

«Крок-1» до теми 32

Хворий, 70 років, поступив до торакального відділення з діагнозом абсцес легені, за явищ серцевої недостатності, які швидко наростали, пацієнт помер. Під час розтину виявлено: лімфатичні вузли середостіння збільшені, соковиті, рожево-червоного кольору. Селезінка збільшена, в'яла, зі значним зішкрібком пульпи. Чим можна пояснити зміни в селезінці та лімфатичних вузлах?

+ Захисною гіперплазією

Гормональною гіперплазією

Гнійним запаленням в лімфовузлі та селезінці

Венозним застоєм

Компенсаторною гіперплазією

У хворого флеботромбозом нижніх кінцівок після фізичного напруження виникла тромбоемболія сегментарних легеневоїх артерій. У легенях утворилися червоні клиноподібні вогнища некрозу щільної консистенції. Яка форма некрозу виникла в легенях?

+ Геморагічний інфаркт

Колікваційний некроз

Ішемічний інфаркт

Гангрена

Коагуляційний некроз

Чоловік 52-х років, професія - газоелектрозварник, на 10 добу лікування гострої лобарної правобічної стафілококової пневмонії помер за явищ серцево-легеневої недостатності, що швидко наростали. Під час аутопсії в нижній частці правої легені виявлена порожнина неправильно округлої форми діаметром приблизно 5 см, що містить гній та сполучена із бронхом. Яке ускладнення гострої пневмонії має місце у хворого?

+ Абсцес легені

Гангрена легені

Тромбоемболія легеневого стовбура

Бронхоектатична хвороба

Гострий бронхіт

Під час розтину хворого, який помер від крупозної пневмонії, в плевральній порожнині виявлена непрозора рідина, на вісцеральній плеврі – сіруватого кольору плівка. Визначити вид запалення на вісцеральній плеврі.

+ Фібринозне

Катаральне

Гранульоматозне

Гнійне

Геморагічне

42-річний чоловік захворів гостро після переохолодження. Захворювання супроводжувалося серцево-дихальною недостатністю, від якої він помер. Під час розтину виявлено, що вся права легеня збільшена, печінкової щільності, важка; на плеврі - значні фібринозні відкладення. На розрізі легеня сірого кольору, зерниста, з поверхні стікає каламутна рідина. Під час гістологічного дослідження – гостре запалення з наявністю в просвітах альвеол гнійно-фібринозного ексудату. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

+ Крупозна пневмонія

Ідіопатичний фіброзуючий альвеоліт

Інтерстиціальна міжальвеолярна пневмонія

Вогнищева пневмонія

Стафілококова пневмонія

У 45-річного хворого, який гостро захворів на пневмонію, на 6-й день хвороби розвинувся набряк легень, який став причиною смерті. Під час розтину виявлено: вражена вся верхня частка правої легені: збільшена, щільна, важка, на плеврі з фібринозними нашаруваннями, на розрізі легенева тканина сірого кольору, з поверхні розрізу стікає каламутна рідина. Мікроскопічно: в просвіті альвеол - фібрин, нейтрофіли, макрофаги, гемолізовані еритроцити. Вкажіть, яка пневмонія була у хворого?

+ Крупозна пневмонія

Вірусна пневмонія
Гіпостатична пневмонія
Респіраторний дистрес-синдром дорослих
Стафілококова бронхопневмонія

Жінка у віці 50-ти років у результаті переохолодження захворіла на крупозну пневмонією. Яка причина виникнення такої форми запалення легень?

+ Пневмокок
Зниження реактивності організму
Вік
Вплив на організм низької температури
Стафілокок

Під час розтину виявлено: ліва легень дещо збільшена, щільна, на вісцеральній плеврі є відкладення фібрину, на розрізі легеневої тканини всі частки сірого кольору, з поверхні часток стікає каламутна сіро-жовта рідина.

Про яке захворювання йде мова?

+ Крупозна пневмонія
Хронічний бронхіт
Бронхоектатична хвороба
Вогнищева пневмонія
Рак легені

Мікроскопічно в легенях: панбронхіт, у просвіті альвеол серозний ексудат із домішками слизу, лейкоцити, макрофаги. Ваш діагноз.

+ Бронхопневмонія
Гострий бронхіт
Крупозна пневмонія
Інтерстиціальна пневмонія
Набряк легень

Мікроскопічно під час гістологічного дослідження легень померлого виявлено: в просвіті альвеол маси фібрину, поодинокі лейкоцити. Ваш діагноз.

+ Крупозна пневмонія
Фіброзуєчий альвеоліт
Серозна пневмонія
Інтерстиціальна пневмонія
Бронхопневмонія

39-річна жінка, продавчиня універсаму, часто хворіла на пневмонію. Померла за явищ легенево-серцевої недостатності. На розрізі легені мають вигляд «бджолиних стільників», мікроскопічно – дифузний склероз, кісти з фіброзними стінками, злущування альвеолярної вистілки, дисплазія альвеолоцитів. Найбільш вірогідний діагноз.

+ Фіброзуєчий альвеоліт
Хронічний бронхіт
Бронхіальна астма
Бронхоектатична хвороба
Саркоїдоз

Під час розтину померлого від легенево-серцевої недостатності чоловіка 47-ми років у лівій легені знайдено порожнину розміром 4,0 см x 4,0 см, заповнена гноєм; стінка фестончаста, нерівна. Найбільш вірогідний діагноз.

+ Гострий абсцес
Рак легень
Хронічний абсцес
Емпієма
Фіброзуєчий альвеоліт

У хворого, який помер через 3 тижні після початку пневмонії, нижня частка правої легені різко збільшена, щільна, безповітряна, сіра, з відкладеннями фібрину на плеврі. Під час мікроскопії в усіх альвеолах цієї частки виявлено фібрин. Ваш діагноз.

- + Крупозна пневмонія
- Фібринозний плеврит
- Грипозна пневмонія
- Інтерстиціальна пневмонія
- Вогнищева бронхопневмонія

Під час розтину померлого від серцево-легеневої недостатності виявлено: у плевральних порожнинах каламутна рідина; легені збільшені, щільні, важкі, на плеврі білувато-сірі плівки. На розрізі легенева тканина сірувато-білого кольору із зернистою поверхнею. Перибронхіальні лімфовузли збільшені, еластичні, на розрізі білувато-сірі. Мікроскопічно: альвеоли заповнені фібринозно-лейкоцитарним ексудатом, судини розширені. Вкажіть, який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Крупозна пневмонія (стадія сірого спечінкування)
- Казеозна пневмонія
- Інтерстиційна пневмонія
- Вогнищева пневмонія
- Крупозна пневмонія (стадія червоного спечінкування)

Під час секції виявлено геморагічні інфаркти легень, в деяких легеневих судинах наявні бурого кольору маси, варикозне розширення вен нижніх кінцівок, в яких наявні темно-бурого кольору маси, що кришаться. Про який патологічний процес йде мова?

- + Тромбоемболія легеневих судин
- Геморагічна бронхопневмонія
- Застійний тромбоз легеневих судин
- Тканинна емболія легеневих судин
- Жирова емболія легеневих судин

У хворі 65-ти років на 5-й день після холецистектомії з приводу калькульозного холецистити підвищилася температура до $+38,5^{\circ}\text{C}$, виникла задишка. Під час обстеження в нижніх відділах легень прослуховувалися вологі хрипи, рентгенологічно в 9-10-му сегментах легень виявлено дрібні вогнища затемнення. Яке захворювання ускладнило післяопераційний період?

- + Вогнищева пневмонія
- Гострий бронхіт
- Крупозна пневмонія
- Абсцес легень
- Ексудативний плеврит

Під час операції у верхній частці правої легені виявлено велике клиноподібне вогнище темно-червоної, щільної тканини. Під час цитобіопсії в ній виявлено некроз стінок альвеол, просвіти альвеол щільно наповнені еритроцитами. Ваш діагноз.

- + Геморагічний інфаркт легень
- Пневмонія
- Ішемічний інфаркт легень
- Гангрена легень
- Ателектаз легень

У чоловіка 20-ти років, який помер за явищ прогресувальної серцево-легеневої недостатності, під час аутопсії виявлена правобічна нижньодольова плевропневмонія в стадії сірого спечінкування. Який з компонентів ексудату, виявленого в альвеолах, має найбільше патогенетичне і прогностичне значення?

- + Нейтрофіли
- Фібрин
- Еритроцити
- Сидерофаги
- Макрофаги

Під час розтину тіла дівчинки, яка померла від асфіксії виявлено, що слизова трахеї та бронхів вкрита біло-сірою плівкою, яка пухко з'єднана з підлеглими тканинами і легко знімається пінцетом. Просвіт сегментарних бронхів заповнений пухкими масами сіро-білого кольору. Який трахеобронхіт за характером ексудату виявлений під час розтину?

- + Крупозний
- Гнильний
- Катаральний
- Дифтеритичний
- Гнійний

Крупозне запалення легень - це гостре інфекційно-алергічне захворювання, при якому вражається:

- + Одна або декілька часток
- Ацинус
- Часточка
- Сегмент або кілька сегментів
- Група альвеол

Легеневі ускладнення крупозної пневмонії розвиваються в зв'язку:

- + З порушенням фібринолітичної функції нейтрофілів
- З генералізацією інфекції
- З набряком і клітинною інфільтрацією
- З порушенням епітеліального бар'єру
- З ослабленням захисних реакцій організму

До гострих захворювань легень відносять:

- + Крупозну пневмонію
- Пневмофіброз
- Бронхоектази
- Емфізему легень
- Бронхіальну астму

Дитина померла від пневмонії. Під час розтину - верхня частка лівої легені ущільнена, вісцеральна плевра вкрита фібринозним нальотом, поверхня розрізу ураженої частки дрібнозерниста, сірого кольору, шматочки легені тонуть у воді. Мікроскопічно - в просвіті альвеол фібринозний ексудат з домішками великої кількості нейтрофільних лейкоцитів. Яка пневмонія спричинила смерть дитини?

- + Крупозна
- Гнильна
- Гнійна
- Некротична
- Геморагічна

У хворого, який страждав на хронічний гломерулонефрит, на тлі хронічної ниркової недостатності з'явився кашель із відходженням слизового мокротиння. Під час бронхоскопії виявлено: слизова оболонка бронхів повнокровна, набрякла, з дрібними крововиливами. В просвіті бронхів багато слизу. Встановіть процес в бронхах.

- + Вторинний гострий катаральний бронхіт
- Первинний гострий катаральний бронхіт
- Хронічний катаральний бронхіт
- Деструктивно-виразковий бронхіт
- Катарально-гнійний бронхіт

У хворого, який переніс крупозну пневмонію і помер за явищ легенево-серцевої недостатності, патологоанатом під час розтину зазначив деяке стовщення стулок тристулкового клапана, колір їх сірувато-жовтий з дефектами по лінії змикання та наявністю великих, діаметром до 2-х см, тромбів. Що послужило підставою для встановлення діагнозу:

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

Дифузний ендокардит
Фібропластичний ендокардит

Під час розтину трупа хворого, який помер від легеневої недостатності, виявлено збільшені легені з вогнищами темно-червоного, білого, рожево-жовтого кольору, некротичний трахеобронхіт. Яким захворюванням найімовірніше, страждав хворий?

+ Грипозна пневмонія
Корова пневмонія
Крупозна пневмонія
Токсична форма грипу
Фіброзувальний альвеоліт

Слизова оболонка трахеї каламутна, повнокровна, з нашаруванням сіро-білих плівок. Яка форма запалення найбільш ймовірна в цій ситуації?

+ Фібриозна
Змішана
Гнійна
Серозна
Проліферативна

У хворого після сильного переохолодження з'явилися кашель, біль в правій половині грудної клітини, які посилювалися під час дихання, лихоманка. Помер на 5-й день захворювання за явищ гострої серцевої недостатності. На розрізі нижня частка правої легені ущільнена, плевра вкрита біло-сірою плівкою, поверхня розрізу дрібнозерниста, сірого кольору. Гістологічно: в просвіті альвеол виявлено фібрин, просочений великою кількістю нейтрофільних лейкоцитів. Вкажіть імовірну хворобу.

+ Крупозна пневмонія
Вогнищева пневмонія
Міжлобулярна пневмонія
Інтерстиціальна пневмонія
Перибронхіальна пневмонія

У алкоголіка, після різкого переохолодження розвинулася слабкість, задишка, біль в грудній клітці, гарячка. Виявлено притуплення перкуторного звуку і шум тертя плеври. Хворий помер через тиждень від легенево-серцевої недостатності. Під час аутопсії виявлено: нижня частка правої легені щільної консистенції, сірого кольору на розрізі, дрібнозерниста. Плевра вкрита фібрином. Вкажіть найбільш імовірне захворювання.

+ Крупозна пневмонія
Гіпостатична пневмонія
Паравертебральна пневмонія
Часткова бронхопневмонія
Тотальна бронхопневмонія

Під час секції чоловіка, який раптово помер, виявлені ущільнення верхньої частки правої легені, на вісцеральній плеврі локального характеру відкладення фібрину. На розрізі частка сірого кольору, безповітряна. У дихальних шляхах відзначена помірна кількість гнійного мокротиння. У паренхімі легень - дистрофічні зміни. Для якого патологічного процесу характерні описані зміни?

+ Крупозної пневмонії
Спонтанного пневмотораксу
Бронхопневмонії
Ателектазу
Проміжної пневмонії

Хворий, 63 роки, протягом 2-х тижнів самостійно лікувався антибіотиками в зв'язку з гострим респіраторним захворюванням. Смерть настала від прогресуючої дихальної недостатності. У легенях виявлено поліморфна картина: стінки альвеол з нерівномірною лімфо-гістиоцитарною інфільтрацією, в альвеолярному епітелії зустрічаються гігантські одноподібні клітини; місцями визначається плоскоклітинна метаплазія бронхіолярного епітелію; на багатьох ділянках - деструктивний гнійний бронхіоліт, в оточуючих альвеолах серозно-лейкоцитарний екссудат, видно фокуси абсцедування. Ваш діагноз.

+ Вірусно-бактеріальна пневмонія

Мікоплазмова пневмонія
Фридлендерівська пневмонія
Вірусна пневмонія
Пневмоцистна пневмонія

Легенева тканина у літньої людини:
+ Зі зниженою дифузійною здатністю
З підвищеною дифузійною здатністю
Без змін
Підвищеного кровонаповнення
Гіперплазується

Під час розтину померлого 43-х років виявлена збільшена сіра щільна безповітряна нижня частка лівої легені, вісцеральна плевра цієї частки з нашаруванням фібрину. Мікроскопічно: в усіх альвеолах фібринозно-лейкоцитарний екссудат. Яка зі стадій розвитку крупозної пневмонії мала місце?

+ Сірого спечінкування
Припливу
Червоного спечінкування
Розрішення
Великої строкатої легені

Під час розтину померлого від легенево-серцевої недостатності виявлено двобічну крупозну пневмонію. Які збудники характерні для цієї хвороби?

+ Пневмококки I, II, III і IV типів
Стафілококи
Віруси
Стрептококи
Мікоплазми

Під час розтину трупа хворого, який страждав крупозною пневмонією та помер від пневмококового сепсису, в правій плевральній порожнині містилося 900 мл каламутної зеленувато-жовтого кольору рідини. Листки плеври тьмяні, повнокровні. Назвіть клініко-морфологічну форму запалення в плевральній порожнині.

+ Емпієма
Фібринозне запалення
Флегмона
Хронічний абсцес
Гострий абсцес

Під час розтину померлого чоловіка виявлено: вся нижня частина лівої легені брудно-сірого кольору, печінкової консистенції, на плеврі клаптик жовто-сірої тонкої плівки. Яка етіологія захворювання?

+ Стрептокок пневмонії
Тромбоз системи бронхіальних артерій
Мікобактерія туберкульозу
Бліда трепонема
Тромбоз системи легеневих артерій

Під час розтину виявлено: вся права легеня збільшена, щільна, на плеврі відкладення фібрину, на розрізі тканина сірого кольору, з якої стікає каламутна рідина. Для якого захворювання легень характерна така картина?

+ Крупозна пневмонія
Вогнищева пневмонія
Інтерстиціальна пневмонія
Гангрена легені
Бронхоектатична хвороба

Під час розтину виявлено: множинні вогнища діаметром до 2,5 см, округлої форми, щільні, безповітряні, без чітких меж, яскраво-червоного кольору. Мікроскопічно: в просвіті альвеол виявлені еритроцити, невелика кількість лімфоцитів. Для якого патологічного процесу характерні описані зміни?

- + Грипозної пневмонії
- Крупозної пневмонії
- Геморагічного інфаркту легені
- Корової (кір) пневмонії
- Аспіраційної пневмонії

Під час розтину померлого від пневмонії хворого виявлено: нижня частка правої легені щільна, безповітряна, на розрізі сірого кольору, на вісцеральній плеврі накладення фібрину. Вкажіть найбільш імовірну етіологію пневмонії.

- + Пневмококова
- Стафілококова
- Стрептококова
- Мікоплазмова
- Вірусна

Чоловік зловживав алкоголем, після переохолодження раптово захворів. Встановлено діагноз крупозна пневмонія. Вкажіть вид цієї пневмонії за поширеністю легеневого ураження.

- + Дольова
- Полісегментарна
- Псевдолобарна
- Тотальна інтерстиціальна
- Двобічна дрібновогнищева

Під час гістологічного дослідження легень хворого, який помер від серцевої недостатності, виявлені вогнища запалення з заповненням альвеол рідиною блідо-рожевого кольору, місцями з наявністю тонких рожевих ниток, що утворюють мережу з великою кількістю одноядерних, переважно дрібних, округлої форми клітин. Який характер ексудату в легенях?

- + Серозно-фібринозний
- Геморагічний
- Серозний
- Гнійний
- Фібринозний

Чоловік захворів гостро. Скаржився на лихоманку, підвищення температури до $+40^{\circ}\text{C}$, головний біль, кашель, задишку. На 5-й день хворий помер. Під час розтину виявлено: легені збільшені, строкатого вигляду - «велика строката легеня». Для якого захворювання характерна така картина в легенях?

- + Грип
- Аденовірусна інфекція
- Крупозна пневмонія
- Респіраторно-синцитіальна інфекція
- Бронхоектази

Під час розтину трупа чоловіка 50 років виявлено наступні зміни: права легеня помірно у всіх відділах щільна, на розрізі тканина безповітряна, дрібнозерниста, сухувата. Вісцеральна плевра з нашаруванням фібрину сіро-коричневого кольору. Ваш діагноз.

- + Крупозна пневмонія
- Туберкульоз
- Бронхопневмонія
- Інтерстиціальна пневмонія
- Пневмофіброз

У померлого від асфіксії чоловіка, який багато років страждав на бронхіальну астму, під час гістологічного дослідження легень виявлено: в просвіті бронхіол і дрібних бронхів багато слизу з домішкою еозинофілів, склероз міжальвеолярних перетинок, розширення просвітів альвеол. Який з механізмів розвитку реакції гіперчутливості має місце?

- + Реагінова реакція
- Цитотоксична реакція
- Імунокомплексна реакція

Цитоліз, обумовлений лімфоцитами
Гранулематоз

Хвора, 38 років, померла під час нападу бронхіальної астми. Під час гістологічного дослідження в просвіті бронхів виявлені скупчення слизу, в стінці бронхів багато тучних клітин (лаброцитів), багато з них у стані дегрануляції, а також багато еозинофілів. Який патогенез цих змін в бронхах?

+ Атопія, анафілаксія

Цитотоксична, цитолітична дія антитіл

Імунокомплексний механізм

Клітинно обумовлений цитоліз

Гранулематоз

Під час розтину трупа чоловіка зі злоякісною пухлиною шлунка, який помер від ракової інтоксикації, в задньо-нижніх відділах легень виявлено щільні сіро-червоного кольору неправильної форми осередки, які виступають над поверхнею розрізу. Мікроскопічно: в просвіті, стінках дрібних бронхів і альвеолах виявляється ексудат, в якому багато нейтрофілів. Яке захворювання виявлено в легенях?

+ Гостра гнійна бронхопневмонія

Гострий бронхіт

Крупозна пневмонія

Проміжна пневмонія

Гостра серозна бронхопневмонія

Під час розтину виявлено: ліва легень збільшена, щільна, на вісцеральній плеврі є накладення фібрину, на розрізі сірого кольору, з його поверхні стікає каламутна сіро-жовта рідина. Про яке захворювання йде мова?

+ Крупозна пневмонія

Вогнищева пневмонія

Інтерстиційна пневмонія

Рак легень

Бронхоектатична хвороба

У хворого з легеневою патологією під час розтину виявлено порожнину з ущільненими стінками, наповнену густою рідиною зеленуватого кольору, з неприємним запахом. Ваш діагноз.

+ Абсцес легень

Гангрена легень

Інфаркт легень

Каверна легень

легень

Під час розтину в верхній частці правої легень виявлено великий клиноподібний осередок темно-червоної, щільної тканини. Під час гістологічного дослідження в ній виявлено некроз стінок альвеол, просвіт альвеол щільно заповнений еритроцитами. Який процес розвинувся в легенях?

+ Геморагічний інфаркт легень

Карніфікація легень

Гангрена легень

Крововилив у легеню

Ателектаз легень

У хворого висока температура, задишка, біль у правій половині грудної клітки. Під час плевральної пункції видалено 700 мл вершкоподібної рідини жовтувато-зеленого кольору. Який діагноз найбільш вірогідний?

+ Емпієма плеври

Карциноматоз плеври

Серозний плеврит

Фібринозний плеврит

Геморагічний плеврит

Людина у віці 42-х років померла за явищ вираженої інтоксикації та дихальної недостатності. На розрізі тканина легень у всіх відділах строката, з множинними дрібними вогнищевими крововиливами та вогнищами

емфіземи. Гістологічно: в легенях геморагічна бронхопневмонія з абсцедуванням, в цитоплазмі клітин епітелію бронхів еозинофільні та базофільні включення. Діагностуйте виявлене під час секції захворювання.

+ Грип

Парагрип

Аденовірусна інфекція

Респіраторно-синцитіальна інфекція

Стафілококова бронхопневмонія

У померлого 58 років під час розтину мітральний клапан деформований, потовщений, повністю не змикається. Мікроскопічно: в колагенових волокнах виявлені еозинофільні вогнища, які дають позитивну реакцію на фібрин. Найвірогідніше це:

+ Фібриноїдне набрякання

Фібринозне запалення

Мукоїдне набрякання

Гіаліноз

Амілоїдоз

Під час розтину трупа хворого, який помер від легеневої недостатності виявлено збільшену легень з вогнищами темно-червоного, рожево-жовтого кольору - «велика строката легень», некротичний трахеобронхіт. Яким захворюванням страждав хворий?

+ Грипозна пневмонія

Крупозна пневмонія

Казеозна пневмонія

Фіброзувальний альвеоліт

Корова (кір) пневмонія

У хворого, який страждав на хронічний гломерулонефрит, на тлі хронічної ниркової недостатності з'явився кашель з відходженням слизового мокротиння. Під час бронхоскопії слизова оболонка бронхів повнокровна, набрякла, з дрібними крововиливами. В просвіті бронхів багато слизу. Встановіть процес у бронхах.

+ Вторинний гострий катаральний бронхіт

Первинний гострий катаральний бронхіт

Хронічний катаральний бронхіт

Деструктивно-виразковий бронхіт

Катарально-гнійний бронхіт

Хворий 67 років мав важку форму грипу з летальним результатом. Під час секції були виявлені зміни в легенях за типом «великих строкатих легень». Мікроскопічне дослідження виявило: різке повнокров'я судин, крововилив, набряк легеневої тканини, в просвіті бронхів і альвеол ексудат, який містить переважно еритроцити. Про який характер запалення легень свідчать ці морфологічні ознаки?

+ Геморагічна бронхопневмонія

Катаральна бронхопневмонія

Гнійна бронхопневмонія

Десквамативна бронхопневмонія

Фібриозна пневмонія

Під час розтину трупа хворого, який страждав крупозною пневмонією та помер від пневмококового сепсису, в правій плевральній порожнині містилося 900 мл каламутної рідини зелено-жовтого кольору. Листки плеври тьмяні, повнокровні. Назвіть клініко-морфологічну форму запалення в плевральній порожнині.

+ Емпієма

Фібринозне запалення

Флегмона

Хронічний абсцес

Гострий абсцес

У хворого висока температура, задишка, біль у правій частині грудної клітини. Плевральна пункція дала 700 мл в'язкої рідини жовто-зеленого кольору. Який патологічний процес розвинувся в плевральній порожнині?

+ Емпієма плеври

Бронхопневмонія

Серозний плеврит
Геморрагічний плеврит
Карциноматоз плеври

Під час розтину тіла чоловіка віком 58-ми років, який тривалий час вживав значну кількість алкоголю й помер вдома, було виявлено: макроскопічно – права легень щільна та збільшена, тканина на розрізі сіруватого кольору однорідна, плевра вкрита сіруватими нашаруваннями; мікроскопічно – в порожнині альвеол містяться нитки фібрину, гемолізовані еритроцити. Діагностуйте захворювання.

+ Крупозна пневмонія
Вогнищева пневмонія
Інтерстиційна пневмонія
Первинний туберкульоз легень
Казеозна пневмонія

Під час розтину тіла чоловіка зі злякисною пухлиною шлунка, який помер від ракової інтоксикації, в базальних відділах легень виявлено щільні, сіро-червоного кольору, неправильної форми вогнища, які виступають над поверхнею розрізу. Мікроскопічно в просвіті, стінках дрібних бронхів і альвеолах – ексудат, багатий нейтрофілами. Назвіть виявлене захворювання.

+ Гостра гнійна бронхопневмонія
Проміжна пневмонія
Гострий бронхіт
Крупозна пневмонія
Гостра серозна бронхопневмонія

Під час розтину хворого, який помер від двобічної бронхопневмонії в нижній частині лівої легені виявлено порожнину діаметром 5 см, заповнену рідкими жовто-білими масами. Яке ускладнення розвинулося в результаті такого виду пневмонії?

+ Абсцес
Гангрена
Гранульома
Секвестр
Туберкульома

Чоловік 60-ти років хворів пневмококовою плевропневмонією та помер від серцево-судинної недостатності та інтоксикації. Під час розтину виявлено: в середній частці правої легені порожнина розміром 5,0 см x 5,0 см x 7,0 см неправильної форми, з нерівними фестончатими краями, заповнену жовто-зеленими в'язкими масами. Навколо порожнини легенева тканина всієї частки щільна, сірого кольору без пористої структури. Яке ускладнення плевропневмонії виникло в середній частці правої легені у хворого?

+ Гострий абсцес
Хронічний абсцес
Гостра каверна
Хронічна каверна
Кіста

Під час розтину тіла жінки зі злякисною пухлиною товстої кишки, яка померла від ракової інтоксикації, в нижніх відділах легень виявлено щільні осередки сіро-червоного кольору та неправильної форми, без чітких меж, які виступають над поверхнею розрізу. Мікроскопічно: в просвіті малих бронхів і альвеол виявлено серозно-лейкоцитарний ексудат з домішками слизу. Яка патологія легень розвинулася у хворої?

+ Гостра бронхопневмонія
Гострий бронхіт
Крупозна пневмонія
Проміжна пневмонія
Гостре венозне повнокров'я

Під час секції хворого, який помер в результаті явищ легеневої недостатності, що швидко наростали, виявлено: легені червоного кольору, щільні, безповітряні, за щільністю нагадують печінку. Мікроскопічно: в альвеолах значне накопичення еритроцитів і поліморфноядерних лейкоцитів, між клітинами нитки фібрину. Ваш діагноз.

- + Крупозна пневмонія
- Вірусна геморагічна пневмонія
- Гангрена легень
- Периферичний рак легень
- Циротичний туберкульоз

Під час секції в лівій легені виявлено ділянку зруйнованої тканини червоного кольору. Ділянка має форму конуса, чітко відмежований від здорової тканини, основою ділянка обернена до плеври. Тканина ділянки щільна, зерниста, темно-червона. Ваш діагноз.

- + Геморагічний інфаркт
- Абсцес легені
- Гангрена легені
- Первинний туберкульозний афект
- Крупозна пневмонія

Хворий помер за явищ дихальної недостатності. Захворів гостро 4 дні тому, температура тіла сягала – +40°C, явища катару верхніх дихальних шляхів протягом доби змінилися на напади непродуктивного кашлю, біль в грудній клітці, задишку, яка протягом 2-х діб прогресувала. До лікувального закладу пацієнт доставлений швидкою допомогою (викликали сусіди), без свідомості, з дихальною недостатністю 3 Б ст., Серцево-судинною недостатністю 3 А ст., Температура тіла – +39°C, явища гіпоксії ЦНС. Незважаючи на кваліфіковану медичну допомогу хворий помер через добу після госпіталізації. Під час розтину: легені великі, строкаті, сіро червоні вогнища пневмонії змінюються темно-червоними зонами повнокров'я; також окремі ділянки легень з множинними дрібними крововиливами. Легені не спадаються на розрізі, в бронхах різних калібрів – панбронхіт з ділянками запальної інфільтрації, лізису і некрозу. Який найбільш імовірний діагноз?

- + Грипозна пневмонія
- Загострення хронічного бронхіту
- Інфаркт міокарда
- Висипний тиф
- Сальмонельоз

Під час розтину померлого чоловіка 49-ти років, який хворів крупозною пневмонією та помер від пневмококового сепсису, в лівій плевральній порожнині містилося до 700 мл каламутної рідини зелено-жовтого кольору з неприємним запахом. Листки плеври тьмяні, повнокровні. Назвати клініко-морфологічну форму запалення в плевральній порожнині.

- + Емпієма
- Хронічний абсцес
- Гострий абсцес
- Флегмона
- Фібринозне запалення

Хворий помер від легенево-серцевої недостатності, що швидко наростала. Під час гістологічного дослідження виявлено дифузне ураження легень з інтерстиціальним набряком, інфільтрацією інтерстиціальної тканини лімфоцитами, макрофагами, плазмоцитами; пневмофіброз, панацінарна емфізема. Ваш діагноз.

- + Фіброзувальний альвеоліт
- Хронічний бронхіт
- Бронхопневмонія
- Ателектаз легень
- Бронхіальна астма

У хворого з термінальною стадією хронічної ниркової недостатності (сечовина крові – 70 ммоль/л, креатинін – 1,07 ммоль/л) з'явилися симптоми: утруднене дихання, кашель. Під час бронхоскопії слизова оболонка бронхів повнокровна, набрякла, з дрібними крововиливами та виразками. В просвіті бронхів багато слизу. Ваш діагноз.

- + Гострий бронхіт
- Вогнищева пневмонія
- Хронічний бронхіт

Бронхопневмонія
Проміжна пневмонія

Під час аутопсії тіла чоловіка 49-ти років, який помер від серцево-легеневої недостатності, знайдено дифузне ущільнення нижньої частини правої легені. Зазначена частина сіро-жовта, плевра над нею вкрита фібринозними накладеннями. Під час гістологічного дослідження тканини ураженої частини у всіх альвеолах виявлені нейтрофіли, фібрин, поодинокі сидерофаги, фібринозний плеврит. Діагностуйте захворювання.

+ Крупозна пневмонія
Вогнищева гнійна пневмонія
Вогнищева фібринозно-гнійна пневмонія
Бура індурація легень
Пневмоконіоз

Під час гістологічного дослідження легеневої тканини недоношеного хлопчика, який помер від дихальної недостатності, виявлені ділянки ателектазів, а у просвіті розправлених альвеол визначаються набрякова рідина, крововиливи, пристінково розташовані еозинофільні маси – «гіалінові» мембрани. Діагностуйте захворювання.

+ Респіраторний дистрес синдром новонароджених
Асфіксія новонароджених
Бронхолегенева дисплазія
Вроджена пневмонія
Аспірація навколоплідних вод

Верхня частка правої легені збільшена, сірого кольору, безповітряна, з поверхні розрізу стікає каламутна рідина, на плеврі багато фібринозних плівок; мікроскопічно в альвеолах виявляється ексудат з присутністю нейтрофілів, десквамованих альвеолоцитів і ниток фібрину. Стінка бронха інтактна. Який найбільш вірогідний діагноз?

+ Крупозна пневмонія
Інтерстиціальна пневмонія
Вогнищева пневмонія
Абсцес легень
Грипозна пневмонія

У хворого тромбофлебітом нижніх кінцівок з'явився біль в грудній клітці, кровохаркання, дихальна недостатність, що швидко наростала, за цих явищ чоловік помер. Під час розтину діагностовані множинні інфаркти легень. Яка найбільш вірогідна причина їх розвитку в цьому випадку?

+ Тромбоемболія гілок легеневої артерії
Тромбоз гілок легеневої артерії
Тромбоз легневих вен
Тромбоемболія бронхіальних артерій
Тромбоз бронхіальних артерій

У хворого в мокротинні та біоптаті легень у великій кількості були знайдені клітини з внутрішньоклітинними коричневими гранулами, які давали позитивну реакцію на залізо. Проявом якого типу цитологічної активності клітин є наявність коричневих гранул?

+ Фагоцитозу
Макропіноцитозу
Мікропіноцитозу
Апоптозу
Резорбції

У померлого 44-х років, громадянина України, за результатами розтину встановлено поєднання пневмоцистної пневмонії, саркоми Капоші та В-клітинної лімфоми. В анамнезі безладні статеві контакти. Що є найбільш достовірним в даному випадку?

+ Інфікування вірусом імунодефіциту людини, стадія СНІДу
Інфікування вірусом імунодефіциту людини, стадія преСНІДу
Вторинний імунодефіцит внаслідок первинної В-клітинної лімфоми
Вторинний імунодефіцит внаслідок саркоми Капоші

Усі захворювання є незалежними

У хворого 10-ть років тому було видалено праву легеню з приводу пухлини, розмір лівої легені збільшився на 50%. Який процес розвинувся в лівій легені?

- + Вікарна гіпертрофія
- Нейрогуморальна гіпертрофія
- Хибна гіпертрофія
- Робоча гіпертрофія
- Гіпертрофічні розростання

У хворого 78 років, який помер від серцево-легеневої недостатності, під час розтину виявлено збільшення правої легені, значні фібринозні нашарування на плеврі. Гістологічно: в просвіті альвеол скупчення фібрину і нейтрофілів. Лімфатичні вузли кореня легені дещо збільшені, блідо-рожевого кольору. Яка стадія крупозної пневмонії розвинулася у хворого?

- + Стадія сірого спечінкування
- Стадія приливу
- Стадія червоного спечінкування
- Стадія розрішення
- Стадія альвеоліту

У хворого 45 років, який помер від двобічної бронхопневмонії, в нижній частці правої легені виявлена порожнина діаметром 4 см, заповнена рідкими жовто-білими масами. Який патологічний процес ускладнив перебіг пневмонії?

- + Абсцес
- Гангрена
- Гранульома
- Секвестр
- Туберкульома

Хворий, 42 роки, скаржився на біль у правій половині грудної клітки, кашель з мокротинням, задишку, підвищення температури тіла до $+39-40^{\circ}\text{C}$. 10-ть днів тому під час екстракції зуба сильно закашлявся (до блювоти), була сильна кровотеча. Хворий помер. Під час патологоанатомічного дослідження – права легень червоно-синюшного кольору, щільна на задній поверхні, на розрізі, гнійні масивні виділення з середньої частки. Про яке захворювання можна думати?

- + Аспіраційна абсцедувальна пневмонія
- Гостра бронхопневмонія
- Інтерстиційна пневмонія
- Крупозна пневмонія
- Інфаркт легень

Чоловік віком 42 роки помер з явищами вираженої інтоксикації та дихальної недостатності. Під час розтину тіла виявлено: тканина легень у всіх відділах строката, з множинними дрібними вогнищевими крововиливами та вогнищами емфіземи. Під час гістологічного дослідження легень виявлено: геморагічна бронхопневмонія з абсцедуванням, у цитоплазмі клітин епітелію бронхів еозинофільні та базофільні включення. Яке захворювання розвинулося у пацієнта?

- + Грип
- Крупозна пневмонія
- Плевропневмонія
- Часткова пневмонія
- Стафілококова бронхопневмонія

Дитину госпіталізовано до лікарні в стані асфіксії. Під час огляду гортані виявлено білуваті плівки, що обтурують просвіт дихальних шляхів та легко видаляються. Для якого виду запалення гортані характерні такі ознаки?

- + Крупозного
- Катарального
- Серозного
- Гнійного

Дифтеритичного

Під час розтину тіла померлого чоловіка віком 43 роки було виявлено набряк легень. З анамнезу відомо, що пацієнт хворів на ішемічну хворобу серця з розвитком інфаркту міокарду. Яка імовірна причина набряку легень?

+ Гостра лівошлуночкова недостатність

Гостра правошлуночкова недостатність

Ішемія малого кола

Гостре загальне малокров'я

Стаз крові