

«Крок-1» до теми 33

У пацієнта віком 67 років клінічний діагноз: хронічний бронхіт, пневмосклероз, серцево-легенева недостатність. З підозрілої ділянки слизової оболонки правого бронха взято біоптат. Гістологічно встановлено: клітинний і тканинний атипізм, поява структур, що мають вигляд «ракових перлин». Для якого захворювання характерні ці гістологічні зміни?

+ Плоскоклітинний рак бронху з ороговінням

Плоскоклітинна метаплазія слизової бронху

Хронічний поліпозний бронхіт

Бронхоектаз

Гострий бронхіт

Під час розтину легенева тканина має комірчастий вигляд через мішкоподібні та циліндричні розширення бронхів. Мікроскопічно у стінці цих бронхів спостерігається лейкоцитарна інфільтрація з переважанням нейтрофілів. Еластичні м'язові волокна та хрящові пластини частково зруйновані й заміщені сполучною тканиною. Прилегла легенева тканина має осередки запалення, поля фіброзу та склерозу судин і ознаки емфіземи. У серці спостерігається гіпертрофія правого шлуночка. Для якого захворювання характерні такі патологічні зміни?

+ Бронхоектатична хвороба

Пневмофіброз

Інтерстиціальна пневмонія

Хронічний бронхіт

Емфізема легень

Під час розтину прозектор виявив, що легені збільшені в розмірах, бліді, м'якої консистенції, не спадаються, ріжуться з хрускотом. Мікроскопічно – розширення альвеолярних ходів, міжальвеолярні перегородки тонкі, є ознаки інтракапілярного склерозу. Для якого захворювання легенів характерна така морфологічна картина?

+ Емфізема

Пневмосклероз

Пневмонія

Ателектаз

Пневмоторакс

Під час розтину трупа чоловіка 63 років, котрий помер від раку легень, виявлені множинні метастази. Які з них можна розцінити, як імплантаційні (контактні) за механізмом розвитку?

+ Проростання пухлини з бронха в стравохід

Метастази в головний мозок

Метастази в наднирники

Дрібні множинні пухлинні вузлики по плеврі

Метастази в перібронхіальні, біфуркаційні, паратрахеальні лімфатичні вузли

Хвора, 75 років, протягом 15 років страждає на бронхіальну астму, ішемічну хворобу серця, підвищення артеріального тиску протягом останніх 2-х років. Встановлено гіпертрофію лівого шлуночка. Яка причина гіпертрофії?

+ Артеріальна гіпертензія

Легенева недостатність

Хронічна ішемія серцевого м'яза

Бронхіальна астма

Емфізема легень

У хворого внаслідок obturaції середньодольового бронха вузлом м'яких тканин утворився ателектаз середньої частки правої легені. Під час бронхобіопсії в зоні obturaції виявлені розростання залозистого атипового епітелію з патологічними мітозами, які проростають в підлеглі тканини і хрящ. Якому захворюванню, найбільш вірогідно, відповідають ці дані?

+ Бронхогенний рак легень

Запальний поліп

Дисплазія епітелію бронха

Деформуючий бронхіт

Саркома бронха

Під час мікроскопічного дослідження біоптату в легенях виявлено атипів клітини, які формують множинні ацинарні структури і продукують слиз. Яка гістологічна форма раку легень має місце у хворого?

- + Високодиференційована аденокарцинома
- Помірнодиференційована аденокарцинома
- Недиференційований рак
- Залозистий плоскоклітинний рак
- Помірнодиференційований плоскоклітинний рак

У хворого 53 років, який тривалий час страждав бронхоектатичною хворобою, кровохарканням, з'явилися набряки на обличчі, в ділянці попереку, в сечі – білок 33 мг / л. Смерть настала за явищ легеневої кровотечі. Результат аутопсії: нирки збільшені, ущільнені, поверхня розрізу має сальний вигляд. Гістологічно відзначено відкладення в клубочках і за ходом канальців гомогенних еозинофільних мас, які вибірково фарбуються Конго-рот і дають метакромазію з метиленовим синім. Який патологічний процес мав місце в нирках в даному випадку?

- + Амлоїдоз
- Гіаліноз
- Жирова дистрофія
- Зерниста дистрофія
- Мукоїдне набрякання

Під час мікроскопічного дослідження біоптату з ділянки пухлини слизової оболонки правого бронха встановлений клітинний і тканинний атипізм, поява структур у вигляді «ракових перлин». Визначити характер патологічного процесу.

- + Злоякісна пухлина
- Гіперплазія
- Доброякісна пухлина
- Метаплазія
- Гіпоплазія

У дитини 8 років виражені ознаки легенево-серцевої недостатності, задишка, пальці у вигляді барабаних паличок, нігті у вигляді годинникових скелець, кашель зі значною кількістю слизисто-гнійної мокроті (особливо вранці). Під час рентгенологічного дослідження виявлено різке розширення бронхів. Ваш діагноз.

- + Бронхоектатична хвороба
- Хронічний бронхіт
- Емфізема легень
- Бронхіальна астма
- Бронхопневмонія

Під час розтину тіла шахтаря та гістологічного дослідження в легенях були знайдені численні тонкі тяжі сполучної тканини з вогнищами склерозу навколо бронхів і судин легенів; розростання сполучної тканини в альвеолярних перегородках з розвитком бронхіоліту і бронхоектазів. У біфуркаційних лімфовузлах – поодинокі лімфовузли із склерозом і великою кількістю частинок пилу і коніофагів. Яка форма силікозу найбільш імовірна?

- + Дифузно-склеротична
- Змішана
- Силікотична кавернозна
- Вузликоса
- Силікотуберкульоз

Хворий з 30-річним стажем роботи в шахті помер від наростаючої легенево-серцевої недостатності. Під час розтину виявлено: легені збільшені, щільної консистенції, на розрізі в них велика кількість вузликів розмірами з просяні зерна і більше, щільних, сіруватого і сірувато-чорного кольору, місцями вузлики зливаються в більш великі ділянки. Назвіть найбільш імовірне захворювання.

- + Силікоз
- Сидероз
- Асбестоз

Бериліоз
Антракоз

В операційному матеріалі легені виявлені бронхи з наявністю в стінці лімфо-гістіцитарного інфільтрату з наявністю сегментоядерних лейкоцитів, широким по відношенню до їх калібру просвітом, розростанням рубцевої тканини в стінці. Який найбільш повний і точний діагноз?

+ Хронічний бронхіт з загостренням

Бронхоектази

Хронічний бронхіт зі склерозом стінок і загостренням

Гострий бронхіт

Під час гістологічного дослідження видаленого з легені вузла, підозрілого на пухлину, патологоанатом виявив наявність ділянки казеозного некрозу, оточеного сполучною тканиною, в одній з ділянок капсули була губчаста кістка. Для якого процесу характерна наявність кісткової тканини в складі капсули.

+ Метаплазії

Гіперплазії

Регенерації

Організації

Під час аутопсії чоловіка середніх років, який тривалий час страждав на бронхоектатичну хворобу, виявлено, що обидва наднирники різко збільшені за рахунок коркового шару. Наднирники хрящеподібної щільності, бліді, сального вигляду. Мікроскопічно за ходом ретикулярної стріми, в стінках судин, відзначено відкладення безструктурних, гомогенних, рожевого кольору мас. Пофарбовані Конго-Рот маси, в поляризованому світлі мають світло-зелене подвійне променезаломлення і дихроїзм. Про який патологічний процес свідчать ці зміни?

+ Амілоїдоз

Мукоїдне набухання

Фібриноїдне набухання

Гіаліноз

Ліпідоз

У хворого, який страждав тривалий час на хронічний бронхіт, розвинулася хронічна серцева недостатність. Під час розтину виявлено: легені збільшені, прикривають переднє середостіння, не спадаються, ріжуться з хрускотом. У просвіті бронхів слизисто-гнійні пробки, стінка бронхів потовщена. Які зміни в серці розвиваються в даному випадку?

+ Гіпертрофія правого шлуночка

Дифузний кардіосклероз

Гіпертрофія лівого шлуночка

Атрофія міокарда

Гіпертрофія всіх відділів серця

39-річна жінка, продавець універсаму, часто хворіла на пневмонію. Померла з явищами легенево-серцевої недостатності. Під час розтину виявлено: легені мають вигляд бджолиних стільників, мікроскопічно – дифузний склероз, кісти з фіброзними стінками, злущування альвеолярної вистілки, дисплазія альвеолоцитів. Ваш діагноз.

+ Фіброзувальний альвеоліт

Хронічний бронхіт

Бронхіальна астма

Бронхоектатична хвороба

Саркоїдоз

Мікроскопічно в видаленому сегменті легені шахтаря знайдені численні округлі вузлики, що складаються з концентричних гіалінізованих пучків сполучної тканини. Велика частина їх розташована периваскулярно і перибронхіально. Найбільш вірогідний діагноз.

+ Силікоз

Рак легень

Бронхіт

Туберкульоз

Фіброзуєчий альвеоліт

Мікроскопічно у видаленій правій легені розростання атипових залізістих структур, утворених атиповими, гіперхромними структурами. Найбільш вірогідний діагноз.

- + Аденокарцинома
- Фібросаркома
- Carcinoma in situ
- Аденома
- Парагангліома

Хворий 8 років скаржився на кашель з гнійною мокротою, задишку. Пальці рук нагадували барабанні палички. Він помер за явищ легенево-серцевої недостатності. На розрізі просвіт деяких бронхів розширений, деформований. Найбільш вірогідний діагноз.

- + Бронхоектатична хвороба
- Рак легень
- Хронічний бронхіт
- Саркоїдоз
- Туберкульоз

У біоптаті бронха хворого, що зловживає курінням, в потовщеній слизовій оболонці виявлено хронічне запалення та трансформація одношарового війчастого епітелію в багатшаровий плоский епітелій. Які зміни епітелію знайдені у хворого?

- + Метаплазія
- Лейкоплакія
- Гіперплазія епітелію
- Плоскоклітинний рак
- Гіпертрофія епітелію

У біоптаті слизової оболонки бронха хворого 50 років, який 20 років страждав хронічним бронхітом, виявлено витончення, кістоподібне переродження слизових залоз, осередки трансформації призматичного епітелію на багатшаровий плоский. Вкажіть, який з перелічених патологічних процесів найбільш вірогідний?

- + Метаплазія
- Гетеротопія
- Гіперплазія
- Дисплазія
- Гетероплазія

Під час бронхоскопії у хворого 62 років в початковому відділі верхньодольового бронха правої легені знайдено поліпоподібне утворення діаметром до 1,0 см, яке має поверхневу виразку червоного кольору. Гістологічне дослідження виявило пухлину, яка побудована з дрібних лімфоцитоподібних клітин з гіперхромними ядрами, клітини ростуть пластами і тяжами. Вкажіть, який з перелічених видів пухлин найбільш вірогідний?

- + Недиференційований дрібноклітинний рак
- Залозисто-плоскоклітинний рак
- Аденокарцинома
- Недиференційований крупноклітинний рак
- Плоскоклітинний рак

Хворий протягом багатьох років страждав бронхоектатичною хворобою, помер внаслідок хронічної ниркової недостатності і уремії. Під час розтину виявлено дещо зменшені в розмірі, дуже щільні, з горбистою поверхнею сального вигляду на розрізі нирки. Якому захворюванню відповідає такий макроскопічний вигляд нирок?

- + Амлоїдоз нирок
- Пієлонефрит
- Артеріосклеротичний нефросклероз
- Некротичний нефроз
- Гломерулонефрит

У хворого 67 років з клінічним діагнозом хронічного бронхіту, пневмосклерозу, серцево-легеневої недостатності взято біоптат з підозрілої ділянки слизової правого головного бронха. Гістологічно встановлено клітинний і тканинний атипізм, появу структур у вигляді «ракових перлин». Якому патологічному процесу відповідають зазначені гістологічні зміни?

+ Плоскоклітинний рак бронха зі зроговінням

Бронхоектази

Плоскоклітинна метаплазія слизової бронха

Хронічний поліпозний бронхіт

Гострий бронхіт

Під час розтину хворого, який помер від серцево-легеневої недостатності, легені темного кольору, нерівномірно роздуті; «легеневе» серце. З анамнезу відомо, що хворий протягом 18 років працював шахтарем. Яке захворювання привело до смерті?

+ Антракоз легень

Саркоїдоз легень

Центральний рак легень

Крупозна пневмонія

Гостра бронхопневмонія

У хворого 49 років, який довго страждав на хронічний обструктивний гнійний бронхіт, розвинулась поліорганна недостатність. Під час аутопсії виявлені кардіомегалія, сальна нирка, сагова селезінка. Яке захворювання ускладнило перебіг хронічної обструктивної хвороби легень?

+ Вторинний амілоїдоз

Гіпопластична анемія

Синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові

Лімфома

Гемохроматоз

Під час мікроскопічного дослідження бронхобіопсії виявлена пухлина, яка побудована з гніздових скупчень атипових клітин багаточарового плоского епітелію, місцями із характерними «перлинами». Ваш діагноз.

+ Епідермальний рак зі зроговінням

Скір

Епідермальний рак без зроговіння

Солідний рак

Слизистий рак

До хронічних неспецифічних захворювань легень відносять:

+ Бронхоектази

Бронхопневмонію

Крупозну пневмонію

Бронхіальну астму

Проміжнупневмонію

Під час розтину чоловіка 34-х років, який помер від хронічної ниркової недостатності у зв'язку з амілоїдозом нирок, патологоанатом в легенях виявив переважно в нижніх частках – множинні дифузні розширення бронхів, в отворах яких гнійний вміст. Поверхня розрізу легень має дрібнопористий вигляд, нагадує бджолині стільники. Гістологічно в стінці бронхів хронічне запалення, еластичні та м'язові волокна заміщені сполучною тканиною. Як розцінив лікар виявлені зміни в легені?

+ Бронхоектази

Абсцеси легень

Бронхопневмонія

Хронічний бронхіт

Хронічна пневмонія

Бура індурація легень розвивається під час:

+ Хронічній недостатності лівого відділу серця

Емфіземі легень

Гіпертонії в малому колі кровообігу
Хронічній недостатності правого відділу серця
Хронічній проміжній пневмонії

Чоловік 19 років страждає з раннього дитинства бронхоектатичною хворобою. Помер від ниркової недостатності. Під час розтину, окрім множинних бронхоектатичних каверн, заповнених гнійним ексудатом, виявлено збільшені в розмірах нирки щільної консистенції, корковий шар потовщений, білого кольору, щільний. Піраміди нирки анемічні, чіткі. Який патологічний процес розвинувся в нирках?

+ Вторинний амілоїдоз
Гломерулонефрит
Хронічний пієлонефрит
Вроджений полікістоз нирок
Вторинний нефросклероз

У хворого, який довго курив і страждає хронічним бронхітом, виявлена пухлина легенів. Під час операції встановлено, що пухлина тісно пов'язана зі стінкою бронха і росте у вигляді поліпа. Мікроскопічно виявлені групи поліморфних епітеліальних клітин, мітози, між якими зустрічаються лускаті оксифільні без'ядерні структури. Назвати гістологічний тип пухлини.

+ Плоскоклітинний рак зі зроговінням
Слизовий рак
Солідна аденокарцинома
Рабдоміосаркома
Щільна папілома

Під час розтину трупа хворого, який страждає 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 від легенево-серцевої недостатності знайдені потовщені, деформовані бронхи, заповнені слизово-гнійним ексудатом. Мікроскопічно в бронхах виявлена запальна інфільтрація, вогнища плоскоклітинної метаплазії епітелію та збільшення кількості келихоподібних клітин. Ваш діагноз.

+ Хронічний бронхіт
Бронхопневмонія
Рак легень
Пневмосклероз
Емфізема легень

У чоловіка 60 років, який хворів бронхоектатичною хворобою і помер від ниркової недостатності, під час аутопсії виявлено амілоїдоз нирок. Вкажіть його найважливішу діагностичну ознаку.

+ Конго-рот позитивні депозити в клубочках
Сальний вид нирок
Склероз нирок
Збільшення нирок в розмірах
Ущільнення нирок

У результаті гістологічного дослідження біоптату зі стінки бронха в слизовому шарі виявлені: вогнищева плоскоклітинна метаплазія призматичного епітелію, збільшення кількості келихоподібних клітин, розростання грануляційної тканини, які виступають над поверхнею слизового шару і містять дифузний запальний інфільтрат, який складається з лімфоцитів, плазматичних клітин, гістіоцитів. Діагностуйте вид бронхіту.

+ Хронічний поліпозний бронхіт
Хронічний слизово-гнійний бронхіт
Хронічний слизовий бронхіт

Хронічний гнійний бронхіт
Хронічний деформуючий бронхіт

Чоловікові 56 років проведена бронхоскопія, в ході якої в лівому головному бронху виявлена екзофітна пухлина, яка звужує просвіт бронха на 2/3; гістологічно – пухлина побудована з поліморфних епітеліальних клітин з численними патологічними мітозами і гіперхромними ядрами; пухлинні клітини формують тяжі та гнізда, в центральних частинах яких виявляються еозинофільні, концентрично орієнтовані маси. Діагностуйте пухлину.

+ Плоскоклітинний рак зі зроговінням
Плоскоклітинний рак без зроговіння
Крупноклітинний рак
Дрібноклітинний рак
Залозисто-плоскоклітинний рак

У мікропрепараті біоптату бронха виявлено різке повнокров'я судин мікроциркуляторного русла з фібриноїдними змінами і підвищенням проникності їх стінок, серозний периваскулярний набряк слизової оболонки і підслизового шару, слизова оболонка інфільтрована еозинофілами, базофілами, лімфоїдними і плазматичними клітинами. Базальна мембрана епітелію потовщена за рахунок набряку, слизові залози в стані гіперсекреції з підвищеним вмістом глікозамінокліканів. З яким захворюванням пов'язана морфологія цього імунного запалення?

+ Бронхіальна астма
Парагрип
Системний червоний вовчак
Анафілактичний шок
Сироваткова хвороба

Які зміни в серці розвиваються під час хронічної обструктивної емфіземи легень.

+ Гіпертрофія правого шлуночка серця
Атрофія серця
Гіпертрофія лівого шлуночка серця
Ожиріння серця
Інфаркт міокарда

Спадкова схильність до розвитку емфіземи легень пов'язана з генним порушенням, яке проявляється у зменшенні продукції:

+ Альфа-1-антитрипсину
С-реактивного білка
Антистрептолізину-О
Гіалуронідази
Комплементу

У чоловіка 48 років (шахтаря, який видобував гематит) під час розтину виявлені збільшені легені, буро-червоного кольору. Мікроскопічно: помірний пневмосклероз, субміліарні та міліарні вузлики, які складаються з пилових клітин з частинками, які дають позитивну реакцію на залізо. У лімфатичних вузлах багато пилу і значний дифузний склероз. Якому з професійних захворювань відповідає описана картина?

+ Червоний сидероз
Чорний сидероз
Алюмініоз
Бериліоз
Антракоз
Синдром Каплана

Під час розтину хворого, який багато років працював на шахті та помер від хронічної легенево-серцевої недостатності, виявлено, що легені малоповітряні, значно ущільнені, склерозовані, верхівки емфізематозно змінені, поверхня сіро-чорного кольору, на розрізі тканина легень аспідно-чорного кольору. Від якої хвороби настала смерть?

+ Антракоз
Силікоз

Талькоз
Асбестоз
Алюміноз

Під час макроскопічного дослідження тканини легені виявлені ділянки підвищеної повітряності з безліччю бульбашок діаметром 0,5-1,5 см, а гістологічно – витончення і розрив альвеолярних перетинок з утворенням великих порожнин різної форми. Яке захворювання виявлено в легені?

- + Емфізема легень
- Бронхоектатична хвороба
- Кавернозний туберкульоз
- Хронічний бронхіт
- Фіброзувальний альвеоліт

Під час розтину чоловіка 59 років, померлого від хронічної легенево-серцевої недостатності виявлені наступні зміни: легені збільшені, щільні, малоповітряні, на розрізі в них визначається безліч дифузно розташованих вузликів білястого кольору, діаметром 2-3 мм. Мікроскопічно вузлики представлені концентрично розташованими колагеновими волокнами. Про яке захворювання можна думати?

- + Вузлова форма силікозу
- Міліарний туберкульоз легень
- Фіброзувальний альвеоліт
- Дрібновогнищева пневмонія
- Метастази пухлини в легені

У біоптаті слизової оболонки бронха у хворого на хронічний бронхіт були знайдені ділянки багат шарового плоского незроговілого епітелію. Діагностуйте патологічний процес у слизовій оболонці бронха.

- + Метаплазія
- Атрофія
- Гіпертрофія
- Гіперплазія
- Дисплазія

Чоловік 62 років помер внаслідок декомпенсації легеневого серця, під час секції було виявлено: легені збільшені, тканина легень містить щільні вузли овальної форми і темно-сірого або чорного кольорів. Гістологічно у вузлах виявлялася сполучна тканина та значне скупчення коніофагів, в цитоплазмі яких були скупчення екзогенного пігменту. Діагностуйте захворювання.

- + Пневмоконіоз
- Вогнищева пневмонія
- Крупозна пневмонія
- Бура індурація легень
- Пневмоцироз

Чоловік 47 років госпіталізований до діагностичного відділення профпатології для уточнення характеру пневмоконіозу. Під час вивчення біоптату легені виявлено багато дрібних гранульом, які локалізуються субплеврально в інтерстиціонній тканині навколо дрібних судин і бронхів. Гранульоми складаються з епітеліоїдних, лімфоїдних, плазматичних клітин, а також клітин типу Лангханса або гігантських клітин чужорідних тіл. У гранульомах і всередині гігантських клітин розташовуються голчасті кристалічні включення (спікули) від 3 до 10 нм в довжину, які мають подвійне хвилезаломлення в поляризованому світлі і складаються з карбонату кальцію. виявлення цих структур дозволило лікарю встановити діагноз:

- + Хронічний бериліоз
- Гострий бериліоз
- Асбестоз
- Антракоз
- Силікоз

Під час розтину дитини віком 5 років, яка протягом усього життя страждала від гострих респіраторних інфекцій, хронічного бронхіту, пневмоній, і системного ураження екскреторних залоз, в легенях виявлені обтураційні ателектази і бронхоектази, з поверхні розрізу стікає густа гнійно-слизова маса. Мікроскопічно –

явища гнійного бронхіту і пневмонії, дрібні бронхоектази і абсцеси. Який з перерахованих діагнозів найбільш можливий?

- + Легенева форма муковісцидозу
- Бронхопневмонія
- Бронхоектатична хвороба
- Хронічна пневмонія
- Хронічний бронхіт

Чоловік 40 років страждав хронічним бронхітом, помер від виснаження. Під час розтину в легенях та в просвіті бронхів виявлено ендофітні розростання світло-сірої м'якої тканини. Мікроскопічно: в стінці бронха серед розростань атипичного плоского епітелію виявлені рогові перлини. Ваш діагноз.

- + Плоскоклітинний рак зі зроговінням
- Плоскоклітинний рак без зроговіння
- Аденокарцинома
- Недиференційований рак
- Апудома

Чоловіка 45 років протягом останніх 3 років турбував сухий кашель, наростала задишка, легенева недостатність, швидка втрата ваги. Під час розтину встановлено: «легеневе» серце, в легенях виявлено велику кількість порожнин з нерівними краями, що містять повітря. Різко виражений фіброз легеневої тканини. Легені у вигляді «медових стільників». Гістологічно: інтерстиціальний фіброз із вираженою інфільтрацією стромы лімфоцитами плазматичними клітинами. Ваш діагноз.

- + Бронхоектатична хвороба
- Постзапальний пневмосклероз
- Хронічна бульозна емфізема
- Фіброзувальний альвеоліт
- Пиловий пневмосклероз

У легенях пацієнта, який протягом 9 років працював шліфувальником каменю, виявлені дрібні, округлої форми щільні вузлики, що складаються зі сполучної тканини. На периферії цих вузликів розташовані макрофаги. Проявом якого захворювання є зміни в легенях?

- + Силікоз
- Гостра пневмонія
- Бронхоектатична хвороба
- Хронічний бронхіт
- Бронхіальна астма

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
- Гранульоматоз

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
- Гранульоматоз

Чоловік 63 років, який протягом 15 років страждав хронічною дифузною обструктивною емфіземою легень, помер від прогресуючої серцевої недостатності. Під час розтину виявлено мускатний цироз печінки,

ціанотичну індурацію нирок і селезінки, асцит, набряки нижніх кінцівок. Для якого типу серцевої недостатності характерні дані зміни у внутрішніх органах?

+ Хронічна правошлуночкова недостатність

Гостра правошлуночкова недостатність

Хронічна лівошлуночкова недостатність

Гостра лівошлуночкова недостатність

Загальна серцева недостатність

Під час макроскопічного дослідження тканини легені виявлені ділянки підвищеної повітряності з наявністю дрібних бульбашок, а гістологічно – витончення і розрив альвеолярних перегородок з утворенням великих порожнин різної форми. Яке захворювання виявлене в легені?

+ Емфізема легень

Бронхоектатична хвороба

Кавернозний туберкульоз

Хронічний бронхіт

Фіброзувальний альвеоліт

У хворого 49 років, який довго страждав на хронічний деструктивний гнійний бронхіт, розвинулась поліорганна недостатність. Під час аутопсії виявлені: кардіомегалія, сальна нирка, сагова селезінка. Який процес ускладнив перебіг бронхіту?

+ Вторинний амілоїдоз

Старечий амілоїдоз

Пухлиноподібний амілоїдоз

Первинний амілоїдоз

Поширений гіаліноз

Хворий протягом багатьох років страждав бронхоектатичною хворобою, помер внаслідок уремії. Під час розтину виявлено збільшені, щільні нирки, сального вигляду на розрізі. Якому захворюванню відповідають такі зміни?

+ Амілоїдоз нирок

Гломерулонефрит

Некротичний нефроз

Пієлонефрит

Артеріосклеротичний нефросклероз

Під час бронхоскопії у хворого 62 років у початковому відділі бронха правої легені виявлені поліпоподібні утворення діаметром до 1,0 см діаметром. Гістологічно виявлена пухлина, яка побудована з дрібних лімфоцитоподібних клітин з гіперхромними ядрами, клітини ростуть пластами і тяжами. Вкажіть, який з перелічених видів пухлин найбільш вірогідний?

+ Недиференційований дрібноклітинний рак

Недиференційований крупноклітинний рак

Плоскоклітинний рак

Аденокарцинома

Залозисто-плоскоклітинний рак

У хворого, який страждав тривалий час на хронічний бронхіт, розвинулася хронічна серцева недостатність. На розтині в легенях: емфізема та пневмосклероз. Які зміни в серці розвиваються в даному випадку?

+ Гіпертрофія правого шлуночка

Гіпертрофія лівого шлуночка

Гіпертрофія всіх відділів серця

Дифузний кардіосклероз

Атрофія міокарда

Під час мікроскопічного дослідження біоптату з легень виявлено атипові клітини, які формують множинні ацинарні структури і продукують слиз. Яка гістологічна форма раку легень має місце у хворого?

+ Високодиференційована аденокарцинома

Помірнодиференційована аденокарцинома

Недиференційований рак

Помірnodиференційований плоскоклітинний рак
Залозисто-плоскоклітинний рак

Хвора 24 років з дитинства страждає на ревматизм, клінічно діагностовано мітральний стеноз. Останніми роками часті випадки серцево-судинної недостатності, майже постійний кашель з іржавим мокротинням. Назвіть можливі зміни в легенях у даної хворої.

- + Бура індурація легень
- Емфізема легень
- Ателектаз легень
- Пневмосклероз
- Бронхоектази

У хворого в результаті обтурації бронха вузлом м'яких тканин утворився ателектаз середньої частки правої легені. Під час бронхобіопсії в зоні обтурації виявлені розростання залозистого атипові епітелію з патологічними мітозами, який проростає в підлеглі тканини і хрящ. Якому захворюванню, найбільш вірогідно, відповідають ці дані?

- + Бронхогенний рак легень
- Деформуючий бронхіт
- Запальний поліп
- Дисплазія епітелію бронха
- Саркома бронха

Під час розтину прозектор виявив, що легені збільшені, бліді, м'які на дотик, не спадаються, ріжуться з хрускотом. Мікроскопічно – розширення альвеолярних ходів, міжальвеолярні перегородки тонкі, є ознаки інтракапілярного склерозу. Для якого захворювання легень характерна така морфологічна картина?

- + Емфізема
- Пневмосклероз
- Пневмоторакс
- Ателектаз
- Пневмонія

У біоптаті бронха хворого, що зловживає курінням, в потовщеній слизовій оболонці виявлено хронічне запалення та трансформація одношарового війчастого епітелію в багатшаровий плоский епітелій. Який з процесів найбільш вірогідний?

- + Метаплазія
- Гіперплазія епітелію
- Плоскоклітинний рак
- Лейкоплакія
- Гіпертрофія епітелію

Під час розтину в верхній частці правої легені виявлено великий клиноподібний осередок темно-червоної, щільної тканини. Гістологічно в легеневої тканині 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. Найбільш вірогідний діагноз.

- + Емпієма плеври
- Карциноматоз плеври
- Серозний плеврит
- Фібринозний плеврит
- Геморагічний плеврит

Під час розтину хворого 65 років, який помер від хронічної серцевої недостатності в результаті ревматичної вади серця, легені бурого кольору, збільшені, ущільнені. Як називають такі зміни в легенях?

+ Бура індурація легень

Мускатні легені

Стільникові легені

Хронічний бронхіт

Хронічна емфізема

Під час розтину чоловіка 34-х років, який помер від хронічної ниркової недостатності в зв'язку з амілоїдозом нирок, патологоанатом в легенях, переважно в нижніх частках, виявив множинні дифузні розширення бронхів, заповнені гнійним вмістом. Поверхня розрізу легенів має дрібнопористий вигляд, нагадує бджолині стільники. Гістологічно в стінці бронхів – хронічне запалення, еластичні та м'язові волокна заміщені сполучною тканиною. Як розцінив лікар виявлені зміни в легені?

+ Бронхоектази

Бронхопневмонія

Хронічний бронхіт

Хронічна пневмонія

Абсцеси легень

На розтині хворого 42-х років, який страждав хронічним дифузним бронхітом і помер від легенево-серцевої недостатності, виявлені великі, підвищеної повітряності легені, які своїми краями прикривають середостіння, не спадаються, блідо-сірого кольору, ріжуться з хрускотом, при натисканні пальцем на поверхні легенів залишається ямка. З просвіту бронхів виділяється слизово-гнійний ексудат. Встановіть діагноз.

+ Хронічна дифузна обструктивна емфізема легенів

Хронічна вогнищева емфізема

Інтерстиційна, проміжна емфізема

Первинна ідіопатична емфізема

Вікарна компенсаторна емфізема

Хворий протягом 8 років скаржився на кашель з гнійним мокротинням, задишку. Пальці рук нагадували барабанні палички. Він помер за явищ легенево-серцевої недостатності. На розтині бронхи деформовані, з мішкоподібними випинаннями стінок і гнійним запаленням в них. Ваш діагноз.

+ Бронхоектатична хвороба

Туберкульоз

Хронічний бронхіт

Абсцес

Гострий бронхіт

Хворий з 30-річним стажем роботи в шахті помер від наростаючої легенево-серцевої недостатності. Під час розтину виявлено: легені збільшені, щільної консистенції, на розрізі наявна велика кількість вузликів розмірами з просяні зерна та більше, щільних, сіруватого і сірувато-чорного кольору, місцями вузлики зливаються в більш великі ділянки. Назвіть найбільш імовірне захворювання.

+ Антракосилікоз

Асбестоз

Алюмініоз

Бериліоз

Сидероз

У померлого 58 років під час розтину виявлено: 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 легеню з вогнищами темно-червоного, рожево-жовтого кольору – «велика строката легеня», некротичний трахеобронхіт. Яким захворюванням страждав хворий?

- + Грипозна пневмонія
- Крупозна пневмонія
- Казеозна пневмонія
- Фіброзувальний альвеоліт
- Корова пневмонія

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 екссудат який містить переважно еритроцити. Про який характер запалення легень свідчать ці морфологічні ознаки?

- + Геморагічна бронхопневмонія
- Катаральна бронхопневмонія
- Гнійна бронхопневмонія
- Десквамативна бронхопневмонія
- Фібриозна пневмонія

У результаті гістологічного дослідження біоптату із стінки бронха хворого на хронічний бронхіт в слизовому шарі виявлені розростання грануляційної тканини, які виступають над поверхнею слизового шару та містять дифузний запальний інфільтрат. Який вид бронхіту спостерігається у хворого?

- + Хронічний поліпозний бронхіт
- Хронічний слизово-гнійний бронхіт
- Хронічний слизовий бронхіт
- Хронічний гнійний бронхіт
- Хронічний деформуючий бронхіт

Під час розтину трупа хворого, який страждав крупозною пневмонією та померлого 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

Під час розтину трупа шахтаря, який пропрацював в шахті більше 10 років в легенях виявлені тяжі білої волокнистої тканини і вузлики діаметром 0,2-0,3 см. Під час гістологічного дослідження: у вузликах незначна кількість коричневою пилу, концентричні розростання сполучної тканини, бідної клітинами, з вираженим гіалінозом. Про який пневмоконіоз слід думати в даному випадку?

- + Силікоз
- Талькоз
- Асбестоз
- Сидероз
- Бериліоз

Хворий, який страждав на хронічну обструктивну емфізему легень, помер від легенево-серцевої недостатності. Які зміни можна виявити в серці?

- + Гіпертрофію правого шлуночка серця
- Гіпертрофію лівого шлуночка серця
- Амілоїдоз
- Великовогнищевий кардіосклероз
- Розрив серця

Юнак 19 років страждав із раннього дитинства бронхоектатичною хворобою. Помер від ниркової недостатності. Під час розтину, окрім множинних бронхоектатичних каверн, заповнених гнійним екссудатом,

виявлено збільшені в розмірах нирки, щільні на дотик, корковий шар потовщений, білого кольору, щільний. Піраміди нирки анемічні, чіткі. Який патологічний процес розвинувся в нирках?

- + Вторинний амілоїдоз
- Гломерулонефрит
- Хронічний пієлонефрит
- Вроджений полікістоз нирок
- Вторинний нефросклероз

Під час гістологічного дослідження біоптату стінки бронха хворого з хронічним бронхітом в слизовому шарі виявлені розростання грануляційної тканини, які підносяться над його поверхнею і містять дифузний запальний інфільтрат. Який вид бронхіту у хворого?

- + Хронічний поліпозний
- Хронічний деформуючий
- Хронічний слизово-гнійний
- Хронічний слизовий
- Хронічний гнійний

Хворий, який страждав хронічною обструктивною емфіземою легень, помер від легенево-серцевої недостатності. Які зміни можна виявити в серці?

- + Гіпертрофію правого шлуночка серця
- Амілоїдоз
- Гіпертрофію лівого шлуночка серця
- Великовогнищевий кардіосклероз
- Розрив серця

У хворої на бронхіальну астму вірусне інфікування спровокувало астматичний статус зі смертельним результатом. Під час гістологічного дослідження легень виявлено: спазм і набряк бронхіол, в їх стінках – виражена інфільтрація лімфоцитами, еозинофілами і іншими лейкоцитами, а також дегрануляція лаброцитів. Про який механізм гіперчутливості йдеться?

- + Реагінова реакція
- Запальна реакція
- Аутоімунна реакція
- Імунокомплексна реакція
- Імунообумовлений клітинний цитоліз

Під час аутопсії: легені збільшені, бліді, м'якої консистенції, не спадаються, ріжуться з хрускотом. Мікроскопічно – розширення альвеолярних ходів, міжальвеолярні перетинки тонкі, ознаки інтракапілярного склерозу. Для якого захворювання легень характерна така морфологічна картина?

- + Емфіземи
- Пневмонії
- Пневмосклерозу
- Пневмотораксу
- Ателектазу

У хворого внаслідок обтурації бронха вузлом м'яких тканин утворився ателектаз середньої частки правої легені. Під час бронхобіопсії в зоні обтурації виявлені розростання залозистого атипичного епітелію з патологічними мітозами, який проростає до підлеглих тканин і хряща. Якому захворюванню найбільш відповідають ці явища?

- + Бронхогенний рак легень
- Запальний поліп
- Деформуючий бронхіт
- Дисплазія епітелію бронха
- Саркома бронха

Хворий 58 років госпіталізований до торокального відділення з кровохарканням; під час бронхоскопії виявлено звуження правого верхнього дольового бронха внаслідок розростання сірувато-білої тканини; біопсія виявила пухлину, що складається з дрібних клітин овальної та округлої форми з гіперхромними

ядрами із незначною цитоплазмою, що створюють враження «голих ядер»; клітини пухлини ростуть пластами, тяжами. Гістологічна будова пухлини свідчить про:

+ Недиференційований рак

Перехідно-клітинний рак

Базальноклітинний раку

Плоскокклітинний рак без зроговіння

Плоскокклітинний рак зі зроговінням

Хворий, який тривалий час страждав на захворювання легень, помер від наростаючої легенево-серцевої недостатності. На розтині легені збільшені, не спадаються. Під час розтину тканина нагадує губку, на тлі якої визначаються великі бульозні утворення. Мікроскопічно спостерігається значне розширення альвеол і розрив міжальвеолярних перетинок. Вкажіть вид легеневої патології.

+ Емфізема легень

Хронічний бронхіт

Пневмосклероз

Пневмонія

Бронхіальна астма

Під час розтину померлого хворого від легенево-серцевої недостатності виявлені в просвіті дрібних бронхів гнійний ексудат та гіпертрофія правих відділів серця. Гістологічно виявляється гіпертрофія слизових залоз, лімфоплазмоцитарна запальна інфільтрація слизової оболонки бронхів, перибронхіальний склероз. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз.

+ Хронічний бронхіт

Пневмонія

Пневмосклероз

Емфізема легень

Бронхіальна астма

Для гістологічного дослідження надіслана ділянка легеневої тканини 5,0 см x 7,0 см x 7,0 см, сіро-рожевого кольору, еластичної консистенції, з великою кількістю різко розширених бронхів (бронхоектази), частина з яких містить зелено-жовті напіврідкі маси, стінки бронхів білясті, потовщені. Під час мікроскопічного дослідження визначається хаотичне розташування структурних елементів бронха в стінках бронхоектазів. Назвіть патологію, яка має місце в описаній ситуації.

+ Вроджені бронхоектази

Надбані бронхоектази

Бронхіальна астма

Хвороба Хамена-Річа

Ларингіт

Чоловік 68 років, який останні 15 років страждав емфіземою легенів, помер раптово від гострої серцевої недостатності. Під час розтину тіла померлого легені збільшені, прикривають своїми краями передне середостеніє, роздуті, бліді, м'які, не спадаються, ріжуться з хрускотом; з просвіту бронхів, стінки яких сірого кольору та потовщені, видавлюється слизово-гнійний ексудат. Який найбільш вірогідний вид емфіземи був у хворого?

+ Хронічна обструктивна емфізема

Перифокальна емфізема

Вікарна емфізема

Стареча емфізема

Ідіопатична емфізема

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

+ Фіброзувальний альвеоліт

Хронічний бронхіт

Бронхопневмонія

Ателектаз легень

Бронхіальна астма

Хворий 70 років, який тривалий час страждає на хронічний бронхіт, помер від легенево-серцевої недостатності, що наростала. Під час патогістологічного дослідження виявлено: легені збільшені, роздуті, бліді. У слизовій оболонці бронхів запальний інфільтрат, велика кількість келихоподібних клітин, проксимальні відділи ацинусів різко розширені. Ваш діагноз.

+ Емфізема легень

Бронхіальна астма

Бронхопневмонія

Проміжна пневмонія

Хронічний бронхіт

У біоптаті з правого головного бронха 63-річного чоловіка, курця, виявлена пухлина, яка складається з груп атипичних епітеліальних клітин, які проникають за межі базальної мембрани слизового шару, формують «гнізда» і тяжі, в центральних частинах, яких розташовані концентричні, яскраво-еозинофільні маси. Діагностуйте захворювання.

+ Плоскоклітинний рак зі зроговінням

Плоскоклітинна папілома зі зроговінням

Плоскоклітинний рак без зроговіння

Аденокарцинома

Дрібноклітинний рак

Під час гістологічного дослідження легеневої тканини недоношеного хлопчика, який помер від дихальної недостатності, виявлені ділянки ателектазів, а в 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

Під час аутопсії тіла чоловіка 43 років, який помер від серцево-легеневої недостатності, знайдено в нижній частині правої легені порожнину діаметром 3 см, заповнену тягучим зелено-сірим вмістом. Під час гістологічного дослідження стінка описаного утворення представлена сполучною і молодою грануляційною тканиною, в просвіті – нейтрофільні лейкоцити і продукти їх розпаду. Діагностуйте вид запалення.

+ Хронічний абсцес

Гострий абсцес

Емпієма

Фурункул

Карбункул

Хворий помер від наростаючої легенево-серцевої недостатності. Під час гістологічного дослідження виявлено: дифузне ураження легень з інтерстиціальним набряком, інфільтрацією інтерстиціальної тканини лімфоцитами, макрофагами, плазмочитами, пневмофіброз, панацінарна емфізема. Який діагноз найбільш вірогідний?

+ Фіброзувальний альвеоліт

Бронхопневмонія

Ателектаз легень

Бронхіальна астма

Хронічний бронхіт

Під час розтину хворого, який багато років працював на шахті та помер від хронічної легенево-серцевої недостатності, виявлено, що легені малоповітряні, щільні, склерозовані, верхівки емфізематозно змінені, поверхня сіро-чорного кольору, на розрізі тканина легенів аспідно-чорного кольору. Від якої хвороби настала смерть?

+ Антракоз

Силікоз

Алюміноз

Талькоз
Азбестоз

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 цитофізіологічної активності клітин є наявність коричневих гранул?

+ Фагоцитозу
Макропіноцитозу
Мікропіноцитозу
Апоптозу
Резорбції

У померлого 44 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

Хворий, який тривалий час працював у хімічній промисловості, помер при явищах наростаючої дихальної недостатності. У легенях виявлено значну кількість вузликів і вузлів, які представляють собою склеротичні осередки овальної форми сіро-чорного кольору. Діагностуйте захворювання.

+ Вузликоса форма силікозу
Асбестоз
Слюдяний пневмоконіоз
Талькоз
Хронічний бериліоз

Під час розтину трупа чоловіка, який страждав на хронічний абсцес легень, в селезінці, печінці, нирках гістохімічно виявлений амілоїд АА. Назвіть форму амілоїдозу за типом білка.

+ Вторинний системний
Старечий
Локальний
Первинний системний
Природжений системний

У хворого 10 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

Під час розтину чоловіка 56 років, який працював шахтарем, виявили наступні зміни в легенях: ознаки хронічного бронхіту і рецидивуючої вогнищевої пневмонії, виражену емфізему, склеротичні зміни в стінках судин, зустрічалися поодинокі невеликі каверни неправильної форми з крихкими чорними стінками і чорним вмістом. Лімфатичні вузли збільшені. Гістологічно: склероз і велика кількість макрофагів, які містять пігмент темного кольору в міжальвеолярних просторах, периваскулярно і перибронхіально. Яка найбільш імовірна патологія у цього чоловіка?

+ Силікоантракоз
Силікоз
Сидероз
Алюмініоз
Асбестоз

Під час розтину чоловіка, який багато років працював на підприємстві з високим рівнем вільного двоокису кремнію в повітрі, були знайдені збільшені і щільні легені зі значною кількістю міліарних і великих вогнищ склерозу округлої та овальної форми сірого або сіро-чорного кольору. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

+ Вузлова форма силікозу

Дифузно-склеротична форма силікозу

Антракосилікоз

Силікоантракоз

Асбестоз

У померлого, який більше 20 років працював на шахті з видобутку кам'яного вугілля, при розтині знайдені щільні легені сіро-чорного кольору зі значними ділянками новоутвореної сполучної тканини. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

+ Антракоз

Антракосилікоз

Силікоантракоз

Талькоз

Сидероз

Хворий багато років страждав на бронхіальну астму і помер від нападу ядухи. Під час гістологічного дослідження легень виявлено: в просвіті бронхіол і дрібних бронхів багато слизу з домішкою еозинофілів, склероз міжальвеолярних перетинок, розширення просвіту альвеол. Який механізм розвитку реакції гіперчутливості мав місце?

+ Реагінова реакція

Цитотоксична реакція

Цитоліз, обумовлений лімфоцитами

Імунокомплексна реакція

Гранульоматоз