

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Патологічна анатомія - база тестів 2005 року

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

Кількість запитань: **119**

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

*** А) Плеоморфна аденома.**

В) Мономорфна аденома.

С) Мукоепідермальна пухлина.

Д) Аденолімфома.

Е) Аденокістозна карцинома.

2. В чоловіка 67 років видалена пухлина правої привушної ділянки. Макроскопово: інкапсульований вузол діаметром 30 мм м'якої консистенції, тканина білувато-рожева. Мікроскопові: переважають тубулярно-дуктальні структури, що складаються з епітеліальних клітин, які мають світлу цитоплазму, ядерний поліморфізм відсутній. Об'єм стромы незначний. Діагностуйте пухлину.

*** А) Мономорфна аденома.**

В) Плеоморфна аденома.

С) Мукоепідермальна пухлина.

Д) Аденолімфома.

Е) Аденокістозна карцинома.

3. В чоловіка 67 років видалена пухлина правої привушної ділянки.

Макроскопово: інкапсульований вузол діаметром 35 мм м'якої консистенції, тканина білувато-сіра, містить множинні дрібні кісти. Мікроскопово: протокові структури великого діаметру, що вистелені двошаровим призматичним епітелієм, цитоплазма еозинофільна, в просвітах протоків містяться папілярні структури, строма інфільтрована лімфоцитами, зустрічаються поодинокі лімфоїдні фолікули. Діагностуйте пухлину.

*** А) Аденолімфома.**

- В) Плеоморфна аденома.
- С) Мукоепідермальна пухлина.
- Д) Мономорфна аденома.
- Е) Аденокістозна карцинома.

4. 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 кріброзні структури, що сформовані з помірно поліморфних дрібних кубічних епітеліальних клітин, ядра гіперхромні, в центрах клітинних скупчень розміщуються слиз, що створює „циліндричні” структури. Діагностуйте пухлину.

*** А) Аденокістозна карцинома.**

- В) Плеоморфна аденома.
- С) Мукоепідермальна пухлина.
- Д) Мономорфна аденома.
- Е) Аденолімфома.

5. В чоловіка 32 років видалена пухлина, що розміщувалася в куті нижньої щелепи, на рівні молярів. Макроскопово: щільна білувато-сіра тканина, що заміщує кістку, зустрічаються множинні кісти. Мікроскопово: множинні острівці неправильної форми, що оточені одонтогенним епітелієм, центральна частина складається з клітин зірчастої форми, які складають сітку, в частині острівців центральна частина кістозно трансформована. Діагностуйте пухлину..

*** А) Амелобластома.**

- В) Аденоматоїдна пухлина.
- С) Амелобластична фіброма.
- Д) Амелобластична фіброодонтома.
- Е) Амелобластична одонтосаркома.

6. В жінки 43 років видалена багатовузлова пухлина правої привушної ділянки, яка поступово збільшувалася на протязі 5 років. Макроскопово: не чітко 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.

*** А) Мукоепідермальна пухлина.**

- В) Мономорфна аденома.
- С) Плеоморфна аденома.
- Д) Аденолімфома.
- Е) Аденокістозна карцинома.

7. В тканині видаленої слиної залози знайдено: дифузний склероз, прошки сполучної тканини містять змішаноклітинний інфільтрат, часточки залози атрофовані, протоки розширені. Крім того тканина залози містить кістозну порожнину великих розмірів, внутрішня поверхня її вкрита сполощеним двошаровим епітелієм, просвіт заповнений рідиною, оточуюча тканина склерозована. Діагностуйте захворювання.

*** А) Ретенційна кіста.**

- В) Гострий сіалoadеніт.
- С) Плеоморфна аденома.
- Д) Мономорфна аденома.
- Е) Сіалолітіаз.

8. Хворий звернувся зі скаргами на крихкість та ламкість зубів. При огляді виявлено множинні крейdneynоподібні та жовто-коричневі плями на губній та язиковій поверхнях зубів; ділянки ерозії емалі. Діагностуйте захворювання

- А) Ерозія зубів.

*** В) Флюороз.**

- С) Крейdneyn плями при карієсі.
- Д) Клиноподібні дефекти.
- Е) Підемалевий карієс.

9. При гістологічному дослідженні періапикальної тканини, видаленої у хворого, що тривалий час хворів на хронічний періодонтит, було виявлено грануляційну тканину, пронизану тяжами плоского епітелію, оточену фіброзною капсулою. Діагностуйте захворювання

*** А) Складна гранульома.**

- В) Абсцедуючий періодонтит.
- С) Гранулюючий періодонтит.
- Д) Проста гранульома.
- Е) Кістогранульома.

10. При мікроскопічному дослідженні тканин ясен виявлено значне витончення епітеліального шару, вакуолізацію епітелію, у сполучній тканині ясен - інфільтрацію із макрофагів та лімфоцитів. Діагностуйте форму гінгівіту.

*** А) Хронічний атрофічний гінгівіт.**

- В) Гострий катаральний гінгівіт.
- С) Гострий виразковий гінгівіт.
- Д) Гострий виразково-некротичний гінгівіт.
- Е) Хронічний гіпертрофічний гінгівіт.

11. При гістологічному дослідженні розпилу зуба у пільпі виявлено гіперемію судин, набряк і незначне скупчення еозинофілів та нейтрофілів, поодинокі дрібні крововиливи. Діагностуйте різновидність пульпіту.

*** А) Серозний пульпіт.**

- В) Вогнищевий гнійний пульпіт.
- С) Дифузний гнійний пульпіт.
- Д) Гангренозний пульпіт.
- Е) Фіброзний пульпіт.

12. При гістологічному дослідженні розпилу зуба виявлено зубодесневу кишеню, заповнену безструктурними еозинофільними масами, окремими колоніями мікробів та нейтрофільними лейкоцитами. Зовнішня стінка кишені утворена грануляційною тканиною з поліморфноклітинною інфільтрацією та вкрита багат шаровим плоским епітелієм. В альвеолярних відростках щелепової кістки спостерігається лакуарна резорбція кістки. Діагностуйте захворювання.

*** А) Пародонтит.**

- В) Остеомієліт щелепової кістки.
- С) Гінгівіт.
- Д) Періостит.
- Е) Періодонтит.

13. При мікроскопічному дослідженні бляшкоподібного утвору, видаленого з бокової поверхні язика у чоловіка із зубними протезами виявлено значне потовщення епітеліального шару з явищами пара кератозу, гіперкератозу та акантозу, у сполучній тканині - дрібні круглокітинні інфільтрати. Діагностуйте патологічний стан.

*** А) Лейкоплакія.**

- В) Іхтіоз.
- С) Хронічний стоматит.
- Д) Хронічний глосит.
- Е) Гунтерівський глосит.

14. Хворому клінічно діагностовано хронічний періодонтит, призначено рентгенологічне дослідження зуба і альвеолярного відростка щелепи, яке виявило порожнину, діаметром 5-6 мм, що з'єднана із коренем зуба. Дана порожнина усунута хірургічно й досліджена гістологічно. Знайдено, що внутрішня поверхня кісти вистелена багатошаровим плоским епітелієм, зовнішня утворена фібротизованою сполучною тканиною, інфільтрованою макрофагами й лімфоцитами. Діагностуйте захворювання.

*** А) Радикулярна кіста.**

- В) Фолікулярна кіста.
- С) Примордіальна кіста.
- Д) Остеобластокластома.
- Е) Еозинофільна гранульома.

15. Хворому видалена одонтогенна кіста верхнього альвеолярного відростка верхньої щелепи, пов'язана з другим пре моляром. Гістологічно, стінка кісти тонка, вистелена багатошаровим плоским епітелієм, порожнина містить два твердих утвора, що нагадують рудиментарні зуби. Діагностуйте захворювання.

*** А) Фолікулярна кіста.**

В) Радикулярна кіста.

С) Примордіальна кіста.

Д) Дермоїдна кіста.

Е) Тератома.

16. Чоловік 39 років, прооперований у зв'язку з виразковою хворобою шлунку, помер через 7 днів після операції. На розтині листки очеревини повнокровні, тьмяні, вкриті масивними жовтувато-зеленуватими плівчастими накладеннями, в очеревинній порожнині біля 300 мл густої зеленувато-жовтуватої рідини. Який патологічний процес було знайдено:

*** А) Фібринозно-гнійний перитоніт**

В) Механічна кишкова непрохідність

С) Фібринозно-серозний перитоніт

Д) Спаєчна хвороба

Е) Фібринозно-геморагічний перитоніт

17. Хворому виконана чергова операція - резекція кісти кута нижньої щелепи. З анамнезу відомо, що кіста двічі рецидивувала після хірургічного усунення. Крім цього, рік тому хворий лікувався від базально-клітинного раку шкіри обличчя. При патоморфологічному дослідженні операційного матеріалу з'ясовано, що кіста є багатокамерною, внутрішня поверхня вистелена багат шаровим плоским епітелієм з вираженим паракератозом, зустрічаються дрібні фокуси одонтогенного епітелію. Діагностуйте захворювання.

*** А) Примордіальна кіста.**

- В) Фолікулярна кіста.
- С) Радикалярна кіста.
- Д) Дермоїдна кіста.
- Е) Тератома.

18. У 4-річного хлопчика з'явилися горбистоподібні, щільні, підшкірно розташовані утвори в ділянці кутів та вздовж гілок обидвох нижніх щелеп, які зумовили деформацію обличчя. При гістологічному дослідженні біоптату виявлено: в міжбалковому просторі розростання васкуляризованої сполучної тканини, довкола судин маси ацидофільного матеріалу, багатоядерні гігантські клітини, окремі примітивні кісткові балочки. Діагностуйте захворювання.

*** А) Херувізм.**

- В) Фіброзна дисплазія.
- С) Еозинофільна гранульома.
- Д) Хронічний фіброзний періостит.
- Е) Периферійна гігантоклітинна гранульома.

19. У 16-річної дівчини під час оглядової рентгенограми лицевого черепа виявлено окремі, дірковидні вогнища деструкції щелепових кісток. Під час гістологічного дослідження біоптату кістки виявлено зони руйнування кісткових балочок, проліферацію сполучної тканини, з дифузним гістіоцитарним інфільтратом та великою кількістю еозинофільних лейкоцитів. Діагностуйте захворювання.

*** А) Еозинофільна гранульома.**

- В) Гістіоцитоз Х.
- С) Фіброзна дисплазія.
- Д) Остеобластокластома.
- Е) Херувізм.

20. Під час гістологічного дослідження операційного матеріалу з ділянки ікла верхньої щелепи 20-річного чоловіка виявлено пухлину, яка побудована з численних дрібних примітивних тубулярних структур із незміненого одонтогенного епітелію, розташованих серед гіалінізованої сполучнотканинної стромы. Діагностуйте пухлину.

*** А) Аденоматоїдна пухлина.**

- В) Амелобластома.
- С) Первинна внутрішньокісткова карцинома.
- Д) Остеобластокластома.
- Е) Амелобластична фіброма.

21. При гістологічному дослідженні кістки нижньої щелепи виявлено пухлину, що складається з фіброзної тканини серед якої знаходяться базофільні цементоподібні маси у вигляді вогнищ різної величини. Діагностуйте пухлину.

*** А) Цементуюча фіброма.**

- В) Цементома.
- С) Гігантська цементома.
- Д) Цементобластома.
- Е) Одонтогенна фіброма.

22. У 27 річного чоловіка при рентгенологічному дослідженні кістки нижньої щелепи виявлено вогнище деструкції кісткової тканини, гістологічно виявлено пухлину, що складається із тяжів одонтогенного епітелію, незрілої сполучної тканини і острівців диспластичного дентину. Діагностуйте пухлину.

*** А) Дентинома.**

В) Амелобластична фіброодонтома.

С) Одонтоамелобластома.

Д) Одонтогенна фіброма.

Е) Складна одонтома.

23. При гістологічному дослідженні пухлини щелепової кістки виявлено, що вона побудована із острівців епітелію з ознаками клітинного атипізму, в центрі яких визначається невелика кількість роговіючих мас - “ракові перлини”. Діагностуйте пухлину.

*** А) Первинна внутрішньокісткова карцинома.**

В) Злоякісна амелобластома.

С) Амелобластична одонтосаркома.

Д) Амелобластична фібросаркома.

Е) Пухлина Беркіта.

24. При патоморфологічному дослідженні пухлини ротової порожнини 43-річної жінки, що локалізувалася в ділянці кута нижньої щелепи, виявлено множинні острівці круглої форми, що оточені одонтогенним циліндричним епітелієм, в центрі - скупчення зірчастих клітин, які формують сітку, в окремих острівцях спостерігаються кістозні порожнини. Діагностуйте захворювання.

*** А) Фолікулярна амелобластома.**

В) Аденоматоїдна пухлина.

С) Одонтогенна карцинома.

Д) Амелобластична фіброма.

Е) Остеобластокластома.

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

*** А) Остеобластокластома.**

- В) Фолікулярна амелобластома.
- С) Внутрішньо кісткова карцинома.
- Д) Амелобластична фіброма.
- Е) Злоякісна амелобластома.

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

*** А) Хейлосхіз**

- В) Палатосхіз
- С) Мікрогнатія
- Д) Гіпертелоризм
- Е) Макростомія

27. При огляді плоду виявлено розщеплення верхнього піднебіння. Поставте діагноз уродженої вади обличчя.

*** А) Палатосхіз**

- В) Хейлосхіз
- С) Мікрогнатія
- Д) Гіпертелоризм
- Е) Макростомія

28. У чоловіка 45 років при ендоскопічному дослідженні діагностовано *Helicobacter* - асоційований хронічний гастрит, переважно в антральному відділі. До якого з нижче перерахованих типів відноситься даний гастрит

*** А) Типу В**

- В) Тип А
- С) Тип С
- Д) Еозинофільний
- Е) Гранулематозний

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

*** А) Гострий гангренозний апендицит**

- В) Гострий простий апендицит
- С) Гострий флегмонозний апендицит
- Д) Гострий флегмонозно-виразковий апендицит
- Е) Гострий поверхневий апендицит

30. Чоловік 60 років помер в наслідок гострого загального малокрів'я. При житті страждав на портальний цироз печінки. Яке найбільш імовірне ускладнення цирозу печінки стало причиною смерті:

*** А) Кровотеча з варикозно розширених вен**

- В) Кровотеча з гострих виразок
- С) Кровотеча з гострих виразок стравоходу
- Д) Кровотеча з вен стравоходу
- Е) Синдром Малорі-Вейса

31. Апендикс, який прислали до патоморфологічного відділення після апендектомії, потовщений та збільшений у розмірах, серозна оболонка тьмяна, судини повнокровні, з просвіту відростку виділяється рідина жовто-зеленого кольору. При якій формі апендициту розвиваються подібні зміни:

*** А) Флегмонозний апендицит**

- В) Простий катаральний апендицит
- С) Поверхневий апендицит
- Д) Гангренозний
- Е) Апостематозний

32. В області слухового нерва у молодій жінки виявлена пухлина у вигляді вузла до 3 см в діаметрі, м'яко-еластичної консистенції, рожево-білого кольору, однорідна. Мікроскопічно пухлина вміщує пучки клітин з овальними ядрами. Клітинно-волокнисті пучки формують ритмічні структури, створені паралельними рядами, правильно орієнтованими клітинами, розташованими у вигляді частоколу поміж яких знаходиться безклітинна гомогенна зона. Такі структури називаються тільця Верокаї.

*** А) Невринома**

- В) Злоякісна невринома
- С) Гангліоневрома
- Д) Нейробластома
- Е) Гангліонейробластома

33. Хворому 40 років в клініці інфекційних хвороб було встановлено діагноз сипного тифу. В разі летального ісходу який тип запалення буде виявлено в мозкових оболонках?

*** А) Серозний менінгіт**

- В) Геморагічний менінгіт
- С) Гнійний менінгіт
- Д) Фібринозний менінгіт
- Е) Серозно-фібринозний менінгіт

34. Чоловікові 37 років, який надійшов в інфекційну клініку з високою температурою, порушенням серцевої діяльності, бульбарними розладами, встановлено діагноз сипного тифу. Яка частина головного мозку постраждала?

*** А) Продовгуватий мозок**

В) Мост

С) Мозочок

Д) Середній мозок

Е) Передній мозок

35. У хворого 80 років виражені інтелектуальні розлади, емоційна лабільність, осередкова неврологічна симптоматика відсутня, мовні розлади відсутні. Який попередній діагноз найбільше вірогідний?

*** А) Хвороба Альцгеймера**

В) Хвороба Піка

С) Хвороба Шарко

Д) Розсіяний склероз

Е) Кліщовий енцефаліт

36. Хворий 65 років хворів на гіпертонічну хворобу. На тлі підвищеного тиску відчув різкий головний біль, знепритомнів. Надійшов у терапевтичну клініку з розладами рухової активності в правій половині тіла. Які зміни в головному мозку найбільше вірогідні?

*** А) Інсульт**

В) Кіста мозку

С) Гліальний рубець

Д) Пухлина мозку

Е) Енцефаліт

37. Чоловік 58 років помер при явищах гострої серцевої недостатності. При розтині виявлено розрив хронічної аневризми серця, гемотампонаду серця. Найімовірнішою причиною розвитку хронічної аневризми серця є:

*** А) Поліпозно-виразковий ендокардит**

- В) Серозний перикардит
- С) Алкогольна кардіоміопатія
- Д) Великоосередкований кардіосклероз
- Е) Дрібноосередкований кардіосклероз

38. При дослідженні біоптату збільшених шийних лімфатичних вузлів молодшої жінки виявлена проліферація лімфоцитів, ретикулярних клітин, гістіоцитів, великих і малих клітин Ходжкіна, багатоядерних клітин Березовського-Штернберга, численні еозинофіли, поодинокі вогнища казеозного некрозу тканини лімфатичного вузла. Ваш діагноз:

*** А) Лімфогранулематоз**

- В) Туберкульоз
- С) Гострий лейкоз
- Д) Лімфосаркома
- Е) Метастаз раку легень

39. У молодого чоловіка знайдені збільшені медіастинальні лімфатичні вузли. При гістологічному дослідженні видаленого лімфатичного вузла знайдена стертість його малюнку; тканина представлена широкими пучками колагенових волокон, котрі згортаються у вузлики, і клітинами Березовського-Штернберга, які мають багатодольчаті ядра й надлишкову бліду цитоплазму (лакунарні клітини). Ваш діагноз:

*** А) Лімфогранулематоз, нодулярний (вузловий) склероз**

- В) Лімфогранулематоз, змішано-клітинний варіант
- С) Лімфогранулематоз, варіант з лімфоїдним виснаженням
- Д) Лімфогранулематоз, варіант з перевагою лімфоїдної тканини
- Е) Лімфосаркома

40. При рентгенологічному дослідженні хребта у чоловіка 62 років знайдені компресійний перелом хребта та численні фокуси остеоліза. В сечі знайдено білок Бенс-Джонса.

*** А) Мієломна хвороба**

- В) Гострий лімфобласний лейкоз
- С) Мієлофіброз
- Д) Хронічний мієлоїдний лейкоз
- Е) Лімфогранулематоз

41. На протязі 2 тижнів у чоловіка 34 років відмічаються петехії на шкірі, носові кровотечі. При дослідженні: блідість шкіряних покривів, підвищення температури тіла до 390С, біль у горлі. Який клінічний діагноз найбільш ймовірний?

*** А) Гострий мієлобласний лейкоз**

- В) Інфекційний мононуклеоз
- С) Хронічний лімфо лейкоз
- Д) Гострий лімфобласний лейкоз
- Е) Хронічний мієлолейкоз

42. При падінні хворий зламав шийку стегна. На протязі останніх місяців відмічає болі у кістках. При рентгенологічному дослідженні виявлені вогнища пазушного розсмоктування у кістках тазу й ребрах. При електрофорезі плазмених білків виявлений М-градієнт. Виявлені ознаки ниркової недостатності. Ваш діагноз?

*** А) Мієломна хвороба**

- В) Хвороба важких ланцюгів Франкліна
- С) Гострий мієлобластний лейкоз
- Д) Гострий лімфобластний лейкоз
- Е) Лімфогрануломатоз

43. У хворого 65 років знайдена підвищена кількість лейкоцитів до 110 тис., 90\% з яких - лімфоцити. Спостерігається генералізована лімфаденопатія. Ваш діагноз?

*** А) Хронічний лімфо лейкоз**

В) Хронічний мієлоїдний лейкоз

С) Лімфогранулематоз

Д) Гострий лейкоз

Е) Інфекційний мононуклеоз

44. Чоловік 68 років протягом декількох років відзначав приступи кашлю, відходження сірувато-жовтуватого в'язкого мокротиння. При дослідженні бронхобіоптату встановлено наявність запалення з атрофією слизової оболонки, кістозним перетворенням залоз, осередковою метаплазією покривного призматичного епітелію в багатошаровий плоский, збільшенням числа келихоподібних клітин; місцями - у стінці бронха та особливо у слизовій оболонці різко виражена клітинна запальна інфільтрація і розростання грануляційної тканини, яка вибухає у просвіт бронха у вигляді поліпа. Ваш діагноз?:

*** А) Хронічний бронхіт**

В) Часткова пневмонія

С) Гострий бронхіт

Д) Бронхопневмонія

Е) Проміжна пневмонія

45. У пульмонологічне відділення поступив хворий з діагнозом "хронічне неспецифічне захворювання легень (ХНЗЛ)". На яку з вище перерахованих хвороб страждав пацієнт?

*** А) Бронхоектатична хвороба**

- В) Перибронхіальна корова пневмонія
- С) Респіраторний дистрес-синдром дорослих
- Д) Рак легень
- Е) Гнійно-геморагічна бронхопневмонія

46. Чоловіка 39 років протягом 2 місяців турбував кашель з великою кількістю смердючого мокротиння. При наростаючих явищах легенево-серцевої недостатності та інтоксикації він помер. На аутопсії в лівій плевральній порожнині скупчення 700,0 мл густої жовтувато-зеленуватого кольору смердючої рідини. Яке найімовірніше ускладнення стало причиною смерті?

*** А) Емпієма плеври зліва**

- В) Піопневмоторакс зліва
- С) Осумкована емпієма плеври зліва
- Д) Лівостороння абсцедуюча пневмонія
- Е) Гангрена легені

47. 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, ріжуться з хрускотом. При мікроскопічному дослідженні у всіх ділянках легень проксимальні відділи ацинусів різко розширені, стінки альвеол стоншені, капіляри в них недокривні. Якій клініко-морфологічній формі емфіземи відповідає така морфологічна картина:

*** А) Хронічній дифузній обструктивній**

В) Ідіопатичній

С) Вікарній

Д) Хронічній вогнищевій

Е) Старечій

48. Чоловік 24 років помер при явищах гострої легенево-серцевої недостатності. Протягом двох останніх днів скаржився на кашель з незначним "іржавим" мокротинням, біль у грудній клітці справа, який різко посилюється при подиху, підвищення температури до 39°C. На аутопсії нижні частки легень червоні, щільні і безповітряні, плевра покрита нитками і плівками фібрину. Діагностована двостороння нижньочасткова плевропневмонія. Яка із стадій розвитку пневмонії мала місце?

*** А) Червоного опечінкування**

В) Розрішення

С) Приливу

Д) Сірого опечінкування

Е) Великої строкатої легені

49. Жінка 39 років протягом декількох років хворіла на atopічну бронхіальну астму, раптово загинула в автомобільній катастрофі в міжприступний період. Які морфологічні зміни були виявлені при мікроскопічному дослідженні стінки бронхів:

*** А) Потовщення і гіаліноз базальної мембрани, хронічне запалення, склероз міжальвеолярних перегородок**

В) Зменшення числа залоз у підслизовому шару, стоншення м'язового шару, гіперсекреція слизу

С) Стоншення базальної мембрани епітелію бронхів

Д) Стоншення базальної мембрани епітелію бронхів, набряк і запальний інфільтрат з переваженням нейтрофілів і макрофагів

Е) Спазм бронхіол

50. При розтині трупа чоловіка 70 років, який тривало хворів на атеросклероз і помер при явищах серцево-судинної недостатності, в черевному відділі аорти при макроскопічному дослідженні спостерігаються щільні, овальної форми фіброзні бляшки з відкладенням вапна в покривці у вигляді щільних, ламких пластин. Вказати стадію морфогенезу атеросклерозу:

*** А) Ліпоїдоз**

В) Ліпосклероз

С) Атероматоз

Д) Звиразкування

Е) Атерокальциноз

51. Хворий 65 років, що довгий час страждав на гіпертонічну хворобу помер від ішемічного інсульту. Які зміни можна виявити в нирках?

*** А) Артеріолосклеротичний нефросклероз**

В) Жирову дистрофію нефроцитів

С) Велику червону нирку

Д) Запальну інфільтрацію строми

Е) „Півмісяці” із проліферуючих клітин капсули

52. 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:

*** А) Еозинофільна гранульома, дифузна форма**

В) Еозинофільна гранульома, вогнищева форма

С) Фіброматозний епуліс

Д) Фіброзна дисплазія

Е) Херувізм

53. У хворого діагностовано гнійний періостит в ділянці 4,5 зубів верхньої щелепи справа. Розповсюдження інфекції в даному випадку може бути :

*** А) В гайморову порожнину**

В) Альвеолярний відросток н/щелепи

С) Слинну залозу

Д) Під окістя альвеолярного відростка

Е) Язик

54. Чоловік 35 років звернувся до лікаря зі скаргами на біль в н/щелепі справа, високу температуру, озноб, припухлість. При обстеженні мікроскопічно відмічається відшарування окістя з накопиченням запального ексудату між ним і кісткою, з перифокальним набряком м'яких тканин та частково розплавленим окістям. Поставте діагноз:

*** А) Гнійному періоститу**

В) Локальному пародонтиту

С) Катаральному гінгівіту

Д) Гранулюючому періодонтиту

Е) Гангренозному пульпіту

55. 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:

*** А) Остеомієліт**

- В) Підокісний абсцес
- С) Гнійний періостит
- Д) Кістковий секвестр
- Е) Серозний періостит

56. У молодій жінки діагностовано внутрішньощелепну одонтогенну пухлину. Гістологічно пухлина складається з острівців круглої, місцями неправильної форми, оточених одонтогенним циліндричним, місцями кубічним епітелієм; в центральній частині розміщуються полігональні, зірчасті, овальні клітини, які утворюють сітку. Дана гістологічна картина відповідає :

*** А) Фолікулярній амелобластомі**

- В) Плексиформній амелобластомі
- С) Акантоматозній амелобластомі
- Д) Базально-клітинній амелобластомі
- Е) Гранулярно-клітинній амелобластомі

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

*** А) Емпієма**

- В) Флегмона
- С) Гострий абсцес
- Д) Хронічний абсцес
- Е) Гнійний катар

58. Жінка 50-ти років, яка довго хворіла на гломерулонефрит, при наростаючих явищах інтоксикації (уремії) померла. На розтині стінка товстої кишки потовщена, на слизовій оболонці сірувато-білувата плівка, яка тісно зрощена з підлеглою тканиною. На плеврі наявні сіруваті плівки, які легко відділяються. Який вид запалення має місце?

*** А) В товстій кишці - дифтеритичне запалення, на плеврі - крупозне**

- В) В товстій кишці - крупозне, на плеврі - дифтеритичне
- С) В товстій кишці - гнійне, на плеврі - дифтеритичне
- Д) В товстій кишці - серозний катар, на плеврі - крупозне
- Е) В товстій кишці - гнійне, на плеврі - крупозне

59. На розтині чоловіка 60-ти років виявлено: в передній стінці лівого шлуночка серця вогнище білувато-сірого кольору, щільної консистенції, розмірами 0,4-0,5см. Встановіть характер патологічного процесу в міокарді.

*** А) Неповна регенерація**

- В) Патологічна регенерація
- С) Повна регенерація
- Д) Клітинна регенерація
- Е) Спотворена регенерація

60. У хворої 40 років діагностовано збільшення щитовидної залози. При пальпації залоза щільна, поверхня дрібногорбиста. При гістологічному дослідженні біоптату щитовидної залози виявлено дифузну інфільтрацію тканини лімфоцитами, плазматичними клітинами, утворення фолікулів, масивне заміщення паренхіми залози сполучною тканиною. Яке захворювання у хворої?

*** А) Тиреоїдит Хасімото**

- В) Ендемічний зоб
- С) Спорадичний зоб
- Д) Дифузний токсичний зоб
- Е) Тиреоїдит Риделя

61. При розтині хворого 52-х років, який помер від геморагічного інсульту в ліву скронево-тім'яну ділянку відмічається значне збільшення печінки. Поверхня її гладка, паренхіма дрябла, жовто-коричневого кольору. Мікроскопічно відмічаються крупні вкраплення в гепатоцитах, органели зміщені на периферію. З анамнезу життя відомо, що останній час хворий зловживав алкоголем. Який характер дистрофічного ураження печінки?

*** А) Паренхіматозна жирова дистрофія**

В) Гіаліново-крапельна дистрофія

С) Гідропічна дистрофія

Д) Паренхіматозно-вуглеводнева дистрофія

Е) Слизова дистрофія

62. При вивченні біоптату печінки в гепатоцитах знаходяться гіаліноподібні тільця (Мелорі), які складаються із фібрил особливого білка - алкогольного гіаліну. Який найімовірніший механізм утворення даного білка?

*** А) Спотворений синтез**

В) Інфільтрація

С) Декомпозиція

Д) Трансформація

Е) Порушення секреції

63. Наявністю якого гемоглобіногенного пігменту в крові пояснюється незворотність шоку, який супроводжується судинним колапсом?

*** А) Ферритин**

В) Білірубін

С) Гематоїдин

Д) Порфірин

Е) Гемосидерин

64. При дослідженні легеневої тканини померлого від хронічної серцево-судинної недостатності в альвеолах знайдені макрофаги з бурим пігментом. Про порушення обміну якого пігменту йде мова?

*** А) Гемосидерин**

- В) Порфірин
- С) Гематоїдин
- Д) Гематин
- Е) Феритин

65. При автопсії померлої 12-ти річного віку було виявлено закупорку вивідних протоків підшлункової залози та бронхіального дерева великою кількістю слизу з грудками. Діагностовано муковісцидоз. Який вид дистрофії привів до даної патології секреторних клітин?

*** А) Слизова дистрофія**

- В) Рогова дистрофія
- С) Гідропічна дистрофія
- Д) Зерниста дистрофія
- Е) Жирова дистрофія

66. Жінці, 57 років, проведено операцію екстирпації матки із додатками. Макроскопічно: в товщі міометрію вузол щільної консистенції, округлої форми з чіткими контурами, розміром 5 на 6 см. Гістологічно: новоутвір представлений пучками гладком'язевих клітин, у надмірно розвиненій стромі проходять кровоносна та лімфатичні судини. Ваш діагноз?

*** А) Фіброміома**

- В) Лейоміома
- С) Рабдоміома
- Д) Фіброма
- Е) Лейоміосаркома

67. Жінці 40 років, для диференційної діагностики проведено біопсію шийки матки. Гістологічно: потовщення епітеліального шару за рахунок проліферації атипових епітеліальних клітин, множинні атипові мітози. Цілісність базальної мембрани не порушена. Виберіть найбільш правильну відповідь.

*** А) Неінвазивна карцинома**

- В) Плоскоклітинний рак без зрговіння
- С) Псевдоерозія шийки матки
- Д) Ендоцервікоз
- Е) Плоскоклітинна папілома

68. На розтині виявлено пухлину головного мозку, що розташована на дні третього шлуночка, екставентрикулярно, має вигляд вузла із звиразкуванням. Гістологічно: скопичення уніполярних клітин навкруги судин та порожнини, вистелені епітелієм. Назвіть вид пухлини.

*** А) Епендимома**

- В) Епендимобластома
- С) Олігодендрогліома
- Д) Хоріоїдкарцинома
- Е) Хоріоїдна папілома

69. На розтині чоловіка 59-ти років виявлено пухлину головного мозку. Гістологічне заключення - гліобластома. До якого виду нейроектодермальних новоутворів центральної нервової системи відноситься дана пухлина?

*** А) Низько диференційована, ембріональна**

- В) Астроцитарна
- С) Нейрональна
- Д) Епендимальна
- Е) Олігодендрогліальна

70. У хворого 28 років виявлено вибухаючі утворення на шкірі обличчя, темного кольору, округлої форми, розмірами 0,5 на 1 см. Із діагностичною метою проведено біопсію. Гістологічно новоутвір представлений епітеліоїдними клітинами, із світлою цитоплазмою, зустрічаються багатоядерні гігантські клітини які схожі на клітини Тютон. Клітини утворюють гнізда на границі з епідермісом та в товщі дерми. Яка патологія на Вашу думку має місце?

*** А) Веретенноклітинний невус**

В) Внутрішньодермальний невус

С) Без пігментна меланома

Д) Складний невус

Е) Епідермоїдний рак

71. У чоловіка 35 років з'явився біль у ділянці привушного лімфатичного вузла, болісне ковтання. При мікроскопічному дослідженні хірургічно видаленого вузла виявленні розширені синуси з великою кількістю сегментоядерних нейтрофілів, повнокрів'я судин. Лімфатичні фолікули не виявляються, відмічається дифузна інфільтрація вузла нейтрофілами, багато з яких з каріорексісом. Яка патологія лімфатичного вузла?

*** А) Флегмона**

В) Абсцес

С) Серозне запалення

Д) Хронічне запалення

Е) Гіперплазія

72. У чоловіка 40 років на шиї виявлено пухлиноподібне утворення розміром 8?7 см, яке хірург видалив не повністю через інтимний зв'язок з великими судинами. Мікроскопічно в ньому виражений тканинний і клітинний атипізм, клітини типу ліпобластів різного ступеня зрілості, з поліморфізмом, гіперхромією ядер, патологічними мітозами. Зустрічаються осередки некрозу, слизоподібні маси. Визначте гістологічну форму пухлини.

*** А) Ліпосаркома**

В) Ліпома

С) Злоякісна гібернома

Д) Фібросаркома

Е) Гібернома

73. У жінки видалено новоутворення бокової стінки язика, яке має вигляд вузла з по-верхню, що нагадує кольорову капусту, щільної консистенції, розміром 0,8?0,7 см. Мікроскопічно виявлено багато со-сочків, утворених багатошаровим зрого-вілим епітелієм, з підлеглою сполучною тканиною. В епітелії збережено поляр-ність клітин, стратифікацію, цілісність базальної мембрани; місцями виявлено гіперкератоз. В стромі багато нерівномір-но розташованих кровоносних судин. Визначте гістологічний діагноз утворення?

*** А) Папілома**

В) Фібросаркома

С) Плоскоклітинний рак

Д) Аденома

Е) Лейкоплакія

74. У юнака 15 років з верхньої щелепи у ділянці ікла, який відсутній у зубному ряду, видалено пухлиноподібне утворення. Макроскопічно воно представлено по-рожниною, заповненою світлою жовтуватою рідиною, з наявністю ретинованого зуба. Стінка порожнини щільна, сірого кольору. Визначте попередній діагноз утворення щелепи.

*** А) Фолікулярна кіста**

В) Радікулярна кіста

С) Кератокіста

Д) Амелобластома

Е) Одонтома

75. У чоловіка 45 років на зовнішній поверхні тіла нижньої щелепи під слизовою оболонкою з'явилося нерухоме, щільної консистенції утворення. У біоптаті з цього утворення виявлено примітивні кісткові та остеодні структури, які вистелені атиповими остеобластами з великою кількістю атипових фігур мітозу, безліч тонко-стінних судин. Який найбільш вірогідний гістологічний діагноз?

*** А) Остеосаркома**

В) Остеома

С) Остеобластокластома

Д) Остеобластома

Е) Остеод-остеома

76. У жінки 38 років стоматолог виявив на щоці і видалив пухлиноподібне утворення округлої форми з чіткими межами на ши-рокій основі, діаметром 0.8 см, вкритою незміненою слизовою оболонкою. Під час мікроскопічного дослідження воно побу-доване з диференційованої сполучної тканини; пучки колагенових волокон розташовані в різних напрямках, між волокнами невелика кількість фібробластів і фіброцитів; утворення має тонку капсулу. Для якої пухлини характерні ці морфологічні зміни?

*** А) Щільна фіброма**

В) М'яка фіброма

С) Десмоїд

Д) Фібросаркома

Е) Гістіоцитома

77. У чоловіка 68 років під час операції вида-лено пухлиноподібне утворення, яке рос-ло дуже повільно на шкірі бічної поверхні носа у вигляді маленької бляшки з шорст-кою поверхнею. При його гістологічному дослідженні виявлено епітеліальні комп-лекси атипових клітин. Клітини дрібні, призматичної та полігональної форми з вузьким обідцем цитоплазми з гіперхром-ними (нерідко з мітозами) ядрами, розта-шовуються перпендикулярно до базальної мембрани у вигляді частоколу. Яка найбільш вірогідна гістологічна форма утворення?

*** А) Базально-клітинний рак**

В) Плоскоклітинний зроговілий рак

С) Плоскоклітинний незроговілий рак

Д) Недиференційований рак

Е) Перехідноклітинний рак

78. Хворий 40 років помер від набряку головного мозку. В анамнезі карбункул обличчя. На розтині померлого відмічено повнокрів'я, набряк тканини головного мозку. У білій речовині лівої півкулі головного мозку виявленні дві порожнини розмірами 6?5,5 і 5?4,5см заповнені вершковоподібною рідиною жовтувато-зеленого кольору. Стінками порожнин є з нерівними краями нервова тканина. Яке ускладнення карбункула розвинулось у головному мозку хворого?

*** А) Гострі абсцеси**

- В) Хронічні абсцеси
- С) Емпієма
- Д) Колікваційні некрози
- Е) Кісти

79. У дитини 8 років по середній лінії підборіддя після перенесеного опіку розвинувся дуже щільний синюшно-сірий рубцевий тяж, внаслідок чого губи не стуляються. Під час пластичної операції вирізано рубець. Гістологічно у ньому фібрилярність сполучнотканинних волокон відсутня, вони мають вигляд суцільної оксифільної маси, фібробласти, фіброцити між волокнами стиснуті. Який патологічний процес розвинувся у рубці?

*** А) Гіаліноз**

- В) Амілоїдоз
- С) Фібриноїдний набряк
- Д) Фібриноїдний некроз
- Е) Пухлина

80. У чоловіка 46 років хірургічно видалено утворення, яке виросло на губі, з бугрис-тою поверхнею, синьо - багрового кольору, м'якої консистенції, безболісне. При гістологічному дослідженні воно складається з безлічі тонкостінних судинних порожнин різних розмірів, що заповнені кров'ю і вистелені одним шаром ендотеліальних клітин. Для якої пухлини характерні ці морфологічні зміни?

*** А) Кавернозна гемангіома.**

В) Капілярна гемангіома.

С) Гемангіоендотеліома.

Д) Гемангіоперицитома

Е) Гломус - ангиома

81. У чоловіка 30 років було видалено зуб. При гістологічному дослідженні періодонта на верхівці зуба виявлено: ріст щільної волокнистої сполучної тканини з інфільтрацією її лімфоцитами, гістіоцитами та з великою кількістю нейтрофілів. Який різновид апікального періодонтиту у хворого?

*** А) Хронічний фіброзний з загостренням.**

В) Хронічний фіброзний без загострення.

С) Хронічний гранулюючий.

Д) Хронічний гранулематозний.

Е) Гострий гнійний.

82. У хворої 25 років мигдалики збільшені, повнокрівні, болісні, на їх поверхні - щільні брудно - сірі плівки, які розповсюджуються на піднебіння, щільно пов'язані з підлеглими тканинами; після їх видалення виникають глибокі дефекти слизової оболонки. Для якого різновиду ексудативного запалення характерні ці морфологічні зміни?

*** А) Дифтеритичне запалення.**

В) Крупозне запалення.

С) Катаральне запалення.

Д) Гнійне запалення.

Е) Геморагічне.

83. У дівчинки 12 років під язиком з'явилося утворення у вигляді невеликого пухирця, який іноді зникав. За останні три місяці утворення досягло 2 см у діаметрі. При макроскопічному дослідженні видаленого утворення виявлена порожнина, що заповнена жовтуватою прозорою рідиною; стінка порожнини тонка, щільнувата, сірого кольору. Як зветься утворення, що розвинулося у дівчинки?

*** А) Кіста.**

В) Абсцес.

С) Гематома.

Д) Мукоцеле.

Е) Пухлина.

84. Мікроскопічно в дермі шкіри виявлені поліморфні пухлинні епітеліальні комплекси, утворені з дрібних призматичних або полігональних клітин з гіперхромними ядрами і вузьким обідцем цитоплазми. Клітини розташовані у вигляді частоколу, перпендикулярно до базальної мембрани, з наявністю в них фігур мітозу. Для якої гістологічної форми раку характерні ці морфологічні зміни?

*** А) Базально - клітинного**

В) Солідного

С) Поліморфно - клітинного

Д) Плоскоклітинного

Е) Перехідно - клітинного

85. На межі шкіри і червоної смуги нижньої губи визначається округле утворення на широкій ніжці, розміром до 1 см з сосочковою поверхнею. При гістологічному дослідженні видалене утворення складається зі сполучнотканинних сосочків, вкритих багат шаровим плоским епітелієм з гіперкератозом. Товщина шарів епітелію різна протягом утворення, зі збереженою полярністю і комплексністю. Діагностуйте утворення.

*** А) Плоскоклітинна папілома.**

В) Обмежений гіперкератоз.

С) Плоскоклітинний ороговілий рак.

Д) Плоскоклітинний неороговілий рак.

Е) Базально-клітинний рак.

86. При макроскопічному дослідженні зуба у пульпі визначається маса сіро - чорного кольору з гнильним, смердючим запахом. Мікроскопічно пульпа являє безструк-турні зернясті маси з великою кількістю мікробів. Яка патологія розвинулась у пульпі зуба?

*** А) Гангрена зуба.**

- В) Серозне запалення.
- С) Гнійне запалення.
- Д) Інфаркт.
- Е) Скупчення гемосидерина.

87. У хворого оперативно видалено з гаймо-рової порожнини розростання слизової оболонки. При його гістологічному дос-лідженні виявлені сосочки, що представ-лені сполучною тканиною з дифузною інфільтрацією лімфоцитами, плазмоци-тами, макрофагами, які з трьох сторін вкриті багаторядним епітелієм. Який різновид запалення розвинувся?

*** А) З утворенням поліпів**

- В) З утворенням гострокінцевих конділом
- С) Інтерстиціальне
- Д) Гранулематозне
- Е) Ексудативне

88. У жінки 30 років при тривалому вико-ристанні губної помади з флюоресцую-чою речовиною на каймі губів розвину-лась обмежена еритема, незначне шелу-шіння, пізніше поперечні дрібні борозди та тріщини. Після спеціальних методик при мікроскопічному дослідженні цієї зони ураження: в сполучній тканині наяв-ність сенсibiliзованих лімфоцитів і ма-крофагів, явища цитолізу. Який тип імунологічної гіперчутливості розвинувся на губі?

*** А) IV тип (клітинна цитотоксичність).**

В) I тип (реагінового типу).

С) II тип (антитільна цитотоксичність).

D) III тип (імунокомплексна цитотоксичність)

Е) Гранулематоз.

89. 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 ексудат, під яким зона некротизованої тканини, глибше - грануляційна тканина, яка переходить у зрілу фіброзну. Яка патологія розвинулась на щоці?

*** А) Хронічна виразка.**

В) Гостра виразка.

С) Гостра ерозія.

D) Хронічна ерозія.

Е) Рак.

90. Хворий, який протягом багатьох років страждає на захворювання нирок, помер при явищах уремії. На розтині нирки різко зменшені за розміром, щільні, дріб-нозернисті, світло - синього кольору. Як називаються нирки з такими змінами?

*** А) Вторинно зморщені.**

В) Первинно зморщені.

С) Великі білі.

Д) Сальні.

Е) Великі строкаті.

91. На слизовій оболонці кутів рота у курця виявлені неправильної форми з чіткими межами сірувато - білі плями розміром до 1,5 см, які не знімаються при зішкрябуванні. Після оперативного втручання їх гістологічне дослідження встановило: потовщення багат шарового плоского зроговілого епітелію за рахунок розширення шипуватого шару; виражений гіперкератоз, акантоз епітелію; лімфоплазмозитарна інфільтрація підлеглої сполучної тканини. Яка патологія розвилась у курця?

*** А) Лейкоплакія.**

В) Кандидоз.

С) Іхтіоз.

Д) Сифілітична папула.

Е) Червоний вовчак.

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

*** А) Кістогранульома.**

- В) Радікулярна кіста.
- С) Проста гранульома.
- Д) Складна гранульома.
- Е) Фіброма.

93. Молода жінка з масою тіла 130 кг померла від гострої серцевої недостатності на розтині тіла померлої виявлено розрив правого шлуночка серця, при товщині його 0,1 см. При мікроскопічному дослідженні серця: товстий шар жирової тканини під епікардом, а також розростання її у міокарді між кардіоміоцитами, які стали дуже зменшеними за розмірами. Який вид місцевої атрофії, за причиною її виникнення, розвинувся в кардіоміоцитах?

*** А) Від здавлювання**

- В) Дисфункціональна
- С) Від недостатнього кровопостачання
- Д) Нейротична
- Е) Під впливом фізичних і хімічних факторів

94. У чоловіка 71 років протягом 10 днів спостерігався пронос з домішками слизу і крові. Хворого було госпіталізовано у тяжкому стані, з вираженою дихальною недостатністю. Помер через 2 дні. При розтині померлого виявлено: дифтерит-ний коліт з множинними виразками не-правильної форми різної глибини в си-гмоподібній і прямій кишках; двосто-роння зливна бронхопневмонія. При бак-теріологічному дослідженні висіяно ши-гели. Яке основне захворювання у хворого?

*** А) Дизентерія**

- В) Черевний тиф
- С) Сальмонельоз
- Д) Неспецифічний виразковий коліт
- Е) Ієрсиніоз

95. Під час фіброгастроскопії у кардіально му відділі шлунка у хворої 60 років виявлено пухлино подібне утворення округлої фор-ми діаметром 9,5 см, щільноеластичне з бугристою поверхнею, яке кровоточить під час інструментальної пальпації. З пух-лини взято на гістологічне дослідження шматочки тканини. У мікропрепаратах виявлено залози різної форми і розміру, які вкриті клітинами з вираженим полі-морфізмом, гіперхромією ядер, великою кількістю мітозів, в тому числі і патоло-гічних. Базальна мембрана залоз зруй-нована. Строма слабо виражена. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Аденокарцинома**

- В) Аденома
- С) Солідний рак
- Д) Недиференційований рак
- Е) Саркома

96. Стоматолог при осмотре полости рта больного выявил поражение твердых тканей зуба: часть премоляров с фарфороподобными пятнами и полосками, моляры имеют пигментированные эрозии, наблюдается стирание зубов. Дайте определение поражению твердых тканей зубов.

*** А) Флюороз**

- В) Клиновидные дефекты
- С) Эрозия зубов
- Д) Кислотный кариес
- Е) Гипоплазия

97. При гистологическом исследовании тканей альвеолярного отростка выявлен очаг гнойного воспаления, отек тканей, мелкоклеточные инфильтраты с нейтрофилами. Дайте определение патологическому процессу.

*** А) Гнойный периостит**

- В) Фиброзный периостит
- С) Остеомиелит
- Д) Простой периостит
- Е) Одонтогенная инфекция

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

*** А) Остеобластокластома**

- В) Примордиальная киста
- С) Амелобластома
- Д) Фиброматозный эпюлис
- Е) Эозинофильная гранулема

99. На верхушке удаленного при парадонтите зуба обнаружен серо-розового цвета узелок плотно спаянный с верхушкой зуба. Гистологически он представлен грануляционной тканью, окруженной фиброзной тканью. Эти изменения характерны для:

*** А) Простой гранулемы**

- В) Сложной гранулемы (эпителиальной гранулемы)
- С) Кистогранулемы
- Д) Гранулирующего периодонтита
- Е) Фиброзного периодонтита

100. При гистологическом исследовании удаленного зуба обнаружена обедненная клетками, склерозированная пульпа с гиалинозом стенок сосудов, мелкими петрификатами, высоко и низкодифференцированными дентиклами. Подобные изменения в пульпе наблюдаются при:

*** А) Постпульпитном состоянии**

- В) Остром пульпите
- С) Хроническом гранулирующем пульпите
- Д) Хроническом фиброзном пульпите
- Е) Гангренозном пульпите

101. У мужчины 55 лет, курильщика, на боковой поверхности языка очаговое утолщение, выступает над поверхностью, шероховатая. Образование удалено. При гистологическом исследовании выявлено утолщение многослойного плоского эпителия, явления паракератоза и акантоза. В подлежащей ткани массивные лимфогистиоцитарные инфильтраты. Данные изменения характерны для:

*** А) Лейкоплакии**

- В) Плоскоклеточного ороговевающего рака
- С) Плоскоклеточного неороговевающего рака
- Д) Десквамативного (эксфолиативного) глоссита
- Е) Ромбовидного глоссита.

102. При подготовке больного к протезированию стоматолог отметил на зубах в области коронки и шейки зубов зубной камень. Укажите, что составляет органическую основу зубного камня.

*** А) Соли фосфорной кислоты**

- В) Соли угольной кислоты
- С) Соли щавелевой кислоты
- Д) Соли мочевой кислоты
- Е) Смешанного состава камни

103. Больной обратился к стоматологу в связи с резкими болями в области зуба, с ранее запломбированной кариозной полостью. Стоматолог предложил удалить зуб. Однако, дважды проведенная анестезия была безуспешна. После изготовления гистологического среза декальцинированного зуба всю пульповую камеру выявили занимало образование округлой формы с концентрически расположенными структурами, напоминающими дентинные канальцы фиолетового цвета, по периферии- летки типа одонтобластов. Ваше мнение:

*** А) Дентикл**

- В) Хронический полипозно-язвенный пульпит
- С) Хронический фиброзный пульпит
- Д) Петрификация пульпы
- Е) Оссификация пульпы.

104. Больной обратился к стоматологу в связи с резкими болями в области зуба, с ранее запломбированной кариозной полостью. Стоматолог предложил удалить зуб. Однако, дважды проведенная анестезия была безуспешна. После изготовления гистологического среза декальцинированного зуба всю пульповую камеру выявили занимало образование округлой формы с концентрически расположенными структурами, напоминающими дентинные канальцы фиолетового цвета, по периферии- летки типа одонтобластов Какой общепатологический процесс лежит в основе структуры, обнаруженной в пульпе запломбированного ранее зуба?

*** А) Метаплазия**

- В) Дистрофия
- С) Нарушение кровообращения
- Д) Хроническое воспаление
- Е) Гиперплазия.

105. При препаровке зуба с кариесом после прохождения мягких, легко удаляемых очагов, врач почувствовал более плотную ткань. До какой зоны кариозного дентина, наиболее вероятно дошла препаровка?

*** А) Зона прозрачного дентина**

- В) Зона распада
- С) Зона размягчения
- Д) Зона помутнения
- Е) Зона нормального дентина

106. В околоушной железе женщины 45 лет при пальпации найден плотный узел до 6 см в диаметре с неровной поверхностью. После его удаления в микропрепарате найдены мелкие железы, солидные участки и тяжи мономорфных эпителиальных клеток среди отечной с миксоматозом стромы, очагами гиалиноза и участками, напоминающими гиалиновый хрящ. Выберите наиболее соответствующий этому строению вариант опухоли.

*** А) Полиморфная аденома**

В) Мономорфная оксифильная аденома

С) Аденолимфома

Д) Мукоэпидермоидная опухоль

Е) Аденокарцинома.

107. При осмотре полости рта стоматолог обнаружил на поверхности языка несколько пятен и бляшек, выступающих над его поверхностью, белого цвета. Из анамнеза известно, что пациент на протяжении многих лет ежедневно выкуривает не менее пачки сигарет. Стоматолог диагностировал:

*** А) лейкоплакию**

В) Острый стоматит

С) Герпетический стоматит

Д) Афтозный стоматит

Е) Гангренозный стоматит

108. На приеме женщины 36 лет, стоматолог обнаружил на щечной поверхности десны в области 2 моляра образование в виде узелка Д 0,8 см темно-буро-красного цвета , мягкой консистенции на широком основании. Гистологически образование богато сосудами синусоидного типа с большим количеством округлых одноядерных и гигантских многоядерных клеток, содержащих десятки ядер, местами встречаются скопление гранул гемосидерина. Макро-микроскопические исследования характерны для:

*** А) гигантоклеточного эпюлида**

- В) прикорневой гранулемы
- С) ангиоматозного эпюлида
- Д) Амелобластомы
- Е) остеобластокластомы челюсти.

109. У ребенка 9 лет при осмотре полости рта стоматолог обнаружил на щечной поверхности десны в области нижнего клыка образование в виде узелка Д 1см, красного цвета, мягкой консистенции, легко кровоточащее при дотрагивании. При микроскопическом исследовании образование представлено большим количеством мелких сосудов типа венул и капилляров, разделенных тонкими прослойками соединительной ткани, с очаговой инфильтрованы лимфоидными и плазматическими клетками. В одном из участков обнаружено поверхностное изъязвление с разрастанием грануляционной ткани. Изменения характерны для:

*** А) ангиоматозного эпюлида**

- В) капиллярной гемангиомы
- С) радикулярной гранулемы
- Д) фиброзного эпюлида
- Е) папилломы

110. 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:

*** А) амелобластомы**

- В) сложной смешанной адонтомы
- С) адонтогенного рака
- Д) примордальной кисты
- Е) остеобластокластомы.

111. Женщина 53 лет обратилась к врачу по поводу припухлости в заушной области справа, которая постепенно увеличивалась. Врач пропальпировал подвижный узел Д 2см и произвел его удаление. Микроскопически новообразование представлено железистыми микрокистозными, солидными трабекулярными эпителиальными структурами из клеток различной формы и величины с различными соотношением ядра и цитоплазмы, очагами многослойного плоского эпителия с ороговением, отечной миксоидной, местами хондроидной стромы, с очаговым отложением гиалина. Был выставлен патогистологический диагноз.

*** А) Плеоморфная аденома слюнной железы**

- В) Мукоэпидермоидная опухоль слюнной железы
- С) Метастаз аденокарциномы
- Д) Аденокистозный рак.
- Е) Метастаз плоскоклеточного рака

112. У больной 30 лет, после удаления зуба на нижней челюсти отмечалось повышение температуры, а в последствии обнаружена припухлость в области шеи. При рассечении кожи шеи установлено, что подкожно-жировая клетчатка пропитана непрозрачной желтовато-зеленоватой жидкостью с неприятным запахом. Какой процесс развился в жировой клетчатке?

*** А) Флегмона**

- В) Абсцесс
- С) Серозное воспаление
- Д) Геморрагическое воспаление
- Е) Фибринозное воспаление.

113. 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, участками ослизнения. Строма - соединительная ткань. Какой диагноз поставил патологоанатом?

*** А) Полиморфная аденома**

- В) Аденолимфома
- С) Цилиндрома
- Д) Слизистый рак
- Е) Солидный рак

114. У больного с проникающим кариесом врач-стоматолог извлек пульпу, она серо-черного цвета с гнилостным запахом. При микроскопическом исследовании пульпа бесструктурна, видны колонии микробов. Какой диагноз поставил врач?

*** А) Гангренозный пульпит**

- В) Серозный пульпит
- С) Очаговый гнойный пульпит
- Д) Хронический гранулематозный пульпит
- Е) Фиброзный пульпит

115. При осмотре пациента стоматолог обнаружил, что на месте разрушения эмали резцов и клыков имеются пятна разного размера и цвета – белесоватые, желтоватые, черные. Из анамнеза известно, что пациент длительное время проживал в местности, где содержание фтора в воде превышает 2 мг/л. Стоматолог диагностировал:

*** А) флюороз эмали**

- В) кариес эмали
- С) зубной камень
- Д) Клиновидный дефект эмали
- Е) Периодонтит

116. При осмотре беременной на слизистой оболочке полости рта стоматолог обнаружил поверхностно расположенную пленку, состоящую из тонких нитей фибрина с примесью слущенных клеток плоского эпителия, по снятии которой обнажаются мелкие поверхностные дефекты (эрозии). Стоматолог диагностировал:

*** А) афтозный стоматит**

- В) Лейкоплакию
- С) острый стоматит
- Д) герпетический стоматит
- Е) гангренозный стоматит

117. На аутопсии патологоанатом обнаружил, что почки резко уменьшены в размерах, плотные, поверхность их равномерно мелкозернистая, на разрезе – паренхима, особенно корковое вещество, равномерно истончены. Он пришел к выводу, что это:

*** А) артериолосклеротически сморщенная почка**

В) Атеросклеротически сморщенная почка

С) Пиелонефритически сморщенная почка

Д) Амилоидно-сморщенная почка

Е) Поликистоз почек

118. При микроскопии почки патологоанатом обнаружил, что примерно в 80\% клубочков наблюдается размножение эпителия наружного листка капсулы Шумлянського, формирующего “полулуния”. Он пришел к выводу, что такая картина соответствует:

*** А) экстракапиллярному пролиферативному (быстропрогрессирующему) гломерулонефриту**

В) экстракапиллярному экссудативному гломерулонефриту

С) интракапиллярному экссудативному гломерулонефриту

Д) интракапиллярному пролиферативному гломерулонефриту

Е) фибропластическому гломерулонефриту

119. 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?

*** А) Изъязвившаяся кавернозная гемангиома**

В) Рабдомиосаркома со вторичными изменениями

С) Плоскоклеточный неороговевающий рак

Д) Остеобластокластома

Е) Изъязвившаяся меланобластома