

«Крок-1» до теми 31

Для якого захворювання характерна наявність у тканинах гранульоми Ашофа – Талалаєва?

+ Ревматизм

Лепра

Системний червоний вовчак

Ревматоїдний артрит

Туберкульоз

Хвора 27 років страждає ревматичним пороком серця. До клініки поступила зі скаргами на задишку, набряки на ногах, асцит, збільшення печінки. Смерть настала від хронічної серцевої недостатності. Під час розтину діагностований мітральний стеноз. Який з факторів морфогенезу найбільш вірогідний?

+ Зрощення стулок між собою

Склероз і потовщення стулок

Вкорочення сухожильних ниток

Склероз і вкорочення стулок

Наявність дрібних тромбів на поверхні клапана

Під час розтину трупа хворого 61 рік, який страждав на ревматоїдний артрит, виявлені збільшені в розмірі нирки, дуже щільні, жовтувато-білого кольору, з воскоподібним блиском, ділянками рубцевих втягів на поверхні. Фарбування Конго – Рот виявило відкладення гомогенних рожевих мас у капілярних петлях клубочків, стінках артеріол, артерій, базальній мембрані каналців і в стромі. Розвитком якого процесу ускладнився ревматоїдний артрит?

+ Вторинний амілоїдоз нирок

Гострий некротичний нефроз

Фібропластичний гломерулонефрит

Швидкопрогресуючий гломерулонефрит

Постінфекційний гломерулонефрит

Під час гістологічного дослідження вушка серця у хворого стенозом мітрального клапана виявлені гранульоми Ашоф – Талалаєва. Про який генез вади серця свідчать гістологічні дослідження?

+ Ревматичний

Септичний

Вроджений

Сифілітичний

Атеросклеротичний

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

+ Ревматоїдний артрит

Хвороба Бехтерева

Поліартрична форма ревматизму

Вузликовий періартеріїт

Системний червоний вовчак

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 тканинах виявлено характерні для ревматоїдного артрити 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 стромы

Гіаліноз клубочків нирки

У жінки 40 років, яка хворіла на ревматичну ваду серця (мітральний стеноз) і 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 закривальним типом

Діapedезні геморагії

Активация проліферативної активності фібробластів

Під час розтину померлого 34 років від ревматизму з діагнозом: панкардит – поверхня епікарда набрякла, повнокровна, покрита плівкою і смугами сірого кольору, які легко знімаються. Ваш діагноз.

+ Фібринозний перикардит

Катаральний перикардит

Геморагічний перикардит

Гнійний перикардит

Проліферативний перикардит

У хворої після переохолодження розвинулася деформація, хворобливість і обмеженість рухів у суглобах пальців рук і стоп, поруч із суглобами з'явилися дрібні щільні вузлики. Під час біопсії у вузликах виявлені вогнища фібриноїдного некрозу, оточені гістіоцитами. Ваш діагноз.

+ Ревматоїдний артрит

Ревматизм

Подагра

Деформувальний артроз

Дерматоміозит

Під час гістологічного дослідження біоптату скелетного м'яза гомілки виявлена запальна інфільтрація стінок артеріол, місцями сегментарний і циркулярний фібриноїдний некроз, проліферація клітинних сегментів зовнішньої оболонки з переходом в склероз і утворенням дрібних ділянок потовщень стінок артеріол. Вкажіть ймовірний патологічний процес.

+ Вузликовий періатеріт

Гранульоматоз Вегенера

Хвороба Хортонa

Сифілітичний васкуліт

Хвороба Такаyasу

Під час патологоанатомічного розтину чоловіка 52-х років, який помер внаслідок інфаркту міокарда, в нирках виявили наступні зміни: на капілярних петлях клубочків фібринові відкладення, епітелій вузького сегмента нефрона високий, цитоплазма світла. В епітеліальних клітинах виявлено глікоген. Яка патологія нирок найбільш імовірна в такому 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 замикальному 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 жінки 40 років, яка страждала на ревматоїдний артрит, виявлена збільшена щільна селезінка. На розрізі тканина селезінки коричнево-червоного кольору зі збільшеними фолікулами, які мають вигляд напівпрозорих сірувато-білуватих зерен. Указати, який з перерахованих патологічних процесів найбільш вірогідний?

- + Сагова селезінка
- Глазурована селезінка
- Сальна селезінка
- Гіаліноз селезінки
- Порфірова селезінка

Під час розтину чоловіка 65 років, який багато років страждав на ревматичну ваду серця та помер від серцево-судинної недостатності, виявлено: серце масою 900 г, гіпертрофія лівого шлуночка, поліпозно-виразковий ендокардит аортального та мітрального клапанів з петрифікацією та деформацією останніх; гіперплазія селезінки, «старі» інфаркти нирок і легень. Мікроскопічно: поширені васкуліти, проліферативний інтерстиціальний міокардит, нефрит, гепатит, гломерулонефрит, тромбогеморагічний синдром. Указати, який з перерахованих діагнозів найбільш імовірний?

- + Вторинний септичний ендокардит
- Гострий ендокардит
- Фібропластичний ендокардит
- Хвороба Чорногубова
- Мітрально-аортальна вада серця

Жінка 62 років, яка хворіла на ревматичну ваду серця (мітральний стеноз), померла за явищ серцево-судинної недостатності, яка швидко наростала. Виберіть морфологічні зміни в легенях, які свідчать про тривалий перебіг захворювання.

- + Периваскулярний склероз і гемосидероз
- Внутрішньоальвеолярний набряк
- Внутрішньоальвеолярні крововиливи
- Інтерстиціальний набряк
- Гіперемія судин мікроциркуляторного русла

Жінка 23 років, яка хворіла на кардіо-васкулярну форму ревматизму, померла від серцево-судинної недостатності, що швидко прогресувала. Під час гістологічного дослідження міокарда діагностовано ревматичний міокардит. Який морфологічний показник є найбільш специфічним для ревматичного ураження серця?

- + Гранульоми Ашофф – Талалаєва
- Набряк інтерстицію
- Фібриноїдне набухання і некроз строми
- Мукоїдне набухання строми
- Зірчастий периваскулярний склероз

У хворого, який помер від серцевої недостатності, патогістологічно в сполучній тканині міокарда виявлено наявність дифузно розкиданих вузликів, які складаються з ділянок фібриноїдного некрозу, навколо яких скупчуються гігантські клітини Ашоффа, міоцити Анічкова, кардіальні гістіоцити. Подібні вогнища оточені лімфоцитами та окремими плазматичними клітинами. Стулки мітрального клапана деформовані, потовщені, зрощені по краях. Яка з перерахованих гранулом має бути у даного хворого?

- + Ревматична
- Лепрозна
- Туберкульозна
- Актиномікотична
- Сифілітична

Хвора 25-ти років наприкінці травня відчула мігрувальний біль у дрібних суглобах кісток і колінних суглобах. Об'єктивно: на спинці носа і на дугах вилиць – еритема; на слизовій оболонці порожнини рота – афтозний стоматит; в легенях – пневмоніт; анасарка. ШОЕ значно прискорена, лейкопенія з лімфопенією. Високий титр антитіл до ДНК, виявляються LE-клітини. Під час розтину: нирки збільшені, строкаті, з вогнищами крововиливів. Патогістологічно виявляються гематоксилінові тільця, капілярні мембрани клубочків у вигляді дротяних петель, гіалінові тромби й вогнища фібриноїдного некрозу, в судинах селезінки – «цибулинний» склероз. Ваш діагноз.

+ Системний червоний вовчак

Ревматичний артрит

Системна склеродермія

Ревматоїдний артрит

Вузликовий періартеріїт

Що називають ревматоїдним вузлом?

+ Вогнище мукоїдного набряку

Рубець

Артеріоліт і артеріїт

Вогнище фібриноїдного некрозу

Клітинна реакція

Які суглоби найчастіше уражаються у разі ревматоїдного артрити?

+ Дрібні суглоби кистей та стоп

Плечові суглоби

Тазостегнові суглоби

Колінні суглоби

Ліктьові суглоби

Назвати патоморфологічні процеси, які лежать в основі ревматизму.

+ Системна прогресувальна дезорганізація сполучної тканини

Поразка периферичної нервової системи

Поразка кісткової тканини

Поразка кровотворної системи

Первинне ураження м'язової тканини

Системний червоний вовчак належить до групи:

+ Ревматичних хвороб

Психічних хвороб

Хвороб дихальної системи

Хвороб травної системи

Хвороб ендокринної системи

В основі патогенезу ревматичних хвороб лежать:

+ Імунопатологічні реакції

Неімунні процеси

Первинні дистрофічні зміни міокарда

Аутоінфекційні процеси

Порушення ендокринно-імунної системи

У хворого 50 років протягом багатьох років була ревматична вада серця. Під час загострення захворювання розвинулась геміплегія та настала смерть. Гістологічно в мітральному клапані виявлено виражений склероз, вогнищеві клітинні інфільтрати, фібринозні відкладення. Для якої форми ендокардиту характерні виявлені зміни?

+ Поворотного-бородавчастого

Гострого бородавчастого

Дифузного

Фібропластичного

Виразково-поліпозного

У хворого ревматизмом 58 років видалений мітральний клапан під час протезування. Клапан доставлений в патогістологічну лабораторію. Крім склерозу і гіалінозу в деяких ділянках клапана виявлено мукоїдне набухання. Якому феномену відповідають описані зміни відповідають феномену?

+ Метахромазії

Артюса

Анізокорії

Анізотропії

Під час розтину 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

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 гранульом Ашофф – Талалаєва. Який з перерахованих нижче діагнозів найбільш вірогідний?

+ Ревматизм

Склеродермія

Дерматоміозит

Вузликовий періартеріт

Системний червоний вовчак

У хлопчика, хворого хронічним туберкульозним бронхоаденітом, з періодами загострення і затихання, виникли набрякання і деформація суглобів. Шкірна туберкулінова проба позитивна. У біоптаті синовіальної оболонки виявлено набряк і дифузну проліферацію лімфоцитів і макрофагів. Вкажіть найбільш ймовірний синдром.

+ Ревматизм Понсе

Ревматичний артрит

Ревматизм

Хвороба Бехтерева

Неспецифічний поліартрит

Оперативно вилучена 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

Хвора 33-х років протягом декількох років хворіла на системний червоний вовчак з ураженням нирок, шкіри та серцево-судинної системи. Для уточнення діагнозу було проведено біопсійне дослідження шкіри та виявлено типові зміни. Виберіть морфологічний прояв, який свідчить про переважання імунотоксичних реакцій.

+ Некротизувальний васкуліт

Фібринозний васкуліт

Фібриноїдний некроз стінок судин

Плазматичне просочування стінок судин

Геморагічний васкуліт

У 23-річного хворого, який помер від серцевої недостатності, що швидко прогресувала, діагностовані типові прояви ревматичного ураження серця: ендокардит мітрального клапана, міокардит і серозно-фібринозний перикардит. Виберіть найбільш типові зміни міокарда, характерні для ревматичного міокардиту.

+ В інтерстиції міокарда лівого шлуночка, переважно периваскулярно спостерігаються дрібні скупчення великих гіперхромних макрофагів
В інтерстиції міокарда лівого шлуночка спостерігається дифузний лімфо-макрофагальний інфільтрат
В інтерстиції міокарда лівого шлуночка спостерігається вогнищевий лімфо-макрофагальний інфільтрат
В інтерстиції міокарда лівого шлуночка спостерігається дрібновогнищевий і дифузний склероз
В інтерстиції міокарда лівого шлуночка спостерігається мукоїдне набухання

У 27-річної жінки сукупність клінічних і лабораторних ознак дозволяє запідозрити ревматичне захворювання. Вкажіть, яке з наведених положень є найбільш достовірним для діагностики ревматичних захворювань.

+ Системна прогресувальна дезорганізація сполучної тканини
Хронічний хвилеподібний перебіг
Генетична схильність
Системне ураження судин
Імунопатологічні реакції

Жінка 45 років померла внаслідок уремії при системному червоному вовчаку. Утворення яких антитіл найімовірніше в механізмі розвитку даного захворювання?

+ До нативної ДНК
До міоцитів
До міозину
До ендотеліальних клітин
Ревматоїдний фактор

Яким збудником викликається ревматизм?

+ Стрептокок
Стафілокок
Гонокок
Пневмокок
Клебсієл

Який різновид ексудату з'являється в серцевій сорочці при ревматичному перикардиті?

+ Серозно-фібринозний
Гнильний
Геморагічний
Гнійний
Катаральний

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

+ Остеоартроз
Артрит
Туберкульозний гоніт
Подагра
Ревматоїдний артрит

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

+ Вузликовий періартеріт судин апендикса
Хронічний апендицит
Гострий флегмонозний апендицит
Гострий катаральний апендицит
Гангренозний апендицит

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

- + Вузликовим періартерійтом
- Атеросклерозом
- Гіпертонічною хворобою
- Хворобою Морфана
- Вісцеральним сифілісом

Під час розтину жінки 23-х років, яка померла за явищ ниркової недостатності, на шкірі обличчя виявлений «червоний метелик», на мітральному клапані дрібні до 0,2 см червоно-рожеві бородавчасті нашарування, в нирках вогнища фібриноїдного некрозу в клубочках, потовщення базальних мембран капілярів клубочків у вигляді «дротяних петель», гематоксилінові тільця, каріорексис. Яке захворювання розвинулось у хворої?

- + Системний червоний вовчак
- Вузликовий періартерійт
- Ревматизм
- Ревматоїдний артрит
- Системна склеродермія

Чоловік у віці 45 років протягом 10 років скаржився на біль у спині, зменшення повноцінних рухів у хребті. Хворий помер від прогресуювальної ниркової недостатності. Під час аутопсійного дослідження виявлено амілоїдоз нирок, в суглобах хребта – анкілоз, деструкція суглобової кістки, паннус, склероз синовіальної оболонки з дифузним хронічним запаленням. Ваш діагноз.

- + Ревматоїдний артрит
- Анкілозний спонділоартрит
- Остеоартроз хребта
- Остеопороз хребта
- Паратиреоїдна остеодистрофія

У чоловіка 72-х років, який помер від інфаркту міокарда, під час розтину виявлено збільшення та деформація правого колінного суглоба. Гістологічне дослідження тканин суглоба і прилеглих ділянок виявило: масивні вогнища казеозного некрозу і множинні епітеліоїдноклітинні гранульоми, в м'яких тканинах навколо суглоба – ознаки ексудативного запалення. Ваш діагноз.

- + Туберкульозний артрит
- Сифілітичний артрит
- Ревматоїдний артрит
- Гонорейний артрит
- Деформувальний остеоартроз

Жінка 54 років має значну деформацію суглобів пальців рук і стоп. Гістологічно: навколосуглобова сполучна тканина – мукоїдне набухання, ділянки фібриноїдного некрозу, скупчення макрофагів, ділянки склерозу; в синовіальній оболонці – набряклі ворсини, з ознаками мукоїдного і фібриноїдного набухання, в синовіальній порожнині зустрічаються поодинокі «рисові тільця». Діагностуйте захворювання.

- + Ревматоїдний артрит
- Ревматизм
- Хвороба Бехтерева
- Гематогенний туберкульоз
- Подагра

Жінці у віці 45 років, яка скаржиться на м'язову слабкість, яка прогресує, зроблено біопсію м'яких тканин гомілки. Під час гістологічного дослідження біоптату виявлено: дрібновогнищева петрифікація дерми та скелетних м'язів, зменшення кількості глікогену і зниження поперечної смугастості в м'язовому волокні, деякі волокна некротизовані, строма інфільтрована лімфоцитами, макрофагами й плазматичними клітинами. Діагностуйте захворювання.

- + Дерматоміозит
- Системна склеродермія
- Системний червоний вовчак

Ревматизм
Вузликовий періартеріїт

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, метахромазія, компоненти імунних комплексів не виявляються, оточує їх незначний макрофагальний інфільтрат. Діагностуйте вид ураження сполучної тканини.

+ Фібриноїдне набухання
Мукоїдне набухання
Гіаліноз
Амілоїдоз
Склероз

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 у нормі. Фарбування волокон гематоксилін еозином дає блакитний колір. Виявляється 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
Прогресувальна міопатія

Під час гістологічного дослідження біоптату скелетних м'язів хворого з підозрою на колагеноз виявлені дистрофічні зміни: відсутність поперечної смугастості, багато некротизованих м'язових волокон, відкладення дрібних зерен вапна в осередках некрозу. Вкажіть найбільш імовірне захворювання.

+ Поліміозит
Дерматоміозит
Системна склеродермія
Міотонічна дистрофія
М'язова дистрофія Беккера

Під час огляду та розтину тіла жінки, виявлена деформація нижніх кінцівок, хребта і ребер. Кістки легко ріжуться ножом, мають на розрізі множинні пухлинні утворення, строкатого вигляду з одиничними кістами. Гістологічно: вогнища розсмоктування лакуни, новоутворення фіброзної тканини, гігантоклітинні гранульоми, скупчення еритроцитів і гемосидерину, а також кісти. Який з перерахованих діагнозів найбільш можливий?

+ Хвороба Реклінгхаузена
Рахіт
Мієломна хвороба
Метастази пухлини
Подагра

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

П'ятирічний хлопчик протягом 2-х років страждав на прогресувальну м'язову слабкість з початку в області тазового поясу, стегон і гомілок, потім плечового поясу та тулуба й помер від пневмонії. Під час розтину обсяг м'язів збільшені за рахунок вакатного розростання жирової клітковини та сполучної тканини.

Мікроскопічно серед масивного зростання жирової та сполучної тканини – поодинокі атрофічні м'язові волокна з вогнищами їх некрозу і фагоцитозу. Який з перерахованих діагнозів найбільш можливий?

+ М'язова дистрофія Дюшена

М'язова дистрофія Ерба

М'язова дистрофія Лейдена

Міастенія

Бічний аміотрофічний склероз

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 властиві подібні зміни в легенях?

+ Хронічна лівошлуночкова недостатність

Хронічна правошлуночкова недостатність

Гостра лівошлуночкова недостатність

Гостра правошлуночкова недостатність

Портальна гіпертензія

Хворий довго страждав на ревматичний ендокардит і порок мітрального клапана. Під час чергового загострення настала смерть від ішемічного інсульту. Назвіть форму ревматичного ендокардиту, який викликав це ускладнення.

+ Поворотно-бородавчастий

Дифузний вальвуліт

Гострий бородавчастий

Фібропластичний

Пристінковий

Хворий, з ревматоїдним артритом, тривалий час отримував кортикостероїди, раптово припинив їх приймати, через декілька днів помер. Під час розтину виявлені зменшені в розмірі наднирники з тонким сірим кірковим шаром. Назвіть причини смерті хворого.

+ Наднирникова недостатність

Серцева недостатність

Ниркова недостатність

Печінкова недостатність

Легенева недостатність

Хворому на підставі клініко-лабораторних досліджень поставлений діагноз: ревматизм, поворотно-бородавчастий ендокардит. Назвіть характерне ускладнення, що виникає при даній патології.

+ Тромбоемболічний синдром

Тромбгеморагічний синдром

Аневризма серця

Ниркова недостатність

Легенева недостатність

Жінка 37 років тривалий час хворіла на ревматоїдний артрит. Поступово у неї розвинувся анкілоз колінного суглоба і спостерігалось прогресувальне ураження дрібних суглобів нижніх кінцівок. Виберіть морфологічні зміни, які зумовлюють прогресування змін в суглобах.

+ Наявність пануса

Наявність «рисових тілець»

Крововилив у синовіальну оболонку

Виражений склероз в синовіальній порожнині

Значна кількість серозного ексудату в синовіальній порожнині

Хворий помер від тромбоемболічного синдрому. Під час проведення аутопсії виявлені значні нашарування у вигляді поліпів на склерозованих стулках аортального клапана. Нашарування просочені вапном. Гістологічно в міокарді: колонії бактерій, гранульоми Ашоф – Талалаєва, гіпертрофія кардіоміоцитів. Ваш діагноз.

+ Септичний ендокардит

Ревматичний ендокардит

Сифілітичний мезаортит

Неспецифічний аортоартеріт
Вузликовий періартеріт

Під час гістологічного дослідження біоптату з ураженої ділянки шкіри виявлено: незначно виражену атрофію епідермісу, в дермі гіаліноз колагенових волокон, мізерні периваскулярні лімфоцитарні інфільтрати, в підлеглих скелетних м'язах – виражений інтерстиціальний набряк, втрата поперечної посмугованості, дрібновогнищеві некрози з петріфікацією. Діагностуйте виявлене захворювання.

+ Дерматоміозит
Склеродермія
Системний червоний вовчак
Вузликовий періартеріт
Ревматизм

У жінки 47 років, міжфалангові й п'ястно-пальцеві суглоби легко піддаються вивиху та підвивиху з типовим відхиленням пальців у вигляді «плавників моржа». Під час мікроскопічного дослідження виявлено розростання ворсин синовіальної оболонки, руйнування хряща, формування паннуса. Про яке захворювання йде мова?

+ Ревматоїдний артрит
Ревматичний артрит
Остеоартроз
Системний червоний вовчак

Жінка 54 років мала виражену деформацію суглобів пальців рук і стоп. Гістологічно: навколо суглобова сполучна тканина – мукоїдне набухання, ділянки фібриноїдного некрозу, скупчення макрофагів, ділянки склерозу; в синовіальній оболонці – набряклі ворсини, з ознаками мукоїдного і фібриноїдного набухання, в синовіальній порожнині зустрічаються поодинокі «рисові тільця». Діагностуйте захворювання.

+ Ревматоїдний артрит
Ревматизм
Хвороба Бехтерева
Гематогенний туберкульоз
Подагра

У дитини 7 років на шкірі розгинальних поверхонь ліктювих і колінних суглобів з'явилися щільні, безболісні вузли розміром 1-2 мм. У біоптаті вузлів – велике вогнище фібриноїдного некрозу сполучної тканини з лімфоцитами та макрофагами по периферії. Для якого захворювання характерні такі зміни?

+ Ревматизм
Ревматоїдний артрит
Склеродермія
Вузликовий періартеріт
Системний червоний вовчак

Під час розтину тіла жінки 40 років, яка померла від уремії, виявлено: збільшені строкаті нирки, у нирках – потовщення капілярних мембран клубочків у вигляді «дротяних петель», вогнища фібриноїдного некрозу їх стінок і «гіалінові» тромби в просвіті, в ядрах – «гематоксилінові тільця»; у серці – ендокардит Лібмана – Сакса. Яке ураження нирок найбільш імовірно?

+ Вовчаковий нефрит
Ревматичний гломерулонефрит
Холерний гломерулонефрит
Склеротична нирка
Термінальний гломерулонефрит

У хворого, померлого від серцевої недостатності, під час патоморфологічного дослідження виявлено: стулки мітрального клапана деформовані, потовщені, зрощені по краях; у сполучній тканині міокарда – дифузно розкидані вузли, які складаються з ділянок фібриноїдного некрозу, навколо яких скупчуються макрофагоцити, які нагадують гігантські багатоядерні клітини. Подібні вогнища оточені лімфоцитами та поодинокими плазматичними клітинами. Яка з перерахованих гранульом має бути у даного хворого?

+ Ревматична
Туберкульозна

Актиномікотична
Сифілітична
Лепра

Під час розтину померлої виявлені морфологічні прояви стенозу лівого атріовентрикулярного отвору, недостатність мітрального клапана. Гістологічно в міокарді – вогнищевий кардіосклероз, наявність квітучих гранулем Ашоф – Талалаєва. Який з перерахованих діагнозів найбільш ймовірний?

+ Ревматизм
Склеродермія
Дерматоміозит
Вузликовий періартеріт
Системний червоний вовчак

Під час розтину померлої дівчини 19 років виявлений бородавчастий ендокардит усіх клапанів. Осередковий крововилив під ендокард. Виразковий стоматит. Виразки стравоходу. Пневмонія. Нефрит. Гіперплазія селезінки з периваскулярним склерозом. Васкуліт і некроз у ділянці зорового бугра, численні фурункули. Яке захворювання найбільш імовірне?

+ Системний червоний вовчак
Ревматизм
Септичний ендокардит
Ішемічна хвороба серця
Гіпертонічна хвороба

Під час гістологічного дослідження стулки мітрального клапана серця виявлено мукоїдне набухання, ушкодження ендотелію, утворення по замикальному краю фібринових тромбів. Яка форма ревматичного ендокардиту спостерігається?

+ Гострий бородавчастий
Дифузний
Фібропластичний
Поворотно-бородавчастий
Поліпозно-виразковий

У померлого від серцевої недостатності під час патоморфологічного дослідження виявлено: стулки мітрального клапана деформовані, потовщені, зі зрощеними краями; у сполучній тканині міокарда дифузно розкидані вузлики, що складаються з ділянок фібриноїдного некрозу, навколо яких скупчуються макрофагоцити, що нагадують гігантські багатоядерні клітини. Подібні вогнища оточені лімфоцитами і поодинокими плазматичними клітинами. Яку гранульому виявили?

+ Ревматичну
Актиномікотичну
Туберкульозну
Сифілітичну
Лепрозну

Аутопсія тіла юнака, який помер від легеневої інфекції, виявила патоморфологічні зміни у м'язах грудного і плечового пояса, «міопатичне обличчя» (гладкий лоб, недостатнє змикання очей, товсті губи), атрофію м'язів спини, тазового пояса. Доведений аутосомно-домінантний тип успадкування даних змін. Про який діагноз може йти мова?

+ М'язова дистрофія Ерба (юнацька форма)
М'язова дистрофія Дюшена (рання форма)
М'язова дистрофія Беккера (рання форма)
М'язова дистрофія Лейдена
Міотонічна дистрофія

Хворий 63-х років, який тривалий час хворів на інфекційний поліартрит і помер за явищ ниркової недостатності. Макроскопічно: нирки значно збільшені, щільні, воскоподібні. Під час гістологічного дослідження нирок виявлений склероз інтермедіальної зони та пірамід, велика кількість ліпідів у стромі каналців, амілоїд. Який патологічний процес ускладнив хід інфекційного поліартриту?

+ Нефротичний амілоїдоз

Нефролітіаз
Нефросклероз
Полікістоз нирок
Піелонефрит

Жінка 56 років скаржиться на болі у дрібних суглобах рук і ніг. Хворіє років 12 років, під час огляду рук відзначений підвивих в п'ястно-пальцевих суглобах із відхиленням пальців назовні (вид «плавників моржа»). У крові виявлені високомолекулярні імунні комплекси. Назвіть основне захворювання.

+ Ревматоїдний артрит
Ревматичний поліартрит
Системний червоний вовчак
Дерматоміозит
Подагра

Хвора 40 років відчуває біль у суглобах і за ходом м'язів ніг, больові відчуття тривожать її вже 2 місяці після перенесеної вірусної інфекції. Об'єктивно: фіолетово-синюшна еритема навколо очей та колінних суглобів. Під час мікроскопічного дослідження біоптатів із м'язів і шкіри: в сполучній тканині набряк, лімфоплазмодитарна інфільтрація, переважно навколо судин; вогнища мукоїдного, фібриноїдного набряку, гомогенізації, гіалінізації колагенових волокон шкіри. Крім цього, в м'язових волокнах відзначається зникнення поперечної посмугованості, зменшення вмісту глікогену. Який найбільш імовірний діагноз?

+ Дерматоміозит
Системний червоний вовчак
Ревматизм
Склеродермія
Вузликовий періартеріт

Жінка 54-х років тривало страждала на ревматоїдний артрит, майже постійно перебувала на лікуванні. Смерть настала за явищ хронічної ниркової недостатності. Під час розтину виявлені збільшені в розмірах нирки (вага 350,0 г), щільні, на розрізі недовкривні, з різко потовщеною корою сірувато-жовтуватого кольору з сальним блиском. Яке ускладнення ревматоїдного артрити зумовило розвиток уремії у хворої?

+ Вторинний амілоїдоз нирок
Гострий некротичний нефроз
Постінфекційний гломерулонефрит
Швидкопрогресувальний гломерулонефрит
Хронічний гломерулонефрит

У хворого з високим титром антинуклеарних антитіл смерть настала від ниркової недостатності, що швидко наростала. Під час патологоанатомічного дослідження виявлений мезангіопроліферативний гломерулонефрит, бактеріально-бородавчастий ендокардит, у селезінці періартеріально-цибулинний склероз, у шкірі – продуктивно-проліферативний васкуліт. Ваш діагноз.

+ Системний червоний вовчак
Нефротичний синдром
Ревматизм
Дерматоміозит
Вузликовий періартеріт

Хворий 70 років помер від гострої коронарної недостатності. За життя відзначалась припухлість, деформація та біль у колінних суглобах. Під час патоморфологічного дослідження деформованих суглобів і синовіальних оболонок виявлено: гіперемія оболонок із множинними периваскулярними запальними інфільтраціями з лімфоцитів, плазмодитів, макрофагів. Скупчення фібрину, які організовуються, вкривають ділянки синовіальної оболонки і визначаються в суглобовій рідині у вигляді рисових зерен. Ваш діагноз.

+ Ревматоїдний артрит
Вузликовий періартеріт
Анкілозуювальний спондилоартрит
Туберкульозний артрит
Деформувальний артрит

У хворої 59 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 дослідження біоптату нирок (за даними ультразвукового дослідження збільшених у розмірі) жінки молодого віку на тлі блідо забарвлених гематоксиліном ядер виявляються інтенсивно забарвлені внутрішньоядерні включення, потовщення капілярних мембран клубочків, поява гіалінових тромбів і вогнищ фібриноїдного некрозу. Яке захворювання можна підозрювати?

+ Системний червоний вовчак

Мієломна хвороба

Гіпертонічна хвороба

Пієлонефрит

Первинний амілоїдоз

Під час розтину тіла померлої виявлено наступні морфологічні прояви: стеноз лівого атріовентрикулярного отвору та недостатність мітрального клапана. Гістологічно в міокарді спостерігається вогнищевий кардіосклероз, наявність квітучих гранульом Ашоффа – Талалаєва. Який з зазначених нижче діагнозів найімовірніший?

+ Ревматизм

Склеродермія

Системний червоний вовчак

Дерматоміозит