

ЗАГАЛЬНА ПАТОЛОГІЯ**Некроз, смерть, апоптоз.**

1. Розщеплення твердого піднебіння (вовча паща) і spina bifida є проявом: **Стор. 135-138 (Шлопов В.Г.)**
- A. Відсутнього апоптозу
 - B. Сповільненого апоптозу
 - C. Прискороеного апоптозу
 - D. Некрозу
 - E. Атрофії

Змішані дистрофії

2. У жінки, яка тривалий час отримув барбітурати з'явилися ознаки підвищеної чутливості до ультрафіолетових променів (світлобоязнь, еритема та пігментні плями на шкірі), зміна кольору сечі (жовто-червона). Вкажіть порушення обміну якого пігменту має місце у даному випадку? **(Струков с.96-97)**
- A. Порфірину
 - B. Меланіну
 - C. Ліпофусцину
 - D. Білірубін
 - E. Гематоїдину

Порушення кровообігу

3. 76-річна жінка померла у інфарктному відділенні від рецидиву повторного інфаркту міокарду. Під час розтину тіла померлої виявлено: всі внутрішні органи щільні, темно-бордового кольору, набряклі, з поверхні розрізу стікає велика кількість темної крові. У передній стінці лівого шлуночка – рубець та трансмуральний інфаркт. Вкажіть, який вид порушення кровообігу розвинувся у хворі внаслідок інфаркту міокарду. **(Струков, Серов, с.131)**
- A. Загальна венозна гіперемія
 - B. Місцева венозна гіперемія
 - C. Загальна артеріальна гіперемія
 - D. Місцева артеріальна гіперемія
 - E. Ішемія

Ексудативне запалення

4. Під час розтину тіла 40-річного чоловіка, який помер внаслідок вираженої інтоксикації і дихальної недостатності, діагностовано грипозну пневмонію. На розрізі тканина легень у всіх відділах строката, з множинними дрібновогнищевими крововиливами. Гістологічно в просвітах альвеол та бронхів спостерігаються значні скупчення еритроцитів, поодинокі нейтрофільні лейкоцити, виражене повнокрів'я міжальвеолярних перетинків. Визначте вид запалення в легенях. **(Струков А.І., Серов В.В. - с.174-180, Шлопов В.Г. - с. 225-290).**
- A. Геморагічне запалення
 - B. Гнійне запалення
 - C. Серозне запалення
 - D. Фібринозне запалення
 - E. Катаральне запалення

Продуктивне запалення

5. При гістологічному дослідженні біоптату печінки хворого на опісторхоз виявлено, що порталні тракти та стінки внутрішньопечінкових жовчєвих протоків склерозовані та інфільтровані лімфоцитами, макрофагами, еозинофілами та поодинокими плазматичними клітинами. Вкажіть вид запалення, який розвинувся в печінці. **(Шлопов с. 236-238; Струков с.180-181)**
- A. Хронічне продуктивне
 - B. Гостре продуктивне
 - C. Ексудативне
 - D. Неспецифічне гранулематозне
 - E. Специфічне гранулематозне

Імунопатологічні процеси

6. Під час патологоанатомічного розтину 34-річної жінки, що хворіла на системний червоний вовчак та померла внаслідок ниркової недостатності, знайдено: фігуру „метелика” на обличчі, цибулинний периартеріальний склероз селезінки, інтракапілярний гломерулонефрит. Прижиттєво визначалися антитіла до ДНК та нуклеопротейнів. Визначте, до якої групи захворювань належить дана хвороба? **(Струков А.І., Серов В.В. - с.174-180, Шлопов В.Г. - с. 249-290)**
- A. Системні автоімунні захворювання
 - B. Місцеві автоімунні захворювання
 - C. Захворювання із синдромом набутого імунодефіциту
 - D. Гранулематозні захворювання
 - E. Алергічні захворювання

Компенсаторно-приспосувальні процеси

7. Під час розтину тіла чоловіка, який протягом багатьох років хворів на гіпертонічну хворобу і помер при вищих серцево-судинній недостатності, виявлено, що маса серця 650,0 г, товщина стінки лівого шлуночка 2,5 см. Мікроскопово в міокарді виявлено збільшені в об'ємі кардіоміоцити з великими гіперхромними ядрами. При ультраструктурному дослідженні міокарду виявлено велику кількість збільшених в об'ємі цитоплазматичних органел. Діагностуйте патологічний процес у міокарді: **(Стор. 195-198, Шлопов В.Г.)**
- A. Робоча гіпертрофія
 - B. Гормональна гіпертрофія
 - C. Несправжня гіпертрофія
 - D. Вікарна гіпертрофія
 - E. Гіпертрофічні розростання

Пухлини із епітелію

8. При дослідженні біопсійного матеріалу із шийки матки у жінки 45 років виявлено проліферацію клітин в межах епітеліального шару, в клітинах багатшарового плоского епітелію атипові мітози, гіперхромні ядра. Діагностуйте виявлену у біопсійному матеріалі пухлину. **(Струков с.251-252)**

- A. Рак на місці
- B. Плоскоклітинний рак із зроговінням
- C. Плоскоклітинний рак без зроговіння
- D. Аденокарцинома
- E. Перехідноклітинний рак

Пухлини мезенхімального та нейроектодермального походження

9. У ділянці нігтьового ложа I пальця правої стопи хірург виявив і видалив болючий, сіро-рожевий, м'який вузол діаметром 3 мм. Мікроскопово: вузол складається зі щілиноподібних судин синусоїдного типу, вистелених ендотелієм і оточених муфтами з епітеліоїдних клітин, що нагадують гломусні. Серед вказаних судин є велика кількість нервових закінчень. Діагностуйте пухлину. **(Шлопов, с. 339; Струков с. 272)**

- A. Гломус ангиома
- B. Капілярна гемангіома
- C. Гемангіоперицитома
- D. Кавернозна гемангіома
- E. Венозна гемангіома

Гемопоетичні пухлини

10. Хворий помер вдома. Клінічний діагноз відсутній. Під час розтину тіла померлого знайдено виражену сплено- і гепатомегалію та збільшені лімфовузли середостіння, мезентеріальні, надключичні, аксиллярні та інгінальні. Мікроскопічно, у печінці навколо центральних вен та у портальних трактах – множинно дисеміновані дрібні вогнища інфільтрації малими лімфоцитами. Безпосередня причина смерті – крововилив у мозок. Діагностуйте захворювання. **(Струков, Серов, с.309)**

- A. Хронічна лімфоцитарна лейкемія
- B. Гостра лімфобластна лейкемія
- C. Неходжкінська дифузна В-дрібноклітинна лімфома із генералізацією
- D. Лімфома Ходжкіна із дисемінацією
- E. Гематоцелюлярна карцинома із генералізацією

СПЕЦІАЛЬНА ПАТОЛОГІЯ

Хвороби крові

11. Під час розтину тіла чоловіка, який страждав на хронічну анемію, виявлено лимонно-жовтий відтінок шкіри, водянисту кров, гунтеровський глосит, атрофічний гастрит. Печінка, селезінка та нирки щільні, з бурим відтінком, кістковий мозок малиново-червоний, соковитий, має вигляд малинового желе. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний? **(Стор. 291-294, Струков А.І., Серов В.В.)**

- A. Перніціозна анемія
- B. Анемія Фанконі
- C. Анемія Ерліха
- D. Спадкова гемолітична анемія
- E. Залізодефіцитна анемія

Захворювання серцево-судинної системи

12. Хворий помер від крововиливу у мозок. Макроскопічно: кардіомегалія, атрофія нирок внаслідок нефросклерозу. При мікроскопічному дослідженні некропатів виявлено виражений гіаліноз та еластофіброз артеріол та капілярів головного мозку, нирок, підшлункової залози та інших внутрішніх органів, гіпертрофію кардіоміоцитів лівого шлуночка серця. Діагностуйте захворювання, що призвело до смерті хворого. **(Струков, Серов, с.346-347)**

- A. Гіпертонічна хвороба
- B. Атеросклероз
- C. Ішемічна хвороба серця
- D. Кардіоміопатія
- E. Мембранозна гломерулопатія

Системні хвороби сполучної тканини

13. Під час розтину тіла 40-річного чоловіка із клінічним діагнозом гангрена обох стоп, який помер внаслідок інтоксикації, виявлено округлі потовщення судин середнього калібру, множинні інфаркти в міокарді, нирках та селезінці, гангрена кишківника. Патоморфологічне дослідження виявило ураження артерій еластично-м'язового типу із обтуруючими тромбами, лімфо-макрофагальним інфільтратом та циркулярним фібриноїдним некрозом медії. Встановіть вірогідний діагноз. **(Струков А.І., Серов В.В. - с.363-391, Шлопов В.Г. - с. 414-431)**

- A. Вузликівий періартеріїт
- B. Гранулематоз Вегенера
- C. Ревматичний васкуліт
- D. Сифілітичний артеріїт
- E. Атеросклероз

Хвороби органів дихання

14. Під час розтину тіла 35-річного чоловіка, який помер від прогресуючої легенево-серцевої недостатності, виявлено двобічне дифузне ураження легень, більше у нижніх відділах, з розвитком «стільникової легені». При гістологічному дослідженні некропатів легень в інтерстиції спостерігається склероз та лімфогістіоцитарна інфільтрація, кистозна трансформація альвеол з плоскоклітинною метаплазією епітелію, бронхіолоектази. Діагностуйте захворювання легень. **(Шлопов с.517; Струков с.414-416)**

- A. Хвороба Хамана-Річа
- B. Синдром Гудпасчера
- C. Інтерстиційна пневмонія
- D. Алергічний альвеоліт
- E. Альвеолярний протеїноз

*У всіх тестах правильна відповідь А

Хвороби ротоглотки, стравоходу, шлунка

15. Під час розтину тіла жінки віком 42 років виявлено виразку дванадцятипалої кишки діаметром 2,5 см, яка проникає у прилеглу до кишки тканину підшлункової залози. В ділянці виразки у підшлунковій залозі та в оточуючій жировій тканині множинні стеатонекрози. Діагностуйте ускладнення виразкової хвороби дванадцятипалої кишки. **(Стор. 476-477, Шлопов В.Г.)**

- A. Пенетрація
- B. Перфорація
- C. Кровотеча
- D. Малігнізація
- E. Стеноз

Хвороби кишок

16. 32 – річному чоловікові з клінічними проявами синдрому мальабсорції здійснено резекцію термінального відділу клубової кишки у зв'язку із стенозом її просвіту та кишково-кишковою норичею, що діагностовані рентгенологічно. Макроскопово: стінка кишки потовщена, просвіт її звужений, в стінці 3 вузькі, щілиноподібні виразкові дефекти, які проникають до м'язової оболонки і мають рівні краї. Гістологічно у всіх шарах стінки – інфільтрація лімфоцитами, макрофагами та чисельні епітеліоїдно-клітинні гранульоми без казеозного некрозу, ділянки склерозу. Діагностуйте захворювання кишки. **(Шлопов с.482-;485; Струков с.461-462)**

- A. Хвороба Крона
- B. Саркоїдоз Бека
- C. Неспецифічний виразковий ентерит
- D. Хронічний ентерит
- E. Туберкульозний ентерит

Захворювання печінки

17. У хворого через 1,5 місяця після переливання крові розвинулася жовтяниця. При пальпації виявлено збільшену в розмірах печінку. Хворому проведено біопсію печінки, діагностовано вірусний гепатит. Визначте, які з нижче перелічених патоморфологічних ознак гепатоцитів дозволили встановити діагноз вірусного гепатиту? **(Струков А.І., Серов В.В. - с.469-495, Шлопов В.Г. - с.486-493)**

- A. Матово-склоподібна цитоплазма та пісочні ядра гепатоцитів
- B. Жирова дистрофія із мезенхімальною реакцією
- C. Множинні тільця Маллорі
- D. Некроз гепатоцитів із нейтрофільною інфільтрацією
- E. Замісний склероз із формуванням псевдоочащочок

Хвороби нирок

18. У біоптаті нирки чоловіка 34 років, ін'єкційного наркомана, який знаходився в нефрологічному відділенні з приводу нефротичного синдрому, в периферійному відділі одного із 7 клубочків виявлене сегментарне заміщення гіалінізованою сполучною тканиною. При електронній мікроскопії: збільшення кількості мезангіального матриксу і спадіння капілярів, набухання та вакуолізація цитоплазми подоцитів у зонах гломерулосклерозу. Назвіть ураження клубочків, що зумовило розвиток нефротичного синдрому. **(Шлопов с.451-452; Струков с.507-508)**

- A. Фокальний сегментарний гломерулосклероз
- B. Ліпоїдний нефроз
- C. Амлоїдоз
- D. Діабетична нефропатія
- E. Мембранозна гломерулопатія

Захворювання статевих органів.

19. 55-річна жінка звернулася до гінеколога із скаргами на значні кровотечі під час менструації та періоди аменореї. Діагностовано анемію. Виконано діагностичне вишкрібання стінок матки. Гістологічно: залози ендометрію у фазі проліферації, епітелій залоз багаторядний, з підвищеною мітотичною активністю, залози скручені, спіралеподібні, деякі – кістозно розширені, мітотична активність строми теж посилена. Діагностуйте захворювання. **(Струков, Серов, с.525)**

- A. Залозисто-кістозна гіперплазія ендометрію
- B. Ендометріоз
- C. Ендометрит
- D. Аденокарцинома
- E. Хоріонепітеліома

Пре – і перинатальна патологія

20. Під час розтину померлого недоношеного новонародженого хлопчика віком три доби, який хворів на респіраторний дистрес синдром новонародженого при дослідженні головного мозку виявлено в порожнинах бокових шлуночків масивні згортки крові, що повністю їх виповнюють. Вкажіть вид крововиливів виявлених у даному випадку. **(Струков с.728-729)**

- A. Внутрішньошлуночкові
- B. Внутрішньомозкові
- C. Субепендимальні
- D. Лептоменінгеальні
- E. Субдуральні

Ендокринна патологія

21. Під час розтину померлого хлопчика віком 14 років, який хворів на менінгоенцефаліт, виявлено ожиріння та оволосіння за жіночим типом, гінекомастію, зменшені в розмірі зовнішні статеві органи, в гіпофізі дрібні кисти. Діагностуйте захворювання. **(Струков с.539)**

- A. Адипозогенітальна дистрофія
- B. Аддісонова хвороба
- C. Акромегалія
- D. Синдром Іценко-Кушинга
- E. Синдром Кімеля-Штіля-Уілсона

*У всіх тестах правильна відповідь А

Бактерійні інфекції

22. Під час розтину трупа чоловіка, який помер від черевного тифу, у клубовій кишці виявлено сплюснені виразки, некротичні маси на них відсутні. Виразки розташовані вздовж кишки, їхні краї рівні, ледь закруглені, дно чисте, утворене місцями м'язовим шаром, місцями - серозною оболонкою. Виявлені також ознаки перфорації стінки кишки. Зазначте стадію розвитку черевного тифу, при якій найчастіше спостерігаються описані зміни: (**Стор. 692-694 Шлопов В.Г.**)

- A. Стадія мозковидного набухання;
- B. Стадія некрозу;
- C. Стадія утворення "брудних" виразок;
- D. Стадія "чистих" виразок;
- E. Стадія загоєння виразок.

Вірусні інфекції

23. У 45-річної жінки на ґрунті простуди розвинулася пневмонія, що швидко прогресувала і призвела до смерті від дихальної недостатності. Під час розтину тіла померлої виявлено: катаральний трахео-бронхіт і ознаки атипової пневмонії: численні ателектази, «гіалінові» мембрани у альвеолах, інтерстиційний лімфо-макрофагальний інфільтрат. Для якого захворювання характерні такі зміни? **Струков, Серов, с.582-583**

- A. Грип
- B. Пневмококова пневмонія
- C. ВІЛ-інфекція
- D. Респіраторно-синтиціальна інфекція
- E. Інфекційний мононуклеоз

Дитячі інфекції

24. Під час розтину померлого від дихальної недостатності хлопчика віком 2 роки виявлено гіпоплазію тимуса, двобічну гнійну бронхопневмонію, множинні висипання на волосистій частині голови, обличчі, тулубі, кінцівках. Елементи висипань у вигляді везикул, заповнених прозорим вмістом, деякі з пошкодженням або з ознаками загоєння. Діагностуйте захворювання. (**Струков с.738-739**)

- A. Вітряна віспа
- B. Кіп
- C. Краснуха
- D. Скарлатина
- E. Менінгококова інфекція

Туберкульоз

25. Смерть дитини 3 років настала внаслідок мозкової коми. Під час розтину виявлено: м'які мозкові оболонки тьмяні, каламутні, із множинними дрібними просоподібними горбиками в товщі оболонок. При патоморфологічному дослідженні м'яких мозкових оболонок виявлено ознаки серозного менінгіту із формуванням округлих ділянок казеозних мас із перифокальним запаленням. Назвіть зміни головного мозку. (**Струков А.І., Серов В.В. - с.630-647, Шлопов В.Г. – с. 666-678**)

- A. Туберкульозний менінгіт
- B. Грипозний менінгоенцефаліт
- C. Менінгоковий менінгіт
- D. Серозний менінгіт при паротиті
- E. Субарахноїдальний крововилив