

**Крок 1. Стоматологія 2012-2013 рік**  
**ЗАГАЛЬНА ПАТОЛОГІЯ**

**Некроз, апоптоз, смерть**

1. При огляді вилученої пульпи зуба стоматолог виявив, що вона сіро-чорного кольору, розпадається, з неприємним гнильним запахом. Мікроскопічно: зернистий тканинний детрит з кристалами жирних кислот і мікробами. Який патологічний процес розвинувся в пульпі зуба?

- A Гангрена
- B Атрофія
- C Дистрофія
- D Фіброз
- E Запалення

2. У хворого на туберкульоз у біоптаті нирки при гістологічному дослідженні у вогнищі казеозного некрозу виявлені безпорядно розсіпані дрібні зерна хроматину. Наслідком чого є виявлені зміни?

- A \*Каріорексису.
- B Апоптозу.
- C Каріолізису.
- D Каріопікнозу.
- E Мітотичної активності ядер.

3. Больной, страдавший брюшным тифом, умер от разлитого гнойного перитонита. На вскрытии в мышцах передней брюшной стенки обнаружен участок 12x7 см серовато-желтого цвета, плотноватый с тусклой поверхностью. Какой процесс развился в мышцах передней брюшной стенки?

- A \*Восковидный некроз
- B Казеозный некроз
- C Колликвационный некроз
- D Влажная гангрена
- E Инфаркт мышцы

4. При макроскопическом исследовании: пульпа зуба серо-чорного кольору з гнилісним неприємним запахом. Мікроскопічно пульпа у вигляді безструктурної зернистої маси з великою кількістю мікробів. Яка патологія спостерігається в пульпі зуба?

- A \*Гангрена пульпи
- B Серозний пульпіт
- C Гнійний пульпіт
- D -
- E Гіперпластичний пульпіт

5. При поступлении в ожоговое отделение больного, получившего термический ожог, на коже обнаружены сухие, плотные, серо-желтого цвета участки. Какой вид некроза имеет место в данном случае?

- A Коагуляционный
- B Колликвационный
- C -
- D Творожистый
- E Фибриноидный

6. У умершего от брюшного тифа мужчины обнаружен некроз мышц передней брюшной стенки и приводящих мышц бедра, которые имеют бледно-желтый цвет, плотную консистенцию, на разрезе напоминают стеариновую свечу. Какой вид некроза развился в мышцах?

- A \* Восковидный некроз
- B Творожистый некроз
- C Колликвационный некроз
- D Сосудистый некроз
- E Аллергический некроз

7. У чоловіка 77 років, хворючого атеросклерозом, з'явився біль в правій стопі. До лікаря свосчасно не звертався. На момент огляду: стопа збільшена в об'ємі, набрякла, шкіра чорного кольору, мацерована. Демаркаційна зона не виражена. Яка патологія стопи у хворого?

- A \*Волога гангрена
- B Суха гангрена
- C Інфаркт
- D Пролежні
- E Остеомієліт

8. Під час гістологічного дослідження пульпи видаленого зуба виявлено, що тканина пульпи перетворилась на тканинний детрит з кристалами жирних кислот і численними колоніями мікробів. Діагностуйте стан пульпи зуба.

- A Гангрена
- B Дистрофія
- C атрофія
- D Запалення
- E Петрифікація

**Паренхіматозні дистрофії**

1. При обстеженні ротової порожнини на слизовій оболонці язика виявлено білу пляшку, що виступає над поверхнею; гістологічно спостерігається потовщення багат шарового плоского епітелію, явища гіперкератозу та акантозу, . Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- A \*Лейкоплакія.
- B Глозит десквамативний.
- C Плоскоклетинний рак.
- D Папілома.
- E Ромбовидний глозит.

2. При огляді порожнини рота на слизовій оболонці язика виявлена щільна біла пляма 1 см у діаметрі, що трохи потовщує поверхню органа. Мікроскопічно: в ділянці ураження багат шаровий плоский зроговівачий епітелій з гіперплазією базального і зернистого шарів, з явищами гіперкератозу та акантозу, в дермі - лімфогістіоцитарний інфільтрат. Встановіть діагноз..

- A Лейкоплакія
- B Плоскоклетинний рак зі зроговінням
- C Папілома
- D Плоскоклетинний рак без ороговіння
- E Еритроплакія

3. При гістологічному дослідженні міокарда у хворого 47 р., з ревматичною вадою серця (секційний матеріал) у кардіоміоцитах виявлені великі оптично порожні вакуолі. При забарвленні осміевою кислотою вони чорного кольору, при забарвленні суданом III – жовто-червоні. Назвати вид патологічного процесу:

- A \* жирова дистрофія

- B галіново-крапельна дистрофія
- C гідропічна дистрофія
- D вуглеводна дистрофія
- E диспротеїноз

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 це пов'язане?

- A \*Роговою.
- B Гідропічною.
- C Жировою
- D Галіново-краплинною.
- E -

5. При микроскопическом исследовании миокарда подростка 14 лет, умершего от токсической формы дифтерии, в цитоплазме кардиомиоцитов обнаружены множественные разных размеров пустоты с четкими границами, окрашивающиеся суданом-3 в оранжевый цвет. Какой общепатологический процесс развился в миокарде?

- A \*Паренхиматозная дистрофия
- B Стромально-сосудистая дистрофия
- C Некроз
- D Апоптоз
- E Атрофия

6. Під час розтину тіла жінки 48 років, яка померла внаслідок декомпенсації ревматичної вади серця, було знайдено, що камери його дилатовані, тканина в ялої консистенції, на ендокарді лівого шлуночка виявляється жовто-біла посмугованість, що особливо помітна в папілярному м'язі та трабекулах шлуночка. Діагностуйте вид дистрофії клітин міокарду.

- A \*Жирова
- B Гідропічна
- C Галіново-краплинна
- D Рогова
- E Вуглеводна (глікогеноз)

7. У чоловіка віком 53 роки, який тривалий час куриє цигарки, на боковій поверхні язика виявили білу ділянку розмірами 5x3 см у вигляді бляшки з нечіткими краями. При гістологічному дослідженні біоптату з ураженої ділянки діагностували значне зроговіння та потовщення епітелію слизової оболонки, акантоз. Під епітелієм у сполучній тканині є незначний інфільтрат з лімфоцитів, макрофагів і плазматичних клітин. Діагностуйте ураження слизової оболонки рота.

- A \*Лейкоплакія
- B Еритроплакія
- C Гіперкератоз
- D Рак на місці
- E Плоскоклітинний зроговілий рак

8. Чоловіку 42 років проведено пункційну біопсію нирки у зв'язку з необхідністю патоморфологічної верифікації клінічно вираженого у нього хронічного гломерулонефриту. Мікроскопічно: в цитоплазмі епітеліоцитів проксимальних звивистих каналців наявність дрібних насичено-рожевих гомогенних "куль", розміри епітеліоцитів збільшені. Дистальні звивисті каналці розширені. Який вид дистрофії відмічений патоморфологом у проксимальних каналцях?

- A \*Галіново-крапельна.
- B Жирова.
- C Гідропічна.
- D -
- E Слизиста.

9. При профілактичному огляді робітників, пов'язаних з виробництвом каменевугільних смол, у деяких осіб в ротовій порожнині знадчені ділянки стовщення й зроговіння слизової оболонки, переважно щік, білуватого кольору, з шорсткою поверхнею, не болючі. Яка патологія більш ймовірна?

- A \*Лейкоплакія.
- B Гінгівіт.
- C -
- D Глосит.
- E Папіломатоз.

10. Патологоанатомічне дослідження аутопсійного матеріалу нирок хворого, що страждав патологією нирок та помер від ниркової недостатності виявлено: в епітелії в проксимальному відділі звистих каналців в цитоплазмі включення у вигляді прозорих вакуолій різних розмірів та не дають позитивне забарвлення Суданом III. Визначте патологічний процес.

- A \* Гідропічна дистрофія
- B Прояви некрозу
- C Прояви апоптозу
- D Жирова дистрофія
- E Галіново-краплинна дистрофія

11. При микроскопическом исследовании миокарда сердца померлого від хронічної серцевої недостатності в групах кардіомиоцитів, які розташовані за ходом пост капілярів, дрібних вен, в саркоплазмі їх виявлені дрібні вакуолі, які при забарвленні суданом III набувають помаранчевого кольору. Який різновид паренхиматозної дистрофії розвинувся в міокардіоцитах?

- A \*Жирова
- B Гідропічна
- C Галіново-крапельна
- D Вуглеводна
- E Рогова

12. Чоловік 50 років помер від наростаючої хронічної ниркової недостатності при хронічному гломерулонефриті. З історії хвороби відомо, що прижиттєво в сечі хворого виявлявся білок, галінові циліндри. При микроскопическом исследовании нирок в цитоплазмі епітелію звивистих каналців велика кількість різних за розмірами гранул рожевого кольору. Який різновид дистрофії розвинувся в епітелії каналців нирок?

- A \* Галіново-крапельна
- B Гідропічна
- C Балонна
- D Жирова
- E Вуглеводна

**Мезенхімальні дистрофії**

1. Під час проведення патологоанатомічного розтину жінки віком 58 років, яка хворіла на цукровий діабет, при гістологічному дослідженні нирок виявлено у клубочках сегментарні гомогенні оксифільні відкладення, стінки артеріол дифузно потовщені, гомогенні, оксифільні. Діагностуйте виявлені у клубочках і судинах нирок морфологічні зміни.

- A \*Гіаліноз
- B Гіаліново-крапельна дистрофія
- C Амілоїдоз
- D Мукоїдне набухання
- E Фібриноїдне набухання

2. У померлого від хронічної ниркової недостатності макроскопічно нирка збільшена, щільна, на зрізі має жовтувато-білий колір і нагадує старе сало – "сальна нирка". Вкажіть патологічний процес.

- A Амілоїдоз
- B Гіаліноз
- C Гіаліново-крапельна дистрофія
- D Жирова дистрофія
- E Фібриноїдне набухання

3. При гистологическом исследовании в клапане сердца при окраске гематоксилином и эозином обнаружены участки голубоватого цвета. При окраске толуидиновым синим ткань в этих участках окрашивается в сиреневый цвет. Для какого патологического процесса характерны эти изменения в клапане?

- A \*Мукоїдного набухання.
- B Амілоїдоза.
- C Гиаліноза.
- D Фібриноїдного набухання.
- E Фібриноїдного некроза.

4. Чоловік, який хворіє на 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 Набутий місцевий
- B Сімейний вроджений
- C Первинний системний
- D Сенильний [старечий]
- E Вторинний системний

5. Мужчина, длительно болевший хроническим остеомиелитом нижней челюсти, умер от почечной недостаточности. На вскрытии обнаружены увеличенные в размере почки, очень плотные, желтовато-белые, с восковидным блеском. При светомикроскопическом исследовании обнаружено отложение гомогенных розовых масс в капиллярных петлях клубочков, в стенках артериол, артерий, в базальной мембране канальцев и в строме, дающих кирпично-красное окрашивание по Конго-рот. Какой процесс развился в почках?

- A \*вторичный амилоидоз;
- B местный гиалиноз;
- C общий гиалиноз;
- D первичный амилоидоз;
- E фибриноидный некроз.

6. При исследовании удаленной опухоли околоушной слюнной железы патологоанатом выставил диагноз аденокарцинома. В строме опухоли он обнаружил интенсивно розовые, бесструктурные массы. При окраске красителем Конго-рот получен отрицательный результат. Какой процесс развился в опухоли?

- A \*местный гиалиноз;
- B местный амилоидоз;
- C фибриноидный некроз;
- D местный гемосидероз;
- E казеозный некроз.

### Змішані дистрофії

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

- A Гемосидероз
- B Меланоз
- C Жовтяниця
- D Порфірія
- E Кальциноз

2. Хворий, що довгий час страждав фіброзно-кавернозним туберкульозом із загальним виснаженням помер від легенево-серцевої недостатності. При гістологічному дослідженні аутопсійного матеріалу в печінці, міокарді та скелетних м'язях знадено накопичення пігменту жовто-коричневого кольору. Порушення обміну якого пігменту виявлено у хворого?

- A \*Ліпофусцину
- B Гемозоїну
- C Меланіну
- D Гемосидерину
- E Порфірину

3. Хворий 46 років з ревматичним стенозом помер від хронічної легенево-серцевої недостатності. На розтині виявлені щільні коричневого кольору легені. Який пігмент зумовив забарвлення легенів?

- A \*Гемосидерин
- B Меланін
- C Ліпофусцин
- D Порфірин
- E Гемозоїн

4. Під час розтину трупа чоловіка 55 років, який протягом останніх восьми років хворів на хронічну форму тропічної малярії, виявлено, що сіра речовина головного мозку та селезінка аспідно-сірого кольору. Який пігмент зумовив таке забарвлення?

- A Гемомеланін
- B Меланін
- C Гемосидерин
- D Ліпофусцин
- E Гематопорфірин

5. У чоловіка 53 років, померлого від раку легень з багаточисельними метастазами в внутрішні органи і кістки, при гистологічному дослідженні знайдені мелкоочагові відкладення білого кольору в слизовій оболонці шлунка, нирки, стінках артерій. Який із патологічних процесів найбільш ймовірно в даному випадку?

- A \* Метастатичне обміління
- B Дистрофічне обміління
- C Метаболічне обміління
- D Осифікація
- E Петрифікація

6. Жінка 20 років, звернувшись до лікаря з скаргами на загальне виснаження, зниження апетиту, слабкість, появу незвичайного кольору шкіри, нагадує бронзовий загар. При обстеженні в клініці, крім гіперпигментації, виявлено двосторонній туберкульоз надниркових залів. Надмірне накопичення якого речовини спричинило гіперпигментацію шкіри?

- A \* Меланін
- B Білірубін
- C Гемомеланін
- D Липофусцин
- E Адренохром

#### Порушення кровообігу: повнокрів'я, малокрів'я, кровотеча, крововилив

1. У чоловіка, який помер від гострого порушення мозкового кровообігу, при розтині виявлено розрив аневризми середньої мозкової артерії і округлу порожнину діаметром 4 см, заповнену кров'ю в лобній долі головного мозку. Як називається такий вид кровоизлияния?

- A \* Гематома
- B Петехії
- C Геморагічна інфільтрація
- D Кровоподтек
- E

2. Жінка з гіпертонічною хворобою раптово впадала в кому; у комі коматозному стані була госпіталізована в реанімаційне відділення з діагнозом: "порушення мозкового кровообігу". Жінка померла через добу після госпіталізації. При розтині померлої у лівій гемісфері головного мозку знайдено порожнину розмірами 5x4 см, заповнену згустками крові та рідкою кров'ю. Який різновид крововиливу за механізмом виникнення?

- A \* Крововилив внаслідок розриву судини
- B Крововилив внаслідок роз'їдання судини
- C Діapedезний крововилив
- D Геморагічне просякнення
- E Петехіальний крововилив

3. У хворого після швидкого забору спинно-мозгової рідини з черевної порожнини виникло запаморочення свідомості, головкружіння. З яким процесом головного мозку пов'язані означені симптоми?

- A \* Ішемія внаслідок перерозподілу крові
- B Гіперемія після анемії
- C Місцева венозна гіперемія
- D Обтураційна ішемія
- E Компресійна ішемія

4. З анамнезу відомо, що 3 дні тому чоловік 40 років впав на вулиці і забив щоку. Об'єктивно: шкіра щіки бурого-червоного кольору, набрята. В товщі щіки виявлено велике округле утворення з чіткими контурами. При мікроскопічному дослідженні пунктату утворення — згусток крові. Який крововилив у товщу щіки за макроскопічною картиною?

- A \* Гематома
- B Геморагічна інфільтрація
- C Петехії
- D Екхімози
- E --

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

- A \* Хронічне загальне венозне повнокрів'я
- B Гостре загальне венозне повнокрів'я
- C Місцеве венозне повнокрів'я
- D Загальне артеріальне повнокрів'я
- E Місцеве хронічне венозне повнокрів'я

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

- A \* Крововилив типу гематоми
- B Крововилив типу геморагічної інфільтрації
- C Тромбоз
- D Крововилив типу петехій
- E Місцеве венозне повнокрів'я

#### Порушення кровообігу: тромбоз, емболія, інфаркт

1. На аутопсії померлого, який помер від серцево-судинної недостатності, виявлено стенозуючий атеросклероз коронарної артерії, ускладнений тромбозом. Гистологічно тромб складається з тромбоцитів, лейкоцитів і фібрину. Який вид тромба має місце в даному випадку?

- A Білий тромб
- B Червоний тромб
- C Смешанный тромб
- D Гиалиновый тромб
- E -

#### Розлади мікроциркуляції: ДВЗ синдром, шок. Порушення лімфообігу

#### Екзудативне запалення

1. На аутопсії тіла чоловіка 43 років, який помер від серцево-легеневої недостатності,

знайдено у нижній частці правої легені порожнину діаметром 3 см, заповнену тягучим зелено-сірим вмістом. При гістологічному дослідженні стінка описаного утвору представлена сполучною та молодою грануляційною тканиною, в просвіті - нейтрофільні лейкоцити та продукти їх розпаду. Діагностуйте вид запалення.

- A \* Хронічний абсцес.
- B Гострий абсцес.
- C Емпієма.
- D Фурункул.
- E Карбункул.

2. Під час розтину дитини, яка померла при ознаках асфіксії, були виявлені в трахеї і головних бронхах сірового кольору плівки, які вільно лежали в просвіті дихальних шляхів, нагадуючи їх зліпки. Вкажіть вид запалення.

- A \* Крупозне
- B Дифтеритичне
- C Катаральне
- D Серозне
- E Гнійне

3. На розтині чоловіка 45-ти років, який довго хворів туберкульозом легень у лівій плевральної порожнині виявлено близько одного літра густої вершкоподібної рідини жовтувато-зеленого кольору. Яка форма гнійного запалення діагностована у пацієнта?

- A \* Емпієма
- B Флегмона
- C Гострий абсцес
- D Хронічний абсцес
- E Гнійний катар

4. Мікроскопічно в пульпі зуба було виявлено повнокрив'я, стаз крові, набряк пульпи, нейтрофіли у великій кількості. Для якого виду ексудативного запалення характерні такі зміни?

- A \* Гнійного
- B Серозного
- C Геморагічного
- D Катарального
- E Фібринозного

5. У хворого на глибокий карієс п'ятого зуба верхньої щелепи справа розвинулось гостре гнійне запалення у ділянці верхівки зуба. В перифокальних тканинах і в м'яких тканинах щоки та піднебіння виражений набряк з поодинокими нейтрофілами. Діагностуйте процес в м'яких тканинах щоки і піднебіння.

- A \* Гостре серозне запалення
- B Гострий гнійний періодонтит
- C Гострий гнійний періостит
- D Флегмона
- E -

6. Чоловік 52 років скаржиться на почервоніння та невеликий гнійник на шкірі правої щоки. На розрізі вогнище щільного, жовто-зеленого кольору. У гної спостерігаються жовто-білі крупинки – зерна друз. Мікроскопічно - гнійник оточений дозріваючою грануляційною тканиною і зрілою сполучною тканиною, де виявляються плазматичні, ксантомні, епітеліоїдні клітини. Назвіть можливий мікоз.

- A \* Актиномікоз
- B Аспергільоз
- C Споротрихоз
- D Стрептотрихоз
- E Бластомікоз

7. Хвора 42-х років скаржиться на біль ясен який з'явився 2 дні тому після встановлення металевої штампованої коронки. Об'єктивно: на 3б зубі металева штампована коронка, що заходить під ясневий край на 1,5 мм. В цьому місці ясна набряклі, гіперемовані, болісні при доторканні. Мікроскопічно при цьому виявляються: повнокровні судини, набряк, поодинокі нейтрофіли в сполучній тканині ясен. Який вид ексудативного запалення розвився в яснах хворої?

- A \* Катаральне
- B Гнійне
- C Фібринозне
- D Геморагічне
- E Гнильне

8. Проведено розтин тіла чоловіка, який помер від сепсису. Виявлено гнійне розплавлення тканини шиї та клітковини переднього середостіння. Гістологічно спостерігається багато дрібних абсцесів стільникової будови у центрі яких розташовані базофільні гомогенні утвори до яких одним кінцем прикріплені короткі паличковидні структури. Ваш діагноз.

- A \* Актиномікоз
- B Туберкульоз
- C Дифтерія
- D Лейшманіоз
- E Краснуха

9. Хворому хірургічно дренивали абсцес твердого піднебіння та видалили 24 зуб, який спричинив абсцес. При мікроскопічному дослідженні пульпи і очагів періодонту цього зуба виявлені повнокрив'я, набряк, дифузну інфільтрацію сегментоядерними нейтрофілами. Який вид ексудативного запалення в пульпі і періодонті зуба?

- A \* Гнійне
- B Серозне
- C Фібринозне
- D Гнильне
- E Катаральне

10. Чоловік 72 років захворів тяжкою формою грипа. Хвороба ускладнилась двобічною бактеріальною бронхопневмонією. Хворий помер від легенево-серцевої недостатності. При розтині померлого у середній долі правої легені виявлена порожнина розміром 5 см у діаметрі, яка була заповнена рідиною, подібною сметані жовтувато-сірого кольору. Стінки порожнини нерівні, представлені зруйнованою легеневою тканиною. Визначте патологічне утворення в легені.

- A \* Гострий абсцес
- B Хронічний абсцес
- C Емпієма
- D Флегмона
- E Коліквацийний некроз

11. При аутопсії померлого від дизентерії виявлено: стінка товстої кишки потовщена, просвіт

значно звужений, на слизовій оболонці знайдено півки брудно-зеленого кольору, які щільно спаяні з підлеглою тканиною, при спробі їх відокремлення утворюються глибокі дефекти. Яка форма запалення розвинулася у кишечнику?

- A Фібринозне дифтеритичне
- B катаральне
- C гнійне
- D хронічне проліферативне
- E гнійне

12. У больного с острым гнойным периодонтитом развился массивный отек и выраженная гиперемия мягких тканей лица справа. При вскрытии мягких тканей выявлено их диффузное пропитывание гнойным экссудатом. Какой процесс осложнил течение гнойного периодонтита?

- A \* Флегмона
- B Эмпиема
- C Абсцесс
- D Остеомиелит
- E Периостит

13. Чоловік 65 років хворіє на гострий остеомієліт нижньої щелепи. Через 3 дні з'явився різко виражений набряк шкіри та підщелепних м'яких тканин шиї. При цьому в них мікроскопічно виявляється дифузна інфільтрація нейтрофілами. Яке ускладнення основного захворювання розвинулось у шкірі хворого?

- A \* Флегмона
- B Абсцес
- C Карбункул
- D Фурункул
- E Актиномікоз

14. Хвора віком 49 років скаржиться на постійне печіння в язиці, сухість у роті, металевий присмак. Місяць тому їй був поставлений мостоподібний протез зі сталі з наповнювачем. Об'єктивно: язик трохи набряклий, кінчик і бічні поверхні яскраво-червоного кольору покриті слизом. Який різновид запалення має місце у хворой?

- A \* Катаральне
- B Фібринозне
- C Геморагічне
- D Гнійне
- E Серозне

15. Чоловік 25 років звернувся до лікаря зі скаргами на біль в н/щелепі справа, припухлість, високу температуру, озноб. При обстеженні макроскопічно відмічається відшарування окістя з накопиченням запального екссудату між ним і кісткою, з перифокальним набряком м'яких тканин та частково розплавленим окістям. Даний опис ускладнення відповідає якому захворюванню :

- A \* Гнійному періоститу
- B Катаральному гінгівіту
- C Гангренозному пульпіту
- D Локальному пародонтиту
- E Гранулюючому періодонтиту

#### Продуктивне запалення

1. При дослідженні видаленої верхньої долі легені: множинні щільні виступаючі сіруватого кольору вогнища з просяне зерно. Мікроскопічно у вогнищах навколо невеликої зони некрозу визначаються епітеліоїдні, лімфоїдні, гігантські багатоядерні клітини Пірогова-Ланганса. Вкажіть патологічний процес.

- A Туберкульозна гранульома
- B Лепроїдна гранульома
- C Гума
- D Сапна гранульома
- E Гранульома при риносклеромі

2. У дитини 14 років набряк в області гілки нижньої щелепи. Збільшені та малоболючі підщелепні та шийні лімфовузли. Реакція Манту позитивна. На рентгенограмі гілки нижньої щелепи відмічається резорбція кістки з чіткими контурами, дрібні секвестри. При гістологічному дослідженні діагностичної пункційної біопсії одного з лімфатичних вузлів виявлено вогнища казеозного некрозу, які оточені валами з епітеліоїдних клітин і лімфоцитів, між якими розташовані гігантські клітини Пірогова-Ланганса. Яка хвороба гілки нижньої щелепи у дитини?

- A \* Туберкульоз
- B Хронічний остеомієліт
- C Саркома Юінга
- D Гострий остеомієліт
- E Остеобластокластома

3. У чоловіка 23-х років виникла перфорація твердого неба, в області якого виявлене щільне утворення із чіткими межами. Після операції при мікроскопічному дослідженні цього утворення було виявлено: значне вогнище казеозного некрозу, оточене грануляційною тканиною з ендovasкулітом, клітинним інфільтратом, що складається з лімфоцитів, епітеліоїдних клітин, з перевагою плазмоцитів. Яке найбільш імовірне захворювання у хворого?

- A \* Сифіліс
- B Туберкульоз
- C Лепра
- D Склерома
- E Саркома

4. У чоловіка 30 років при гістологічному дослідженні біоптату з шийного лімфатичного вузла виявлені гранульоми, які складаються з епітеліоїдних, лімфоїдних, багатоядерних гігантських клітин типу Пірогова-Ланганса. У центрі гранульом визначається некроз. Який збудник потрібно виявити в зоні некрозу для підтвердження діагнозу туберкульоз?

- A \* Мікобактерію Коха
- B Блідку трепонему
- C Стафілокока
- D Бацили Волковича-Фріша
- E Сальмонели

5. При мікроскопії біоптату печінки виявлені гранульоми, які складаються з плазматичних, лімфоїдних, гігантських багатоядерних клітин типу Пірогова-Ланганса, дрібних судин з ознаками ендо- і периваскуліту, зустрічаються осередки казеозного некрозу. Такі гранулеми характерні для:

- A \* Сифілісу
- B Сапу

- C Риносклероми
- D Лепри
- E Туберкульозу

6. При изучении зуба, с признаками глубокого кариеса обнаружено, что пульпа заполнена грануляционной тканью, которая проникает и в кариозную полость, образуя полипозные разрастания, мягкой консистенции, ярко красного цвета. Какой процесс лежит в основе таких изменений в пульпе?

- A \*Пролиферативное воспаление
- B -
- C Альтеративное воспаление
- D Экссудативное воспаление
- E Защитная гиперплазия

7. При гистологическом исследовании биопсии увеличенного подчелюстного лимфатического узла патологоанатом обнаружил ограниченные скопления клеток, состоящие из эпителиоидных, лимфоидных клеток и единичных гигантских многоядерных клеток Пирогова-Ланганса, в центре некоторых скоплений клеток очаги казеозного некроза. Какой процесс развился в лимфатическом узле?

- A \*Гранулематозное воспаление
- B Альтеративное воспаление
- C Диффузное интерстициальное воспаление
- D -
- E Фибринозное воспаление

#### Імунопатологічні процеси

1. У хворой М. спостерігається локальна реакція на укуси бджоли, що виникла в перші хвилини після укусу. За яким типом реакції гіперчутливості вона проходить?

- A \*Анафілактичний
- B Цитотоксичний
- C Імунокомплексний
- D Уповільненого типу
- E Ідіотип-антиідіотип

2. Дитина 3 років з множинними порушеннями розвитку кісток лицевого відділу черепа. Причина смерті – сепсис, який розвився на фоні бронхопневмонії. В крові вміст імуноглобулінів в межах фізіологічної норми. На розтині встановлена відсутність тимусу. Назвати головну причину страждання дитини?

- A \*Синдром недостатності клітинного імунітету
- B Синдром комбінованого імунодефіциту
- C Вторинний імунодефіцитний синдром
- D Гострий лімфолейкоз
- E Синдром хронічної інтоксикації

3. При знеболенні слизової оболонки у пацієнта виник анафілактичний шок (поширена вазодилатація, збільшення судинної проникності із виходом рідини із судин у тканини). Гіперчутливість якого типу розвинулась у пацієнта?

- A \*Гіперчутливість I типу (анафілактична)
- B Гіперчутливість II типу (антитілозалежна)
- C Гіперчутливість III типу (імунокомплексна)
- D Гіперчутливість IV типу (клітинна цитотоксичність)
- E Гіперчутливість V типу (гранульоматоз)

4. Больному 30 лет установлен имплант 3 зуба справа нижней челюсти, через 4 дня появились боли в этой области, повысилась температура, нарушение прикусывания. Имплант удален, при гистологическом исследовании его обнаружены очаги некроза, лимфогистиоцитарная инфильтрация, васкулиты. Каков клинический тип отторжения трансплантата в данном случае?

- A \*Острое отторжение трансплантата
- B Острейшее отторжение трансплантата
- C Хроническое отторжение трансплантата
- D -
- E Иммунологическая толерантность

5. У хворого пацієнта після лікування флегмони шок (через поріз під час гоління), довгий час були збільшені регіонарні підщелепні лімфовузли. Біопсія одного з них виявила повнокрів'я, набряк у корковому мозковому шарі, в розширених центрах фолікулі – макрофагально – плазмоцитарна інфільтрація. В імунограмі - збільшений вміст В-л. при знизенні рівня Т- лімфоцитів. Яка патологія в лімфовузлах?

- A \*Лімфаденіт
- B -
- C Лімфосаркома
- D Гіперплазія лімфовузла
- E Лімфогрануломатоз

7. Больному с острым бронхитом было назначено лечение сульфаниламидными препаратами. Через час после приема препаратов появился зуд на лице, ладонях, подошвенной части стопы и появились везикулы, заполненные светлой, прозрачной жидкостью. Каков механизм иммунного ответа?

- A \*Реагиновая реакция
- B Антителоопосредованный клеточный цитоліз
- C Клеточная цитотоксичность
- D Имунокомплексная гиперчувствительность
- E -

#### Компенсаторно-приспосувальні процеси

1. При гистологическом исследовании биопсии стенки бронха обнаружено, что однослойный мерцательный эпителий замещен на многослойный плоский. Какой общепатологический процесс диагностировал врач?

- A \*Метаплазия
- B Регенерация
- C Гипертрофия
- D Организация
- E Гиперплазия

2. У пациента спустя два года после удаления зуба отмечается уменьшение в объеме зубной лунки. О каком процессе идет речь.

- A \*Дисфункциональная атрофия
- B Атрофия от давления
- C Атрофия, вызванная недостаточностью кровообращения
- D Нейротическая атрофия
- E Атрофия от действия физических факторов

3. При микроскопическом исследовании биоптата бронха патологоанатом отметил замещение многоядного мерцательного эпителия на многослойный плоский ороговевающий. К какому общепатологическому процессу относятся описанные изменения?

- A \*Компенсаторно-приспособительному
- B Повреждению
- C Расстройствам кровообращения
- D Воспалению
- E Опухолям

4. При гистологичному дослідженні біоптату, отриманого із нижньої третини стравоходу 57-річного чоловіка із симптомами тривалого рефлюксу шлункового вмісту, виявлено наступні зміни: у слизовій оболонці на місці багатоядерного плоского епітелію визначається одношаровий залозистий призматичний епітелій, з ознаками продукції слизу. Вкажіть патологічний процес, який виник у слизовій оболонці.

- A \*Метаплазія
- B Гіперплазія
- C Гіпертрофія
- D Організація
- E Регенерація

5. На вскрытии больного 80 лет, умершего в результате рака желудка, сердце и печень уменьшены в размерах с бурым оттенком. Гистологически определяются внутриклеточные и внеклеточные скопления липофусцина. Какой компенсаторно-приспособительный процесс в печени и сердце имеет место в данном случае?

- A Атрофия
- B Гипертрофия
- C Гиперплазия
- D Регенерация
- E Дисплазия

6. У хворого з обширною раною кінцівки на протязі перших діб спостерігалася кровотеча, набряк країв рани з ознаками гнійного запалення. Вказані ознаки зменшилися через 7 днів, в дні рани з'явилася рожова м'яка тканина, що заповнила дефект. Який вид загоювання рани у хворого?

- A \* Загоювання вторинним натягом
- B Загоювання під струмом
- C Загоювання первинним натягом
- D Епітелізація рани
- E

7. У больного, страдающего на протяжении нескольких месяцев шейным радикулитом с корешковым синдромом, правое предплечье и кисть уменьшены в объеме по сравнению с левой конечностью, мышцы атрофичны, кожные покровы сухие и шелушащиеся. Определите вид атрофии по этиологии.

- A \* Нейрональная атрофия
- B Атрофия от бездействия
- C Атрофия вследствие физико-химического воздействия
- D Атрофия, вызванная недостаточным кровоснабжением
- E Атрофия от давления

8. У хворого 12 років тому була видалена верхня доля правої легені з приводу ехінококоза. На рентгенограмі ОГК виявлено, що об'єм середньої та нижньої долей правої легені збільшився на 50%. Який процес розвинувся у збільшених долях правої легені?

- A \*Вікарна гіпертрофія
- B Робоча гіпертрофія
- C Гіпертрофічні розростання
- D Гормональна гіпертрофія
- E Метаплазія

9. При микроскопическом исследовании удаленного зуба обнаружено уменьшение количества и размеров одонтобластов, пульпоцитов, утолщенные соединительно тканые волокна пульпы растянуты между оставшимися клетками. О каком общепатологическом процессе в пульпе зуба можно думать?

- A \*атрофия пульпы;
- B жировая дистрофия пульпы;
- C амилоидоз пульпы;
- D местный гиалиноз пульпы;
- E местный гемосидероз пульпы.

#### Пухлини, органонеспецифічні епітеліальні пухлини

1. При гистологичному дослідженні новоутворення шкіри виявлено: паренхіма сформована з покривного епітелію із збільшеним числом шарів. Строма разом з розростаннями епітелію формує сосочки. Вкажіть вид атипізму.

- A \* Тканинний
- B Клітинний.
- C Гістохімічний
- D Функціональний.
- E Метаболічний.

2. У біоптаті з правого головного бронха 63-річного чоловіка, курця, виявлено пухлину, що складається з груп атипичних епітеліальних клітин, які проникають поза межі базальної мембрани слизового шару, формують "гнізда" та тяжі, в центральних частинах яких розташовані концентричні, яскраво-еозинофільні маси - "ракові перлини". Діагностуйте захворювання.

- A \* Плоскоклітинний роговіючий рак.
- B Плоскоклітинна роговіюча папілома.
- C Плоскоклітинний нероговіючий рак.
- D Аденокарцинома.
- E Дрібноклітинний рак.

3. При гистологичному дослідженні ворсинчастої пухлини сечового міхура встановлено, що вона побудована з кліток атипичного перехідного епітелію, що формують пухлинні сосочки і проростають у м'язовий шар. Назвіть вид пухлини.

- A Перехідно - клітинний рак
- B Папілома
- C Аденома
- D Саркома
- E Аденокарцинома

4. При гистологичному дослідженні мікропрепарату злоякісної пухлини легень виявлено, що



вона складається із лімфоцитоподібних клітин, що не утворюють будь-яких структур. Строма виражена мало, спостерігається багато мітозів та некрозів. Яка пухлина представлена ?

- A Дрібноклітинний рак
- B Фіброма
- C Плоскоклітинний незроговілий рак
- D Плоскоклітинний зроговілий рак
- E Аденокарцинома

5. У чоловіка віком 64 роки, який тривалий час курив і вживав міцні спиртні напої, на боковій поверхні язика виявили подібний на виразку утвір із білої помірно щільної тканини розмірами 5х3см. При гістологічному дослідженні біоптату виявили, що даний утвір побудований із клітин, які формують солідні структури і тяжі, що нагадують за будовою багатшаровий плоский епітелій, в якому клітини з вираженим поліморфізмом, з великими атиповими ядрами з патологічними мітозами. Діагностуйте виявлене у чоловіка захворювання.

- A \*Плоскоклітинний незроговілий рак
- B Плоскоклітинний зроговілий рак
- C Еритроплакія
- D Рак на місці
- E Лейкоплакія

6. При гістологічному дослідженні краю виразки язика, взятого з діагностичною метою у хворого 65 років, виявлено: по периферії ділянки некрозу виразки простежуються епітеліальні комплекси із полігональних плоских клітин, які вросли в м'яз язика з руйнуванням його волокон. Ядра епітеліоцитів різної форми та розмірів з великою кількістю мітозів, серед яких є патологічні. Відсутня тенденція до дозрівання та зроговіння епітеліоцитів. Який діагноз найвірогідніший?

- A \*Плоскоклітинний незроговілий рак
- B Плоскоклітинний зроговілий рак
- C Сифіліс
- D Декубітальна язва
- E Туберкульозна язва

7. При мікроскопічному дослідженні операційного матеріалу (частина губи з виразкою), біля країв і під дном виразкового дефекту у сполучній тканині слизової оболонки, виявлені епітеліальні комплекси з атипового багатшарового епітелію, з фігурами патологічних мітозів. У центрі комплексів нагромадження яскраво-рожевих концентричних утворень. Яка патологія розвилася?

- A \*Плоскоклітинний рак із зроговінням
- B Плоскоклітинний рак без зроговіння
- C Папілома
- D Похідноклітинний рак
- E Базальноклітинний рак

8. У чоловіка 54 років видалена привушна залоза з пухлиною подібним утворенням, розміром 3х2 см, яке макроскопічно представлено тканиною без чітких меж, білувато-сірого кольору з ділянками розпаду. Який характер росту пухлини відносно оточуючих тканин?

- A \*Інфільтративний
- B Експансивний
- C Апозиційний
- D -
- E -

#### Мезенхімальні пухлини. Пухлини нейроектодермального походження

1. 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?

- A \* фіброма
- B міома
- C Гістіоцитома
- D Дерматофіброма
- E Десмоїд.

2. У дівочки 12 лет в полости рта на дне полости рта определяется кровотокающая язва диаметром 5 мм, окруженная тканью ярко-красного цвета, которая при надавливании бледнеет. Выполнена биопсия. При микроскопическом исследовании определяется опухоль, построенная из множества полостей, заполненных кровью, полости выстланы одним слоем эндотелиальных клеток, между полостями определяется строма, представленная рыхлой соединительной тканью. Какая опухоль имеется у ребенка?

- A \* Изъязвившаяся кавернозная гемангиома
- B Рабдомиосаркома со вторичными изменениями
- C Плоскоклеточный неороговевающий рак
- D Остеобластокластома
- E Изъязвившаяся меланобластома

3. У хворого 27 років виявлене щільне, нерухоме, без чітких меж пухлиноподібне утворення на нижній щелепі. Слизова оболонка над ним бліда. У біоптаті з утворення: остеодні структури, вистелені атиповими остеобластами, численні патологічні фігури мітозу клітин, безліч тонкостінних судин. Ваш діагноз?

- A \*Остеогенна саркома
- B Остеобластокластома
- C Загострення хронічного остеомієліту
- D Амелобластома
- E Первинний рак щелепи

4. З порожнини матки видалений вузол округлої форми, діаметром 6 см, білясто-рожевого кольору. При мікроскопічному дослідженні знайдено, що він складається з хаотично розташованих гладких м'язових волокон з великою кількістю строми, в якій проходять судини і нерви. Діагностуйте процес.

- A \* Фіброміома
- B Пухлина Абрикосова
- C Десмоїд
- D Гібернома
- E Рабдоміома

5. У хворого 27 років виявлене щільне, нерухоме, без чітких меж пухлиноподібне утворення на нижній щелепі. Слизова оболонка над ним бліда. У біоптаті з місця ураження: кісткові і остеодні структури, що вистеляють атипові остеобласти, численні патологічні фігури мітозу в клітинах, множинні тонкостінні судини. Діагностуйте пухлину.

- A \*Остеогенна саркома
- B Загострення хронічно остеомієліту
- C Первинна внутрішньокісткова карцинома

- D Остеобластома
- E Амелобластична фіброма

6. У дівчинки 13 років на дні порожнини рота визначається виразка, що кровоточить, діаметром 5мм, оточена тканиною яскраво-червоного кольору, яка при натисканні блідне. При мікроскопічному дослідженні біопсату визначається пухлина, побудована з безлічі широких порожнин, заповнених кров'ю. Порожнини вистилають ендотеліальні клітини. Між порожнинами визначається строма, представлена рихлою сполучною тканиною. Діагностуйте захворювання.

- A \*Кавернозна гемангіома з виразкуванням
- B Рабдоміосаркома зі вторинними змінами
- C Плоскоклітинний незроговіючий рак
- D Остеобластокластома
- E Меланобластома, що вкрилася виразками

### Гемопоетичні пухлини

#### Пухлини зубо-щелепової системи

1. У больного взята біопсія опухолеподобного утворення, локалізованого в області угла нижньої щелепи в районі молярів. Взяття біопсії – опухоль складається з островків округлої або неправильної форми, оточених одонтогенним циліндричним епітелієм, в центральній частині складається з полігональних, зірчастих, овальних кліток, що утворюють мережу; помітні окремі дрібні кистки. Назовіть опухоль.

- A Фолікулярна амелобластома
- B Плеоморфна аденома
- C Одонтома
- D Цементома
- E Остеобластокластома

2. У больного 40 років, в області угла нижньої щелепи, на рівні молярів, опухолеподобне утворення білого кольору, діаметром 3 см. За словами больного утворення з'явилося поступово в останні 4 роки. На рентгенограмі: множинні округлі островки, оточені одонтогенним циліндричним епітелієм. Множина полігональних і зірчастих кліток в центрі островків. Для якої опухолі характерні ці симптоми?

- A Амелобластома
- B Фіброма
- C Дентинома
- D Гамартома
- E Остеобластокластома

3. У чоловіка 25 років в області тіла верхньої щелепи виявлено опухолеподобне утворення, деформуюче лице. Біопсія складається з фіброзної тканини, що містить молоді кісткові балки, веретеноподібні і зірчасті клітки, немає чіткої межі між нормальною кістковою тканиною і фокусом ураження, відсутня капсула. В інших органах патологічні зміни не виявлені. Поставте діагноз.

- A Проста фіброзна дисплазія
- B Остеобластокластома
- C Одонтогенна фіброма
- D Остеосаркома
- E Осифікуюча фіброма

4. У 29-річної жінки виявлено вузлоподібну пухлину нижньої щелепи з вираженою деформацією щелепи, рентгенологічними ознаками руйнування кістки. При гістологічному дослідженні пухлини спостерігаються множинні атипові одноядерні клітини овальної форми, поодинокі гігантські багатоядерні клітини, хаотично розміщені кісткові балочки. Діагностуйте захворювання.

- A \* Остеобластокластома
- B Фолікулярна амелобластома
- C Внутрішня кісткова карцинома
- D Амелобластична фіброма
- E Злоякісна амелобластома

5. При огляді плода спостерігається розщеплення верхньої губи. Поставте діагноз уродженої вади обличчя.

- A \* Хейлосхіз
- B Палатосхіз
- C Мікрогнатія
- D Гіпертелоризм
- E Макростомія

6. Молодий чоловік 18 років звернувся до лікаря зі скаргами на деформацію обличчя. При огляді виявлено пухлиноподібне утворення нижньої щелепи. Мікроскопічно помітні ділянки, що складаються з однорідних великих клітин типу гістоцитів та великої кількості еозинофілів, а також спостерігається горизонтальна резорбція міжзубних перегородок. Якому з нижче перерахованих захворювань відповідає гістологічна картина:

- A \* Еозинофільна гранульома
- B Херувізм
- C Фіброматозний епуліс
- D Фіброзна дисплазія
- E Гігантоклітинний епуліс

7. У жінки 26 років було виявлено наявність опухолі альвеолярного типу в області щелепи, чітко отграниченої. При гістологічному дослідженні: однотипні дрібні одноядерні клітини овальної форми; серед них розташовані гігантські багатоядерні клітки; місцями серед кліток утворюються кісткові балочки. Поставте діагноз.

- A \* Остеобластокластома
- B Примордіальна киста
- C Амелобластома
- D Фіброматозний епуліс
- E Еозинофільна гранульома

8. У чоловіка 42 років видалена пухлина, що розміщувалася в м'якому піднебінні. Макроскопічно: нечітко відмежований щільний вузол діаметром 35 мм. Мікроскопічно: альвеолярні, трабекулярні і крихітні структури, кистки, що сформовані з поліморфних дрібних кубічних епітеліальних клітин, ядра гіперхромні, в центрах клітинних скучень розміщені оксифільні маси, що створюють «циліндричні» структури. Діагностуйте пухлину.

- A \* Аденокарцинома
- B Плеоморфна аденома
- C Мукоепідермальна пухлина

- D Мономорфна аденома.
- E Аденолімфома.

9. У больной в правой околоушной железе обнаружена опухоль в виде узла с четкими границами. На разрезе неоднородная: видны белесоватые и полупрозрачные участки, участки ослизнения. При микроскопическом исследовании отмечается органоидность строения. Паренхима представлена железисто-подобным эпителием с формированием просвета желез, солидными пластами эпителия. Строма – с мукоидными, хондроидами, миксоидными очагами. Какой диагноз поставил патологоанатом?

- A \* Полиморфная аденома
- B Аденолимфома
- C Цилиндрома
- D Слизистый рак
- E Солидный рак

10. У девочки 12 лет в полости рта на дне полости рта определяется кровоточащая язва диаметром 5 мм, окруженная тканью ярко-красного цвета, которая при надавливании бледнеет. Выполнена биопсия. При микроскопическом исследовании определяется опухоль, построенная из множества полостей, заполненных кровью, полости выстланы одним слоем эндотелиальных клеток, между полостями определяется строма, представленная рыхлой соединительной тканью. Какая опухоль имеется у ребенка?

- A \* Изъязвившаяся кавернозная гемангиома
- B Рабдомиосаркома со вторичными изменениями
- C Плоскоклеточный неороговевающий рак
- D Остеобластокластома
- E Изъязвившаяся меланобластома

11. В жінки 43 років видалена багатовузлова пухлина правої привушної ділянки, яка поступово збільшувалася на протязі 5 років. Макроскопово: нечітко інкапсульований вузол діаметром 60 мм щільної консистенції, тканина білувато-сіра з множинними дрібними кістами, що містять слиз. Мікроскопово: солідні ділянки, що складаються з клітин плоского епітелію, та множинні кістозні порожнини, які вистелені призматичним епітелієм і містять маси слизу. Діагностуйте пухлину.

- A \* Мукоепідермальна пухлина.
- B Мономорфна аденома.
- C Плеоморфна аденома.
- D Аденолімфома.
- E Аденокістозна карцинома.

12. У мужчины 40 лет при рентген-исследовании в области угла нижней челюсти обнаружена поликистозная деструкция кости, напоминающая пчелиные соты. Произведена резекция нижней челюсти. Макроскопически челюсть веретенообразно утолщена, на разрезе под тонкой пластинкой кости определяется сероватая ткань с множественными кистами. Микроскопически обнаружены эпителиальные комплексы, в центре представленные рыхло лежащими звездчатыми клетками, с мелкими полостями заполненными жидкостью, по периферии- высоким цилиндрическим эпителием, в пограничных отделах- кубическими и полигональными клетками. Макро-микроскопические изменения характерны для:

- A \* амелобластомы
- B сложной смешанной адонтомы
- C адонтогенного рака
- D примордальной кисты
- E остеобластокластомы.

13. У чоловіка 54 років під мочкою вуха з'явився вузол діаметром 2,0 см, який був оперативно видалений. Макроскопічно: вузол покритий капсулою, на розрізі сіро-білого кольору з багаточисельними дрібними кістами. Мікроскопічно кісти вистелені подвійним шаром клітин, подібних до епітеліоцитів слинних трубок: зовнішній шар – циліндричні оксифільні клітини, внутрішній шар – міоепітеліальні клітини кубічної чи полігональної форми. Під епітелієм – строма з лімфоїдними фолікулами. Поставте діагноз.

- A \* Аденолімфома
- B Лімфома Беркіта
- C Поліморфна аденома
- D Мономорфна аденома
- E Аденокарцинома

14. У жінки 38 років на ясні правого верхнього різця стоматолог виявив новоутворення червоного кольору грибокподібної форми діаметром 1,0 см, яке прикріплене до надальвеолярної тканини. При його мікроскопічному дослідженні: на фоні фіброзної тканини з інфільтрацією лімфоцитами і плазмоцитами, визначається велика кількість капілярів. В епітелії слизової оболонки, що вкриває утворення, паракератоз, акантоз. Поставте діагноз.

- A \* Ангіоматозний епуліс
- B Фіброматозний епуліс
- C Периферійна гігантоклітинна гранульома
- D Фіброма
- E Гіпертрофічний гінгівіт

15. У хворого 27 років виявлене щільне, нерухоме, без чітких меж пухлиноподібне утворення на нижній щелепі. Слизова оболонка над ним бліда. У біоптаті з утворення: остеοїдні структури, вистелені атиповими остеобластами, численні патологічні фігури мітозу клітин, безліч тонкостінних судин. Ваш діагноз?

- A \* Остеогенна саркома
- B Остеобластокластома
- C Загострення хронічного остеомієліту
- D Амелобластома
- E Первинний рак щелепи

16. У дівчинки 6 років впродовж 5 місяців утворилась симетрична деформація обличчя за рахунок горбкуватих нашарувань кутів нижньої щелепи. Мікроскопічно: між кістковою тканиною щелепи, що розсмоктується, розростання волокнистої сполучної тканини з великою кількістю судин, велетенськими багатоядерними клітинами та одноподібними клітинами видовженої форми, примітивними кістковими балочками. Діагностуйте захворювання.

- A Херувізм
- B Еозинофільна гранулема
- C Остеосаркома
- D Остеобластокластома
- E

17. При мікроскопічному дослідженні біоптату з деформованої кістки верхньої щелепи, виявлені вогнища розсмоктування кістки і заміщення її хаотично розташованими жмутками зрілих колагенових волокон, веретеноподібні і зірчасті клітини, кісткові балки примітивної будови. Який з перерахованих діагнозів найбільш ймовірний?

- A Фіброзна остеодисплазія

- B Остеома
- C Остеобластокластома
- D Остеопороз
- E Остеосаркома

18. На яснах шийки 14 зуба виявлено вузол 1см в діаметрі бурого кольору. При біопсійном дослідженні визначено: під багат шаровим плоским епітелієм міститься пухлиноподібне утворення з тонкостінними судинами лакунарного типу, множинними крововиливами, гемосидерином, а також гігантські клітини типу остеокластів і одноядерні видовжені клітини. Встановіть діагноз:

- A Гігантоклітинний епуліс
- B Фіброзний епуліс
- C Судинний епуліс
- D Гіпертрофічний гінгівіт
- E Катаральний гінгівіт

19. У хворого 56 років, збільшена горбиста привушна слинна залоза. Біопсія тканини залози виявила інкапсульоване утворення з розростанням епітеліальних структур, подібних до протоків, серед сполучної тканини місцями з гіалінозом, елементи хрящової і навіть кісткової тканини. Встановіть діагноз

- A Змішана пухлина слинної залози
- B Сіалоаденіт
- C Сіалодохит
- D Мономорфна аденома слинної залози
- E Аденокарцинома слинної залози

20. У жінки 35 років, на рентгенограмі біля кореня 15 зуба визначається новоутворення щільної консистенції з чіткими межами. Біопсія показала, що воно складається з ділянок незрілого цементу. Встановіть діагноз:

- A Цементома
- B Амелобластома
- C Остеома
- D Остеобластокластома
- E Остеоїдостеома

21. У хлопчика віком 16 років з ділянки премалярів нижньої щелепи видалили пухлину з чіткими контурами, яка на розрізі червоно-коричнева з білими ділянками, малими і великими кістами. При гістологічному дослідженні виявили, що пухлина утворена великою кількістю мономорфних малих одноядерних клітин типу остеобластів та гігантських багатоядерних клітин типу остеокластів. У пухлині є також крововиливи, гемосидероз, місцями дрібні кісткові балки. Діагностуйте пухлину щелепи.

- A \*Остеобластокластома
- B Амелобластична фіброма
- C Внутрішньокісткова карцинома
- D Остеосаркома
- E Остеохондрома

22. У хворого на яснах біля кореня зуба виявили округлий утвір щільної консистенції діаметром до 1,0 см. При гістологічному дослідженні утвору виявили, що він побудований зі сполучної тканини з окремими тонкостінними судинами синусоїдного типу та великою кількістю гігантських клітин типу остеокластів і дрібних клітин типу остеобластів, покритий багат шаровим плоским зроговілим епітелієм. Місцями в утворі визначаються вогнища гемосидерозу. Діагностуйте ураження ясен.

- A \*Гігантоклітинний епуліс
- B Хронічний фіброзуючий гінгівіт
- C Ангіоматозний епуліс
- D Фіброма ясен
- E Фіброзний епуліс

23. У хлопчика віком 11 років при рентгенологічному дослідженні у нижній щелепі виявили окремі вогнища і обширні зони розрідження кісткової тканини. При гістологічному дослідженні біоптату із зони ураження у кістці виявлено зрілу сполучну тканину, у якій розташовані незначно звапнілі примітивні кісткові і остеοїдні балки. Діагностуйте ураження кістки щелепи.

- A \*Фіброзна дисплазія
- B Остеохондрома
- C Остеобластокластома
- D Остеома
- E Остеосаркома

24. У чоловіка 38 років у куті нижньої щелепи зліва виявлено утвір щільної білявої тканини з множинними кістами, з нечіткими краями та ділянками деструкції кістки. При гістологічному дослідженні: острівці округлої форми, оточені мономорфними клітинами одонтогенного циліндричного епітелію, в центрі яких розміщуються зірчасті клітини, що утворюють сітку; в інших острівцях центральні ділянки кісточно трансформовані. Діагностуйте пухлину.

- A \*Амелобластома
- B Амелобластична фіброма
- C Аденоматоїдна пухлина
- D Одонтогенна фіброма
- E Амелобластична одонтосаркома

25. У жінки 52 років у привушній ділянці виявлено утвір овальної форми щільної консистенції розміром 6 см, оточений капсулою. При гістологічному дослідженні: солідні поля та тяжі клітин епітелію, що нагадують протоки залози, розміщених у добре вираженій стромі з множинними ділянками хондроїдної тканини; ділянки ослизнення. Діагностуйте пухлину

- A \*Плеоморфна аденома
- B Аденокарцинома
- C Мономорфна аденома
- D Аденокістозна карцинома
- E Мукоепідермоїдна пухлина

26. У 8-річної дівчинки під час огляду ротової порожнини в ділянці кута нижньої щелепи справа, в зоні непрорізаного зуба, виявлено пухлиноподібний утвір, оточений щільною фіброзною капсулою. Мікроскопово: утвір складається із дуже великої кількості дрібних зубоподібних структур. Побудованих із типово розташованих одонтогенних тканини – емалі, дентину та пульпи. Діагностуйте захворювання:

- A \*Одонтома
- B Остеобластокластома
- C Гігантська цементома
- D Цементуюча фіброма
- E Одонтогенна фіброма

27. У 37-річної жінки діагностовано пухлину лівої привушної залози. Макроскопово: пухлина має вигляд нечітко окресленого сіро-рожевого вузла, щільної консистенції, з

поодинокими кистами, заповненими муцинозним вмістом. Мікроскопічно: пухлина побудована із численних дрібних залозистоподібних структур та тяжів, що представлені мономорфними слизопродукуючими клітинами, а також із солідних ділянок епітеліальних клітин, які нагадують епідермоїдні. Діагностуйте пухлину:

- A \*Мукоепідермоїдна пухлина
- B Мономорфна аденома
- C Плеоморфна аденома
- D Аденолімфома
- E Аденокистозна карцинома

28. У пацієнта 54 років виявлено щільно-еластичне безболісне новоутворення на альвеолярному гребні нижньої щелепи справа, що росте на ясневій поверхні в області премоляра в напрямку язика на широкій основі, має синюшно-бурий колір, бугристу поверхню. Який попередній діагноз найбільш вірогідний?

- A \*Периферична гігантоклітинна гранульома (гігантоклітинний епуліс)
- B Центральна гігантоклітинна гранульома
- C Фіброзний епуліс
- D Фіброматоз ясен
- E Папілома

29. У чоловіка 35 років видалена пухлина яка знаходилася в кутку нижньої щелепи на рівні молярів. Макроскопічно пухлина щільна, біло-сірого кольору, заміщує кістку, містить множинні кісти. Мікроскопічно в пухлині безліч острівців неправильної форми, оточених одонтогенним епітелієм, центральна частина складається з клітин зірчастої форми у вигляді сіточки. Між ними строма. Діагностуйте пухлину.

- A \*Амелобластома
- B Аденоматоїдна пухлина
- C Амелобластична фіброма
- D Остеобластокластома
- E Одонтогенна фіброма

30. При мікроскопічному дослідженні пухлини, яка була щільно спаяна з коренем премоляру, виявлена фіброзна тканина, серед якої розташувалися цементоподібні маси різної величини. Діагностуйте пухлину.

- A \*Цементома
- B Цементуюча фіброма
- C Амелобластична фіброма
- D Одонтогенна фіброма
- E Фолікулярна кіста

31. При гістологічному дослідженні пухлини щелепної кістки виявлено, що вона складається з острівців багатоядерного епітелію, що мають ознаки клітинного атипізму, в центрі яких визначається невелика кількість рогової речовини- "ракові перлини". Діагностуйте захворювання

- A \*Первинний внутрішньокістковий рак
- B Злоякісна амелобластома
- C Амелобластична одонтосаркома
- D Амелобластична фібросаркома
- E Пухлина Беркета

32. У хворого 27 років виявлено щільне, нерухоме, без чітких меж пухлиноподібне утворення на нижній щелепі. Слизова оболонка над ним бліда. У біопаті з місця ураження: кісткові і остеодні структури, що вистилають атипичні остеобласти, численні патологічні фігури мітоза в клітинах, множинні тонкостінні судини. Діагностуйте пухлину.

- A \*Остеогенна саркома
- B Загострення хронічно остеомієліту
- C Первинна внутрішньокісткова карцинома
- D Остеобластома
- E Амелобластична фіброма

33. У дівчинки 13 років на дні порожнини рота визначається виразка, що кровоточить, діаметром 5мм, оточена тканиною яскраво-червоного кольору, яка при натисканні блідне.

При мікроскопічному дослідженні біопату визначається пухлина, побудована з безлічі широких порожнин, заповнених кров'ю. Порожнини вистилають ендотеліальні клітини. Між порожнинами визначається строма, представлена рихлою сполучною тканиною. Діагностуйте захворювання.

- A \*Кавернозна гемангіома з виразкуванням
- B Рабдоміосаркома зі вторинними змінами
- C Плоскоклітинний незроговіючий рак
- D Остеобластокластома
- E Меланобластома, що вкрилася виразками

34. У хворого 45 років виявлена деформація обличчя через пухлиноподібне розростання без утворення капсули, яке мікроскопічно представлене клітинно-волокнистою тканиною і поодинокими примитивними остеодними балочками. Яка патологія найбільш вірогідна?

- A \*Фіброзна дисплазія щелепних кісток
- B Еозинофільна гранульома
- C Остеобластокластома
- D Кіста щелепних кісток
- E Остеосаркома

35. У жінки 43 років в привушній залозі виявлений горбистий вузол, щільної консистенції, розміром 5x4,5 см з тонкою капсулою. При гістологічному дослідженні пухлина побудована з епітеліальних утворень що нагадують протоки залози. Вогнища мукоїдного, міксоїдного, хондроїдного речовин. Діагностуйте захворювання:

- A \*Плеоморфна аденома
- B Амелобластома
- C Дентинома
- D Мономорфна аденома
- E Мукоепідермоїдна пухлина

36. У чоловіка 52 років у лівій привушній ділянці виявлено круглий еластичний утвір діаметром 4 см, що оточений тонкою капсулою. Гістологічно: дрібні поліморфні скупчення однорідних клітин призматичного епітелію, що складають "гнізда" та трабекули, присутні групи світлих м'якоепітеліальних клітин, епітеліальний компонент розміщений у добре розвиненій стромі з ослизненням та вогнищами галінозу, хондроїдної речовини. Діагностуйте пухлину.

- A \*Плеоморфна аденома
- B Мономорфна аденома
- C Онкоцитома
- D Базальноклітинна аденома
- E Мукоепідермоїдна пухлина

37. В ротовій порожнині 53-річного чоловіка на вестибулярній поверхні ясен верхнього ікла зліва виявлено який червоний грибоподібний утвір діаметром 8 мм. Мікроскопово: утвір складається з фібротизованої сполучної тканини, великої кількості синусоїдальних

капілярів, груп велетенських багатоядерних клітин, зустрічаються крововиливи, вогнищевий гемосидероз. Діагностуйте захворювання.

- A \*Гігантоклітинний епуліс
- B Ангіоматозний епуліс
- C Фіброзний епуліс
- D Фіброматоз ясен
- E -

38. У дев'ятирічного хлопчика виявлено пухлину, розташовану в ділянці премаляра нижньої щелепи зліва. Гістологічно: множинні „острівці” проліферуючого одонтогенного епітелію, які розміщуються у сполучній тканині, яка нагадує строму зубного сосочка. Діагностуйте захворювання.

- A \*Амелобластома
- B Аденоматоїдна пухлина
- C Амелобластична фіброма
- D Дентинома
- E Одонтогенна фіброма

39. У чоловіка 60 років збільшена білявушна слинна залоза. При біопсії виявлено: паренхіма пухлини представлена двошаровим високим циліндричним залозистим епітелієм з різко еозинофільною цитоплазмою, строма пухлини густо інфільтрована лімфоцитами, які іноді утворюють вузлики з гермінантативними центрами. Який вид пухлини у цього больного?

- A аденолімфома
- B поліморфна аденома
- C оксифільна аденома
- D оксифільна аденома
- E мукоепідермоїдна пухлина

40. Лікар-стоматолог під час огляду ротової порожнини виявив на вестибулярній поверхні ясен в області 2 премаляра утворення у вигляді вузлика 0,8 см в діаметрі буро-червоного кольору, м'якої консистенції на широкій ніжці. Гістологічно утворення багате судинами суносвідного типу з великою кількістю видовжених одноядерних та гігантських багатоядерних клітин, місцями зустрічаються гранули гемосидерину. Макро-мікроскопічно дослідження характерні для:

- A епуліс гігантоклітинний
- B епуліс фіброзний
- C папілома
- D епуліс судинний
- E афтозний стоматит

41. При мікроскопічному дослідженні біоптату з деформованої кістки верхньої щелепи, виявлені вогнища розсмоктування кістки і заміщення її хаотично розташованими жмутками зрілих колагенових волокон з веретеноподібними і зірчастими клітинами, кісткові балки примітивної будови і міксоматозні вогнища. Який із перерахованих діагнозів найбільш ймовірний?

- A Фіброзна остеодисплазія
- B Остеома
- C Остеобластокластома
- D Остеопороз
- E Остеосаркома

42. У жінки 40 років після протезування штучними коронками верхніх різців, згодом виникло бурювате розростання ясен з вестибулярної поверхні діаметром 15 мм, що вкривало коронки. Результати операційної біопсії: під багатошаровим плоским епітелієм ясен утворення із сполучної тканини з численними судинами синусоїдного типу, одноядерними клітинами овальної форми, що утворюють остеїдну речовину, та багатоядерними гігантськими клітинами, що руйнують альвеолярний гребінь верхньої щелепи. Ваш діагноз.

- A Гігантоклітинний епуліс
- B Фіброматозний епуліс
- C Ангіоматозний епуліс
- D Фіброматоз ясен
- E Еозинофільна гранулема

43. Навколо шийки 14 зуба виявлено осередкове безболісне розростання ясен бурого кольору. При дослідженні операційної біопсії виявлено: під багатошаровим плоским епітелієм ясен містяться пухлиноподібне утворення з тонкостінними судинами лакунарного типу, множинними крововиливами, гемосидерином. Утворення містить багатоядерні і одноядерні видовжені клітини. Встановіть діагноз:

- A Гігантоклітинний епуліс
- B Фіброзний епуліс
- C Ангіоматозний епуліс
- D Гіпертрофічний гінгівіт
- E Катаральний гінгівіт

## СПЕЦІАЛЬНА ПАТОЛОГІЯ

### Атеросклероз. Артеріальні гіпертензії

1. При вскрытіи умершего обнаружено увеличенное в размере сердце (вес 850,0). Толщина стенки левого желудочка 2 см, трабекулярные и сосочковые мышцы утолщены, полость сердца не изменена. Какова возможная причина описанных изменений?

- A \*Гипертоническая болезнь
- B Недостаточность трехстворчатого клапана
- C Эмфизема легких
- D Пневмосклероз
- E Фиброзирующий альвеолит

2. При вскрытіи женщины, умершей от уремии, обнаружены почки размерами 7x3,5x2 см с равномерно мелкозернистой поверхностью, истонченным до 0,3 см бледным корковым слоем. При гистологическом исследовании выявлен склероз и гиалиноз большинства клубочков, гиалиноз артериол, склероз стенок артерий с концентрическим сужением просвета, атрофические изменения в канальцах. Для какого заболевания характерны макро- и микроскопические изменения в почках?

- A \*Первично сморщенной почки.
- B Вторично сморщенной почки.
- C Пиелонефритически сморщенной почки.
- D Атеросклеротического нефросклероза
- E Амилоидно-сморщенной почки.

3. Чоловік віком 71 рік, який хворів на есенціальну гіпертензію на протязі 22 років, помер від хронічної ниркової недостатності. На аутопсії тіла померлого: нирки вдвічі зменшені в розмірі, щільні, з дрібнозернистою поверхнею, зі значно стоншеною кірковою речовиною. Яка патологія нирок виявлена?

- A** \*Артеріосклеротичний нефроцироз
- B** Хронічний гломерулонефрит
- C** Атеросклеротичний нефроцироз
- D** Пієлонефротичний нефроцироз
- E** Амілоїдозно зморщені нирки

4. На вскрытії мужчины 37 лет в аорте на фоне гладкой, блестящей, цвета слоновой кости интима обнаружены желтовато-серого цвета пятна, сливающиеся между собой с формированием полос, которые не возвышаются над поверхностью интимы. При микроскопическом исследовании выявляется набухание и деструкция эластических мембран, диффузное пропитывание стенки аорты оранжевыми гранулами (при окраске Суданом III), окрашивание цитоплазмы макрофагов, гладкомышечных элементов в такой же цвет. Назовите процесс.

- A** \* Липоидоз аорты
- B** Липосклероз аорты
- C** Атероматоз аорты
- D** Атерокальциноз аорты
- E** Ингибиция аорты солями кадмия

5. На вскрытії больного, умершего от сердечной недостаточности, в интима аорты и коронарных сосудов обнаружены желтого цвета пятна и полосы, выбухающие над поверхностью интимы серовато-желтоватые бляшки, а также очаговое изъязвление данных бляшек с наличием кровоизлияний, тромбов и очагов обызвествления. Для какого заболевания характерны указанные изменения сосудов?

- A** \* Атеросклероза.
- B** Гипертонической болезни.
- C** -
- D** Сифилитического мезоаортита.
- E** Узелкового периартериита.

### Ішемічна хвороба серця, церебро-васкулярні хвороби

1. На аутопсії тіла чоловіка 49 років, який помер від гострої лівошлуночкової недостатності, у лівому шлуночку серця знайдено сіро-жовте вогнище неправильної форми, оточене темно-червоним вінчиком. Вогнище великих розмірів і охоплює всю товщу стінки шлуночка. Діагностуйте патологічний процес.

- A** \* Інфаркт міокарду.
- B** Абсцес міокарду.
- C** Кардіосклероз.
- D** Флегмона серцевого м'яза.
- E** Гематома.

2. На вскрытії 67 летней женщины, умершей от острой сердечной недостаточности, в задней стенке левого желудочка сердца обнаружен участок неправильной формы, размерами 6,5 x 4,5 дряблый, бледно-желтоватого цвета, окруженный зоной гиперемии. Как расценил патологоанатом обнаруженные изменения?

- A** \* Острый инфаркт миокарда
- B** Постинфарктный кардиосклероз
- C** Диффузный кардиосклероз
- D** Очаговый миокардит
- E** Аневризма сердца

3. Мужчина 65 лет умер при явлениях острой сердечно-сосудистой недостаточности. На вскрытії: на разрезе передней стенки левого желудочка в миокарде выявлен дряблый очаг 1,5-2см желтоватого цвета, окруженный красноватым венчиком. Венечные артерии извитые, просвет их неравномерно сужен на 75%. Внутренняя оболочка сосудов утолщена, уплотнена, покрыта белесоватыми бляшками, режется с хрустом. О каком заболевании можно думать?

- A** Острый инфаркт миокарда.
- B** Рецидивирующий инфаркт миокарда.
- C** Постинфарктный кардиосклероз
- D** Мелкоочаговый кардиосклероз
- E** Повторный инфаркт миокарда

4. На розтині чоловіка 67 років, що переніс при житті трансмуральний інфаркт міокарда та помер від хронічної серцевої недостатності. В в мілкарді лівого шлуночка серця виявлена ділянка сірого кольору щільно волокнистої структури. Які зміни виникли в міокарді?

- A** \* Постінфарктний крупновогнищевий кардіосклероз
- B** Дрібно вогнищевий дифузний склероз
- C** Міокардит
- D** Кардіоміопатія
- E** Амілоїдоз

5. При гістологічному дослідженні тканини міокарда виявлено зону демаркаційного запалення, що проявляється появою макрофагів і молодих клітин фібробластичного ряду, формуванням грануляційної тканини. В цитоплазмі макрофагів виявляються ліпіди і продукти тканинного розпаду. Назвіть стадію інфаркта міокарда.

- A** Стадія організації інфаркта
- B** Донекротична стадія
- C** Некротична стадія
- D** Постінфарктний великовогнищевий кардіосклероз
- E** Постінфарктний мілковогнищевий кардіосклероз

6. Пациент, длительно страдавший хронической ишемической болезнью сердца, умер от застойной сердечной недостаточности. На вскрытії передне-боковая стенка левого желудочка на участке 6?6 см мешковидно расширена, содержит тромб, на разрезе в этом участке стенка желудочка истончена до 0,4 см, представлена рубцовой тканью. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен?

- A** \* Хроническая аневризма сердца
- B** Острая аневризма сердца
- C** Миокардит
- D** Атеросклеротический кардиосклероз
- E** Острый повторный инфаркт миокарда

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

- A \*Крововилив типу гематоми
- B Крововилив типу геморагічної інфільтрації
- C Тромбоз
- D Крововилив типу петехій
- E Місцеве венозне повнокрів'я

8. Хвора 65 років перенесла інфаркт міокарда, а через 8 тижнів померла від гострої серцевої недостатності. На розтині виявлений інфаркт на стадії організації та свіжий інфаркт. Свіжий інфаркт міокарда називається:

- A \*Повторний
- B Рецидивний
- C -
- D Гострий
- E -

#### Ревматизм. Системні хвороби сполучно тканини

1. Гістологічне дослідження нирок хворої 26 років, що померла від ниркової недостатності виявлено капілярні мембрани клубочків у вигляді проволочених петель, гіалінові тромби в капілярах, вогнища фібриноїдного некрозу. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A \* системний червоний вівчак
- B Ревматизм
- C Склеродермія
- D Ревматоїдний артрит
- E Вузликів та периартеріт

2. У хворого з системним захворюванням сполучної тканини відмічається сухість кон'юнктиви та порожнини рота. Пункційна біопсія виявила імунну деструкцію слинних залоз. Яке захворювання найбільш вірогідне?

- A \* Синдром Шегрена
- B Склеродермія
- C Слинокам'яна хвороба
- D Системний червоний вівчак
- E Ревматизм

#### Гострі запальні захворювання органів дихання

1. На аутопсії тіла чоловіка 43 років, який помер від серцево-легеневої недостатності, знайдено у нижній частці правої легені порожнину діаметром 3 см, заповнену тягучим зелено-сірим вмістом. При гістологічному дослідженні стінка описаного утвору представлена сполучною та молодою грануляційною тканиною, в просвіті - нейтрофільні лейкоцити та продукти їх розпаду. Діагностуйте вид запалення.

- A \* Хронічний абсцес.
- B Гострий абсцес.
- C Емпієма.
- D Фурункул.
- E Карбункул.

2. Чоловік 72 років захворів тяжкою формою грипу. Хвороба ускладнилась двобічною бактеріальною бронхопневмонією. Хворий помер від легенево-серцевої недостатності. При розтині померлого у середній долі правої легені виявлена порожнина розміром 5 см у діаметрі, яка була заповнена рідиною, подібною сметані жовтуватого кольору. Стінки порожнини нерівні, представлені зруйнованою легеневою тканиною. Визначте патологічне утворення в легені.

- A \*Гострий абсцес
- B Хронічний абсцес
- C Емпієма
- D Флегмона
- E Коліквацийний некроз

3. Хворий 36 років, що страждав алкоголізмом, помер в інфекційному відділенні від гнійного менінгіту. На розтині нижня і середня долі правої легені збільшені за об'ємом, щільні, важкі, їх шматочки тонуть у воді, вісцеральна плевра тьмяна, вкрита сірувато-білими плівками, на розрізі паренхіма легень сірого кольору, зерниста, при здавлюванні виступає мутна рідина. Поставити діагноз:

- A крупозна пневмонія
- B аспіраційна пневмонія
- C Бронхопневмонія
- D септична пневмонія
- E гіпостатична пневмонія

4. Хворий 38 років з хронічним алкоголізмом помер від прогресуючої серцевої недостатності. На розтині - лобарна плевропневмонія нижньої часточки правої легені. При гістологічному дослідженні в альвеолах фібринозний ексудат та сегментоядерні лейкоцити. Визначити стадію крупозної пневмонії:

- A сірої гепатизації
- B червоної гепатизації
- C -
- D завершення
- E припливу

5. Хворий 45 років, що переніс лівосторонню крупозну пневмонію, загинув від множинних травм в результаті автотранспортної катастрофи. На розтині нижня доля лівої легені в області задньо-бокової стінки зрощена із грудною стінкою фіброзними спайками. Об'єм часточки зменшений, вона щільна, на розрізі м'ясистого вигляду, сірувато-рожевого кольору, її шматочки тонуть у воді. При гістологічному дослідженні в цих ділянках відмічається дифузне розростання волокнистої сполучної тканини. Ускладнення крупозної пневмонії:

- A карніфікація
- B емфізема
- C гангрена
- D ателектаз
- E абсцес

6. Будівельник після переохолодження на роботі захворів бронхітом, лікувався самостійно. На сьому добу його госпіталізовано у тяжкому стані, де на фоні прогресуючої серцево-легеневої недостатності він помер. На розтині - масивна двостороння бронхопневмонія. В центральних відділах часточок легень виявлено декілька окремих порожнин круглої форми діаметром 10-15 мм, вповнених в язкою вершкоподібною сіруватою масою. При бактеріальному дослідженні виділено золотистий стафілокок.



Визначити ускладнення бронхопневмонії:

- A абсцес
- B бронхоектаз
- C карніфікація
- D гангрена
- E секвестр

### ХНЗЛ, легеневе серце, рак легень

1. У біопатії з правого головного бронха 63-річного чоловіка, курця, виявлено пухлину, що складається з груп атипичних епітеліальних клітин, які проникають поза межі базальної мембрани слизового шару, формують "гнізда" та тяжі, в центральних частинах яких розташовані концентричні, яскраво-еозинофільні маси - "ракові перлини". Діагностуйте захворювання.

- A \* Плоскоклітинний роговіючий рак.
- B Плоскоклітинна роговіюча папілома.
- C Плоскоклітинний нероговіючий рак.
- D Аденокарцинома.
- E Дрібноклітинний рак.

2. При розтині трупа чоловіка 46 років, який тривалий час хворів на хронічний бронхіт, виявлено, що легені збільшені в об'ємі, не спадаються, підвищеної повітряності, бліді, тістоподібної консистенції, рижуться з хрускотом. При мікроскопічному дослідженні у всіх ділянках легень проксимальні відділи ацинусів різко розширені, стінки альвеол стоншені, капіляри в них недокривні. Які клініко-морфологічні форми емфіземи відповідає така морфологічна картина:

- A \* Хронічній дифузній обструктивній
- B Ідіопатичній
- C Вікарній
- D Хронічній вогнищевій
- E Старечій

3. При гістологічному дослідженні мікропрепарату злоякісної пухлини легень виявлено, що вона складається із лімфоцитоподібних клітин, що не утворюють будь-яких структур. Строма виражена мало, спостерігається багато мітозів та некрозів. Яка пухлина представлена ?

- A Дрібноклітинний рак
- B Фіброма
- C Плоскоклітинний незроговілий рак
- D Плоскоклітинний зроговілий рак
- E Аденокарцинома

4. На розтині хворого Д., 56 років, що страждав вторинним туберкульозом, в області I-II сегментів правої легені виявлені великі ділянки склерозу, навколо їх тканина бліда, м'яка, вип'ячується, при розрізі хрустить, не спадається. Визначити зміни навколо вогнища склерозу:

- A \* Вогнищева емфізема
- B Бронхоектази
- C Пневмоторакс
- D Ателектаз
- E абсцес

### Захворювання глотки, стравоходу, шлунку, кишок

1. До патогістологічної лабораторії доставлено червоподібний відросток товщиною до 2,0 см. Серозна оболонка його тьмяна, потовщена, вкрита жовто-зеленими плівковими нашаруваннями. Стінка в'яла, сіро-червона. Просвіт відростка розширено, заповнено жовто-зеленими масами. При гістологічному дослідженні виявлено, що: стінку інфільтровано нейтрофілами. Визначте захворювання апендикса, його форму.

- A \* Гострий флегмонозний апендицит
- B Гострий гангренозний апендицит
- C Гострий поверхневий апендицит
- D Гострий простий апендицит
- E Хронічний апендицит

2. У жінки 42 років під час операції був видалений червоподібний відросток, стінка якого брудно-сірого кольору, зі смердючим запахом, з просвіту виділяється гній, мікроскопічно численні осередки некрозу, крововиливи, тромби в судинах. Ваш діагноз:

- A \* Гострий гангренозний апендицит
- B Гострий простий апендицит
- C Гострий флегмонозний апендицит
- D Гострий флегмонозно-виразковий апендицит
- E Гострий поверхневий апендицит

3. В оперативному удаленому желудку обнаружено, что его стенка неравномерно утолщена до 1 см, уплотнена, слои стенки не различаются, слизистая не подвижна, складки утолщены. О какой макроскопической форме опухоли идет речь?

- A \* инфильтрат
- B Узел
- C Язва
- D Киста
- E

4. Жінка 45 років хворіє виразковою хворобою шлунка. Раптово відчула себе погано: з'явився різкий біль у животі, блювота "кавовою гущею", холодний липкий піт, через деякий час мелена. Яке ускладнення виразкової хвороби шлунка розвинулось у хворої?

- A \* Кровотеча з виразки
- B Перфорація виразки
- C Пенетрація виразки
- D Стеноз стінки шлунка
- E Малігнізація виразки

5. При микроскопическом исследовании гистобиоптата выявляются дистрофические изменения ямочного эпителия, в одних участках он уплощается с понижением секреции, в других, наоборот, – высокий призматический с повышенной секрецией. Собственная пластинка слизистой оболочки с явлениями склероза, отечна, инфильтрирована нейтрофильными лейкоцитами, а также лимфоцитами, плазматическими клетками. Назовите вид гастрита.

- A \* Хронический активный гастрит
- B Хронический атрофический гастрит без перестройки эпителия
- C Хронический атрофический гастрит с перестройкой эпителия
- D Хронический гипертрофический гастрит
- E Гигантский гипертрофический гастрит

### Захворювання печінки, жовчевидільної системи та підшлункової залози

1. При гистологическом исследовании печени определяется резкое нарушение долькового строения с интенсивным фиброзом и формированием узлов регенерации.

Микроскопически: пролиферация гепатоцитов, появление ложных долек, дистрофия и некроз гепатоцитов. Ваш диагноз?

- A \* Цирроз печени
- B Алкогольный гепатит
- C Жировой гепатоз
- D Вирусный гепатит
- E Прогрессирующий массивный некроз печени

2. При гистологическом исследовании биоптата печени женщины, длительно страдающей вирусным гепатитом В, патологоанатом обнаружил диффузный фиброз ткани печени с образованием фиброзных порто-портальных и порто-центральных септ и нарушение долькового строения печени (появление ложных долек). Для какого процесса характерны описанные морфологические изменения?

- A \* Цирроз печени
- B Хронический гепатит
- C Гепатоцеллюлярный рак
- D Острый гепатит
- E Холестаз

3. При пункційній біопсії печінки хворого з клінікою печінково-клітинною недостатністю виявлена вакуольна, балонна дистрофія гепатоцитів, некроз окремих клітин, тільця Каунсильмена, інфільтрація портальної та долькової строми переважно лімфоцитами, макрофагами з незначною кількістю поліморфноядерних лейкоцитів. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A \* Гострий вірусний гепатит
- B Алкогольний гепатит
- C Хронічний активний гепатит
- D Аутоімунний гепатит
- E Хронічний персистуючий гепатит

### Захворювання ендокринних органів

1. У чоловіка 30-ти років спостерігається помітне збільшення розмірів носа, губ, вух, нижньої щелепи, збільшення щитовидної залози, атрофія статевих залоз. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A \* Акромегалія
- B Гігантизм
- C Адипозогенітальна дистрофія
- D Гіпофізарний нанізм
- E Хвороба Грейвса

### Захворювання жіночої та чоловічої статеві системи, вагітності, післяпологового періоду

#### Захворювання нирок: гломерулопатії

1. На вскрытии умершего от почечной недостаточности, который страдал фиброзно-кавернозным туберкулезом, обнаружены увеличенные в размерах почки, плотные на ощупь, сероватого цвета, на разрезе имеющие сальный вид. Предположите диагноз?

- A \* Амилоидоз почек
- B Нефросклероз
- C Гломерулонефрит
- D Хронический пиелонефрит
- E Миеломная почка

2. Хвора М. протягом 8 років хворіла на туберкульоз, померла в стаціонарі при ознаках хронічної ниркової недостатності. На розтині – нирки збільшені, поверхня розрізу має сальний вигляд; гістологічно виявлено масивні відкладання безструктурних гомогенних еозинофільних мас, при забарвленні конго рот спостерігається їх виражена метакромазія. Який патологічний процес розвинувся у нирках?

- A вторинний амілоїдоз
- B гематогенний туберкульоз нирок
- C гострий гломерулонефрит
- D токсичний нефрит на фоні антибіотикотерапії
- E нефросклероз

3. Мужчина, длительно болевший хроническим остеомиелитом нижней челюсти, умер от почечной недостаточности. На вскрытии обнаружены увеличенные в размере почки, очень плотные, желтовато-белые, с восковидным блеском. При светомикроскопическом исследовании обнаружено отложение гомогенных розовых масс в капиллярных петлях клубочков, в стенках артериол, артерий, в базальной мембране канальцев и в строме, дающих кирпично-красное окрашивание по Конго-рот. Какой процесс развился в почках?

- A \* вторичный амилоидоз;
- B местный гиалиноз;
- C общий гиалиноз;
- D первичный амилоидоз;
- E фибриноидный некроз.

#### Захворювання нирок: тубулопатії, інтерстиційні хвороби нирок, хронічна ниркова недостатність

1. В біоптаті нирки виявлено: проміжна тканина інфільтрована лейкоцитами, міліарні абсцеси, канальці в стані дистрофії, заповнені десквамованим епітелієм та лейкоцитами. Про яке захворювання можна думати?

- A Пієлонефрит
- B Гломерулонефрит
- C Пієліт
- D Некротичний нефроз

**E** Нефролітiaz

**Захворювання твердих тканин зуба, пульпи і пери апікальних тканин**

1. Під час операції видалення каріозозміненого зуба у хворого 21 року в області верхівки зуба знайдена невелика порожнина заповнена гноєм. М'які тканини навколо хворого зуба набрякли, гіперемовані. Поставте діагноз.

- A** \* Гнійний періодонтит з утворенням абсцесу
- B** Гіпертрофічний пульпіт з утворенням поліпу
- C** Хронічний фіброзний періодонтит
- D** Хронічний гранулюючий періодонтит
- E** Хронічний гранулематозний періодонтит

2. Стоматолог при огляді порожнини рота хворого виявив ураження твердих тканин зуба: часті премолярів с фарфороподібними плямами і полосками, моляри мають пігментовані ерозії, спостерігається стираєння зубів. Дайте визначення ураженню твердих тканин зубів.

- A** \* Флюороз
- B** Клиновидні дефекти
- C** Ерозія зубів
- D** Кислотний карієс
- E** Гіпоплазія

3. Мікроскопічно в пульпі зуба було виявлено повнокрив'я, стаз крові, набряк пульпи, нейтрофіли у великій кількості. Для якого виду ексудативного запалення характерні такі зміни?

- A** \* Гнійного
- B** Серозного
- C** Геморагічного
- D** Катарального
- E** Фібринозного

4. При профілактичному огляді ротової порожнини школярів старших класів стоматолог визначив у деяких з них зміни в зубах, які проявлялись наступним чином: на фоні блискучої поверхні емалі розташувалась біла, або жовтувата непрозора пляма, а в окремих випадках темно-коричнева. Яка стадія карієсу розвинулася у школярів ?

- A** \* Крейдова пляма
- B** Поверхневий карієс
- C** Середній карієс
- D** Глибокий карієс
- E** Боковий карієс

5. При огляді вилученої пульпи зуба стоматолог виявив, що вона сіро-чорного кольору, розпадається, з неприємним гнильним запахом. Мікроскопічно: зернистий тканинний детрит з кристалами жирних кислот і мікробами. Який патологічний процес розвинувся в пульпі зуба?

- A** Гангрена
- B** Атрофія
- C** Дистрофія
- D** Фіброз
- E** Запалення

6. При дослідженні 16 зуба виявлено на жувальній поверхні порожнину з вузьким отвором, заповнену розм'якшеним дентином. Мікроскопічно: в розширених дентинних каналцях бактерії, руйнування окремих каналців, злиття порожнин у каверни, явища декальцинації емалі та дентину без утворення замісного дентину. Встановіть діагноз.

- A** Гострий глибокий карієс зуба
- B** Карієс зуба у стадії плями
- C** Хронічний поверхневий карієс зуба
- D** Хронічний глибокий карієс зуба
- E** Гострий поверхневий карієс зуба

7. При огляді зубів на боковій поверхні першого верхнього моляра зліва виявлено каріозну порожнину у вигляді конуса, орієнтованого до поверхні, верхівкою – у товщу зуба. В дні каріозної порожнини видно розм'якшений дентин. Ваш діагноз

- A** Карієс дентину
- B** Карієс емалі
- C** Карієс цементу
- D** Ерозія зуба
- E**

8. Хворий звернувся до лікаря зі скаргами на болі в зубі. При обстеженні виявлена каріозна порожнина, яка досягає пульпи. Яку стадію карієсу розвинулася у хворого?

- A** \* Глибокий карієс
- B** Поверхневий карієс
- C** Середній карієс
- D** Крейдова пляма
- E** Циркулярний карієс

9. Під час профілактичного огляду хлопчика 13 років стоматолог виявив чисельні дрібні фарфоро- і крейдиноподібні плями на смужки, які охоплюють половину поверхні зубів. Яке захворювання, найбільш вірогідно, діагностував лікар.

- A** \* Флюороз
- B** Карієс
- C** Ерозії зубів
- D** Клиноподібні дефекти
- E** Кислотний некроз

10. При профілактичному обстеженні дівчинки 9 років на пришийковій ділянці вестибулярної поверхні емалі 21 зуба виявлено одну матову (позбавлену природнього блиску), білу (крейдоподібну) пляму. Суб'єктивні скарги у дівчинки відсутні. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A** \* Початковий карієс
- B** Поверхневий карієс
- C** Флюороз
- D** Гіпоплазія емалі
- E** Ерозія зуба

11. Під час препаровки зуба, ураженого карієсом, лікар відчув щільнішу тканину. До якої зони каріозного дентину

ймовірніше дійшла препаративка зуба?

- A \* Зона прозорого дентину
- B Зона розпаду
- C Зона розм'якшення
- D Зона ірегулярного дентину
- E Зона нормального дентину

12. При огляді пацієнта стоматолог виявив, що місця зруйнування емалі різців та іклів у вигляді плям різного розміру та кольору-білястих, жовтуватих, бурих. З анамнезу відомо, що пацієнт тривалий час проживав у місцевості, де вміст фтору у воді перевищує 2 мг/л.

- Який діагноз встановив стоматолог?
- A \* Флюороз емалі
  - B Карієс емалі
  - C Зубний камінь
  - D Клиновидний дефект емалі
  - E Періодонтит

13. При макроскопічному дослідженні: пульпа зуба сіро-чорного кольору з гнилісним неприємним запахом. Мікроскопічно пульпа у вигляді безструктурної зернистої маси з великою кількістю мікробів. Яка патологія спостерігається в пульпі зуба?

- A \* Гангрена пульпи
- B Серозний пульпіт
- C Гнійний пульпіт
- D -
- E Гіперпластичний пульпіт

14. У больного с острым гнойным периодонтитом развился массивный отек и выраженная гиперемия мягких тканей лица справа. При вскрытии мягких тканей выявлено их диффузное пропитывание гнойным экссудатом. Какой процесс осложнил течение гнойного периодонтита?

- A \* Флегмона
- B Эмпиема
- C Абсцесс
- D Остеомиелит
- E Периостит

15. При осмотре ребенка 7 лет стоматолог обратил внимание на сильное поражение резцов и премоляров. В них обнаруживались – от единичных до множественных дефекты эмали в виде эрозий, разной формы и размеров, желто-коричневого цвета, занимающих практически всю поверхность пораженного зуба. Какой процесс развился в зубах у ребенка?

- A \* флюороз 4 степени;
- B флюороз 2 степени;
- C флюороз 3 степени;
- D рахит;
- E клиновидные дефекты зубов.

16. У ребенка 1,5 лет при осмотре выявили очаговые утолщения в области ребер, запястий, искривление ножек. Стоматолог указал на позднее прорезывание зубов, нарушение порядка прорезывания зубов, неравномерную минерализацию эмали и дентина, конфигурацию верхней челюсти в горизонтальном направлении в виде "высокого неба". Какое заболевание развилось у ребенка?

- A \* Рахит
- B Остеопороз
- C Подагра
- D Флюороз
- E Сиалолитиаз

17. При осмотре полости рта на губной и язычной поверхности зубов обнаружены темно-желтые и коричневые пятна и полосы, занимающие более половины поверхности зубов; эмаль и дентин разрушены. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A \* флюороз;
- B метастатическое обызвествление;
- C зубной камень;
- D клиновидные дефекты зубов;
- E дистрофическое обызвествление.

18. При микроскопическом исследовании удаленного зуба обнаружено уменьшение количества и размеров одонтобластов, пульпоцитов, утолщенные соединительно тканые волокна пульпы растянуты между оставшимися клетками. О каком общепатологическом процессе в пульпе зуба можно думать?

- A \* атрофия пульпы;
- B жировая дистрофия пульпы;
- C амилоидоз пульпы;
- D местный гиалиноз пульпы;
- E местный гемосидероз пульпы.

19. При гистологическом исследовании удаленного зуба с признаками кариеса, в пульпе среди уменьшенного количества одонтобластов, пульпоцитов, утолщенных соединительнотканых волокон обнаруживаются темно-фиолетовые слоистые округлой формы образования. Как расценил эти образования патологоанатом?

- A \* Дентиклы
- B Абсцессы в пульпе
- C Гранулемы
- D Патологическая регенерация пульпы
- E Гангрена пульпы

20. У ребенка 7 лет, проживающего в районе с содержанием фтора в питьевой воде более 2 мг на литр воды, при осмотре стоматолог обнаружил в области резцов и клыков фарфороподобные и меловидные пятна и полосы, занимающие около половины поверхности коронки зуба, единичные пигментированные пятна. Поражение локализовано только в эмали и не затрагивает дентин. Какой заболевание развилось у ребенка?

- A \* флюороз 2 степени;
- B флюороз 4 степени;
- C рахит;
- D флюороз 1 степени;
- E флюороз 3 степени.

21. Макроскопово в другому молярі виявили білу пляму неправильної форми, яка нагадувала крейду і чітко візуалізувалась на тлі блискучої емалі. Гістологічно: при дослідженні шліфів зуба виявлено ознаки демінералізації та руйнування емалі в підповерхневій зоні. Вкажіть, для якої стадії карієсу характерні ці зміни?

- A \*Поверхневий карієс
- B Середній карієс
- C Глибокий карієс
- D Флюороз
- E Клиноподібний дефект

22. Під час дослідження каріозно зміненого премоляра виявлено порожнину, дно якої утворене прошарком дентину. На межі дентину з порожниною зуба спостерігається підвищена мінералізація дентину, в інших ділянках - стертість його малюнка за рахунок демінералізації. Вкажіть, якій стадії карієсу відповідають ці зміни?

- A \*Глибокий карієс
- B Стадія плями
- C Поверхневий карієс
- D Середній карієс
- E -

23. Під час гістологічного дослідження пульпи видаленого зуба виявлено, що тканина пульпи перетворилась на тканинний детрит з кристалами жирних кислот і численними колоніями мікробів. Діагностуйте стан пульпи зуба.

- A Гангрена
- B Дистрофія
- C атрофія
- D Запалення
- E Петрифікація

24. Спустя несколько часов после травмы зуба в пульпе наблюдается гиперемия сосудов, выраженный отек ткани с единичными нейтрофилами, лимфоцитами, в нервных волокнах – незначительные дистрофические изменения. Ваш диагноз?

- A \* Серозный пульпит
- B Гнойный пульпит
- C Гангренозный пульпит
- D Гранулирующий пульпит
- E Фиброзный пульпит

### Захворювання ясен і пародонта

1. Женщина 32 лет жалуется на кровоточивость десен при чистке зубов, подвижность фронтальных зубов нижней челюсти, болеет в течение последних трех месяцев. Рентгенологически выявлена резорбция межальвеолярных перегородок до 1/2 корней нижних фронтальных зубов. Выставлен диагноз пародонтита. Установите стадию данного заболевания.

- A \*2 стадия
- B 1 стадия
- C 3 стадия
- D 4 стадия
- E 5 стадия

2. У хворого синюшність і кровоточивість ясен, зубний наліт. Фронтальні зуби нижньої щелепи рухливі, шийки оголені, неприємний запах з рота. На рентгенограмі - пазушна і лакунарна резорбція гребня кістки альвеол. Мікроскопічно: в зубоясеневому кармані – мікроби, зруйновані лейкоцити, в глибині грануляції, пронизані багатощаровим плоским епітелієм. Ваш діагноз.

- A Пародонтит
- B Пародонтоліз
- C Хронічний катаральний гінгівіт
- D Гострий катаральний гінгівіт
- E

3. При огляді порожнини рота чоловіка 42 років виявлені наступні зміни: маргінальна частина ясен обох щелеп збільшені, гіпереміровані, легко кровоточать від дотику зондом, болісні. Зубоясенні кармани відсутні, зуби стійкі. Вказані зміни відбулись протягом трьох днів. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A \*Гострий катаральний гінгівіт
- B Хронічний катаральний гінгівіт
- C Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- D Генералізований пародонтит
- E Пародонтоз

4. Больная предъявляет жалобы на кровоточивость десен, неприятный запах изо рта, оголение шеек зубов. При осмотре обнаружены: воспаление десен, зубной налет и зубной камень. Воспаление захватывает альвеолярную часть десны с формированием зубодесневого кармана. В костной ткани – признаки резорбции кости. Какая патология имеет место у больной?

- A \*Пародонтит
- B Периостит
- C Периордонит
- D Гингивит
- E

5. При огляді ротової порожнини знайдено виражений набряк та гіперемію ясен, надясенний та підясенний зубний камінь, в ділянці зубоясенних з'єднань сформовані кишечеподібні порожнини, заповненні безструктурними масами, залишками їжі, при натисканні з них виділяється гній. Рентгенологічно: резорбція кісткової тканини лунок. Діагностуйте захворювання.

- A \*Пародонтит
- B Флюороз
- C Пародонтоз
- D Гіпертрофічний гінгівіт
- E Гострий гнійний періостит

6. Хвора 18 років на протязі декількох тижнів скаржиться на біль та кровоточивість в області 35 зуба при вживанні твердої їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні цього зуба – велика каріозна порожнина, яка заповнена м'язоподібною тканиною. При зондуванні виникає кровотеча і біль в області з'єднання каріозної порожнини з пульпою. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A \*Хронічний гіпертрофічний пульпіт

- B** Хронічний фіброзний пульпіт
- C** Хронічний гангренозний пульпіт
- D** Хронічний глибокий карієс
- E** Гострий гнійний пульпіт

7. Хвора 42-х років скаржиться на біль ясен який з'явився 2 дні тому після встановлення металевої штампованої коронки. Об'єктивно: на 36 зубі металева штампована коронка, що заходить під ясневий край на 1,5 мм. В цьому місці ясна набряклі, гіперемовані, болісні при доторканні. Мікроскопічно при цьому виявляються: повнокровні судини, набряк, поодинокі нейтрофіли в сполучній тканині ясен. Який вид ексудативного запалення розвився в яснах хворої?

- A** \*Катаральне
- B** Гнійне
- C** Фібринозне
- D** Геморагічне
- E** Гнильне

8. Чоловік 75 років скаржиться на свербіж в яснах. Об'єктивно: ясна щільні, бліді, тьмяні, безболісні; щільно прилягають до зубів; атрофія ясневих сосочків; оголення шийок зубів на 1,5 мм. Зуби нерухомі. На рентгенограми: резорбція міжкоміркових перетинок до 1/3 їх висоти, на їх верхівках кортикальна пластинка відсутня. Періодонтальна щілина не розширена, явища остеопору не відзначаються. Який із перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- A** \*Пародонтоз
- B** Генералізований пародонтит
- C** Гіпертрофічний гінгівіт
- D** Періодонтит
- E**

9. У дівчини 18 років об'єктивно: гіперемія та набряк ясен, збільшення ясневого краю біля 12,13,14,15 до 1/3 висоти коронок зубів протягом року. Зубоепітеліальне з'єднання не порушене. Гістологічно при цьому знаходять інфільтрацію тканин ясен лімфоцитами, макрофагами, плазмацитами з розростанням сполучнотканинних волокон; гіперплазію та акантоз покривного епітелію. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A** \*Хронічний гіпертрофічний (гіперпластичний) гінгівіт
- B** Хронічний катаральний гінгівіт
- C** Гострий катаральний гінгівіт
- D** Хронічний генералізований пародонтит
- E**

10. Хвора 20 років звернулась до лікаря зі скаргами на кровоточивість та біль у яснах, що з'явився через 2 дні після прийому сульфадимезина. Об'єктивно: ясневі сосочки та ясневий край гіперемовані, набряклі, кровоточать при незначному подразненні. Яка патологія розвилась в яснах?

- A** \*Гострий катаральний гінгівіт
- B** Хронічний катаральний гінгівіт
- C** Геморагічний гінгівіт
- D** Гострий виразковий гінгівіт
- E** Епулід

11. Хворий 30 років звернувся зі скаргами на свербіння ясен, біль в області 321|123 зубів при хімічному і термічному подразненні. Об'єктивно: ясна бліді, не кровоточать, щільно прилягають до зубів, шийки зазначених зубів оголені на 2 мм. У 3|3 клиноподібні дефекти. При дотику до шийок зубів інструментами хворий відчуває незначний біль. Зуби інтактні. На рентгенограмі відзначається рівномірна резорбція міжзубних перетинок у межах 1/3 висоти. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A** \*Пародонтоз
- B** Генералізований катаральний гінгівіт
- C** Пародонтит
- D** Атрофічний гінгівіт
- E** -

12. При огляді порожнини рота у чоловіка 42 років виявили наступні зміни: маргінальна частина ясен обох щелеп збільшена, гіперемірована, легко кровоточить при доторканні зондом, хвороблива. Патологічні зубоясневі кишні відсутні, зуби стійкі. Вказані зміни з'явилися впродовж трьох днів. Діагностуйте захворювання.

- A** \*Гострий катаральний гінгівіт.
- B** Хронічний катаральний гінгівіт
- C** Хронічний гіпертрофічний гінгівіт.
- D** Атрофічний гінгівіт
- E** Пародонтит

13. Об'єктивно при огляді жінки 35 років: ясна гіперемірована тільки в області 41,31 зубів, набрякла, кровоточить при пальпації, наявність зубо-деснової кишні. 1 ступінь рухливості цих зубів. На рентгенограмі: зменшення кісткового краю лунок 41,31 зубів до рівня якореня. Який вірогідний діагноз?

- A** \*Локальний пародонтит
- B** Генералізований пародонтит
- C** Катаральний гінгівіт
- D** Пародонтоз
- E** Гіпертрофічний гінгівіт

14. Під час огляду порожнини рота у жінки 52 років спостерігається гіперемія, набряк та кровоточивість ясен нижньої щелепи. Різці нижньої щелепи рухомі, при натисканні з-під слизової ясен виділяється жовто-зелений ексудат. Для якого захворювання характерні дані симптоми?

- A** \*Пародонтит
- B** -
- C** Остеомієліт
- D** Стоматит
- E** Періодонтит

15. Під час огляду ротової порожнини в ділянці зубо-ясенних з'єднань знайдено: набряк та гіперемію ясен, зубний камінь, кишнеподібні порожнини, що заповненні безструктурними масами, залишками їжі, при натисканні з порожнин виділяється гній. Діагностуйте захворювання.

- A** \*Пародонтит
- B** Флюороз

**C** -

**D** Гіпертрофічний гінгівіт

**E** Гострий гнійний періостит

16. У 62-річної жінки довкола коронкової ділянки нижніх молярів справа виявлено валикоподібне потовщення ясен. Гістологічно: грубоволокниста сполучна тканина, що містить пучки переплетених колагенових волокон, вогнища галінозу, поодинокі кровоносні судини. Діагностуйте захворювання.

**A** \*Фіброматоз ясен

**B** Фіброматозний епуліс

**C** Ангіоматозний епуліс

**D** Гіпертрофічний гінгівіт

**E** Репаративна гранульома

### **Захворювання щелеп, слинних залоз, губ, язика, м'яких тканин ротової порожнини. Кісти щелепових кісток**

1. При обстеженні ротової порожнини на слизовій оболонці язика виявлено білу бляшку, що виступає над поверхнею; гістологічно спостерігається потовщення багатошарового плоского епітелію, явища гіперкератозу та акантозу, . Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

**A** \*Лейкоплакія

**B** Глосит десквамативний.

**C** Плоскоклітинний рак.

**D** Папілома.

**E** Ромбовидний глосит.

2. При огляді ротової порожнини чоловіка 50 років, який тривалий час палить цигарки на слизовій оболонці язика виявлено неправильної форми бляшку білого кольору. Гістологічно виявлено потовщення багатошарового плоского епітелію, паракератоз, гіперкератоз та акантоз. Вкажіть вид патологічного процесу.

**A** \*Лейкоплакія

**B** Хронічний стоматит

**C** Гіпертрофічний глосит

**D** Авітаміноз А

**E** Кератоакантома

3. У больного в полости зуба ткань, которая выходит в кариозную полость. Ткань мягкая, красноватая, легко кровоточит, её поверхность изъязвлена. Для какой формы пульпита характерна эта картина?

**A** Гранулирующий

**B** Гангренозный

**C** Фиброзный

**D** Хронический

**E** Острый

4. У жінки 40 років при шинуванні патологічного перелому нижньої щелепи видалений фрагмент кістки. На гістологічному дослідженні відломка - ділянка гнійного запалення кістково-мозкових просторів з потоншенням кісткових балок. Поставте діагноз:

**A** \*Остеомієліт

**B** Підокисний абсцес

**C** Гнійний періостит

**D** Серозний періостит

**E**

5. У жінки 25 років видалено зуб з вузликом (діаметром 0,5 см), який був прикріплений до кореня. При гістологічному дослідженні вузлика: в епітеліальних тяжках наявність дрібних, щілиноподібних про-світів, що зливаючись утворюють невелику округлу порожнину, зі збереженням по колу багатошаровим епітелієм, розташованим на шарі грануляційної тканини, що переходить у фіброзну капсулу. Визначте форму утворення у корені зуба.

**A** \*Кістогранульома.

**B** Радікулярна кіста.

**C** Проста гранульома.

**D** Складна гранульома.

**E** Фіброма.

6. У юнака 15 років з верхньої щелепи у ділянці ікла, який відсутній у зубному ряду, видалено пухлиноподібне утворення. Макроскопічно воно представлено порожниною, заповненою світлою жовтуватого рідиною, з наявністю ретинованого зуба. Мікроскопічно стінка порожнини представлена фіброзною тканиною покритою багатошаровим плоским епітелієм без ознак запалення. Визначте діагноз утворення щелепи.

**A** \* Фолікулярна кіста

**B** Радікулярна кіста

**C** Кератокіста

**D** Амелобластома

**E** Одонтома

7. При огляді у хворого коронка 47 зуба торкається глибокого дефекту слизової оболонки щоки, краї якого щільні, чіткі, дно – сірого кольору. Мікроскопічне дослідження біопсійного матеріалу із стінки дефекту виявило на дні: гнійний екссудат, під яким зона некротизованої тканини, глибше – грануляційна тканина, яка переходить у зрілу фіброзну. Яка патологія розвинулась на щоці?

**A** \*Хронічна виразка.

**B** Гостра виразка.

**C** Гостра ерозія.

**D** Хронічна ерозія.

**E** Рак.

8. У хворого 45 років в зоні кута нижньої щелепи видалено кісту діаметром 1,5 см., в порожнині якої багато рогових мас. При гістологічному дослідженні встановлено, що стінка її тонка, утворена зрілою сполучною тканиною, внутрішня поверхня вистелена багатошаровим плоским епітелієм з вираженим паракератозом і гіперкератозом. Поставте діагноз:

**A** \* Примордіальна кіста

**B** Фолікулярна кіста

**C** Радікулярна кіста

**D** Херувізм

**E** Фолікулярна амелобластома

9. У хворого на рентгенограмі 16 зуба, біля верхівки кореня визначається вогнище деструкції кістки з утворенням порожнини з чіткими межами. Мікроскопічно: стінка

порожнини вистелена багат шаровим плоским епітелієм без ознак кератинізації, під ним грануляційна тканина із запаленням, назовні фіброзна капсула. Встановіть діагноз.

- A** Радикалярна кіста
- B** Примордіальна кіста щелепи
- C** Фолікулярна кіста щелепи
- D** Кістозна амелобластома щелепи
- E** Кіста різцевого каналу

10. При огляді порожнини рота на слизовій оболонці язика виявлена щільна біла пляма 1 см у діаметрі, що трохи потовщує поверхню органа. Мікроскопічно: в ділянці ураження багат шаровий плоский зроговіваючий епітелій з гіперплазією базального і зернистого шарів, з явищами гіперкератозу та акантозу, в дермі - лімфогістіоцитарний інфільтрат. Встановіть діагноз.

- A** Лейкоплакія
- B** Плоскоклітинний рак зі зроговінням
- C** Папілома
- D** Плоскоклетинний рак без ороговіння
- E** Еритроплакія

11. У хворого загострення хронічного апікального періодонтиту 38 зуба. З'явилась болюча припухлість на нижній щелепі, нориці в ротовій порожнині, вміст яких: грануляційна тканина та запальний інфільтрат, секвестри. Рентгенологічно - ділянки розрідження кістки щелепи з відокремленими її фрагментами. Ваш діагноз:

- A** Хронічний остеомиєліт
- B** Фіброзна остеодисплазія
- C** Остит
- D** Періостит
- E** Остеома

12. У дитини численні ураження слизової оболонки рота у вигляді болючих невеликих гіперемованих ранок з білим нальотом у центрі, збільшені та болючі підщелепні лімфовузли. Мікроскопічно: в ділянці ураження поверхневий дефект, вкритий фібрином, підслизовий шар набряклий, гіперемований із запальною інфільтрацією. Встановіть діагноз:

- A** Афтозний стоматит
- B** Гіпертрофічний гінгівіт
- C** Герпетичний стоматит
- D** Катаральний гінгівіт
- E**

13. Рентгенологічно у куті нижньої щелепи знайдено кістозний утвір. Під час гістологічного дослідження операційного матеріалу виявлено, що стінка кісти тонка, внутрішня поверхня вистелена пластом низького багат шарового плоского незроговілого епітелію, в порожнині кісти наявність сформованого зуба. Під епітелієм сполучна тканина. Діагностуйте вид ураження кісткової тканини.

- A** \*Фолікулярна кіста
- B** Примордіальна кіста
- C** Радикалярна кіста
- D** Кістозна амелобластома
- E** Фіброзна дисплазія з кістоутворенням

14. У чоловіка віком 53 роки, який тривалий час куриє цигарки, на боковій поверхні язика виявили білу ділянку розмірами 5х3 см у вигляді бляшки з нечіткими краями. При гістологічному дослідженні біоптату з ураженої ділянки діагностували значне зроговіння та потовщення епітелію слизової оболонки, акантоз. Під епітелієм у сполучній тканині є незначний інфільтрат з лімфоцитів, макрофагів і плазматичних клітин. Діагностуйте ураження слизової оболонки рота.

- A** \*Лейкоплакія
- B** Еритроплакія
- C** Гіперкератоз
- D** Рак на місці
- E** Плоскоклітинний зроговілий рак

15. У чоловіка віком 64 роки, який тривалий час куриє і вживав міцні спиртні напої, на боковій поверхні язика виявили подібний на виразку утвір із білої помірно щільної тканини розмірами 5х3см. При гістологічному дослідженні біоптату виявили, що даний утвір побудований із клітин, які формують солідні структури і тяжі, що нагадують за будовою багат шаровий плоский епітелій, в якому клітини з вираженим поліморфізмом, з великими атипичними ядрами з патологічними мітозами. Діагностуйте виявлене у чоловіка захворювання.

- A** \*Плоскоклітинний незроговілий рак
- B** Плоскоклітинний зроговілий рак
- C** Еритроплакія
- D** Рак на місці
- E** Лейкоплакія

16. Проведено розтин тіла чоловіка, який помер від сепсису. Виявлено гнійне розплавлення тканини щіи та клітковини переднього середостіння. Гістологічно спостерігається багато дрібних абсцесів стільникової будови у центрі яких розташовані базофільні гомогенні утвори до яких одним кінцем прикріплені короткі паличковидні структури. Ваш діагноз.

- A** Актиномікоз
- B** Туберкульоз
- C** Дифтерія
- D** Лейшманіоз
- E** Краснуха

17. Чоловік 52 років скаржиться на почервоніння та невеликий гнійник на шкірі правої щоки. На розрізі вогнище щільного, жовто-зеленого кольору. У гної спостерігаються жовто-білі крупинки – зерна друз. Мікроскопічно - гнійник оточений дозріваючою грануляційною тканиною і зрілою сполучною тканиною, де виявляються плазматичні, ксантомні, епітеліоїдні клітини. Назвіть можливий мікоз.

- A** \* Актиномікоз
- B** Аспергільоз
- C** Споротрихоз
- D** Стрептотрихоз
- E** Бластомікоз

18. Із щелепної кістки пацієнта 45 років оперативно видалено порожнисте утворення



діаметром 2,5 см, заповнене жовтуватою рідиною з кристалами холестерину, яке розташоване у верхівці кореня каріозного зуба. При мікроскопічному дослідженні внутрішня поверхня порожнини вкрита багат шаровим плоским епітелієм з акантозом, без кератинізації. Стінка порожнини фіброзна, з кристалами холестерину, інфільтрована лімфоцитами, плазмоцитами, макрофагами, що резорбують жири. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A \*Радикулярна кіста
- B Амелобластома
- C Остеобластокластома
- D Фолікулярна кіста
- E Кератокіста

19. У чоловіка 65 років, заядлого курця, оперативно видалена ділянка слизової оболонки нижньої поверхні язика з великою бляшкою сіро-білого кольору з чіткими контурами, з шорсткою поверхнею, яка не знімалася при зішкрібанні. Мікроскопічно: гіперплазія, гіперкератоз, паракератоз, акантоз багат шарового епітелію; лімфо-плазмоцитарна інфільтрація, фіброз власної пластинки слизової оболонки. Яка патологія язика?

- A \*Лейкоплакія
- B Червоний плоский лишай
- C Хронічний кандидоз
- D Червоний вовчак
- E Кератоакантома

20. При обстеженні ротової порожнини в хворій жінки 40 років виявлена гіперемія слизової оболонки щік, дна порожнини рота, твердого та м'якого піднебіння. Слизова оболонка тьмяна, з великою кількістю дрібних виразок, вкрита непрозорим слизом. Встановіть діагноз.

- A \*Катарально-виразковий стоматит
- B Катаральний стоматит
- C Гангренозний стоматит
- D Везикулоутворюючий стоматит
- E Гнійний стоматит

21. У хворого видалена одонтогенна кіста альвеолярного відростка верхньої щелепи, пов'язана з другим премоляром. Гістологічно: стінка кістки вистелена низьким багат шаровим плоским епітелієм з підлеглою сполучною тканиною, в порожнині знаходились два твердих утворення, що нагадують рудиментарні зуби. Діагностуйте захворювання.

- A \*Фолікулярна кіста
- B Радикулярна кіста
- C Примордіальна кіста
- D Дермоїдна кіста
- E Тератома

22. У дівчинки 13 років після тривалого прийому антибіотиків з приводу бронхопневмонії з'явився біль і запалення в області слизової оболонки губ і язика. Об'єктивно: на слизистій оболонці губ, язика сирнистий наліт та білі бляшки, які легко знімаються штапелем, залишаючи при цьому місця вогнищ гіперемії. Діагностуйте захворювання.

- A \*Кандидозний хейелит
- B Ексофіліативний хейелит
- C Лейкоплакія
- D Контактний алергічний хейелит
- E Хейелит Манганотті

23. При профілактичному огляді робітників, пов'язаних з виробництвом каменевугільних смол, у деяких осіб в ротовій порожнині знаднені ділянки стовщення й зроговіння слизової оболонки, переважно щік, білуватою кольору, з шорсткою поверхнею, не болючі. Яка патологія більш ймовірна?

- A \*Лейкоплакія.
- B Гінгівіт.
- C -
- D Глосит.
- E Папіломатоз.

24. У пацієнта похилого віку невдало підігнаними протезами з краю язика виявлена невелика суцільна біляста пляма. При гістологічному дослідженні біопсії виявлено потовщення епітелію найбільш поверхневий шар якого складається із зроговілих клітин, явища акантозу, в підлеглих тканинах лімфогістіоцитарні інфільтрати. Який ймовірний діагноз?

- A \* Лейкоплакія
- B Еритроплакія
- C Географічний язик
- D Фібринозний глосит
- E Амелоїдоз

25. У жінки 32 років видалена порожнинне утворення з чіткими межами, розмірами 1,5 x 1,0 см, яке росло в ділянці верхівки кореня 12 зуба. При мікроскопічному дослідженні: внутрішня поверхня порожнини вкрита багат шаровим плоским епітелієм з явищами акантозу. Стінка фіброзна інфільтрована лімфоцитами, плазмоцидами, гістіоцитами, з домішкою нейтрофілів. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A \*Радикулярна кіста
- B Фолікулярна кіста
- C Хронічний гранулематозний періодонтит
- D Хронічний фіброзний періодонтит
- E Хронічний гранулюючий періодонтит

26. Жінка 53 років скаржиться на болісну припухлість у лівій привушній ділянці, яка з'явилась 5 днів тому. Об'єктивно: в цій ділянці шкіра слабо гіперемійована, болісна. Із вивідної протоки слинної залози у малій кількості виділяється мутна, тягуча жовтувато-зеленувата рідина. При цьому мікроскопічно визначається дифузна інфільтрація залози сегментоядерними нейтрофілами. Установіть діагноз.

- A \*Гострий гнійний паротит
- B Епідемічний паротит
- C Сухий синдром Шегрена
- D Аденома залози
- E Гострий серозний паротит

27. На розтині тіла чоловіка 59 років, померлого від ниркової недостатності (на протязі 18 років працював на заводі по виготовленню акумуляторів), при огляді ротової порожнини

виявлена синє-чорна смуга по ясневому краю навколо щічок фронтальних зубів з запаленням ясен та чорно-сині плями на слизовій оболонці губ, щок, язика. Який стоматит у хворого найбільш вірогідний?

- A \*Свинцевий
- B Вісмутовий
- C -
- D Герпетичний
- E Кандидозний

28. Чоловік 25 років звернувся до лікаря зі скаргами на біль в н/щелепі справа, припухлість, високу температуру, озноб. При обстеженні макроскопічно відзначається відшарування окістя з накопиченням запального ексудату між ним і кісткою, з перифокальним набряком м'яких тканин та частково розплавленим окістям. Даний опис ускладнення відповідає якому захворюванню :

- A \*Гнійному періоститу
- B Катаральному гінгівіту
- C Гангренозному пульпіту
- D Локальному пародонтиту
- E Гранулюючому періодонтиту

29. У хворого на слизовій оболонці ясен виразка овальної форми з припіднятими краями та хрящеподібним щільністю. Дно виразки м'ясисто-червоного забарвлення з нашаруваннями сірого кольору. При мікроскопічному дослідженні – проліферація ендотелію дрібних судин, периваскулярна лімфоцитарна інфільтрація. Про яке захворювання йде мова?

- A \*Сифіліс
- B Травматична виразка
- C Виразка - рак
- D Ерозивно-виразкова лейкоплакія
- E Виразково-некротичний гінгівіт

30. В чоловіка 33 років в нижній щелепі виявлений кістозний утвір, що зв'язаний з 2 моляром. В порожнині кісти розташований рудиментарний зуб. Мікроскопово: внутрішня поверхня кісти вкрита багатшаровим плоским епітелієм, зустрічаються групи муцинопродукуючих клітин. Встановіть діагноз.

- A \*Фолікулярна кіста
- B Пародонтит
- C Примордіальна кіста
- D Радікулярна кіста
- E Фолікулярна амелобластома

31. В чоловіка 25 років виявлений кістозний утвір нижньої щелепи, діаметром 23 мм, що має зв'язок з коренем зуба. Мікроскопово: стінка кісти складається з фібротизованої сполучної тканини, зустрічаються ділянки грануляційної тканини, присутній значний змішаноклітинний інфільтрат, між клітинами інфільтрату розміщуються скупчення ксантомних клітин та кристали холестерину; порожнина кісти частково вкрита багатшаровим плоским нероговючим епітелієм. Встановіть діагноз.

- A \*Радікулярна кіста
- B Пародонтит
- C Примордіальна кіста
- D Фолікулярна амелобластома
- E Фолікулярна кіста

32. У хворого відсутній 16 зуб. На рентгенограмі в товщі альвеолярного відростку визначається розрідження кістки з утворенням порожнини з чіткими межами, що містить недорозвинену коронку зуба. У вилученому матеріалі зі стінки порожнини виявлено мікроскопічно: низький багатшаровий плоский епітелій на фіброзній основі. Встановіть діагноз.

- A Фолікулярна кіста
- B Примордіальна кіста
- C Радікулярна кіста
- D Кіста різцевого каналу
- E Кістозна амелобластома

#### **Пухлини і пухлино подібні захворювання ротової порожнини. Вади розвитку**

25. У больного взята біопсія опухолеподобного образования, локализующегося в области угла нижней челюсти в районе моляров. Взятая биопсия – опухоль состоит из островков округлой или неправильной формы, окруженных одонтогенным цилиндрическим эпителием, в центральной части состоит полигональных, звездчатых, овальных клеток образующих сеть; видны единичные мелкие кисты. Назовите опухоль.

- A Фолликулярная амелобластома
- B Плеоморфная аденома
- C Одонтома
- D Цементома
- E Остеобластокластома

26. У больного 40 лет, в области угла нижней челюсти, на уровне моляров, опухолевидное образование белесоватого цвета, около 3 см в диаметре. Со слов больного образовалась медленно в течение последних 4 лет. На рентгенограмме: многоочаговая деструкция кости. Биопсия: Островки округлой формы, окруженные одонтогенным цилиндрическим эпителием, Множество полигональных и звездчатых клеток в центре островков. Для какой опухоли характерны эти симптомы?

- A Амелобластома
- B Фиброма
- C Дентинома
- D Гамартома
- E Остеобластокластома

27. У мужчины 25 лет в области тела верхней челюсти обнаружено опухолеподобное образование, деформирующее лицо. Биоптат состоит из фиброзной ткани, содержащей молодые костные балки, веретенообразные и звездчатые клетки, нет четкой границы между нормальной костной тканью и очагом поражения, отсутствует капсула. В других органах патологические изменения не выявлены. Поставьте диагноз.

- A Простая фиброзная дисплазия
- B Остеобластокластома
- C Одонтогенная фиброма
- D Остеосаркома
- E Оссифицирующая фиброма

28. У 29-річної жінки виявлено вузлоподібну пухлину нижньої щелепи із вираженою деформацією щелепи, рентгенологічними ознаками руйнування кістки. При гістологічному дослідженні пухлини спостерігаються множинні атипові одноядерні клітини овальної форми, поодинокі гігантські багатоядерні клітини, хаотично розміщуються кісткові балочки. Діагностуйте захворювання.

- A \* Остеобластокластома.
- B Фолікулярна амелобластома.
- C Внутрішньо кісткова карцинома.
- D Амелобластична фіброма.
- E Злоякісна амелобластома.

29. При огляді плоду спостерігається розщеплення верхньої губи. Поставте діагноз уродженої вади обличчя.

- A \* Хейлосхіз
- B Палатосхіз
- C Мікрогнатія
- D Гіпертелоризм
- E Макростомія

30. Молодий чоловік 18 років звернувся до лікаря зі скаргами на деформацію обличчя. При обстеженні виявлено пухлиноподібне утворення нижньої щелепи. Мікроскопічно потовщена ділянка складається з однорідних великих клітин типу гістіоцитів та великої кількості еозинофілів, а також спостерігається горизонтальна резорбція міжзубних перегородок. Якому з нижче перерахованих пухлиноподібних захворювань відповідає гістологічна картина:

- A \* Еозинофільна гранульома
- B Херувізм
- C Фіброматозний епуліс
- D Фіброзна дисплазія
- E Гігантоклітинний епуліс

31. У жінки 26 лет было выявлено наличие опухоли альвеолярного отростка в виде плотноватого узла, четко отграниченного. При гистологическом исследовании: однотипные мелкие одноядерные клетки овальной формы; среди них расположены гигантские многоядерные клетки; местами среди клеток образуются костные балочки. Поставьте диагноз.

- A \* Остеобластокластома
- B Примордиальная киста
- C Амелобластома
- D Фиброматозный эпуплис
- E Эозинофильная гранулема

32. В чоловіка 42 років видалена пухлина, що розміщувалася в м'якому піднебінні. Макроскопово: не чітко відмежований щільний вузол діаметром 35 мм. Мікроскопово: альвеолярні, трабекулярні і кірброзні структури, кісти що сформовані з поліморфних дрібних кубічних епітеліальних клітин, ядра гіперхромні, в центрах клітинних скупчень розміщуються оксифільні маси, що створює „циліндричні” структури. Діагностуйте пухлину.

- A \* Аденокістозна карцинома.
- B Плеоморфна аденома.
- C Мукоепідермальна пухлина.
- D Мономорфна аденома.
- E Аденолімфома.

33. У больной в правой околоушной железе обнаружена опухоль в виде узла с четкими границами. На разрезе неоднородная: видны белесоватые и полупрозрачные участки, участки ослизнения. При микроскопическом исследовании отмечается органоидность строения. Паренхима представлена железисто-подобным эпителием с формированием просвета желез, солидными пластами эпителия. Строма – с мукоидными, хондронидными, миксоидными очагами. Какой диагноз поставил патологоанатом?

- A \* Полиморфная аденома
- B Аденолимфома
- C Цилиндрома
- D Слизистый рак
- E Солидный рак

34. У девочки 12 лет в полости рта на дне полости рта определяется кровоточащая язва диаметром 5 мм, окруженная тканью ярко-красного цвета, которая при надавливании бледнеет. Выполнена биопсия. При микроскопическом исследовании определяется опухоль, построенная из множества полостей, заполненных кровью, полости выстланы одним слоем эндотелиальных клеток, между полостями определяется строма, представленная рыхлой соединительной тканью. Какая опухоль имеется у ребенка?

- A \* Изъязвившаяся кавернозная гемангиома
- B Рабдомиосаркома со вторичными изменениями
- C Плоскоклеточный неороговевающий рак
- D Остеобластокластома
- E Изъязвившаяся меланобластома

35. В жінки 43 років видалена багатовузлова пухлина правої привушної ділянки, яка поступово збільшувалася на протязі 5 років. Макроскопово: нечітко інкапсульований вузол діаметром 60 мм щільної консистенції, тканина білувато-сіра з множинними дрібними кістами, що містять слиз. Мікроскопово: солідні ділянки, що складаються з клітин плоского епітелію, та множинні кістозні порожнини, які вистелені призматичним епітелієм і містять маси слизу. Діагностуйте пухлину.

- A \* Мукоепідермальна пухлина.
- B Мономорфна аденома.
- C Плеоморфна аденома.
- D Аденолімфома.
- E Аденокістозна карцинома.

36. У мужчины 40 лет при рентген-исследовании в области угла нижней челюсти обнаружена поликистозная деструкция кости, напоминающая пчелиные соты. Произведена резекция нижней челюсти. Макроскопически челюсть веретенообразно утолщена, на разрезе под тонкой пластинкой кости определяется сероватая ткань с множественными кистами. Микроскопически обнаружены эпителиальные комплексы, в центре представленные рыхло лежащими звездчатыми клетками, с мелкими полостями заполненными жидкостью, по периферии- высоким цилиндрическим эпителием, в

пограничних отделах- кубическими и полигональными клетками. Макро-микроскопические изменения характерны для:

- A** \* амелобластомы
- B** сложной смешанной аденомы
- C** адонтогенного рака
- D** примордальной кисты
- E** остеобластокластомы.

37. У чоловіка 54 років під мочкою вуха з'явився вузол діаметром 2,0 см, який був оперативно видалений. Макроскопічно: вузол покритий капсулою, на розрізі сіро-білого кольору з багаточисельними дрібними кістами. Мікроскопічно кісти вистелені подвійним шаром клітин, подібних до епітеліоцитів слинних трубок: зовнішній шар – циліндричні оксифільні клітини, внутрішній шар – міоепітеліальні клітини кубічної чи полігональної форми. Під епітелієм – строма з лімфоїдними фолікулами. Поставте діагноз.

- A** \* Аденолімфома
- B** Лімфома Беркіта
- C** Поліморфна аденома
- D** Мономорфна аденома
- E** Аденокарцинома

38. У жінки 38 років на ясні правого верхнього різця стоматолог виявив новоутворення червоного кольору грибокподібної форми діаметром 1,0 см, яке прикріплене до надальвеолярної тканини. При його мікроскопічному дослідженні: на фоні фіброзної тканини з інфільтрацією лімфоцитами і плазмочитами, визначається велика кількість капілярів. В епітелії слизової оболонки, що вкриває утворення, паракератоз, акантоз. Поставте діагноз.

- A** \* Ангіоматозний епуліс
- B** Фіброматозний епуліс
- C** Периферійна гігантоклітинна гранульома
- D** Фіброма
- E** Гіпертрофічний гінгівіт

39. У хворого 27 років виявлене щільне, нерухоме, без чітких меж пухлиноподібне утворення на нижній щелепі. Слизова оболонка над ним бліда. У біоптаті з утворення: остеодні структури, вистелені атипovими остеобластами, численні патологічні фігури мітозу клітин, безліч тонкостінних судин. Ваш діагноз?

- A** \* Остеогенна саркома
- B** Остеобластокластома
- C** Загострення хронічного остеомієліту
- D** Амелобластома
- E** Первинний рак щелепи

40. У дівчинки 6 років впродовж 5 місяців утворилась симетрична деформація обличчя за рахунок горбкуватих нашарувань кутів нижньої щелепи. Мікроскопічно: між кістковою тканиною щелепи, що розсмоктується, розростання волокнистої сполучної тканини з великою кількістю судин, велетенськими багатоядерними клітинами та одноподібними клітинами видовженої форми, примітивними кістковими балочками. Діагностуйте захворювання.

- A** Херувізм
- B** Еозинофільна гранулема
- C** Остеосаркома
- D** Остеобластокластома
- E**

41. При мікроскопічному дослідженні біоптату з деформованої кістки верхньої щелепи, виявлені вогнища розсмоктування кістки і заміщення її хаотично розташованими жмутками зрілих колагенових волокон, веретеноподібні і зірчасті клітини, кісткові балки примітивної будови. Який з перерахованих діагнозів найбільш ймовірний?

- A** Фіброзна остеодисплазія
- B** Остеома
- C** Остеобластокластома
- D** Остеопороз
- E** Остеосаркома

42. На яснах шийки 14 зуба виявлено вузол 1см в діаметрі бурого кольору. При біопсійном дослідженні визначено: під багатощаровим плоским епітелієм міститься пухлиноподібне утворення з тонкостінними судинами лакунарного типу, множинними крововиливами, гемосидерином, а також гігантські клітини типу остеокластів і одноподібні видовжені клітини. Встановіть діагноз:

- A** Гігантоклітинний епуліс
- B** Фіброзний епуліс
- C** Судинний епуліс
- D** Гіпертрофічний гінгівіт
- E** Катаральний гінгівіт

43. У хворого 56 років, збільшена горбиста привушна слинна залоза. Біопсія тканини залози виявила інкапсульоване утворення з розростанням епітеліальних структур, подібних до протоків, серед сполучної тканини місцями з галінозом, елементи хрящової і навіть кісткової тканини. Встановіть діагноз:

- A** Змішана пухлина слинної залози
- B** Сіалоаденіт
- C** Сіалодохіт
- D** Мономорфна аденома слинної залози
- E** Аденокарцинома слинної залози

44. У жінки 35 років, на рентгенограмі біля кореня 15 зуба визначається новоутворення щільної консистенції з чіткими межами. Біопсія показала, що воно складається з ділянок незрілого цементу. Встановіть діагноз:

- A** Цементома
- B** Амелобластома
- C** Остеома
- D** Остеобластокластома
- E** Остеодістеома

45. У хлопчика віком 16 років з ділянки премалярів нижньої щелепи видалили пухлину з чіткими контурами, яка на розрізі червоно-коричнева з білими ділянками, малими і великими кістами. При гістологічному дослідженні виявили, що пухлина утворена великою кількістю мономорфних малих одноподібних клітин типу остеобластів та

гігантських багатоядерних клітин типу остеокластів. У пухлині є також крововиливи, гемосидероз, місцями дрібні кісткові балки. Діагностуйте пухлину щелепи.

- A \*Остеобластокластома
- B Амелобластична фіброма
- C Внутрішньокісткова карцинома
- D Остеосаркома
- E Остеохондрома

46. У хворого на яснах біля кореня зуба виявили округлий утвір щільної консистенції діаметром до 1,0 см. При гістологічному дослідженні утвору виявили, що він побудований зі сполучної тканини з окремими тонкостінними судинами синусоїдного типу та великою кількістю гігантських клітин типу остеокластів і дрібних клітин типу остеобластів, покритий багаточаровим плоским зроговілим епітелієм. Місцями в утворі визначаються вогнища гемосидерозу. Діагностуйте ураження ясен.

- A \*Гігантоклітинний епуліс
- B Хронічний фіброзуючий гінгівіт
- C Ангіоматозний епуліс
- D Фіброма ясен
- E Фіброзний епуліс

47. У хлопчика віком 11 років при рентгенологічному дослідженні у нижній щелепі виявили окремі вогнища і обширні зони розрідження кісткової тканини. При гістологічному дослідженні біоптату із зони ураження у кістці виявлено зрілу сполучну тканину, у якій розташовані незначно звапнілі примітивні кісткові і остеодні балки. Діагностуйте ураження кістки щелепи.

- A \*Фіброзна дисплазія
- B Остеохондрома
- C Остеобластокластома
- D Остеома
- E Остеосаркома

48. У чоловіка 38 років у куті нижньої щелепи зліва виявлено утвір щільної білявої тканини з множинними кістами, з нечіткими краями та ділянками деструкції кістки. При гістологічному дослідженні: острівці округлої форми, оточені мономорфними клітинами одонтогенного циліндричного епітелію, в центрі яких розміщуються зірчасті клітини, що утворюють сітку; в інших острівцях центральні ділянки кістозно трансформовані. Діагностуйте пухлину.

- A \*Амелобластома
- B Амелобластична фіброма
- C Аденоматоїдна пухлина
- D Одонтогенна фіброма
- E Амелобластична одонтосаркома

25. У жінки 52 років у привушній ділянці виявлено утвір овальної форми щільної консистенції розміром 6 см, оточений капсулою. При гістологічному дослідженні: солідні поля та тяжі клітин епітелію, що нагадують протоки залози, розміщених у добре вираженій стромі з множинними ділянками хондродної тканини; ділянки ослизнення. Діагностуйте пухлину

- A \*Плеоморфна аденома
- B Аденокарцинома
- C Мономорфна аденома
- D Аденокістозна карцинома
- E Мукоепідермоїдна пухлина

44. У 8-річної дівчинки під час огляду ротової порожнини в ділянці кута нижньої щелепи справа, в зоні непрорізаного зуба, виявлено пухлиноподібний утвір, оточений щільною фіброзною капсулою. Мікроскопово: утвір складається із дуже великої кількості дрібних зубоподібних структур. Побудованих із типово розташованих одонтогенних тканини – емалі, дентину та пульпи. Діагностуйте захворювання:

- A \*Одонтома
- B Остеобластокластома
- C Гігантська цементома
- D Цементуюча фіброма
- E Одонтогенна фіброма

45. У 37-річної жінки діагностовано пухлину лівої привушної залози. Макроскопово: пухлина має вигляд нечітко окресленого сіро-рожевого вузла, щільної консистенції, з поодинокими кістами, заповненими муцинозним вмістом. Мікроскопічно: пухлина побудована із численних дрібних залозистоподібних структур та тяжів, що представлені мономорфними слизопродукуючими клітинами, а також із солідних ділянок епітеліальних клітин, які нагадують епідермоїдні. Діагностуйте пухлину:

- A \*Мукоепідермоїдна пухлина
- B Мономорфна аденома
- C Плеоморфна аденома
- D Аденолімфома
- E Аденокістозна карцинома

46. У пацієнта 54 років виявлено щільно-еластичне безболісне новоутворення на альвеолярному гребні нижньої щелепи справа, що росте на ясневі поверхні в області премоляра в напрямку язика на широкій основі, має синушно-бурий колір, бугристу поверхню. Який попередній діагноз найбільш вірогідний?

- A \*Периферична гігантоклітинна гранульома (гігантоклітинний епуліс)
- B Центральна гігантоклітинна гранульома
- C Фіброзний епуліс
- D Фіброматоз ясен
- E Папілома

47. У чоловіка 35 років видалена пухлина яка знаходилася в кутку нижньої щелепи на рівні молярів. Макроскопічно пухлина щільна, біло-сірого кольору, заміщує кістку, містить множинні кісти. Мікроскопічно в пухлині безліч острівців неправильної форми, оточених одонтогенним епітелієм, центральна частина складається з клітин зірчастої форми у вигляді сіточки. Між ними строма. Діагностуйте пухлину.

- A \*Амелобластома
- B Аденоматоїдна пухлина
- C Амелобластична фіброма
- D Остеобластокластома
- E Одонтогенна фіброма

48. При мікроскопічному дослідженні пухлини, яка була щільно спаяна з коренем премоляру, виявлена

фіброзна тканина, серед якої розташувалися цементоподібні маси різної величини. Діагностуйте пухлину.

- A \*Цементома
- B Цементуюча фіброма
- C Амелобластична фіброма
- D Одонтогенна фіброма
- E Фолікулярна кіста

49. При гістологічному дослідженні пухлини щелепної кістки виявлено, що вона складається з острівців багатшарового епітелію, що мають ознаки клітинного атипізму, в центрі яких визначається невелика кількість рогової речовини- "ракові перлини". Діагностуйте захворювання

- A \*Первинний внутрішньокістковий рак
- B Злоякісна амелобластома
- C Амелобластична одонтосаркома
- D Амелобластична фібросаркома
- E Пухлина Беркета

50. У хворого 27 років виявлено щільне, нерухоме, без чітких меж пухлиноподібне утворення на нижній щелепі. Слизова оболонка над ним бліда. У біопаті з місця ураження: кісткові і остеодні структури, що вистилають атипів остеобласти, численні патологічні фігури мітоза в клітинах, множинні тонкостінні судини. Діагностуйте пухлину.

- A \*Остеогенна саркома
- B Загострення хронічно остеомієліту
- C Первинна внутрішньокісткова карцинома
- D Остеобластома
- E Амелобластична фіброма

51. У дівчинки 13 років на дні порожнини рота визначається виразка, що кровоточить, діаметром 5мм, оточена тканиною яскраво-червоного кольору, яка при натисканні блідне.

При мікроскопічному дослідженні біопату визначається пухлина, побудована з безлічі широких порожнин, заповнених кров'ю. Порожнини вистилають ендотеліальні клітини. Між порожнинами визначається строма, представлена рихлою сполучною тканиною. Діагностуйте захворювання.

- A \*Кавернозна гемангіома з виразкуванням
- B В. Рабдоміосаркома зі вторинними змінами
- C С. Плоскоклітинний незроговіючий рак
- D D. Остеобластокластома
- E Е. Меланобластома, що вкрилася виразками

52. У хворого 45 років виявлена деформація обличчя через пухлиноподібне розростання без утворення капсули, яке мікроскопічно представлене клітинно-волокнистою тканиною і поодинокими примитивними остеодними балочками. Яка патологія найбільш вірогідна?

- A \* Фіброзна дисплазія щелепних кісток
- B Еозинофільна гранульома
- C Остеобластокластома
- D Кіста щелепних кісток
- E Остеосаркома

53. У жінки 43 років в привушній слинній залозі виявлений горбистий вузол, щільної консистенції, розміром 5х4,5 см з тонкою капсулою. При гістологічному дослідженні пухлина побудована з епітеліальних утворень що нагадують протоки залози. Вогнища мукоїдного, мікоїдного, хондродного речовин. Діагностуйте захворювання:

- A \*Плеоморфна аденома
- B Амелобластома
- C Дентинома
- D Мономорфна аденома
- E Мукоепідермоїдна пухлина

54. У чоловіка 52 років у лівій привушній ділянці виявлено круглий еластичний утвір діаметром 4 см, що оточений тонкою капсулою. Гістологічно: дрібні поліморфні скупчення однорідних клітин призматичного епітелію, що складають „гнізда” та трабекули, присутні групи світлих міоепітеліальних клітин, епітеліальний компонент розміщений у добре розвиненій стромі з ослизненням та вогнищами галінозу, хондродної речовини. Діагностуйте пухлину.

- A \*Плеоморфна аденома
- B Мономорфна аденома
- C Онкоцитом
- D Базальноклітинна аденома
- E Мукоепідермоїдна пухлина

55. В ротовій порожнині 53-річного чоловіка на вестибулярній поверхні ясен верхнього ікла зліва виявлено м'який червоний грибоподібний утвір діаметром 8 мм. Мікроскопово: утвір складається з фібротизованої сполучної тканини, великої кількості синусоїдальних капілярів, груп велетенських багатоядерних клітин, зустрічаються крововиливи, вогнищевий гемосидероз. Діагностуйте захворювання.

- A \*Гігантклітинний епуліс
- B Ангіоматозний епуліс
- C Фіброзний епуліс
- D Фіброматоз ясен
- E -

56. У дев'ятирічного хлопчика виявлено пухлину, розташовану в ділянці премаляра нижньої щелепи зліва. Гістологічно: множинні „острівці” проліферуючого одонтогенного епітелію, які розміщуються у сполучній тканині, яка нагадує строми зубного сосочка. Діагностуйте захворювання.

- A \*Амелобластома
- B Аденоматоїдна пухлина
- C Амелобластична фіброма
- D Дентинома
- E Одонтогенна фіброма

57. У чоловіка 60 років збільшена білявушна слинна залоза. При біопсії виявлено: паренхіма пухлини представлена двошаровим високим циліндричним залозистим епітелієм з різко еозинофільною цитоплазмою, строма пухлини густо інфільтрована лімфоцитами, які іноді утворюють вузлики з гермінантативними центрами. Який вид пухлини у цього больного?

- A аденолімфома
- B поліморфна аденома

- C** оксифільна аденома
- D** оксифільна аденома
- E** мукоепідермоїдна пухлина

58. Лікар-стоматолог під час огляду ротової порожнини виявив на вестибулярній поверхні ясен в області 2 премоляра утворення у вигляді вузлика 0,8 см в діаметрі буро-червоного кольору, м'якої консистенції на широкій ніжці. Гістологічно утворення багате судинами суноспідного типу з великою кількістю видовжених одноядерних та гігантських багатоядерних клітин, місцями зустрічаються гранули гемосидерину.

Макро-мікроскопічно дослідження характерні для:

- A** епуліс гігантоклітинний
- B** епуліс фіброзний
- C** папілома
- D** епуліс судинний
- E** афтозний стоматит

59. При мікроскопічному дослідженні біоптату з деформованої кістки верхньої щелепи, виявлені вогнища розсмоктування кістки і заміщення її хаотично розташованими жмутками зрілих колагенових волокон з веретеноподібними і зірчастими клітинами, кісткові балки примітивної будови і міксоматозні вогнища. Який із перерахованих діагнозів найбільш ймовірний?

- A** Фіброзна остеодисплазія
- B** Остеома
- C** Остеобластокластома
- D** Остеопороз
- E** Остеосаркома

60. У жінки 40 років після протезування штучними коронками верхніх різців, згодом виникло бурхате розростання ясен з вестибулярної поверхні діаметром 15 мм, що вкривало коронки. Результати операційної біопсії: під багатошаровим плоским епітелієм ясен утворення із сполучної тканини з численними судинами синусоїдного типу, одноядерними клітинами овальної форми, що утворюють остеїдну речовину, та багатоядерними гігантськими клітинами, що руйнують альвеолярний гребінь верхньої щелепи. Ваш діагноз.

- A** Гігантоклітинний епуліс
- B** Фіброматозний епуліс
- C** Ангіоматозний епуліс
- D** Фіброматоз ясен
- E** Еозинофільна гранулема

61. Навколо шийки 14 зуба виявлено осередкове безболісне розростання ясен бурого кольору. При дослідженні операційної біопсії виявлено: під багатошаровим плоским епітелієм ясен міститься пухлиноподібне утворення з тонкостінними судинами лакунарного типу, множинними крововиливами, гемосидерином. Утворення містить багатоядерні і одноядерні видовжені клітини. Встановіть діагноз:

- A** Гігантоклітинний епуліс
- B** Фіброзний епуліс
- C** Ангіоматозний епуліс
- D** Гіпертрофічний гінгівіт
- E** Катаральний гінгівіт

### Інфекційні та паразитарні захворювання, Кишкові інфекції

1. На 24 день хвороби у чоловіка, який лікувався у інфекційній лікарні з діагнозом "черевний тиф", раптово розвинулася клінічна картина гострого живота. Хворий помер. Під час розтину виявлено перитоніт, на слизовій оболонці тонкого кишківника численні виразки, що досягають м'язової, місцями серозної оболонки. Краї виразок рівні, дно гладке. Відмічається перфорація кишкової стінки. В якій стадії черевного тифу виникло летальне ускладнення?

- A** стадія чистих виразок
- B** стадія мозковидного набухання
- C** стадія некрозу
- D** стадія брудних виразок
- E** стадія регенерації

2. У померлого внаслідок серцевої недостатності на шкірі відзначаються сліди висипу у вигляді плям і крапок. В області криж, остистих відростків хребців – пролежні. При мікроскопічному дослідженні ЦНС: в судинах мікрорциркуляторного русла і дрібних артеріях – деструктивно-проліферативний ендотромбоваскуліт з наявністю гранульом Попова, в серці – інтерстиційний міокардит. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- A** \* Висипний тиф
- B** Черевний тиф
- C** Ку-гарячка
- D** Вузликосий періартеріт
- E** ВІЛ-інфекція

3. При аутопсії померлого від дизентерії виявлено: стінка товстої кишки потовщена, просвіт значно звужений, на слизовій оболонці знайдено півки брудно-зеленого кольору, які щільно спаяні з підлеглою тканиною, при спробі їх відокремлення утворюються глибокі дефекти. Яка форма запалення розвинулася у кишечнику?

- A** фібринозне дифтеритичне
- B** катаральне
- C** гнійне
- D** хронічне проліферативне
- E** гнійне

4. Смерть хворого К, 46 років, настала від розлитого (поширеного) фібринозно-гнійного перитоніту. На розтині, макроскопічно в нижній ділянці тонкої кишки напротязі наявні множинні правильні округлі виразки, які повторювали форму пейєрових бляшок, а одна з перфорацією стінки кишки. Мікроскопічне дослідження виявило стертість малюнка лімфоїдної тканини, витіснення її проліферуючими моноцитами, які формують гранульоми. На ускладнення якого захворювання вказують морфологічні зміни ?

- A** \* Черевного тифу
- B** Дизентерії
- C** Холери
- D** Бруцельоза
- E** Неспецифічного виразкового коліту

5. Чоловік 36 років знаходився в інфекційній лікарні з профузною діареєю, ознаками ексикозу, падінням температури тіла. Помер від уремії. Під час розтину знайдено: у просвіті тонкої кишки безкольорова рідина у вигляді рисового відвару; слизова оболонка набрякла. При мікроскопічному дослідженні тонкої кишки – повнокрів'я судин, осередкові крововиливи, десквамація ентероцитів, гіперсекреція келихоподібних клітин та лімфо-лейкоцитарна інфільтрація стромы слизової оболонки.

- A \* Холера
- B Сальмонельоз
- C Дизентерія
- D Черевний тиф
- E Хвороба Крона

**Бактерійні інфекції: дифтерія, скарлатина, менінгококова інфекція, сифіліс. Сепсис**

1. У хлопчика 5 років з'явився біль при ковтанні, набряк шиї, висока температура. При огляді на мигдаликах виявлені плівки сіро-білого кольору, які знімаються з великим зусиллям. Про яке захворювання йде мова?

- A \* Дифтерія
- B Кір
- C Скарлатина
- D Менінгококова інфекція
- E Скарлатина

2. На приёме у стоматолога при огляді на мигдаликах виявлені трудно знімаючіся плівчаті наложения сероватого цвета. О каком заболевании можно подумать?

- A \* Дифтерія зева
- B Грипп
- C Корь
- D Фолликулярная ангина
- E Скарлатина

3. У дитини 10 років швидко підвищилась температура тіла до 39°C, з'явився біль у горлі. Об'єктивно: зів, мигдалики яскраво-червоного кольору. Язик набряклий малиново-червоного кольору зі збільшеними грибоподібними сосочками. Шкіра тіла та обличчя, крім носо-губного трикутника, вкрита густими червоними плямами величиною з макове зерно. Підщелепні лімфатичні вузли при пальпації болісні. Яке захворювання у дитини?

- A \* Скарлатина
- B Кір
- C Дифтерія
- D Менінгококовий назофарингіт
- E Поліомієліт

4. На розтині померлого чоловіка без визначеного місяця проживання виявлено аневризму висхідного відділу аорти. Мікроскопічно в середньому шарі аорти виявлено: запальні інфільтрати з лімфоцитів, плазматичних клітин, фібробластів з домішкою гігантських клітин Пирогова-Лангханса, з наявністю судин з ендovasкулітом. Про яке захворювання слід думати?

- A \* Сифіліс
- B Атеросклероз
- C Ревматизм
- D Гіпертонічну хворобу
- E Туберкульоз

5. У хворого М. 12 років, діагностована триада Гетчинсона: зуби діжкоподібної форми, паренхіматозний кератит та глухота. Для якої хвороби характерні виявлені зміни?

- A \* Сифіліс
- B Опісторхоз
- C Туберкульоз
- D Токсоплазмоз
- E Проказа

6. У хворій 20 років пахові лімфатичні вузли збільшені у розмірах, не болючі, ущільнені. В ділянці слизової оболонки геніталій невеликих розмірів виразка з ущільненими краями та "лакованим" дном сіро-красного кольору. Поставте діагноз.

- A \* Сифіліс
- B Трофічна виразка
- C Микоз
- D Туберкульоз
- E Гонорея

7. При мікроскопії біоптату печінки виявлені гранульоми, які складаються з плазматичних, лімфоїдних, гігантських багатоядерних клітин типу Пирогова-Лангханса, дрібних судин з ознаками ендо- і периваскуліту, зустрічаються осередки казеозного некрозу. Такі гранульоми характерні для:

- A \* Сифілісу
- B Сапу
- C Риносклероми
- D Лепри
- E Туберкульозу

8. Хлопчик К., вік 5 років, захворів на дифтерію і помер на 4-ий день хвороби на фоні явищ гострої серцевої недостатності. Мікроскопічно в міокарді виявлено жирову дистрофію багатьох кардіоміоцитів, дрібні вогнища міолізу, набряк та поодинокі клітинні інфільтрати в стромі. Який патологічний процес обумовив смерть дитини?

- A альтеративний міокардит
- B продуктивний міокардит
- C буре атрофія міокарду
- D ожиріння серця
- E ідіопатична кардіоміопатія

9. У умершого 5-летнего ребенка на вскрытии выявлен резкий отек мягких тканей шеи и увеличенные миндалины. На слизистой оболочке зева обнаружены обильные плотные беловато-желтые пленки, при снятии которых остаются глубокие язвенные дефекты. При гистологическом исследовании слизистой зева выявлен некроз верхних слоев эпителия, пропитывание слизистой фибринозным экссудатом и умеренная лейкоцитарная инфильтрация. Какое инфекционное заболевание обусловило смерть ребенка?

- A \* Дифтерія



- B** Парагрипп
- C** Скарлатина
- D** Коклюш
- E** Корь

10. При огляді хлопчика 4 років стоматологом встановлено: ніс сидлоподібний, піднебіння високе, череп сидницеподібної форми. Обидва передні верхні різці мають бочкоподібну форму з вирізкою у формі на півмісяця на вільному краї. Лімфатичні вузли не змінені. Ваш попередній діагноз?

- A** \*Сифіліс природжений пізній
- B** Сифіліс природжений ранній
- C** Сифіліс третинний
- D** Флюороз
- E** Рахіт

11. У тканині печінки виявлено округле утворення діаметром 0.5 см. Мікроскопічно воно має наступну будову: у центрі – некротичні маси, їх оточує грануляційна тканина з наявністю у її складі плазматичних, лімфоїдних клітин і кровоносних судин з явищами васкуліту. Який діагноз можливо поставити на підставі даних мікроскопії?

- A** \*Солітарна гума печінки.
- B** Солітарна аденома печінки
- C** Солітарна лепрома печінки
- D** Хронічний абсцес печінки
- E** Рак печінки.

### **Вірусні інфекції: ГРВІ, ВІЛ-інфекція, сказ, натуральна віспа. Рикетсіози. Пріонові інфекції**

1. При мікроскопічному дослідженні ткани легкого умершого с діагнозом двусторонней внегоспитальной пневмонии, обнаружено: катарально-геморрагическое воспаление с десквамацией эпителия в бронхах и в альвеолах; с лимфоидной инфильтрацией межальвеолярных перегородок и геморрагическим характером экссудата, участки эмфиземы и дистелектаза. Для какого заболевания характерны выявленные изменения?

- A** \*Гриппа
- B** Туберкулеза
- C** Кори
- D** Крупозной пневмонии
- E** Стафилококковой пневмонии

2. Чоловік віком 42 роки помер при явищах вираженої інтоксикації і дихальної недостатності. На розрізі тканина легень у всіх відділах строката, з множинними дрібновогнищевими крововиливами та вогнищами емфіземи. Гістологічно у легенях: геморагічна бронхопневмонія з абсцедуванням, у цитоплазмі клітин епітелію бронхів еозинофільні і базофільні вclusions. Діагностуйте виявлене на секції захворювання.

- A** \*Грип
- B** Аденовірусна інфекція
- C** Парагрип
- D** Респіраторно-синцитіальна
- E** Стафілококова бронхопневмонія інфекція

### **Туберкульоз**

1. На розтині трупа чоловіка 44 років, який помер від легенево-серцевої недостатності, на розтині виявлено пневмосклероз, емфізему легень, гіпертрофію правого шлуночка серця. В обох легенях, переважно субплеврально множинні вогнища діаметром до 1 см. Гістологічно: в центрі вогнища – зона некрозу, на периферії – вал з епітеліоїдних клітин і лімфоцитів з домішкою макрофагів і плазматичних клітин. Визначаються гігантські клітини Пірогова-Лангханса. Невелике число кровоносних капілярів визначається на периферії вогнища. Яке захворювання має місце у хворого?

- A** \*Гематогенний туберкульоз
- B** Силікоз
- C** Саркоїдоз
- D** Актиномікоз легень
- E** Сифіліс

2. У больного, работника мясозаготовительного завода, при лапаротомии в правой доле печени обнаружено округлое образование, диаметром 11 см, очень плотной консистенции. На разрезе образование имеет пористый вид, за счет наличия большого количества мелких пузырей, с прослойками плотной соединительной ткани. В окружающей ткани видны участки некроза и разрастание грануляционной ткани, в которой много эозинофилов и гигантских клеток рассасывания инородных тел. О каком заболевании можно думать в данном случае?

- A** Многокамерный эхинококк
- B** Малярия
- C** Гепатит
- D** Рабдосаркома печени
- E** Калькулезный холецистит

3. У больного, перенесшего 5 лет назад первичный туберкулез, при рентгенографии во 2 сегменте правого легкого обнаружено очаговое затемнение диаметром 4 см с четкими границами. Произведено оперативное удаление очага. Гистологическое исследование выявило: очаг творожистого некроза, окруженный плотной соединительнотканной капсулой. Какая форма вторичного туберкулеза развилась у больного?

- A** \*Туберкулома
- B** Острый кавернозный туберкулез
- C** Фиброзно-кавернозный туберкулез
- D** Казеозная пневмония
- E** Цирротический туберкулез