

«Крок-1» до теми 4

У дитини, яка страждає на захворювання печінки та розумову відсталість, під час обстеження виявлено порушення синтезу жовчних кислот, зниження каталазної активності печінки на 80%. Електронно-мікроскопічне дослідження клітин печінки виявило редукцію ендоплазматичного ретикулуму, атрофію мітохондрій та відсутність пероксисом. Який діагноз найбільш вірогідний?

+ Синдром Целвегера

Системна недостатність карнітину

Акаталаземія

Хвороба Вільсона – Коновалова

Синдром Чедіака – Хігасі

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

+ Паракератоз

Невус

Меланома

Гіперкератоз

Акантоз

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

+ Атеросклероз

Ревматизм

Хвороба Гоше

Хвороба Німана – Піке

Хвороба Тея – Сакса

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

+ Хвороба Гоше

Хвороба Німана – Піка

Хвороба Гірке

Хвороба Гіршпрунга

Хвороба Тея – Сакса

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

+ Каріорексису

Каріолізису

Пікнозу ядер

Мітотичної активності ядер

Апоптозу

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

+ Апоптоз

Каріорексис

Коагуляційний некроз

Каріопікноз

Каріолізис

Електронно-мікроскопічне дослідження встановило, що клітина загинула в результаті некрозу, а не апоптозу, оскільки для некрозу характерні:

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

Жінка 38 років раптово померла, під час розтину в задній стінці лівого шлуночка серця виявлений інфаркт міокарда. Які найбільш достовірні зміни в будові міокардіоцитів можна виявити мікроскопічно у вогнищі інфаркту?

- + Каріолізис
- Жирова дистрофія
- Вуглеводна дистрофія
- Звапніння
- Білкова дистрофія

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

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

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

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

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

- + Апоптозу
- Некрозу
- Атрофії
- Гіпоплазії
- Агенезії

У хворого о 8:00 ранку з'явився біль за грудиною, о 9:00 ранку в приймальному відділенні за даними ЕКГ встановлений інфаркт міокарду. За 10 хвилин хворий помер. Яка найбільш вірогідна морфологічна ознака інфаркту міокарду може бути виявлена під час гістологічного дослідження після смерті пацієнта?

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

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

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

Електронно-мікроскопічне дослідження біоптату печінки хворого на цукровий діабет в ядрах гепатоцитів виявлено ушкодження нуклеолем і «дірчасті, порожні ядра». Який з перерахованих патологічних процесів найбільш імовірний?

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

Електронно-мікроскопічне дослідження біоптату міокарду пацієнта 65 років, який хворів на ішемічну хворобу серця виявлено структурні ушкодження зовнішньої цитоплазматичної мембрани. Назвати основні морфологічні прояви даного ушкодження.

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

Наявність зерен хроматину у вогнищі казеозного некрозу є проявом:

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

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

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

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

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

У померлого 55 років внаслідок характерних макроскопічних змін діагностована паренхіматозна жирова дистрофія серця. Умовна назва серця у випадку паренхіматозної жирової дистрофії.

+ Тигрове

Бичаче

Легеневе

Волохате

Панцирні