

1. При електронномікроскопічному дослідженні біоптату печінки хворого на цукровий діабет в ядрах гепатоцитів виявлено пошкодження пор нуклеолеми та "дирчасті, пусті ядра". Який з перелічених патологічних процесів найбільш вірогідний?
А. Каріолізіс. *В. Дійсні ядерні включення. С. Дисфункціональний набряк ядра. D. Вірусобумовлені ядерні включення.
E. Ядерні цитоплазматичні включення.
2. При електронномікроскопічному дослідженні біоптату печінки виявлено, що між чисельними мітохондріями знаходиться велика кількість плоских цистерн і міхурців із секреторними гранулами, стінки яких утворені мембранами. Про гіперплазію складових якої ультраструктури йде мова?
А. Лізосом В. Мікротрубочок *С. Апарату Гольджі D. Ендоплазматичного ретикулуму E. Піноцитозних міхурців
3. У чоловіка 32 роки діагностований вірусний гепатит В. Хворому проведена пункційна біопсія печінки. При гістологічному дослідженні біоптатів печінки відмічається порушення балочної будови з поліморфізмом гепатоцитів, в яких багато фігур мітозу. Гепатоцити збільшені в об'ємі, цитоплазма заповнена вакуолями, які містять прозору рідину. Який вид дистрофії характерний для даного захворювання?
*А. Гідропічна дистрофія В. Зерниста дистрофія С. Вуглеводна дистрофія D. Галіново-крапельна дистрофія
E. Жирова дистрофія
4. При зовнішньому огляді новонародженого виявлялися виражені зміни шкірних покривів всього тіла. Шкіра суха, тьмяна із нерівною поверхнею та з наявністю сірих пластин, які відшаровуються. З яким видом дистрофії пов'язана ця патологія?
А. Фібриноїдним набуханням В. Галіново-крапельною С. Мукоїдним набуханням D. Роговою *E. Гідропічною
5. Під час автопсійного дослідження нирки було встановлено: макроскопічно - нирки звичайної форми та розмірів, коровий шар помірно потовщений; мікроскопічно: епітеліальні клітини звивистих каналців збільшені в розмірах, ядро зміщене на периферію, цитоплазма майже не фарбується, містить великі вакуолі, вміст яких суданонегативний та ШИК негативний. Діагностуйте вид дистрофії.
А. Галіновокраплинна В. Жирова С. Рогова *D. Гідропічна E. Вуглеводнева
6. У хворого на слизовій оболонці порожнини рота з'явилося вогнище сірувато-білого кольору, щільне, яке виступає над слизовою оболонкою. Гістологічно в цій ділянці виразимий гиперкератоз. Який патологічний процес розвинувся в слизовій оболонці?
*А. Лейкоплакія В. Галіноз С. Осередковий іхтіоз D. Локальний пухлинний амілоїдоз E. Лейкодерма
7. На розтині трупа на підставі характерних макроскопічних змін діагностована паренхіматозна жирова дистрофія міокарда серця. Яка образна назва серця при цій дистрофії?
А. Панцирне серце В. Волове серце *С. Тигрове серце D. Легеневе серце E. Волосате серце
8. У мертворожденної дитини шкіра потовщена, нагадує панцир черепахи, вушні раковини недорозвинуті. Гістологічно: надмірне зроговіння шкіри, атрофія зернистого шару епідермісу, відсутні запальні зміни. Яке захворювання можна припустити ?
*А. Іхтіоз В. Єритроплакія С. Дерматоміозит D. Лейкоплакія E. Ксеродермія
9. У жінки віком 45 років, яка померла від хронічної алкогольної інтоксикації, на аутопсії виявлена різко збільшена печінка, тістоподібної консистенції, жовтоватого кольору. Мікроскопічно в цитоплазмі гепатоцитів виявляються різних розмірів оптично порожні вакуолі. Який вид дистрофії має місце?
А. Гідропічна *В. Паренхіматозна жирова С. Галіново-крапельна D. Вуглеводна паренхіматозна
E. Мезенхімальна жирова
10. У хворій на цукровий діабет при обстеженні виявлено збільшення розмірів печінки. У крові підвищення рівня тригліцеридів, ліпопротеїдів. Який вид дистрофії можна чекати у біоптаті із печінки?
А. Мукоїдне набухання В. *Паренхіматозна жирова дистрофія С. Галіноз D. Амілоїдоз E. Галіново-крапельна дистрофія
11. При внешнем осмотре новорожденного выявлены выраженные изменения кожных покровов всего тела. Кожа сухая, тусклая с неровной поверхностью и с наличием серых пластинок, которые отслаиваются. С каким видом дистрофии связана эта патология?
*А. Роговой В. Гидропической С. Гиалиново-капельной D. Фибриноидным набуханием E. Мукоидным набуханием
12. У девушки 18 лет появилась резкая боль при глотании, увеличение лимфатических узлов шеи, повышение t° до 39°C. На слизистой оболочке миндалин - бледно-желтые пленки, которые тяжело отделяются с образованием дефекта. Состояние прогрессивно ухудшалось. Больная умерла на 8-й день заболевания при нарастающих явлениях сердечной недостаточности. Какие гистологические изменения в кардиомиоцитах будут выявлены?
*А. Жировая дистрофия В. Гидропичная дистрофия С. Гиалиново-капельная дистрофия D. Баллонная дистрофия
E. Слизистая дистрофия
13. При вскрытии мужчины 49 лет, который поступил в стационар с картиной гепатотропной интоксикации и внезапно умер, печень увеличена, дряблая, желто-коричневого цвета; на поверхности разреза печени и лезвии ножа заметные капли жира. Микроскопически: гепатоциты периферии классических печеночных долек вмещают массу мелких капель, которые заполняют цитоплазму и отодвигают ядро на периферию. Какой процесс вероятнее всего имеет место в печени?
*А. Жировая дистрофия печени В. Цереброзидлипидоз (болезнь Гоше) С. Сфингомиелинлипидоз (болезнь Ниманна-Пика) D. Ганглиозидлипидоз (болезнь Тея-Сакса) E. Генерализованный ганглиозидоз (болезнь Нормана-Ландинга)
14. У больного, умершего от легочно-сердечной недостаточности, на вскрытии обнаружена резко увеличенная малокровная печень. Тестовой консистенции, желтого цвета. При окраске гематоксилином и эозином выявлены различных размеров вакуоли в цитоплазме гепатоцитов. Какая это дистрофия? *А. Паренхиматозная жирова В. Углеводная паренхиматозная С. Гиалиново-капельная D. Мезенхимальная жирова E. Гидропическая
12. У умершего от хронической сердечно-сосудистой недостаточности на разрезе выявлено "тигровое сердце". Со стороны эндокарда заметна желто-белая исчерченность, миокард тусклый, глинисто-желтый. Какой процесс обусловил данную патологию? *А. Жировая паренхиматозная дистрофия. В. Углеводная дистрофия С. Гиалиново-капельная дистрофия. D. Жировая стромально-сосудистая дистрофия. E. Амилоидоз
13. У ребенка, умершего от острой сердечной недостаточности, была диагностирована клиника дифтерии зева. На вскрытии выявлено, что полости сердца расширены в поперечнике. Мышца сердца тусклая, дряблая, на разрезе пестрая, с желтоватыми участками. В цитоплазме некоторых кардиомиоцитов с сохраненной цитоплазмой находятся мелкие вакуоли. На замороженных срезах вакуоли окрашиваются суданом-3 в оранжевый цвет. Какой вид дистрофии выявлен в кардиомиоцитах?
*А. Жировая В. Углеводная С. Баллонная D. Гиалиново-капельная E. Гидропическая

14. На вскрытии трупа больного, страдавшего лейкозом и умершего от нарастающей хронической анемии, на вскрытии сердце увеличено в размерах, мышца сердца на разрезе тусклая, дряблая, бледно-серого цвета, под эндокардом определяются желтые пятна и полосы. Какой патологический процесс развился в сердце?

*А. Паренхиматозная жировая дистрофия В. Вакуолярная дистрофия С. Гиалиново-капельная дистрофия
D. Мезенхимальная жировая дистрофия Е. Рабочая гипертрофия

15. У женщины возрастом 45 лет, которая умерла от хронической алкогольной интоксикации, на аутопсии выявлена резко увеличенная печень, тестообразной консистенции, желтоватого цвета. Микроскопически в цитоплазме гепатоцитов при окраске гематоксилином и эозином выявляются разных размеров оптически пустые вакуоли. Какой вид дистрофии имеет место?

*А. Паренхиматозная жировая В. Углеводная паренхиматозная С. Гиалиново-капельная D. Мезенхимальная жировая
E. Гидропическая

16. Женщина 36 лет, которая болела дифтерией, умерла от острой сердечной недостаточности. На разрезе полости сердца расширены, мышца сердца тусклая, пестрая, на разрезе с желтоватыми участками. Какой процесс выявлен в кардиомиоцитах?

*А. Жировая дистрофия В. Углеводная дистрофия С. Баллонная дистрофия D. Гиалиново-капельная дистрофия
E. Гидропическая дистрофия

17. Мужчина болел сахарным диабетом 15 лет, умер от кровоизлияния в мозг. На вскрытии почки уменьшены в размерах, поверхность мелкозернистая. Эпителий канальцев дистального сегмента высокий, со светлой пенистой цитоплазмой, при окраске кармином Беста и при ШИК-реакции - ярко-красного цвета. Изменения в эпителии обусловлены накоплением:

*А. Гликогена В. Липидов С. Гиалина D. Протеинов Е. Амилоида

18. У жінки з важкою інтоксикацією, зумовленою сепсисом, який і послужив безпосередньою причиною смерті, на розтині виявлене "тигрове серце". Мікроскопічно в цитоплазмі кардіоміоцитів виявлені ліпіди. Який морфогенетичний механізм розвитку лежить в основі даної дистрофії?

A. Інфільтрація В. Порушення секреції і застій секрету С. Спотворений синтез *D. Декомпозиція E. Трансформація

19. У жінки похилого віку з постійними матковими кровотечами "масткого" характеру при клінічному обстеженні відмічені прояви ішемії міокарда та збільшення печінки. Вкажіть тип морфологічних змін в серці та печінці, характерний для вказаних клінічних проявів.

A. Амілоїдоз В. Білкова дистрофія С. Вуглеводна дистрофія D. Кардіосклероз, фіброз печінки *E. Жирова дистрофія

20. При зовнішньому огляді новонародженого виявлялися виражені зміни шкірних покривів всього тіла. Шкіра суха, тьмяна із нерівною поверхнею та з наявністю сірих пластин, які відшаровуються. З яким видом дистрофії пов'язана ця патологія?

A. Фібриноїдним набуханням В. Гіаліново-крапельною С. Мукоїдним набуханням *D. Роговою E. Гідролічною

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

A. Мукоїдне набухання *B. Паренхіматозна жирова дистрофія С. Гіаліноз D. Амілоїдоз E. Гіаліново-крапельна дистрофія

Мезенхімальні дистрофії

1. На розтині померлої виявлено ознаки ревматичної вади серця: потовщені, деформовані клапани, які набули хрящеподібної консистенції, з блискучою поверхнею. Який дистрофічний процес спостерігається в клапанах серця?

A. Амілоїдоз В. Ожиріння *C. Гіаліноз D. Кальциноз E. Колагеноз

2. Больной, длительно страдающий гипертонической болезнью, умер от кровоизлияния в мозг. При микроскопическом исследовании стенка артериол, кровоснабжающих данный участок мозга выглядит гомогенной, эозинофильной, резко ШИК-позитивна. Эти сосуды метилвиолетом и иод-грюн окрашены соответственно в фиолетовый и зеленый цвет. Такая микроскопическая картина свидетельствовала о наличии:

*А. простого гиалина В. амилоидоза С. сложного гиалина D. гиалиново-капельной дистрофии E. липогиалина

3. Оперативно висічена сполучна тканина деформованого мітрального клапану при забарвленні гематоксилін-еозином дає базофільну реакцію, а під впливом толудінового синього фарбується в рожевий колір (метахромазія). Які зміни сполучної тканини виявляються такими типами реакцій?

A. Фібриноїдний некроз сполучної тканини В. Набряк сполучної тканини *C. Мукоїдний набряк D. Петрифікація клапанів
E. Гіаліноз клапанів

4. Макроскопічно печінка збільшена в розмірах, ущільнена, тканина сірувато-жовтого кольору, нагадує старе сало. Який патологічний процес лежить в основі розвитку "сальної" печінки?

*А. Амілоїдоз В. Жирова дистрофія С. Гіаліноз D. Ожиріння E. Мукоїдне набухання

5. Чоловік віком 63 роки хворіє на хронічний фіброзно-кавернозний туберкульоз легень протягом 24 років, поступив у нефрологічне відділення з явищами уремії. Прижиттєва проба на наявність у нирках амілоїду виявилася позитивною. Яка форма амілоїдозу в даному випадку має місце?

A. Сімейний вроджений *B. Вторинний системний С. Первинний системний D. Обмежений (місцевий) E. Сенильний (старечий)

6. Жінка 28 років померла при явищах серцевої недостатності, під час дослідження серця було встановлено: макроскопічно - стулки мітрального клапану ущільнені, потовщені та помірно деформовані; мікроскопічно - пучки колагенових фібрил гомогенізовані, еозинофільні, метахромазія та компоненти імунних комплексів не виявляються, оточує їх незначний макрофагальний інфільтрат. Діагностуйте вид ураження сполучної тканини.

A. Мукоїдне набухання В. Амілоїдоз *C. Фібриноїдне набухання D. Гіаліноз E. Склероз

7. Ожирение II ст. – это увеличение массы тела до:

A. 20 % В. 75 % С. 10-15 % *D. 30-40 % E. 45 %

8. Чоловік, 19 років страждав з раннього дитинства бронхоектатичною хворобою. Помер від ниркової недостатності. На розтині окрім множинних бронхоектатичних каверн, заповнених гнійним ексудатом виявлено збільшені в розмірах нирки щільної консистенції, кірковий шар потовщений, білого кольору, щільний. Піраміди нирки анемічні, чіткі. Назвати процес, який розвився в нирках?

A. Вторинний нефросклероз В. Хронічний піелонефрит *C. Вторинний амілоїдоз D. Гломерулонефрит E. Вроджений кістоз нирок

9. При дослідженні біоптату шкіри хворого алергічним васкулітом знайдено: стіна судин потовщена, гомогенна, пікрофуксином забарвлена в жовтий колір, ШИК-позитивна. Назвіть різновид мезенхімальної дистрофії.

A. Амілоїдоз В. Мукоїдне набухання С. Гіаліноз *D. Фібриноїдне набухання E. Ліпідоз

10. При исследовании удаленного желудка, врач обнаружил в антральном отделе по малой кривизне глубокий дефект, достигающий до мышечного слоя, диаметром 1,5 см, округлой формы с ровными краями. В дне дефекта определялся полупрозрачный, плотноватый участок, по внешнему виду напоминавший гиалиновый хрящ. Какой процесс развился в дне дефекта в желудке?

*А. Гиалиноз местный В. Фибриноидные изменения С. Общий гиалиноз D. Мукоидное набухание E. Амилоидоз

11. У жінки віком 56 років, яка тривалий час (протягом 13 років) страждає хронічним пілефлебітичним абсцесом печінки (після перенесеного шигельозу з'явилися ознаки ниркової недостатності. Яке ускладнення в нирках, може бути пов'язане з хронічним абсцесом і, що могло послужити причиною цьому

*А. Амілоїдоз нирок В. Постстрептококовий гломерулонефрит С. Вогнищевий інтерстиціальний нефрит D. Проліферативний гломерулонефрит E. Подагрична нирка

12. Жінка віком 68 років хворіє на хронічний фіброзно-кавернозний туберкульоз легень протягом 20 років. Поступив у нефрологічне відділення з явищами уремії. Прижиттєва проба на наявність у нирках амілоїду виявилася позитивною. Про яку форму амілоїдозу йде мова в даному випадку?

А. первинний системний *В. вторинний системний С. сімейний вроджений D. сенильний (старечий) E. обмежений (місцевий)

Змішані дистрофії

1. Як назвати процес накопичення вапна в вогнищах туберкульозу, інфарктах, атеросклеротичних бляшках, старих рубцях?

А. Метаболічне обвапнування В. Фібриноїдний некроз С. Метастатичне обвапнування D. Організація процесу *E. Дистрофічне обвапнування

2. При обстеженні хворого 47 років, робітника анілінової фабрики, виявлене хронічне недокрів'я і жовтяничне забарвлення шкіри. При дослідженні біоптату з кісткового мозку виявлений коричнево-жовтий пігмент у цитоплазмі макрофагів (реакція на залізо за Перлсом позитивна). Про який з нижченаведених пігментів йде мова?

А. Ліпофусцин В. Гематин С. Білірубін *D. Гемосидерин E. Гематоїдин

3. На розтині трупа жінки, яка хворіла на нирковокам'яну хворобу, ускладненою двостороннім гідронефрозом, виявлено деформацію дрібних суглобів через наявність утворень каменистої щільності. За життя в крові підвищився вміст сечової кислоти. Зміни у дрібних суглобах зумовлені відкладенням?

А. Ліпідів В. Гіаліну С. Холестерину *D. Уратів E. Фосфатів

4. У хворого з вадою мітрального клапану з'явився кашель, мокротиння ржавого кольору. Який пігмент обумовив такий колір мокротиння?

А. Меланін В. Гемомеланін С. Гемоглобін D. Сірчасте залізо *E. Гемосидерин

5. У молодій дівчинки після укуса зміи розвилася картина гемолизу. Отмечена желтушность кожных покровов, склер и слизистых. Данный симптомокомплекс обусловлен избыточным накоплением:

А. гемомеланина. В. ферритина *С. непрямого билирубина D. прямого билирубина E. прямого и непрямого билирубина

6. У женщины, доставленной после укуса гюрзы (ядовитая змея), выявлен резко выраженный гемолиз. Несмотря на интенсивную терапию, больная на седьмые сутки умерла. На вскрытии селезенка, костный мозг и лимфатические узлы имели бурую окраску. При микроскопическом исследовании в цитоплазме макрофагов обнаружено обилие пигмента, дающего положительную реакцию по Перлсу. Какой пигмент накопился в тканях?

А. липофусцина В. билирубина. С. гематоидина *D. гемосидерина E. гематина

7. У хворого, який страждав на рак нирки з множинними метастазами, також і у надниркові залози, з'явилися темне коричневе пофарбування шкірних покривів, слабкість, гіпотонія, адинамія. Який пігмент зумовив зміну кольору шкіри?

А. Порфірин *В. Меланін С. Білівердін D. Гемосидерин E. Ліпофусцин

8. На розтині трупа хворого, страждаючого хронічною нирковою недостатністю в нирках знайдені камені - урати. З порушенням якого обміну зв'язано це захворювання?

А. Білірубіна В. Ліпопротеїдів С. Гемосидерина D. Хромопротеїдів *E. Нуклеопропротеїдів

9. На вскрытии трупа женщины 63 лет, страдавшей ревматизмом, комбинированным митральным пороком. Створки митрального клапана резко утолщены, сращены между собой, каменистой плотности, определяется хруст при разрезе. Какой патологический процесс обусловил каменистую плотность клапана сердца?

А. Амилоидоз. В. Гиалиноз. С. Метаболическое обызвествление. *D. Дистрофическое обызвествление E. Метастатическое обызвествление

10. У хворого при гастроскопії виявлена виразка слизової оболонки шлунка з штампованими краями і буро-чорним дном, а при гастробіопсії підтверджена гостра виразка з коричнево-чорним пігментом в її некротичному шарі. Який це пігмент?

*А. Солянокислий гематин В. Гемосидерин С. Порфірин D. Феритин E. Білірубін

Некроз. Апоптоз. Смерть.

1. Під час огляду новонародженої дитини виявили зрощення пальців верхніх кінцівок (синдактилія). Така вада розвитку є результатом порушення:

*А. Морфогенетичного апоптозу В. Гістогенетичного апоптозу С. Філогенетичного апоптозу D. Некрозу E. Атрофії

2. У новонародженої дитини при огляді виявлено дефект в ділянці твердого піднебіння у вигляді порожнини. Внаслідок якого процесу він утворився?

А. Атрофії В. Некрозу С. Гістогенетичного апоптозу *D. Морфогенетичного апоптозу E. Філогенетичного апоптозу

3. При електронномікроскопічному дослідженні клітини було встановлено, що вона загинула внаслідок некрозу, а не апоптозу, оскільки для апоптозу не є характерним:

А. Фагоцитоз апоптозних тілець В. Розщеплення ДНК С. Збереження цілісності органел D. Відсутність запальної відповіді *E. Дифузна локалізація хроматину в клітині

4. При гистологическом исследовании удаленного легкого обнаружена туберкулема с некрозом в центре. Назовите вид некроза.

А. Колликвационный В. Жировой С. Коагуляционный D. Гангрена *E. Казеозный

5. Під час розтину тіла жінки, яка померла внаслідок пухлинної дисемінації (множинні метастази та карциноз очеревини) муцинозна цистаденокарциноми і тривалий час мала вимушене положення в ліжку, були знайдені великі ділянки некрозу шкіри та підлеглих м'яких тканин крижової ділянки. Діагностуйте вид некрозу.

А. Інфаркт *В. Пролежень С. Воскоподібний (ценкероський) некроз D. Секвестр E. Сирнистий некроз

6. Хворий помер внаслідок туберкульозу легень. Які ознаки біологічної смерті хворого встановив патологоанатом?
 А. Зупинка дихання В. Зупинка кровообігу *С. Трупне залякання D. Розвиток інфаркту міокарду E. Розрив аневризми мозку
7. Хвора 70 років прооперована з приводу "гострого живота". Під час операції виявлено близько 80 см клубової кишки чорного кольору, очеревина тьмяна, покрита фібринозним нашаруванням, перистальтика не визначається, просвіт верхньої брижової артерії obtурований сухим бурим згустком крові, який легко кришиться та прикріплений до стінки судини. Який процес розвинувся в кишці?
 А. Білий інфаркт В. Пролежень С. Коагуляційний некроз *D. Гангрена E. Білий інфаркт із геморагічним вінчиком
8. Наявність зерен хроматину в вогнищі казеозного некрозу є проявом:
 А. Апоптозу В. Мітотичної активності ядер *С. Каріорексису D. Пікнозу ядер E. Каріолізису
9. Хворий 22 років [в 20 років перехворів вірусним гепатитом В] госпіталізований в клініку зі скаргами на невизначений біль в правому підребер'ї, диспепсичні явища, втрату ваги. В біоптаті печінкової тканини виявлено незворотну внутрішньоклітинну зміну, що є типовою для перенесеного вірусного гепатиту В. Назвіть цю зміну ?
 А. Внутрішньоклітинне ожиріння В. Тьмянний набряк печінкових клітин С. Скупчення в ядрах клітин глікогену *D. Тільця Каунсілмена E. Гідропічна дистрофія
10. В приймальне відділення стаціонару доставлено невідомого у непритомному стані. Черговий лікар запідозрив смерть людини. Які із ознак смерті є недостовірними [орієнтовними] ?
 А. Ознака Белоглазова [феномен "котячого ока"] В. Плями Ляярше *С. Нетривалі: апное, асистолія, арефлексія D. Трупне задубіння E. Зниження ректальної температури до 20 °С
11. Автопсія проведена на 2-й день після смерті. При огляді трупа спостерігається виражене трупне задубіння, яке зумовлене:
 А. Висиханням тканин трупа [муміфікація] В. Аутолізом і гниттям тканин С. Трупином гемолізом і перерозподілом крові D. Трупином гіпостазамі *E. Зникненням із м'язів АТФ з накопиченням молочної кислоти
12. Після автокатастрофи у водія відбулась зупинка серцевої і дихальної діяльності. Після виконання реанімаційних заходів лікарями швидкої допомоги, постраждалому було відновлено серцебиття та дихання. В якому стані знаходився водій після аварії?
 А. Біологічна смерть В. Природна смерть *С. Клінічна смерть D. Фізіологічна смерть E. Соціальна смерть
13. У дитини, після перенесеного кору, при огляді виявлено у м'яких тканинах щік і промежини нечітко відмежовані, набряклі, червоно-чорного кольору ділянки, які злегка флюктують. Яке ускладнення розвинулося у дитини?
 *А. Волога гангрена (нома) В. Суха гангрена С. Трофічна виразка D. Газова гангрена E. Пролежень
14. При розтині трупа чоловіка, який помер від черевного тифу, виявлено, що прямі м'язи передньої черевної стінки щільні, білуватого кольору, нагадують стеаринову свічку. Який патологічний процес має місце?
 А. Колікваційний некроз В. Апоптоз С. Фібриноідний некроз D. Казеозний некроз *E. Воскоподібний некроз
15. Під впливом патогенних факторів може настати некротична загибель клітини, яка супроводжується порушенням утворення енергії, внаслідок чого виникають фактори, які ведуть до загибелі ядра та розриву клітинної мембрани. Головний з цих факторів:
 А. Ушкодження апарату Гольджі В. Порушення саркоплазматичного ретикулуму С. Гіпертрофія мітохондрій D. Зміни вмісту циклічних нуклеотидів *E. Розрив лізосом із звільненням активованих протеаз
16. У хворого 75 років, який довгий час страждав на атеросклероз церебральних судин, на аутопсії виявлені: тромбоз правої середньої мозкової артерії, великий осередок сірого кашоподібного розміщення мозкової тканини неправильної форми. Який патологічний процес розвинувся в спинному мозку?
 А. Казеозний некроз *B. Ішемічний інфаркт С. Геморагічний інфаркт D. Волога гангрена E. Коагуляційний некроз
17. На розтині хворого 68 років, який помер на 10 добу в реанімаційному відділенні в результаті черепно-мозкової травми, виявлено ущільнення скелетної мускулатури всього тіла, труднощі при згинанні голови та кінцівок в суглобах. Визначити послідовність задубіння м'язів після смерті:
 А. Парадоксальний В. Висхідний С. Ретроградний D. Змішаний *E. Низхідний
18. У породіллі 28 років через 1 годину після пологів виникла раптова атонічна маткова кровотеча. Хвора різко зблідла, наступила короткочасна зупинка дихання, серцебиття, зниження артеріального тиску. Через декілька хвилин повторна зупинка серцевої та дихальної функцій, розширення зіниць очей з відсутністю реакції на світло. В результаті своєчасних реанімаційних заходів життя породіллі було врятоване. Назвати патологічний стан, що виник у хворій:
 *А. Клінічна смерть В. Біологічна смерть С. Непритомність D. Кома E. Післяреанімаційна хвороба
19. У хворого 58 р. через 6 місяців після операції та хіміотерапії з приводу злоякісної пухлини кореня язика виникли порушення ковтання та утруднення проходження твердої їжі. Виявлені множинні метастази у лімфатичні вузли шиї, легені та печінку, хворий схуд на 30,0 кг. Помер при наростаючих явищах анемії та інтоксикації. Назвати вид смерті:
 А. Насильницька смерть *B. Смерть від захворювання С. Біологічна смерть D. Клінічна смерть E. Природна смерть
20. Хворий 64 років цукровим діабетом помер в результаті трансмурального інфаркту міокарда. На розтині встановлено розрив стінки лівого шлуночка, гемотампонада порожнини перикарда (550,0 мл), гіпостатична пневмонія, атеросклероз розповсюдженого характеру, набряк і трофічні виразки нижніх кінцівок та ознаки посмертних змін. Назвати пізню ознаку смерті:
 А. Охолодження (algor mortis) В. Задубіння м'язів (rigor mortis) *С. Трупна емфізема D. Потьмяніння рогівки очей E. Трупи плями
21. Під час огляду трупа відмічено: мутні роговиці, сухі шкірні покриви із жовто-бурими пергаментного вигляду плямами. Встановіть вид посмертних змін.
 А. Перерозподіл крові В. Трупне задубіння С. Охолодження трупа D. Трупи плями *E. Трупне висихання
22. У хворого цукровим діабетом з'явився різкий біль у правій стопі. При огляді великий палець стопи чорного кольору, тканини стопи набряклі, осередки відшарування епідермісу, виділення з неприємним запахом. Яка клініко-морфологічна форма некрозу розвилася в хворого?
 А. Гангрена суха В. Пролежень *С. Гангрена волога D. Секвестр E. Інфаркт
23. При вскрытіи трупа больного, погибшего от острого миллиарного туберкулеза, в воротах правого легкого выявлен плотный узел диаметром 2,5 см, на разрезе белесовато-желтого цвета, тусклый, без различимой структуры. При микроскопическом исследовании в лимфоузле обнаружена гомогенная бесструктурная розовая масса со следами карипикноза по периферии. Установите процесс в лимфоузле. *А. Казеозный некроз В. Гангрена С. Фибриноидный некроз D. Инфаркт E. Восковидный некроз

Порушення кровообігу: повнокрів'я, малокрів'я, кровотеча, набряк

24. На розтині виявлена збільшена в розмірі печінка строкатого виду, з малюнком мускатного горіха на розрізі. У просвіті печінкових вен знайдені пристінні тромби. Назвіть вид порушення кровообігу в печінці.

A. Загальне венозне повнокрів'я B. Кровотеча C. Недокрів'я *D. Місцеве венозне повнокрів'я E. Крововилив

1. Утворення "клітин серцевих вад" є проявом цитофізіологічної активності клітин за типом:

A. Резорбції B. Макрофіноцитозу C. Апоптозу *D. Фагоцитозу E. Мікрофіноцитозу

2. На розтині померлого виявлено, що печінка збільшена в розмірах, щільна, краї закруглені, на розрізі тканина жовтувато-коричневого кольору з темно-червоними крапками та смужками, що нагадує малюнок мускатного горіху. Який патологічний процес лежить в основі таких змін печінки?

A. Артеріальне повнокрів'я B. Хронічна кровотеча C. Жирова емболія *D. Хронічне венозне повнокрів'я E. Артеріальне недокрів'я

3. При закупорці магістральної артерії верхньої кінцівки тромбом, спостерігається почервоніння шкіри вище місця обтурації. Назвіть вид артеріальної гіперемії, яка виникає при затрудненні кровотоку по магістральній артерії.

A. Вакатна гіперемія B. Запальна гіперемія *C. Колатеральна D. Післяанемічна E. Ангіоневротична гіперемія

4. На розтині легені щільні, коричневого кольору за рахунок відкладання ендogenous пігменту. Відомо, що при житті у хворого спостерігався хронічний венозний застій в малому колі кровообігу. Який патологічний процес викликав таку картину?

A. Меланоз B. Жовтяниця *C. Гемосидероз D. Порфірія E. Кальциноз

5. У больного, длительно страдавшого ревматизмом, обнаружен стеноз митрального отверстия, смерть наступила от сердечно-легочной недостаточности. На вскрытии обнаружена бурая индурация легких. Назовите при каком виде нарушения кровообращения возникают подобные изменения в легких.

A. Хроническая правожелудочковая недостаточность. *B. Хроническая левожелудочковая недостаточность.

C. Портальная гипертензия. D. Острая левожелудочковая недостаточность. E. Острая правожелудочковая недостаточность

6. Больной, со стенозом митрального клапана 4 степени, умер от сердечно-легочной недостаточности. На вскрытии обнаружен гемосидероз легких. Назовите вид нарушения кровообращения в легких.

A. Общее венозное полнокровие. B. Артериальная гиперемия. C. Кровоизлияние. D. Вакантная гиперемия. *E. Местное венозное полнокровие.

7. Методом парацентеза швидко випущено з черевної порожнини 12 літрів асцитичної рідини. У хворого розвинувся колапс і гіперемія очеревини. Визначіть вид артеріальної гіперемії очеревини.

A. Колатеральна B. Гіперемія після анемії *C. Гіперемія після анемії D. Гіперемія внаслідок функціонування артеріо-венозного шунта E. Вакантна місцева

8. У хворого з церебральною формою перебігу хронічної малярії спостерігається коматозний стан. Вкажіть, з чим зв'язаний його розвиток?

A. Депонуванням збудника малярії в капілярах B. Виникненням тромбозу судин мозку C. Розвитком загальної анемії D. Масивним крововиливом в тканину мозку *E. Із стазом еритроцитів в капілярних структурах мозку

9. У больного с ущемленной грыжей во время операции в грыжевом мешке обнаружена петля кишки синюшного цвета с тусклой матовой серозной оболочкой. Определите, какое расстройство кровообращения возникло в кишке.

A. обтурационная ишемия *B. местное венозное полнокровие C. компрессионная ишемия D. местное артериальное полнокровие E. ишемический инфаркт кишки.

10. На 3 добу у хворої 62 р. з гострим повторним інфарктом міокарда передньо-бокової стінки лівого шлуночка, з'явилася різко виражена задуха, кашель з виділенням великої кількості пінистої мокроти, цианоз обличчя. Хвора померла на фоні прогресуючої серцевої недостатності. На розтині виявлено великі, важкі легені, сіро-рожевого кольору. З поверхні розрізу стікає світла піниста рідина. Який патологічний процес в легенях обумовив смерть?

*A. набряк легень B. інфаркт легень C. пневмосклероз D. пневмонія E. гідроторакс

Порушення іонно-осмотичного і водного балансу

1. При короткочасній ішемії міокарда (до 10 хвилин) спостерігаються оборотні пошкодження кардіоміоцитів внаслідок іонного дисбалансу в них. Назвіть зміни, які при цьому не спостерігаються в кардіоміоцитах.

A. Порушення внутрішньоклітинного розподілу іонів натрію та кальцію B. Втрата іонів калію C. Збільшення іонів кальцію *D. Накопичення іонів калію E. Збільшення іонів натрію

2. При вскрытии мужчины 40 лет, умершего от обширных ожогов, патологоанатом отметил, что кровь густая, вязкая, темная. При микроскопическом исследовании в микроциркуляторном русле легких, почек, печени, головном мозгу обнаружены тромбы, сладжирование эритроцитов. О каком расстройстве кровообращения идет речь?

*A. Ангидремия B. Гидремия C. Общее венозное полнокровие D. Общее острое малокровие E. Общее артериальное полнокровие

Тромбоз. Емболія. Ішемія. Інфаркт

1. У хворого 75 років, який довгий час страждав на атеросклероз церебральних судин, на аутопсії у правій тім'яно-скроневій ділянці головного мозку виявлено вогнище неправильної форми, в'ялої консистенції, сірого кольору. Яка найбільш вірогідна причина розвитку цього процесу?

*A. Тромбоз правої середньої мозкової артерії B. Тромбоз правої передньої мозкової артерії C. Тромбоз правої задньої мозкової артерії D. Тромбоз судини м'якої мозкової оболонки E. Тромбоз базиллярної артерії

2. У 68-річної жінки внаслідок стенозуючого атеросклерозу вінцевих артерій розвинувся гострий інфаркт міокарду. Під час секції виявлено: в просвіті передньої міжшлуночкової гілки лівої коронарної артерії крихкі сіро-жовті маси, що нагадують атероматозний детрит і повністю обтурають просвіт судини, в товщі передньої та бічної стінок лівого шлуночка - трансмуральну ділянку неправильної форми, сіро-жовтого забарвлення, по периферії оточену геморагічним вінцем. Діагностуйте причину інфаркту.

A. Ретроградна емболія B. Жирова емболія *C. Тромбоз D. Тканинна емболія E. Емболія сторонніми тілами

3. У патоморфологічну лабораторію надіслана сполучна тканина з крупною артеріальною судиною, в просвіті якої сіруватого кольору суха кришковата маса, щільно з'єднана з стінкою судини. При гістологічному дослідженні виявлено в артеріальній судині маса облітеруючого характеру, яка містить у собі фібрин, тромбоцити, малу кількість еритроцитів з переважною кількістю лейкоцитів з явищем початкової організації. Різновид якого процесу спостерігається в цьому випадку?

A. Тромбоембол у просвіті судини. B. Гіаліновий тромб у просвіті судини. *C. Облітеруючий білий тромб у просвіті артеріальної судини. D. Згорткок крові у просвіті судини. E. Сполучна тканина в просвіті судин

4. До лікарні потрапив хворий з пораненням яремної вени. При обстеженні встановлено зниження артеріального тиску, збільшення центрального венозного тиску, ціаноз. Яке порушення периферичного кровообігу виникло у хворого? A. Емболія портальної вени B. Тромбоемболія C. Ішемія *D. Емболія малого кола кровообігу E. Емболія великого кола кровообігу

5. У жінки 30 років з гіпернефроїдним раком правої нирки з проростанням пухлини у ниркову вену під час операції нефректомії, наступила раптова зупинка серця. При автопсії в порожнині правого шлуночка виявлено пухлинний ембол великих розмірів. Вкажіть який з вказаних факторів мав провідне патогенетичне значення у розвитку раптової смерті.
 А. Спазм вінцевих артерій серця В. Спазм бронхіального дерева С. Великі розміри ембола *D. Пульмоторонарний рефлекс
 Е. Спазм гілок легеневої артерії
6. У больного 37 лет после операции на органах брюшной полости на 5-сутки при вставании с постели возник приступ острой загрудинной боли, потеря сознания и смерть. Заподозрена тромбоемболия легочной артерии. Диагноз на вскрытии подтвержден. Где может локализоваться тромб, послуживший источником тромбоемболии?
 А. В селезеночной вене В. в артериях нижних конечностей С. В брыжеечных венах *D. в венах нижних конечностей
 Е. В ушке левого предсердия
7. У хворої 65 р., яка страждала тромбофлебітом глибоких вен гомілок, раптово виник біль за грудиною, задуха, ціаноз обличчя і вона померла. На розтині в правому шлуночку і основному стовбурі легеневої артерії виявлені щільні тромби, сіро-червоного кольору, з нерівною поверхнею. Який патологічний процес призвів до смерті хворої?
 А. Больвовий шок В. Гостре венозне повнокрів'я *С. Пульмоторонарний рефлекс D. Хронічне венозне повнокрів'я
 Е. Тромбоемболія дрібних легеневих артерій
8. При розтині хворого 63 р., що помер від раптової зупинки серця, встановлено, що можливим механізмом смерті є пульмоторонарний рефлекс. Який патологічний процес є причиною його виникнення?
 А. Жирова емболія В. Тромбоз системи легеневих мікросудин С. Повітряна емболія *D. Тромбоемболія truncus pulmonalae
 Е. Тромбоемболія arterie pulmonalae
9. Хворий 57-и років помер від гострої легенево-серцевої недостатності. Під час розтину патологоанатом запідозрив жирову емболію легеневої артерії. Який метод забарвлення мікропрепаратів потрібно застосувати для підтвердження такого діагнозу?
 А. Пікрофуксином В. Гематоксилін-еозином С. Метиленовим синім D. Конго-рот *Е. Суданом III
10. У хворого, 72 р., на атеросклероз та гіпертонічну хворобу виникла гостра ішемія в басейні правої середньо-мозкової артерії. Через 3 доби хворий помер. На розтині в головному мозку виявлені набряк та набрякання, в ділянці підкоркових вузлів правої півкулі - ділянка розм'якшення мозку сіро-червоного кольору, неправильної форми, розмірами 4x4x3 см. Патологічний процес у головному мозку, що обумовив смерть:
 *А. Білий інфаркт з геморагічним просоченням В. Гематома С. Абсцес D. Червоний (геморагічний) інфаркт
 Е. Білий (ішемічний) інфаркт
11. Мужчина 72 лет госпитализирован в хирургическое отделение с острой болью в брюшной полости. При обследовании выявлены симптомы перитонита (воспаления брюшины) и произведена срочная операция. Во время операции обнаружено, что часть тонкой кишки на протяжении 50 см темно-красного цвета, серозная оболочка ее тусклая, шероховатая, в брюшной полости геморагическая жидкость. Какое расстройство кровообращения выявлено у больного?
 А. Кровоизлияние В. Стаз крови С. Местное артериальное полнокровие D. Местное венозное полнокровие
 *Е. Геморагический инфаркт
12. У больного тромбофлебитом (воспаление вен) нижних конечностей появились боли в грудной клетке, кровохарканье, нарастающая дыхательная недостаточность, при явлениях которой он умер. На вскрытии диагностирован инфаркт легких. Какая наиболее вероятная причина его развития в данном случае?
 А. тромбоз легочных вен В. тромбоз ветвей легочной артерии *С. тромбоемболия ветвей легочной артерии
 D. тромбоемболия бронхиальных артерий Е. тромбоз бронхиальных артерий
13. Женщина 76 лет поступила в кардиологическое отделение с клиникой острого инфаркта миокарда. Диагноз был подтвержден данными ЭКГ и лабораторного исследования. Состояние больной расценивалось, как удовлетворительное, однако, на 5 сутки состояние резко ухудшилось, и при явлениях нарастающей сердечной недостаточности больная умерла. На вскрытии подтвердился диагноз инфаркта миокарда, который осложнился разрывом сердца с гемотампонадой сердечной сорочки. Какой процесс развился в зоне инфаркта?
 А. Инкапсуляция *В. Асептический аутолиз С. Петрификация D. Септический распад Е. Организация
14. При гистологическом исследовании в миокарде обнаружен обширный очаг коагуляционного некроза, по периферии которого определяются расширенные, резко полнокровные сосуды микроциркуляторного русла и выраженная инфильтрация сегментоядерными лейкоцитами. О чем свидетельствует описанная гистологическая картина?
 А. Асептическом аутолизе В. Организации С. Септическом распаде D. Инкапсуляции *Е. Демаркационном воспалении
15. У хворої 65 років, що страждала на тромбофлебіт глибоких вен гомілки, в поліклініці, в черзі на прийом до лікаря, раптово наступила смерть. На розтині трупа в загальному стовбурі та біфуркації легеневої артерії знайдені вільно лежачі червоні пухкі маси з тусклою гофрованою поверхнею. Який патологічний процес у легеневій артерії виявив патологоанатом?
 А. Тканинну емболію *В. Тромбоемболію С. Тромбоз D. Жирову емболію Е. Емболію сторонніми тілами
16. У льотчика, який загинув внаслідок розгерметизації кабіни літака, при розтині були виявлені добре виражене трупне задубіння, емфізема підшкірної клітковини тулуба та лица, у легенях спостерігався набряк та периваскулярні крововиливи, у венах кров піниста та рідка. При гістологічному дослідженні внутрішніх органів у судинах виявлено велику кількість пухирців, у печінці - жирова дистрофія. В головному і спинному мозку - множинні дрібні ішемічні осередки сірого розм'якшення. Вкажіть найбільш ймовірну причину таких змін.
 А. Повітряна емболія В. Тромбоемболія С. Тканинна емболія D. Жирова емболія *Е. Газова емболія
17. Назвіть вид інфаркту за макроскопічними ознаками, який найчастіше зустрічається в міокарді.
 А. Геморагічний *В. Білий з геморагічним вінчиком С. Білий D. Змішаний Е. Червоний
18. Головний клініко-анатомічний прояв реакції строми міокарда на хронічну гіпоксію органу:
 *А. Розростання сполучної тканини (кардіосклероз) В. Інфільтрація строми ліпідами С. Формування неспецифічної гранульоми D. Атрофія строми Е. Ослизнення строми

ДВЗ-синдром. Шок. Порушення лімфообігу

1. При аутопсії хворої, що померла від поліорганної недостатності, виявлені численні згортки крові в мікросудинах легень, головного мозку, нирок, печінки, наднирників, а також вогнищеві геморагії в слизових і серозних оболонках органів. Який процес виявлено в даному випадку?
 А. Дисемінований тромбоз *В. Дисеміноване внутрішньосудинне згортання крові С. Дисемінований стаз
 D. Дисеміноване гостре некрозів'я Е. Дисемінований садж-феномен.
2. Жінка 59 років, поступила в лікарню з ознаками ексікозу в стані глибокого шоку, автопсійне мікробіологічне дослідження кишкового вмісту виявило наявність вібріону Ель Тор. Який вид шоку спричинив смерть хворої. А. Травматичний *В. Гіповолемічний С. Токсичний
 D. Анафілактичний Е. Кардіогенний

3. Появление у больных, умерших от шока, гепатоцитов со светлой (оптически пустой) цитоплазмой объясняется:

- A. Колликационным некрозом В. Гидропической дистрофией *С. Исчезновением запасов гликогена
D. Ожирение клеток E. Зернистой дистрофией

4. Какие изменения головного мозга могут считаться морфологическим эквивалентом постановки энцефалопатии:
*A. Парциальные некрозы мозга В. Ишемический инфаркт С. Тотальный некроз мозга D. Тромбоз церебральных артерий
E. Кровоизлияние

5. У хворого сепсисом в фіналі захворювання відмічена швидкопрогресуюча, наростаюча легенева недостатність. На секції - помітний набряк тканини легень. Гістологічно відмічається потовщення та набряк альвеолярних перегородок, наявність гіалінових мембран та некротизованих епітеліальних клітин в альвеолах. Вказані зміни характерні для:

- A. Набряку легень гемодинамічного характеру В. Розвитку бронхоектатичної хвороби С. Обструкції бронхів
*D. Респіраторного дистрес-синдрому E. Приєднання в фіналі захворювання пневмонії

Ексудативне запалення

1. При ультраструктурному вивченні біоптату тканини встановлено, що в цитоплазмі макрофага, який входить до складу запального інфільтрату, виявляється значне збільшення кількості лізосом. Що є проявом даного морфологічного процесу?
A. Проліферативна активність клітин В. Активізація апоптозу С. Сповільнення апоптозу D. Сповільнення фагоцитозу:
*E. Активізація фагоцитозу

2. У хворого 43 років опіки полум'ям вогню правої кисті. На долоні та тильній поверхні кисті виникли відшарування епідермісу та утворення пухирів, заповнених злегка каламутною рідиною. Яке найбільш вірогідне запалення виникло у хворого?
A. Катаральне В. Гнильне С. Гнійне D. Фібринозне *E. Серозне

3. На аутопсії больно́й умерше́й при явленніях тяжело́й інтоксикації виявлено: левая миндалина увеличена, плотная, на разрезе сотовидная - с множеством полостей, заполненных желтовато-зеленоватым содержимым; гнойное расплавление мягких тканей шеи и клетчатки переднего средостения. Микроскопически: множество абсцессов, в центре которых интенсивно базофильные образования, состоящие из коротких палочкоподобных элементов, одним концом прикрепленных к общему центру. Эти изменения характерны для:
A. Бруцеллеза; *B. Актиномикоза; С. Лейшманиоза; D. Амебиаза; E. Скарлатины.

4. У жінки віком 34 років після наобережного поводження з праскою на правому вказівному пальці з'явився різкий біль, почервоніння, припухлість. Через кілька хвилин виник міхур, заповнений прозорою рідиною солом'яно-жовтого кольору. Проявом якого патологічного процесу є описані зміни?
A. Альтеративного запалення В. Травматичного набряку *С. Ексудативного запалення D. Вакуольної дистрофії
E. Проліферативного запалення

5. Чоловік віком 55 років хворів на хронічний гломерулонефрит. Смерть наступила при явищах хронічної ниркової недостатності. На аутопсії виявлено уринозний запах. Макроскопічно: на поверхні епікарда і перикарда сірувато-білуваті ворсинчасті нашарування, після зняття яких добре видно різко розширені і переповнені кров'ю судини. Який процес мав місце в перикарді?
A. Організація В. Геморагічне запалення С. Проліферативне запалення *D. Фібринозне запалення E. Артеріальне повнокров'я

6. Хворий віком 34 роки, звернувся до лікаря зі скаргами на локальний біль в області потилиці, підвищення температури тіла у цій ділянці. Макроскопічно визначається інфільтрат конусоподібної форми багряно-синюшного кольору з жовтувато-зеленуватою верхівкою, яка піднімається над поверхнею шкіри. Поставте діагноз.
A. Карбункул В. Абсцес *С. Фурункул D. Емпієма E. Флегмона

7. У жінки віком 38 років хірург діагностував карбункул носо-губної складки. Яке небезпечне ускладнення даного патологічного процесу може розвинути?
A. Гнійний лімфаденіт В. Гнійний фарингіт *С. Гнійний менінгіт D. Гнійний хейліт E. Гнійний стоматит

8. Дівчинка віком 5 років захворіла на дифтерію. На третю добу померла від асфіксії внаслідок справжнього крупу. На розтині встановлено, що слизова оболонка гортані, трахеї та бронхів стовщена, набрякла, тьмяна, покрита сіруватими плівками, які легко відокремлюються. Про який патологічний процес свідчать морфологічні зміни у гортані:
*A. Крупозне запалення В. Серозне запалення С. Дифтероїдне запалення D. Дифтеритичне запалення E. Катаральне запалення

9. При мікроскопічному дослідженні запального інфільтрату шкіри виявлене накопичення гнійно-лейкоцитарного ексудату в декількох волосяних фолікулах. Як називається таке запалення:
A. Фурункул В. Флегмона С. Натічник *D. Карбункул E. Абсцес

10. У хворого віком 6 років через кілька хвилин після укусу оси в ділянці правої кисті появився різкий біль, припухлість, почервоніння, локально підвищилася температура. Який морфологічний процес лежить в основі вказаних змін:
*A. Серозне запалення В. Проліферативне запалення С. Геморагічне запалення D. Транссудація E. Дистрофія

11. У чоловіка віком 28 років після наобережного поводження з чайником на правому вказівному пальці з'явився різкий біль, почервоніння, припухлість. Через кілька хвилин у цій ділянці виник міхур, який заповнений прозорою, солом'яно-жовтого кольору рідиною. Проявом якого патологічного процесу є вказані зміни:
A. вакуольної дистрофії В. *ексудативного запалення С. проліферативного запалення D. травматичного набряку
E. альтеративного запалення

12. Дівчинка 4 років померла від дизентерії. На розтині слизова прямої кишки покрита біло-сірою плівкою, яка легко знімається пінцетом. Зустрічаються поодинокі виразки. Який вид ексудативного запалення має місце?
A. Альтеративне В. Дифтеритичне С. Гнійне D. Катаральне *E. Крупозне

13. На розтині у правій плевральній порожнині виявлено 0,5 л жовтуватої прозорої рідини з наявністю білих рихлих комочків. Парієтальна і вісцеральна плевро покрита білим рихлим нальотом. Про який вид ексудативного запалення йде мова?
A. Катаральне В. Гнильне *С. Крупозне D. Серозне E. Гнійне

14. При розтині померлого хворого від хронічної ниркової недостатності в слизуватій оболонці товстої кишки виявлені сіро-жовті, щільно з'єднані плівки, які відокремлюються з утворенням виразок. Уточніть вид запалення.
A. Катаральне В. Серозне С. Гнійне D. Крупозне *E. Дифтеритичне

15. У хворого на розтині в правій плевральній порожнині було знайдено 380 мл жовтої медоподібної рідини з неприємним запахом. При мікроскопії рідини - багато нейтрофільних гранулоцитів. Ваш діагноз?
A. Флегмона В. Гнійний катар плеври *С. Емпієма плеври D. Абсцес легені E. Гангрена легені

16. У женщины, страдавшей правосторонним гнойным отитом, на вскрытии в области правой височной доли обнаружена полость 4х3см, содержащая вязкую мутную желто-зеленую жидкость. Внутренний слой стенки представлен рыхлой желтовато-розовой тканью, наружный-плотной белесоватой тканью. Для какого общепатологического процесса характерны описанные изменения в правой височной доле головного мозга?
А. Острый абсцесс В. Серое размягчение мозга С. Эмпиема *D. Хронический абсцесс Е. Флегмона

17. При вскрытии трупа больного, страдавшего крупозной пневмонией и умершего от пневмококкового сепсиса, в правой плевральной полости содержалось 900мл мутной зеленовато- желтого цвета жидкости. Листки плевры тусклые, полнокровные. Назовите клинико-морфологическую форму воспаления в плевральной полости.
А. Фибринозное воспаление В. Острый абсцесс С. Флегмона D. Хронический абсцесс *Е. Эмпиема

18. Хлопчика віком 14 років турбувала сверблячка, підвищення температури ділянки облямівки нижньої губи, пізніше з'явилось багато дрібних пухирців, які містять ледь каламутну, солом'яно-жовтого кольору, опалесцючу рідину. При мікроскопічному дослідженні виявлені лімфоцити, поодинокі нейтрофіли, злуцнені епітеліальні клітини. Який патологічний процес лежить в основі даного явища:
А. Альтерація В. набряк С. Проліферативне запалення D. Білкова вакуольна дистрофія *Е. Екссудативне запалення

19. Чоловік віком 55 років тривалий час хворів на хронічний гломерулонефрит. Помер при явищах хронічної ниркової недостатності. На аутопсії відзначений уринозний запах. На поверхні епікарда і перикарда виявляються сірувато-білуваті ворсинчасті нашарування, після зняття яких добре видно різко розширені і переповнені кров'ю судини. Який процес патологічний процес мав місце в перикарді?
А. Геморагічне запалення В. Проліферативне запалення С. Артеріальне повнокрів'я *D. Фібринозне запалення Е. Організація

20. Чоловік віком 48 років, захворів на сибірку і помер. На розтині виявлено, що м'які мозкові оболонки на склепінні та основі мозку набрякли, просякнуті кров'ю, темно-червоного кольору, нагадують "шапочку кардинала". Гістологічно - альтерація стінок дрібних судин оболонок і тканини мозку, дрібні лімфоцитарні інфільтрати. Якому патологічному процесу відповідають описані зміни:
А. Субарахноїдальному крововиливу В. набряку мозку С. Крововиливу у мозок D. Венозному повнокрів'ю мозку *Е. Геморагічному запаленню

21. Жінка віком 38 років хворіє на декомпенсовану ваду мітрального клапана ревматичної етіології. При обстеженні перед операцією кардіохірург виявив у порожнині перикарда біля 60 мл солом'яно-жовтої, опалесцючої рідини. Листки перикарда повнокровні, тьмяні. При гістологічному дослідженні інтраопераційної біопсії виявлена помірна лімфоїдна інфільтрація з домішкою поодиноких поліморфно-ядерних лейкоцитів, еритроцитів. Виражені повнокров'я і набряк епікарда. До якого виду екссудативного запалення можна віднести описані патологічні зміни:
А. фібринозне *B. серозне запалення С. гнійне D. катаральне Е. геморагічне

22. Жінка віком 33 роки знаходилася в гастроентерологічно-му відділенні з діагнозом: гострий гастрит. Ендоскопічно - по малій кривизні шлунка виявляється безліч виразок діаметром до 1 см. Гістологічно - в гастробіоптаті: поверхневий дефект слизової оболонки, який покритий темно-сірими некротичними масами; у глибині цього дефекту повнокров'я і набряк тканин, скупчення дрібних клітин із значним гіперхромним ядром. Про який вид запалення свідчать виявлені зміни в стінці шлунка:
А. Проліферативне запалення *B. Альтеративне запалення С. Регенерацію D. Екссудативне запалення Е. Гіперплазію

23. Дівчинка віком 6 років захворіла на дифтерію і померла на третю добу від асфіксії внаслідок справжнього крупу. На аутопсії слизова оболонка гортані, трахеї і бронхів стовщена, набрякла, тьмяна, покрита сіруватими плівками, які легко відокремлюються. Про який вид запалення свідчать морфологічні зміни у гортані:
А. Серозне запалення В. Дифтеритичне запалення С. Катаральне запалення *D. Крупозне запалення Е. Геморагічне запалення

24. Хворому віком 67 років хірург видалив порожнинне утворення печінки. Встановлено, що макроскопічно стінка порожнини утворена щільною волокнистою сполучною тканиною, вміст являє собою каламутну, густу, жовтувато-зеленуватого кольору рідину з неприємним запахом, яка мікроскопічно складається переважно з поліморфно-ядерних лейкоцитів. Якому патологічному процесу відповідають такі морфологічні зміни:
А. гострому абсцесу *B. хронічному абсцесу С. флегмоні D. емпіємі Е. холодному абсцесу туберкульозної природи

25. Підчас проведення операції з приводу гострого флегмонозного апендициту у хлопчика 14 років хірург звернув увагу на те, що листки очеревини на всьому протязі дифузно потовщені, повнокровні, тьмяні, шорсткі. В черевній порожнині виявлено біля 800 мл каламутної, густої, жовтувато-зеленуватого кольору рідини з неприємним запахом, яка мікроскопічно складається переважно з ПМЯЛ, поодиноких еритроцитів. Якому патологічному процесу відповідають такі морфологічні зміни:
А. гнійно-геморагічному запаленню *B. емпіємі С. абсцесу D. катарально-гнійному запаленню Е. флегмоні

26. Чоловік віком 65 років знаходився у ЛОР-відділенні з приводу гнійного, рецидивуючого отиту. На 9 добу перебування в стаціонарі помер від набряку мозку з вклиненням мигдалики мозочка у великий потиличний отвір. На аутопсії у скроневій області лівої півкулі виявлено ділянку круглої форми, безструктурну, яка являє собою порожнину з нерівними, шорсткими краями, заповнену каламутною сливкоподібною жовтувато-зеленуватою рідиною. Стінки порожнини вистелені тканиною мозку. Про який патологічний процес свідчать описані морфологічні зміни свідчать у тканині мозку:
А. Хронічний абсцес В. Флегмону *С. Гострий абсцес D. Колікваційний некроз Е. Емпієму

27. У чоловіка 32 років було виявлено дифтеритичне запалення слизової оболонки зіву. Виберіть морфологічну ознаку, що зумовлює клінічний перебіг процесу.
*А. Щільний зв'язок плівки із підлягаючими тканинами В. Щільна консистенція екссудату С. Глибокий некроз слизової та підлягаючих тканин D. Наявність нейтрофільних лейкоцитів у екссудаті Е. Наявність полімеризованого фібрину у екссудаті

28. У хворого 50 років при фіброгастроскопії виявлено набухання та гіперемія слизової оболонки шлунку, велика кількість мутного, в'язкого екссудату на поверхні. Який морфологічний склад екссудату?
А. Фібрин В. Глобуліни *С. Слиз D. Багато нейтрофілів Е. Лімфоцити

29. При огляді дитини 7 р., яка поступила в інфекційне відділення зі скаргами на різкий біль у горлі, затруднення при ковтанні, підвищення температури тіла до 390С, набряк шиї виявлено: мигдалики збільшені, їх слизова оболонка повнокрівна, вкрита великою кількістю плівок білувато-жовтого кольору, які щільно прилягають до слизової оболонки. При спробі зніти плівку залишається глибокий дефект, який кровоточить. Який вид запалення має місце? А. Геморагічне В. Гнійне С. Серозне D. Крупозне *Е. Дифтеритичне

30. При гистологическом исследовании легких больного умершего от сердечной недостаточности, выявлены очаги воспаления с заполнением альвеол жидкостью окрашенной в бледно-розовый цвет, местами с наличием тонких розоватых нитей образующих мелкопетлистую сеть с большим количеством одноядерных, преимущественно мелких, округлой формы клеток. Каков характер экссудата в егках? А. Геморрагический В. Серозный *С. Серозно-фибринозный D. Фибринозный Е. Гнойный

Продуктивне запалення

1. При гістологічному вивченні біоптату виявлено черевно-тифозну гранульому із значною кількістю макрофагів, в цитоплазмі яких розміщуються бактерії. Вкажіть шлях проникнення бактерій у клітину.
А. Через калій-натрієві насоси *В. Шляхом фагоцитозу С. Пасивний транспорт D. Шляхом клазматозу E. Шляхом піноцитозу
2. При мікроскопічному дослідженні біопсійного матеріалу патологоанатом виявив у тканині печінки гранульоми, які складаються переважно з Т-лімфоцитів та епітеліоїдних клітин, серед яких поодинокі гігантські багатоядерні клітини типу Пирогова-Лангханса. В центрі гранульоми розміщена невелика ділянка казеозного некрозу. Який патологічний процес має місце?
*А. Проліферативне запалення В. Коагуляційний некроз С. Альтеративне запалення D. Ексудативне запалення E. Колікваційний некроз
3. До якого виду запалення відноситься запалення з утворенням поліпів та гострокінцевих кондиллом?
А. Гранулематозне В. Ексудативне С. Фібринозне D. Проміжне *E. Продуктивне
4. Хворий був госпіталізований у лікарню з діагнозом: трихінельоз. Які форма та вид запалення розвинулись у м'язах хворого навколо тваринного паразиту?
А. Ексудативне серозне *В. Продуктивне гранулематозне С. Ексудативне катаральне D. Ексудативне фібринозне E. Продуктивне інтерстиціальне
5. Хворому проведено резекцію 1/3 печінки з багатокамерним ехінококом. Яку характерну реакцію оточуючих тканин печінки на тваринний паразит виявив патологоанатом при гістологічному дослідженні операційного матеріалу?
А. Альтеративну тканеву реакцію В. Дряблу консистенцію печінки С. Утворення специфічних гранульом *D. Утворення неспецифічних гранульом E. Ексудативну тканеву реакцію
6. Хвора 22 років, постійно мешкає в Західній Україні, скаржиться на утруднене носове дихання. При огляді носової порожнини слизова оболонка зі значною кількістю кірок, на носових раковинах виявлені інфільтрати рожевого кольору, без виразок. Клінічний діагноз: склерома носу. Взята біопсія. Які морфологічні зміни, характерні для риносклероми, могли бути виявлені в біоптаті?
А. Гранульоми з клітинами сторонніх тіл В. Гранульоми з клітинами Вірхова С. Інтерстиціальне запалення D. Гранульоми з клітинами Пирогова-Лангханса *E. Гранульоми з клітинами Мікуліча
7. Хворий 46р. скаржився на утруднення дихання носом. В біоптаті потовщеної слизової носа знайдені клітини Мікуліча, скупчення епітеліоїдних клітин, плазматичні клітини, лімфоцити, гіалінові кулі. Ваш діагноз?
А. Алергічний риніт *В. Склерома С. Аденовірусний риніт D. Менінгококовий назофарингіт E. Риновірусна інфекція
8. При гістологічному дослідженні біоптата шийки матки була обнаружена воспалительная инфильтрация с вовлечением стенок мелких сосудов, артерий и вен, наличие в инфильтрате плазматических клеток, лимфоцитов, эпителиоидных клеток с участками склероза и гиалиноза ткани. О каком заболевании следует думать?
*А. Сифилис В. Лейкоплакия С. Туберкулез D. Эрозия шейки матки E. Кондилома
9. При исследовании биоптата обнаружена гранулема, состоящая из лимфоцитов, плазматических клеток, макрофагов с пенистой цитоплазмой (клетками Микулича), много гиалиновых шаров. О каком заболевании можно думать?
*А. Риносклерома В. Сифилис С. Туберкулез D. Актиномикоз E. Лепра
10. При гістологічному дослідженні біоптату шкіри виявлені гранульоми, які складаються з макрофагальних вузликів з наявністю лімфоцитів та плазматичних клітин. Крім того, зустрічаються великі макрофаги з жировими вакуолями, які містяться запакованих у вигляді куль збудників захворювання (клітини Вірхова). Грануляційна тканина добре васкуляризована. Для якого захворювання характерна описана гранульома?
А. Сапу В. Риносклероми *С. Лепри D. Туберкульозу E. Сифілісу
11. При мікроскопічному дослідженні біоптату шкіри виявляються гранульоми, які складаються з епітеліоїдних клітин, оточених в основному Т-лімфоцитами. Серед епітеліоїдних клітин розташовуються поодинокі гігантські багатоядерні клітини типу Пирогова-Лангханса. В центрі деяких гранульом виявляються ділянки казеозного некрозу. Кровоносні судини відсутні. Для якого захворювання характерні описані гранульоми?
А. Лепри В. Риносклероми С. Сифілісу *D. Туберкульозу E. Сапу
12. При гістологічному дослідженні удаленого лимфоузла, виявлені гранулеми з наявністю епітеліоїдних і гігантських многадерних клітин. Какі клітки являються джерелом епітеліоїдних клітин?
А. Періцити В. Нейтрофіли *С. Моноцити D. Лімфоцити E. Епітеліальні клітки
13. У умершого больного, связанного с производством оксида кремния, при микроскопическом исследовании в легких обнаружены гигантоклеточные гранулемы. К какому виду гранулем они относятся?
А. Иммунные В. Инфекционные С. Неустановленной этиологии D. Медикаментозные *E. Неиммунные
14. У больного на операции удалены из полости носа разрастания слизистой оболочки. При гистологическом исследовании в них выявлена диффузная инфильтрация лимфоцитами, плазматичними, макрофагами. Назовите вид воспаления.
А. Образованием остроконечных кондиллом В. Гранулематозное *С. С образованием полипов D. Интерстициальное E. Эссудативное
15. Мікроскопічно в стромі міокарду виявлено запальний інфільтрат, який складається з гістіоцитів, фібробластів, лімфоцитів і плазматичних клітин. Про який міокардит йде мова?
*А. Проміжний продуктивний В. Серозний С. Гранулематозний D. Альтеративний E. Паренхіматозний
16. На секції виявлено аневризму висхідного відділу аорти. Мікроскопічно в стінці аорти виявлено запальні інфільтрати з лімфоцитів, плазматичних клітин, фібробластів, гігантських клітин Пирогова-Лангханса. Про яке захворювання слід думати?
А. Туберкульоз В. Ревматизм С. Гіпертонічну хворобу *D. Сифіліс E. Атеросклероз
17. 10-річний хлопчик помер від серцевої слабості, що розвинулась після атаки ревматизму. При дослідженні аутопсійного матеріалу було виявлено дифузне інтерстиціальне запалення у міокарді з поліморфноклітинним інфільтратом. Виберіть, який тип клітин буде визначати перебіг процесу при даному виді запалення.
А. Плазматичні клітини В. Епітеліоїдні клітини С. Нейтрофіли *D. Макрофаги E. Еозинофіли
18. В дівчинки віком 3,5 роки, яка гостро захворіла діагностований черевний тиф. Смерть наступила на 5 добу від початку захворювання. На розтині виявлено, що групові фолікули на протязі 1,5 м термінального відділу клубової кишки збільшені, повнокровні, набряклі, виступають над слизовою оболонкою. На їх поверхні видно борозни і звивини, які нагадують поверхню мозку На розрізі - сіро-червоні, соковиті. Гістологічно виявлено повнокров'я, набряк, тифозні вузлики, які складаються з великих мононуклеарних клітин, що мають світлу цитоплазму і містять черевнотифозні палички. Про який патологічний процес можна думати: *А. Гостре проліферативне запалення В. Гіпертрофію С. Катаральне запалення D. Гіперплазію E. Хронічне проліферативне запалення

19. При мікроскопічному дослідженні вилученого лімфатичного вузла у хворого з підозрою на туберкульоз виявлені гранульоми, у центрі яких - вогнище казеозного некрозу, далі вали з епітеліоїдних клітин і лімфоцитів, між якими зустрічаються поодинокі гігантські клітини з великим числом ядер, розташованих підковоподібно. Назвіть гігантські клітини по автору.
А. Вірхова В. Мікулича *С. Пірогова-Лангханса D. Анічкова Е. Рида-Березовського-Штернберга

20. У чоловіка 30 років при гістологічному дослідженні біоптату з шийного лімфатичного вузла виявлені гранульоми, які складаються з епітеліоїдних, лімфоїдних, багатоядерних гігантських клітин типу Пірогова-Лангханса. У центрі гранульом визначається некроз. Який збудник потрібно виявити в зоні некрозу для підтвердження діагнозу туберкульоз?
А. Бліду трепонеми *В. Мікобактерію Коха С. Бацили Волковича-Фріша D. Стафілокока Е. Сальмонели

21. У біоптаті лімфатичного вузла виявлено скупчення навколо вогнищ некрозу епітеліоїдних клітин і лімфоцитів з наявністю гігантських багатоядерних клітин Лангенгарса. Для якого захворювання характерні виявлені морфологічні зміни?
*А. Туберкульозу В. Лімфогранулематозу С. Склероми D. Прокази Е. Сифілісу

22. При мікроскопічному дослідженні шийного лімфатичного вузла виявлено скупчення епітеліоїдних клітин, лімфоцитів і гігантських клітин Пірогова-Лангханса. Казеозний некроз відсутній. Вкажіть найбільш вірогідну патологію.
*А. Саркоїдоз В. Сап С. Сифіліс D. Туберкульоз Е. Риносклерома

23. При мікроскопічному дослідженні післяопераційного інфільтрату навколо шовного матеріалу виявлені епітеліоїдноклітинні гранульоми з гігантськими багатоядерними макрофагами. До якого виду гранульом вони відносяться:
А. Туберкульозні гранулеми В. Ревматичні гранульоми С. Мітотичні гранульоми *D. Гранульоми сторонніх тіл
Е. Лепроматозні гранульоми

24. У хворого облітеруючим перикардитом в оперативно вилученому перикарді мікроскопічно виявлені множинні казеозно-епітеліоїдні гранульоми з гігантськими багатоядерними клітинами Пірогова-Лангханса. Уточніть діагноз.
А. Ревматичний перикардит В. Некротичний перикардит С. Фібропластичний перикардит D. Ідіопатичний перикардит
*Е. Туберкульозний перикардит

25. У хворого к., 45 років з країв виразкового дефекту гомілки хірург висік на біопсію шматочок. Клінічний діагноз: трофічна виразка гомілки. Патолог на висновках виявленого морфологічного процесу краях виразки діагностував: вкрита виразками гума. Вкажіть, на висновках якого з указаних патологічних процесів в краях виразкового дефекту патолог поставив даний діагноз? А. Серозне запалення, набряк, венозне повнокров'я, мікротромби В. Сірозно-гнійне запалення, неспецифічна грануляційна тканина С. Дифузне гнійне запалення, некроз D. Фіброзно-гнійне запалення, некроз *Е. Лімфоплазматичний інфільтрат, продуктивні васкуліти

26. При мікроскопічному дослідженні некропсії легень хворого 52 р. виявлено вогнища некрозу, оточені валом епітеліоїдних клітин та лімфоцитів з домішкою макрофагів та плазматичних клітин. Між лімфоцитами та епітеліоїдними клітинами розміщені великі клітини округлої форми з великою кількістю ядер, розміщених на периферії. Як називається виявлене утворення?
А. Гранульома довкола паразита В. Вогнищеве інтерстиційне продуктивне запалення С. Сифілітична гранульома
*D. Туберкульозна гранульома Е. Гранульома довкола стороннього тіла

27. На слизовій оболонці правого піднебінного мигдалика спостерігається безболісна виразка з гладким лакованим дном та рівними хрящеподібною консистенцією краями. Мікроскопічно - запальний інфільтрат складається з лімфоцитів, плазмоцитів, невеликої кількості нейтрофілів та епітеліоїдних клітин. Яким збудником викликаються такі зміни?
*А. Бліда трепонема В. Стафілокок С. Кандиди D. Стрептокок Е. Актиноміцети

Імунопатологічні процеси

1. Чотирьохрічній дитині зроблена реакція Манту. Через 60 годин після введення у шкіру туберкуліну з'явилася вогнищеве затвердіння і почервоніння шкіри, діаметром 15 мм, що було розцінено як позитивний тест. Який вид реакції гіперчутливості лежить в основі цього тесту.
А. III типу В. Імунокомплексного С. I типу *D. IV типу Е. II типу

2. 3-річна інфантильна дівчинка раптово померла після перенесеної гострої респіраторної вірусної інфекції. Під час розтину виявлено наступні зміни: різко збільшений в розмірах тимус, генералізовану гіперплазію лімфатичних вузлів, гіпоплазовані яєчники. Діагностуйте захворювання.
*А. Тиміко-лімфатичний стан В. Акцидентальна інволюція тимуса С. Тимома D. Атрофія тимуса Е. Гіпоплазія тимуса

3. При розтині трупа чоловіка 52 років, який помер від туберкульозу була виявлена генералізована лімфаденопатія. Імуноморфологічні дослідження лімфоцитів підтвердили наявність ВІЛ-інфекції. З боку яких лімфоцитів були виявлені кількісні та якісні зміни:
А. Т-кілерів *В. Т-хелперів С. Т-кілерів D. То-клітин Е. Т-супресорів

4. При обстеженні вагітної жінки з резус-негативною групою крові знайдено високий рівень антиеритроцитарних антитіл, для зниження якого їй було підшито шкіряний лоскут її резус-позитивного чоловіка. Через 2 тижні лоскут відторгся, мікроскопічно в ньому знайдено порушення кровообігу, набряк, клітинну інфільтрацію переважно лімфоцитами, нейтрофілами та макрофагами. Який з перелічених патологічних процесів найбільш вірогідний?
А. Гранульматозне запалення В. Реакція гіперчутливості сповільненого типу С. Реакція гіперчутливості негайного типу
D. Інтерстиційне запалення *Е. Трансплантаційний імунітет

5. На розтині дитини віком 1 рік, яка з народження страждала від гострих респіраторних інфекцій, пневмоній, тетанії, виявлено відсутність вилочкової залози та паразитовидних залоз. Мікроскопічно у селезінці та лімфатичних вузлах відсутні Т-зони. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?
А. Синдром Гланцмана-Рінікера В. Синдром Веста С. Синдром Брутона D. Синдром Незелофа *Е. Синдром Дайджоржа

6. При мікроскопічному дослідженні селезінки та лімфатичних вузлів померлої дитини віком 5 років, яка протягом усього життя страждала гострими респіраторними інфекціями та пневмоніями, виявлено відсутність В-залежних зон на тлі недостатності клітин плазматичного ряду. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?
А. Синдром Незелофа *В. Синдром Брутона С. Синдром Дайджоржа D. Синдром Веста Е. Синдром Гланцмана-Рінікера

7. При дослідженні тимуса дитини 5 років, що померла від гострої деструктивної стафілокової пневмонії, виявлено зменшення маси залози до 3,0 г. При гістологічному дослідженні в тимусі найдено: зменшення дольок залози, значне зменшення кількості лімфоцитів з колапсом стромы, інверсія шарів, кістоподібне збільшення тілечка Гасала. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?
А. Гіпоплазія тимусу В. Тимомегалія С. Дисплазія тимусу D. Ангнезія тимусу *Е. Акцидентальна інволюція

8. Експериментальній тварині після попередньої сенсibiliзації підшкірно введено дозу антигену. У місці ін'єкції розвинулось фібринозне запалення з альтерацією стінок судин, основної речовини та волокнистих структур сполучної тканини у вигляді мукоїдного на фібриноїдного набухання, фібриноїдного некрозу. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний? А. Реакція трансплантаційного імунітету
*В. Гіперчутливості негайного типу С. Нерергічна реакція D. Гранульоматоз Е. Гіперчутливість сповільненого типу

9. У померлого від задухи чоловіка, який багато років страждав на бронхіальну астму, при гистологічному дослідженні легень виявлено: в просвітах бронхіол та дрібних бронхів багато слизу з домішкою еозинофілів, склероз міжальвеолярних перегородок, розширення просвітів альвеол. Який з механізмів розвитку реакції гіперчутливості має місце?
 А. Цитотоксична реакція В. Цитоліз, обумовлений лімфоцитами *С. Реагінова реакція D. Імунокомплексна реакція
 Е. Гранулематоз
10. До лікарні поступила жінка з висипаними на шкірі, а також набряком гортані. Лікар поставив діагноз - кропивниця алергічного генезу. Який із перелічених переліку ексудатів характерний для алергії:
 А. фібринозний *В. серозний С. геморагічний D. гнійний Е. змішаний
11. Больная 38 лет умерла во время некупируемого приступа бронхиальной астмы. При гистологическом исследовании в просвете бронхов обнаружены скопления слизи, в стенке бронхов много тучных клеток (лаброцитов), многие из них в состоянии дегрануляции, а также много эозинофилов. Каков патогенез (механизм развития) этих изменений в бронхах?
 А. Гранулематоз В. Имунокомплексный механизм *С. Атопия D. Клеточно обусловленный цитоліз
 Е. Цитотоксическое, цитолитическое действие антител
12. У больного 23 лет после перенесенной ангины развился мочевого синдром (гематурия, протеинурия, лейкоцитурия). В пункционной биопсии почек обнаружена картина интракапиллярного пролиферативного гломерулонефрита, а электронномикроскопически выявлены крупные субэпителиальные депозиты. Каков патогенез этого заболевания?
 А. Атопия *В. Имунокомплексный механизм С. Клеточно обусловленный цитоліз D. Цитотоксическое, цитолитическое действие антител Е. Гранулематоз
13. Під час операції по трансплантації нирки через 15 хвилин після накладення судинних анастомозів трансплантант став дряблий, ціанотичний, плямистий, пульсація відсутня. При мікроскопії біоптата із пересащеної нирки виявлено: периендотеліальні скопичення нейтрофілів в судинах клубочків з тромбозом і некрозом окремих клубочків. Вкажіть реакцію відторгнення.
 *А. Зверхгостра відторгнення В. Гостре інтерстиціальне відторгнення С. Гостре судинне відторгнення
 D. Прискорене відторгнення Е. Хронічне відторгнення
14. На вскрытии женщины 23 лет, погибшей от послеродового сепсиса, обнаружена увеличенная полнокровная селезенка, которая на разрезе дает обильный соскоб. Микроскопически отмечается гиперплазия и плазмоцитарная инфильтрация как красной пульпы, так и фолликулов селезенки; красная пульпа богата макрофагами. Какой из иммунопатологических процессов наиболее вероятно лежит в основе изменений селезенки?
 А. Реакция гиперчувствительности замедленного типа *В. Антигенная стимуляция организма С. Реакция гиперчувствительности немедленного типа D. Аутоиммунизация Е. Наследственная недостаточность периферической лимфоидной ткани
15. На розтині трупа хлопчика 8 місяців, який помер від важкої форми пневмонії, ускладненої сепсисом, виявлено відсутність тимуса. У лімфатичних вузлах відсутні лімфоїдні фолікули і кіркова речовина, у селезінці розміри фолікулів зменшені, світлі центри у них відсутні. Що є причиною даних структурних змін?
 *А. Агенезія тимуса В. Гіпоплазія тимуса С. Аплазія тимуса D. Акцидентальна інволюція тимуса Е. Атрофія тимуса
16. На розтині дитини віком 1,5 року, яка померла від рецидивуючої пневмонії, виявлено: гіпоплазію вилочкової залози та периферичної лімфоїдної тканини, атрофії кори мозочка, телеангіектазії бульбарної кон'юнктиви. При імуногістохімічному дослідженні-недостатність імуноглобулінів. Яке захворювання у дитини?
 А. Синдром Брутона В. Синдром Незелофа *С. Синдром Луї-Бар D. Синдром Дай-Джорджа Е. Синдром Веста
17. У хлопчика 8 місяців, хворого пневмонією, після проведеного клініко-лабораторного дослідження було виявлено: відсутність зрілих В-лімфоцитів в периферичній крові і в В-зонах лімфатичних вузлів, різке зменшення імуноглобулінів у сироватці, загальна кількість лімфоцитів в периферичній крові в межах норми. Який вид імунодефіциту у хворого?
 А. Синдром Дай-Джорджа В. Синдром Незелофа *С. Синдром Брутона D. Синдром Віскотта-Олдріча Е. Важкий комбінований імунодефіцит
18. Хворому після важкого опромінення виконана операція по пересадці кісткового мозку. Через 2 місяці з'явилася висипка на шкірі, діарея. Після проведеного клініко-лабораторного дослідження виявлено ознаки печінкової недостатності, місцевий некроз епітеліальних клітин у шкірі, криптах кишечника, паренхіматозних клітин печінки. Що служить причиною погіршення стану хворого? А. Гостре відторгнення трансплантату В. Розвиток сепсису С. Загострення хронічного гепатиту
 *D. Хвороба "трансплантант проти хазяїна" Е. Хронічне відторгнення трансплантату
19. Больная 38 лет умерла во время некупируемого приступа бронхиальной астмы. При гистологическом исследовании в просвете бронхов обнаружены скопления слизи, в стенке бронхов много тучных клеток (лаброцитов), многие из них в состоянии дегрануляции, а также много эозинофилов. Каков патогенез этих изменений в бронхах?
 *А. Атопия, анафилаксия В. Цитотоксическое, цитолитическое действие антител С. Клеточно обусловленный цитоліз
 D. Гранулематоз Е. Имунокомплексный механизм
20. После проведения туберкулиновой пробы (проба Манту) у ребенка через 48 часов на месте введения туберкулина образовалась папула размером до 10 мм в диаметре. Какой механизм гиперчувствительности лежит в основе описанных изменений? *А. Клеточная цитотоксичность В. Антителозависимая цитотоксичность С. Анафилаксия D. Гранулематоз
 Е. Имунокомплексная цитотоксичность
21. При мікроскопічному дослідженні загрудинної залози визначається зменшення об'єму часточок, петрифікація тимічних тілець, розростання сполучної і жирової тканини. Продукція тимічних гормонів значно зменшена. Про яку патологію залози іде мова? А. Набута тимомегалія *В. Атрофія С. Аплазія D. Агенезія Е. Вроджена тимомегалія
22. У хворого в м'яких тканинах кінцівки після укусу оси розвинулась реакція гіперчутливості негайного типу. Який ексудат буде утворюватись при цій реакції?
 А. Гнійний В. Катаральний С. Серозний *D. Фібринозно-геморагічний Е. Фібринозно-гнійний
23. Що лежить в основі патогенезу органоспецифічних аутоімунних хвороб?
 А. Первинне порушення в імунокомпетентній системі. В. Порушення контролю імунного гомеостазу. С. Атрофія тканини лімфоїдного гомеостазу. D. Поява в організмі нових чужерідних антигенів. *Е. Порушення фізіологічної ізоляції органів і тканин, до яких фізіологічна толерантність відсутня.
24. Що лежить в основі патогенезу органонеспецифічних аутоімунних хвороб?
 А. Порушення фізіологічної ізоляції органів і тканин до яких фізіологічна толерантність відсутня. В. Поява в організмі нових чужерідних антигенів. С. Недостатність клітинного імунітету. *D. Порушення імунного гомеостазу лімфоїдною системою.
 Е. Атрофія лімфоїдної системи.

25. У хлопчика 5 років після перенесеної ангіни збільшилися шийні лімфовузли. Оскільки після терапії лімфовузли майже не зменшувались, було проведено біопсійне дослідження лімфоїдної тканини. Виберіть морфологічний прояв, що свідчать про наявність ознак гуморальних імунних реакцій у відповідь на антигенну стимуляцію.
*А. Збільшення кількості плазматичних клітин В. Виражений апоптоз у зародкових центрах С. Скупчення лімфоцитів
D. Фолікулярна гіперплазія корової частини Е. Наявність трансформованих лімфоцитів
26. Яка характерна морфологія для реакції гіперчутливості негайного типу?
А. Проліферативно-репаративні реакції. *В. Гостре імунне запалення з наявністю фібринозного, фібринозно-геморагічного ексудату. С. Дистрофічні процеси. D. Склеротичні процеси. Е. Утворення рубців.
27. Яка характерна морфологія для реакції гіперчутливості сповільненого типу?
*А. Хронічне імунне запалення з наявністю лімфоцитарної і макрофагальної інфільтрації.
В. Альтеративне запалення. С. Дистрофічні процеси. D. Утворення рубців. Е. Фібринозно-геморагічне запалення.
28. Реакції гуморального імунітету лімфоїдна тканина здійснює з допомогою:
А. Т-лімфоцитів (тимусзалежні лімфоцити). В. Плазмоцитів. *С. В-лімфоцитів (бурсазалежні лімфоцити). D. Макрофагів.
Е. Лімфоїдних клітин.
29. Реакції клітинного імунітету лімфоїдна тканина здійснює з допомогою:
А. Макрофагів. В. В-лімфоцитів (бурсазалежні лімфоцити). С. Фіброцитів. D. Плазмоцитів. *Е. Т-лімфоцитів (тимусзалежні лімфоцити).
30. Назвіть клітини імунної системи, які виробляють імуноглобуліни.
А. Клітини пам'яті В. Еозинофіли *С. Плазматичні клітини D. Клітини-вбивці Е. Макрофаги
31. Який клон імунокомпетентних клітин уражується при інфікуванні вірусом імунодефіциту людини?
А. В-лімфоцити В. Клітини пам'яті С. Т-лімфоцити кіллери D. Макрофаги *Е. Т-лімфоцити хелпери
32. Чоловік 34 роки на протязі серпня та вересня скаржився на закладеність носу, слизові виділення із нього, сльозотечу, свербіж повік. При прийманні десенсебілізаторів ці симптоми зникали. Який тип реакції гіперчутливості виник у чоловіка?
А. Другий *В. Перший С. Четвертий D. Третій Е. П'ятий
33. Жінка 35 років потрапила до лікарні з приводу сечокам'яної хвороби. Після внутрішньовенного введення рентгенконтрастної речовини з метою екскреторної урографії розвинувся анафілактичний шок. Які клітини приймають участь у розвитку цієї реакції?
А. Епітеліоцити В. Міоцити С. Фібробласти D. Нейтрофіли *Е. Тканинні базофіли
34. При гістологічному дослідженні біоптату з вухка серця у хворого на ревматизм виявлені вогнища мукоїдного набухання, фіброїдного некроза сполучної тканини. Яка імунна реакція розвинулась у тканинах вухка серця?
А. Гіперчутливість сповільненого типу В. Нореґічна реакція С. Ексудативна реакція D. Реакція трансплантаційного імунітету *Е. Гіперчутливість негайного типу
35. При гистологическом исследовании лимфатического выявлено большое количество увеличенных лимфоидных фолликулов с крупными центрами размножения с большим количеством фигур митозов. О чем свидетельствуют описанные изменения? А. Атрофии лимфоидной ткани В. Лимфосаркоме С. Лимфолейкозе *D. Антигенной стимуляции с фолликулярной гиперплазией Е. Лимфогранулематозе
36. У больного с аутоиммунным гастритом взята биопсия. При исследовании биоптата в слизистой оболочке обнаружена лимфоцитарная и макрофагальная инфильтрация. Это свидетельствует о развитии в слизистой оболочке гиперчувствительности: *А. ІУ типа В. ІІІ типа С. ІУ типа D. ІІ типа Е. І типа
37. У хворої жінки віком 35 років протягом 3-х тижнів спостерігається наростаюча слабкість м'язів. При обстеженні поставлений діагноз важкої міастенії. Який тип гіперчутливості лежить в основі розвитку даного захворювання?
А. І тип В. Атопія С. ІІІ тип D. ІV тип *Е. ІІ тип
38. После 40 лет количество Т-лимфоцитов:
*А. Уменьшается на 25% В. Увеличивается на 40% С. Уменьшается на 40% D. Не изменяется Е. Увеличивается на 15%
39. Дитина 6 місяців померла від важкої форми бронхопневмонії. При розтині не знайдено тимуса; селезінка і лимфатичні вузли різко зменшені у розмірах. При мікроскопічному дослідженні у селезінці і лимфатичних вузлах - відсутні лімфоїдні фолікули. Яка причина зазначених змін у органах імунної системи?
А. Недорозвинення селезінки В. Атрофія тимуса С. Недорозвинення лімфовузлів D. Гіпоплазія тимуса *Е. Агенезія тимуса
40. У хворого гнійною раною виникла бактеріємія, збільшилися лімфатичні вузли і селезінка, в яких при мікроскопії виявлена гіперплазія і плазмоцитарна трансформація В-лімфоцитів. Який процес віддзеркалюють виявлені морфологічні зміни.
А. Проліферативне запалення *В. Підвищений синтез імуноглобулінів С. Малінізація D. Гіперчутливість уповільненого типу
Е. Гіперчутливість негайного типу
41. У пацієнта при вдиханні пилу амброзії виникає гострий набряк слизової оболонки носоглотки и астмоподібний спазм бронхіол з експираторною задухою. Які імуноглобуліни зумовлюють таку реакцію?
А. Іg G В. Іg А *С. Іg Е D. Всі імуноглобуліни разом Е. Іg М
42. У хворої через 9 днів після введення великих доз протиправцевої сироватки розвилася кропивниця з підвищенням температури, шкірною сверблячкою, набряком слизуватих оболонок. Вкажіть імунологічний механізм хвороби.
А. Реагінова анафілактична реакція В. Грануломатоз С. Патогенний ефект сенсibiliзованих лімфоцитів D. Цитотоксична дія антитіл *Е. Імунокомплексний механізм
43. В клініку доставлено молодого чоловіка, який був покусаний бродячою собакою. З метою профілактики йому проведений курс вакцинації проти сказу. Через 30 хвилин після введення вакцини на шкірі в ділянці на місці щеплення розвинулася виражена гіперемія і біль, набряк навколишніх тканин, піднялася температура тіла до 38°С. Яка реакція гіперчутливості розвинулася у даного хворого?
А. Контактний дерматит *В. Реакція типу феномена Артюса С. Атопічна реакція D. Ідіосинкразія Е. Реакція типу сироваткової хвороби
44. Хворому віком 53 роки після опромінення виконана операція по пересадці кісткового мозку. Поступово у хворого нормалізувалися показники білої і червоної крові. Через 7 тижнів після операції у хворого з'явилися шкірні геморагічні висипання, через 10 днів діарея, іноді з прожилками крові, ще через 2 тижні - збільшення печінки, посилилася анемія та нейтропенія. В біоптатах печінки - дистрофія гепатоцитів, некроз окремих часточок, розвиток дрібновузлового цирозу печінки, лімфоцитарна інфільтрація часточок і портальних трактів. Яка імунологічна реакція служить причиною погіршення стану хворого?
А. Відторгнення трансплантату В. Загострення хронічного гепатиту *С. Реакція "трансплантат проти хазяїна" D. Розвиток сепсису
Е. Розвиток гострої лейкемії

45. У хлопчика віком 10 років поставлена проба Макту (з туберкуліном). Через 48 годин на місці введення туберкуліну утворилася папула розміром до 8 мм в діаметрі. Реакція якого типу гіперчутливості розвинулася після введення туберкуліну? А. Сироваткова хвороба В. Феномен Артюса С. Атопічна реакція *D. Гіперчутливість IV типу Е. Анафілаксія
46. Жінка 30 років звернулася до лікаря зі скаргами на наявність висипки, почервоніння і набряк шкіри, що з'являється після вживання у їжу деяких продуктів. Кропивниця - це:
А. Системна реакція гіперчутливості I типу В. Реакція гіперчутливості IV типу С. Постгемотрансфузійна реакція
D. Місцевий прояв гіперчутливості II типу *E. Місцевий прояв гіперчутливості I типу
47. У хворого чоловіка віком 35 років, після приймання таблетки аспірину-325 розвинувся алергічний набряк Квінке. Яке найнебезпечніше ускладнення такого набряку:
А. Гіперсекреція слизу В. Серцева недостатність С. Гостра обструкція дихальних шляхів *D. Асфіксія внаслідок набряку гортані Е. Спастичні болі у животі
48. У дівчинки 13 років через 14 днів після перенесеної ангіни розвинувся нефритичний синдром. Діагностований гострий постстрептококовий гломерулонефрит. Проявом якого процесу є така реакція гіперчутливості III типу:
А. Цитотоксичності Т-лімфоцитів В. антитільного ушкодження С. аутоімунного ушкодження *D. Імунокомплексного пошкодження Е. реакції антитіл з антигенами на поверхні клітини хазяїна
49. У больного с наркоманией по результатам клинико-лабораторного исследования поставлен диагноз СПИД. Укажите возбудителя данного заболевания. *А. Ретровирусы В. Риновирусы С. Реовирусы D. Энтеровирусы Е. Аденовирусы
50. Больной с повышенной активностью тиреостимулирующих иммуноглобулинов поставлен диагноз Базедова болезнь. Назовите иммунный механизм развития данного заболевания.
А. Системная анафилаксия В. Цитотоксичность опосредованная Т-лимфоцитами *С. Антителоопосредованная клеточная дисфункция D. Антителозависимая цитотоксичность Е. Комплемент зависимая реакция
51. Для постановки туберкулиновой пробы ребенку внутривенно введен туберкулин. Через 24 часа в месте введения отмечена выраженная гиперемия, уплотнение. Назовите иммунный механизм развития гиперчувствительности.
А. Образование гранулем В. Местная анафилаксия С. Имунокомплексная реакция *D. Клеточная цитотоксичность Е. Комплементзависимая реакция
52. При гистологическом исследовании диагностической биопсии левого ушка сердца выявлено ревматичну гранулему, яка побудована із вогнища фібриноїдного некрозу, навколо якого розміщені базофільні макрофаги, лімфоцити, фібробласти і поодинокі плазмацити. Вкажіть ймовірний тип запальної реакції на імунній основі.
А. Нормергічний тип *B. Гіперчутливість сповільненого типу С. Набутий імунодефіцит D. Вроджений імунодефіцит Е. Гіперчутливість негайного типу
53. У період епідемії грипу померла дитина 5-річного віку від менінгіту. Патологоанатомічно виявлено: базальний лептоменінгіт, лобарну казеозну пневмонію, яка поєднувалася із масивним казеозним бронхоаденітом. Гістологічно: у перифокальних тканинах переважали альтеративні і ексудативні зміни. У туберкульозних гранулемах відмічено значний некроз і ослаблену клітинну реакцію. Вкажіть ймовірний тип запальної реакції на імунній основі.
А. Гіперчутливість вповільненого типу В. Набутий імунодефіцит *С. Гіперчутливість негайного типу D. Нормергічний тип Е. Вроджений імунодефіцит
54. Дитина 3 років з множинними порушеннями розвитку кісток лицевого відділу черепа. В крові вміст імуноглобулінів в межах фізіологічної норми. Причина смерті - сепсис, який розвився на фоні бронхопневмонії. На розтині встановлена відсутність тимусу. Назвати головну причину страждання дитини ?
А. Синдром хронічної інтоксикації В. Синдром комбінованого імунодефіциту С. Вторинний імунодефіцитний синдром *D. Синдром недостатності клітинного імунітету Е. Гострий лімфолейкоз
55. В лімфатичному вузлі хворого, який працював на підприємстві з шкідливими умовами праці, при гистологическом дослідженні встановлено повнокрів'я та набряк кіркового шару, в світлому центрі фолікулів та в мозковій речовині велика кількість плазматичних клітин, зменшення кількості лімфоцитів, активна проліферація клітин синусів та значна макрофагальна реакція. Назвати характер змін в лімфовузлі ?
А. Гострий лімфаденіт В. Спадкова недостатність периферичної лімфоїдної тканини С. Пригнічення лімфоїдної тканини *D. Антигенна стимуляція лімфоїдної тканини Е. Лімфогранулематоз
56. У хворого первинним туберкульозом легень відмічено прогресування хвороби у вигляді росту первинного афекту. Вказане прогресування зв'язане з:
А. Дефектом розвитку В-клітинного імунітету В. Токсичністю збудника *С. Дефектом розвитку Т-клітинного імунітету D. Приєднанням додаткової інфекції Е. Дефектом функції макрофагів
57. Заболевание развивается у новорожденных детей, и проявляется в виде упорных поносов, общей кахексии и клинической картины сепсиса. Дети погибают в возрасте 2-3 лет. при патанатомическом исследовании отмечается отсутствие в тимусе эпителиального ретикула, тимических телец и лимфоцитов. Тимус представлен дольками из ретикулярной стромы. В лимфоидных органах имеется тяжелая степень гипоплазии. К какому типу иммунопатологических процессов относится представленное заболевание?
*А. Комбинированные иммунодефицитные синдромы В. Аутоиммунные болезни С. Синдром недостаточности клеточного иммунитета D. Аллергические реакции Е. Синдром недостаточности гуморального иммунитета
58. На вскрытии трупа мальчика 4 мес обнаружено: абсцессы и гранулемы в лимфатических узлах, селезенке, тимусе. Гепато- и спленомегалия, увеличение лимфатических узлов. В вилочковой железе - атрофия с преждевременным жировым метаморфозом. Гигантоклеточная гранулематозная абсцедирующая пневмония, гнойный правосторонний отит. Из анамнеза известно: в возрасте 18 дней на коже появились экзематозные изменения с нагноением в области ушных раковин и вокруг носа, увеличение подмышечных лимфоузлов. Какое заболевание имеет место?
А. Синдром Ди-Джорджи В. Сепсис С. СПИД D. Синдром Брутона *E. Хроническая гранулематозная болезнь
59. Каккая из перечисленных функций не относится к Т-лимфоцитам? *А. Продукция иммуноглобулинов и специфических антител В. Осуществлять реакцию ГЗТ С. Распознавать "свое" и "чужое" D. Специфически реагируют с антигеном Е. Играют роль в нестерильном иммунитете
60. У мальчика 11 месяцев, умершего при явлениях септикопиемии (входные ворота - двусторонняя стафилококковая пневмония) в сыровотке крови выявлено резкое снижение Ig. На морфологическом исследовании обнаружено: в тимусе – несвоевременный жировой метаморфоз с накоплением жира в клетках корковой зоны долек. В лу, селезенке фолликулярная и корковая зоны отсутствуют. Лу представлен Е-зависимой паракортикальной зоной. Клетки плазматического ряда нигде не определяются. Какому иммунодефицитному состоянию соответствует данная морфологическая картина? А. СПИД *B. Агаммаглобулинемия сцепленная с X-хромосомой (синдром Брутона) С. Хроническая гранулематозная болезнь D. Синдром недостаточности клеточного иммунитета (синдром Дай-Джорджа) Е. Тяжелый комбинированный иммунодефицит

61. На вскрытии новорожденного 5 дне, умершего внезапно на фоне ОРВИ с признаками тетании отмечается гипоплазия вилочковой железы и агенезия параситовидных желез, недоразвитие дуги аорты, гипертелоризм. В л/у при микроскопическом исследовании фолликулы с выраженными светлыми центрами. Такая морфологическая картина соответствует: *А. Гипоплазии тимуса (Синдром Дай-Джорджа) В. Врожденная агаммаглобулинемия С. ВИЧ-инфекция D. Тяжелый комбинированный иммунодефицит E. Синдром Незелофа

62. У больной 35 лет, проведена трансплантация почки. Через неделю функция трансплантата прогрессивно ухудшалась. Через 1,5 месяца выполнена трансплантатнефрэктомия. При микроскопическом исследовании удаленного трансплантата в строге выявлена диффузная инфильтрация лимфоцитами, с наличием нейтрофилов и макрофагов, а так же некроз эпителия проксимальных канальцев, расстройства кровообращения в виде гиперемии, петехиальных кровоизлияний, сottyрий васкулит. Такие изменения соответствуют: *А. Реакции отторжения тренсплантата В. Феномену Артюса С. Развитию сепсиса D. Атрофии почки E. Гломерулонефриту

63. У больного М. 32 лет, диагностирован СПИД. При исследовании биопсии л/у обнаружены резко увеличенные в объеме фолликулы с крупными светлыми центрами, в которых выявляются иммунобласты и многочисленные митозы. Такая морфологическая картина характерна: А. Истощение лимфоидной ткани В. Т-лимфоцитопении С. Лимфома иммунобластная D. Атрофия лимфоидной ткани *E. Фолликулярной гиперплазии

64. У хлопчика 5 років після перенесеної ангіни збільшились шийні лімфовузли. Оскільки після терапії лімфовузли майже не зменшувались, було проведено біопсійне дослідження лімфоїдної тканини. Виберіть морфологічний прояв, що свідчать про наявність ознак гуморальних імунних реакцій у відповідь на антигенну стимуляцію. А. Збільшення кількості плазматичних клітин В. Виразений апоптоз у зародкових центрах С. Скупчення лімфоцитів *D. Фолікулярна гіперплазія корової частини E. Наявність трансформованих лімфоцитів

Компенсаторно-приспосувальні процеси. Регенерація

1. При електронномікроскопічному дослідженні м'язових клітин серця було діагностовано гіпертрофію міокарда, оскільки цитоплазма кардіоміоцитів містила велику кількість:

А. Гліальних філаментів В. Нейрофіламентів С. Віметину *D. Десміну E. Цитокератину

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

А. Гіперплазія В. Дисплазія *С. Метоплазія D. Атрофія E. Гіпертрофія

3. У хворого на хронічний цистит у біоптаті зі слизової оболонки сечового міхура поряд з перехідним епітелієм виявлені вогнища багат шарового плоского незроговілого епітелію. Це може свідчувати про розвиток

А. Гіперкератозу В. Гіперплазії С. Дисплазії D. Лейкоплакії *E. Метоплазії

4. Після травматичного пошкодження печінки згодом відбулося повне відновлення будови та функції печінки. Як називається такий вид регенерації? А. Патологічна регенерація В. Неповна регенерація С. Субституція *D. Реституція E. Звичайна фізіологічна регенерація

5. Чоловік 74 років помер від хронічної серцевої недостатності. На аутопсії в серці виявлено старий постінфарктний рубець. Гістологічно: ділянки фіброзу, гіпертрофія кардіоміоцитів. Проявом якої регенерації є описані зміни?

А. Патологічної *B. Субституції С. Фізіологічної D. Реституції E. Метоплазії

6. У больного с ампутированной нижней конечностью в культе появились болезненные узелки. При микроскопическом исследовании обнаружены ампутиационные невромы, к какому виду патологических процессов относятся эти образования.

А. Метоплазия *B. Регенерация С. Гиперемия D. Воспаление E. Дистрофия

7. При гістологічному дослідженні ділянки перелому стегнової кістки було виявлено грануляційну тканину в стадії дозрівання, зрілу сполучну тканину та помірну кількість примітивних кісткових балочок з незначним вмістом вапна; в оточуючих ділянках – вогнищеві лімфо-макрофагальні інфільтрати та гемосидероз. Діагностуйте вид ураження кістки.

А. Несправжній суглоб В. Попередня сполучнотканнна мозоля С. Попередня кісткова мозоля *D. Попередня кістково-хрящева мозоля E. Остаточна кісткова мозоля

8. Після падіння у дитини виник перелом однієї із кісток передпліччя, через певний час наступило загоєння. Назвіть форму регенерації та клітини, які приймали в цьому участь. А. Клітинна, остеобласти, остеокласти В. Патологічна, остеокласти С. Фізіологічна, остеокласти D. Внутрішньоклітинна, остеоцити *E. Репаративна, остеокласти і остеобласти

9. Назвіть форму регенерації серцевого м'яза при інфаркті міокарда і вкажіть її джерело.

А. Патологічна, фібробласти і кардіоміоцити В. Внутрішньоклітинна, кардіоміоцити *С. Репаративна, фібробласти D. Фізіологічна, кардіоміоцити E. Клітинна, фібробласти

10. У больного после глубоких ожогов кожи образовались коллоидные рубцы. К какому виду патологических процессов относятся эти образования. *А. Не полная регенерация (субституция) В. Атрофия С. Гипертрофия D. Полная регенерация (реституция) E. Метоплазия

11 Больной умер от сердечной недостаточности, в анамнезе - пульмонэктомия по поводу кисты правого легкого. На вскрытии обнаружено увеличенное в размере левое легкое. Назовите патологический процесс в левом легком.

А. Нейротическая атрофия В. Нейрогуморальная гипертрофия *С. Викарная гипертрофия D. Дисциркуляторная атрофия E. Дисфункциональная атрофия

12 Підліток скаржитья на потоншення м'язів і зменшення об'єму гомілки, які виникли після тривало незагоюваншогоя перелому стегнової кістки без пошкодження нервів. Як називається така атрофія м'язів. А. Нейротична В. Викликана здавлюванням С. Від дії фізичних факторів *D. Дисфункціональна E. Визвана недостатнім кровопостачанням

13.У хворого, померлого від гіпертонічної хвороби, на розтині виявлене збільшене серце масою 600 г з потовщеною до 2 см стінкою лівого шлуночка і розширеною порожниною шлуночка. Уточніть різновид пристосувальної перебудови серця.

А. Вікарна гіпертрофія *B. Ексцентрична гіпертрофія С. Концентрична гіпертрофія D. Ексцентрична атрофія E. Вакантна гіпертрофія

14. При розтині померлого хворого, що довгий час страждав гіпертонічною хворобою, виявлене різко збільшене серце, масою 800.0 г. Назвіть вид компенсаторної гіпертрофії серця.

А. Вікарна *B. Робоча С. Нейрогуморальна D. Гіпертрофічні розростання E. Вакатна

15. У дитини після падіння утворилася невелика зона осаднення на коліні, яка через деякий час повністю епітелізувалася. Яка форма регенерації мала місце в даному випадку? А. Репаративна В. Внутрішньоклітинна С. Регенераторна

D. Фізіологічна *E. Клітинна

16. Больной с кровоизлиянием в мозг умер через 2 недели от начала заболевания. При морфологическом исследовании головного мозга обнаружена организуемая гематома, а в нейронах прилежащих к этой зоне выявлена гипертрофия, увеличение размеров и числа ядрышек с высокой концентрацией в них РНК, гиперплазия отростков нейронов. Чем обусловлены данные изменения в нейронах. А. Клеточной регенерацией *В. Гиперплазией внутриклеточных структур С. Физиологической регенерацией D. Патологической регенерацией E. Метаплазией
17. У пожилого мужчины, страдавшего гипертонической болезнью и умершего от кровоизлияния в мозг, на вскрытии обнаружена увеличенная предстательная железа размерами 6x4см, плотноэластической консистенции, на разрезе ткань ее белесовато-розового цвета. Какой общепатологический процесс развился в предстательной железе? А. Гормональная гипертрофия. *В. Гормональная гиперплазия. С. Викарная гипертрофия. D. Рабочая гипертрофия. E. Компенсаторная гиперплазия.
18. При вскрытии больного, умершего от сепсиса, обнаружена увеличенная селезенка (16x8x6 см , вес 300,0гр), ткань на разрезе темно-красного цвета, сочная, с обильным соскобом пульпы. Какой общепатологический процесс развился в селезенке? А. Гормональная гипертрофия. В. Рабочая гипертрофия. С. Компенсаторная гиперплазия. D. Рабочая гипертрофия *E. Защитная гиперплазия.
19. У чоловіка 38 років після лікування опіку лівої руки сформувався келоїдний рубець. Цей процес є прикладом ? *А. Патологічної регенерації В. Вікарної гіпертрофії С. Захисної гіперплазії D. Метаплазії E. Репаративної регенерації
20. Мікроскопічне дослідження біоптата слизової оболонки, взятого з центрального бронха шахтаря, 56 р., виявлено зміну циліндричного епітелію на зрілий багаточаровий. Цю зміну епітелію слід назвати: А. Адаптація епітелію *В. Метаплазія епітелію С. Репаративна регенерація D. Лейкоплакія E. Гіперплазія епітелію
21. У хворого 10 літ тому було видалено праву легень з приводу пухлини, об'єм лівої легені збільшився на 50%. Який процес розвинувся в лівій легені? А. Нейрогуморальна гіпертрофія В. Робоча гіпертрофія С. Несправжня гіпертрофія *D. Вікарна гіпертрофія E. Гіпертрофічні розростання
22. При вскрытии трупа мужчины, страдавшего раком желудка, осложненного стенозом, отмечено, что подкожно-жировой слой охряно-желтого цвета, толщина его на передней брюшной стенке составляет 0.4 см. Описанные изменения соответствует: *А. Общей атрофии В. Жировому некрозу С. Гормональной атрофии D. Паренхиматозной жировой дистрофии E. Норме
23. До патогістологічного відділення надісланий шматочок тканини шлунку з наявністю виразки. При гістологічному дослідженні в стінці виразки виявлено: некроз та лейкоцити, грануляційна тканина, надмірний розвиток склеротичної тканини та метаплазія епітелію слизової в краї виразки. Про який вид регенерації свідчать ці зміни? А. Гіпертрофія. В. Фізіологічна регенерація. *С. Спотворена патологічна регенерація з порушенням зміни фаз. D. Повна репаративна регенерація (реституція). E. Неповна репаративна регенерація (субституція).

Загальне поняття про пухлини. Епітеліальні органонеспецифічні пухлини

1. Хворий помер від раку шкіри. Із анамнезу встановлено, що він 15 років працював у науковій лабораторії з вивчення впливу іонізуючого опромінення на життєві об'єкти. Назвіть, яке іонізуюче опромінення привело до цього захворювання. А. б-промені В. в-промені С. Нейтрони *D. Рентгенівське E. г-промені
2. У хворого 60 років при обстеженні був виявлений рак передміхурової залози з метастазами у нижні відділи хребта, кістки тазу та патологічний перелом стегна. Який патологічний процес лежить в основі розвитку метастазів пухлини? А. Некроз тканини В. Мікробна емболія С. Газова емболія *D. Тканинна емболія E. Емболія сторонніми тілами
3. При лапаротомії чоловіка 49 років виявлено пухлину в ділянці сигми, що проростає усі її шари та обтурує просвіт кишки. Який характер росту у виявленої пухлини по відношенню до оточуючих тканин? А. Ендофітний В. Експансивний С. Мультицентричний *D. Інфільтруючий E. Екзофітний
4. У хворого, прооперованого з приводу масивної заочеревинної пухлини, розвинулася гостра ниркова недостатність. Які морфологічні зміни лежать в її основі? А. Тромбоемболія ниркової артерії В. Апоптоз *С. Некротичні зміни епітелію каналців D. Гематурія E. Некротичні зміни в клубочках нирки
5. Хворий раком стравоходу із множинними метастазами помер від ракової кахексії. Які зміни внутрішніх органів найбільш вірогідно будуть виявлені на розтині? А. Гемосидероз скелетних м'язів В. Ожиріння серця С. Жирова дистрофія печінки D. Бура індурація легень *E. Бура атрофія міокарда
6. Мужчина, 40 лет страдал хроническим бронхитом, умер от истощения. На вскрытии в легких в просвете бронхов обнаружено эндодифтное разрастание светлой-серой мягковатой ткани. При микроскопическом исследовании в стенке бронха среди разрастаний атипичного плоского эпителия обнаружены роговые жемчужины. Ваш диагноз. А. Плоскоклеточный рак без ороговения В. Недифференцированный рак С. Аденокарцинома *D. Плоскоклеточный рак с ороговением E. Апудома
7. У хворої, яка мешкає в Чорнобильській зоні, через 5 років після аварії збільшилась щитовидна залоза, в біоптаті діагностовано папілярний рак залози. Укажіть ведучий механізм у розвитку цього захворювання. А. Дефіцит йоду в їжі В. Стрес С. Травма *D. Вплив радіонуклідів E. Надлишок йоду в їжі
8. При мікроскопічному дослідженні біоптата шийки матки хворої на хронічний ендометріоз виявлена клітинна і ядерна атипія багаточарового плоского епітелію, патологічні мітози, а також рогові перлини в глибині епітеліальних шарів. Ваш діагноз: *А. Плоскоклітинний рак зі зроговінням В. Перехідноклітинний рак. С. Залозистий рак. D. Плоскоклітинний рак без зроговіння E. Анапластичний рак.
9. При эндоскопическом исследовании мочевого пузыря проведена биопсия опухоли, состоящей из тонких, ветвящихся сосочков с небольшим количеством сосудов и соединительной тканью в центре каждого сосочка несколькими рядами мноморфных клеток переходного эпителия на периферии. Выберите, какой из названных диагнозов наиболее полно и точно отражает сущность опухоли? А. Переходноклеточная карцинома В. Фиброаденома С. Плоскоклеточная карцинома D. Плотная папиллома *E. Мягкая папиллома
10. При гістологічному дослідженні новоутворення шкіри виявлено: паренхіма сформована з покривного епітелію із збільшеним числом шарів. В епітелі збережена полярність клітин, стратифікація, цілісність власної мембрани. Строма розташована в центрі сосочків. Вкажіть вид атипізму. А. Клітинний. В. Метаболічний. С. Функціональний. D. Морфологічний. *E. Тканинний
11. У хворого, який довго палив та страждав на хронічний бронхіт виявлена пухлина легень. Під час операції встановлено, що пухлина тісно пов'язана зі стінкою бронха і росте у вигляді поліпа. Мікроскопічно виявлено групи поліморфних епітеліальних клітин, мітози, поміж яких зустрічають лускаті оксифільні без'ядерні структури. Назвати гістологічний тип пухлини ? А. Рабдоміосаркома В. Солідна аденокарцинома *С. Плоскоклітинний рак з ороговінням D. Слизовий рак E. Щільна папілома

12. Під час розтину трупу померлого в печінці виявлені метастази раку. Вважаючи, що мова йде про первинні метастази гематогенного генезу, яка локалізація первинної пухлини? А. Гортань В. Нирки *С. Шлунок D. Молочна залоза Е. Легені

13. При мікроскопічному дослідженні біоптату з товстої кишки виявлена пухлина з призматичного епітелію, що формує атипові залозисті структури різної форми і розміру. Клітини поліморфні, ядра гіперхромні, є патологічні мітози. Базальна мембрана залоз зруйнована. Деякі залози вистелені псевдобагаторядним епітелієм, просвіт збережений. Ваш діагноз. *А. Аденокарцинома В. Базально-клітинний рак С. Недиференційований рак D. Солідний рак Е. Слизовий рак

14. У жінки на шкірі шиї поступово утворювалось шароподібною форми, зморшкувате новоутворення на ніжці. У біоптаті : надмірна проліферація покривного епітелію та строми шкіри, збережена полярність клітин, їх комплексність, власна мембрана, проте відсутні додатки шкіри, характерний тканинний атипізм. Ваш діагноз? А. Рак *В. Папілома С. Саркома D. Невус Е. Фіброма

15. У хворой 47 років взято біопсію слизової оболонки бронха. При гістологічному дослідженні виявлено тяжі атипових клітин епітелію, які врастають в підлеглу тканину. В центрі тяжів виявлено концентричні утвори рожевого кольору "ракові перлини". Який вид пухлини? А. Помірнороздиференційована аденокарцинома В. Меланома *С. Плоскоклітинний рак з ороговінням D. Плоскоклітинний рак без ороговіння Е. Перехідноклітинний рак

16. При гістологічному дослідженні ворсинчастої пухлини сечового міхура встановлено, що вона побудована з клітин атипового перехідного епітелію з патологічними мітозами, які формують пухлинні сосочки і проростають в м'язовий шар. Назвіть вид пухлини. А. Ворсинчата аденома *В. Перехідно-клітинний рак С. Папілома D. Аденокарцинома Е. Саркома

17. У 47-річного чоловіка під час колоноскопії діагностовано поліп прямої кишки, який був видалений. При гістологічному дослідженні поліпу виявлені характерні морфологічні ознаки аденоматозного поліпу, а також деякі ознаки малігнізації. Вкажіть найдостовірнішу морфологічну ознаку малігнізації.

А. Епітеліальні клітини у залозах мають гіперхромні ядра В. У залозистому епітелії спостерігається множинні мітози *С. Поодинокі залозисті структури знаходяться у ніжці поліпу D. Пухлина має органоїдну будову Е. Поліп побудований з призматичного епітелію, який утворює залозисті структури

18. Чоловікові 56 років проведено бронхоскопію, в ході якої в лівому головному бронсі виявлено екзофітну пухлину, яка звужує просвіт бронха на 2/3; гістологічно - пухлина побудована з поліморфних епітеліальних клітин, з численними патологічними мітозами та гіперхромними ядрами; пухлинні клітини формують тяжі та гнізда, в центральних частинах яких виявляються еозинофільні, концентрично орієнтовані маси. Діагностуйте пухлину. А. Великоклітинний рак *В. Плоскоклітинний роговіючий рак С. Залозисто-плоскоклітинний рак D. Дрібноклітинний рак Е. Плоскоклітинний нероговіючий рак

19. Вкажіть доброякісну органонеспецифічну пухлину з епітелію:
А. Фіброма. В. Семінома. *С. Аденома. D. Лейоміома. Е. Ліпома.

Епітеліальні органоспецифічні пухлини

1. У 19-річної жінки, яка кілька років хворіє на міастенію, у передньому середостінні виявлена пухлина великих розмірів, яка гістологічно складається з витягнутих (веретеноподібних) клітин з овальними темними ядрами, що утворюють тяжі та гнізда, присутні тільця Гасала. Після хірургічного видалення пухлини ознаки міастенії почали прогресивно зникати. Діагностуйте пухлину, що має етіопатогенетичний зв'язок з міастенією. А. Аденома паразитовидної залози В. Парагангліома С. Аденома щитовидної залози *D. Тимома Е. Медулобластома

2. У хворого на шкірі обличчя з'явилося пухлинне утворення бляшковидної форми з виразкою. Ваш попередній діагноз до гістологічного дослідження. А. Текома *В. Базаліома С. Карциноїд D. Пінеалома Е. Тімома

3. Чоловік 45 років звернувся до лікаря з приводу бляшкоподібного утвору на шиї. Гістологічно в біоптаті шкіри виявлено пухлинні клітини розташовані гніздами, мають круглу і овальну форму з вузьким ободком базофільної цитоплазми та схожі на клітини базального шару епідермісу. Вкажіть назву пухлини у пацієнта ?
*А. Базаліома В. Трихоепітеліома С. Епідермальний рак D. Сірінгоаденома Е. Гідраденома

4. Об'єктивно у жінки 39 років відмічається мокнуття у ділянці соска молочної залози, наявність неглибокої виразки з запальною гіперемією та набряком шкіри. При гістологічному дослідженні біоптату цієї ділянки в ростковому шару потовщеного епідермісу виявлені атипові великі клітини зі світлою та оптично пустою цитоплазмою, з відсутністю міжклітинних містків. Такі клітини знайдені і в усті великих проток залози. Встановити діагноз.
А. Меланома В. Базально-клітинний рак *С. Хвороба Педжета D. Внутрішньопротоковий рак

5. У жінки 20 років під час медичного огляду при пальпації в молочній залозі виявлено щільний вузол діаметром 1,0 см. Результат післяопераційного біопсійного дослідження : інкапсульоване розростання сполучної тканини навколо базальної мембрани протоків молочної залози, залозисті елементи різного діаметру, не утворюють часточок Яка була відповідь патологоанатома ? А. Фіброма *В. Фіброаденома С. Аденома D. Фіброзний рак Е. Метастаз раку

6. У жінки 37 років об'єктивно: сосок з ареолою молочної залози набряклий, пастозний, має вигляд "лимонної шкірки". Уся молочна залоза збільшена у розмірах, ущільнена. В біоптаті виявлені солідні пласти, побудовані з шароподібних клітин з поліморфними ядрами, з великою кількістю патологічних мітозів. Строма дуже бідна, з лімфопроліферативною інфільтрацією. Встановити діагноз. А. Медулярний рак В. Аденофіброма С. Аденома *D. Хвороба Педжета Е. Скірозний рак

7. У хворой з молочної залози оперативно видалений щільний вузол діаметром 2.0 см у капсулі. На розтині він біло-рожевий, волокнистий. Мікроскопічно: пухлина представлена залозами без клітинного атипізму, що здавлені сполучною тканиною. У пухлинні строма переважає над залозистою паренхімою. Ваш діагноз? А. Проліферативна мастопатія В. Аденокарцинома С. Непроліферативна мастопатія D. Аденома *Е. Фіброаденома

8. У больного с верхним типом ожирения клинически длительно отмечались артериальная гипертония, гипергликемия, глюкозурия. Смерть наступила от кровоизлияния в головной мозг. При патоморфологическом исследовании выявлены базофильная аденома гипофиза, гиперплазия коры надпочечников. Ваш предположительный диагноз. А. Синдром Иценко-Кушинга В. Адипозогенитальная дистрофия С. Сахарный диабет *D. Болезнь Иценко-Кушинга Е. Болезнь Симмондса

9. У женщины с маточным кровотечением, при гинекологическом осмотре в полости матки обнаружена ткань темно-красного цвета с множественными полостями, напоминающая "губку". При микроскопическом исследовании опухоли в лакунах крови обнаружен синцитий эпителиальных клеток с гиперхромными ядрами и клетки трофобласта. Назовите опухоль. *А. Хорионэпителиома В. Пузырный занос С. Аденокарцинома D. Фибромиома Е. Плоскоклеточная

10. При интраоперационной биопсии молочной железы выявлено концентрическое разрастание внутримолочковой соединительной ткани вокруг мелких протоков выстланных однослойным эпителием. Ваш предположительный диагноз. А. Дольковый неинфильтрирующий рак В. Внутрипротоковая папиллома *С. Фиброаденома D. Мастит Е. Внутрипротоковый неинфильтрирующий рак

Мезенхімальні пухлини. Пухлини із нервової і мелананінутворюючої тканини

1. У жінки 65 років видалено пухлиноподібне утворення 1,0 x 1,0 x 0,8 см, що росло під шкірою стегна. Макроскопічно: утворення представлене жировою тканиною у капсулі. Мікроскопічно: різнокаліберні часточки з жирових клітин, що розділені прошарками із сполучної тканини. Назвіть це утворення. А. Десмоїд В. Гібернома С. Ліпосаркома *D. Ліпома Е. Фіброма
2. Для гістологічного дослідження доставлене очне яблуко, у судинній оболонці якого виявлене пухлиноподібне утворення 1 x 0,4 см, щільної консистенції, чорного кольору. Мікроскопічно: великі поліморфні клітини сгрупповані в альвеолярні структури. У клітках - множинні патологічні мітози і у цитоплазмі багатьох з них визначається пігмент жовто-бурого кольору. Ваш діагноз? А. Гангліонейробластома В. Неврінома С. Ангіосаркома D. Нейробластома *Е. Меланома
3. У патогістологічну лабораторію надіслано шматочок шкіра з підшкірною клітковиною. Макроскопічно в підшкірній клітковині знайдена щільна пухлина добре відмежована від навколишніх тканин. При мікроскопічному дослідженні пухлинне утворення представлено хаотично переплетеними пучками колагенових волокон і невеликою кількістю вогнищево розташованих сполучнотканинних клітин. Яка пухлина виділена? А. Меланома. В. Гемангіома. С. Лейоміома. D. Ліпома. *Е. Щільна фіброма.
4. При біопсії вузла з поперечнопозмугованого м'язу знайшли клітини, які нагадують ембріональні м'язи та міобласти без клітинного атипізму. Ваш діагноз? *А. Рабдоміома В. Рабдоміосаркома С. Гібернома D. Лейоміома Е. Фіброміома
5. У хворої 36 років була видалена амбулаторно темно-коричневого кольору "родимка" на шкірі правої гомілки. Гістологічне дослідження не проводилось. Через 5 місяців у правій паховій області з'явився конгломерат лімфатичних вузлів. При гістологічному дослідженні одного з вузлів були виявлені метастази меланоми. Який шлях метастазування пухлини має місце у хворої? А. Гематогенний В. Анапластичний С. Змішаний D. Периневральний *Е. Лімфогенний
6. У чоловіка 40 років була видалена пухлина, яка росла під шкірою спини. Гістологічний діагноз: ліпома. На яких принципах класифікації пухлин базувався патологоанатом коли давав таке заключення? А. Макроструктури органу *В. Гістогенеза С. Фізико-хімічних особливостей D. Біохімічних особливостей Е. Ультроструктурних особливостей
7. У хлопчика 14 –ти років виявлено збільшення в об'ємі нижньої третини стегна, місцеву гіперемію, посилення венозного малюнку в зоні патологічного процесу. Рентгенологічно - коровий шар стегнової кістки зруйнований, структури колінного суглобу збережені. При дослідженні біоптату виявлено скупчення атипичних остеобластів з множинними мітозами та ділянками аномально сформованих кісткових балок, ознаки інвазії у прилеглі тканини. Діагностуйте захворювання. *А. Остеогенна саркома В. Фібозна дисплазія С. Остеоїд-остеома D. Хондросаркома Е. Остеобластокластома
8. 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? А. Десмоїд. *В. Тверда фіброма С. Гістіоцитома D. М'яка фіброма Е. Дерматофіброма
9. При гистологическом исследовании меланомы кожи выявлена инвазия опухоли в пучки коллагеновых волокон сетчатого слоя дермы на уровне потовых желез. Укажите уровень инвазии опухоли. *А. 1 В. 4 С. 5 D. 2 Е. 3
10. Большой удалена, локализованная на бедре плотно-эластическая, неподвижная, болезненная опухоль. При патоморфологическом исследовании выявлено: опухоль желтого цвета, без капсулы, зернистого строения с очагами некрозов и кровоизлияний, гистологически отмечается выраженный полиморфизм клеток. Ваш диагноз. А. Липома В. Ангисаркома С. Рабдомиосаркома D. Злокачественная синовиома *Е. Липосаркома
11. У 6 річного хлопчика видалили пухлину, яка локалізувалась в мозочку, по серединній лінії. Гістологічно пухлина представлена переважно клітинними структурами, які мають бідний вінчик цитоплазми, гіперхромне ядро, проявляють мітотичну активність. Клітини проявляють тенденцію до утворення "розеток". Вказані властивості характерні для: *А. Медулобластоми В. Астроцити С. Мультиформної спонгіобластоми D. Біполярної спонгіобластоми Е. Олігодендрогліоми
12. У хворого 40 років видалено пухлину до 2 см в діаметрі, яка локалізувалась в ділянці мосто-мозочкового кута стовбура мозку і мала тенденцію до росту в слуховий прохід. Назвіть найбільш вірогідний тип пухлини ? А. Медулобластома В. Астроцитома С. Менінгеома *D. Шваннома Е. Олігодендрогліома
13. Під час гістологічного дослідження злоякісної меланоми прогноз несприятливого перебігу захворювання пов'язують з проявом: *А. Тенденція пухлини до вертикального росту В. Розпадом пухлини С. Характером морфології клітинного складу пухлини D. Накопичення в клітинах пухлини пігменту Е. Тенденція пухлини до горизонтального росту
14. У дитини 6 років з діагнозом пухлини діафізу стегнової кістки під час обстеження відмічено наявність кількох метастатичних вогнищ іншої кісткової локалізації. В гістологічному описанні вказується, що первинна пухлина переважно складається із округлих клітин з бідною цитоплазмою, які мають незначну тенденцію до утворення псевдорозеток, і проявляють себе поодинокими мітозами. Вказані зміни характерні для: А. Фібросаркоми *В. Саркоми Юінга С. Хондрома D. Остеосаркоми Е. Плазмоцитоми
15. Хворий Т. 50 років звернувся до лікаря із скаргами на наявність під шкірою у правій тім'яній ділянці новоутворення кулястої форми, діаметром до 2 см, щільної консистенції, нерухоме. При гістологічному дослідженні видаленого новоутворення виявлено безладне розміщення кісткових балок, між якими розростається волокниста сполучна тканина. Ваш діагноз? А. Компактна остеома В. Остеопороз С. Остеомалія D. Остеосаркома *Е. Губчаста остеома
16. У женщины 30-и лет удалена опухоль нижнечелюстной кости; ткань опухоли бурая, с кистами; состоит из мелких одноядерных и гигантских многоядерных клеток; много мелких сосудов, зерна гемосидерина. Наиболее вероятное заключение патогистолога? А. Гемангиома кости *В. Остеобластокластома С. Фиброзная остеодисплазия D. Остеосаркома Е. Остеома
17. Хворий 42 років повністю втратив слух на праве вухо. Відповідне клінічне обстеження не виявило ніяких патологічних змін в системі правого слухового аналізатора. Томографія головного мозку виявило новоутворення в ділянці мостомозочкового кута діаметром 7 см, гомогенне, без чітких контурів. Назвати новоутворення: А. Гангліоневрома В. Арахноентотеліома *С. Неврилемома кінця слухового нерва D. Астроцитома Е. Нейрофіброма
18. В жінки 30 років на передній стінці живота (біла лінія) знаходиться пухлиноподібний утвір, який під час вагітності почав збільшуватись в розмірах. При гістологічному дослідженні пухлина побудована з диференційованої сполучної тканини, в якій колагенові волокна переважають над клітинами яка пухлина в даному випадку? А. Тверда фіброма В. Фібросаркома *С. Дисмоїд D. М'яка фіброма Е. Дерматофіброма
19. У дитини 16 років у ділянці діафізу стегнової кістки з'явився болісний м'якуватий вузол, що швидко росте з кістковомозкової порожнини з руйнуванням коркового шару кістки. Мікроскопічно виявляються мономорфні круглі клітини трохи більше зрілого лімфоциту, зі скупою світлою цитоплазмою, яка містить глікоген. Місяцями вони формують псевдо-розетки з малочисленими мітозами. Між клітинами фібринозні перетинки. Встановити діагноз. А. Лімфома В. Рабдоміосаркома С. Метастаз дрібноклітинного раку D. Нейробластома *Е. Саркома Юінга

20. У хворого з вираженим імунodefіцитом, наявністю в крові лимфопенії із зміною співвідношення Т-хелперов до Т-супресорів, відзначено ураження шкіри нижніх кінцівок у вигляді множинних пухлинних вузликів синюшно-червоного кольору, що зливаються і створюють поверхні виразки. При дослідженні біоптату шкіри виявлено новоутворення кровоносних судин і розширення капілярів, що створюють порожнини різної форми і величини. Діагностуйте найвірогідніший характер шкірної патології. А. Лімфома шкіри В. Запальний дерматит С. Базаліома D. Дерматофітоз *Е. Саркома Капоши

21. При гістологічному дослідженні вузла, який сповільнено ріс на протязі 3 років в центральній ділянці кістки зап'ястка, у юнака 15 років виявлені безладно розташовані в хрящових лакунах зрілі хондроцити без мітозів. Хрящеві капсули різної форми і розмірів внаслідок різної кількості в них хондроцитів, між якими основна речовина з рідкими прошарками сполучної тканини. Який найбільш вірогідний діагноз? *А. Хондрома В. Тератома С. Хондросаркома D. Хордома Е. Хондробластома

22. На шкірі обличчя у жінки 60 років на протязі року з'явилась неправильної форми коричнева бляшка з чорними вкрапленнями. При гістологічному дослідженні її в епідермісі та всій товщині дерми шкіри знайдені поліморфні великі клітини з патологічними мітозами, з крупними ядерцями, жовто-коричневим пігментом у цитоплазмі багатьох клітин. Вказані клітини ростуть у вигляді дрібних груп, поодинокі. Встановити діагноз. А. Меланоз шкіри *В. Меланома С. Пігментна ксеродерма D. Пігментна папілома Е. Пігментний невус

23. У хворого з неврологічними порушеннями діагностована пухлина головного мозку. Під час операції видалена пухлина, що має вид щільного вузла, пов'язаного з твердою мозковою оболонкою. Гістологічно пухлина побудована з ендотеліо-подібних клітин, тісно прилеглих один до одного. Ваш діагноз. А. Гліобластома В. Менінгеальна саркома *С. Менінгіома D. Астроцитома Е. Нейробластома

24. У хворого із швидко наростаючою внутрішньомозковою гіпертензією діагностована пухлина мозку. Під час операції видалена пухлина тім'яно-скроневої частки, м'якої консистенції, на розрізі строкатого вигляду. Гістологічно пухлина побудована з поліморфних клітин з ділянками некрозів і крововиливами. Ваш діагноз. А. Менінгіома В. Арахноїдендотеліома С. Олігодендрогліома *D. Гліобластома Е. Астроцитома

25. У жінки на шкірі обличчя з'явилось пігментне утворення у вигляді вузлика, що швидко зростало. Зроблена біопсія. Мікроскопічно в біоптаті визначаються поля веретеноподібних і поліморфних клітин, що містять бурий пігмент. Дуже багато мітозів. Ваш діагноз. А. Папілома *В. Меланома С. Пігментний невус D. Дерматофіброма Е. Рак

26. У молодій жінки в області дистального кінця стегнової кістки видалена пухлина, яка швидко зростала, строкатого вигляду – від біло-сірої до коричнево-червоного забарвлення, рихлої консистенції. Мікроскопічно основний тканинний компонент пухлини представлений кістковими і остеодними структурами, вистеленими атипичними остеобластами, з наявністю безлічі тонкостінних судин і атипичних фігур митозу. Ваш діагноз. *А. Остеосаркома В. Остеома С. Ангіосаркома D. Хондрома Е. Саркома Юінга

Пухлини системи крові

1. При мікроскопічному дослідженні збільшеного шийного лімфатичного вузла визначається стертість його структури, лімфоїдні фолликули відсутні, всі поля зрештою представлені клітками з округлими ядрами і узким ободком цитоплазми. Из клінічних даних відомо, що збільшені і інші групи лімфоузлів, а також селезенка і печінка. О каком захворюванні слід думати? А. Лімфогранулематоз В. Мієлоїдний лейкоз С. Мієломна хвороба *D. Лімфоїдний лейкоз Е. Лімфосаркома

2. У умершого чоловіка 30 років, на вскрытії обрана збільшена селезенка (вага 900,0), збільшена печінка (вага 4000,0), збільшені лімфатичні вузли, кістковий мозок діафіза бедра сочний малиново-червоного кольору. Мікроскопічно в печінці визначаються густі інфільтрати переважно по ходу портальних трактов, що складаються з незрілих кровотворних кліток з округлою формою ядра і узким ободком цитоплазми. О каком захворюванні можна думати? А. Острый мієлоїдний лейкоз *В. Хронічний лімфолейкоз С. Генералізована форма лімфогранулематоза D. Хронічний мієлоїдний лейкоз Е. Острый лімфоїдний лейкоз

3. При дослідженні біопсії збільшеного шийного лімфатичного вузла виявлена стертість рисунка, тканина його представлена великою кількістю проліферуючих лімфоцитів з примісью єдиноклітчастих кліток Березовського-Штернберга. Эти изменения свидетельствуют о? А. Лімфогранулематозі, з истощенням лімфоїдної тканини *В. Лімфогранулематозі, з преобладанням лімфоїдної тканини С. Нодулярно-склеротическому варіанту лімфогранулематоза D. Смешано-клітковому варіанту лімфогранулематоза Е. Лімфосаркомі

4. У хворого з лейкозом в трепанобіоптаті в частках проліферації обрана атипичні мієлоїдні клітки, зменшення кількості кісткових балок, а навколо залишених балок скоплення остеокластів. Назовіть характер зміни кісткових балок. А. Гіперплазія *В. Остеомалія С. Обызвествление D. Травматическое повреждение Е. Некроз

5. На основі клініко-лабораторних даних хворому поставлено діагноз хронічний мієлолейкоз. Яким методом вважається найбільш інформативним для підтвердження мієлопроліферативного синдрому при даному захворюванні. А. Пункційна біопсія печінки В. Біопсія лімфатичного вузла С. Дослідження периферическої крові. *D. Трепанбіопсія кісткового мозку Е. Пункційна біопсія селезенки

6. У лімфовузлі, направлено для гістологічного дослідження, виявлено розростання фіброзної тканини, яка оточує вогнища поліморфних клітин, серед яких велика кількість гігантських багатоядерних, окремих гігантських одноядерних і лімфоцити. Діагностувати процес? А. Склерома В. Туберкульоз *С. Лімфогранулематоз (нодулярний склероз) D. Токсоплазмоз Е. Хронічний мієлолейкоз

7. Чоловік, 60 років з діагнозом полірадікулоневрит помирає від хронічної ниркової недостатності. На розтині в ребрах, кістках зводу черепа, груднині виявлено множинні вузли м'яко-еластичної консистенції. Кісткова речовина відповідно вузлам декальцінована. Множинні точкові крововиливи в усіх м'яких тканинах і на шкірі. Нирки великі, білі, щільні. На розрізі - сальний блиск. Діагностувати головне захворювання? А. Первинна амілоїдна нефропатія В. Хвороба Сезарі *С. Мієломна хвороба D. Лімфогранулематоз Е. Хронічний мієлолейкоз

8. На розтині трупа дитини 4-х років знайдені збільшені в розмірах лімфатичні вузли, вилоквова залоза і селезенка. Кістковий мозок трубчастих кісток соковитий, малинового кольору. У легенях вогнище бронхопневмонії. За життя в крові дитини виявлено 56(109) лейкоцитів, серед яких 70% лімфоцитів. Яке основне захворювання було у дитини? А. Сепсис *В. Лейкоз гострий С. Бронхопневмонія D. Лімфосаркома Е. Лейкоз хронічний

9. У хворого 66 років в локусі патологічного перелому ребра виявлена літчного характеру пухлина. В клініці захворювання вказується на виявлену протеїнурію з присутністю аномальних білків типу Бенс-Джонса, а також наявність остеолітичних вогнищ в кістках хребта і тазу. Гістологічно склад клітин представлений клітинами типу плазмобластів. Вказана клініка відповідає: А. Фібросаркомі *В. Мієломній хворобі С. Остеосаркомі D. Туберкульозному остеомієліту Е. Нейробластомі

10. У хворого при рентгенологічному обстеженні в плоских кістках виявлені множинні вогнища остеопорозу і остеолізу. У трепанобіоптаті виявлено високий зміст пухлинних плазматичних клітин. Ваш діагноз. А. Хронічний мієлолейкоз В. Гістоцитоз С. Гострий моноцитарний лейкоз *D. Мієломна хвороба Е. Лімфогранулематоз

11. У 23-річного чоловіка протягом трьох-чотирьох місяців відзначається збільшення шийних лімфатичних лімфовузлів вздовж заднього краю грудинно-ключично-сосцевидного м'язу. З діагностичною метою зроблена біопсія одного з цих лімфовузлів. При гістологічному дослідженні виявлені типові ознаки хвороби Ходжкіна, змішано-клітинного варіанту Віберіть, на підставі якої морфологічної ознаки став можливим такий діагноз:

- A. У складі пухлини є множинні еозинофільні лейкоцити
- *B. Пухлина містить поодинокі клітини Березовського-Штернберга
- C. Серед цих клітин спостерігаються великі і малі клітини Ходжкіна
- D. Звичайна будова лімфовузла відсутня
- E. Пухлина складається з виражено поліморфних клітин

12. Больному после тяжелого облучения выполнена операция по пересадке костного мозга. Постепенно у больного нормализовались показатели белой и красной крови. Через несколько недель у больного появились кожные геморрагические высыпания, диарея, иногда с прожилками крови, увеличение печени, усилилась анемия и нейтропения. При биопсии печени отмечены дистрофия гепатоцитов, некроз отдельных долек, лимфоцитарная инфильтрация долек и портальных трактов. Что явилось причиной описанных изменений?

- A. Реакция "трансплантат против хозяина"
- *B. Развитие острой лейкемии
- C. Развитие сепсиса
- D. Обострение хронического гепатита
- E. Отторжение трансплантата

13. 60-річному хворому, який знаходився у хірургічному відділенні з приводу значної шлункової кровотечі, вираженої гепатоспленомегалії та кахексії, зроблена діагностична пункційна біопсія печінки. При патогістологічному дослідженні біопсійного матеріалу встановлено: множинні вогнищеві скупчення мономорфних круглих клітин, більших за розміри, ніж лімфоцити, які верифіковано як пролімфоцити. Для якого захворювання характерні вище перелічені зміни.

- A. Лімфогрануломатоз
- B. Хронічний персистуючий гепатит
- C. Гострий лімфолейкоз
- D. Гепатоцелялярний рак печінки
- *E. Хронічний лімфолейкоз

14. Смерть семирічного хлопчика наступила внаслідок гострої постгеморагічної анемії, зумовленою профузною кровотечею із шлунково-кишкового тракту. В ході патологоанатомічного дослідження виявлено: макроскопово - малоокрів'я внутрішніх органів, збільшення різних груп лімфатичних вузлів, тимомегалію, помірно виражену гепато-спленомегалію, яскраво-червоний кістковий мозок; мікроскопово - гіперцелюлярний кістковий мозок з мономорфним інфільтратом з бластних клітин, дифузно-вогнищеві пухлинні інфільтрати в печінці, селезінці, лімфатичних вузлах, оболонках та речовині головного мозку. Діагностуйте захворювання.

- A. Гострий мієлобластний лейкоз
- *B. Гострий лімфобластний лейкоз
- C. Гострий недиференційований лейкоз
- D. Гострий монобластний лейкоз
- E. Гострий плазмобластний лейкоз

15. У хворого на лейкоз виявлено пошкодження ясен: лейкемічна інфільтрація, гіпертрофія сосочків, крововиливи, осередки некрозу. При якому лейкозі дані пошкодження ясен спостерігаються найбільш часто?

- A. Хронічний лімфолейкоз
- B. Хронічний мієлолейкоз
- C. Гострий лімфобластний лейкоз
- *D. Гострий монобластний лейкоз
- E. Гострий мегакаріобластний лейкоз

16. У хворого на шкірі відзначені інфільтративно-бляшкові поліморфні висипання, різних контурів, розмірів, застоїно-синюшного кольору, схильні до периферичного зростання і злиття. При біопсійному дослідженні шкіри виявлені масивні проліферати з лімфоїдних клітин, які займають всю дерму і розповсюджуються в підшкірний жировий шар. Ваш діагноз.

- *A. Лімфома шкіри
- B. Грибовидний мікоз
- C. Внутрішньодермальний невус
- D. Шкіряні прояви системного червоного вовчак
- E. Флегмона підшкіряної клітковини

17. На секції тіла дівчинки 5 років було знайдено: множинні точкові геморагії у шкіру, серозні та слизові оболонки, великовогнищевий крововилив у головний мозок, ознаки некротичної ангіни. Мікроскопово: в кістковому мозку, печінці, селезінці, тимусі, лімфатичних вузлах, мигдаликах та шкірі розміщуються множинні інфільтрати, в яких переважають лімфобласти. Діагностуйте захворювання.

- A. Фолікулярна неходжкінська лімфома
- B. Грибовидний мікоз
- C. Хронічний лімфолейкоз
- D. Ходжкінська лімфома
- *E. Гострий лімфолейкоз

18. На секції тіла дівчинки 15 років було знайдено: шийні, медіастинальні та мезентеріальні лімфатичні вузли збільшені в розмірах, об'єднані в конгломерати, на розрізі тканина вузлів неоднорідна, містить ділянки некрозу. Мікроскопово: будова лімфатичних вузлів стерта, зустрічаються ділянки склерозу та вогнища некрозу, клітинна популяція неоднорідна - включає одноядерні атипові клітини, великі атипові клітини з багаточасточковими ядрами, значний домішок еозинофілів та нейтрофілів, кількість лімфоцитів незначна. Діагностуйте вид лімфоми Ходжкіна – лімфогранулематозу (ЛГМ).

- A. ЛГМ, варіант з пригніченням лімфоїдної тканини
- *B. ЛГМ, змішано-клітинний варіант
- C. ЛГМ, нодулярний склероз
- D. ЛГМ, лімфогістіоцитарний варіант
- E. Саркома Ходжкіна