниста, на розрізі межа між корковим і мозковим шарами відсутня. Крім того, виявлений фібринозний перикардит, фібринозна бронхопневмонія, фібринозний плеврит. Як можна назвати зміни в нирках?

+ Первинно-зморщені нирки

Амілоїдно-зморщені нирки

Хронічний гломерулонефрит

Пієлонефротично-зморщені нирки

Вторинно-зморщені нирки

У жінки 40 років, яка хворіла ревматичним пороком серця (мітральний стеноз) і померла від серцево-судинної недостатності, під час аутопсії виявлені ознаки бурої індурації легень. Вкажіть основний фактор її (бурої індурації) морфогенезу.

+ Венозне повнокров'я в малому колі кровообігу

Підвищена судинна проникність

Перебудова судин легень по закриваючому типу

Діapedезні геморагії

Активация проліферативної активності фібробластів

Хворий 38 років поступив до реанімаційного відділення у важкому стані зі скаргами на сильний біль, який давить за грудиною, слабкість. Особи, які супроводжували пацієнта, сказали, що сильний біль виник після емоційного навантаження. Під час огляду пульс 110 уд./хв., слабкого наповнення й напруження, АТ 80/40 мм рт.ст. Шкірні покриви бліді та вологі. Під час огляду хворий втратив свідомість, пульс і тиск не визначались. Незважаючи на реанімаційні заходи, хворий, не приходячи до тями помер. Під час патологоанатомічного

дослідження виявлений інтрамуральний інфаркт. Патології судин не виявлено. Назвати найбільш імовірну причину інфаркту міокарда.

+ Гостра коронарна недостатність

Гостра тампонада серця

Тромбоз коронарних судин

Порушення серцевого ритму

Спазм коронарних судин

Під час мікроскопічного дослідження атеросклеротичної бляшки, студент звернув увагу на той факт, що не всі ділянки бляшки пофарбовані в рожевий колір. Його увагу привернула ділянка, у якій серед колагенових волокон було безліч оптично порожніх вакуолей. Дослідження замороженого зрізу в поляризованому світлі виявило характерну для цієї речовини картину «мальтійського хреста». Потім дослідник пофарбував препарат осміевою кислотою та побачив, що ця ділянка пофарбувалась у чорний колір. Це дозволило визначити, що в даній ділянці йдеться про один з наступних видів дистрофій:

+ Ліпідоз

Амілоїдоз

Вакуольна (гідропічна) дистрофія

Гіаліноз

Паренхіматозна жирова дистрофія

У хворого, який страждав тривалий час хронічним бронхітом, розвинулася хронічна серцева недостатність. Під час розтину виявлено: легені збільшені в розмірах, прикривають передне середостіння, не спадаються, ріжуться з хрускотом. У просвіті бронхів слизисто-гнійні пробки, стінка бронхів потовщена. Які зміни в серці розвиваються в даному випадку?

+ Гіпертрофія правого шлуночка

Дифузний кардіосклероз

Гіпертрофія лівого шлуночка

Атрофія міокарда

Гіпертрофія всіх відділів серця

У померлого 33-х років на розрізі тканина міокарду має сіро-коричневий колір, мікроскопічно виявлено некроз окремих кардіоміоцитів, набряк строми. Найбільш імовірно такий міокардит потрібно віднести до:

+ Фідлеровського ідіопатичного міокардиту

Дифтеритичного міокардиту

Ревматичного паренхіматозного міокардиту

Ревматичного ексудативного міокардиту

Дифтерійного альтеративного міокардиту

Мікроскопічне дослідження коронарної артерії у померлого 53-х років виявило звуження просвіту судини за рахунок фіброзної бляшки з домішками ліпідів. Яка стадія атеросклерозу найбільш імовірна в цьому випадку?

+ Ліпосклерозу

Доліпідна

Атероматозна

Ліпоїдозу

Стадія виразкування

Під час розтину померлого 64-х років виявлено зміни, характерні для гіпертонічної хвороби та атеросклерозу. У правій гемісфері головного мозку виявлена порожнина 3,0 см x 3,0 см, яка заповнена прозорою рідиною, стінка порожнини має жовтувато-коричневий колір. Найбільш вірогідно це:

+ Кіста

Інфаркт

Абсцес

Пухлина

Крововилив

У померлого в коматозному стані під час розтину виявлений тромбоз лівої середньої мозкової артерії та велике вогнище сірого, вологого розм'якшення тканин лівої півкулі мозку. Який патологічний процес розвинувся в головному мозку?

+ Ішемічний інфаркт

Секвестр

Абсцес

Коагуляційний некроз

Волога гангрена

Під час розтину померлого від набряку легень у серці виявлено великий осередок розм'якшеного міокарду жовто-сірого кольору, а в коронарній артерії – свіжий тромб. Ваш діагноз.

+ Інфаркт міокарда

Амілоїдоз

Кардіосклероз

Міокардит

Гіаліноз

Хворий, який протягом 20 років страждав гіпертонічною хворобою, помер під час гіпертонічного кризу. Вкажіть найбільш імовірну причину смерті.

+ Геморагічний інсульт

Плазморагія

Ішемічний інсульт

Тромбоз церебральної артерії

Атеросклероз церебральної артерії

Під час патологоанатомічного розтину чоловіка 52-х років, який помер внаслідок інфаркту міокарда, в нирках виявили наступні зміни: у капілярних петлях клубочків фібринові відкладення, епітелій вузького сегмента нефрону високий, цитоплазма світла. В епітеліальних клітинах виявлено глікоген. Яка патологія нирок найбільш імовірна в даному випадку?

+ Діабетичний гломерулонефрит

Первинно-зморщена нирка

Нефротичний синдром

Амілоїдоз нирок

Гостра ниркова недостатність

Під час гістологічного дослідження стулки мітрального клапана серця виявлено її набряк, еозинофілія, ушкодження ендотелію, утворення по замикаючому краю рожевих кульок, представлених фібрином. Яка форма ревматичного ендокардиту спостерігається?

+ Гострий бородавчастий ендокардит

Пристінковий ендокардит

Фібропластичний ендокардит

Поворотно-бородавчастий ендокардит

Дифузний ендокардит

Під час розтину в серці виявлено щільну ділянку сірого кольору, яка гістологічно складається з грубоволокнистої сполучної тканини, оточеної гіпертрофованими м'язовими волокнами. У порожнині перикарда спостерігаються окремі спайки, в яких містяться судини. Які зміни виникли в серці?

+ Післяінфарктний великовогнищевий кардіосклероз

Спайковий перикардит

Ішемічна стадія інфаркту міокарда

Некротична стадія інфаркту міокарда

Дрібновогнищевий дифузний кардіосклероз

У померлого 45 років 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 епікарда проникає до міокарду з атрофією м'язових волокон. Вкажіть, який з перерахованих патологічних процесів найбільш вірогідний?

+ Ожиріння серця

Ішемічна хвороба серця
Гострий інфаркт міокарда
Гіпертонічна хвороба
Жирова дистрофія міокарда

Хвора дифтерію, 12 років, померла від серцевої недостатності. Під час розтину тіла виявлено: порожнини серця розширені, міокард в'ялий, тьмянний, строкатий на розрізі з пристінковими тромбами в шлуночках. Мікроскопічно – кардіоміоцити з ознаками жирової дистрофії і вогнищами міоліза; в стромі – набряк, гіперемія та круглоклітинна інфільтрація. Вкажіть, яке з перерахованих ускладнень дифтерії найімовірніше?

+ Токсичний міокардит
Параліч діафрагмального нерва
Асфіксія
Пізній параліч серця
Некротичний нефроз

Чоловік 44-х років, хворий на інфаркт міокарда, помер від лівошлуночкової недостатності. Під час розтину виявлено: набряк легень, дрібнокрапкові крововиливи в серозних і слизових оболонках. Мікроскопічно: дистрофічні та некробіотичні зміни епітелію проксимальних каналців нирок, у печінці – центролобулярні 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 аутопсії у померлого чоловіка 56-ти років із клінічним діагнозом ішемічна хвороба серця, атеросклероз вінцевих артерій серця, гіпертонічна хвороба, на розрізі міокард в області верхівки, передньої й бічної стінок лівого шлуночка має добре відмежовану від оточуючих тканин ділянку біло-жовтого кольору, із зоною крововиливів. Про який патологічний процес в серцевому м'язі йдеться мова?

+ Інфаркт міокарда
Бура атрофія міокарда
Жирова дистрофія міокарда
Білкова дистрофія міокарда
Компенсаторна гіпертрофія міокарда

На гістологічному препараті коронарної артерії загиблого внаслідок ішемічної хвороби серця виявлено локальне звуження просвіту судин, обумовлене проліферацією клітин і відкладенням ліпідів у:

+ Внутрішній оболонці
Зовнішній оболонці
Зовнішній та середній оболонках
Середній оболонці

Пацієнт з явними Екг-ознаками гострого інфаркту міокарда раптово помирає. Реанімаційні заходи, включаючи внутрішньосерцеве введення адреналіну, успіху не мали. Під час аутопсії виявлено 230 мл рідкої крові в порожнині перикарду. Назвати джерело кровотечі.

+ Розрив стінки лівого шлуночка
Поранення серця голкою
Розрив стінки правого шлуночка
Розрив епікардіальних вен
Геморагічний перикардит

Під час розтину померлої в комі молодой людини виявлений обширний тромбоемболічний інфаркт лівої півкулі мозку, а також велика септична селезінка, імунокомплексний гломерулонефрит, виразки у стулках мітрального клапана, прикриті поліпозними тромбами з колоніями стафілококів. Яке захворювання призвело до церебральної тромбоемболії?

+ Септичний бактеріальний ендокардит
Септикопіємія
Септицемія

Гострий ревматичний вальвуліт
Ревматичний тромбендокардит

Хворий М., 72 років, впродовж тривалого часу скаржився на біль у нижніх кінцівках, під час ходьби, за типом переміжної кульгавості. Під час огляду: м'язи атрофовані, кінцівки на дотик холодні, пульсація великих судин на кінцівках слабка. Назвіть можливу причину цих змін.

+ Атеросклероз

Радикуліт

Флеботромбоз

Тромбофлебіт

Лімфотромбоз

Під час розтину трупа чоловіка 45 років, який помер від гострого трансмурального інфаркту лівого шлуночка серця, виявлена аневризма серця та дилатаційний тромб. Який з перерахованих факторів є найбільш істотним в розвитку останнього ускладнення у разі зазначеної локалізації інфаркту?

+ Ушкодження ендотеліоцитів ендокарда

Гіперліпідемія

Уповільнення кровообігу

Порушення кровообігу

Порушення реологічних властивостей крові

Хворий 65 років скаржиться на біль в області серця, а також в лівій руці. Аускультативно – частота серцевих скорочень збільшена, ритм порушений, тони серця приглушені. Артеріальний тиск – 170/100. Температура тіла – +38°C. У загальному аналізі крові – лейкоцитоз, еозінопенія; прискорення ШОЕ. На електрокардіограмі виявлена монофазна крива. Під час розтину виявлено великовогнищевий інфаркт міокарда лівого шлуночка. Крім того, виявлено: рідкий стан крові в серці та великих судинах; тромбогеморагічний синдром; перерозподіл крові в судинах мікроциркуляторного русла; шунтування кровотоку; швидка мобілізація глікогену з тканинних депо; циркуляторна-гіпоксичне ушкодження органів. Яка найбільш можлива патологія, що обумовлює такі морфологічні зміни?

+ Кардіогенний шок

Анафілактичний шок

Інфекційно-токсичний шок

Геморагічний шок

Шок внаслідок ДВЗ-синдрому

Під час розтину: в передній стінці лівого шлуночка серця – множинні тьмяні, біло-жовтого кольору вогнища з нерівними обрисами, які западають з поверхні розрізу. Просвіт передньої міжшлуночкової гілки лівої коронарної артерії закритий темно-червоними масами, які кришаться і важко відокремлюються від стінки судини. Назвіть наслідок тромбозу гілки коронарної артерії.

+ Ішемічні інфаркти міокарда

Вогнищевий склероз міокарда

Геморагічні інфаркти міокарда

Метаболічні інфаркти міокарда

Вогнищевий ліпідоз міокарда

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

+ Крупозний

Гнійний

Дифтеритичний

Гнійний

Серозний

Під час емоційно напруженої роботи раптово помер молодий чоловік. Під час розтину виявлено нерівномірне кровонаповнення міокарда. Гістохімічно – зниження вмісту глікогену і деструкція мітохондрій. Електронно-мікроскопічне дослідження виявило контрактири міофібрил. Вкажіть імовірний розлад кровообігу?

+ Гостра ішемія

Хронічна ішемія
Вакатна артеріальна гіперемія
Гостра венозна гіперемія
Ангіоневротична артеріальна гіперемія

Під час розтину померлого хворого 43 років, який страждав на ІХС із розвитком інфаркту міокарда, патологоанатом виявив набряк легень. Які патологічні зміни могли обумовити набряк легень?

+ Гостре загальне недокрів'я
Ішемія малого кола
Гостра правошлуночкова недостатність
Гостра лівошлуночкова недостатність
Стаз крові

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

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

У хворої, яка перенесла крупозну пневмонію та померлої за явищ легенево-серцевої недостатності, патологоанатом під час розтину відзначив деяке потовщення стулок тристулкового клапана, їх колір сірувато-жовтий з дефектами по лінії змикання та наявністю великих діаметром до 2,0 см тромбів, що й послужило підставою встановити діагноз:

+ Поліпозно-виразковий ендокардит
Гострий бородавчастий ендокардит
Поворотно-бородавчастий ендокардит
Дифузний ендокардит
Фібропластичний ендокардит

Хворий 55 років на протязі 12 років страждає гіпертензією, клінічно розвинулось ГПМК, на початку відзначалося порушення руху в правих кінцівках, головний біль, а потім розвинулася правобічна геміплегія та хворий помер. Під час розтину виявлений системний гіаліноз дрібних артерій, тромбоз лівої середньої мозкової артерії, а в лівій тім'яно-скроневої області виявлено вогнище, який називається:

+ Ішемічний інфаркт
Абсцес мозку
Крововилив
Геморагічний інфаркт
Набряк мозку

У мокроті хворого з мітральним пороком серця виявлені клітини, що містять бурий пігмент. Реакція Перлса позитивна. Який це пігмент?

+ Гемосидерин
Меланін
Гематоїдин
Порфірин
Білірубін

Бура індурація легень розвивається при:

+ Хронічній недостатності лівого відділу серця
Емфіземі легень
Гіпертонії в малому колі кровообігу
Хронічній недостатності правого відділу серця
Хронічній проміжної пневмонії

Під час розтину трупа серце значно збільшене в розмірах, всі камери розтягнуті, товщина шлуночків звичайна, міокард в'ялий, на розрізі містить окремі білі прожилки, клапани без патології, ендокард чистий, коронарні артерії рівномірно звужені. Ваш діагноз.

- + Дилатаційна кардіоміопатія
- Міокардит
- Міокардіодистрофія
- Дифузний кардіосклероз
- Ревмокардит

В анамнезі у хворого 62 років з дитинства хронічні запальні хвороби легень. Мокрота мізерна, біла. Хворий потрапив до лікарні з ознаками легеневої та серцевої недостатності, яка швидко наростала від чого хворий і помер. Які зміни в серці були виявлені під час розтину?

- + Гіпертрофія та дилатація правого шлуночка
- Дилатація обох шлуночків
- Гіпертрофія і дилатація лівого шлуночка
- Гіпертрофія обох шлуночків
- Серце без макроскопічних змін

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

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

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

- + Атеросклероз
- Ревматизм
- Хвороба Гоше
- Хвороба Німана – Піка
- Хвороба Тея – Сакса

У померлого 55 років завдяки характерним макроскопічними змінам діагностована паренхіматозна жирова дистрофія серця. Образна назва серця в умовах паренхіматозної жирової дистрофії:

- + Тигрове
- Бичаче
- Легеневе
- Волохате
- Панцирне

Чоловік 38 років раптово помер. Під час розтину в задній стінці лівого шлуночка серця виявлений інфаркт міокарда. Які зміни в будові міокардіоцитів можна побачити у вогнищі інфаркту мікроскопічно?

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

Під час розтину хворого 65 років, який помер від хронічної серцевої недостатності внаслідок ревматичного пороку 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

У хворого на гіпертонічну хворобу розвинувся гіпертонічний криз. Помер від гострої ниркової недостатності. Які найбільш імовірні морфологічні зміни в артеріолах нирки?

- + Фібриноїдний некроз
- Стенозуючий атеросклероз
- Гіпереластоз
- Гіаліноз
- Склероз

Під час розтину померлої виявлені морфологічні прояви хронічної правошлуночкової серцевої недостатності, стеноз лівого атріовентрикулярного отвору, недостатність мітрального клапана. Гістологічно в міокарді – вогнищевий кардіосклероз, наявність квітухих гранулем Ашофф – Талалаєва. Який з перерахованих нижче діагнозів найбільш вірогідний?

- + Ревматизм
- Склеродермія
- Дерматоміозит
- Вузликовий періартеріїт
- Системний червоний вовчак

Під час аутопсії чоловіка середнього віку виявлені множинні крововиливи на шкірі, в серозних і слизових оболонках, а також у кон'юнктиви очей, потовщення нігтьових фаланг, жовтяницю, вогнища некрозу підшкірної жирової клітковини, поліпозно-виразковий ендокардит аортального клапана з перфорацією однієї зі стулок, склерозом і деформацією інших. Гістологічно відзначена інфільтрація лімфоцитами, гістіоцитами і макрофагами строми внутрішніх органів, ендо- та періваскуліти. Нейтрофіли в інфільтраті відсутні. Вкажіть найбільш імовірне захворювання.

- + Септичний ендокардит
- Ревматизм
- Атеросклеротична вада аортального клапана
- Ідіопатичний міокардит
- Фібропластичний парієтальний ендокардит

Оперативно посічена сполучна тканина деформованого мітрального клапана під час фарбування гематоксилін-еозином дає базофільну реакцію, а під впливом толуїдинового синього фарбується в рожевий колір (метахромазія). Які зміни в сполучній тканині виявляються такими типами реакцій?

- + Мукоїдний набряк
- Набряк сполучної тканини
- Петрифікація клапанів
- Гіаліноз клапанів
- Фібриноїдний некроз сполучної тканини

Головний клініко-анатомічний прояв реакції строми міокарда на хронічну гіпоксію органу це:

- + Розростання сполучної тканини (кардіосклероз)
- Формування неспецифічної гранульоми
- Інфільтрація строми ліпідами
- Атрофія строми
- Ослизнення строми

Під час розтину виявлено: нирки зменшені до 5,5 см x 3,2 см x 1,5 см, щільні, капсула знімається важко, поверхня нерівна, дрібнозерниста. На розрізі: атрофія паренхіми, кіркової речовини, малюнок стертий. Кровоносні судини у вигляді товстих, білих трубочок, не спадаються. Гістологічно – гіаліноз і склероз дрібних артерій, гіаліноз і склероз здебільшого клубочків, зменшення кількості канальців, розростання сполучної тканини в стромі. Деякі з клубочків компенсаторно гіпертрофовані, а канальці розширені. Ваш діагноз.

- + Первинно-зморщена нирка (артеріосклеротичний нефросклероз)
- Вторинно-зморщена нирка
- Амілоїдоз нирок
- Гострий гломерулонефрит
- Хронічний гломерулонефрит

Хворий 56 років поступив до клініки з нападом стенокардії. На ЕКГ змін, характерних для інфаркту міокарда не виявлено. Через 15 хвилин з моменту початку нападу настала смерть від фібриляції. Під час розтину виявлено стенозуювальний (до 90%) атеросклероз всіх гілок коронарних артерій, гіпертрофія міокарда. Який найбільш вірний патологоанатомічний діагноз?

+ Раптова коронарна смерть на тлі гіпертонічної хвороби

Гостра вогнищева ішемічна дистрофія міокарда на тлі атеросклерозу

Гостра вогнищева ішемічна дистрофія міокарда на тлі гіпертонічної хвороби

Раптова коронарна смерть на тлі атеросклерозу

Гіпертрофічна кардіоміопатія

Критерій, який є підставою для виділення інфаркту міокарда ІХС в самостійну форму:

+ Соціальний

Етіологічний

Патогенетичний

Морфологічний

Органопатологічний

Хворий 67 років протягом 20 років страждав гіпертонічною хворобою. Помер від хронічної ниркової недостатності. Який вид мали нирки під час розтину трупа?

+ Маленькі, щільні, поверхня дрібнозерниста

Великі строкаті

Великі червоні

Великі білі

Великі з множинними тонкостінними кістами

Під час розтину хворого, померлого від серцевої недостатності, виявлено збільшене серце масою 550 г, фібринозний перикардит, а також зморщені, щільні нирки масою по 50 г, з дрібнозернистою поверхнею та вираженим гіалінозом артеріол і клубочків. Назвіть основне захворювання.

+ Гіпертонічна хвороба

Атеросклероз

Ревматизм

Перикардит

Кардіоміопатія

Під час аутопсії трупа чоловіка 39 років, який раптово помер, в інтимі черевного відділу аорти визначаються ділянки жовтуватого кольору, схильні до злиття, з утворенням плоских довгих смуг, які не підносяться над її поверхнею. Гістологічно – в цих ділянках серед гладком'язових клітин і макрофагів виявляються клітини з пінистою цитоплазмою. При фарбуванні суданом III визначається їх яскраво-жовто-червоне забарвлення. Для якої стадії атеросклерозу найбільш характерна описана картина.

+ Ліпоїдоз

Ліпосклероз

Атероматоз

Виразкування

Атерокальциноз

Чоловік віком 75 років поступив до клініки зі скаргами на різкий біль у черевній порожнині, слабкість, ниткоподібний пульс. Під час операції виявлено, що парааортальна клітковина імбібована кров'ю. У черевному відділі аорта мішкоподібно вибухає, стінка її стоншена. У центрі її виявляється дефект з нерівними краями. Яке захворювання викликало дане ускладнення?

+ Атеросклероз

Ішемічна хвороба серця

Гіпертонічна хвороба

Кардіоміопатія

Системний васкуліт

Під час аутопсії трупа чоловіка віком 74 років, підвищеного харчування, який помер від гострого інфаркту міокарда, виявлено, що в інтимі коронарних, ниркових і стегнових артерій є велика кількість жовтуватих, щільних утворень, які вибухають в просвіт і різко його звужують. Поверхня деяких з їхніх безструктурна,

брудного кольору. У просвіті лівої стегнової артерії сухий, темно-червоного кольору, шароподібний, тьмянний згусток крові, який спаяний зі стінкою судини і кришиться. Якій стадії атеросклерозу відповідають деструктивні зміни деяких бляшок?

+ Виразки

Еластофіброз

Атероматоз

Атерокальциноз

Еластоз

55-річний чоловік помер від масивного крововиливу в головний мозок, який виник внаслідок гіпертонічної хвороби. Під час аутопсійного дослідження виявлено типові патоморфологічні ознаки артеріальної гіпертензії. Вкажіть найбільш достовірну морфологічну ознаку.

+ Поширений артеріо-капілярний гіаліноз внутрішніх органів і головного мозку

Поширений артеріосклероз внутрішніх органів і головного мозку

Гіпертрофія міокарда лівого шлуночка серця

Дифузний гломерулогіаліноз

Плазматичне просочування мікроциркуляторного русла

Під час патологоанатомічного розтину тіла померлого виявлені яскраві ознаки септикопіємії та поліпозно-виразковий ендокардит аортного клапана. З анамнезу відомо, що септичний стан у хворого триває впродовж 1,5-2 місяців. Вкажіть найбільш достовірну патоморфологічну ознаку поліпозно-виразкового ендокардиту.

+ Колонії бактерій в пристінкових тромбах стулок клапанів

Ураження аортного клапана

Множинні тромботичні накладення на стулках

Деформація клапана

Петрифікація стулок клапана

Назвіть одне з найважчих ускладнень інфаркту міокарда, яке розвинулось у хворого з ІХС.

+ Гостра аневризма серця

Крупозна-вогнищевий кардіосклероз

Розвиток повторного інфаркту

Утворення рубця

Атеросклероз вінцевих артерій

Ішемічна хвороба серця (ІХС) обумовлена недостатністю коронарного кровообігу і проявляється:

+ Інфарктом міокарда

Дистрофією міокардіоцитів

Крововиливом у міокард

Гіпертрофією міокарда

Продуктивним міокардитом

Яка з клініко-морфологічних форм гіпертонічної хвороби складає її суть як основного захворювання?

+ Ниркова форма

Кардіальна форма

Церебральна форма

Надниркова форма

Кишкова форма

Смерть хворого настала від серцево-судинної недостатності. Під час аутопсії серце значно збільшене в розмірах, в'яле, порожнини розширені з тромботичними нашаруваннями на ендокарді, міокард на розрізі строкатий, клапани не змінені. Назвіть патологічний процес.

+ Ізольований ідіопатичний міокардит

Ревматичний міокардит

Міокардіопатія

Гіпертрофія міокарда при гіпертонічній хворобі

Пороки мітрального клапана

Під час розтину трупа чоловіка 60 років в міокарді передньої стінки лівого шлуночка серця виявлено сіре неправильної форми щільне вогнище 5,0 см х 4,0 см, із чіткими межами волокнистої структури. Який патологічний процес в міокарді виявив патологоанатом?

+ Післяінфарктний міокардіосклероз

Дифузний дрібновогнищевий міокардіосклероз

Інфаркт

Запалення міокарда

Петрифікація міокарда

Хворий 62 років переніс інфаркт міокарда, через 3 тижні помер від гострої серцевої недостатності. Під час розтину виявлений інфаркт на стадії організації та свіжий інфаркт. Яку назву має свіжий інфаркт міокарда?

+ Рецидивальний

Гострий

Повторний

Хронічний

Субендокардіальний

У близнюків, хворих на есенціальну гіпертензію, встановлені зміни скорочувальних властивостей гладких м'язів судин, що пов'язують із загальним для них дефектом гена, який відповідає за:

+ Транспорт натрію та кальцію в клітинних мембранах

Екскрецію натрію ниркою

Кодування синтезу ангіотензиногена

Натрій-калієве перенесення в гладких м'язах

Порушення синтезу аденозину

У патологоанатомічній практиці для ранньої (до 6:00) макроскопічної діагностики гострої ішемії міокарда використовують барвник, ефект якого проявляється лише в м'язовій тканині з незруйнованої ферментативної системою. Назвіть цей барвник?

+ Солі тетразолу

Толуїдиновий синій

Йодисті сполучення

10% розчин сірчаної кислоти

Конго червоний

Утворення «клітин серцевих вад» є проявом цитофізіологічної активності клітин за типом:

+ Фагоцитозу

Макропіноцитозу

Мікропіноцитозу

Апоптозу

Резорбції

Назвіть найбільш імовірний ранній (1-2 години) показник інфаркту міокарда:

+ Зникнення глікогену в кардіоміоцитах

Вакуольна дистрофія кардіоміоцитів субендокардіальної зони

Жирова інфільтрація кардіоміоцитів

Падіння активності дегідрогеназ

Розслаблення міофібрил

Під час обстеження хворого з клінікою білатеральної ектопії кришталика очей виникло припущення про наявність синдрому Морфана. Вкажіть, які з виявлених змін можуть підтвердити це припущення?

+ Усі зазначені зміни

Недостатність аортного клапана і розширення висхідного відділу аорти

Пролапс стулок мітрального клапана

Доліхоцефалія

Жодне із зазначених змін

Назвіть вид інфаркту за макроскопічними ознаками, які найчастіше зустрічаються в міокарді.

+ Білий з геморагічним вінчиком

Геморагічний
Білий
Змішаний
Червоний

На розрізі легені щільні, коричневого кольору за рахунок відкладення ендogenousного пігменту. Відомо, що за життя у хворого спостерігався хронічний венозний застій в малому колі кровообігу. Який патологічний процес викликав таку картину?

+ Гемосидероз
Кальциноз
Жовтяниця
Меланоз
Порфірія

Під час дослідження колінного суглоба виявлено, що суглобовий хрящ зник, суглобові поверхні та сам суглоб деформовані, внутрішньосуглобові зв'язки потовщені і пухкі, значно зменшена кількість синовіальної рідини, ознаки запалення відсутні. Про яке захворювання йде мова?

+ Остеоартроз
Артрит
Туберкульозний гоніт
Подагра
Ревматоїдний артрит

Під час розтину в потиличній ділянці головного мозку виявлена порожнина 2,5 см х 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 розтину трупа, померлого від крововиливу в мозок, виявлені різко зменшені в розмірах нирки 6,0 см х 3,0 см х 2,0 см, вагою 60 г, щільні, недокрівні з рівномірно дрібнозернистою поверхнею, на розрізі з рівномірно стоншеним кірковим шаром. Зміни в нирках є проявом:

+ Артеріосклеротичного нефросклероза
Атеросклеротичного нефросклероза
Вторинно-зморщеної нирки
Подагричні нирки
Амілоїдно-зморщеної нирки

Під час дослідження коронарних артерій серця виявлені атеросклеротичні бляшки з кальцинозом, що закривають просвіт на 1/3. У м'язі дрібні мнотинні білі прошарки сполучної тканини. Як називається процес, виявлений в міокарді?

+ Дифузний кардіосклероз
Тигрове серце
Постінфарктний кардіосклероз
Міокардит
Інфаркт міокарда

Під час розтину виявлені зменшені в розмірах нирки, вага 50 г, поверхня дрібнозерниста, кора рівномірно стоншена. Мікроскопічне дослідження виявило: стінки артеріол значно потовщені внаслідок відкладення в них гомогенних безструктурних мас рожевого кольору, просвіт їх різко звужений, клубочки зменшені, склерозовані, каналці атрофічні. Для якого захворювання характерні описані зміни?

+ Гіпертонічна хвороба
Хронічний гломерулонефрит
Амілоїдоз нирок
Пієлонефрит зі зморщенням нирок
Гострий некротичний нефроз

Під час гістологічного дослідження червоподібного відростка, виявлений виражений склероз його стінки, стінки артерій середнього й дрібного калібру склерозовані з вогнищами мукоїдного набухання, помірною проліферацією ендотелію, навколо судин лімфогістіоцитарна інфільтрація. Про яке захворювання можна думати в даному випадку?

+ Вузликовий періартеріт судин апендикса

Хронічний апендицит

Гострий флегмонозний апендицит

Гострий катаральний апендицит

Гангренозний апендицит

Під час розтину померлого 78 років, заочеревинна клітковина просочена кров'ю, в черевному відділі аорти виявлено мішкоподібне випинання, в якому визначається дефект з нерівним краєм, стінка аорти місцями кам'янистої щільності. Ускладнення якого захворювання розвинулось у хворого?

+ Атеросклерозу

Гіпертонічної хвороби

Системного васкуліту

Вісцерального сифілісу

Хвороби Морфана

Під час розтину жінки 27 років, яка померла від хронічної ниркової недостатності виявлені множинні рубці та інфаркти в селезінці, нирках. Мікроскопічне дослідження виявило зміни в артеріях середнього й дрібного калібру, які характеризувалися склерозом стінок, помірною проліферацією ендотелію та вираженою лімфогістіоцитарною інфільтрацією навколо. Яким захворюванням страждала хвора?

+ Вузликовим періартерітом

Атеросклерозом

Гіпертонічною хворобою

Хворобою Морфана

Вісцеральним сифілісом

Під час електронно-мікроскопічного дослідження біоптату міокарда хворого віком 65 років на ішемічну хворобу серця виявлені структурні ушкодження зовнішньої цитоплазматичної мембрани. Які морфологічні прояви даного ушкодження?

+ Утворення псевдомієлінових структур

Збільшення числа й розміру мітохондрій

Зменшення числа лізосом

Формування цистерн і бульбашок

Ущільнення цитоплазматичного матриксу

Під час гістологічного дослідження стулок мітрального клапана серця дівчинки 14 років було встановлено, що ендотеліальні клітини вогнищево десквामовані, в цих ділянках на поверхні стулки розташовані дрібні тромботичні нашарування, сполучна тканина стулки помірно дезорганізована з ділянками склерозу й ангіоматозу. Діагностуйте вид клапанного ендокاردиту.

+ Поворотно-бородавчастий

Дифузний

Гострий бородавчастий

Фібропластичний

Поліпозно-виразковий

Назвіть форму регенерації серцевого м'яза у разі інфаркту міокарда та вкажіть її джерело.

+ Репаративна, фібробласти

Фізіологічна, кардіоміоцити

Внутріклітинна, кардіоміоцити

Клітинна, фібробласти

Патологічна, фібробласти і кардіоміоцити

Під час гістологічного дослідження в скелетних м'язах виявлено зміну діаметра м'язового волокна (дрібні й гігантські), ядра розміщуються ланцюжком, їх багато, є кільцеподібні волокна, які містять міофібрили,

орієнтовані по колу, на противагу поздовжньо орієнтованих в нормі. Фарбування гематоксилін-еозином волокон дає блакитний колір. Має місце дегенерація, некроз і фагоцитоз м'язових волокон. Для якого захворювання є характерним виявлення морфологічних змін?

+ Міотонічна дистрофія

М'язова дистрофія Дюшена

М'язова дистрофія Беккера

Поліміозит

Прогресуюча міопатія

Під час розтину новонародженої дитини, яка померла на першому тижні життя від серцевої недостатності, виявлено збільшення серця з наявністю гіпертрофії м'язового волокна переважно лівого шлуночка. Ендокард лівого шлуночка, а також мітральний та аортальний клапани значно потовщені, біло-жовтого кольору. Який з перерахованих діагнозів найбільш можливий?

+ Фіброеластоз ендокарда

Дифузний ендокардит

Фібропластичний ендокардит

Гіпертрофія міокарда

Кардіоміопатія

У хворого, який довго страждав на ревматизм, виявлений стеноз мітрального отвору, смерть настала від серцево-легеневої недостатності. Під час розтину 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, зі стенозом мітрального клапана 4-го ступеня, помер від серцево-легеневої недостатності. Під час розтину виявлений гемосидероз легень. Назвіть вид порушення кровообігу в легенях.

+ Місцеве венозне повнокров'я

Загальне венозне повнокров'я

Артеріальна гіперемія

Вакантна гіперемія

Крововилив

Хворий із застійною серцевою недостатністю помер від порушення ритму серця. Під час секції виявлено: серце кулястої форми, масою 900 г, порожнини розширені, в порожнинах пристінкові тромби, коронарні артерії не змінені. Ваш діагноз.

+ Дилатаційна кардіоміопатія

Аневризма серця

Міокардит

Хронічна ішемічна хвороба серця

Легеневе серце

У хворого 75-ти років, який довгий час страждав атеросклерозом церебральних судин, під час аутопсії у правій тім'яно-скроневій 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

Під час розтину дитини, померлої від серцевої недостатності, виявлено: розширення порожнини шлуночків серця. Мікроскопічно в стромі міокарда повнокров'я, набряк, виражений дифузний інфільтрат із гістіоцитів, лімфоцитів, нейтрофілів, еозинофілів. Який найбільш вірогідний діагноз?

+ Дифузно-проміжний ексудативний міокардит

Вогнищевий проміжний ексудативний міокардит
Вузликовий продуктивний міокардит
Проміжний продуктивний міокардит
Альтеративний міокардит

Під час розтину померлого, який страждав на гіпертонічну хворобу, в речовині головного мозку виявлена «іржава кіста». Що передувало виникненню кісти?

+ Гематома
Діapedезні крововиливи
Ішемічний інфаркт
Плазморагії
Абсцес

Під час короткотривалої ішемії міокарда (до 10 хвилин) спостерігаються зворотні ушкодження кардіоміоцитів у результаті іонного дисбалансу в них. Назвіть зміни, які при цьому не спостерігаються в кардіоміоцитах.

+ Накопичення іонів калію
Втрата іонів калію
Збільшення іонів натрію
Збільшення іонів кальцію
Порушення внутрішньоклітинного розподілу іонів натрію і кальцію

Хворий, який страждав хронічним алкоголізмом помер від тромбоемболії судин головного мозку. Під час розтину серце збільшене, в основному, за рахунок гіпертрофії лівого шлуночка, міокард в'ялий, глинистого виду. У порожнині серця тромб. Коронарні артерії інтактні. Назвіть патологію серця.

+ Кардіоміопатія
Кардіосклероз
Інфаркт міокарда
Ендокардит
Перикардит

Під час мікроскопічного дослідження аорти виявлено: вогнищева інфільтрація інтими ліпідами, білками. Ліпіди просочують інтиму і накопичуються в м'язових клітинах і макрофагах. Встановіть стадію атеросклерозу.

+ Ліпоїдоз
Ліпосклероз
Атероматоз
Атерокальциноз
Доліпідна стадія

Під час розтину тіла хлопчика 8 років, який хворів на дифтерію зівів і мигдаликів і помер на другому тижні від початку захворювання, виявлені зміни в міокарді у вигляді дрібновогнищевих некрозів і набряку строми. Діагностуйте вид міокардиту.

+ Альтеративний
Септичний
Гранульоматозний
Інтерстиціальний
Вогнищевий проміжний ексудативний

Який рефлекс відіграє значну роль у розвитку легеневої гіпертензії у разі мітральних пороків?

+ Китаєва
Ейлера – Лільєстранда
Русняк – Петровського
Франка – Старлінга
Ашнера – Данині

У чоловіка 60 років, який тривалий час хворів на гіпертонічну хворобу і помер від хронічної ниркової недостатності, під час аутопсії виявлено, що обидві нирки значно зменшені в розмірах, поверхня їх дрібно-

зерниста; гістологічно – більшість клубочків гіалінізовані, частина склерозована, окремі гіперплазовані; в стромі поля склерозу, артеріоло- й артеріосклерозу, еластофіброз великих гілок ниркових артерії. Назвіть виявлені зміни нирок.

+ Артеріолосклеротичний нефросклероз
Атеросклеротичний нефросклероз
Хронічний гломерулонефрит
Хронічний пієлонефрит
Вторинно-зморщена нирка

У чоловіка 60 років, який тривалий час хворів на гіпертонічну хворобу і помер від хронічної ниркової недостатності, під час аутопсії виявлено, що обидві нирки значно зменшені в розмірах, поверхня їх дрібно-зерниста; гістологічно – більшість клубочків гіалінізовані, частина склерозована; в стромі поля склерозу, артеріоло- та артеріосклероз, еластофіброз великих гілок ниркових артерії. Який найбільш вірогідний діагноз?

+ Артеріолосклеротичний нефросклероз
Атеросклеротичний нефросклероз
Хронічний гломерулонефрит
Хронічний пієлонефрит
Вторинно-зморщена нирка

Під час розтину хворого А., 76 років, який зловживав цигарками й вів малорухливий спосіб життя, мав надмірну вагу, на інтимі аорти виявлені сіро-жовті плями й смуги, фіброзні бляшки, вкриті виразками ділянки з крововиливами, ділянки з кальцинозом. На яке захворювання вказують ці зміни?

+ Атеросклероз
Гіпертонічна хвороба
Системний червоний вовчак
Вісцеральний сифіліс
Кардіоміопатія

Під час розтину трупа чоловіка, який за життя страждав хронічною ішемічною хворобою серця, на інтимі аорти і вінцевих артерій виявлені множинні атеросклеротичні бляшки в стадії атерокальцинозу. В основі таких змін атеросклеротичної бляшки лежить:

+ Дистрофічне звапнення
Метаболічне звапнення
Метастатичне звапнення
Гіаліноз
Склероз

Хворий, який страждав на хронічний алкоголізм помер від тромбоемболії судин головного мозку. Під час розтину серце збільшене, в основному, за рахунок гіпертрофії лівого шлуночка, міокард в'ялий, глинистого виду. У порожнині серця тромб. Коронарні артерії інтактні. Назвіть патологію серця.

+ Кардіоміопатія
Кардіосклероз
Інфаркт міокарда
Ендокардит
Перикардит

Під час гістологічного дослідження серця померлого від гострої серцевої недостатності в міокарді лівого шлуночка виявлено ділянку омертвіння, відмежовану від неушкодженої тканини зоною повнокровних судин, дрібних крововиливів і лейкоцитарною інфільтрацією. Який діагноз найбільш достовірний?

+ Інфаркт міокарда
Ішемічна дистрофія міокарда
Вогнищевий ексудативний міокардит
Дифузний ексудативний міокардит
Продуктивний міокардит

У хворого, який помер від ускладнень гіпертонічної хвороби під час розтину виявлені маленькі, щільні нирки з дрібнозернистою поверхнею, паренхіма й кіркова речовина атрофічні. Дайте назву таким ниркам.

- + Первинно-зморщені нирки
- Амілоїдно-зморщені нирки
- Вторинно-зморщені нирки
- Пієлонефротично-зморщені нирки

Під час мікроскопічного дослідження аорти виявлено: вогнищева інфільтрація інтими ліпідами, білками. Ліпіди просочують інтиму і накопичуються в міоцитах середнього шару і макрофагах. Встановіть стадію атеросклерозу.

- + Ліпоїдоз
- Ліпосклероз
- Атероматоз
- Атерокальциноз
- Доліпідна стадія

Під час розтину трупа чоловіка 47 років, який раптово помер, в інтимі черевного відділу аорти виявлені ділянки жовтого кольору у вигляді плям і смуг, які не підвищуються над поверхнею інтими. Фарбування суданом III дає помаранчевий колір. Для якої стадії атеросклерозу характерні такі зміни?

- + Ліпоїдоз
- Ліпосклероз
- Атероматоз
- Атерокальциноз
- Стадія утворення атероматозної виразки

Під час розтину трупа жінки 48 років, яка раптово померла, в інтимі аорти визначаються ділянки жовтуватого кольору, які не підвищуються над її поверхнею. Гістологічне дослідження цих ділянок виявило клітини з пінистою цитоплазмою, а фарбування суданом III дало жовтий колір. Для якої стадії атеросклерозу характерні такі зміни в аорті?

- + Ліпоїдоз
- Ліпосклероз
- Атероматоз
- Виразки
- Атерокальциноз

Під час розтину трупа жінки 69 років, підвищеного харчування, померлої від гострого інфаркту міокарда, в інтимі коронарних артерій знайдені численні білі, щільні, звужуючі просвіт судини утворення. Для якої стадії атеросклерозу характерні такі зміни?

- + Ліпосклерозу
- Ліпоїдозу
- Атероматозу
- Атерокальцинозу
- Стадія утворення атероматозної виразки

У чоловіка 58-ми років, який помер за явищ хронічної серцевої недостатності, що швидко наростали, діагностовано ревматичний гранульоматозний міокардит. Мікроскопічно в міокарді спостерігаються гранульоми, що складаються з макрофагів із гіперхромними ядрами і світлою цитоплазмою, в центрі вогнище некрозу. Який характер носить некроз у середині гранульоми?

- + Фібриноїдний
- Ценкеровський
- Казеозний
- Колікваційний
- Жировий

Хворий помер від серцевої недостатності, яка швидко прогресувала. Під час розтину: серце розширене в поперечнику, в'яле; м'яз на розрізі нерівномірного кровонаповнення, строкатий; під час гістологічного дослідження в міокарді повнокров'я, в стромі значна кількість переважно дрібних одноядерних клітин, що розсовують кардіоміоцити. На що вказують виявлені морфологічні зміни?

- + Негнійний міокардит
- Венозне повнокров'я

Жирову дистрофію міокарда
Кардіосклероз
Інфаркт міокарда

Хворий помер який помер за явищ серцевої недостатності, що швидко наростали. Під час розтину: серце розширене в поперечнику, в'яле; м'яз на розрізі нерівномірного кровонаповнення, строката; гістологічне дослідження виявило в міокарді повнокров'я, строма дифузно інфільтрована переважно лімфоцитами і гістіоцитами. На що вказують виявлені морфологічні зміни?

+ Негнійний міокардит
Гнійний міокардит
Гранульоматозний міокардит
Кардіосклероз
Інфаркт міокарда

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

+ Гематома
Діапедезні крововиливи
Ішемічний інфаркт
Плазморагії
Абсцес

Під час розтину дитини, померлого від серцевої недостатності, виявлено: розширення порожнини шлуночків серця. Мікроскопічно в стромі міокарда повнокров'я, набряк, поширення інфільтрату з гістіоцитів, лімфоцитів, нейтрофілів, еозинофілів. Який найбільш вірогідний діагноз?

+ Дифузний проміжний ексудативний міокардит
Вогнищевий проміжний ексудативний міокардит
Вузликовий продуктивний міокардит
Проміжний продуктивний міокардит
Альтеративний міокардит

У хворого о 8:00 ранку з'явились болі за грудиною, о 9:00 ранку в приймальному відділенні за даними ЕКГ встановлений інфаркт міокарда. Через 10 хвилин хворий помер. Яка найбільш вірогідна морфологічна ознака інфаркту міокарда впливе під час гістологічного дослідження після розтину трупа?

+ Зникнення глікогену в кардіоміоцитах
Вакуольна дистрофія кардіоміоцитів субендокардіальної зони
Жирова інфільтрація кардіоміоцитів
Некроз міокардіоцитів
Розслаблення міофібрил кардіоміоцитів

Під час розтину виявлено: на зовнішній поверхні аортального клапана великі (1,0-2,0 см) буро-червоні, легко кришаться нашарування, що прикривають виразкові дефекти. Про яке захворювання можна думати?

+ Поліпозно-виразковий ендокардит
Поворотно-бородавчастий ендокардит
Гострий бородавчастий ендокардит
Фібропластичний ендокардит
Дифузний ендокардит

За життя у хворого був діагностований гострий інфаркт міокарда по ЕКГ ознакам. Під час розтину в порожнині перикарда виявлено: 200 мл рідкої крові та 400 г згортків, у задній стінці лівого шлуночка наскрізний дефект розміром 2,0 см. Яке ускладнення інфаркту міокарда розвинулось?

+ Розрив міокарда з тампонадою
Панцирне серце
Геморагічний перикардит
Ексудативний перикардит
Ідіопатичний міокардит

Під час розтину трупа чоловіка 62-х років, який хворів на атеросклероз і помер від гострої серцевої недостатності, в передній стінці лівого шлуночка серця виявлено щільну ділянку біло-жовтого кольору розміром 6,0 см x 5,0 см, неправильної форми, чітко відмежованої від оточуючих тканин геморагічної лінією.

Це був:

+ Інфаркт міокарда

Постінфарктний кардіосклероз

Дрібновогнищевий кардіосклероз

Міокардит

Великовогнищевий кардіосклероз

Під час гістологічного дослідження стулок мітрального клапана серця жінки 30 років було встановлено, що ендотеліальні клітини вогнищево десквамовані, в цих ділянках на поверхні стулок наявні дрібні тромботичні нашарування, сполучна тканина стулок із явищами мукоїдного набухання, ділянками склерозу і васкуляризації. Діагностуйте вид клапанного ураження.

+ Поворотно-бородавчастий ендокардит

Дифузний ендокардит

Гострий бородавчастий ендокардит

Фібропластичний ендокардит

Поліпозно-виразковий ендокардит

Під час розтину жінки 27-ми років, яка померла від хронічної ниркової недостатності виявлені множинні рубці та інфаркти в селезінці, нирках. Мікроскопічне дослідження виявило зміни в артеріях середнього й дрібного калібру, які характеризувалися склерозом стінок, помірною проліферацією ендотелію та виразною лімфогістіоцитарною інфільтрацією навколо. Яким захворюванням викликані ці зміни?

+ Вузликовим періартеріїтом

Атеросклерозом

Гіпертонічною хворобою

Хворобою Морфана

Вісцеральним сифілісом

Людина 63 років, яка протягом 15 років страждає на хронічну дифузну обструктивну емфізему легень, померла від серцевої недостатності, що швидко прогресувала. Під час розтину виявлено мускатний цироз печінки, ціанотична індурація нирок і селезінки, асцит, набряки нижніх кінцівок. Для якого типу серцевої недостатності характерні дані зміни у внутрішніх органах?

+ Хронічна правошлуночкова недостатність

Гостра правошлуночкова недостатність

Хронічна лівошлуночкова недостатність

Гостра лівошлуночкова недостатність

Загальна серцева недостатність

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

+ Хронічне загальне венозне повнокров'я

Артеріальна гіперемія

Гостре загальне венозне повнокров'я

Гостре неокров'я

Хронічне неокров'я

Під час розтину у чоловіка 62 років виявлений надклапанний розрив аорти з тампонадою серця. Під час гістологічного дослідження висхідного відділу аорти в зовнішній і середній оболонках – інфільтрати з лімфоїдних, плазматичних, епітеліоїдних клітин, вогнища некрозу в середній оболонці, адвентиціальних і ендотеліальних клітин, в судинах зовнішньої оболонки проліферація. Зміни в аорті характерні для:

+ Аортиту

Септичного аортиту

Ревматичного аортиту

Атеросклерозу

Гіпертонічної хвороби

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 в людини, яка видужала?

+ Кардіосклероз

Внутріклітинна регенерація

Мітотичне новоутворення кардіоміоцитів

Міокардит

Атрофія міокарда

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

+ Жирова дистрофія міокарда

Кардіосклероз

Ревматичний міокардит

Ожиріння серця

Міомаляція

Під час розтину померлого 48-ми років виявлена обтурація просвіту середньої мозкової артерії тромбом. У тім'яно-скроневій області лівої півкулі головного мозку – вогнище кашкоподібної консистенції сірого кольору. Найвірогідніше це:

+ Інфаркт

Секвестр

Гангрена

Казеозний некроз

Фібриноїдний некроз

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

+ Жирова паренхіматозна дистрофія

Вуглеводна дистрофія

Гіаліново-крапельна дистрофія

Жирова судинно-стромальна дистрофія

Амілоїдоз

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 повнокровна, з темно-червоним крапом на бурому тлі тканини. Гістологічно: повнокров'я центральних відділів часточок; в периферичних відділах навколо портальних трактів – гепатоцити в стані жирової дистрофії. Як називаються описані вище зміни печінки?

+ Мускатна печінка (хронічне венозне повнокров'я)

Гостре венозне повнокров'я

Амілоїдоз

Цироз печінки

Стеатоз печінки

Літній хворий, тривалий час страждає на гіпертонічну хворобу, помер за явищ уремії. Під час аутопсії виявлено: нирки маленькі, щільні, з дрібнозернистою поверхнею, капсула відділяється важко. Гістологічно в нирках відзначається колапс артеріол клубочків і їх склероз. Деякі клубочки заміщені однорідною еозинофільною речовиною, не фарбується Конго – Рот; каналці атрофовані. Як слід назвати описані вище зміни нирок?

+ Первинно-зморщені нирки

Вторинно-зморщені нирки

Амілоїдно-зморщені нирки

Пієлонефротично-зморщені нирки

Діабетичний нефросклероз

Під час аутопсії у чоловіка 56 років із клінічним діагнозом ішемічна хвороба серця, атеросклероз вінцевих артерій серця, гіпертонічна хвороба, на розрізі міокард в області верхівки, передньої та бічної стінок лівого шлуночка має добре відмежовану від навколишньої тканини ділянку біло-жовтого кольору, оточений зоною крововиливів. Про який патологічний процес йде мова?

+ Інфаркт міокарда

Постінфарктний кардіосклероз

Дифузний кардіосклероз

Міокардит

Жирова дистрофія міокарда

Під час мікроскопічного дослідження міокарда чоловіка, який помер від серцевої декомпенсації, виявлено склероз периваскулярної сполучної тканини та її дифузна інфільтрація лімфоцитами, макрофагами, плазмоцитами і поодинокими нейтрофілами. Вкажіть, який з перелічених видів запалення найбільш вірогідний?

+ Інтерстиціальне продуктивне

Гранульоматозне

Альтеративне

Ексудативне дифузне

Ексудативне осередкове

Під час розтину в міокарді макроскопічно виявлено великовогнищеву щільну ділянку сірого кольору, яка гістологічно складається з грубоволокнистої сполучної тканини, оточений гіпертрофованими м'язовими волокнами. Які зміни виникли в серці?

+ Постінфарктний великовогнищевий кардіосклероз

Ішемічна стадія інфаркту міокарда

Некротична стадія інфаркту міокарда

Дрібновогнищевий дифузний кардіосклероз

Міокардит

Під час розтину померлого від набряку легень в міокарді виявлено велике вогнище жовто-сірого кольору, а в коронарній артерії знайдений свіжий тромб. Ваш діагноз.

+ Інфаркт міокарда

Кардіосклероз

Міокардит

Амілоїдоз

Кардіоміопатія

У померлого під час розтину виявлений тромбоз лівої середньої мозкової артерії та велике вогнище сірого розм'якшення тканин лівої півкулі мозку. Який патологічний процес розвинувся в головному мозку?

+ Ішемічний інфаркт

Коагуляційний некроз

Абсцес

Волога гангрена

Секвестр

Мікроскопічне дослідження коронарної артерії у померлого 53-х років виявило звуження просвіту судини за рахунок фіброзної бляшки з додаванням ліпідів. Надійшли дві форми атеросклерозу:

+ Ліпосклероз

Ліпоїдоз

Доліпідна стадія

Атероматоз

Виразка

Літня людина перенесла інфаркт правої півкулі головного мозку. Через рік у хворого залишилась відсутність рухів в лівих кінцівках. Була проведена комп'ютерна томографія мозку, під час якої в правій півкулі виявлена

порожнина з гладкими стінками, заповнена ліквором. Який патологічний процес виявлений в головному мозку?

+ Постінфарктна кіста

Гідроцефалія

Сіре розм'якшення мозку

Інфаркт мозку

Гематома

Під час аутопсії трупа чоловіка 39 років, який раптово помер, в інтимі черевного відділу аорти визначаються ділянки жовтуватого кольору, які не підвищуються над її поверхнею. Гістологічно – в цих ділянках серед гладком'язових клітин і макрофагів виявляються клітини з пінистою цитоплазмою. Фарбування суданом III дає їх яскраво-жовте забарвлення. Для якої стадії атеросклерозу характерні такі зміни?

+ Ліпоїдоз

Ліпосклероз

Атероматоз

Виразки

Атерокальциноз

У померлої жінки, 86 років, яка страждала атеросклерозом 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

Хворий 67 років на протязі 20 років страждав на гіпертонічну хворобу. Помер від хронічної ниркової недостатності. Який вид мали нирки під час розтину трупа?

+ Маленькі, щільні, поверхня дрібнозерниста

Великі строкаті

Великі червоні

Великі білі

Великі з множинними тонкостінними кістами

У хворого 58 років під час розтину в правій скроневій частині головного мозку виявлено великий осередок розм'якшеної сірої речовини кашкоподібної консистенції, блідо-сірого кольору. В артеріях основи мозку численні біло-жовті потовщення інтими, які різко звужують просвіт. Ваш діагноз.

+ Ішемічний інсульт

Абсцес мозку

Крововилив

Геморагічний інфаркт

Набряк мозку

У хворого спостерігається підвищення опору вигнання крові з лівого шлуночка. За умов якого з перерахованих патологічних процесів може виникнути така ситуація?

+ Аортальний стеноз

Артеріальна гіпотензія

Емболія легеневої артерії

Мітральний стеноз

Недостатність аортального клапана

Під час розтину тіла померлого, який за життя хворів на атеросклероз, виявлений тромбоз гілки внутрішньої сонної артерії та в головному мозку – вогнище вологого розм'якшення тканини сірого кольору. Який патологічний процес діагностований в головному мозку?

+ Ішемічний інфаркт

Енцефаліт

Геморагічна інфільтрація

Гематома

Пухлина мозку

У померлого від ускладнень гіпертонічної хвороби під час розтину виявлені маленькі, щільні нирки з дрібнозернистою поверхнею, паренхіма і кіркова речовина атрофічна. Дайте назву таким ниркам:

- + Первинно-зморщені
- Амілоїдно-зморщені
- Вторинно-зморщені
- Піелонефротично-зморщені
- Стоншені

Під час розтину тіла померлого від набряку легень в міокарді виявлено велике вогнище жовто-сірого кольору, а в коронарній артерії – свіжий тромб. Уточніть діагноз.

- + Інфаркт міокарда
- Міокардит
- Кардіосклероз
- Амілоїдоз
- Кардіоміопатія

Під час розтину тіла дитини, померлої від серцевої недостатності, виявлені розширення порожнин шлуночків серця. Мікроскопічно в стромі міокарда повнокров'я, набряк, дифузні інфільтрати з гістіоцитів, лімфоцитів, нейтрофілів, еозинофілів. Який найбільш імовірний діагноз?

- + Дифузний проміжний ексудативний міокардит
- Вогнищевий проміжний ексудативний міокардит
- Вузликовий продуктивний міокардит
- Проміжний продуктивний міокардит
- Альтеративний міокардит

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 в даному випадку?

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

Після 60 років еластичність судин:

- + Зменшується на 30%
- Збільшується на 20%
- Збільшується на 10%
- Не змінюється
- Зменшується незначно

Під час розтину тіла чоловіка 60 років, померлого від легенево-серцевої недостатності виявлено: міогенне розширення порожнини шлуночків серця, гідроперикардіум, 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
- Загальне артеріальний повнокров'я

Хворий 55 років страждає на хронічну ішемічну хворобу серця на тлі гіпертонічної хвороби, минулого року переніс обширний інфаркт передньої стінки лівого шлуночка. Постійно лікувався у кардіолога. Смерть настала від серцевої недостатності. Які з перерахованих змін свідчать про декомпенсацію за лівошлуночковим типом?

- + Набряк легень
- Ціаноз шкіри і видимих слизових оболонок

Водянка порожнин (асцит, гідроторакс, гідроперикардіум)

Мускатна печінка

Ціанотична індурація нирок та селезінки

У хворого з важким перебігом респіраторної вірусної інфекції з'явилися клінічні ознаки прогресувальної серцевої недостатності, яка призвела до смерті хворого на 2-му тижні захворювання. Під час розтину серце з значним розширенням порожнини, в'яле. Гістологічно в міокарді виявляється повнокров'я мікросудин і дифузна інфільтрація строми лімфоцитами і гістіоцитами. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз.

+ Міокардит

Стенокардія

Гостра коронарна недостатність

Інфаркт міокарда

Кардіоміопатія

Чоловік 60 років помер від важкої аритмії, яка ускладнилась трансмуральним інфарктом міокарда передньої стінки лівого шлуночка. Під час розтину 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 доба

2 доби

4 доби

14 діб

Чоловік 60 років помер від інфаркту міокарда, який ускладнився кардіогенним шоком. За даними ЕКГ діагностований інфаркт передньої стінки лівого шлуночка. Закупорка якої артерії, найімовірніше, буде виявлена під час розтину?

+ Передньої міжшлуночкової (спадної) гілки лівої коронарної артерії

Гілки лівої коронарної артерії

Правої коронарної артерії

Задньої міжшлуночкової гілки правої коронарної артерії

Гілки лівої коронарної артерії та лівої коронарної артерії

У хворого з дифтерією на 2-му тижні хвороби з'явилися постійний біль в області серця, який не змінювався за інтенсивністю під час фізичного навантаження, наростала задишка. Смерть настала від серцевої недостатності. Під час розтину виявлена значна дилатація камер серця, під час гістологічного дослідження в міокарді – значна гіперемія капілярів, жирова дистрофія та міоліз кардіоміоцитів, лімфогістіоцитарна інфільтрація міжм'язової строми. Ваш діагноз.

+ Міокардит

Кардіоміопатія

Гостра коронарна недостатність

Інфаркт міокарда

Стенокардія

Хворий, який переніс інфаркт міокарду помер через 3 місяці від хронічної серцевої недостатності. Під час розтину на бічній стінці лівого шлуночка виявлене щільне мішкоподібне випинання, стінка шлуночка в цьому місці стоншена, має білий колір. Для якої патології характерні ці зміни?

+ Хронічна аневризма серця

Кардіоміопатія

Інфаркт міокарда

Міокардит

Кардіосклероз

У хворої 59-ти років, яка тривалий час хворіла на ревматоїдний поліартрит і померла від уремії, під час розтину виявлено: нирки щільної консистенції, на розрізі мають «сальний» вигляд, кора біла, піраміди червоні, розміри нирок збільшені. Назвіть ускладнення ревматоїдного артрити.

+ Амілоїдоз нирок

Гострий гломерулонефрит
Хронічний гломерулонефрит
Хронічний пієлонефрит
Тубуло-інтерстиціальний нефрит

Під час мікроскопічного дослідження аорти було встановлено накопичення в інтимі великої кількості макрофагів, переповнених жировими включеннями. Для якої стадії атеросклерозу характерні такі структурні зміни?

+ Стадії пінистих клітин
Стадії ліпідних плям
Стадії фіброзних бляшок
Стадії ускладнень
Завершальної стадії

У юнака 18-ти років, який страждав на ревматизм і померлого від серцевої декомпенсації, під час аутопсії виявлені укорочені, потовщені, щільні, білясті стулки мітрального клапана. Мікроскопічно в тканині мітрального клапана виявлені явища дифузного склерозу та гіалінозу. Який вид ендокардиту найбільш ймовірний?

+ Фібропластичний
Дифузний
Гострий бородавчастий
Поворотно-бородавчастий
Поліпозно-виразковий

Під час морфологічного дослідження ампутованої нижньої кінцівки з приводу гангрени просвіт стегнової артерії звужений бляшками кам'янистої щільності, виразками з наявністю на них обтурувальних тромбів. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

+ Атеросклероз
Облітерувальний ендартеріт
Неспецифічний аортоартеріт
Облітерувальний флеботромбоз
Вузликовий періартеріт

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

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

54-річний чоловік раптово помер під час ходьби на роботу. З анамнезу відомо, що померлий вважав себе хворим, але не лікувався, іноді відзначав короточасні болі за грудиною. Під час аутопсії встановлений обтурувальний тромб лівої передньої міжшлуночкової артерії, який утворився біля атеросклеротичної бляшки, яка стенозувала просвіт на 2/3. Окрім цього, інших морфологічних змін у серці діагностовано не було. Діагностуйте захворювання.

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

У хворого з важким перебігом респіраторної вірусної інфекції з'явилися клінічні ознаки серцевої недостатності, яка швидко прогресувала й призвела до смерті хворого на 2-му тижні захворювання. Під час розтину серце зі значним розширенням порожнин, в'яле. Гістологічно в міокарді виявляється повнокров'я мікросудин і дифузна інфільтрація стромы лімфоцитами і гістіоцитами. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз.

+ Міокардит

Гостра коронарна недостатність
Інфаркт міокарда
Кардіоміопатія
Стенокардія

Під час гістологічного дослідження міокарду було виявлено велику ділянку міокардіоцитів, в яких відсутні ядра. Цитоплазма клітин гомогенна, рожевого кольору. На периферії вогнища визначаються розширені, різко повнокровні судини і виражена інфільтрація сегментоядерними лейкоцитами. Про що свідчить описана гістологічна картина?

+ Демаркаційне запалення навколо інфаркту
Септичний розпад інфаркту
Інкапсуляцію інфаркту
Організацію інфаркту
Асептичний автоліз інфаркту

Хворий переніс повторний інтрамуральний інфаркт міокарда. Після лікування та реабілітації був виписаний у задовільному стані під нагляд дільничного терапевта. За 2 роки він загинув у автомобільній катастрофі. Який характер патологічного процесу в міокарді було встановлено під час розтину?

+ Великовогнищевий кардіосклероз
Гіперплазія
Атрофія
Некроз
Дрібновогнищевий кардіосклероз

Під час розтину тіла чоловіка, який помер від набряку легень, у міокарді було виявлено велике вогнище жовто-сірого кольору, а в коронарній артерії свіжий тромб. Для якого захворювання характерні такі симптоматичні явища?

+ Інфаркт міокарду
Кардіоміопатія
Міокардит
Атеросклероз
Кардіосклероз