

«Крок-1» до теми 34

У молодій людини збільшилися шийні лімфатичні вузли. Під час біопсії в лімфовузлі виявлені вогнища проліферації лімфоїдної тканини з наявністю гігантських клітин Березовського – Штернберга та еозинофілів, вогнища некрозу і фіброзу. Яке захворювання, найбільш вірогідно, буде діагностовано у хворого?

+ Лімфогранульоматоз

Лімфосаркома

Хронічний лімфолейкоз

Гістіоцитоз

Мієломна хвороба

Під час дослідження біоптату лімфатичного вузла дано висновок «Лімфогранульоматоз». На підставі наявності яких ознак був поставлений діагноз?

+ Клітин Березовського – Штернберга

Клітин Вірхова

Клітин Тутона

Клітин Микулича

Клітин Пирогова – Лангханса

Під час розтину померлого хворого виявлені збільшені, спаяні між собою, щільні, з біло-жовтими вогнищами некрозу лімфатичні вузли різної локалізації (шийні, пахові та медіастинальні). Селезінка має «порфірний» вигляд. Мікроскопічне дослідження лімфатичних вузлів і селезінки виявило проліферацію поліморфних клітин із наявністю атипівних клітин, серед яких відзначаються багатоядерні гігантські клітини Рід – Березовського – Штернберга. Яке захворювання було діагностовано?

+ Лімфогранульоматоз

Хронічний лімфолейкоз

Лімфосаркома

Грибоподібний мікоз

Ретикулосаркома

Під час торакотомії у хворого 55-ти років у передньому середостінні виявлено пакет лімфовузлів, з яких взято біоптат. Мікроскопічно виявлені інфільтрати, які складаються з лімфоцитів, гістіоцитів, еозинофілів і багатоядерних клітин Березовського – Штернберга, оточених великою кількістю волокнистої сполучної тканини. Яке з перерахованих захворювань, найбільш імовірно, відповідає цим даним?

+ Лімфогранульоматоз із нодулярним склерозом

Лімфогранульоматоз із переважанням лімфоїдної тканини

Лімфогранульоматоз із пригніченням лімфоїдної тканини

Змішано-клітинний варіант лімфогранульоматозу

Лімфосаркома

Під час розтину померлого виявлено системне збільшення лімфатичних вузлів з утворенням пухлинних конгломератів. Селезінка збільшена, на розрізі її тканина строкатого вигляду: на червоному тлі пульпи множинні дрібні вогнища жовтувато-білого і сіруватого кольору. Найбільш імовірний діагноз?

+ Лімфогранульоматоз

Лімфосаркома

Лімфолейкоз

Рак легень

Саркоїдоз

Під час гістологічного дослідження лімфатичного вузла встановлене дифузне розростання лімфоїдних клітин із домішками еозинофілів і атипівних гістіоцитів, зустрічаються гігантські клітини з двома і більше ядрами, осередки некрозу і склерозу. Найбільш вірогідний діагноз.

+ Лімфогранульоматоз

Лімфома Беркітта

Лімфолейкоз

Саркоїдоз

Мієлолейкоз

У пахвовому лімфатичному вузлі мікроскопічно: структура вузла стерта, дифузні розростання лімфоїдних клітин, еозинофіли, гігантські клітини з двома ядрами, осередки некрозу і склерозу. Який варіант лімфогранульоматозу найбільш імовірний?

+ Змішано-клітинний

З переважанням лімфоїдної тканини

З пригніченням лімфоїдної тканини

Змішаний

Нодулярний склероз

Під час розтину померлого хворого виявлена гіперплазія кісткового мозку плоских і трубчастих кісток (піоїдний кістковий мозок), спленомегалія (6,0 кг), гепатомегалія (5,0 кг). Якому захворюванню відповідають виявлені зміни?

+ Хронічний мієлолейкоз

Гострий лейкоз

Хронічний лімфолейкоз

Справжня поліцитемія

Мієломна хвороба

Під час аутопсії виявлені гіперплазія кісткового мозку плоских і трубчастих кісток (піоїдний кістковий мозок), спленомегалія (6,0 кг), гепатомегалія (5,0 кг), збільшення всіх груп лімфатичних вузлів. Якому захворюванню відповідають ці зміни?

+ Хронічний мієлолейкоз

Мієломна хвороба

Хронічний лімфолейкоз

Справжньою поліцитемією

Лімфогранульоматоз

У жінки 64-х років виник патологічний перелом плечової кістки. Результат біопсії: атипові плазматичні клітини. Рентгенологічно в місці перелому пухлиноподібні утворення. Можливе захворювання.

+ Мієломна хвороба

Фіброзна дисплазія кістки

Хронічний остеомієліт

Хондросаркома

Метастаз аденокарциноми

Хворому шкірною лімфомою проведена біопсія шкіри. На гістологічному препараті під епідермісом виявлено велику кількість трансформованих:

+ Т-хелперів

Меланоцитів

Фібробластів

Кератиноцитів

Клітин Лангерханса

Під час томографії у хворого в середостінні знайдені збільшені лімфатичні вузли. Під час гістологічного дослідження в лімфовузлі виявлені циркулярні розростання сполучної тканини, яка оточувала гранульомоподібні утворення з лімфоцитів, плазмоцитів і великих двоядерних клітин Березовського – Штернберга. Ваш діагноз.

+ Лімфогранульоматоз

Саркоїдоз

Лімфосаркома

Туберкульоз

Лімфолейкоз

До якого класу клітин відносяться бластні форми?

+ 1 клас

2 клас

3 клас

4 клас

Що є підставою для визначення форми гострого лейкозу?

+ Цитохімічні особливості бластних клітин

Біохімічні показники крові

Наявність патологічних імуноглобулінів в сечі

Наявність парепротейнів у крові

Наявність білка Бенс – Джонса в сечі

Під час гістологічного дослідження збільшеного шийного лімфатичного вузла відмічено, що загальний малюнок вузла нечіткий за рахунок розростання атипових гістіоцитарних клітин, з наявністю гігантських клітин Березовського – Штернберга, є ділянки некрозу, склерозу, гіалінозу. Для якого захворювання характерні виявлені морфологічні зміни в лімфатичному вузлі?

+ Лімфогранульоматоз

Гострого мієлолейкозу

Хронічного мієлолейкозу

Грибоподібного мікозу

Туберкульозу

Під час гістологічного дослідження лімфовузла хворого 18-ти років, з ділянки заднього трикутника шиї, морфолог виявив скупчення клітин, серед яких поодинокі багатоядерні клітини Березовського – Штенберга, великі та малі клітини Ходжкіна і багато лімфоцитів, поодинокі плазматичні клітини, еозинофіли. Яке захворювання розвинулося у хворого?

+ Лімфогранульоматоз

Пухлина Беркітта

Нодулярна лімфома

Лімфоцитарна лімфома

Хронічний лімфоїдний лейкоз

У 23-річного чоловіка впродовж трьох-чотирьох місяців відзначається збільшення шийних лімфатичних лімфовузлів уздовж заднього краю грудинно-ключично-соскоподібного м'яза. З діагностичною метою зроблена біопсія одного з цих лімфовузлів. Під час гістологічного дослідження виявлено типові ознаки хвороби Ходжкіна, змішано-клітинного варіанту. Виберіть морфологічну ознаку на підставі, якої став можливий такий діагноз.

+ Пухлина містить поодинокі клітини Березовського – Штернберга

Звичайна будова лімфовузла відсутній

Пухлина складається з виражених поліморфних клітин

Серед цих клітин спостерігаються великі і малі клітини Ходжкіна

У складі пухлини є множинні еозинофільні лейкоцити

Під час мікроскопічного дослідження збільшеного шийного лімфатичного вузла визначається стертість його структури, лімфоїдні фолікули відсутні, всі поля зору представлені клітинами з округлими ядрами і вузьким обідком цитоплазми. З клінічних даних відомо, що збільшені й інші групи лімфовузлів, а також селезінка та печінка. Про яке захворювання слід думати?

+ Лімфоїдний лейкоз

Лімфогранульоматоз

Лімфосаркома

Мієлоїдний лейкоз

Мієломна хвороба

У померлого чоловіка 30-ти років, під час розтину виявлена збільшена селезінка (вага 900,0 г), збільшена печінка (вага 4000,0 г), збільшені лімфатичні вузли, кістковий мозок діафізу стегна соковитий, малиново-червоного кольору. Мікроскопічно в печінці визначаються густі інфільтрати переважно за ходом порталних трактів, що складаються з незрілих кровотворних клітин з ядром округлої форми і вузьким обідком цитоплазми. Про яке захворювання можна думати?

+ Хронічний лімфолейкоз

Хронічний мієлоїдний лейкоз

Генералізована форма лімфогранульоматозу

Гострий мієлобластний лейкоз
Гострий лімфобластний лейкоз

Під час дослідження біопсії збільшеного шийного лімфатичного вузла виявлена стертість малюнка, тканина його представлена великою кількістю проліферуючих лімфоцитів з домішкою поодиноких клітин Березовського – Штернберга. Про що свідчать ці зміни?

+ Лімфогранульоматоз із переважанням лімфоїдної тканини

Лімфогранульоматоз із виснаженням лімфоїдної тканини

Змішано-клітинний варіант лімфогранульоматозу

Лімфосаркому

Нодулярно-склеротичний варіант лімфогранульоматозу

У збільшеному шийному лімфатичному вузлі дівчинки 14-ти років, мікроскопічно виявлено, що тканинна будова вузла порушена, лімфоїдні фолікули відсутні, є ділянки склерозу і вогнища некрозу, клітинний склад вузла поліморфний, присутні лімфоцити, еозинофіли, атипові клітини великих розмірів із поліморфними ядрами та одноядерні клітини, також великих розмірів. Діагностуйте захворювання.

+ Лімфогранульоматоз

Гострий лімфолейкоз

Хронічний лімфолейкоз

Лімфома Беркіта

Дифузна неходжкінська лімфома

У хворого з лейкозом у трепанобіоптаті в ділянках проліферації виявлені атипові мієлоїдні клітини, зменшення кількості кісткових балок, а навколо балок, що залишилися – скупчення остеокластів. Назвіть характер зміни кісткових балок.

+ Остеомаляція

Гіперплазія

Некроз

Травматичне ушкодження

Звапнення

На підставі клініко-лабораторних даних хворому встановлений діагноз «Хронічний мієлолейкоз». Який метод є найбільш інформативним для підтвердження мієлопроліферативного синдрому при даному захворюванні?

+ Трепанбіопсія кісткового мозку

Дослідження периферичної крові

Пункційна біопсія печінки

Біопсія лімфатичного вузла

Пункційна біопсія селезінки

Хворому після важкого опромінення виконана операція з пересадки кісткового мозку. Поступово у хворого нормалізувалися показники «білої» та «червоної» крові. Через кілька тижнів у хворого з'явилися шкірні геморагічні висипання, діарея, іноді з прожилками крові, збільшення печінки, посилилася анемія та нейтропенія. Під час біопсії печінки виявлені: дистрофія гепатоцитів, некроз окремих часточок, лімфоцитарна інфільтрація часточок і портальних трактів. Що стало причиною описаних змін?

+ Розвиток гострої лейкемії

Реакція «трансплантат проти хазяїна»

Відторгнення трансплантата

Розвиток сепсису

Загострення хронічного гепатиту

У жінки 22-х років виявлені збільшені лімфатичні вузли. Під час гістологічного дослідження в лімфатичному вузлі спостерігаються лімфоцити, гістіоцити, ретикулярні клітини, малі та великі клітини Ходжкіна, багатоядерні клітини Березовського – Штернберга, поодинокі осередки казеозного некрозу. Для якого захворювання характерні такі зміни?

+ Лімфогранульоматоз

Лімфосаркома

Хронічний лейкоз

Гострий лейкоз
Метастаз раку легень