

«Крок-1» до теми 44

В операційній біопсії щитоподібної залози гістологічно виявлені серед фолікулів, заповнених колоїдом, лімфоїдні структури з центрами росту. Яке захворювання у хворого?

- + Зоб Хашимото
- Ендемічний зоб
- Спорадичний зоб
- Базедовий зоб
- Зоб Ріделя

У померлого хворого під час розтину виявлено бронзове забарвлення шкіри й слизових оболонок порожнини рота. У надниркових залозах визначалися казеозні маси. Яке захворювання має місце?

- + Адісона хвороба
- Синдром Іценко – Кушинга
- Базедова хвороба
- Акромегалія
- Феохромоцитома

Під час розтину чоловіка 67 років, померлого при явищах гіпоглікемічної коми, в підшлунковій залозі спостерігаються ділянки розростання сполучної тканини, некротичні вогнища, атрофія островців Лангенгарса. Яке захворювання зумовило такі зміни в підшлунковій залозі?

- + Цукровий діабет
- Муковісцидоз
- Гострий панкреатит
- Рак головки підшлункової залози
- Гіпоплазія підшлункової залози

Під час розтину тіла чоловіка 67 років, який помер від гіпоглікемічної коми, в підшлунковій залозі спостерігаються ділянки розростання сполучної тканини і вогнища некрозу, атрофія панкреатичних островців (Лангерганса). Яке захворювання зумовило такі зміни в підшлунковій залозі?

- + Цукровий діабет
- Муковісцидоз
- Гострий панкреатит
- Рак голівки підшлункової залози
- Гіпоплазія підшлункової залози

У хворого щитоподібна залоза збільшена вдвічі. Під час пальпації залоза щільна, поверхня нерівномірно горбиста. Результат гістологічного дослідження – дифузна інфільтрація тканини залози лімфоцитами, плазматичними клітинами з утворенням фолікулів і посилене розростання сполучної тканини. Про яке захворювання свідчать ці явища?

- + Зоб Хашимото
- Ендемічний зоб
- Спорадичний зоб
- Дифузний токсичний зоб
- Фіброзний зоб

Під час проведення післяопераційної біопсії щитоподібної залози серед фолікулів, заповнених колоїдом, виявлені лімфоїдні структури з центрами росту. Визначте захворювання.

- + Зоб Хашимото
- Дифузний токсичний зоб
- Ендемічний зоб
- Спорадичний зоб
- Фіброзний зоб

У хворого, мешканця гірського району Середньої Азії, виявлено збільшення щитоподібної залози, яке ускладнює ковтання. Спостерігається збільшення маси тіла, загальмованість, сонливість, одутлість обличчя. Під час мікроскопічного дослідження в щитоподібній залозі виявлено: фолікули різних розмірів із гіпохромним колоїдом. Який з діагнозів найбільш вірогідний?

- + Ендемічний зоб
- Дифузний токсичний зоб
- Тиреоїдит Хашимото
- Спорадичний зоб
- Фіброзний зоб

Під час гістологічного дослідження щитоподібної залози виявлено помірна атрофія паренхіми, склероз, дифузна інфільтрація стромы лімфоцитами і плазматичними клітинами з формуванням лімфоїдних фолікулів. Ваш діагноз.

- + Аутоімунний тиреоїдит
- Паренхіматозний зоб
- Тиреотоксикоз
- Тиреоїдит
- Фіброзний зоб

Жінці, 40 років, проведена тиреоїдектомія. Під час гістологічного дослідження щитоподібної залози виявлено, що її фолікули різних розмірів, містять пінистий колоїд, епітелій фолікулів високий, місцями формує сосочки, в стромі – осередкова лімфоцитарна інфільтрація. Діагностуйте захворювання щитоподібної залози.

- + Дифузний токсичний зоб
- Тиреоїдит Хашимото
- Тиреоїдит Ріделя
- Тиреоїдит де Кервена
- Вузловий зоб

У пацієнта, який раніше хворів гематогенним туберкульозом, з'явився гіpermеланоз шкіри і слизових оболонок, кахексія, недостатність серцево-судинної системи. Яке захворювання послужило причиною таких змін?

- + Хвороба Адісона
- Феохромоцитома
- Хвороба Симондса
- Хвороба Іценко – Кушинга
- Хвороба Грейвса

У хворого, 45 років, поступово почали пропорційно збільшуватися в розмірах стопи, права кисть, ніс і губи. Виявлено аденому гіпофіза. Яке захворювання можна діагностувати?

- + Акромегалія
- Хвороба Адісона
- Нанізм
- Дифузний токсичний зоб
- Цукровий діабет

Під час розтину померлого від кахексії виявлена аденома парашитоподібної залози, деформація кісток, особливо кінцівок, хребта, ребер. Кістки м'які, легко ріжуться, мають велику кількість пор. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

- + Паратиреоїдна остеодистрофія
- Остеопороз
- Хондродисплазія
- Остеомієліт
- Фіброзна дисплазія

У померлого під час аутопсії відзначається бронзове забарвлення шкіри й слизових оболонок порожнини рота. У надниркових залозах – казеозні маси. На яке захворювання страждав пацієнт?

- + Хвороба Адісона
- Синдром Іценко – Кушинга
- Дифузний токсичний зоб
- Акромегалія
- Феохромоцитома

Під час розтину тіла померлої від уремії 50 років виявлено: аденома паращитоподібної залози, деформація кінцівок, хребта, ребер. Кістки м'які, на розрізі – з підвищеною кількістю пор, із пухлиноподібними вузликами, що мають строкатий вигляд та містять кісти. Мікроскопічне дослідження виявило значну перебудову кісткових структур, осередки лакунарного розсмоктування остеїдної та фіброзної тканин. Яка хвороба найбільш вірогідна?

+ Хвороба Реклінгхаузена

Хронічний остеомієліт

Остеопороз

Фіброзна дисплазія

Хвороба Педжета

Під час розтину померлого 28 років виявлена деформація кісток кінцівок, ребер; вони м'які легко ріжуться ножом, нирки зморщені. Гістологічно визначаються вогнища розсмоктування кісткової тканини лакун, фіброзну тканину. Про яке захворювання слід думати?

+ Паратиреоїдна остеодистрофія

Остеомієліт

Фіброзна дисплазія

Остеонекроз

Хвороба Педжета

У дитини 3-х років перелом правої стегнової кістки в середній третині. Під час огляду: кістка в цій ділянці деформована, є ділянки здуття, деформації. Результат мікроскопічного дослідження – ділянки волокнистої сполучної тканини, недостатньо звапнені кісткові балки. Про яке захворювання кісткової тканини слід думати?

+ Фіброзна дисплазія

Хвороба Педжета

Остеонекроз

Хронічний гематогенний остеомієліт

Гострий гематогенний остеомієліт

Хворому з явищами хронічної ниркової недостатності, що швидко наростали, проведена біопсія нирки. Гістологічно в біоптаті виявлено дифузний інтракапілярний гломерулосклероз, розширення та ущільнення мезангію, потовщення базальної мембрани клубочків. З урахуванням клінічних і лабораторних даних діагностований синдром Кімельстіла – Вілсона. З яким захворюванням пов'язаний розвиток даного синдрому?

+ Цукровий діабет

Амілоїдоз нирок

Інфаркт нирки

Пієлонефрит

Гломерулонефрит

У хворого з прижиттєвим діагнозом цукровий діабет, спостерігалися висока протеїнурія, набряки й артеріальна гіпертензія. Під час розтину нирки дещо зменшені, з втягненнями на поверхні до 0,6 см, ущільнені; мікроскопічно відзначається дифузне розростання сполучної тканини в тканині нирки, різко виражений гіаліноз мезангію та загибель клубочків. Назвіть клінічний синдром, що має місце в даному випадку.

+ Синдром Кімельстіла – Вілсона

Синдром Бадда – Кіарі

Синдром Уотерхауса – Фрідеріксена

Синдром Леріша

Синдром Дреслера

У хворого 30 років видалена пухлина щитоподібної залози. Гістологічно пухлина складається з сосочкових утворень різної величини, які виходять з внутрішньої поверхні кістозно розширених фолікулів і вкриті атиповим епітелієм. Ваш діагноз.

+ Папілярний рак

Вузловий колоїдний зоб

Макрофолікулярна аденома

Фолікулярний рак
Медулярний рак

У чоловіка 40 років, який скаржиться на періодичний біль в голові, помітне збільшення розмірів кистей та стоп, рентгенологічно відмічено збільшення розмірів «турецького сідла». Яке захворювання у хворого?

+ Акромегалія
Хвороба Симондса
Хвороба Іщенко – Кушинга
Хвороба Бабінського – Фреліха
Гіпофізарний нанізм

У чоловіка 30-ти років спостерігається помітне збільшення розмірів носа, губ, вух, нижньої щелепи, збільшення щитоподібної залози, атрофія статевих залоз. Який діагноз найбільш вірогідний?

+ Акромегалія
Гігантизм
Адипозогенітальна дистрофія
Гіпофізарний нанізм
Хвороба Грейвса

Хвора 50-ти років, за короткий період часу (6 міс) тричі лікувалася з приводу переломів, отриманих в побуті. Під час мікроскопічного дослідження кісткової тканини – осередки розсмоктування лакун, гігантоклітинні гранульоми в пухлиноподібних утвореннях, кісти, кісткова тканина заміщується фіброзною сполучної. Лабораторно – гіперкальціємія. Ваш діагноз.

+ Паратиреоїдна остеодистрофія
Мієломна хвороба
Остеомієліт
Остеопетроз
Хвороба Педжета

Під час гістологічного дослідження щитоподібної залози визначається значна інфільтрація лімфоцитами, руйнування паренхіматозних елементів, розростання волокон сполучної тканини. Для якого захворювання характерна така картина?

+ Зоб Хошімото
Колоїдний зоб
Ендемічний зоб
Дифузний токсичний зоб
Паренхіматозний зоб

У хворого з тривалою гіперкальціємією під час рентгенологічного обстеження в нирках виявлені множинні камені, в кістках остеопороз. Яка пухлина може привести до цих змін?

+ Аденома паращитоподібної залози
Пухлина задньої частки гіпофіза
Аденома з базофільних клітин гіпофіза
Феохромоцитوما
Альдостерома

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

+ Суха гангрена
Волога гангрена
Газова гангрена
Пролежень
Трофічна виразка

Під час розтину померлого від кахексії виявлено аденому паращитоподібних залоз, деформацію кісток, особливо кінцівок, хребта, ребер. Кістки м'які, пористі, легко ріжуться ножом. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

+ Паратиреоїдна остеодистрофія

Остеопетроз
Хондродисплазія
Остеомієліт
Фіброзна дисплазія

Жінці 40 років проведена операція – видалення щитоподібної залози. Під час гістологічного дослідження виявлено, що її фолікули великі, містять пінистий колоїд, епітелій фолікулів високий, місцями формує сосочки. У стромі залози виявляються скупчення лімфоцитів, які утворюють фолікули зі світлими центрами. Діагностуйте захворювання.

+ Зоб Базедів
Тіреїдит Хашимото
Тіреїдит Риделя
Тіреїдит де Кервена
Вузловий зоб

Хворий 40 років скаржиться на сильне серцебиття, пітливість, нудоту, порушення зору, тремтіння рук, підвищення артеріального тиску. З анамнезу: 2 роки тому був встановлений діагноз феохромоцитомі. Гіперпродукція якого з гормонів зумовлює цю патологію?

+ Катехоламіни
Тиреоїдні гормони
Глюкокортикоїди
АКТГ
Альдостерон

Під час розтину тіла чоловіка, який за життя страждав важкою формою гіпотиреозу, виявлено: сполучна тканина, строма органів, жирова і хрящова тканини набряклі, напівпрозорі, слизоподібні. Мікроскопічно в тканинах виявляються клітини у формі зірок з відростками, між якими знаходиться слиз. Назвіть вид дистрофії.

+ Стромальносудинна вуглеводна
Паренхіматозна жирова
Паренхіматозна білкова
Стромальносудинна білкова
Стромальносудинна жирова

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

+ Аддісонова хвороба
Хвороба Грейвса
Хвороба Симмондса
Феохромоцитома
Хвороба Іценко – Кушинга

У дівчини з гіперглікемією та високим титром антитіл до панкреатичних бета-клітин в біоптаті підшлункової залози виявлено зменшення кількості та дегрануляції бета-клітин панкреатичних островців, а також їх лімфоїдна інфільтрація. Ваш діагноз.

+ Аутоімунний цукровий діабет
Судинний цукровий діабет
Хронічний панкреатит
Лімфома підшлункової залози
Гострий панкреатит

У хворого під час пальпації щитоподібної залози виявлено вузол діаметром 2,0 см. Гістологічне дослідження виявило великі епітеліальні клітини зі світлою оксифільною цитоплазмою, які розростаються серед заповнених колоїдом фолікулів. Ваш діагноз.

+ Солідна аденома
Папілярна аденома
Фолікулярна аденома

Папілярний рак
Фолікулярний рак

У хворого виникло збільшення щитоподібної залози в 2 рази. Під час пальпації залоза щільна, поверхня нерівномірно горбиста. Результат гістологічного дослідження – дифузна інфільтрація тканини залози лімфоцитами, плазматичними клітинами з утворенням фолікулів і посилене розростання сполучної тканини. Яке захворювання має місце у хворого?

+ Зоб Хашімото
Дифузний токсичний зоб
Спорадичний зоб
Ендемічний зоб
Зоб Ріделя

Хвора скаржиться на поганий сон, загальну слабкість, роздратування, витрішкуватість, тахікардію. Щитовидна залоза збільшена. За явищ серцево-судинної недостатності, що швидко наростали хвора померла. Під час гістологічного дослідження щитоподібної залози виявлено: проліферація епітелію з утворенням сосочків, розрідженням колоїду, лімфоплазмоцитарна інфільтрація, формування лімфатичних фолікулів зі зародковими центрами. Як називається дане захворювання?

+ Дифузний токсичний зоб (Базедова хвороба)
Спорадичний зоб
Доброякісна пухлина щитоподібної залози
Тиреоїдит Хашімото
Ендемічний зоб

У хворої 28 років виявлені численні рецидивні пептичні виразки шлунку та дванадцятипалої кишки. Поставлено діагноз: синдром Еллісона. Вкажіть з якою пухлиною пов'язаний цей синдром.

+ Пухлина острівців підшлункової залози
Аденома кори надниркових залоз
Карціноїд поперечно-ободової кишки
Феохромоцитом
Аденокарцинома підшлункової залози

У хворого на цукровий діабет з'явилися ознаки ниркової недостатності, що швидко наростала. Який процес у нирках є причиною цього?

+ Гломерулосклероз
Амілоїдоз
Мембранозна нефропатія
Інтерстиціальний некроз
Некроз епітелію звивистих каналців

Під час розтину жінки 45 років, яка за життя страждала ожирінням за верхнім типом, стероїдним цукровим діабетом, артеріальною гіпертонією, вторинною дисфункцією яєчників виявлено: гіпертрихоз, гірсутизм, смуги на шкірі стегон і живота. В передній долі гіпофіза пухлина (мікроскопічно: базофільна аденома); в надниркових залозах гіперплазія пучкового шару. Який з перерахованих діагнозів найбільш можливий?

+ Хвороба Іценко – Кушинга
Хвороба Симондса
Гіпофізарний нанізм
Синдром Іценко – Кушинга
Адіпозогенітальна дистрофія

Під час розтину тіла жінки віком 59 років виявили дифузно збільшену щитовидну залозу щільної консистенції, зрошену з оточуючими тканинами. На розрізі тканина залози білувата, однорідна. Гістологічне дослідження: велика кількість лімфоїдних фолікулів, дифузний та дрібновогнищевий склероз, скупчення оксифільних клітин, частина яких входить до складу фолікулів. Вкажіть виявлене на секції захворювання. Ваш діагноз захворювання щитоподібної залози.

+ Аутоімунний тиреоїдит Хашимото
Дифузний зоб
Макрофолікулярний колоїдний зоб

Мікрофолікулярний токсичний зоб
Токсична аденома

Під час гістологічного дослідження видаленої оперативним шляхом щитоподібної залози виявлено: помірну атрофію паренхіми, склероз, дифузну інфільтрацію стромі лімфоцитами і плазматичними клітинами з формуванням лімфоїдних фолікулів. Ваш діагноз за даними гістологічного дослідження.

+ Зоб Хашимото
Тиреотоксичний зоб
Паренхіматозний зоб
Зоб Ріделя
Тиреоїдит

У хворого з ожирінням верхньої третини тулуба, гіперглікемією та артеріальною гіпертензією в крові підвищена концентрація адренокортикостероїдів. В передній долі гіпофіза виявлена пухлина діаметром 5,0 мм із базофільних клітин. Сформулюйте найбільш точний клінічний діагноз.

+ Хвороба Іценко – Кушинга
Аденома гіпофіза
Пролактинома
Нецукровий діабет
Акромегалія

Хворому С. 48 років, проведено видалення збільшеної щитоподібної залози. Гістологічне дослідження матеріалу виявило інфільтрацію лімфоцитами тканини залози, дистрофію і вогнищевий некроз паренхіми, склероз. Назвіть захворювання щитоподібної залози.

+ Зоб Хошімото
Ендемічний зоб
Спорадично зоб
Дифузно-токсичний зоб
Фолікулярний зоб

Причина акромегалії:
+ Пухлина гіпофіза
Запалення гіпофіза
Пухлина щитоподібної залози
Гіпертрофія інсулярного апарату
Атрофія статевих залоз

Жінка 34-х років, померла від жирової емболії внаслідок перелому стегна. Під час розтину виявлено верхній тип ожиріння, гірсутизм, яскраво-сині смуги від розтяжок шкіри живота, стегон. За життя мали місце симптоми артеріальної гіпертензії та гіперглікемії. Яке ендокринне захворювання найбільш імовірно?

+ Хвороба Іценко – Кушинга
Хвороба Симмондса
Хвороба Бабінського – Фрейліха
Адипозо-генітальна дистрофія
Хвороба Аддісона

У хворой виявлено синдром гіпертиреозидизму і дифузно збільшена щитоподібна залоза. Межі серця розширені вліво. Проведена діагностична біопсія щитоподібної залози. Гістологічно: форма фолікулів неправильна, епітелій циліндричної форми з сосочковою проліферацією, вакуолізований колоїд, лімфоїдно-гістіоцитарна інфільтрація стромі. Яке захворювання щитоподібної залози має місце в даному випадку?

+ Базедовий зоб
Тиреоїдит Ріделя
Тиреоїдит Хашимото
Тиреоїдит Де-Кервена
Тиреоїдит сифілітичний

У видаленій щитоподібній залозі вогнищеві розростання різко поліморфних клітин (клітин Гюртля – Ашкеназі), велика кількість лімфоїдних фолікулів із центрами розмноження. Виберіть найбільш правильний

діагноз.
+ Аутоімунний тиреоїдит
В-клітинна аденома
В-клітинний рак з вираженою імунною реакцією
Дифузний зоб з вузлоутворенням
Токсичний зоб

У видаленій збільшеній щитоподібній залозі фолікули різних розмірів і форми, з інтрафолікулярною та екстрафолікулярною проліферацією епітелію, прошарками сполучної тканини. Найбільш правильний діагноз.
+ Макрофолікулярний, мікрофолікулярний зоб із вузлоутворенням
Тиреоїдит Риделя
Дифузний зоб
Аутоімунний тиреоїдит
Фолікулярні аденоми на тлі дифузного зобу

У хворої під час пальпації щитоподібної залози виявлений вузол діаметром 1,5 см. Гістологічне дослідження визначило різного розміру порожнини вистелені атиповим епітелієм; місцями сосочки врастають в стінку порожнини і капсулу пухлини. Який найбільш імовірний діагноз?
+ Папілярний рак
Солідна аденома
Фолікулярний рак
Папілярна аденома
Фолікулярна аденома

Булемія – це:
+ «Вовчий голод»
Розлад трофіки тканин
Постійна спрага
Постійна печія
Відсутність апетиту

Анорексія – це:
+ Відсутність апетиту
Зміна смакової чутливості
Збільшення кількості споживання рідини
Зменшення кількості споживання рідини
Зменшення кількості споживаних білків

У хворого на цукровий діабет з'явився різкий біль у правій стопі. Під час огляду великий палець стопи чорного кольору, тканини стопи набряклі, осередки злущування епідермісу, виділення з неприємним запахом. Яка клініко-морфологічна форма некрозу розвинулась у хворого?
+ Гангрена волога
Пролежень
Секвестр
Гангрена суха
Інфаркт

У хворого з підвищеним вмістом паратгормону під час гістологічного дослідження ділянки патологічного перелому кістки виявлені вогнища лакунарного розсмоктування остеїдних балок, кістки і новоутворення фіброзної тканини. Ваш діагноз.
+ Аденома паращитоподібної залози
Мієломна хвороба
Мінеральна дистрофія
Остеобластокластома
Остеомієліт