

**Тестові завдання першого рівня складності (з бази Крок-1)
для підготовки до іспиту з дисципліни «патоморфологія з секційно-біопсійним курсом»
для студентів III курсу стоматологічного факультету**

У працівника підприємства з застосуванням кислот розвинулося некаріозне ураження зубів. Яке некаріозне ураження твердих тканин зуба відноситься до професійних захворювань?

- Кислотний некроз
- Флюороз
- Ерозія зубів
- Клиновидні дефекти
- Плямистість емалі

У хворого, що тривалий час страждав карієсом зуба, пульпа зуба стала у вигляді сіро-чорної маси із гнильним запахом, мікроскопічно вона безструктурна, містить мікроби. Який патологічний процес розвився в пульпі зуба?

- Гангрена пульпи
- Гнійний пульпіт
- Серозний пульпіт
- Гранулюючий пульпіт
- Фіброзний пульпіт

У хворої на цукровий діабет при обстеженні виявлено збільшення розмірів печінки. У крові підвищення рівня тригліцеридів, ліпопротеїдів. Який вид дистрофії можна чекати в біоптаті із печінки?

- Паренхіматозна жирова дистрофія
- Гіаліново-крапельна дистрофія
- Амілоїдоз
- Гіаліноз
- Мукоїдне набухання

У жінки 35 років діагностована дифтерія зіву. Померла при явищах гострої серцевої недостатності. На розтині: порожнини серця розширені в поперечнику, м'яз серця тьмянний, в'ялий, строкатий на розрізі, з жовтуватими ділянками під ендокардом. Який вид дистрофії виявлений у кардіоміоцитах?

- жирова
- вуглеводна
- балонна
- гіаліново-крапельна
- гідропічна

Чоловік, який тривалий час хворів на хронічний остеомиєліт нижньої щелепи, помер від хронічної ниркової недостатності. На секції виявлені великі сальні нирки. Який процес розвився в нирках?

- Амілоїдоз нирок
- Атеросклеротичний нефросклероз
- Гломерулонефрит
- Некротичний нефроз
- Первинно-зморщена нирка

На розтині померлого від ниркової недостатності, який протягом останніх 5-ти років хворів бронхоектатичною хворобою виявлені збільшені в розмірах нирки щільної консистенції з потовщеним кірковим шаром білого кольору та сальним блиском. Яке захворювання в нирках?

- Вторинний амілоїдоз
- Гломерулонефрит
- Хронічний пієлонефрит
- Некротичний нефроз

-

У хворого після отруєння грибами з'явилося жовте забарвлення шкіри та склер, темний колір сечі. Який пігмент спричинює забарвлення сечі у хворого на гемолітичну жовтяницю?

Стеркобілін
Моноглюкуронід білірубін
Некон'югований білірубін
Вердоглобін
Білівердин

У хворого з'явилися жовтий колір шкіри, склер та слизових оболонок. У плазмі крові підвищений рівень загального білірубін, в калі - стеркобіліну, в сечі - уробіліну. Який вид жовтяниці у хворого?

Гемолітична
Хвороба Жільбера
Паренхіматозна
Обтураційна
Холестатична

У чоловіка, що загинув раптово при явищах гострого порушення мозкового кровообігу, на розтині виявлений розрив аневризми середньої мозкової артерії і округла порожнина діаметром 4 см, заповнена кров'ю, у лобній частці головного мозку. Як називається такий вид крововиливу?

Гематома
Петехії
Геморагічна інфільтрація
Кровоідтік

-

Хвора на гіпертонічну хворобу раптово знепритомніла; у коматозному стані була госпіталізована у реанімаційне відділення з діагнозом: "порушення мозкового кровообігу". Хвора померла через добу після госпіталізації. При розтині померлої у лівій гемісфері головного мозку знайдена порожнина розмірами 5x4 см, заповнена згортками крові та рідкою кров'ю. Який різновид крововиливу за механізмом виникнення?

Крововилив внаслідок розриву судини
Крововилив внаслідок роз'їдання судини
Діapedезний крововилив
Геморагічне просякнення
Петехіальний крововилив

З анамнезу відомо, що 3 дні тому чоловік 40 років впав на вулиці і забив щоку. Об'єктивно: шкіра щоки буро-червона, потовщена. В товщі щоки виявлено велике округле утворення з чіткими контурами. При мікроскопічному дослідженні пунктату утворення — скупчення крові. Який крововилив у товщу щоки за макроскопічною картиною?

Гематома
Геморагічна інфільтрація
Петехії
Екхімози

-

Хворий, що страждав на фіброзно-кавернзний туберкульоз легень, помер від легенево-серцевої недостатності. При огляді померлого визначається темно-синє забарвлення шкіри, набряки нижніх кінцівок; при розтині відзначені анасарка, асцит, гідроперикард; печінка була дещо зменшена, ущільнена, з горбкуватою поверхнею. Який вид порушення кровообігу був визначений у померлого хворого?

Хронічне загальне венозне повнокрів'я
Гостре загальне венозне повнокрів'я
Місцеве венозне повнокрів'я
Загальне артеріальне повнокрів'я
Місцеве хронічне венозне повнокрів'я

Чоловік 68 років, який тривало хворів гіпертонічною хворобою, поступив до реанімаційного відділення клініки з геміплегією. Через 7 годин хворий помер. На автопсії: у правій півкулі головного мозку виявлена порожнина 6x5 см з нерівними краями, заповнена темно-червоними згортками крові. Який розлад мозкового кровообігу розвинувся у хворого?

Крововилив типу гематоми

Крововилив типу геморагічної інфільтрації

Тромбоз

Крововилив типу петехій

Місцеве венозне повнокрів'я

Під час секції виявлено: множинні геморагічні інфаркти легень, у деяких судинах легень - темно-бордового кольору щільні маси, які не прикріплені до стінки судин, варикозне розширення вен нижніх кінцівок, в яких наявні тромби. Діагностуйте патологічний процес?

Тромбоемболія легеневої артерії

Жирова емболія легеневої артерії

Тканинна емболія легеневої артерії

Застійний тромбоз легеневої артерії

Геморагічна бронхопневмонія

Під час розтину тіла померлого 48 років виявлено обтурацію просвіту середньої мозкової артерії тромбом. У тім'яно-скроневій ділянці лівої півкулі головного мозку - вогнище кашкоподібної консистенції сірого кольору. Найвірогідніше це:

інфаркт

секвестр

гангрена

казеозний некроз

фібриноідний некроз

50-річний хворий протягом 10 років хворів на мембранозно-проліферативний гломерулонефрит і постійно отримувалася сеанси гемодіалізу з метою корекції ниркової недостатності. Останнього півроку уникав лікування. Доставлений у відділення гемодіалізу у вкрай важкому стані, без свідомості, із запахом сечовини від тіла, набряками, ознаками вираженого плевриту, перикардиту та перитоніту, що було розцінено як уремія. Який вид запалення найбільш вірогідно, виник у серозних оболонках?

Фібринозне

Гнійне

Катаральне

Геморагічне

Серозне

6-річну дитину доставлено в стаціонар у стані асфіксії. У гортані виявлено сіро-жовтяві плівки, що легко видаляються. Який вид запалення розвинувся?

Фібринозне

Катаральне

Гнійне

Геморагічне

Десквамативно-некротичне

На розтині померлого 34 років від ревматизму поверхня епікарду ворсиста, покрита плівками сірого кольору, що легко відділяються. Після їх відділення визначається набрякла повнокровна поверхня епікарду. Найвірогідніший діагноз:

фібринозний перикардит

гнійний перикардит

геморагічний перикардит

проліферативний перикардит

катаральний перикардит

На розтині померлого від гострої серцевої недостатності, під вісцеральним листком перикарду дрібні крововиливи, поверхня серозної оболонки тьмяна, дифузно вкрита нашаруваннями сіро-білого кольору у вигляді сіточки, волосків та плівок, в порожнині перикарда 200 мл каламутної рідини. Який вид запалення характерний для даної форми перикардиту?

Серозно-фібринозне

Дифтеритичне фібринозне

Серозне

Гнійне

Катаральне

На розтині у хворого в черевній порожнині виявлено близько 2,0 л гнійної рідини. Очеревина тьмяна, з сірим відтінком, на серозній оболонці кишок - сірого кольору нашарування, що легко знімаються.

Найвірогідніше це:

фібринозно-гнійний перитоніт

геморагічний перитоніт

серозний перитоніт

туберкульозний перитоніт

-

При дослідженні видаленої верхньої частки легені виявлено наступні зміни: множинні, щільні, виступаючі, сірого кольору вогнища, розміром з просяне зерно. Мікроскопічно у вогнищах навколо невеликої зони казеозного некрозу визначаються епітеліоїдні, лімфоїдні, гігантські багатоядерні клітини Пирогова-Лангханса. Вкажіть патологічний процес.

Туберкульозна гранульома

Лепроїдна гранульома

Сифілітична гранульома

Сапна гранульома

Гранульома при риносклеромі

У дитини 14 років спостерігається набряк в ділянці альвеолярного відростка нижньої щелепи, збільшені та малоболючі підщелепові та шийні лімфовузли. Реакція Манту позитивна. На рентгенограмі нижньої щелепи відмічається резорбція кістки з чіткими контурами, дрібні секвестри. При гістологічному дослідженні діагностичної пункційної біопсії одного з лімфатичних вузлів виявлено вогнища казеозного некрозу, які оточені валами з епітеліоїдних клітин і лімфоцитів, між якими розташовані гігантські клітини Пирогова-Лангханса. Діагностуйте захворювання?

Туберкульоз

Хронічний остеомиєліт

Актиномікоз

Гострий остеомиєліт

Остеобластокластома

Дитина 3 років з множинними порушеннями розвитку кісток лицевого відділу черепа. загинула від сепсису, який розвився на фоні бронхопневмонії. У крові вміст імуноглобулінів в межах норми. Під час розтину встановлена відсутність тимуса. Яка головна причина страждань дитини?

Недостатність клітинного імунітету

Комбінований імунодефіцит

Вторинний імунодефіцит

Гострий лімфолейкоз

Хронічна інтоксикація

Чотирьохрічній дитині зроблена реакція Манту. Через 60 годин після введення у шкіру туберкуліну з'явилося вогнищеве затвердіння і почервоніння шкіри, діаметром 15 мм, що було розцінено як позитивний тест. Який вид реакції гіперчутливості лежить в основі цього тесту?

- Гіперчутливість сповільненого типу
- Імунокомплекс-опосередкована гіперчутливість
- Комплімент-опосередкована цитотоксична
- Гіперчутливість негайного типу I
-

Після видалення зуба у пацієнта через деякий час розвинулась атрофія країв зубної лунки. Назвіть цей вид атрофії.

- Дисфункціональна атрофія
- Атрофія внаслідок недостатності кровообігу
- Атрофія від тиску
- Нейротична атрофія
- Атрофія від дії фізичних та хімічних факторів

Хворий 65 років, який зловживав палінням. При мікроскопічному дослідженні легенів слизова оболонка бронхів місцями вистелений незроговілим багатошаровим епітелієм замість вільчастого багаторядного епітелію. Зміни в епітелії слизової оболонки бронха - це прояви ...?

- Метаплазії
- Гіпертрофії
- Регенерації
- Гіперплазії
- Організації

При гістологічному дослідженні стінки бронха і прилеглих ділянок легені пласти і тяжі атипичного плоского епітелію. У клітинах - помірно виражені ознаки атипізму: поліморфізм, гіперхромія ядер, мітози. У центрі комплексів концентричні утворення рожевого кольору. Поставте діагноз:

- Плоскоклітинний рак з ороговінням
- Плоскоклітинний рак без ороговіння
- Аденокарцинома
- Скірозний рак
- Недиференційований рак

При обстеженні у хворого на твердому піднебінні виявлена пухлина у вигляді невеликого щільного вузла сірого кольору без чітких меж. Після видалення пухлина досліджена гістологічно. Побудована з дрібних, кубічної форми клітин з гіперхромним ядром, які формують альвеоли, трабекули, солідні та кріброзні структури. Ріст пухлини - інвазивний. Назвіть пухлину.

- Аденокістозна карцинома
- Злоякісна плеоморфна аденома
- Мукоепідермоїдний рак
- Аденолімфома
- Мономорфна аденома

Жінці 57-ми років проведено операцію екстирпації матки із додатками. Макроскопічно: в товщі міометрію вузол щільної консистенції, округлої форми з чіткими контурами, розміром 5 на 6 см. на розрізі волокнистої будови. Гістологічно він представлений хаотично розташованими пучками гладком'язевих клітин та надмірно розвиненою стромою. Ваш діагноз?

- Фіброміома
- Рабдоміосаркома
- Рабдоміома
- Фіброма
- Лейоміосаркома

В шкірі виявлена щільна, рухома, чітко відмежована від оточуючих тканин пухлина. На розрізі вона білого кольору, представлена волокнистою тканиною. Мікроскопічно – хаотично переплетені колагенові волокна, клітин мало. Назвіть пухлину?

Фіброма

Лейоміома

Гістіоцитома

Дерматофіброма

Десмоїд

ворий 75-ти років звернувся до хірурга зі скаргами на виразку гомілки бурого кольору, яка довго не загоюється. При біопсійному дослідженні: дифузне розростання поліморфних атипичних клітин, в цитоплазмі яких знаходиться бурий пігмент. Реакція Перлса негативна. Багато патологічних мітозів та осередків некрозу тканини. Встановіть діагноз.

Меланома

Місцевий гемосидероз

Внутрішньодермальний невус

Трофічна виразка

Рак шкіри

У чоловіка 46 років на шкірі визначалась пляма, яка вибухала і мала темний колір та не спричиняла турбот. З часом пляма почала збільшуватись, з'явився біль, колір став чорно-коричневим; почав пальпуватися вузлик. На гістологічному дослідженні видаленої тканини визначалися веретеноподібні і поліморфні клітини, з численними мітозами, цитоплазма яких вміщувала пігмент бурого кольору.

Про яку пухлину йдеться?

Меланома

Базаліома

Гемангіома

Невус

-

При розтині тіла померлого в гематологічному відділенні чоловіка виявлено: піщаний кістковий мозок з наявністю в ньому мієлоцитів, промієлоцитів та бластичних клітин, спленомегалію (до 7 кг) з інфільтрацією мієлоцитами, гепатомегалію (до 6 кг) з дифузною лейкозною інфільтрацією синусоїдів. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

Хронічний мієлолейкоз

Гострий мієлолейкоз

Гострий недиференційований лейкоз

Гострий лімфолейкоз

Хронічний лімфолейкоз

У жінки 22 роки виявлені збільшені лімфатичні вузли. При гістологічному дослідженні в лімфатичному вузлі спостерігаються лімфоцити, гістіоцити, ретикулярні клітини, малі та великі клітини Ходжкіна, багатоядерні клітини Березовського-Штернберга, поодинокі осередки казеозного некрозу. Для якого захворювання характерні такі зміни?

Лімфогранулематоз

Лімфосаркома

Хронічний лейкоз

Гострий лейкоз

Метастаз рака легень

У пацієнта 46-ти років у ділянці 4 премоляра виявлено пухлину сіруватого кольору. При гістологічному дослідженні: пухлина складається із острівців проліферуючого одонтогенного епітелію і пухкої тканини, яка нагадує тканину зубного сосочка сполучної тканини. Який з перелічених діагнозів найбільш імовірний?

- Амелобластична фіброма
- Одонтогенна фіброма
- Одонтоамелобластома
- Одонтогенна міксома
- Амелобластична одонтосаркома

При обстеженні у хворого на твердому піднебінні виявлена пухлина у вигляді невеликого щільного вузла сірого кольору без чітких меж. Після видалення пухлина досліджена гістологічно. Побудована з дрібних, кубічної форми клітин з гіперхромним ядром, які формують альвеоли, трабекули, солідні та кріброзні структури. Ріст пухлини - інвазивний. Назвіть пухлину:

- Аденокістозна карцинома
- Злоякісна плеоморфна аденома
- Мукоепідермоїдний рак
- Аденолімфома
- Мономорфна аденома

У жінки 36-ти років на рентгенограмі біля кореня 15 зуба визначається новоутвір щільної консистенції з чіткими межами. В ході гістологічного дослідження біопсії встановлено, що пухлина складається з компонентів незрілого цементу. Який найбільш імовірний діагноз?

- Цементома
- Амелобластома
- Остеома
- Остеобластокластома
- Остеоїдостома

У чоловіка 53 років в тілі нижньої щелепи лікар-стоматолог виявив округлу, щільну пухлину. При рентгенологічному дослідженні нижньої щелепи спостерігається чітко окреслена ділянка розсмоктування кістки у вигляді прозорої тканини з включеннями зубних конгломератів. Пухлину видалено і скеровано на гістологічне дослідження. Гістологічно: серед зрілої сполучної тканини з ділянками гіалінозу зустрічаються острівці неактивного одонтогенного епітелію. Діагностуйте пухлину.

- Одонтогенна фіброма
- Одонтогенна саркома
- Одонтоамелобластома
- Цементома
- Дентинома

При гістологічному дослідженні видаленої лікарем - стоматологом пухлини нижньої щелепи у чоловіка віком 48 років виявлено, що вона представлена ослизненою сполучною тканиною, серед якої знаходяться тяжі неактивного одонтогенного епітелію. Діагностуйте пухлину.

- Одонтогенна міксома
- Цементома
- Дентинома
- Цементуюча фіброма
- Одонтогенна фіброма

Дистрофічні зміни серцевого м'язу супроводжуються розширенням порожнин серця, зниженням сили серцевих скорочень, збільшенням об'єму крові, що залишається під час систоли в порожнині серця, переповненням вен. Все це відповідає картині:

Міогенної дилатації
Тоногенної дилатації
Аварійної стадії гіпертрофії міокарда
Стадії кардіосклерозу
Тампонади серця

Чоловік 70 років, поступив у клініку зі скаргами на різкі болі в черевній порожнині, виражену слабкість. Через кілька хвилин знепритомнів, пульс ниткоподібний. Під час операції відзначено, що у черевному відділі аорта мішкоподібно випинається, стінка її витончена та розірвана. Який варіант змін стінки аорти зумовив макроскопічну картину?

Аневризма аорти
Атеросклеротична бляшка
Дисплазія стінки аорти
Сифілітичний мезаортит
Новоутворення стінки аорти

У померлої з атеросклерозом судин головного мозку під час автопсії у лівій півкулі головного мозку виявлено вогнище, яке представлене в'ялою, безструктурною, сіро-жовтявою тканиною, з нечіткими краями. Про наявність якого патологічного процесу йде мова?

Ішемічний інсульт
Мультифокальний ріст пухлини з кістозним перетворенням
Безліч осередків свіжих і старих крововиливів у мозок
Вогнищевий енцефаліт
Стареча енцефалопатія

При макроскопічному дослідженні судин основи головного мозку у померлого від ішемічного інсульту виявлено, що інтима судин головного мозку нерівна з помірною кількістю жовтих плям і жовтяво-білих бляшок, що звужують просвіт. Ваш діагноз?

Атеросклероз
Гіпертонічна хвороба
Облітеруючий тромбангіт
Ревматизм
Вузликівий періартеріт

У хворого 50 років на протязі багатьох років була ревматична вада серця. При загостренні захворювання розвинулась геміплегія і наступила смерть. Гістологічно в мітральному клапані виявлено виражений склероз, вогнищеві клітинні інфільтрати, дрібні тромботичні нашарування. Для якої форми ендокардиту характерні виявлені зміни?

Поворотно-бородавчастого
Гострого бородавчастого
Дифузного
Фібропластичного
Виразково-поліпозного

Під час розтину тіла жінки 45 років, яка померла від хронічної ниркової недостатності, знайдено: склероз та гіаліноз дерми, великовогнищеві некрози кортикального шару нирок та нефросклероз, великовогнищевий кардіосклероз та базальний пневмосклероз. Який найбільш імовірний діагноз?

Системна склеродермія
Вузликівий периартеріт
Дерматоміозит
Системний червоний вовчак
Ревматизм

Під час розтину тіла виявлено, що вся права легень збільшена, щільна, на плеврі нашарування 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 легень
- Фіброзуєчий альвеоліт

У хворого, який хворів на пневмонію, на 6-й день хвороби розвинувся набряк легень, який і став причиною смерті. Під час розтину знайдено, що уражена верхня частина правої легень збільшена, щільна, на плеврі – фібринозні нашарування, на розрізі тканина легень – сірого кольору, з поверхні розрізу стікає каламутна рідина. Мікроскопічно: в просвіті альвеол – фібрин, нейтрофіли, макрофаги, гемолізовані еритроцити. Ваш діагноз.

- Крупозна пневмонія
- Гіпостатична пневмонія
- Стафілококова бронхопневмонія
- Вірусна пневмонія
- Респіраторний дистрес-синдром дорослих

При гістологічному дослідженні біоптату із стінки бронха хворого на хронічний бронхіт в слизовому шарі виявлені розростання грануляційної тканини, що виступають над поверхнею слизового шару та містять дифузний запальний інфільтрат. Назвіть вид бронхіту.

- Хронічний поліпозний бронхіт
- Хронічний слизисто-гнійний бронхіт
- Хронічний слизистий бронхіт
- Хронічний гнійний бронхіт
- Хронічний деформуючий бронхіт

Під час розтину 67-річного чоловіка, який більше 30 років хворів на хронічний обструктивний бронхіт, виявлено: серце збільшене в розмірах, стінка правого шлуночка потовщена, порожнина шлуночка дилатована; спостерігається двобічний гідроторакс, гідроперикард, асцит. Визначте вид змін в серці.

- Хронічне легеневе серце
- Гостре легеневе серце
- Дифузний кардіосклероз
- Кардіоміопатія
- Ішемічна хвороба серця

При дослідженні бронхобіоптату встановлено: атрофію слизової оболонки, кистозне перетворення залоз, вогнищеву метаплазію вільчастого епітелію в багат шаровий плоский, збільшення кількості келихоподібних клітин, місцями у стінці бронха та особливо у слизовій оболонці - різко виражена клітинна запальна інфільтрація та проліферація грануляційної тканини, яка виступає у просвіт бронха у вигляді поліпа.

Діагностуйте захворювання:

- Хронічний бронхіт
- Гостра пневмонія
- Гострий бронхіт
- Бронхопневмонія
- Проміжна пневмонія

Гістологічно в апендиксі в усіх шарах знайдені в значній кількості поліморфноядерні лейкоцити, повнокров'я, стази. Діагностуйте захворювання:

- Флегмонозного апендициту
- Гангренозного апендициту
- Поверхневого апендициту
- Простого апендициту
- Хронічного апендициту

При ендоскопії шлунку, на гістологічне дослідження взято біоптат слизової оболонки. Його дослідження виявило: слизова оболонка збережена, стовщена, набрякла, гіперемірована, з дрібнокрапковими крововиливами, щільно вкрита слизом. Визначіть форму гострого гастриту:

- катаральний
- ерозивний
- фібринозний
- гнійний
- некротичний

На гістологічне дослідження надіслано видалений хробакоподібний відросток. Розміри його збільшені, серозна оболонка тьмяна, повнокрівна, вкрита плівками фібрину, стінки стовщені, на розрізі із просвіту виділяється гній. При мікроскопічному дослідженні спостерігається повнокров'я судин, набряк всіх шарів і дифузна інфільтрація їх лейкоцитами. Назвіть форму гострого апендициту:

- флегмонозний
- апостематозний
- простий
- поверхневий
- гангренозний

У хворого з блювотою «кавовою гущею» на операції в шлунку знайдена виразка, яка проникає в м'язовий шар шлунка. Краї виразки щільні, в дні – арозована судина. Під час біопсійного дослідження в краях та дні виразки виявлено рубцеву тканину. Визначте, яка це виразка?

- Хронічна кровоточива виразка
- Перфоративна виразка шлунка
- Гостра кровоточива виразка
- Пенетруюча виразка
- Малігнізована виразка

Під час розтину тіла чоловіка, який тривалий час хворів на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки були знайдені ознаки перитоніту, множинні стеатонекрози позаочеревинної жирової тканини та підшлункової залози, а в ділянці її тіла - виразковий дефект діаметром 5 мм і глибиною до 10 мм, в краях якого – некротичні маси. Діагностуйте ускладнення виразкової хвороби дванадцятипалої кишки

- Пенетрація
- Стеноз
- Кровотеча
- Малігнізація
- Перфорація

При гістологічному дослідженні щитовидної залози хворого, який помер від серцевої недостатності при явищах гіпотіреозу, виявлено дифузну інфільтрацію залози лімфоцитами, і плазмоцитами, з утворенням лімфоїдних фолікулів, атрофію паренхіми і розростання сполучної тканини. Який найбільш вірогідний діагноз?

- Автоімунний тиреоїдит Хашімото
- Аденома щитовидної залози
- Гнійний тиреоїдит
- Тиреоїдит Ріделя
- Зоб тиреотоксичний

При гістологічному дослідженні щитовидної залози чоловіка, у якого був виявлений гіпотиреоз і який помер від серцевої недостатності, виявлено дифузну інфільтрацію залози лімфоцитами, і плазмоцитами, атрофію паренхіми і розростання сполучної тканини. Поставте діагноз.

Аутоімунний тиреоїдит Хашімото

Аденома щитовидної залози

Ендемічний зоб

Спорадичний зоб

Зоб тиреотоксичний

В експерименті крілику ввели нефроцитотоксичну сироватку морської свинки. Яке захворювання нирок моделювалося в цьому досліді?

Гострий дифузний гломерулонефрит

Нефротичний синдром

Гострий пієлонефрит

Хронічна ниркова недостатність

Хронічний пієлонефрит

У хворого після важкої травми грудної клітки розвинувся шок та з'явилися ознаки гострої ниркової недостатності [ГНН]. Що є провідним механізмом розвитку ГНН в даному випадку?

Падіння артеріального тиску

Порушення відтоку сечі

Підвищення тиску в капсулі клубочка

Підвищення тиску в ниркових артеріях

Зменшення онкотичного тиску крові

У хворого загострення хронічного періодонтиту: наявність норицевого ходу з гнійним виділенням, на рентгенограмі: ділянки розрідження кістки, секвестри. Який патологічний процес виник в щелепі?

Остеомієліт

Пролежні

Гангрена

Фіброзна дисплазія

Остеома

Мікроскопічне дослідження видаленого зуба виявило руйнування емалі та дентино-емалевого сполучення; дентинні каналці розширені, заповнені мікробними масами. Відростки одонтобластів в стані дистрофії та некрозу; зустрічаються осередки демінералізації дентину. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

Середній карієс

Поверхневий карієс

Глибокий карієс

Флюороз

Карієс цементу

Під час гістологічного дослідження тканини пульпи зуба встановлено заповнення більшої частини його порожнини сполучною тканиною із значною кількістю колагенових волокон, з клітинними інфільтратами, які складаються переважно із лімфоцитів та плазматичних клітин. Частина колагенових волокон з ознаками гіалінозу; зустрічаються осередки петріфікатів. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

Фіброзний пульпіт

Гранулюючий пульпіт

Гангренозний пульпіт

Гангрена пульпи

Дифузний гнійний пульпіт

При огляді порожнини рота на губній та язиковій поверхні зубів знайдені темно-жовті та коричневі плями, які займають більше половини поверхні зубів; зруйновані емаль та дентин. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

Флюороз

Карієс емалі

Ерозія зубів

Клиноподібні дефекти

Глибокий карієс

У хворого після травми знайдено осередок гнійного запалення в альвеолярному відростку щелепи з зовнішнього боку з виникненням підокістного абсцесу та набряком прилеглих м'яких тканин. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

Гнійний періостит

Серозний періостит

Хронічний фіброзний періостит

Хронічний гіперпластичний періостит

Осифікований періостит

У жінки 50 років видалено новоутворення правої привушної слинної залози. Макроскопічно презентує собою вузол округлої форми, щільної консистенції, з горбистою поверхнею, оточений тонкою капсулою. На розрізі тканина білява, з дрібними кістами. Гістологічно складається з епітеліальних структур, мукоїдної, міксоїдної та хондроїдної речовин. Назвіть новоутворення.

Плеоморфна аденома

Мономорфна аденома

Аденолімфома

Мукоепідермоїдна пухлина

Ациноклітинна пухлина

При обстеженні порожнини рота у хворої жінки визначається гіперемія слизової оболонки щік, дна порожнини рота, м'якого та твердого піднебіння. Слизова оболонка тьмяна, з великою кількістю дрібних виразок, вкрита непрозорим слизом. Діагностуйте захворювання:

Виразковий стоматит

Катаральний стоматит

Гангренозний стоматит

Везикулоутворюючий стоматит

Гнійний стоматит

При огляді порожнини рота у хворого звертає увагу повна відсутність сосочків з папіломатозними розростаннями на обмеженій ділянці язика, яка має форму ромбу. Ця ділянка розташовується на середній лінії спинки язика. Поставте діагноз.

Ромбоподібний глосит

Десквамативний глосит

Вільозний язик

Складчастий язик

Ексфоліативний глосит

Хворий 35 років скаржиться на сухість губ, появу лусочок, котрі зкусує. Об'єктивно: губи сухі, на межі червоної кайми та слизової оболонки губ наявність сірих прозорих лусочок, краї яких дещо виступають над поверхнею слизової. Після зняття лусочок ерозій немає, відмічається гіперемія. Який найбільш імовірний діагноз?

Ексфоліативний хейліт

Червоний вівчак

Кандидозний хейліт

Метеорологічний хейліт

Лейкоплакія

В жінки 46 років видалена пухлина правої привушної ділянки, яка поступово збільшувалася на протязі 5 років. Макроскопово: інкапсульований вузол діаметром 60 мм еластичної консистенції, тканина білувато-сіра з множинними дрібними кістами, що містять слиз. Мікроскопово: дуктальні структури або осередки солідної будови, що складаються з мономорфних полігональних та кубічних клітин, між ними розміщуються ділянки міксоїдної і хондроїдної речовини. Діагностуйте пухлину.

Плеоморфна аденома

Мономорфна аденома

Мукоепідермальна пухлина

Аденолімфома

Аденокістозна карцинома

Під час розтину тіла померлого від серцевої недостатності виявлено серозний менінгіт, некроз і крововиливи в наднирниках, пролежні. Мікроскопічно: деструктивно-проліферативний ендотромбоваскуліт (гранульоми Попова) у довгастому мозку, інтерстиціальний міокардит. Яке захворювання було у померлого?

Висипний тиф

Скарлатина

Кір

Черевний тиф

Грип

Жінка 38 років захворіла гостро з підвищенням температури тіла до 40°C. На другому тижні хвороби на шкірі живота з'явилися рожеолі. 18-й день хвороби виявлені ознаки "гострого живота", діагностовано перитоніт, від якого хвора померла. На аутопсії у клубовій кишці виявлені глибокі виразки у ділянці групових фолікулів, одна з яких перфорувала, у черевній порожнині - фібринозно-гнійний ексудат. Який найбільш імовірний діагноз?

Черевний тиф

Лямбліоз

Кампілобактерійний ентероколіт

Дизентерія

Амебіаз

При розтині чоловіка, померлого від внутрішнькишкової кровотечі, в клубовій кишці спостерігається некроз групових і солітарних фолікулів, з імбібіцією жовчю і кров'ю мертвих тканин; в нижньому відрізку кишки – явища секвестрації та відторгнення некротичних мас з утворенням дефектів. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

Черевний тиф, стадія "брудних" виразок

Черевний тиф, стадія чистих виразок

Черевний тиф, стадія некрозу

Черевнотифозна форма сальмонельозу

Хвороба Крона

На розтині трупа чоловіка віком 56 років у термінальному відділі тонкої кишки виявлено декілька виразок розмірами від 4 до 5 см. Краї виразок піднімаються над поверхнею слизової оболонки, стінки виразок покриті сірувато-жовтуватими масами, які кришаться. Реакція Відаля позитивна. Поставте діагноз.

Черевний тиф

Паратиф

Поворотний тиф

Дизентерія

Хвороба Крона

При розтині трупа чоловіка 42-х років виявлено різко розширений просвіт тонкої кишки, переповнений рідиною, яка нагадує "рисовий відвар". Стінка кишки набрякла, на слизовій велика кількість дрібнокрапкових крововиливів. Для якого інфекційного захворювання характерний описаний ентерит?

Холера

Дизентерія

Сальмонельоз

Амебіаз

Черевний тиф

На консультацію до стоматолога звернулася 25-річна жінка з гострим зубним болем. Крім цього, у хворої спостерігались симптоми кон'юнктивиту і бронхіту. При огляді ротової порожнини лікар діагностував гострий пульпіт правого верхнього моляра, а також звернув увагу на набряклі, повнокрівні слизові оболонки зіву та наявність на слизовій оболонці щік у проекції малих нижніх кутніх зубів білих плям (плям Більшовського-Філатова-Коплика). Жінка працює у дитячому садочку. З анамнезу відомо, що вона в дитинстві не вакцинувалася у зв'язку з відмовою батьків, «дитячими» інфекціями не хворіла. Діагностуйте захворювання:

Кір

Скарлатина

Коклюш

Епідемічний паротит

Дифтерія

Під час патологоанатомічного дослідження тіла хлопчика 5-ти років, померлого від гострої легенево-серцевої недостатності, було знайдено: серозно-геморагічний трахеобронхіт з ділянками некрозу слизової оболонки, в легенях - множинні вогнища геморагічної пневмонії. Про яке захворювання йде мова?

Грип

Кір

Скарлатина

Дифтерія

Крупозна пневмонія