

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Патологічна анатомія - база тестів 2005 року

Категорія: **Бази тестів українською мовою 2005 року**

Кількість запитань: **155**

1. При гистологическом исследовании в миокарде обнаружен обширный очаг коагуляционного некроза, по периферии которого определяются расширенные, резко полнокровные сосуды микроциркуляторного русла и выраженная инфильтрация сегментоядерными лейкоцитами. О чем свидетельствует описанная гистологическая картина?

*** А) Демаркационном воспалении**

- В) Септическом распаде
- С) Организации
- Д) Асептическом аутолизе
- Е) Инкапсуляции

2. Мікроскопічне дослідження біоптата слизової оболонки, взятого з центрального бронха шахтаря, 56 р., виявлено зміну циліндричного епітелію на зрілий багат шаровий. Цю зміну епітелію слід назвати:

*** А) Метаплазія епітелію**

- В) Гіперплазія епітелію
- С) Лейкоплакія
- Д) Адаптація епітелію
- Е) Репаративна регенерація

3. Чоловік 40 років через годину після відчуття нездужання впадає у стан колапсу, помирає, не приходячи у свідомість. На розтині виявлено збільшення об'єму легень, повнокров'я, ріжуться з шипінням за виключенням нижньої частки правої легені, яка печінкової щільності, поверхня її розрізу сіро-коричневого кольору, плевра тьмяного вигляду з легкими фібринозними накладаннями. Який діагноз найбільш вірогідний?

*** А) Крупозна пневмонія**

- В) Бронхопневмонія
- С) Гострий венозний застій легень
- Д) Токсичний шок
- Е) Гострий інфаркт міокарда

4. Мікроскопічне дослідження біоптата печінки хворого з симптомами нудоти, відсутності апетиту, жовтяницею шкіри, виявлено гідро пічну та балонну дистрофію гепатоцитів, некроз окремих клітин та присутність тілець Каунсілмена в часточках печінки з порушенням їх структури, а також лімфоцитарна інфільтрація. Якому захворюванню все це властиво?

*** А) Вірусний гепатит**

- В) Гнійний гепатит
- С) Цироз печінки
- Д) Токсична дистрофія печінки
- Е) Малярія

5. Хворий 42 років повністю втратив слух на праве вухо. Відповідне клінічне обстеження не виявило ніяких патологічних змін в системі правого слухового аналізатора. Томографія головного мозку виявило новоутворення в ділянці мостомозочкового кута діаметром 7 см, гомогенне, без чітких контурів. Назвати новоутворення:

*** А) Неврилемома кінця слухового нерва**

- В) Гангліоневрома
- С) Астроцитома
- Д) Арахноендотеліома
- Е) Нейрофіброма

6. При автопсії дитини з клінікою спонтанного пневмоторакса були виявлені колапс та інтерстиційна емфізема правої легені, вогнищеві ателектази в легенях, точкові крововиливи в головному мозку та кон'юнктиві очей. Вкажіть захворювання, для якого характерні вказані зміни:

*** А) Коклюш**

- В) Бронхопневмонія
- С) Кір
- Д) Дифтерія дихальних шляхів
- Е) Скарлатина

7. При автопсії дитини, потрапившого до клініки з проявами паралічу діафрагмального нерва та розладами ковтання були виявлені виразки мигдалин з епітелізацією, крововиливи в наднирники, дряблість міокарда. Вкажіть захворювання, для якого характерні вказані зміни та ускладнення.

*** А) Дифтерія**

- В) Скарлатина
- С) Агранулоцитоз
- Д) Кір
- Е) Поліомієліт

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

*** А) Жирова дистрофія**

- В) Білкова дистрофія
- С) Амілоїдоз
- Д) Кардіосклероз, фіброз печінки
- Е) Вуглеводна дистрофія

9. При дослідженні біоптата тканини піхвової порції шийки матки в базальному відділі епітеліального пласта відмічено збільшення кількості клітин, підвищення мітотичної активності та порушення рядності клітин. Вкажіть характер виявленої патології.

*** А) Легка дисплазія**

- В) Помірна дисплазія
- С) Тяжка дисплазія
- Д) Акантом
- Е) Спонгіоз

10. У зішкрябі з каналу шийки матки гістологічно ви_яв_ле_но призматичний епітелій і значне новоутворення за_ло_зис_то_подібних структур, які розвиваються із камбіальних елементів призматичного епітелію шийки матки. Якому із діагнозів відповідає описана гістологічна картина ?

*** А) Проліферуючий ендоцервікоз**

В) Простий (стаціонарний) ендоцервікоз

С) Ендоцервікоз, що загоюється

Д) Аденоматоз шийки матки

Е) Поліпи шийки матки

11. У юнака в період статевого дозрівання було виявлено вор_син_чато-бородавчаті потовщені множинні новоут_во_рення чор_ного кольору на шкірі шиї, пахових впа_дин, зов_нішніх статевих органів, промежини, пахово-стег_но_вих складок симетричного характеру. Мік_ро_ско_піч_но: процес локалізується в епідермісі. Ваш попе_ред_ній діагноз ?

*** А) Чорний акантоз**

В) Диспластичний невус

С) Меланодермія

Д) Епітеліальні кісти

Е) Фіброепітеліальний поліп

12. На розтині жінки виявлено явища септикопії з ме_та_статичними абсцесами легень, нирок, піосальпінгс, гній_ний перитоніт, кахексія, лімфо_аденопатія. В анам_незі: пози_тив_ний результат дослідження крові на ВІЛ на протязі 4 років. Якому клінічному періоду СНІДу відповідають приведені патоморфологічні ознаки?

*** А) Синдрому набутого імунодефіциту (СНІД)**

В) Інкубаційному періоду

С) Персистуючій, генералізованій лімфаденопатії

Д) ПреСНІДу (СНІД-асоційованому комплексу)

Е) Реактивній лімфаденопатії

13. Аутопсією головного мозку виявлено набряк, повнокрів'я, дрібні крововиливи в довгастому мозку. Мікроскопічно: спостерігається хроматоліз, гідропія та некроз нервових клітин; у цитоплазмі нервових клітинах гіпокампу виявлено еозинофільні утворення (тільця Бабеша-Негрі). Який діагноз відпові_дає описаним морфологічним проявам?

*** А) Сказ**

- В) Менінгококовий менінгіт
- С) Енцефаліт
- Д) Енцефаломієліт
- Е) Бруцельоз.

14. Хворий 34 р. помер від коми. Зі слів родичів відомо, що після закордонного відрядження в одній з країн Африки періодично розвивалися жовтяниці. На розтині: селезінка щільна, збільшена у розмірах, з чорною пульпою, печінка збільшена, повнокровна, сіро-чорна на розтині, сіра речовина головного мозку коричнево-сірого кольору, в білій речовині - множинні дрібні крововиливи. Яке інфекційне захворювання слід запідозрити?

*** А) Малярія**

- В) Менінгококцемія
- С) Пріонова інфекція
- Д) Генералізована герпетична інфекція
- Е) Генералізований криптококоз

15. Хлопчик 10 р., раніше не хворів, до лікарні поступив з ознаками сильної задухи. При рентгенівському обстеженні в плевральній порожнині справа - повітря та рідина. Під час операції в правій легені виявлено субплевральну порожнину діаметром 2,4 см, неправильної форми з залишками казеозних мас, яка сполучалася із плевральною порожниною. Такі ж казеозні маси знайдені при розрізі збільшених прикореневих лімфатичних вузлів. При гістологічному дослідженні стінки порожнини виявлені лімфоцити, епітеліоїдні клітини, багатоядерні гігантські клітини. Як правильно назвати порожнину?

*** А) Первинна легенева каверна при туберкульозі**

В) Абсцес легені

С) Емпієма плеври

Д) Каверна при гострому кавернозному туберкульозі

Е) Каверна при фіброзно-кавернозному туберкульозі

16. Зі слів дівчинки 11 р. мешканки села, протягом останніх 4 місяців вживала молоко від корови, яку сусідка-власниця раптово продала в інше село. В лікарню дівчинка поступила з клінікою "гострого" живота. На операції - в сліпій кишці циркулярна виразка з перфорацією. При гістологічному дослідженні у краях виразки - некротичні маси, лімфоцити, епітеліоїдні клітини, поодинокі гігантські багатоядерні клітини. Діагноз?

*** А) Первинний кишковий афект при туберкульозі**

В) Неспецифічний виразковий коліт

С) Амебіаз

Д) Рак сліпої кишки

Е) Дизентерія

17. На консультацію до професора-патологоанатома потрапив гістологічний секційний матеріал від померлого 24 років. В головному мозку навколо дрібних судин відмічалася широка зона проліферуючих клітин мікроглії. У шкірі виражена проліферація ендотелію, адвентицію, перицитів, помірна периваскулярна присутність лімфоцитів та поодинокі нейтрофільні гранулоцити. В стінках судин різноманітні ознаки деструкції. Про який збудник інфекційного захворювання слід подумати?

*** А) Рикетсія**

В) Спірохета

С) Менінгокок

Д) Стрептокок

Е) Вірус імунodefіциту людини

18. Больной умер от прогрессирующей сердечной недостаточности. На вскрытии сердце расширено в поперечнике, дряблoе; мышца на разрезе неравномерного кровенаполнения, пестрая; при гистологическом исследовании в миокарде полнокровие, в строме значительное (большое) количество преимущественно мелких одноклеточных клеток, раздвигающих кардиомиоциты. Выявленные морфологические изменения свидетельствуют о:

*** А) некротическом межжелудочковом миокардите**

В) венозном полнокровии

С) жировой дистрофии миокарда

Д) Кардиосклерозе

Е) инфаркте миокарда

19. Патологоанатом у женщины 21 года при гистологическом исследовании увеличенных шейных лимфатических узлов обнаружены узелки, состоящие преимущественно из плоских слегка вытянутых с бледно окрашенным ядром, гигантских округло-овальной формы клеток с бледно-розовой цитоплазмой и с ядрами расположенными на периферии (в виде частокола) и мелких округлой формы клеток с узким ободком цитоплазмы; в центре некоторых узелков бесструктурные массы, окрашенные в бледно-розовый цвет. Обнаруженные изменения характерны для:

*** А) Туберкулеза**

В) Лимфогрануломатоза

С) Саркоидоза

Д) Бруцеллеза

Е) неспецифического гиперпластического лимфаденита

20. На вскрытии мужчины 52 лет, длительное время страдавшего туберкулезным простатитом , и умершего от менингоэнцефалита, в мягких оболочках основания и боковых поверхностях головного мозга, селезенке, почках, печени обнаружено большое количество плотных серого цвета узелков дм. 0,5-1мм; при гистологическом исследовании узелки состоят из эпителиоидных, лимфоидных и немногочисленных гигантских клеток с ядрами расположенными на периферии клеток в виде подковы. Обнаруженные изменения свидетельствуют об:

*** А) Остром милиарном туберкулезе**

В) Хроническом милиарном туберкулезе

С) Острейшем туберкулезном сепсисе

Д) Крупноочаговом диссеминированном туберкулезе

Е) Септикопиемии.

21. При вскрытии мужчины 48 лет, умершего от цирроза печени, в толще 1-2 сегментов правого легкого обнаружено 3 плотных участка размером 1-1,5см, серо-желтого цвета с тусклой поверхностью, при гистологическом исследовании выявлен туберкулезный эндобронхит, фокусы творожистой бронхопневмонии, вокруг которых располагается вал из эпителиоидных, лимфоидных и гигантских клеток Пирогова-Ланганса. Для какой формы туберкулеза характерны выявленные изменения?

*** А) Острого очагового туберкулеза**

- В) Инфильтративно-пневмонического туберкулеза
- С) Фиброзно-очагового туберкулеза
- Д) Казеозной пневмонии
- Е) Первичного легочного туберкулезного комплекса

22. При вскрытии мужчины 40 лет, умершего от СПИДА, обе доли левого легкого увеличены, плотны, безвоздушны, на разрезе желтого цвета, с тусклой поверхностью, на плевре фибринозное наложение. При гистологическом исследовании в альвеолах выявлен серозно-фибринозный и фибринозный экссудат с крупными участками некроза экссудата и ткани легкого. Для какого заболевания характерны изменения в легких?

*** А) Казеозной пневмонии**

- В) Инфильтративно-пневмонического туберкулеза
- С) Крупозно пневмонии
- Д) Лимфогрануломатоза легких
- Е) Пневмониеподобного рака легкого

23. У мужчины 42 лет, умершего от острого малокровия вследствие легочного кровотечения, во 2 сегменте правого легкого обнаружена неправильно округлой формы полость размером 5-6см, сообщающиеся с просветом бронха, заполненная кровью, внутренняя поверхность полости неровная, покрыта дряблой бесструктурной желтоватой тканью, стенка тонкая, представлена уплотненной воспалительно измененной легочной тканью; при гистологическом исследовании внутренний слой полости состоит из расплавленных казеозных масс с большим количеством сегментоядерных лейкоцитов. Выявленные изменения в легких свидетельствуют о наличии:

*** А) Острого кавернозного туберкулеза.**

- В) Абсцесса легкого
- С) Распадающегося рака легкого
- Д) Инфаркта легкого с септическим распадом
- Е) Бронхоэктатической каверны

24. У хлопчика 8 місяців, хворого пневмонією, після проведеного клініко-лабораторного дослідження було виявлено: відсутність зрілих В-лімфоцитів в периферичній крові і в В-зонах лімфатичних вузлів, різке зменшення імуноглобулінів у сироватці, загальна кількість лімфоцитів в периферичній крові в межах норми. Який вид імунодефіциту у хворого?

*** А) Синдром Брутона**

- В) Синдром Незелофа
- С) Важкий комбінований імунодефіцит
- Д) Синдром Дай-Джорджа
- Е) Синдром Віскотта-Олдріча

25. Мужчина 56 лет умер от прогрессирующей сердечной недостаточности. На вскрытии легкие маленькие, плотные; верхние доли деформированы, пронизаны рубцовой тканью с инкапсулированными очагами казеозного некроза диаметром 0,2-0,5см. В верхней и средней долях справа полости размером 3-4 см и 4-5см с плотными стенками и тяжистой внутренней поверхностью, содержащие непрозрачную желто-зеленую жидкость, окружающая легочная ткань склерозирована. Сердце увеличено за счет гипертрофированного правого желудка. Определите форму вторичного туберкулеза легких?

*** А) Цирротический туберкулез**

- В) Фиброзно-очаговый туберкулез
- С) Инфильтративно-пневмонический туберкулез
- Д) Острый кавернозный туберкулез
- Е) Фиброзно-кавернозный туберкулеза

26. У больного 37 лет после операции на органах брюшной полости на 5-сутки при вставании с постели возник приступ острой загрудинной боли, потеря сознания и смерть. Заподозрена тромбоэмболия легочной артерии. Диагноз на вскрытии подтвержден. Где может локализоваться тромб, послуживший источником тромбоэмболии?

*** А) в венах нижних конечностей**

- В) В селезеночной вене
- С) В брыжеечных венах
- Д) В ушке левого предсердия
- Е) в артериях нижних конечностей

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

*** А) местное венозное полнокровие**

В) местное артериальное полнокровие

С) компрессионная ишемия

Д) обтурационная ишемия

Е) ишемический инфаркт кишки.

28. Больная 38 лет умерла во время некупируемого приступа бронхиальной астмы. При гистологическом исследовании в просвете бронхов обнаружены скопления слизи, в стенке бронхов много тучных клеток (лаброцитов), многие из них в состоянии дегрануляции, а также много эозинофилов. Каков патогенез (механизм развития) этих изменений в бронхах?

*** А) Атопия**

В) Цитотоксическое, цитолитическое действие антител

С) Иммунокомплексный механизм

Д) Клеточно обусловленный цитолиз

Е) Гранулематоз

29. У больного 23 лет после перенесенной ангины развился мочевого синдром (гематурия, протеинурия, лейкоцитурия). В пункционной биопсии почек обнаружена картина интракапиллярного пролиферативного гломерулонефрита, а электронномикроскопически выявлены крупные субэпителиальные депозиты. Каков патогенез этого заболевания?

*** А) Иммунокомплексный механизм**

В) Атопия

С) Цитотоксическое, цитолитическое действие антител

Д) Клеточно обусловленный цитолиз

Е) Гранулематоз.

30. Мужчина 72 лет госпитализирован в хирургическое отделение с острой болью в брюшной полости. При обследовании выявлены симптомы перитонита (воспаления брюшины) и произведена срочная операция. Во время операции обнаружено, что часть тонкой кишки на протяжении 50 см темно-красного цвета, серозная оболочка ее тусклая, шероховатая, в брюшной полости геморрагическая жидкость. Какое расстройство кровообращения выявлено у больного?

*** А) Геморрагический инфаркт**

- В) Кровоизлияние
- С) Местное венозное полнокровие
- Д) Местное артериальное полнокровие
- Е) Стаз крови

31. У больного тромбофлебитом (воспаление вен) нижних конечностей появились боли в грудной клетке, кровохарканье, нарастающая дыхательная недостаточность, при явлениях которой он умер. На вскрытии диагностирован инфаркт легких. Какая наиболее вероятная причина его развития в данном случае?

*** А) тромбоэмболия ветвей легочной артерии**

- В) тромбоз ветвей легочной артерии
- С) тромбоз бронхиальных артерий
- Д) тромбоэмболия бронхиальных артерий
- Е) тромбоз легочных вен

32. Женщина 76 лет поступила в кардиологическое отделение с клиникой острого инфаркта миокарда. Диагноз был подтвержден данными ЭКГ и лабораторного исследования. Состояние больной расценивалось, как удовлетворительное, однако, на 5 сутки состояние резко ухудшилось, и при явлениях нарастающей сердечной недостаточности больная умерла. На вскрытии подтвердился диагноз инфаркта миокарда, который осложнился разрывом сердца с гемотампонадой сердечной сорочки. Какой процесс развился в зоне инфаркта?

*** А) Асептический аутолиз**

- В) Организация
- С) Инкапсуляция
- Д) Септический распад
- Е) Петрификация

33. При исследовании почек умершего мужчины 63 лет патологоанатом обнаружил следующие изменения: макроскопически определялись асимметричные кортико-медулярные рубцы. При микроскопическом исследовании: атрофия кистозно расширенных канальцев заполненных эозинофильными цилиндрами, напоминающим щитовидную железу, перигломерулярный склероз. Какое заболевание развилось в почках у умершего?

*** А) Хронический пиелонефрит со сморщиванием**

- В) Хронический гломерулонефрит с исходом в сморщивание почек
- С) Амилоидоз почек
- Д) Туберкулез почек
- Е) Почки при гипертонической болезни

34. У ребенка 9 лет на 3 неделе заболевания появилась гектическая лихорадка, желтушность кожи, склер и ребенок погиб от печеночно-почечной недостаточности. При вскрытии, в прямой кишке обнаружены множественные неправильной формы дефекты, с неровными краями с серо-белыми плотно спаянными с подлежащей тканью пленками, гнойный тромбофлебит сосудов кишки. В печени - множественные пилефлебетические абсцессы, жировая дистрофия гепатоцитов, в почках - картина острого некротического некроза. Какое заболевание послужило причиной развития летального исхода у ребенка?

*** А) Дизентерия**

- В) Сальмонеллез
- С) Холера
- Д) Брюшной тиф
- Е) Амебиаз

35. Хворому після важкого опромінення виконана операція по пересадці кісткового мозку. Через 2 місяці з'явилася висипка на шкірі ,діарея. Після проведеного клініко-лабораторного дослідження виявлено ознаки печінкової недостатності,місцевий некроз епітеліальних клітин у шкірі ,криптах кишечника,паренхіматозних клітин печінки. Що служить причиною погіршення стану хворого?

*** А) Хвороба "трансплантат проти хазяїна"**

- В) Розвиток сепсису
- С) Гостре відторгнення трансплантату
- Д) Хронічне відторгнення трансплантату
- Е) Загострення хронічного гепатиту

36. Дитина 5-ти років скаржиться на загальну слабкість ,біль у горлі при ковтанні, нудоту.Об’єктивно в зіві яскраве почервоніння ,мигдалики збільшені. На другу добу хвороби з’явилася висипка у вигляді дрібних, густо розташованих плям ,величиною з макове зерно на шиї ,в верхній частині спини та грудей. Мікроскопічно-в слизовій оболонці і тканині мигдаликів різке повнокрів’я, сіруваті ,тьм’яні вогнища некрозів, на периферії яких,в зоні набряку і фібринозного випоту виявляються ланцюжки стрептококів.Ваш діагноз?

A) Дифтерія

*** B) Скарлатина**

C) Кір

D) Грип

E) Менінгококовий назофарингіт

37. Хворий 57-и років помер від гострої легенево-серцевої недостатності.Під час розтину патологоанатом запідозрив жирову емболію легеневої артерії. Який метод забарвлення мікропрепаратів потрібно застосувати для підтвердження такого діагнозу?

*** A) Суданом III**

B) Пікрофуксином

C) Гематоксилін-еозином

D) Конго-рот

E) Метиленовим синім

38. При розтині трупа чоловіка 62 роки, який тривалий час хворів на хронічний бронхит, виявлено, що легені збільшені в об'ємі, не спадаються, бліді, тістоподібної консистенції, підвищеної повітряності. Мікроскопічно: У всіх ділянках легень проксимальні відділи ацинусів різко розширені, стінки альвеол стоншені, місцями розірвані. Якому захворюванню відповідає дана морфологічна картина?

*** А) Емфізема легень**

В) Хронічна інтерстиціальна пневмонія

С) Ателектаз легень

Д) Бронхо ектатична хвороба

Е) Емпієма плеври

39. У жінки 67 років з'явився набряк і болючість шкіри та підлеглих м'яких тканин шиї. Діагностована флегмона шиї і медіастиніт. Хвора померла. На аутопсії лівий мигдалик збільшений, щільний, на розрізі жовтувато-зеленого забарвлення з безліччю дрібних порожнин, які нагадують щільникові структури. Мікроскопічно: дрібні абсцеси у, в центрі яких розташовуються базофільні утворення, які складаються з коротких паличкоподібних елементів. Який діагноз ?

*** А) Актиномікоз**

В) Бруцельоз

С) Амебіаз

Д) Лямбліоз

Е) Лейшманіоз

40. Робітник одного із сільськогосподарських підприємств гостро занедужав і при наростаючих явищах інтоксикації помер. На розтині : селезінка збільшена, в'яла, на розрізі - темно-вишневого кольору, дає надмірний зішкріб пульпи. М'які мозкові оболонки на склепінні та основі мозку набряклі, просякнуті кров'ю ("червоний чепець" або "шапочка кардинала"). Мікроскопічно: серозно-геморагічне запалення оболонок і тканин мозку. Який діагноз ?

*** А) Сибірка**

В) Туляримія

С) Чума

Д) Холера

Е) Бруцельоз

41. На розтині трупа хлопчика 8 місяців, який помер від важкої форми пневмонії, ускладненої сепсисом, виявлено відсутність тимуса. У лімфатичних вузлах відсутні лімфоїдні фолікули і кіркова речовина, у селезінці розміри фолікулів зменшені, світлі центри у них відсутні. Що є причиною даних структурних змін?

*** А) Агенезія тимуса**

В) Аплазія тимуса

С) Атрофія тимуса

Д) Гіпоплазія тимуса

Е) Акцидентальна інволюція тимуса

42. На розтині дитини віком 1,5 року, яка померла від рецидивуючої пневмонії, виявлено: гіпоплазію вилочкової залози та периферичної лімфоїдної тканини, атрофії кори мозочка, телеангіектазії бульбарної кон'юктиви. При імуногістохімічному дослідженні-недостатність імуноглобулінів. Яке захворювання у дитини?

*** А) Синдром Луї-Бар**

- В) Синдром Дай-Джорджа
- С) Синдром Незелофа
- Д) Синдром Веста
- Е) Синдром Брутона

43. У чоловіка 38 років після лікування опіку лівої руки сформувався келоїдний рубець. Цей процес є прикладом ?

*** А) Патологічної регенерації**

- В) Захисної гіперплазії
- С) Метаплазії
- Д) Репаративної регенерації
- Е) Вікарної гіпертрофії

44. У чоловіка 32 роки діагностований вірусний гепатит В. Хворому проведена пункційна біопсія печінки. При гістологічному дослідженні біоптатів печінки відмічається порушення балочної будови з поліморфізмом гепатоцитів, в яких багато фігур мітозу. Гепатоцити збільшені в об'ємі, цитоплазма заповнена вакуолями, які містять прозору рідину. Який вид дистрофії характерний для даного захворювання?

*** А) Гідропічна дистрофія**

- В) Жирова дистрофія
- С) Гіаліново-крапельна дистрофія
- Д) Вуглеводна дистрофія
- Е) Зерниста дистрофія

45. В жінки 30 років на передній стінці живота (біла лінія) знаходиться пухлиноподібний утвір, який під час вагітності почав збільшуватись в розмірах. При гістологічному дослідженні пухлина побудована з диференційованої сполучної тканини, в якій колагенові волокна переважають над клітинами яка пухлина в даному випадку?

*** А) Дисмоїд**

- В) Тверда фіброма
- С) Фібросаркома
- Д) М'яка фіброма
- Е) Дерматофіброма

46. У хворі 47 років взято біопсію слизової оболонки бронха. При гістологічному дослідженні виявлено тяжі атипових клітин епітелію, які врастають в підлеглу тканину. В центрі тяжів виявлено концентричні утвори рожевого кольору "Ракові перлини". Який вид пухлини?

*** А) Плоскоклітинний рак з ороговінням**

- В) Помірнодефернційована аденокарцинома
- С) Плоскоклітинний рак без ороговіння
- Д) Меланома
- Е) Перехідноклітинний рак

47. У хворого М., тривалий час страждаючого на цукровий діабет, на шкірі обличчя, рук стали з'являтися неправильної форми ділянки депігментації шкіри, що червоніють під дією ультрафіолетового проміння. Назвіть процес:

*** А) ? вітиліго**

- В) гіпермеланоз
- С) альбінізм
- Д) чорний акантоз
- Е) дерматит

48. У хворого на шкірі обличчя з'явилося пухлинне утворення бляшковидної форми з виразкою. Ваш попередній діагноз до гістологічного дослідження.

*** А) Базаліома**

В) Карциноїд

С) Текома

Д) Пінеалома

Е) Тімома

49. На вскрытии у умершего Б., работавшего при жизни в течение 20 лет шахтером обнаружены следующие изменения в легких: увеличение в объеме, повышенная плотность, наличие значительного количества узелков округлой формы, распространенность по всей поверхности легких, серого и серо-черного цвета, которые при микроскопическом исследовании были представлены концентрически расположенными гиалинизированными пучками соединительной ткани. Среди пучков имеются макрофаги, содержащие черный пигмент. Назовите заболевание с данной морфологической характеристикой.

*** А) силикоз, узелковая форма**

В) Миллиарный туберкулез легких

С) Бронхоэктатическая болезнь

Д) Крупозная пневмония

Е) Силикоз: диффузно-склеротическая форма

50. При наружном осмотре трупа определяется бледность кожных покровов (кожа лимонно-желтым оттенком), желтушность склер. Трупные гемостазы не выражены. Количество крови в сердце и крупных сосудах уменьшено. Кровь водянистая. В коже, слизистых и серозных оболочках видны точечные кровоизлияния. Внутренние органы, особенно селезенка, печень, почка на разрезе ржавого цвета. Костный мозг плоских костей малиново-красный, сочный; в трубчатых костях имеет вид малинового желе. Назовите заболевание, связанное с дефицитом витамина B12.

*** А) Пернициозная анемия**

В) Серозно-клеточная анемия

С) Панмиело

Д) Токсическая анемия

Е) Острая постгеморрагическая анемия

51. На секції тіла жінки 49 років були знайдені ознаки гунтерівського глоситу, атрофії слизової оболонки шлунку, гемосидероз печінки, кістковий мозок у всіх досліджених кістках був червоним. Під час мікроскопового аналізу встановлено: шлунок - гіперцелюлярний інфільтрат власної пластинки з наявністю лімфоїдних фолікулів, спинний мозок - фунікулярний мієлоз, селезінка - вогнища гемопоезу. Діагностуйте захворювання.

*** А) Анемія Аддісона-Бірмера**

В) Апластична анемія Фанконі

С) Гіпопластична анемія Ерліха

Д) Хронічний гастрит типу "А"

Е) Хронічний гастрит типу "В"

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

*** А) Гострий лімфолейкоз**

В) Хронічний лімфолейкоз

С) Ходжкінська лімфома

Д) Фолікулярна неходжкінська лімфома

Е) Грибовидний мікоз

53. До лікаря щелепно-лицьового хірурга звернулася жінка зі скаргами на виражену асиметричну деформацію обличчя, яка збільшувалася протягом кількох років. Доформовані ділянки тверді на дотик. У біопсійному матеріалі з уражених ділянок спостерігається примітивні кісткові балочки та остеїд, великі ділянки кісткової тканини дифузно заміщені фіброзною тканиною з міксоматозом, кістами скупченням остеокластів, острівці відкладання цементу (цементиклі). Діагностуйте захворювання.

*** А) Фіброзна дисплазія**

В) Фіброма

С) Остеома

Д) Остеосаркома

Е) Хірувізм

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

*** А) ЛГМ, змішано-клітинний варіант**

В) ЛГМ, лімфогістіоцитарний варіант

С) ЛГМ, нодулярний склероз

Д) ЛГМ, варіант з пригніченням лімфоїдної тканини

Е) Саркома Ходжкіна

55. Під час секції тіла невідомої жінки 84 років, встановлено що смерть спричинена масивною гнійною бронхопневмонією. Головний мозок був незначно атрофований - звивини витончені, а борозни глибокі. При мікроскоповому дослідженні головного мозку були знайдені периваскулярні депозити амیلної, тільця Хірано і нейрофібрилярні сплетення. Діагностуйте основне захворювання.

*** А) Хвороба Альцгеймера**

В) Хвороба Піка

С) Хвороба Паркінсона

Д) Розсіяний склероз

Е) Боковий аміотрофічний склероз

56. Під час секції тіла жінки 74 років, встановлено що смерть спричинена масивною гнійною бронхопневмонією. У головному та спинному мозку були знайдені численні бляшки сірого кольору діаметром до 15 мм. При мікроскоповому дослідженні спинного та головного мозку знайдено: множинні перивенулярні ділянки демієлінізації з наявністю лімфо-плазмоцитарних інфільтратів, множинні вогнища гліозу. Діагностуйте основне захворювання.

*** А) Розсіяний склероз**

- В) Хвороба Піка
- С) Хвороба Паркінсона
- Д) Хвороба Альцгеймера
- Е) Боковий аміотрофічний склероз

57. Чоловік 36 років, лісник за фахом, через тиждень після тривалого перебування у весняному лісі гостро захворів - гарячка, головний біль, порушення свідомості, епілептиформні припадки, смерть розвинулася на 3 день хвороби. На розтині було знайдено: набряк головного мозку, множинні точкові геморагії; під час мікроскопічного дослідження - периваскулярний та перицелюлярний набряк, множинні периваскулярні, переважно лімфоцитарні, інфільтрати. Діагностуйте основне захворювання.

*** А) Кліщовий енцефаліт**

- В) Менінгококова інфекція
- С) Поліомієліт
- Д) Гнійний енцефаліт
- Е) Церебро-васкулярна хвороба

58. Внаслідок різкого припинення вживання преднізолону, який хворий приймав довгий час, у нього з'явилися скарги на втрату апетиту, нудоту, підвищену втомлюваність, безсоння. Розвинувся синдром відміни. Які препарати доцільно призначити для корекції даного стану?

*** А) Глюкокортикоїди**

В) АКТГ

С) Кортикотропін

Д) Мінералокортикоїди

Е) Адреналін

59. 40-річна жінка протягом кількох років має труднощі при ковтанні. Вона також відзначає скованість рухів пальців рук при друкуванні на комп'ютерній клавіатурі, хоча суглоби не болячі. У жінки відсутні зморшки на лиці, які повнні почати з'являтися у середньому віці. Біопсія шкіри виявила поширений фіброз дерми, але зовсім без запальної інфільтрації. Діагностуйте захворювання за переліченими клінічними й морфологічними даними.

*** А) Склеродермія**

В) Дискоїдний червоний вовчак

С) Дерматоміозит

Д) Амілоїдоз

Е) Ревматоїдний артрит

60. 45-річна жінка звернулася зі скаргами на неможливість рухів та біль у суглобах китиць рук та ступнів ніг. Менш виражені скарги аналогічного характеру - у ліктьових та колінних суглобах симетрично. При огляді шкіра над суглобами пастозна, частковий анкілоз суглобів китець та стоп, деформація рук у формі “шиї лебедя”, навколо міжфалангових суглобів пальців - поодинокі круглі підшкірні вузли, діаметром до 1 см. При пункції колінного суглоба отримано каламутну рідину, що містить білі драглисті “зерна”. Імунофлюоресцентно у рідині виявлений ревматоїдний фактор. Діагностуйте захворювання.

*** А) Ревматоїдний поліартрит**

- В) Ревматичний поліартрит
- С) Змішане захворювання сполучної тканини
- Д) Подагра
- Е) Остеоартроз

61. У 20-річної жінки протягом кількох років значно виражена слабкість скелетних м'язів, що не дає можливість вільно пересуватися, розмовляти, жувати та ковтати. При огляді виявлено птоз обох повік. Рентгенографія грудної клітки встановила присутність пухлинного конгломерату у передньому середостінні. Гістологічне дослідження біопсійного матеріалу, взятого з пухлини виявило тімому, зі скелетних м'язів - незначні дистрофічні зміни. Діагностуйте захворювання.

*** А) Міастенія**

- В) Прогресивна м'язова дистрофія
- С) М'язова дистрофія Ерба
- Д) Дерматоміозит
- Е) Поліомієліт

62. У 19-річної жінки, яка кілька років хворіє на міастенію, у передньому середостінні виявлена пухлина великих розмірів, яка гістологічно складається з витягнутих (веретеноподібних) клітин з овальними темними ядрами, що утворюють тяжі та гнізда, присутні тільця Гасала. Після хірургічного видалення пухлини ознаки міастенії почали прогресивно зникати. Діагностуйте пухлину, що має етіо-патогенетичний зв'язок з міастенією.

*** А) Тимома**

- В) Аденома щитовидної залози
- С) Аденома паращитовидної залози
- Д) Парагангліома
- Е) Медулобластома

63. Під час розтину 56-річного бонжа зі значним кіфосколеозом, виявлено, що тіла хребців грудного відділу частково зруйновані, внаслідок формування числених порожнин (секвестрів), заповнених біло-жовтими крихкими масами. При гістологічному дослідженні уражених хребців знайдено великі поля казеозного некрозу, оточені поодинокими велетенськими багатоядерними клітинами Пирогова-Лангханса, епітеліоїдними клітинами й лімфоцитами. Аналогічні зміни присутні у лімфатичних вузлах середостіння та дисеміновано у легенях й нирках. Діагностуйте захворювання.

*** А) Туберкульозний остеомієліт**

- В) Гнійний остеомієліт
- С) Сифілітичний остеомієліт
- Д) Остеопороз
- Е) Остеоартроз

64. У померлого від хронічної серцевої недостатності виявлено дифузний фіброз ендокарда лівого шлуночка із втягненням в процес правої заслінки мітрального клапана, пристінкові тромби, значне зменшення порожнини шлуночка за рахунок потовщення ендокарда. Яка форма кардіоміопатії стала причиною нендостатності скоротливої функції міокарда ?

*** А) Рестриктивна**

- В) Дилатаційна
- С) Конгестивна
- Д) Гіпертрофічна
- Е) Вторинна

65. Під час гістологічного дослідження вишкрібку стінок порожнини матки 49-річної жінки з порушеннями оваріально-менструального циклу у вигляді метро_рагій виявлено: збільшення кількості ендометріальних залоз, клітини залоз з морфологічними ознаками фа_зи проліферації; частина залоз розташована дуже компактно, містить внутрішньозалозисті папілярні структури; окремі залозисті клітини - з ознаками ядерного та цитоплазматичного поліморфізму. Діагностуйте захво_рювання.

*** А) Атипова гіперплазія ендометрію**

- В) Залозисто-кистозна гіперплазія ендометрію
- С) Залозиста гіперплазія ендометрію
- Д) Залозистий поліп ендометрію
- Е) Аденокарцинома ендометрію

66. У 72-річного чоловіка зі скаргами на гостру затримку сечі, виявлено збільшення часток передміхурової залози за рахунок множинних вузлових структур. Під час гістологічного дослідження операційного матеріалу встановлено, що переважна більшість вузлів побудована з поліморфних залозистих структур, з поодинокими ретенційними кистами та згущеним секретом в просвітах. Діагностуйте захворювання.

*** А) Залозиста гіперплазія передміхурової залози**

В) М'язево-фіброзна гіперплазія передміхурової залози

С) Змішана форма гіперплазії передміхурової залози

Д) Аденома передміхурової залози

Е) Рак передміхурової залози

67. У 29-річної породіллі на 3-й день після пологів виник дифузний набряк правої грудної залози, болючість при пальпації, гіперемія шкіри у вказаній ділянці, підвищення температури тіла до 38(С. При гістологічному дослідженні тканини залози виявлено: в стромі - дифузний клітинний інфільтрат, який складається з великої кількості нейтрофільних лейкоцитів, інтерстиційний набряк, гіперемію судин. Діагностуйте захворювання.

*** А) Гострий флегмонозний мастит**

В) Гострий апостематозний мастит

С) Гострий серозний мастит

Д) Хронічний гнійний мастит

Е) Хронічний продуктивний мастит

68. При зовнішньому дослідженні трупа чоловіка 69 років, який помер 4 години тому, патологоанатом відмітив, що м'язи померлого мають дуже щільну консистенцію, суглоби згинаються та розгинаються важко. Як називається ця патологоанатомічна ознака смерті?

*** А) Трупне залякання**

- В) Трупне висихання
- С) Трупне охолодження
- Д) Трупне розкладання
- Е) Трупні гіпостазис

69. На аутопсії померлого 65 років виявлена атрофія тканини головного мозку - стоншування кори переважає в лобових, скроневих і потиличних частках, гідроцефалія. При мікроскопічному дослідженні в корі атрофічних часток мозку, гіпокампі і амігдалах знайдені старечі бляшки, нейрофібрилярні сплетення (клубки), пошкодження нейронів, тільця Хірано. Поставте діагноз:

*** А) Хвороба Альцгеймера**

- В) Боковий аміотрофічний склероз
- С) Розсіяний склероз
- Д) Енцефаліт
- Е) Гангліоневрома

70. При макроскопічному вивченні мозкового черепа чоловіка 58 років знайдено відсутність розподілу на внутрішню, зовнішню пластинку і середній губчастий шар, вся кісткова маса має нерівномірно-губчасту будову з вогнищами розрідження (розсмоктування пазухи) і ущільнення. Товщина кісток – 4 см. При мікроскопічному вивченні виявлені процеси перебудови кістки: визначаються дрібні фрагменти кісткових структур з нерівними контурами, будова їх безладна, тонковолокниста, виявляються остеοїдні структури, спостерігається розсмоктування пазухи кістки. Поставте діагноз:

*** А) Хвороба Педжета**

- В) Остеопетроз
- С) Фіброзна дисплазія
- Д) Остеогенна саркома
- Е) Деформуючий остоз

71. Чоловік 53 років, тривалий час зловживаючий алкоголем, помер при наростаючих явищах хронічної серцевої недостатності. На розтині знайдено: маса серця 580 г, міокард в'ялий, глинистого кольору, з інтенсивним дифузним інтерстиціальним фіброзом. Коронарні артерії інтактні. При мікроскопічному дослідженні спостерігається поєднання гідропічної і жирової дистрофії, атрофії і гіпертрофії кардіоміоцитів. Зустрічаються вогнища лізису кардіоміоцитів і склерозу. Про яку кардіоміопатію йде мова?

*** А) Алкогольна**

- В) Гіпертрофічна
- С) Ділатаційна
- Д) Рестриктивна
- Е) Метаболічна

72. При розтині трупа вагітної жінки виявлено набряк головного мозку, геморагічну пневмонію, пістряву печінку з крововиливами. Мікроскопічно дисемінований тромбоз судин, множинні дрібні некрози та крововиливи у внутрішніх органах. В нирках фібриноїдний некроз епітелію канальців нефрона, некрози коркової речовини. Ваш діагноз ?

*** А) Еклампсія**

В) Прееклампсія

С) Септикопіємія

Д) Септицемія

Е) Гостра ниркова недостатність

73. У жінки 20 років за життя спостерігалася слабкість і патологічна стомлюваність поперечнопосмугованих м'язів, птоз. Смерть наступила від асфіксії. При розтині виявлено фолікулярну гіперплазію тимуса, атрофію і некроз скелетних м'язів з осередковими лімфоцитарними інфільтратами серед клітин. Вкажіть форму ураження м'язів ?

*** А) Міастенія**

В) Атрофічний міозит

С) Прогресивна міопатія

Д) М'язова дистрофія Лейдена

Е) М'язова дистрофія Ерба

74. При мікроскопічному дослідженні кори головного мозку чоловіка 75 років, який страждав на хворобу Альцгеймера і помер від бронхопневмонії виявлено старечі бляшки, нейрофібрилярні сплетіння, пошкоджені нейрони. Які утвори характеризують патологію цитоскелету проксимальних дендритів при хворобі Альцгеймера ?

*** А) Тільця Хірано**

В) Тільця Каунсільмена

С) Тільця Бабеша-Негрі

Д) Тільця Малорі

Е) Тільця Руселя

75. Чоловік 45 років звернувся до лікаря з приводу бляшкоподібного утвору на шії. Гістологічно в біоптаті шкіри виявлено пухлинні клітини розташовані гніздами, мають круглу і овальну форму з вузьким ободком базофільної цитоплазми та схожі на клітини базального шару епідермісу. Вкажіть назву пухлини у пацієнта ?

*** А) Базаліома**

В) Епідермальний рак

С) Гідраденома

Д) Трихоепітеліома

Е) Сірінгоаденома

76. При дослідженні клітин кісткового мозку хворого, який помер від хронічного мієлолейкозу, знайдено філадельфійську хромосому. Назвіть шлях активації протоонкогенів кістковомозкових клітин.

*** А) Хромосомна аберація**

В) Генна ампліфікація

С) Точкова мутація

Д) Вірусна трансдукція

Е) Інсерційний мутагенез

77. Мужчина 57 років, який більше 20 років працював інженером по обслуговуванню електронних мікроскопів, помер від сепсису. При розтині виявлено множинні геморагії в серозних і слизових оболонках, загальний гемосидероз, жирову дистрофію міокарда, печінки, нирок, виразково-некротичні і гнійні процеси в шлунково-кишковому тракті. Червоний кістковий мозок заміщений жировим. Зміни, які описані притаманні:

*** А) Гіпопластичній анемії**

В) Мегалобластичній анемії

С) Постгеморагічній анемії

Д) Залізодефіцитній анемії

Е) Медикаментозній анемії

78. При розтині трупа чоловіка 40 років виявлено: серозно-геморагічне запалення трахеї і бронхів, вогнищеву пневмонію, осередки ателектазу і гострої емфіземи легень. За гістологічного дослідження виявлено вакуольну дистрофію миготливого епітелію, втрату ним війок, злушення клітин з наявністю в них оксифільних включень. Такі зміни в легенях викликані:

*** А) Вірусами грипу**

В) Вірусами парагрипу

С) Вірусом кори

Д) Аденовірусами

Е) РС-вірусами

79. При розтині трупа чоловіка 78 років виявлено вогнищеве заміщення червоного кісткового мозку жовтим. Лімфатичні вузли, селезінка зменшені в розмірах з вираженими атрофічними змінами паренхіми. Такі зміни характерні при:

*** А) Старінні**

- В) Гемолітичній анемії
- С) Залізодефіцитній анемії
- Д) Анемії Фанконі
- Е) Анемії Ерліха

80. При розтині трупа чоловіка 47 років виявлено атрофічні зміни з боку шлунково-кишкового тракту, малиново-черврий кістковий мозок, в якому переважають еритробласти і мегалобласти. В селезінці - вогнища екстрамедулярного кровотворення, велика кількість сидерофагів. В спинному мозку в задніх і бокових стовпах виражений розпад мієліну осьових циліндрів. Зміни нервових волокон характерні для:

*** А) Мегалобластичних полінейропатій**

- В) Діабетичної полінейропатії
- С) Уремичної полінейропатії
- Д) Токсичної полінейропатії
- Е) Спадкової нейропатії

81. При лікуванні складної гранульоми пошкодженого зуба верхньої щелепи виявлено прикореневу кісту розміром 1,2 см. При гістологічному дослідженні її структури виявлено, що поверхня її вистлана багатошаровим плоским епітелієм без ознак кератинізації. Стінка її фіброзна, інфільтрована лімфоцитами і плазматичними клітинами. В запальному інфільтраті виявлені нейтрофільні лейкоцити та накопичення кристалів холестерину і ксантомних клітин. Який ймовірний діагноз у даному випадку?

*** А) Радикулярна кіста**

- В) Примордіальна кіста
- С) Дизонтогенна кіста
- Д) Фіброзна дисплазія
- Е) Еозинофільна гранульома.

82. При лікуванні пацієнтки К, 40 років, виявлено біля порожнини зуба , заміщеної грануляційною тканиною, сосочкоподібна структура розмірами до 0,8 см, м'якої консистенції, червоного кольору, із ознаками кровоточивості, про що свідчать поодинокі виразки. При гістологічному дослідженні виявлено, що це грануляційна тканина із значною кількістю макрофагів та проміжками сполучної тканини. Який патологічний процес розвинувся у даному випадку?

*** А) Гранулюючий пульпіт**

- В) Папілома
- С) Фіброзний пульпіт
- Д) Епулюс
- Е) Амелобластома

83. У чоловіка 37 років, який проживає у гірській місцевості, вживаючи лише мінеральну воду, при відвідуванні стоматолога виявлено поодинокі множинні ерозії емалі різної форми - як безбарвні, так і пігментовані (жовто-коричневого кольору). При цьому у нього спостерігається крихкість зубів і їх ламкість. Який найбільш вірогідний процес розвивається у даному випадку?

*** А) Флюороз**

В) Карієс

С) Ерозія зубів

Д) Кислотний некроз

Е) Пульпіт

84. При дослідженні тонкої кишки померлого від кишкової кровотечі при черевному тифі, в стінці її дистальної частини вздовж кишки виявлені глибокі дефекти з рівними краями, дно утворює м'язова оболонка, деякі з дефектів ще заповнені зеленуватими некротичними масами. Наслідком якої дії збудника було утворення виразок в кишці ?

*** А) Цитолітична дія**

В) Інтеграція з геномом клітини

С) Пірогенна дія

Д) Гігантоклітинна трансформація

Е) Вазопаралітична дія

85. На вскрытии женщины 23 лет, погибшей от послеродового сепсиса, обнаружена увеличенная полнокровная селезенка, которая на разрезе дает обильный соскоб. Микроскопически отмечается гиперплазия и плазмочитарная инфильтрация как красной пульпы, так и фолликулов селезенки; красная пульпа богата макрофагами. Какой из иммунопатологических процессов наиболее вероятно лежит в основе изменений селезенки?

*** А) Антигенная стимуляция организма**

- В) Наследственная недостаточность периферической лимфоидной ткани
- С) Реакция гиперчувствительности немедленного типа
- Д) Реакция гиперчувствительности замедленного типа
- Е) Аутоиммунизация

86. При гінекологічному огляді жінки 30 років на шийці матки виявлено яскраво-червоні блискучі плями, при дотику - легко кровоточать. Біопсійне дослідження: шматочок шийки матки вкритий циліндричним епітелієм із сосочковими виростами, в товщині тканини розростання залоз.

*** А) Яка патологія шийки матки виявлена ?**

- В) Псевдоерозія
- С) Справжня ерозія
- Д) Ендоцервіцит
- Е) Залозиста гіперплазія
- Ф) Лейкоплакія

87. При УЗИ-исследовании 15-летнего подростка в правой почке обнаружены признаки пиелозктазии с нарушением оттока мочи по мочеточнику.

Микроскопическое исследование биоптата почки выявило на фоне диффузной инфильтрации интерстиция лимфоцитами и гистиоцитами в корковом и мозговом веществе очаги деструкции с образованием полостей, окруженные валом из эпителиоидных и лимфоидных клеток с примесью гигантских клеток Пирогова-Лангханса. Какое заболевание наиболее вероятно?

*** А) Туберкулез почки**

В) Апостематозный нефрит

С) Неспецифический тубуло-интерстициальный нефрит

Д) Поликистоз почки

Е) Хронический пиелонефрит

88. У мужчины 63 лет заболевание началось остро с явлений острого трахеита и бронхита, к которым присоединилась бронхопневмония. На 10-е сутки больной умер от легочно-сердечной недостаточности. На вскрытии обнаружен фибринозно-геморрагический ларинготрахеобронхит; легкие увеличены в объеме, на разрезе имеют “пестрый” вид за счет чередования участков бронхопневмонии, кровоизлияний в легочную паренхиму, острых абсцессов и ателектазов. Во внутренних органах - дисциркуляторные и дистрофические изменения. Какой диагноз наиболее вероятен?

*** А) Грипп, тяжелая форма**

В) Грипп средней тяжести

С) Парагрипп

Д) Респираторно-синцитиальная инфекция

Е) Аденовирусная инфекция

89. При подъеме из глубокой шахты на поверхность рабочий потерял сознание и на 5 сутки умер при явлениях легочно-сердечной недостаточности. На вскрытии кожа имеет мраморный вид; в легких отек, кровоизлияния, межлунная эмфизема; полости сердца расширены, содержат жидкую кровь; в печени - жировая дистрофия гепатоцитов; в головном и спинном мозге - очаги серого размягчения мозговой ткани. Сосуды сердца и мозга интактны. Какой диагноз поставил патологоанатом?

*** А) Кессонная болезнь**

- В) Алкогольная кардиомиопатия
- С) Острый инфаркт миокарда
- Д) Ишемический инсульт
- Е) Геморрагический инсульт

90. На аутопсии умершего от гриппа мужчины отмечено, что сердце несколько увеличено в размерах, пастозно, на разрезе миокард тусклый, с крапом. Микроскопически в миокарде признаки паренхиматозной жировой и гидропической дистрофии, строма — отечна, со скудной макрофагально-лимфоцитарной инфильтрацией, сосуды полнокровны, периваскулярно - петехиальные кровоизлияния. Какой вид миокардита развился в данном случае?

*** А) Серозный диффузный миокардит**

- В) Межуточный пролиферативный миокардит
- С) Серозный очаговый миокардит
- Д) Гнойный миокардит
- Е) Гранулематозный миокардит

91. У ребенка 7 лет, который 3 недели назад перенес фолликулярную ангину, появились симптомы сердечной декомпенсации, при явлениях которой он скончался. На вскрытии обнаружено, что сердце дряблое, полости расширены. Микроскопически в сердечной мышце обнаружено полнокровие сосудов, гидропическая и жировая дистрофии кардиомиоцитов, отек интерстиция, значительная инфильтрация макрофагами, лимфоцитами с примесью нейтрофилов, эозинофилов. Какой вид миокардита развился в данном случае?

*** А) Межуточный экссудативный миокардит**

В) Межуточный пролиферативный миокардит

С) Гнойный миокардит

Д) Гранулематозный миокардит

Е) Очаговый экссудативный миокардит

92. На аутопсии умершего, у которого при жизни имели место признаки хронической сердечной недостаточности, обнаружили, что участок стенки левого желудочка сердца истончен, выбухает наружу, образовавшаяся полость заполнена слоистыми тромботическими массами. Микроскопически установлено, что в данном участке стенка представлена рубцовой тканью, в остальном миокарде признаки гипертрофии и паренхиматозной дистрофии кардиомиоцитов, диффузный мелкоочаговый кардиосклероз. Как классифицировать патологоанатомические изменения?

*** А) Хроническая аневризма сердца**

В) Инфаркт миокарда

С) Острая аневризма сердца

Д) Постинфарктный крупноочаговый кардиосклероз

Е) Ишемическая дистрофия миокарда

93. У женщины 45 лет в связи с мажущими кровянистыми выделениями из половых путей произведено диагностическое выскабливание полости матки. Микроскопическое исследование соскоба выявило истончение слизистой оболочки матки, уменьшение количества эндометриальных желез, фиброз стромы и негустую инфильтрацию ее лимфоидными клетками. Ваш диагноз?

*** А) Хронический атрофический эндометрит**

- В) Острый гнойный эндометрит
- С) Хронический гнойный эндометрит
- Д) Хронический кистозный эндометрит
- Е) Хронический гипертрофический эндометрит

94. Хворий 64 років цукровим діабетом помер в результаті трансмурального інфаркту міокарда. На розтині встановлено розрив стінки лівого шлуночка, гемотампонада порожнини перикарда (550,0 мл), гіпостатична пневмонія, атеросклероз розповсюдженого характеру, набряк і трофічні виразки нижніх кінцівок та ознаки посмертних змін. Назвати пізню ознаку смерті:

*** А) Трупна емфізема**

- В) Потьмяніння рогівки очей
- С) Трупні плями
- Д) Охолодження (algor mortis)
- Е) Задубіння м'язів (rigor mortis)

95. При розтині хворого 63 р., що помер від раптової зупинки серця, встановлено, що можливим механізмом смерті є пульмокоронарний рефлекс. Який патологічний процес є причиною його виникнення?

*** А) Тромбоемболія tr.pulmonalae**

- В) Повітряна емболія
- С) Тромбоз системи легеневих мікросудин
- Д) Тромбоемболія a.pulmonalae
- Е) Жирова емболія

96. У робітника 37 р., який працював у кесоні, після підйому на поверхню раптово з'явилися ознаки гострого порушення мозкового кровообігу, втрата свідомості. Через декілька хвилин він помер. На розтині в лівій півкулі головного мозку виявлено осередок сірого розм'якшення, неправильної форми, розмірами 5х6х3,5см. Визначити патологічний процес, який призвів до смерті:

*** А) Інфаркт**

В) Гума

С) Абсцес

Д) Кіста

Е) Пухлина

97. При вскрытии тела умершего мужчины 45 лет, который при жизни страдал многочисленными патологическими переломами, обнаружены изменения длинных трубчатых костей: бедренные кости и кости голени искривлены, местами спиралевидны, поверхность их бугристая, а на распиле обнаруживается облитерированный костно-мозговой канал и перестройка компактного строения кортикального слоя по типу спонгиозного. Микроскопическое исследование выявило мозаичность строения костных структур: на фоне беспорядочного тонковолокнистого или пластинчатого строения костных фрагментов имеются многочисленные полости пазушного рассасывания, сочетающиеся с признаками новообразования костной ткани. Артерии, питающие костную ткань, расширены, имеют извилистый ход. Назовите диагноз.

*** А) Деформирующая остеодистрофия**

В) Остеопетроз

С) Паратиреоидная остеодистрофия

Д) Фиброзная дисплазия

Е) Хронический остеомиелит

98. У больного, перенесшего несколько лет назад операцию резекции желудка по поводу язвенной болезни, в клиническом анализе крови выявлялось уменьшение содержания гемоглобина крови, снижение цветового показателя при нормальном количестве эритроцитов. На вскрытии кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные; костный мозг длинных трубчатых костей ярко красный; эритроциты в мазках - нормальной формы и размеров, плохо окрашиваются красителями, выглядят очень бледными. Какой патологический процесс имел место в данном случае?

*** А) Гипохромная железодефицитная анемия**

- В) В12-фолиеводефицитная анемия
- С) Острый лимфобластный лейкоз
- Д) Серповидно-клеточная анемия
- Е) Апластическая анемия

99. Мужчина обратился к гастроэнтерологу с жалобами на боли в эпигастрии. При осмотре обращала на себя внимание желтушность кожных покровов и склер, изменения слизистой оболочки языка: язык выглядел блестящим, гладким с красными пятнами. В мазках периферической крови обнаружены увеличенные в размерах эритроциты - мегалобласты. При гистологическом исследовании биоптата из тела желудка имеет место истончение слизистой оболочки, уменьшение количества желез, избыточное разрастание соединительной ткани. Укажите, какой из диагнозов наиболее вероятен в данном случае:

*** А) Пернициозная анемия (В12-фолиеводефицитная).**

- В) Хроническая постгеморрагическая анемия.
- С) Гемолитическая анемия.
- Д) Хронический миелолейкоз.
- Е) Апластическая анемия.

100. У пожилого мужчины 70 лет при жизни отмечалось прогрессирующее слабоумие с выраженной эмоциональной лабильностью, при этом очаговая неврологическая симптоматика отсутствовала. После смерти на аутопсии обнаружено истончение коры в лобных, затылочных и височных долях. При гистологическом исследовании кусочков мозга выявлено большое количество синильных бляшек (особенно в коре), уменьшение в размерах нейронов с вакуолизацией цитоплазмы и наличием в дендритах телец Хирано. Какой патологический процесс со стороны центральной нервной системы имел место в данном случае?

*** А) Болезнь Альцгеймера.**

- В) Боковой амиотрофический склероз.
- С) Рассеянный склероз.
- Д) Клещевой энцефалит.
- Е) Вирусный менингоэнцефалит.

101. У девушки 20 лет появились жалобы на выраженную утомляемость глазных, жевательных, речевых и глотательных групп мышц, при этом нормальное сокращение мышц после активной деятельности полностью прекращалось, а после отдыха функция мышц восстанавливалась вновь. Со временем в патологический процесс были вовлечены мышцы конечностей и межреберная мускулатура. Неадекватная вентиляция легких привела к развитию вторичной очаговой пневмонии, которая и обусловила причину смерти. На аутопсии обнаружена атрофия поперечнополосатых мышц, их дистрофия с очаговыми скоплениями лимфоцитов в интерстиции. В увеличенной вилочковой железе обнаружена фолликулярная гиперплазия. Укажите наиболее вероятный диагноз:

*** А) Миастения.**

- В) Спинальная амиотрофия Вердника-Гоффмана.
- С) Мышечная дистрофия Дюшена.
- Д) Боковой амиотрофический склероз.
- Е) Мышечная дистрофия Эрба.

102. У больного, умершего от уремии, на вскрытии выявлена деформация позвоночного столба с резким ограничением подвижности. Суставные хрящи мелких суставов позвоночника разрушены, имеются выраженные признаки длительно текущего хронического воспаления в тканях суставов, полости суставов заполнены соединительной тканью, а местами даже костной с формированием анкилозов. В аорте, сердце, легких - хроническое воспаление и очаговый склероз. В почках - амилоидоз. Какой диагноз в данном случае наиболее вероятен?

*** А) Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева).**

В) Болезнь Педжета (деформирующий остоз).

С) Ревматоидный артрит.

Д) Паратиреоидная остеодистрофия.

Е) Остеопетроз (мраморная болезнь).

103. У хворого 58 р. через 6 місяців після операції та хіміотерапії з приводу злоякісної пухлини кореня язика виникли порушення ковтання та утруднення проходження твердої їжі. Виявлені множинні метастази у лімфатичні вузли шиї, легені та печінку, хворий схуд на 30,0 кг. Помер при наростаючих явищах анемії та інтоксикації. Назвати вид смерті:

*** А) Смерть від захворювання**

В) Клінічна смерть

С) Біологічна смерть

Д) Насильницька смерть

Е) Природна смерть

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

*** А) Набряк легенів**

В) Інфаркт легенів

С) Гідроторакс

Д) Пневмонія

Е) Пневмосклероз

105. У породіллі 28 років через 1 годину після пологів виникла раптова атонічна маткова кровотеча. Хвора різко зблідла, наступила короткочасна зупинка дихання, серцебиття, зниження артеріального тиску. Через декілька хвилин повторна зупинка серцевої та дихальної функцій, розширення зіниць очей з відсутністю реакції на світло. В результаті своєчасних реанімаційних заходів життя породіллі було врятоване. Назвати патологічний стан, що виник у хворої:

*** А) Клінічна смерть**

В) Біологічна смерть

С) Непритомність

Д) Кома

Е) Післяреанімаційна хвороба

106. У хворого, 72 р., на атеросклероз та гіпертонічну хворобу виникла гостра ішемія в басейні правої середньо-мозкової артерії. Через 3 доби хворий помер. На розтині в головному мозку виявлені набряк та набрякання, в ділянці підкоркових вузлів правої півкулі - ділянка розм'якшення мозку сіро-червоного кольору, неправильної форми, розмірами 4х4х3 см. Патологічний процес у головному мозку, що обумовив смерть:

*** А) Білий інфаркт з геморагічним просоченням**

- В) Гематома
- С) Червоний (геморагічний) інфаркт
- Д) Абсцес
- Е) Білий (ішемічний) інфаркт

107. Гістологічно в артеріолах виявлено: плазматичне просочення, мукоїдне та фібриноїдне набрякання, фібриноїдний некроз стінок, дифузна інфільтрація лімфоцитами, плазмоцитами, моноцитами, осередкова проліферація гістіоцитів, ендотеліоцитів та перицитів. Остаточний діагноз: "Вузликовий периартеріїт". Вид запалення в артеріолах:

*** А) Гостре імунне запалення**

- В) Гостре неімунне запалення
- С) Осередкове ексудативне запалення
- Д) Дифузне ексудативне запалення
- Е) Фібринозне запалення

108. На розтині хворого 68 років, який помер на 10 добу в реанімаційному відділенні в результаті черепно-мозкової травми, виявлено ущільнення скелетної мускулатури всього тіла, труднощі при згинанні голови та кінцівок в суглобах. Визначити послідовність задубіння м'язів після смерті:

- * А) Низхідний**
- В) Висхідний
- С) Змішаний
- Д) Парадоксальний
- Е) Ретроградний

109. У хворої 65 р., яка страждала тромбофлебітом глибоких вен гомілок, раптово виник біль за грудиною, задуха, ціаноз обличчя і вона померла. На розтині в правому шлуночці і основному стовбурі легеневої артерії виявлені щільні тромби, сіро-червоного кольору, з нерівною поверхнею. Який патологічний процес призвів до смерті хворої?

- * А) Пульмокоронарний рефлекс**
- В) Гостре венозне повнокрів'я
- С) Больовий шок
- Д) Тромбоемболія дрібних легеневих артерій
- Е) Хронічне венозне повнокрів'я

110. У хлопчика 7 р., із дрібнокрапчастим яскраво-рожевим висипом на гіперемованому фоні шкіри лоба, шиї, внизу живота, підколінних ямках, носогубний трикутник блідий. В ротоглотці — відмежована яскраво-червона гіперемія, мигдалики набряклі, рихлі, в лакунах є гній, малиновий язик. Шийні лімфовузли збільшені, щільні, болючі. Поставити діагноз:

- * А) Скарлатина**
- В) Краснуха
- С) Коклюш
- Д) Дифтерія
- Е) Інфекційний моновірус

111. У хворого 50 р. з діагнозом “гострий перитоніт” була проведена операція. В черевній порожнині виявлений фібринозно-гнійний ексудат, ознаки розлитого перитоніту, в низхідному відділі тонкої кишки перфоративні виразки, значне збільшення мезентеріальних лімфатичних вузлів, гепатоспленомегалія. При мікроскопічному дослідженні видаленої ділянки кишки визначаються специфічні гранульоми з ділянками некрозу, в складі яких є великі макрофагальні клітини зі світлою цитоплазмою. Вказати збудник інфекційного захворювання:

*** A) *Salmonella typhi***

- B) *Yersinia pestis*
- C) *Shigella*
- D) *Escherichia coli*
- E) *Vibrio cholerae*

112. На розтині легень дитини 3 років, яка померла від менінгіту, виявлено: під плеврою, а також в тканині легень численні крапкові жовтувато-білі вогнища ураження, що нагадують просяні зерна. Мікроскопічно: спостерігається будова гранульоми - в центрі її знаходиться вогнище казеозного некрозу в оточенні епітеліоїдних клітин, лімфоцитів, макрофагів, серед яких зустрічаються гігантські багатоядерні клітини. Про який вид туберкульозу легень можна думати ?

*** A) Первинний міліарний туберкульоз**

- B) Вторичний туберкульоз
- C) Вогнищева пневмонія
- D) Крупозна пневмонія
- E) Сепсис

113. В легенях померлого від грипу на фоні розладів кровообігу та крововиливів в головному мозку, серозних і слизових оболонках виявлені дрібні вогнища серозно-геморагічної пневмонії, фокуси гострої емфіземи та ателектази. Встановіть діагноз. Вкажіть на взаємодію збудника з клітиною-мішенню:

*** А) Цитолітична дія**

- В) Інтеграція вірусу з геномом клітини
- С) Проліферація клітини-мішені
- Д) Гігантоклітинна трансформація
- Е) Утворення тілець Малорі

114. У жінки 20 років під час медичного огляду при пальпації в молочній залозі виявлено щільний вузол діаметром 1,0 см. Результат післяопераційного біопсійного дослідження : інкапсульоване розростання сполучної тканини навколо базальної мембрани протоків молочної залози, залозисті елементи різного діаметру, не утворюють часточок. Яка була відповідь патологоанатома ?

*** А) Фіброаденома**

- В) Фіброма
- С) Метастаз раку
- Д) Аденома
- Е) Фіброзний рак

115. Жінці 26 років з порушенням менструального циклу виконали діагностичну пункцію Дугласова простору; отримали кров, яку дослідили під мікроскопом: виявили децидуальну реакцію , ворсини хоріону. Ваш діагноз ?

*** А) Позаматкова вагітність**

- В) Сальпінгіт
- С) Розрив маткової труби
- Д) Міхурний замет
- Е) Рак матки

116. Жінка 28 років після пологів потрапила до лікарні з метрорагією. У вишкрібі з порожнини матки патологічне розростання, яке складається з ворсин хоріону, децидуальної тканини, та явищами її організації, згортків фібрину. Ваш діагноз ?

*** А) Плацентарний поліп**

- В) Залозиста гіперплазія ендометрія
- С) Міхуровий замет
- Д) Хоріонепітеліома
- Е) Ендометрит

117. При морфологічному дослідженні щитоподібної залози видаленої з приводу тиреотоксичного зобу, виявили дифузну інфільтрацію тканини лімфоцитами з пошкодженням паренхіми залози та осередки склерозу. Як змінився діагноз ?

*** А) Тиреоїдит Хасимото**

- В) Анафілактична реакція
- С) Тиреотоксикоз
- Д) Рак щитоподібної залози
- Е) Аденома

118. У мертвонародженої дитини шкіра потовщена, нагадує панцир черепахи, вушні раковини недорозвинуті. Гістологічно: надмірне зроговіння шкіри, атрофія зернистого шару епідермісу, відсутні запальні зміни. Яке захворювання можна припустити ?

*** А) Іхтіоз**

- В) Лекоплакія
- С) Ксеродермія
- Д) Єритроплакія
- Е) Дерматоміозит

119. У жінки на шкірі шиї поступово утворювалось шароподібної форми, зморшкувате новоутворення на ніжці. У біоптаті : надмірна проліферація покривного епітелію та строми шкіри, збережена полярність клітин, їх комплексність, власна мембрана, проте відсутні додатки шкіри, характерний тканинний атипізм. Ваш діагноз?

*** А) Папілома**

В) Рак

С) Фіброма

Д) Невус

Е) Саркома

120. Хворий Т. 50 років звернувся до лікаря із скаргами на наявність під шкірою у правій тім'яній ділянці новоутворення кулястої форми, діаметром до 2 см, щільної консистенції, нерухоме. При гістологічному дослідженні видаленого новоутворення виявлено безладне розміщення кісткових балок, між якими розростається волокниста сполучна тканина. Ваш діагноз?

*** А) Губчаста остеома**

В) Компактна остеома

С) Остеопороз

Д) Остеомаляція

Е) Остеосаркома

121. На аутопсії серце померлого вагою до 1000 г, потовщення лівого шлуночка до 2,5 см, правого до 0,6 см; нирки зменшені в розмірі, щільні, поверхня дрібногранулярна, коркова речовина стоншена; мікроскопічно артеріоло-артеріосклероз, гломерулосклероз, нефросклероз. В стовбурі головного мозку – гематома. Про яке захворювання йде мова?

*** А) Гіпертонічна хвороба**

- В) Атеросклероз
- С) Ішемічна хвороба серця
- Д) Ревматизм
- Е) Амілоїдоз нирок

122. Чоловік, 68 років, відчув сильний біль в ділянці серця, прийом нітрогліцерину не дав ефекту, через 5 днів помер у лікарні. На розтині : гемоперикард, значне випинання передньої стінки лівого шлуночка серця, яка потоншена, в"яла, гомогенна жовтувата, з наскрізним дефектом до 1 см, мікроскопічно: каріолізис, плазмоліз та цитоліз кардіоміоцитів, фібриноїдний некроз, демаркаційне запалення. Яке захворювання спричинило смерть?

*** А) Інфаркт міокарду**

- В) Міокардит
- С) Аневризма серця
- Д) Післяінфарктний кардіосклероз
- Е) Панкардит

123. У дитини з гострим катаральним запаленням слизових оболонок верхніх дихальних шляхів, кон'юнктиви і плямисто-папулезним висипом шкірних покривів, смерть наступила від легеневої недостатності. При гістологічному дослідженні в легенях явища інтерстиціальної пневмонії з осередковим серозно-макрофагальним запаленням і безліччю гігантських клітин в стінах альвеол. Ваш діагноз:

*** А) Кір**

В) Грип

С) Парагрипп

Д) Аденовірусная інфекція

Е) Цитомегалія

124. При гістологічному дослідженні головного мозку, померлого від ВІЛ-інфекції хворого в субкотрикальній білій речовині, середньому мозку і стовбурі головного мозку виявлені дрібні, периваскулярні некрози, мікрогліальні вузлики з багатоядерними гігантськими клітинами, осередковий гліофіброз. Назвіть найвірогідніший характер поразки центральної нервової системи.

*** А) Підгострий ВІЛ-менінгоенцефаліт**

В) Метаболічна енцефалопатія

С) Цитомегаловірусний енцефаліт

Д) Первинна лімфома ЦНС

Е) Вакулярна мієлопатія

125. Дитина 6 років померла від дихальної недостатності унаслідок паралічу дихальної мускулатури. При гістологічному дослідженні грудного відділу спинного мозку виявлено повнокрів'я, стертий малюнок сірої речовини, крапельні крововиливи і дрібні западаючі ділянки розм'якшення тканини мозку, запалення з проліферацією нейроглії навкруги загиблених нейронів. Ваш діагноз:

*** А) Поліомієліт**

В) Менінгококкова інфекція

С) Цитомегалія

Д) Токсоплазмоз

Е) Аденовірусна інфекція

126. У чоловіка, що піддався високій дозі іонізуючого випромінювання відзначається кровоточивість з ясен, спонтанно виникаючі крововиливи на шкірі, слизових оболонках. В крові відзначається нормохромна анемія, панцитопенія. Вміст заліза в сироватці крові нормальний. При гістологічному дослідженні пунктату кісткового мозку відзначено заміщення гемопоетичної тканини жировою тканиною. Ваш діагноз:

*** А) Апластична анемія**

В) Перніціозна анемія

С) Гемолітична анемія

Д) Мієлодіпластичний синдром

Е) Імунна периферична цитопенія

127. У хворого з неврологічними порушеннями діагностована пухлина головного мозку. Під час операції видалена пухлина, що має вид щільного вузла, пов'язаного з твердою мозковою оболонкою. Гістологічно пухлина побудована з ендотеліоподібних клітин, тісно прилеглих один до одного. Ваш діагноз

*** А) Менінгіома**

- В) Гліобластома
- С) Менінгіальна саркома
- Д) Астроцитома
- Е) Нейробластома

128. У хворого із швидко наростаючою внутрішньомозковою гіпертензією діагностована пухлина мозку. Під час операції видалена пухлина тім'яно-скроневої частки, м'якої консистенції, на розрізі строкатого вигляду. Гістологічно пухлина побудована з поліморфних клітин з ділянками некрозів і крововиливами. Ваш діагноз

*** А) Гліобластома**

- В) Олігодендрогліома
- С) Арахноїдендотеліома
- Д) Астроцитома
- Е) Менінгіома

129. У жінки на шкірі обличчя з'явилося пігментне утворення у вигляді вузлика, що швидко зростало. Зроблена біопсія. Мікроскопічно в біоптаті визначаються поля веретеноподібних і поліморфних клітин, що містять бурий пігмент. Дуже багато мітозів. Ваш діагноз

*** А) Меланома**

- В) Пігментний невус
- С) Рак
- Д) Папілома
- Е) Дерматофіброма

130. У молодій жінки в області дистального кінця стегнової кістки видалена пухлина, яка швидко зростала, строкатого вигляду – від біло-сірої до коричнево-червоного забарвлення, рихлої консистенції. Мікроскопічно основний тканинний компонент пухлини представлений кістковими і остеїдними структурами, вистеленими атипичними остеобластами, з наявністю безлічі тонкостінних судин і атипічних фігур митозу. Ваш діагноз.

*** А) Остеосаркома**

- В) Хондрома
- С) Остеома
- Д) Саркома Юїнга
- Е) Ангіосаркома

131. У хворого з гострим респіраторним захворюванням на 2-му тижні хвороби з'явилися постійні тупі болі в області серця, які не змінювали інтенсивності при фізичному навантаженні, задишка. Смерть наступила від серцевої недостатності. На розтині виявлена значна ділятація камер серця, при гістологічному дослідженні в міокарді виразима паралітична гіперемія капілярів, дістрофічні зміни і міоліз міокардіоцитів, лімфогістіоцитарна інфільтрація міжм'язової строми. Ваш діагноз.

*** А) Міокардит**

- В) Кардіоміопатія
- С) Стенокардія
- Д) Інфаркт міокарду
- Е) Гостра коронарна недостатність

132. У хворого з виразимим імунodefіцитом, наявністю в крові лимфопенії із зміною співвідношення Т-хелперов до Т-супрессоров, відзначена поразка шкіри нижніх кінцівок у вигляді множинних пухлинних вузликів синюшно-червоного кольору, що зливаються і створюють поверхні виразки. При дослідженні біоптату шкіри виявлено новоутворення кровоносних судин і розширення капілярів, що створюють порожнини різної форми і величини. Діагностуйте найвірогідніший характер шкірної патології

*** А) Саркома Капоши**

- В) Базаліома
- С) Дерматомікоз
- Д) Лімфома шкіри
- Е) Запальний дерматит

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

*** А) Лімфома шкіри**

- В) Флегмона підшкіряної клітковини
- С) Грибовидний мікоз
- Д) Внутрішньодермальний невус
- Е) Шкіряні прояви системного червоного вовчака

134. У хворого з клінічним гіпотиреозом видалена щитовидна залоза, яка значно збільшена у розмірах, щільно-еластичної консистенції, з бугристою поверхнею. При гістологічному дослідженні в паренхимі залози визначається дифузна лімфо-плазмоцитарна інфільтрація з формуванням лімфоїдних фолікулів з гіперплазованими гермінативними центрами, атипія та метаплазія фолікулярного епітелію, вогнища склеротичних змін паренхіми. Ваш діагноз.

*** А) Аутоімунний тиреоїдит**

- В) Дифузний тиреотоксичний зоб
- С) Дифузний еутиреоїдний зоб
- Д) Вузловий зоб
- Е) Тиреоїдит де-Кервена

135. У хворого з підозрою на системне захворювання, із ділянки підвищеної щільності і малорухливості шкіри зроблена біопсія. При дослідженні виявлені всі види дезорганізації волокон сполучної тканини із слабо виразимою клітинною реакцією з наслідком в грубий склероз і гіаліноз. Ваш діагноз.

*** А) Склеродермія**

- В) Вузелковий периартеріт
- С) Системний червоний вовчак
- Д) Псоріаз
- Е) Дерматоміозит

136. Під час операції по трансплантації нирки через 15 хвилин після накладення судинних анастомозів трансплантат став дряблий, ціанотичний, плямистий, пульсація відсутня. При мікроскопії біоптата із пересадженої нирки виявлено: периендотеліальні скопичення нейтрофілів в судинах клубочків з тромбозом і некрозом окремих клубочків. Вкажіть реакцію відторгнення.

*** А) Зверхгостра відторгнення**

- В) Прискорене відторгнення
- С) Гостре інтерстиціальне відторгнення
- Д) Гостре судинне відторгнення
- Е) Хронічне відторгнення

137. У хворого 75 років, який довгий час страждав на атеросклероз церебральних судин, на аутопсії виявлені: тромбоз правої середньої мозкової артерії, великий осередок сірого кашоподібного розм'якшення мозкової тканини неправильної форми. Який патологічний процес розвинувся в спинному мозку?

*** А) Ішемічний інфаркт**

- В) Геморагічний інфаркт
- С) Коагуляційний некроз
- Д) Казеозний некроз
- Е) Волога гангрена

138. У хворого, оперованого з приводу розповсюдженої пухлини черевної порожнини, мала місце значна кровотеча, падіння артеріального тиску. Після операції розвинулась гостра ниркова недостатність, яка явилась безпосередньою причиною смерті хворого. На аутопсії макроскопічно: широкий блідо-рожевий корковий шар, різко відмежований від темно-червоних пірамід. Мікроскопічно: відсутність ядер епітелію звитих канальців, тубулорексіс, венозний застій, ядра клітин судинних клубочків та прямих канальців збережені. Яка патологія нирок розвилась у хворого?

*** А) Некронефроз**

- В) Інфаркт
- С) Гломерулонефрит
- Д) Пієлонефрит
- Е) Нефроз

139. У померлої дитини 4 років при житті: менінгіальна симптоматика, на рентгенограмі осередок затемнення у ІІІ сегменті правої легені, збільшення прикореневих лімфатичних вузлів. На розтині в м'якій мозковій оболонці макроскопічно виявлені просоподібні вузлики, які мікроскопічно представлені осередком казеозного некрозу з валами епітеліоїдних, лімфоїдних клітин, між якими зустрічаються великі клітини з ядрами на периферії у вигляді півмісяця. Який найбільш вірогідний менінгіт у дитини?

*** А) Туберкульозний**

- В) Сифілітичний
- С) Бруцельозний
- Д) Грипозний
- Е) Менінгококовий

140. У хворого на дизентерію 40 років на 10 добу хвороби збільшилась температура тіла, з'явився біль у поперековій ділянці, гарячка, велика кількість лейкоцитів у сечі. Мікроскопічно в пункційному біоптаті нирки спостерігались гіперемія, лейкоцитарна інфільтрація чаши та проміжної тканини нирки, в просвіті канальців - лейкоцити зі злуцтвом епітелієм. Яке ускладнення розвилось у хворого?

*** А) Гострий пієлонефрит**

В) Хронічний пієлонефрит

С) Пієліт

Д) Гломерулонефрит

Е) Некротичний нефроз

141. На шкірі обличчя у жінки 60 років на протязі року з'явилась неправильної форми коричнева бляшка з чорними краплями. При гістологічному дослідженні її в епідермісі та всій товщині дерми шкіри знайдені поліморфні великі клітини з патологічними мітозами, з крупними ядрами, жовто-коричневим пігментом у цитоплазмі багатьох клітин. Вказані клітини ростуть у вигляді дрібних груп, поодинокі. Встановити діагноз.

*** А) Меланома**

В) Пігментний невус

С) Пігментна папілома

Д) Пігментна ксеродерма

Е) Меланоз шкіри

142. Під час операції видалення дифузного зоба щитовидної залози наступила смерть хворого від гострої наднирникової недостатності. На розтині, крім атрофії наднирників, знайдено в серці: гіпертрофія лівого шлуночка, гіпертрофія та внутрішньоклітинний набряк кардіоміоцитів, серозний набряк та лімфоїдна інфільтрація строми міокарду. Яка образна назва патології серця відмічено на розтині.

*** А) Тиреотоксичне серце**

- В) Тигрове серце
- С) Бичаче серце
- Д) Легеневе серце
- Е) Бура атрофія серця

143. Об'єктивно у жінки 39 років відмічається мокнуття у ділянці соска молочної залози, наявність неглибокої виразки з запальною гіперемією та набряком шкіри. При гістологічному дослідженні біоптату цієї ділянки в ростковому шару потовщеного епідермісу виявлені атипові великі клітини зі світлою та оптично пустою цитоплазмою, з відсутністю міжклітинних містків. Такі клітини знайдені і в усті великих проток залози. Встановити діагноз.

*** А) Хвороба Педжета**

- В) Внутрішньопротоковий рак
- С) Базально-клітинний рак
- Д) Плоскоклітинний рак
- Е) Меланома

144. У хворого 50 років при фіброгастроскопії виявлено дифузне набухання, гіперемія, самотні дрібні крововиливи слизової оболонки шлунку, велика кількість мутного, в'язкого сірого ексудату на поверхні. Який гастрит розвився у хворого?

*** А) Катаральний**

В) Геморагічний

С) Гнійний

Д) Фібринозний

Е) Некротичний

145. У дитини 16 років у ділянці діафізу стегнової кістки з'явився болісний м'якуватий вузол, що швидко росте з кістковомозкової порожнини з руйнуванням коркового шару кістки. Мікроскопічно виявляються мономорфні круглі клітини трохи більше зрілого лімфоциту, зі скупкою світлою цитоплазмою, яка містить глікоген. Місцями вони формують псевдо-розетки з малочисленими мітозами. Між клітинами фібринозні перетинки. Встановити діагноз.

*** А) Саркома Юїнга**

В) Лімфома

С) Рабдоміосаркома

Д) Нейробластома

Е) Метастаз дрібноклітинного раку

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

*** А) Хондрома**

В) Хондробластома

С) Хондросаркома

Д) Тератома

Е) Хордома

147. На розтині при зовнішньому огляді трупа жінки 36 років патологоанатом звернув увагу на ожиріння за верхнім типом, місяцеподібне обличчя, стрії на передній черевній стінці. В анамнезі у хворої остеопороз зі спонтанними переломами кісток, аменорея, артеріальна гіпертензія, гіперглікемія. Якій патології відповідають зазначені зміни у хворої?

*** А) Синдрому Іценко-Кушинга**

В) Адисонової хвороби

С) Синдрому Уотерхауса-Фридериксена

Д) Синдрому Конна

Е) Синдрому Сіппла

148. У хворого з підвищеним вмістом глюкози в крові, наявністю цукру в сечі, при пункційній біопсії нирки виявлено: розширення мезангія з осередковим накопиченням мембраноподібної речовини з перигломерулярним склерозом деяких клубочків, гіаліноз і плазматичне просякання артеріол, лімфо-гістіоцитарна інфільтрація стромы з наявністю поліморфно-ядерних лейкоцитів, глікогенна інфільтрація нефроцитів вузького сегмента. Встановіть діагноз.

*** А) Діабетичний гломерулонефрит**

В) Артеріосклеротичний нефросклероз

С) Пієлонефрит

Д) Гострий гломерулонефрит

Е) Подострий гломерулонефрит

149. У чоловіка, що часто пив некип'ячену воду з ріки, розвився профузний понос. Калові маси мали вид рисового відвару, блювота "фонтаном". При цьому болю в животі були відсутні, температура тіла не підвищувалася. У біоптаті з порожньої кишки - повнокров'я, виражений набряк, набряк еритроцитів, незначна інфільтрація ворсинок лімфоцитами, плазмоцитами, окремими поліморфно-ядерними лейкоцитами. Яке захворювання розвилось у хворого?

*** А) Холера**

В) Сальмонельоз

С) Черевний тиф

Д) Дизентерія

Е) Лямбліоз

150. При розтині чоловіка, що страждав на гіпертонічну хворобу і помер від гострого інфаркту міокарда, в правій гемісфері головного мозку виявлена порожнина 2 см. у діаметрі, яка заповнена прозорою жовтуватою рідиною. Стінка порожнини гладка, бурувато-жовта. Визначите найбільш імовірну патологію, виявлену в головному мозку померлого.

*** А) Кіста**

В) Абсцес

С) Туберкулома

Д) Гума

Е) Ехінокок

151. При розтині померлої хворої, що страждала на ревматизм з мітральним пороком серця в стадії декомпенсації, виявлене загальне венозне повнокрів'я, зменшена в розмірах печінка з дрібновузловою поверхнею, тканина органа щільна, на розрізі часточкової будови, жовто-коричневого кольору. Визначте найбільш імовірну патологію, виявлену в печінці.

*** А) Портальний цироз**

В) Жирова дистрофія

С) Біліарний цироз

Д) Постнекротичний цироз

Е) Атрофія

152. При судово-медичному розтині невідомого чоловіка, бомжа, що помер від отруєння алкоголем, у клубової кишці виявлені різко збільшені пейєрові бляшки, що виступають над поверхнею слизової оболонки, поверхня бляшок нерівна у вигляді борозен і звивин, консистенція їх м'яка, на розтині вони сіро-червоні. Для якого захворювання характерні описанні зміни?

*** А) Черевний тиф**

- В) Дизентерія
- С) Лямбліоз
- Д) Амебіаз
- Е) Кампілобактерний ентерит

153. При розтині померлого в кишковому відділенні інфекційної лікарні виявлений фібринозно-гнійний перитоніт. У стінці клубової кишки виявлені множинні виразкові дефекти овальної форми, розташованих вздовж кишки, краї виразок рівні, закруглені; дно утворене м'язовим шаром або серозною оболонкою; у дні 2 виразок виявлені отвори до 0,3 см. у діаметрі. Зазначте стадію черевного тифу.

*** А) Стадія чистих виразок**

- В) Стадія утворення „брудних” виразок
- С) Стадія некрозу
- Д) Стадія мозкоподібного набухання
- Е) Стадія загоєння виразок

154. Хворий 65 років звернувся до лікаря зі скаргами на часті хворобливі позиви до дефекації (тенезми) з виділенням слизу з домішкою крові. При ректороманоскопії виявлене значне звуження просвіту товстої кишки особливо дистального відділу, слизова оболонка набрякла, гіперемована, з ділянками некрозу та крововиливу. При бактеріологічному дослідженні виділень були висіяні шигели Флекснера. Визначите захворювання.

*** А) Дизентерія**

- В) Черевний тиф
- С) Сибірка
- Д) Хвороба Крона
- Е) Паратиф

155. На аутопсії жінки, що хворіла на хронічну дизентерію, при гістологічному дослідженні зрізів, які забарвлені гематоксином та еозином, в стромі та паренхімі міокарду, нирок, в слизовій оболонці шлунку, в сполучній тканині легень виявлені фіолетового кольору аморфні відкладання. Яке ускладнення розвинулось у хворої?

*** А) Метастатичне звапніння**

- В) Дистрофічне звапніння
- С) Метаболічне звапніння
- Д) Амілоїдоз
- Е) Гіаліноз