

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Патологічна анатомія - база тестів 2003 року

Категорія: **Бази тестів українською мовою 2003 року**

Кількість запитань: **210**

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

*** А) Накопичення іонів калію**

- В) Втрата іонів калію
- С) Збільшення іонів натрію
- Д) Збільшення іонів кальцію
- Е) Порушення внутрішньоклітинного розподілу іонів натрію та кальцію

2. У хворого на туберкульоз в біоптаті нирки при гістологічному дослідженні у вогнищі казеозного некрозу виявлені безпорядно розсіпані дрібні зерна хроматину. Проявом якого патологічного процесу є ці зерна?

*** А) Каріорексису**

- В) Каріолізису
- С) Пікнозу ядер
- Д) Мітотичної активності ядер
- Е) Апоптозу

3. Хворий 23 р. (у 22 р. перехворів вірусним гепатитом В) госпіталізований зі скаргами на біль в правому підребер'ї, диспепсичні явища, втрату ваги. В біоптаті печінки виявлено незворотну внутрішньоклітинну зміну, що є патогномонічною для перенесеного вірусного гепатиту В. Назвіть цю зміну.

*** А) Тільця Каунсілмена**

- В) Гідропічна дистрофія гепатоцитів
- С) Зерниста дистрофія гепатоцитів
- Д) Жирова дистрофія гепатоцитів
- Е) Скупчення глікогену в ядрах клітин

4. У хворого в харкотинні та біоптаті легень у великій кількості були знайдені клітини з внутрішньоклітинними коричневими гранулами, що давали позитивну реакцію на залізо. Проявом якого типу цитофізіологічної активності клітин є наявність коричневих гранул?

*** А) Фагоцитозу**

В) Макропіноцитозу

С) Мікропіноцитозу

Д) Апоптозу

Е) Резорбції

5. У хворого о 8 годині ранку з'явилися болі за грудиною, о 9 годині ранку в приймальному відділенні за даними ЕКГ встановлений інфаркт міокарда. Через 10 хвилин хворий помер. Яку найбільш достовірну морфологічну ознаку інфаркту міокарда знайдуть при гістологічному дослідженні після розтину трупа?

*** А) Зникнення глікогену в кардіоміоцитах**

В) Вакуольну дистрофію кардіоміоцитів субендо_кар_ді_аль_ної зони

С) Жирову інфільтрацію кардіоміоцитів

Д) Падіння активності дегідрогеназ в фібробластах

Е) Розслаблення міофібрил кардіоміоцитів

6. В біоптаті нирки: склероз, лімфо-плазмоцитарна інфільтрація стінок мисок та чашок; дистрофія та атрофія каналців. Збережені каналні розширені, розтягнені колоїдоподібними масами, епітелій сплюснутий ("щитовидна" нирка). Якому із пато_логічних процесів це відповідає?

*** А) Хронічний пієлонефрит**

В) Гострий пієлонефрит

С) Гломерулонефрит

Д) Нефросклероз

Е) Тубуло-інтерстиціальний нефрит

7. У хворого, який зловживав алкоголем, клініка ниркової недостатності, міоглобінурія, скарги на гострий біль в усіх скелетних м'язах і серці. Гістологічно: набряк, вогнищевий некроз, явища міофагоцитозу і регенерації м'язових волокон. Ваш діагноз?

*** А) Алкогольна міопатія**

- В) Тиреотоксична міопатія
- С) Стероїдна міопатія
- Д) Хінгамінова міопатія
- Е) Прогресуюча м'язова дистрофія

8. При аутопсії померлої 2-х місячної дитини відмічено: у шкірі - папули та пустули, у легенях та печінці - лімфоцитарне інтерстиційне запалення, в кістках - новоутворення кісткової тканини, остеохондрит, в головному мозку - лімфоцитарний менінгоенцефаліт. Найбільш вірогідний діагноз:

*** А) Ранній природжений сифіліс**

- В) Пізній природжений сифіліс
- С) Сепсис, викликаний грамнегативними бактеріями
- Д) Природжена інфекція вірусом імунодефіциту людини
- Е) Набута інфекція вірусом імунодефіциту людини

9. На розтині померлого, який за тиждень до смерті лікувався спочатку в терапевтичному, а потім в хірургічному відділенні, знайдені множинні дрібні абсцеси у селезінці, легенях, нирках., міокарді. Первинного вогнища не знайдено. Як правильно називати такий сепсис з точки зору воріт інфекції?

*** А) КRYPTOгенний**

- В) Параінфекційний
- С) Хірургічний
- Д) Терапевтичний
- Е) Одонтогенний

10. У померлої, яка 7 років лікувалася від нефролітіазу, на аутопсії права нирка збільшена у 3 рази. Розтин нирки показав, що вона перетворилася на тонкостінний мішок, заповнений гнійним вмістом (піонефроз). Камінь знаходився у вусті сечоводу. Яка найбільш вірогідна послідовність морфологічних змін?

*** А) Нейролітіаз, піелоектазія, калькульозний гідронефроз, піонефроз**

В) Нейролітіаз, апостематоз, піонефроз

С) Нейролітіаз, калькульозний гідронефроз, піонефроз

Д) Нейролітіаз, калькульозний гідронефроз, апостематоз, піонефроз

Е) Нейролітіаз, піонефроз

11. У померлого 44 років, громадянина України, за результатами розтину встановлено поєднання пневмоцистної пневмонії, саркоми Капоші та В-клітинної лімфоми. В анамнезі невідповідні статеві контакти. Що є найбільш вірогідним?

*** А) Інфекція вірусом імунодефіциту людини, стадія СНІДу**

В) Інфекція вірусом імунодефіциту людини, стадія преСНІДу

С) Вторинний імунодефіцит внаслідок первинної В-клітинної лімфоми

Д) Вторинний імунодефіцит внаслідок саркоми Капоші

Е) Всі захворювання є незалежними

12. Патологоанатом в біоптаті шкіри побачив гостре серозно-геморагічне запалення і ділянку некрозу. З анамнезу: захворювання почалося з появи невеликої червоної плями, в центрі якої утворився міхур із серозно-геморагічною рідиною. Згодом центральна частина стала чорною. Що є більш вірогідним?

*** А) Карбункул при сибірці**

В) Актиномікоз шкіри

С) Алергічний дерматит

Д) Карбункул стрептококовий

Е) Хімічний дерматит

13. На розтині померлого 18 років селезінка вагою 580 грамів, темно-червоного кольору на розрізі, дає рясний зскрібок пульпи. Гістологічно: виражена проліферація ретикулярних та гемопоетичних клітин. Як правильно називати таку селезінку?

*** А) “Септична”**

В) “Сагова”

С) “Порфірова”

Д) “Ціанотична”

Е) “Лейкозна”

14. Під впливом патогенних факторів може настати некротична загибель клітини, яка супроводжується порушенням утворення енергії, внаслідок чого виникають фактори, які ведуть до загибелі ядра та розриву клітинної мембрани. Головний з цих факторів:

*** А) Розрив лізосом із звільненням активованих протеаз**

В) Ушкодження апарата Гольджі

С) Порушення саркоплазматичного ретикулуму

Д) Зміни вмісту циклічних нуклеотидів

Е) Гіпертрофія мітохондрій

15. При мікроскопічному дослідженні нирок спостерігається проліферація нефротелія капсули Боумена, подоцитів і макрофагів з утворенням в її просвіті “півмісяцевих” структур, які стискають клубочок. Капіляри клубочків зазнають некрозу, в їх просвіті спостерігаються фібринові тромби. Деякі клубочки склерозуються або гіалінізуються. Спостерігається виражена дистрофія нефроцитів, набряк та інфільтрація стромы нирок. Назвіть патологію нирок.

*** А) Підгострий гломерулонефрит**

В) Гострий гломерулонефрит

С) Хронічний гломерулонефрит

Д) Хронічний пієлонефрит

Е) Амілоїдоз нирок

16. У хворого, який помер від хронічної ниркової недостатності на ґрунті хронічного гломерулонефрита нирки зменшені в розмірах, щільної консистенції, капсула знімається важко, оголяючи зернисту поверхню. На розрізі кірковий та мозковий шари тонкі, тканина нирок суха, недокрівна, сірого кольору. Назвіть патологічний процес в нирках.

*** А) Вторинно-зморщені нирки**

- В) Первинно-зморщені нирки
- С) Атеросклеротично-зморщені нирки
- Д) Амілоїдно-зморщені нирки
- Е) Пієлонефротично-зморщені нирки

17. При гістологічному дослідженні нирок померлого від хронічної ниркової недостатності спостерігається склероз, лімфоплазмоцитарна інфільтрація мисок і чашок, гіаліноз слизової оболонки їх з метаплазією перехідного епітелія в багат шаровий плоский. В інтерстиції - хронічне запалення з полями склерозу, інкапсуляцією абсцесів і розсмоктуванням некротичних мас макрофагами. Канальці зазнають дистрофії та некрозу. В збережених канальцях просвіт розширений, заповнений колоїдним вмістом (нагадує щитовидну залозу), епітелій сплюснений. Клубочки склерозовані. Назвіть патологічний процес.

*** А) Хронічний пієлонефрит**

- В) Гострий пієлонефрит
- С) Хронічний тубуло-інтерстиціальний нефрит
- Д) Амілоїдоз нирок
- Е) Хронічний гломерулонефрит

18. Хворий, який тривалий час працював у хімічній промисловості, помер при явищах зростаючої дихальної недостатності. В легенях виявлена значна кількість вузликів та вузлів, які являють собою склеротичні осередки овальної форми сіро-чорного кольору. Діагностуйте захворювання.

*** А) Вузликова форма силікозу**

- В) Асбесто з
- С) Слюдяний пневмоконіоз
- Д) Талькоз
- Е) Хронічний Берліоз

19. При мікроскопічному дослідженні загрудинної залози визначається зменшення об'єму часточок, петрифікація тимічних тілець, розростання сполучної і жирової тканини. Продукція тимічних гормонів значно зменшена. Про яку патологію залози іде мова?

*** А) Атрофія**

- В) Аплазія
- С) Агенезія
- Д) Набута тимомегалія
- Е) Вроджена тимомегалія

20. У хворого в м'яких тканинах кінцівки після укусу оси розвинулась реакція гіперчутливості негайного типу. Який ексудат буде утворюватись при цій реакції?

*** А) Фібринозно-геморагічний**

- В) Фібринозно-гнійний
- С) Катаральний
- Д) Серозний
- Е) Гнілісний

21. При гістологічному дослідженні щитовидної залози визначається значна інфільтрація лімфоцитами, руйнування паренхіматозних елементів, розростання волокон сполучної тканини. Для якого захворювання характерна така картина?

*** А) Зоб Хосімото**

- В) Колоїдний зоб
- С) Ендемічний зоб
- Д) Дифузний токсичний зоб
- Е) Паренхіматозний зоб

22. На слизовій оболонці правого піднебінного мигдалика спостерігається безболісна виразка з гладким лакованим дном та рівними хрящеподібної консистенції краями. Мікроскопічно - запальний інфільтрат складається з лімфоцитів, плазмоцитів, невеликої кількості нейтрофілів та епітеліоїдних клітин. Яким збудником викликаються такі зміни?

*** А) Бліда трепонема**

- В) Стафілокок
- С) Стрептокок
- Д) Актиноміцети
- Е) Кандиди

23. У хворого при огляді мигдаликів виявлено їх збільшення, слизова оболонка повнокрівна, набрякла, вкрита білуватو-жовтими плівками, при їх відторгненні слизова оболонка кровить. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені. Який мікроорганізм викликав такі зміни?

*** А) Паличка Лефлера**

- В) Шигела
- С) Кандида
- Д) Мікобактерія туберкульозу
- Е) Бліда трепонема

24. У жінки 20 р. скарги на слабкість, патологічну стомлюваність м'язів до повної зупинки їх функції, яка відновлювалась після відпочинку, птоз повік. При біопсії скелетних м'язів виявлено їх дистрофію, атрофію, некроз, вогнищеву інфільтрацію лімфоцитами. Ваш діагноз?

*** А) Міастенія**

- В) Ревматоїдний артрит
- С) Фіброзна дисплазія
- Д) Паратиреоїдна дисплазія
- Е) Ревматизм

25. При біопсії вузла з поперечнопосмугованого м'язу знайшли клітини, які нагадують ембріональні м'язи та міобласти без клітинного атипізму. Ваш діагноз?

*** А) Рабдоміома**

- В) Лейоміома
- С) Фіброміома
- Д) Гібернома
- Е) Рабдоміосаркома

26. У хворого 26 р. верхня щелепа розширилась, потовщилась, деформуючи обличчя. При біопсії спостерігається волокниста фіброзна тканина, серед якої визначаються малообвапнені кісткові балки примітивної будови та остеїдні балочки. Ваш діагноз?

*** А) Моноосальна фіброзна дисплазія**

- В) Поліосальна фіброзна дисплазія
- С) Ревматоїдний артрит
- Д) Остеомієліт
- Е) Хвороба Педжета

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

*** А) Тромбоз правої середньої мозкової артерії**

В) Тромбоз правої передньої мозкової артерії

С) Тромбоз правої задньої мозкової артерії

Д) Тромбоз базилярної артерії

Е) Тромбоз судини м'якої мозкової оболонки

28. В оперативно удаленной доле легкого по поводу нагноившейся кисты, в 8 сегменте выявлен очаг неправильно-округлой формы диаметром. 1,8 см, плотный на ощупь. На разрезе бело-желтого цвета с тусклой поверхностью и мелкими участками костной плотности. Макроскопическая картина характерна для:

*** А) Зажившего туберкулезного аффекта**

В) Периферического рака легкого

С) Хондромы

Д) Карнификации

Е) Хронической пневмонии

29. У жінки 37 років об'єктивно: сосок з ареолою молочної залози набряклий, пастозний, має вигляд "лимонної шкірки". Уся молочна залоза збільшена у розмірах, ущільнена. В біоптаті виявляються солідні пласти, побудовані з шароподібних клітин з поліморфними ядрами, з великою кількістю патологічних мітозів. Строма дуже бідна, з лімфоцитарною інфільтрацією. Встановити діагноз.

*** А) Медулярний рак**

- В) Скірозний рак
- С) Хвороба Педжета
- Д) Аденома
- Е) Аденофіброма

30. При розтині дитини, померлої від серцевої недостатності, виявлено: розширення порожнин шлуночків серця. Мікроскопічно в стромі міокарда повнокрів'я, набряк, виражені дифузні інфільтрати з гістіоцитів, лімфоцитів, нейтрофілів, еозинофілів. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) Дифузнопроміжний ексудативний міокардит**

- В) Осередковий проміжний ексудативний міокардит
- С) Вузликовий продуктивний міокардит
- Д) Проміжний продуктивний міокардит
- Е) Альтеративний міокардит

31. У хворого 50 років при фіброгастроскопії виявлено набухання та гіперемія слизової оболонки шлунку, велика кількість мутного, в'язкого ексудату на поверхні. Який морфологічний склад ексудату?

*** А) Слиз**

- В) Багато ПЯЛ
- С) Глобуліни
- Д) Фібрин
- Е) Лімфоцити

32. При розтині трупу чоловіка, померлого від ракової інтоксикації, при макроскопічному дослідженні стінка шлунку потовщена до 1,2 см, слизова оболонка нерухома, її складки не виявляються. На розрізі однорідна, білісувата, хрящоподібної щільності. Яка гістологічна форма найбільш часто зустрічається при вказаному раку?

*** А) Недиференційований рак із скірозним ростом**

- В) Високодиференційована аденокарцинома
- С) Помірnodиференційована аденокарцинома
- Д) Медулярний рак
- Е) Залозисто-плоскоклітинний рак

33. При гістологічному дослідженні біоптату зі слизової оболонки шлунку жінки 50 років виявлено: потоншення слизової оболонки, зменшення кількості залоз, фокуси кишкової метаплазії; повнокрів'я, набряк та склероз строми; дифузна лімфоплазмоцитарна інфільтрація зі значними домішками ПЯЛ. Встановити діагноз.

*** А) Хронічний атрофічний гастрит в активній фазі**

- В) Хронічний атрофічний гастрит у неактивній фазі
- С) Хронічний поверхневий гастрит
- Д) Гострий катаральний гастрит
- Е) Гострий фібринозний гастрит

34. При розтині померлого, що страждав на гіпертонічну хворобу, у речовині головного мозку виявлена "іржава кіста". Що передувало виникненню кісти?

*** А) Гематома**

- В) Діapedезні крововиливи
- С) Ішемічний інфаркт
- Д) Плазморагії
- Е) Абсцес

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

*** А) Роговою**

- В) Гідропічною
- С) Гіаліново-крапельною
- Д) Фібриноїдним набуханням
- Е) Мукоїдним набуханням

36. У хворого, померлого від інфаркту міокарду, при морфологічному дослідженні виявлено глибокий дефект стінки шлунка з ураженням м'язової оболонки. Проксимальний край його підритий, дистальний пологий, на дні - зона некрозу, під якою грануляційна тканина та масивна ділянка рубцевої тканини на місці м'язового шару, обрив його на краях дефекту. Встановити діагноз.

*** А) Хронічна виразка у стадії загострення**

- В) Хронічна виразка з малігнізацією
- С) Гостра виразка
- Д) Ерозія
- Е) Рак-виразка

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

*** А) Меланін**

- В) Гемосидерин
- С) Порфірин
- Д) Ліпофусцин
- Е) Білівердін

38. У трьохрічної дівчинки, незабаром після перенесеного гострого риніту, з'явилися розповсюджені набряки (анасарка), масивна протеїнурія, гіпоальбумінемія, гіперліпідемія, відсутність малих відростків подоцитів клубочків нирок. Аналогічний приступ був купований кортикостероїдними препаратами. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) Ліпоїдний нефроз**

- В) Післястрептококовий гломерулонефрит
- С) Підгострий гломерулонефрит
- Д) Фокальний сегментарний гломерулосклероз
- Е) Мембранозна нефропатія

39. На аутопсії хворого, померлого від отруєння етиленгліколом, нирки дещо збільшені у розмірах, набряклі, їх капсула знімається дуже легко, кіркова речовина широка, блідо-сіра, мозкова речовина - темно-червона. Яка патологія нирок розвинулась у хворого?

*** А) Некротичний нефроз**

- В) Гострий пієлонефрит
- С) Гострий гломерулонефрит
- Д) Гострий тубуло-інтерстиціальний нефрит
- Е) Гострий гломерулонекроз

40. У дитини 15 років через 14 днів після перенесеної ангіни з'явилися набряки на обличчі зранку, підвищення артеріального тиску, сеча у вигляді "м'ясних помиїв". Імуногістохімічне дослідження біоптату нирки виявило відкладання імунних комплексів на базальних мембранах капілярів та у мезангії клубочків. Яке захворювання розвинулось у хворого?

*** А) Гострий гломерулонефрит**

- В) Гострий гломерулонекроз
- С) Ліпоїдний нефроз
- Д) Гострий пієлонефрит
- Е) Некротичний нефроз

41. У хворого на дизентерією 40 років на 10 добу хвороби збільшилась температура тіла, з'явився біль у поперековій ділянці, озноб, велика кількість лейкоцитів у сечі. Якими морфологічними змінами можна пояснити цю клініку?

*** А) Гнійним пієлонефритом**

- В) Пілефлебітичними абсцесами
- С) Некротичним нефрозом
- Д) Гломерулонефритом
- Е) Ліпоїдним нефрозом

42. На аутопсії жінки, яка хворіла на хронічну дизентерію, в стромі та паренхімі міокарду, нирок, в слизовій оболонці шлунку, у 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

43. У померлої дитини, що страждала діареєю, при розтині знайдений ексикоз і поширений дифтеритичний коліт. В мазку-відбитку виявлені грамнегативні палички. Який діагноз найбільш можливий?

*** А) Дизентерія**

- В) Черевний тиф
- С) Дифтерія
- Д) Сальмонельоз
- Е) Холера

44. У хворої на вірусний гепатит при дослідженні біоптату серед гепатоцитів з балонною дистрофією в синусоїдних капілярах виявлені тільця Каунсильмена, які при електронно-мікроскопічному дослідженні являють собою фрагменти клітин, які оточені клітинною мембраною, містять компактно розташовані органели, а також фрагменти ядер. Проявом якого процесу являють собою тільця Каунсильмена?

*** А) Апоптозу**

- В) Некрозу
- С) Атрофії
- Д) Гіпоплазії
- Е) Агенезії

45. При розтині трупа чоловіка зі злоякісною пухлиною шлунку, померлого від ракової інтоксикації, в задньонижніх відділах легень виявлені щільні сіро-червоного кольору неправильної форми осередки, які виступають над поверхнею розрізу. Мікроскопічно при цьому у просвіті, стінках мілких бронхів та альвеолах виявляється ексудат, в якому багато нейтрофілів. Яке ускладнення розвинулось у хворого?

*** А) Гостра гнійна бронхопневмонія**

- В) Гострий бронхіт
- С) Крупозна пневмонія
- Д) Проміжна пневмонія
- Е) Гостра серозна бронхопневмонія

46. При мікроскопічному дослідженні оперативно видаленого апендикса відмічався набряк, дифузна нейтрофільна інфільтрація стінки з некрозом та наявністю дефекту слизової оболонки з ураженням її м'язової пластинки. Яка форма апендициту розвилась у хворого?

*** А) Флегмонозно-виразкова**

- В) Флегмонозна
- С) Гангренозна
- Д) Поверхнева
- Е) Апостематозна

47. У дитини 4 років виявлено осередок затемнення у ІІІ сегменті лівої легені, збільшення прикореневих лімфатичних вузлів, менінгіальна симптоматика. Які морфологічні зміни м'якої мозкової оболонки можна побачити у випадку летального наслідку?

*** А) Просоподібні бугорки**

- В) М'які мозкові оболонки у вигляді "зеленого чепчика"
- С) Серозний набряк
- Д) Геморагічний ексудат
- Е) Злуки між оболонками мозку

48. У жінки 39 років при операції були видалені збільшена у розмірах маточна труба та частина яєчника з великою кістою. При гістологічному дослідженні стінки труби виявлені децидуальні клітини, ворсини хоріону. Який найбільш імовірний діагноз було встановлено при дослідженні маточної труби?

*** А) Трубна вагітність**

- В) Плацентарний полип
- С) Хоріонкарцинома
- Д) "Паперовий" плід
- Е) Літопедіон

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

*** А) негнойном межжелудочном миокардите**

- В) венозном полнокровии
- С) жировой дистрофии миокарда
- Д) Кардиосклерозе
- Е) Инфаркте миокарда

50. При гистологическом исследовании легких больного умершего от сердечной недостаточности, выявлены очаги воспаления с заполнением альвеол жидкостью окрашенной в бледно-розовый цвет, местами с наличием тонких розоватых нитей образующих мелкопетлистую сеть с большим количеством одноядерных, преимущественно мелких, округлой формы клеток. Каков характер экссудата в легких?

*** А) Серозно-фибринозный**

- В) Геморрагический
- С) Серозный
- Д) Гнойный
- Е) Фибринозный

51. У больного 48 лет с измененным тембром голоса произведена биопсия гортани; при гистологическом исследовании обнаружены скопление клеток продолговатой формы со светлым ядром, крупных богатых цитоплазмой клеток с ядрами расположенными на периферии в виде подковы, мелких округлой формы клеток с гиперхромно окрашенными ядрами и очень узким ободком цитоплазмы; на большем протяжении описанные клетки формируют узелки с тенденцией к слиянию и наличием в центре гомогенных в розовый цвет окрашенных масс с обломками ядер. Выявленные гистологические изменения характерны для:

*** А) Туберкулеза**

- В) Лепры (проказы)
- С) Сифилиса
- Д) Склеромы
- Е) Лимфогранулематоза

52. Патологоанатом у женщины 21года 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 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) Лимфогранулематоза
- С) Саркоидоза
- Д) Бруцеллеза
- Е) Неспецифического гиперпластического лимфаденита

53. При гистологическом исследовании увеличенных надключичных лимфатических узлов, у женщины 40 лет, обнаружено нарушение их структуры с очагами скопления слегка вытянутой формы клеток со светлым ядром, многоядерных крупных овально-округлой формы клеток, богатых цитоплазмой с ядрами расположенными на периферии в виде частокола, окруженные лимфоидными клетками; в центре скопление клеток бесструктурные массы, окрашенные в розовый цвет. Описанные изменения характерны для?

*** А) Туберкулезного лимфаденита**

- В) Метастаза опухоли
- С) Лимфогранулематоза
- Д) Гиперпластического лимфаденита
- Е) Саркоидоза

54. При розтині трупа чоловіка, який помер від черевного тифу, виявлено, що прямі м'язи передньої черевної стінки щільні, білуватого кольору, нагадують стеаринову свічку. Який патологічний процес має місце?

*** А) Воскоподібний некроз**

- В) Фібриноїдний некроз
- С) Колікваційний некроз
- Д) Казеозний некроз
- Е) Апоптоз

55. У мужчины 45 лет в течение последних 3 лет беспокоил сухой кашель, нарастала одышка, легочная недостаточность, быстрая потеря веса. На вскрытии установлено легочное сердце, В легких большое количество полостей с неровными краями, содержащие воздух. Резко выраженный фиброз, легочной ткани. Легкие в виде “медовых сот”. Гистологически: интерстициальный фиброз с выраженной инфильтрацией стромы лимфоцитами плазматическими клетками. Установите диагноз?

*** А) Бронхоэктатическая болезнь**

- В) Поствоспалительный пневмосклероз
- С) Хроническая буллезная эмфизема
- Д) Фиброзирующий альвеолит
- Е) Пылевой пневмосклероз

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

*** А) Атопия, анафилаксия**

- В) Цитотоксическое, цитолитическое действие антител
- С) Иммунокомплексный механизм
- Д) Клеточно обусловленный цитолиз
- Е) Гранулематоз

57. У больного 23 лет после перенесенной ангины развился мочево́й 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, анафилаксия с образованием IgE и фиксацией их на тучных клетках.
- С) Цитотоксическое, цитолитическое действие антител
- Д) Клеточно обусловленный цитолиз
- Е) Гранулематоз

58. На вскрытии умершего ребенка 1,5 лет выявлены: геморрагические высыпания на коже, умеренная гиперемия и отек слизистой носоглотки, мелкие кровоизлияния в слизистых оболочках и внутренних органах, резкие дистрофические изменения в печени, миокарде, острый некротический нефроз, массивные кровоизлияния в надпочечниках. Для какого заболевания наиболее характерны обнаруженные изменения?

*** А) Менингококкцемия**

- В) Септическая скарлатина
- С) Дифтерия зева
- Д) Токсическая скарлатина
- Е) Токсическая форма гриппа

59. Заболевание ребенка началось с высокой температуры, боли в горле, припухлости подчелюстных лимфатических узлов. При осмотре зева слизистая отечна, умеренно гиперемирована, миндалины увеличены, покрыты серовато-беловатыми пленчатыми наложениями, плотно спаянными с подлежащей тканью, при попытке снятия которых образуется кровоточащие дефекты. Для какого заболевания характерны обнаруженные изменения?

*** А) Дифтерия**

- В) Катаральная ангина
- С) Скарлатина
- Д) Менингококковая инфекция
- Е) Корь

60. Девочка 6 лет заболела остро. Появилась боль в горле, высокая температура, присоединилась мелкоклеточная геморрагическая сыпь на коже. При осмотре полости рта выявлена резкая гиперемия зева, малиновый язык, увеличенные ярко-красного цвета миндалины с сероватыми и желтоватыми тусклыми очагами, которые распространяются на перитонзиллярные ткани, увеличены подчелюстные лимфатические узлы. Для какого заболевания характерны данные изменения?

*** А) Септическая скарлатина**

- В) Токсическая скарлатина
- С) Дифтерия зева
- Д) Дифтерия гортани
- Е) Менингококковый назофарингит

61. Заболевание ребенка началось с насморка, недомогания. Появилась высокая температура, головная боль, тошнота, рвота. Ребенок госпитализирован в инфекционное отделение, однако через 2 суток, несмотря на лечение, наступила смерть. На вскрытии обнаружены резко утолщенные, тусклые, отечные полнокровные желтовато-зеленоватого цвета мягкие мозговые оболочки, мозг резко отечен с ущемлением ствола в большом затылочном отверстии. Для какого заболевания характерны приведенные клинико-морфологические данные?

*** А) Менингококковый менингит**

В) Септическая скарлатина

С) Дифтерия

Д) Полиомиелит

Е) Менингококкцемия

62. Мужчина 40 лет, мясник, умер от сепсиса. На правой щеке его определяется конусовидный, плотный, темно-красный инфильтрат 6 см с черной корочкой в центре. Правая половина лица, шеи резко отечны, плотные. При микроскопическом исследовании в инфильтрате острейшее серозно-геморрагическое воспаление, в центре инфильтрата некроз эпидермиса и подлежащих слоев. Какой диагноз поставил патологоанатом?

*** А) Сибирская язва**

В) Чума

С) Туляремия

Д) Флегмона шеи

Е) Фурункул

63. При микроскопическом исследовании крайней плоти мужчины 20 лет, удаленной по поводу фимоза (узость крайней плоти, не позволяющая полностью обнажить головку полового члена) патологоанатом обнаружил полиморфный инфильтрат, состоящий из беспорядочно расположенных плазматических, лимфоидных, эпителиоидных клеток. В сосудах выраженный васкулит. Для какого заболевания характерны описанные изменения?

*** А) Сифилис**

- В) Туберкулез
- С) Актиномикоз
- Д) Узелковый периортерит
- Е) Проказа

64. При вскрытии больного 40 лет в тонкой кишке обнаружены увеличенные групповые фолликулы, поверхность их с бороздами и извилинами, рисунок напоминают мозг ребенка, фолликулы выступают под слизистой оболочкой кишки. На разрезе они сочные, серо-красные. При микроскопическом исследовании видна пролиферация моноцитов, гистиоцитов, ретикулярных клеток, скопление макрофагов, которые образуют гранулемы, лимфоциты вытеснены. Для какого заболевания характерны описанные изменения?

*** А) Брюшной тиф**

- В) Холера
- С) Дизентерия
- Д) Сальмонеллез
- Е) Амебиаз

65. При осмотре больного находившегося на горных пастбищах поступившего в тяжелом состоянии с высокой температурой, врач отметил, что паховые лимфатические узлы увеличены до 8 см, кожа над ними красная, резко болезненная, они спаяны с окружающей тканью, неподвижные. При микроскопическом исследовании в лимфатическом узле острейшее серозно-геморрагическое воспаление. Для какого заболевания это характерно?

*** А) Чумы**

- В) Туляремии
- С) Сифилиса
- Д) Бруцеллёза
- Е) Сибирской язвы

66. Мужчина 35 лет, геолог, умер через 2 суток от начала заболевания от тяжелой интоксикации. При вскрытии патологоанатом обнаружил нижнедолевую плевропневмонию справа. Доля легкого увеличена, полнокровная, плотная, пёстрая, чередуются участки красного, серо-красно-желтого цвета. Поверхность разреза гладкая. Плевра этой доли тусклая, полнокровная с кровоизлияниями. В плевральной полости 300 мл розовато-красной кровянистой жидкости, клетчатка средостения и лимфатические узлы в нем красного цвета. При микроскопическом исследовании легких в просвете альвеол серозно-геморрагический экссудат, кровоизлияния, участки некроза и гнойного воспаления. О каком заболевании следует думать?

*** А) Чума (первично-легочная форма)**

- В) Гриппозная пневмония
- С) Крупозная пневмония
- Д) Туляремия (легочная форма)
- Е) Сибирская язва (легочная форма).

67. У мужчины 40 лет охотник, на указательном пальце правой руки в начале образовалась пустула, а потом язва с неровными краями. Подмышечные лимфатические узлы справа значительно увеличены, спаяны между собой. Взята биопсия кожи пальца. При микроскопическом исследовании выявлен некроз эпителия и подлежащих тканей, в дерме - мягкие гранулёмы, состоящие из эпителиоидных клеток, лимфоцитов, много сегментоядерных лейкоцитов, гигантских клеток. В центре гранулём участки некроза и нагноения. Эти изменения характерны для?

*** А) Туляремии**

- В) Туберкулеза
- С) Сифилиса
- Д) Бруцеллеза
- Е) Актиномикоза

68. Больная 35 лет, доярка, умерла от сердечно-сосудистой недостаточности. При вскрытии патологоанатом диагностировал полипозно-язвенный эндокардит аортального клапана. При микроскопическом исследовании в аортальном клапане полиморфноклеточная воспалительная инфильтрация, участки изъязвления и тромбы с организацией. В строме миокарда склероз, гранулёмы, состоящие из беспорядочно расположенных эпителиоидных, гигантских клеток, плазматических, эозинофилов, в сосудах васкулит. Для какого заболевания характерны описанные изменения в сердце?

*** А) Бруцеллёз**

- В) Хронический сепсис
- С) Ревматизм
- Д) Системная красная волчанка
- Е) Системная склеродермия

69. Больная 45 лет, работница мехового ателье, умерла внезапно. При вскрытии мягкие мозговые оболочки свода и основания мозга темно-красного цвета, пропитаны кровью как бы покрыты “красным чепцом”. Микроскопически в мягких мозговых оболочках геморрагическое воспаление, в ткани мозга серозно-геморрагическое воспаление, некроз стенок мелких сосудов, множественные кровоизлияния. Какое заболевание наиболее вероятно у больной?

*** А) Сибирская язва**

- В) Кровоизлияния в мозг при гипертонической болезни
- С) Кровоизлияния в мозг при травматическом повреждении
- Д) Менингококковая инфекция
- Е) Туберкулезный лептоменингит

70. Мужчина 40 лет, мясник, умер от сепсиса. На правой щеке определяется конусовидный, плотный, темно-красный инфильтрат диаметром 5 см с черной лодочкой в центре. Правая половина лица, шеи резко отечны, плотные. При микроскопическом исследовании в инфильтрате острейшее серозно-геморрагическое воспаление, в центре некроз эпидермиса и подлежащих слоёв. В лимфатических узлах серозно-геморрагический лимфаденит, лимфатические узлы большие, округлые их клетчатка отечна и красная. О каком заболевании следует думать?

*** А) Сибирская язва**

- В) Туляремия
- С) Чума
- Д) Карбункул
- Е) Фурункул

71. Военнослужащий, вернувшийся из Чечни, доставлен в госпиталь, в тяжелом состоянии с нарушением сознания, глотания и дыхания. На коже конечностей, туловища, слизистой оболочки конъюнктивы глаз, определяется петехиальная сыпь. Смерть наступила от остановки дыхания. При вскрытии в капиллярах и артериолах серого вещества, продолговатого мозга, в варолиевом мосту, в подкорковых ганглиях обнаружен деструктивно-пролиферативный эндотромбоваскулит, наличие узелков вокруг погибших сосудов из клеток глии, лимфоцитов, гистиоцитов. Аналогично картина васкулита обнаружены в почке, в сердце острый интерстициальный негнойный миокардит. О каком заболевании следует думать?

*** А) Эпидемический сыпной тиф**

- В) Бруцеллёз
- С) Полиомиелит
- Д) Узелковый периартерит
- Е) Ревматизм.

72. При вскрытии трупа мужчины, страдавшего раком желудка, осложненного стенозом, отмечено, что подкожно-жировой слой охряно-желтого цвета, толщина его на передней брюшной стенке составляет 0.4 см. Описанные изменения соответствует:

*** А) Общей атрофии**

- В) Паренхиматозной жировой дистрофии
- С) Норме
- Д) Гормональной атрофии
- Е) Жировому некрозу

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

*** А) Развитие острой лейкемии**

- В) Реакция "трансплантат против хозяина"
- С) Отторжение трансплантата
- Д) Развитие сепсиса
- Е) Обострение хронического гепатита

74. После проведения туберкулиновой пробы (проба Манту) у ребенка через 48 часов на месте введения туберкулина образовалась папула размером до 10 мм в диаметре. Какой механизм гиперчувствительности лежит в основе описанных изменений?

*** А) Клеточная цитотоксичность**

- В) Анафилаксия
- С) Антителозависимая цитотоксичность
- Д) Иммунокомплексная цитотоксичность
- Е) Гранулематоз

75. 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) Острейшем туберкулезном сепсисе

С) Хроническом милиарном туберкулезе

Д) Крупноочаговом диссеминированном туберкулезе

Е) Септикопиемии

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

*** А) Гиалиноз местный**

В) Амилоидоз

С) Мукоидное набухание

Д) Фибриноидные изменения

Е) Общий гиалиноз

77. При исследовании почек умершего мужчины 63 лет патологоанатом обнаружил следующие изменения: макроскопически определялись асимметричные кортико-медулярные рубцы, расширение чашечно-лоханочной системы. При микроскопическом исследовании: атрофия кистозно расширенных канальцев, заполненных эозинофильными массами, напоминающими 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

78. У женщины 23 лет с мальабсорбцией часто развиваются спонтанные микропереломы отдельных костных балок которые вместе с образованной костной мозолью рентгенологически определяются в виде зон просветления. При гистологическом исследовании кости - истончение костных балок, увеличение образования остеоида, истончение кортикального слоя диафизов. Каким заболеванием страдает женщина?

*** А) Остеомаляция**

- В) Поздний рахит
- С) Подагра
- Д) Ранний рахит
- Е) Гипервитаминоз Д

79. 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 и серо-белыми, плотно спаянными с подлежащей тканью пленками, гнойный тромбофлебит 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

80. При розтині хворого, померлого через тиждень від початку профузної діареї, виявлений різко виразимий ексікоз, всі тканини сухі, кров густа. При бактеріологічному дослідженні вміста тонкої кишки, що нагадує рисовий відвар, знайдені вібріони. Яке захворювання привело хворого до смерті?

*** А) Холера**

В) Дизентерія

С) Черевний тиф

Д) Сальмонельоз

Е) Харчова токсикоінфекція

81. У хворого з дизентерією при колоноскопії виявлено, що слизова оболонка товстої кишки гіперемірована, набрякла, її поверхня покрита сіро-зеленими плівками. Назвіть морфологічну форму дизентерійного коліту.

*** А) Фібринозний коліт**

В) Катаральний коліт

С) Виразковий коліт

Д) Гнійний коліт

Е) Некротичний коліт

82. У хворого на 5-й день від початку діареї при колоноскопії в запаленій слизовій оболонці прямої кишки знайдені сіро-зелені плівчасті накладення, щільно фіксовані з належною тканиною. Який діагноз найбільш вірогідний?

*** А) Дизентерія**

В) Черевний тиф

С) Неспецифічний виразковий коліт

Д) Сальмонеллез

Е) Хвороба Крону

83. При розтині, померлого від чуми хворого, на фоні геморагічного синдрому знайден геморагічний некроз шкіри стегна, лимфангіт, паховий геморагічний лімфаденіт. Назвіть форму чуми.

*** А) Шкірно-бубонна**

В) Бубонна

С) Первинно-септична

Д) Первинно-легенева

Е) Геморагічна

84. При гістологічному дослідженні ворсинчатої пухлини сечового міхура встановлено, що вона побудована з клітин атипічного перехідного епітелію з патологічними мітозами, які формують пухлинні сосочки і проростають в м'язовий шар. Назвіть вид пухлини.

*** А) Перехідно-клітинний рак**

- В) Ворсинчата аденома
- С) Папілома
- Д) Саркома
- Е) Аденокарцинома

85. На розтині, померлого від інтоксикації хворого в тонкій кишці знайдено набряк групових лімфатичних фолікулів, виступаючих над поверхнею слизової оболонки у вигляді м'яко-еластичних бляшок з нерівною поверхнею у вигляді борозен і звивин, що нагадує поверхню мозку. Який діагноз найбільш можливий?

*** А) Черевний тиф**

- В) Дизентерія
- С) Сальмонельоз
- Д) Гострий ентерит
- Е) Холера

86. Хворий помер від інтоксикації на 4-у добу після вживання сирих яєць. На розтині слизова оболонка шлунку і тонкої кишки запалена, вкрита слизовим ексудатом; в легенях, головному мозку і печінці знайдені абсцеси. Який діагноз найбільш можливий?

*** А) Сальмонельоз (септична форма)**

- В) Дизентерія
- С) Сальмонельоз (черевнотифозна форма)
- Д) Сальмонельоз (інтестинальна форма)
- Е) Черевний тиф

87. У дитини з помірно вираженою загальною інтоксикацією виявлена дифтерія з поразкою крупних бронхів. Який вид запалення характерний для цього виду дифтерії?

*** А) Крупозне**

В) Дифтеритичне

С) Альтеративне

Д) Геморагічне

Е) Продуктивне

88. Під час землетрусу у витягнутого з-під плити чоловіка знайдені значні розможення м'яких тканин кінцівок, міоглобинурія і анурія. Назвіть патологічний процес розвинувся в нирках.

*** А) Гострий тубулярний некроз**

В) Папілярний некроз

С) Пієлонефрит

Д) Гломерулонефрит

Е) Амілоїдоз

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

*** А) Нуклеопротейдів**

В) Хромопротейдів

С) Гемосидеріна

Д) Білірубіна

Е) Ліпопротейдів

90. При розтині трупа чоловіка, страждаючого хронічним абсцесом легенів, в селезінці, печінці, нирках при гістохімічному дослідженні знайдений амілоїд АА. Назвіть форму амілоїда по виду фібрілярного білка.

*** А) Вторинний системний**

- В) Старечий
- С) Локальний
- Д) Первинний системний
- Е) Природжений системний

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

*** А) Фибриноїдне набухання**

- В) Амілоїдоз
- С) Мукоїдне набухання
- Д) Гиаліноз
- Е) Ліпідоз

92. Молода жінка померла через 4 доби після кримінального аборту. На секції фибринозно-гнійний ендометрит, тромбгеморагічний синдром, морфологічні прояви гострої ниркової недостатності, септична гіперплазія селезінки. Вкажіть клініко-морфологічну форму сепсису.

*** А) Септицемія**

- В) Бактеріальний шок
- С) Септікопіємія
- Д) Хроніосепсис
- Е) Септичний ендометрит

93. У хворої, страждаючої повторним сифілісом, в шкірі тулуба з'явилися дрібні червоні плями і пухирці з каламутною рідиною. Назвіть патологічний процес в шкірі.

*** А) Розеоли і пустули**

- В) Піодермія і лейкоплакія
- С) Фурункули і карбункули
- Д) Дерматит і лейкодерма
- Е) Дісплазія

94. У хворого з тривалою гіперкальціємією при рентгенологічному обстеженні в нирках виявлено множинне каміння, в кістках остеопороз. Яка пухлина може призвести до цих змін?

*** А) Аденома навколощитовидної залози**

- В) Пухлина задньої частки гіпофіза
- С) Аденома з базофільних клітин гіпофіза
- Д) Феохромоцитома
- Е) Альдостерома

95. У хворого 10 літ тому було видалено праву легеню з приводу пухлини, об'єм лівої легені збільшився на 50%. Який процес розвинувся в лівій легені?

*** А) Вікарна гіпертрофія**

- В) Нейрогуморальна гіпертрофія
- С) Несправжня гіпертрофія
- Д) Робоча гіпертрофія
- Е) Гіпертрофічні розростання

96. У хворого з цирозом печінки, після видалення з черевної порожнини 10 літрів асцитичної рідини розвинувся колапс і гіперемія очеревини. Визначте вид артеріальної гіперемії очеревини.

*** А) Гіперемія після анемії**

- В) Запальна
- С) Вакатна
- Д) Колатеральна
- Е) Внаслідок шунтування крові

97. У хворого на слизовій оболонці порожнини рота з'явилося вогнище сірувато-білого кольору, щільне, яке виступає над слизовою оболонкою. Гістологічно в цієї ділянці виразимий гиперкератоз. Який патологічний процес розвинувся в слизовій оболонці?

*** А) Лейкоплакія**

- В) Гиаліноз
- С) Лейкодерма
- Д) Локальний пухлинний амілоїдоз
- Е) Осередковий іхтіоз

98. У хворого вірусним гепатитом в біоптаті печінці знайдені осередкові скупчення Т-лімфоцитів і макрофагів навкруги окремих гепатоцитів, що містять вірус. Як називається таке пошкодження печінки?

*** А) Імуноклітинний кілінг**

- В) Фагоцитоз гепатоцитів
- С) Некроз печінки
- Д) Апоптоз
- Е) Паранекроз

99. У жінки 43 р., яка має двох здорових дітей, народилася дівчинка з маленькою голівкою, візькими очними щілинами, однією поперечною складкою на долонній поверхні обох кистей. Яке захворювання можна запідозрити у новонародженої?

*** А) Хворобу Дауна**

- В) Синдром Едвардса
- С) Синдром Патау
- Д) Синдром Шерешевського-Тернера
- Е) Моносомію УО

100. У хворого 78 років, який помер від серцево-легеневої недостатності, при розтині виявлено збільшення правої легені, значні фібринозні нашарування на плеврі. Гістологічно: в просвіті альвеол скупчення фібрину і нейтрофілів. Лімфатичні вузли кореня легень дещо збільшені, блідо-рожевого кольору. Яка стадія крупозної пневмонії розинулась?

*** А) Стадія сірого зпечінкування**

- В) Стадія припливу
- С) Стадія червоного зпечінкування
- Д) Стадія розрішення
- Е) Стадія альвеоліта

101. У хворого 45 р., який помер від двобічної бронхопневмонії, у нижній долі правої легені виявлена порожнина діаметром 4 см, заповнена рідкими жовтувато-білими масами. Який патологічний процес ускладнив перебіг пневмонії?

*** А) Абсцес**

- В) Гангрена
- С) Гранульома
- Д) Секвестр
- Е) Туберкулома

102. При розтині хворого, який помер від гострої ниркової недостатності, макроскопічно виявлено набухання і збільшення правої нирки, напруження фіброзної капсули, яка легко знімається. Гітологічно: виражені некротичні зміни канальців головних відділів, деструкція базальних мембран дистальних канальців - тубулорексис. Застій ультрафільтрату в капсулі клубочка. Яка стадія гострої ниркової недостатності має місце?

*** А) Олігоанурична**

- В) Відновлення діурезу
- С) Шокова
- Д) Нефротична
- Е) Азотемічна

103. Хворий 63 р., який тривалий час хворів на інфекційний поліартрит, помер при явищах ниркової недостатності. Макроскопічно: нирки значно збільшені, ущільнені, воскопідібні. При гістологічному дослідженні нирок виявлено склероз інтермедіальної зони і пірамід, велику кількість ліпідів у стромі канальців, амілоїд. Який патологічний процес ускладнив перебіг інфекційного поліартриту?

*** А) Нефротичний амілоїдоз**

- В) Нефролітіаз
- С) Нефросклероз
- Д) Полікістоз нирок
- Е) Пієлонефрит

104. При розтині трупа чоловіка 55 р., що помер від ниркової недостатності, виявлено збільшені повнокрівні нирки. На розрізі тканина жовто-сірого кольору. При гістологічному дослідженні інтерстиційна тканина всіх шарів нирки інфільтрована лейкоцитами, множинні міліарні абсцеси. Просвіт канальців забитий циліндрами злуценого епітелію. Яке захворювання спричинило виникнення ниркової недостатності?

*** А) Гострий пієлонефрит**

В) Інтерстиційний нефрит

С) Хронічний пієлонефрит

Д) Нефролітіаз

Е) Нефросклероз

105. Чоловіка 40 років госпіталізовано з приводу пневмонії. На третю добу він помер. При мікроскопічному дослідженні головного мозку виявлено вогнища демієлінізації навколо вен і венул. Судини оточені лімфоцитами і мононуклеарними клітинами, поодинокі проліферати з клітин мікроглії з ліпідами. Для якого захворювання характерні описані зміни?

*** А) Розсіяний склероз**

В) Енцефаліт

С) Хвороба Альцгеймера

Д) Атеросклероз

Е) Гіпертонічна хвороба

106. При мікроскопічному дослідженні некропсії легень хворого 52 р. Виявлено вогнища некрозу, оточені валом епітеліоїдних клітин та лімфоцитів з домішкою макрофагів та плазматичних клітин. Між лімфоцитами та епітеліоїдними клітинами розміщені великі клітини округлої форми з великою кількістю ядер, розміщених на периферії. Як називається виявлене утворення?

*** А) Туберкульозна гранульома**

В) Вогнищеве інтерстиційне продуктивне запалення

С) Сифілітична гранульома

Д) Гранульома довкола паразита

Е) Гранульома довкола стороннього тіла

107. Хворий 31 р. доставлений у важкому стані зі скаргами на загальну слабкість, спрагу, сухість у роті, головний біль. Протягом року відмічає підвищення артеріального тиску. У біоптаті нирки - проліферація ендотелію капілярів клубочка, збільшення його розмірів. Який морфологічний тип гломерулонефриту виявлено?

*** А) Проліферативний гломерулонефрит з інтракапілярною проліферацією**

В) Мезангіокапілярний гломерулонефрит

С) Підгострий злоякісний гломерулонефрит

Д) Мезангіопроліферативний гломерулонефрит

Е) Ексудативний гломерулонефрит

108. Хворий 30 р. поступив до лікарні зі скаргами на головний біль, запаморочення. Протягом останнього року визначаються високі показники артеріального тиску. Лікарські засоби майже не допомагали. У біоптаті нирки виявлено екстракапілярну проліферацію з утворенням “півмісяців” Для якого захворювання це характерно?

*** А) Підгострий злоякісний гломерулонефрит**

- В) Гострий гломерулонефрит
- С) Вовчуковий гломерулонефрит
- Д) Гранулематоз Вегенера
- Е) Хронічний гломерулонефрит

109. Хворий 42 р. скаржився на біль в правій половині грудної клітки, кашель з харкотинням, задуху, підвищення температури тіла до 39 400 С. 10 днів тому під час екстракції зуба сильно закашлявся (до блювання), була значна кровотеча. Хворий помер. При патологоанатомічному дослідженні - права легень червоно-синюшого кольору, щільна на задній поверхні, на розрізі гнійні масивні виділення з середньої долі. Про яке захворювання можна думати?

*** А) Аспіраційна абсцедуюча пневмонія**

- В) Гостра бронхопневмонія
- С) Інтерстиційна пневмонія
- Д) Крупозна пневмонія
- Е) Інфаркт легені

110. При розтині померлого від перитоніту, що розвинувся внаслідок перфорації клубової кишки, в її стінці виявлено групові та солітарні фолікули, що виступають над рівнем слизової оболонки, на їх поверхні - численні борозни та звивини. Гістологічно - прліферація моноцитів, гістіоцитів та ретикулярних клітин, наявність великих макрофагів з світлою цитоплазмою, які утворюють гранульоми. Описана картина характерна для:

*** А) Черевного тифу**

- В) Дизентерії
- С) Холери
- Д) Іерсиніозу
- Е) Сальмонельозу

111. У дитини 10 р. З'явилися різкий біль при ковтанні, набряк шиї, температура тіла підвищилась до 39,0С, з'явилися яскраво-червоні дрібноточкові висипання по всьому тілу. У зіві і мигдаликах - різке повнокрів'я ("палаючий зів"), "малиновий язик". На поверхні мигдаликів - поодинокі сіруваті вогнища некрозів. Про яке захворювання може йти мова?

*** А) Скарлатина**

- В) Менінгококовий назофарингіт
- С) Дифтерія
- Д) Грип
- Е) Кір

112. При розтині чоловіка 40 р., який 10 років хворів на туберкульоз, у I і II сегментах правої легені виявлена порожнина зі щільною стінкою. Внутрішня поверхня порожнини нерівна, з балками, які являють собою облітеровані бронхи або тромбовані судини. Середня та нижня долі щільні, на розрізі з жовтуватими вогнищами. Яку форму туберкульозу можна запідозрити у хворого?

*** А) Фіброзно-кавернозний**

- В) Гострий кавернозний
- С) Фіброзно-вогнищевий
- Д) Туберкулома
- Е) Циротичний

113. При огляді дитини 7 р., яка поступила в інфекційне відділення зі скаргами на різкий біль у горлі, затруднення при ковтанні, підвищення температури тіла до 39°C, набряк шиї виявлено: мигдалики збільшені, їх слизова оболонка повнокрівна, вкрита великою кількістю плівок білувато-жовтого кольору, які щільно прилягають до слизової оболонки. При спробі зніти плівку залишається глибокий дефект, який кровоточить. Який вид запалення має місце?

*** А) Дифтеритичне**

- В) Гнійне
- С) Серозне
- Д) Крупозне
- Е) Геморагічне

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

*** А) Гострий монобластний лейкоз**

- В) Гострий лімфобластний лейкоз
- С) Гострий мегакаріобластний лейкоз
- Д) Хронічний лімфолейкоз
- Е) Хронічний мієлолейкоз

115. У хворого к., 45 років з країв виразкового дефекту гомілки хірург висік на біопсію шматочок. Клінічний діагноз: трофічна виразка гомілки. Патолог на висновках виявленого морфологічного процесу краях виразки діагностував: вкрита виразками гума. Вкажіть, на висновках якого з указаних патологічних процесів в краях виразкового дефекту патолог поставив даний діагноз?

- * А) Лімфоплазматичний інфільтрат, продуктивні васкуліти**
- В) Дифузне гнійне запалення, некроз
- С) Сірозно-гнійне запалення, неспецифічна грануляційна тканина
- Д) Серозне запалення, набряк, венозне повнокров'я, мікротромби
- Е) Фіброзно-гнійне запалення, некроз

116. При ендоскопії шлунку, на гістологічне дослідження взято біоптат слизової оболонки. Його дослідження виявило: слизова оболонка збережена, стовщена, набрякла, гіперемірована, з багато численними мілкими крововиливами, щільно вкрита слизом. Визначити форму гострого гастриту.

- * А) катаральний (простий)**
- В) ерозивний
- С) фібринозний
- Д) гнійний
- Е) некротичний

117. На гістологічне дослідження прислали видалений червоподібний відросток. Розміри його збільшені, серозна оболонка ту скла, повнокровна, вкрита плівками фібрину, стінки стовщені, на розрізі із просвіту виділяється гній. При мікроскопічному дослідженні спостерігається повнокров'я судин, набряк всіх шарів і дифузна інфільтрація їх лейкоцитами. Назвіть форму гострого апендициту.

*** А) флегмонозний**

В) апостематозний

С) простий

Д) поверховий

Е) гангренозний

118. Хворий, який страждав на хронічний алкоголізм помер від тромбоемболії судин головного мозку. На розтині серце збільшене, в основному, за рахунок гіпертрофії лівого шлуночка, міокард дряблий, глинистого виду. В порожнині серця тромб. Коронарні артерії інтактні. Назвіть патологію серця.

*** А) кардіоміопатія**

В) кардіосклероз

С) інфаркт міокарду

Д) ендокардит

Е) перикардит

119. Під час мікроскопічного дослідження аорти виявлено: вогнищева інфільтрація інтими ліпідами, білками. Ліпіди просочують інтиму та накопичуються у м'язових клітинах та макрофагах. Встановіть стадію атеросклерозу.

*** А) Ліпоїдоз**

В) Ліпосклероз

С) Атероматоз

Д) Атерокальциноз

Е) Доліпідна стадія

120. Під час огляду трупу відмічено: мутні роговиці, сухі шкірні покриви із жовто-бурими пергаментного вигляду плямами. Встановіть вид посмертних змін.

*** А) Трупне висихання**

- В) Перерозподіл крові
- С) Трупні плями
- Д) Трупне задубіння
- Е) Охолодження трупа

121. У хворого, який помер від ускладнень гіпертонічної хвороби на розтині виявлені маленькі, щільні нирки з дрібнозернистою поверхністю, паренхіма та коркова речовина атрофічні. Встановіть вид змін у нирках.

*** А) Первинно-зморщені нирки**

- В) Амилоїдно-зморщені нирки
- С) Вторинно-зморщені нирки
- Д) Пієлонефритично-зморщені нирки

122. На розтині чоловіка 62 років шкіра сіро-земельного кольору з мілкокраплинними крововиливами, обличчя мов припудрене білуватим порошком., фібринозно-геморагічний ларингит, трахеїт, фібринозний перикардит, гастрит, ентероколіт. Для якого синдрому характерний даний комплекс морфологічних змін?

*** А) Синдром хронічної ниркової недостатності**

Синдром Іценко-Кушинга

Синдром гострої ниркової недостатності

Синдром хронічної серцевої недостатності

Синдром гострої печінкової недостатності

123. У водія автомобіля, чоловіка 50 років виявлена неврастенія. Який денний транквілізатор можна призначити приамбулаторному лікуванні?

*** А) Тріоксазин**

- В) Мепротан
- С) Хлозепід
- Д) Діазепам
- Е) Нозепам

124. Хворий 32 років , що тривалий час хворів на туберкульоз, помер на фоні наростаючої дихальної недостатності. При дослідженні легень виявлено виражений склероз, каверни з гнійним ексудатом та множинні вогнища, що містили в центрі ділянки казеозного некрозу, оточені інфільтратом з лімфоцитів та епітеліоїдних клітин. Виберіть вид запалення, найбільш специфічного для туберкульозу.

*** А) Гранулематозне**

- В) Продуктивне
- С) Ексудативне
- Д) Вогнищеве
- Е) Хронічне

125. Жінка 37 років тривалий час хворіла на ревматоїдний артрит. Поступово у неї розвинувся анкілоз колінного суглобу та спостерігалось прогресуюче ураження дрібних суглобів нижніх кінцівок. Виберіть морфологічні зміни, що зумовлюють прогресування змін у суглобах.

*** А) Наявність панусу**

- В) Наявність “рисових тілець”
- С) Крововиливи у синовіальну оболонку
- Д) Виражений склероз у синовіальній порожнині
- Е) Значна кількість серозного ексудату у синовіальній порожнині

126. При огляді 6-ти місячної дитини педіатр діагностувала рахіт другого ступеня і призначила ергокальциферол у вигляді 0,125% олійного розчину, у дозі 25 000 МО щоденно протягом 1 місяця. Визначте кількість крапель даного розчину ергокальциферолу, що відповідає призначеній дозі.

*** А) 20**

В) 10

С) 30

Д) 40

Е) 50

127. 40-річний ув'язнений помер у виправно-трудовій колонії від туберкульозу. При автопсійному дослідженні тіла померлого встановлено деформацію і зменшення розмірів верхівок обох легень, множинні порожнини зі щільними стінками, товщиною 2-3 мм у верхніх частках обох легень, дисеміновані вогнища діаметром від 5 мм до 2 см казеозного некрозу у нижніх частках легень, гіпертрофію міокарду і дилатацію порожнин правого шлуночка і передсердя. Діагностуйте форму туберкульозу.

*** А) Вторинний фіброзно-кавернозний**

В) Вторинний фіброзно-вогнищевий

С) Гематогенний великовогнищевий з ураженням легень

Д) Первинний, ріст первинного афекту

Е) Вторинний циротичний

128. 50-річний хворий протягом 10 років хворів на мембранозно-проліферативний гломерулонефрит і постійно отримувал сеанси гемодіалізу з метою корекції ниркової недостатності. Останнього півроку уникав лікування. Доставлений у відділення гемодіалізу у вкрай важкому стані, без свідомості, із запахом сечовини від тіла, набряками, ознаками вираженого плевриту, перикардиту, двобічної пневмонії, гострого гастро-ентериту, що було розцінено як уремія. Який вид запалення виник у хворого у перелічених органах.

*** А) Фібринозне**

В) Гнійне

С) Катаральне

Д) Геморагічне

Е) Серозне

129. 70-річному хворому, який знаходився у хірургічному відділенні з приводу значної шлункової кровтечі, вираженої гепато-спленомегалії та кахексії, зроблена діагностична пункційна біопсія печінки. При патогістологічному дослідженні біопсійного матеріалу встановлено: множинні вогнищеві скупчення мономорфних круглих клітин, більших за розміри, ніж лімфоцити, які верифіковано як пролімфоцити. Для якого захворювання характерні вище перелічені зміни.

*** А) Хронічний лімфолейкоз**

В) Гострий лімфолейкоз

С) Лімфогрануломатоз

Д) Хронічний персистуючий гепатит

Е) Гепатоцелялярний рак печінки

130. 30-річний інтравенозний наркоман потрапив у інфекційну лікарню з явищами дихальної недостатності та виснаженням. При обстеженні виявлено ВІЛ-інфекцію та імунодефіцитний стан. Хворий помер у лікарні від пневмонії через 54 днів після поступлення. При патоморфологічному дослідженні обидві легені ущільнені, темно-бордово-сірі, мало повітряні, міжальвеолярні перетинки густо інфільтровані лімфоцитами, частина альвеолоцитів трансформовані у великі клітини, з центрально розташованим круглим ядром зі світлим обідком, і які нагадують “совине око”. Яка опортуністична інфекція викликала пневмонію у даного хворого.

*** А) Цитомегаловірус**

- В) Пневмоциста карінії
- С) Атипова мікобактерія
- Д) Герпес-вірус
- Е) Токсоплазма

131. Чотирьохрічній дитині зроблена реакція Манту. Через 60 годин після введення у шкіру туберкуліну з'явилося вогнищеве затвердіння і почервоніння шкіри, діаметром 15 мм, що було розцінено як позитивний тест. Який вид реакції гіперчутливості лежить в основі цього тесту.

*** А) IV типу**

- В) III типу
- С) II типу
- Д) I типу
- Е) Імунокомплексного

132. Чотирьохрічного хлопчика було госпіталізовано в реанімаційне відділення в зв'язку з прогресуючим падінням артеріального тиску. Через 24 години з моменту поступлення в стаціонар хлопчик помер внаслідок некорегованого колапсу. Під час патологоанатомічного дослідження виявлено наступні зміни: макроскопово - розповсюджені підшкірні геморагії з вогнищами некрозу та утворенням піхурців, двобічні масивні крововиливи в мозковому шарі обидвох надниркових залоз, ішемія кортикального шару нирок та гіперемія пірамід мозкового шару; гістологічно - дисеміноване внутрішньо_судинне згортання крові, некроз епітелію ниркових каналців, альтеративні зміни в печінці, міокарді, головному мозку. Діагностуйте захворювання.

*** А) Менінгококемія**

В) Септицемія

С) Септикопиемія

Д) Генералізована вірусна інфекція

Е) Надгострий туберкульозний сепсис

133. 10-річна дівчинка поступила в травматологічне відділення із симптомами патологічного перелому правої стегнової кістки. В ході гістологічного дослідження операційного матеріалу виявлено, що в кістковому мозку видаленого фрагменту стегнової кістки розташовані множинні осередки казеозного некрозу, оточені по периферії епітеліоїдними клітинами та поодинокими клітинами Пирогова-Лангганса; зони казеозного некрозу поширюються і на прилягаючі ділянки кісткової тканини, руйнуючи її. Діагностуйте захворювання.

*** А) Гематогенний туберкульоз з позалегеневими ускладненнями (тубер_кульоз_ний остеомієліт)**

В) Гематогенний туберкульоз з позалегеневими ускладненнями (тубер_кульоз_ний спондиліт)

С) Гематогенний туберкульоз з позалегеневими ускладненнями (тубер_ку_льоз_ний коксит)

Д) Гематогенний загальний велико-осередковий туберкульоз

Е) Вторинний гострий осередковий туберкульоз

134. 34-річний ін'єкційний наркоман помер внаслідок прогресуючої дихальної недостатності. Під час патологоанатомічного дослідження виявлено наступні зміни: збільшення парабронхіальних, біфуркаційних, паратрахеальних, парааортальних лімфатичних вузлів; тканина всіх часток обидвох легень безповітряна, з площини зрізу вільно виділяється дуже велика кількість слизово-пінистої тягучої рідини. Мікроскопово: дифузно інтраальвеолярно розташовані пінисті еозинофільні маси та скупчення макрофагів, серед яких при посрібленні ідентифікуються дрібні, округлої форми, сіро-чорні тільця з просвітленням в центрі. Діагностуйте захворювання.

*** А) Пневноцистна пневмонія**

- В) Цитомегаловірусна пневмонія
- С) Пневмококова пневмонія
- Д) Кандидозна пневмонія
- Е) Стрептококова пневмонія

135. 14-річна інфантильна дівчинка раптово померла після перенесеної гострої респіраторної вірусної інфекції. Під час розтину виявлено наступні зміни: різко збільшений в розмірах тимус, генералізовану гіперплазію лімфатичних вузлів, гіпоплазовані яєчники. Діагностуйте захворювання.

*** А) Тиміко-лімфатичний стан**

- В) Акцидентальна інволюція тимуса
- С) Гіпоплазія тимуса
- Д) Атрофія тимуса
- Е) Тимома

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

*** А) Гострий лімфобластний лейкоз**

- В) Гострий мієлобластний лейкоз
- С) Гострий недиференційований лейкоз
- Д) Гострий монобластний лейкоз
- Е) Гострий плазмобластний лейкоз

137. У 52-річної жінки, з 20-річним анамнезом артеріальної гіпертензії, впродовж останнього року почали наростати явища уремії, розвинулись набряки підшкірної жирової клітковини обличчя. Проведено пункційну біопсію нирки. В біоптаті виявлено дифузне ураження всіх досліджуваних клубочків, переважаюча частина з них - з ознаками фокального та тотального склерозу та гіалінозу, лише в поодиноких збережених спостерігається розширення мезангіальних просторів з проліферацією мезангіальних клітин. Діагностуйте вид гломерулонефриту.

*** А) Хронічний фібропластичний гломерулонефрит**

- В) Хронічний мезангіокапілярний гломерулонефрит
- С) Хронічний мезангіопроліферативний гломерулонефрит
- Д) Підгострий екстракапілярний гломерулонефрит
- Е) Гострий інтракапілярний гломерулонефрит

138. При гістологічному дослідженні біоптату з ураженої ділянки шкіри виявлено: незначно виражену атрофію епідермісу, в дермі гіаліноз колагенових волокон, скупі периваскулярні лімфоцитарні інфільтрати, у підлеглих скелетних м'язах - виражений інтерстиційний набряк, втрату поперечної посмугованості, дрібновогнищеві некрози з петрифікацією. Діагностуйте виявлене захворювання.

*** А) Дерматоміозит**

- В) Склеродермія
- С) Системний червоний вовчак
- Д) Вузильковий периартеріт
- Е) Ревматизм

139. При розтині тіла померлого чоловіка віком 48 років в ділянці 1-го сегменту правої легені виявлено круглий утвір діаметром 5 см з чіткими контурами, оточений тонким прошарком сполучної тканини, вповнений білими крихкими масами. Діагностуйте форму вторинного туберкульозу.

*** А) Туберкулома**

- В) Казеозна пневмонія
- С) Гострий кавернозний туберкульоз
- Д) Гострий вогнищевий туберкульоз
- Е) Фіброзно-кавернозний туберкульоз

140. На розтині тіла хлопчика 8 років, що хворів на дифтерію зіва та мигдаликів і помер на другий тиждень від початку захворювання, виявлено зміни в міокарді у вигляді дрібновогнищевих некрозів та набряку строми. Діагностуйте вид міокардиту.

*** А) Альтеративний**

- В) Септичний
- С) Гранулематозний
- Д) Інтерстиційний
- Е) Вогнищевий проміжний ексудативний

141. На розтині тіла чоловіка віком 46 років у прямій і сигмовидній кишці на слизовій оболонці виявили множинні коричнево-зелені нашарування, крововиливи, у просвіті кишки слиз, невелику кількість крові, гістологічно - фібринозний коліт. При бактеріологічному дослідженні вмісту кишки висіяно S. Sonne. Діагностуйте виявлене на секції захворювання.

*** А) Дизентерія**

- В) Холера
- С) Сальмонельоз
- Д) Іерсініоз
- Е) Хвороба Крона

142. У хворого, що страждає на психічне захворювання, після тривалого застосування трифтазину з'явилась ригідність м'язів потилиці та тремор рук. Яка побічна дія характерна для багатьох нейролептиків, похідних фенотіазину, розвинулась у хворого ?

*** А) Розвинулись екстрапірамідні розлади у вигляді "лікарського паркінсонізму"**

- В) Препарат підвищив внутрішньочерепний тиск
- С) Побічна дія не пов'язана з дією трифтазину
- Д) Хворий захворів на липіноїт
- Е) Загострився остеохондроз гнійного відділу хребта

143. Какой рефлекс играет значительную роль в развитии легочной гипертензии при митральных пороках?

*** А) Китаева**

- В) Эйлера-Лильэстранда
- С) Русняка-Петровского
- Д) Франка-Старлинга
- Е) Ашнера-Данины

144. Хворий 36 років протягом 10 років після перелому стегна страждав на остеомієліт з постійними норицями м'яких на стегні. Хворий виснажений. Періодично спостерігається підвищення температури тіла до 38 С⁰, загальна слабкість, головний біль, прояви інтоксикації. Останнім часом виявлено нефротичний синдром з прогресуючою нирковою недостатністю. Після смерті на аутопсії виявлено амілоїдоз нирок, буру атрофію міокарда та печінки, селезінка збільшена, щільна, сагова. Який вид сепсису є ускладненням остеомієліту в данному випадку:

*** А) Хроніосепсис.**

В) Септіцемія.

С) Септікопіємія.

Д) Блискавичний сепсис.

Е) Септичний ендокардит.

145. У хворого 22 років після поранення підшлункової залози розвинувся сепсис. Незважаючи на посилену антибіотикотерапію протягом 1,5 місяців розвинулася гостра кахексія, виникав гострий біль в обох гомілкових суглобах при спробах поворухнутися, деформація та набряк навколосуглобової зони. При дослідженні післяопераційного матеріалу після ампутацій нижніх кінцівок - гнійне розплавлення таранних кісток флегмона периартикулярних тканин, в судинах компактної платівки виявлено бактеріально-лейкоцитарні тромби. У хворого розвинувся:

*** А) Гострий гематогенний остеомієліт.**

В) Підгострий вторинний остеомієліт.

С) Хронічний гематогенний остеомієліт.

Д) Остелітична остеосаркома.

Е) Мієлома.

146. У дитини 7 років з`явилась біль у горлі. підвищилась температура тіла. На 2-ий день від початку захворювання виявлені висипання червоного кольору у вигляді дрібних, густо розташованих плям, величиною з макове зерно. Вони покривають все тіло, за виключенням носогубного трикутника. При огляді порожнини рота - в зіві яскраве почервоніння, мигдалики збільшені, язик сухий та малиново - червоний. Ваш діагноз?

*** А) Скарлатина.**

В) Аденовірусна інфекція.

С) Дифтерія зівя.

Д) Кір.

Е) Стрептококова ангіна.

147. При розтині трупа чоловіка 47 років померлого раптово, в інтимі черевного відділу аорти знайдені осередки жовтого кольору у вигляді плям та смуг, що не вибухають над поверхнею інтими. При фарбуванні суданом III спостерігається померанчове забарвлення. Для якої стадії атеросклерозу характерні такі зміни?

*** А) Ліпоїдозу.**

В) Ліпосклерозу.

С) Атероматозу.

Д) Атерокальцинозу.

Е) Стадія утворення атероматозної виразки.

148. При розтині трупа жінки 69 років, підвищеного харчування, померлої від гострого інфаркту міокарду, в інтимі коронарних артерій знайдені багаточисленні білуваті, щільні, вибухаючі в просвіт та різко звужуючі його формування. Для якої стадії атеросклерозу характерні такі зміни?

*** А) Ліпосклерозу.**

В) Ліпоїдозу.

С) Атероматозу.

Д) Атерокальцинозу.

Е) Стадія утворення атероматозної виразки.

149. У чоловіка 58 років, померлого при наростаючих явищах хронічної серцевої недостатності, діагностовано ревматичний гранулематозний міокардит. Мікроскопічно в міокарді спостерігаються гранульоми, що складаються з макрофагів з гіперхромними ядрами та світлою цитоплазмою, в центрі осередок некрозу. Який характер носить некроз в середині гранульоми?

*** А) А. Фібріноїдний.**

В) Ценкеровський.

С) Казеозний.

Д) Колікваційний.

Е) Жировий.

150. До хірурга звернувся чоловік 60 років, що тривалий час страждав на сахарний діабет. Тканини правої стопи були чорного кольору, сухі, щільні з чіткими краями. Який діагноз поставив хірург?

*** А) А. Суха гангрена.**

В) Волога гангрена.

С) Газова гангрена.

Д) Пролежень.

Е) Трофічна виразка.

151. Хворий, чоловік, 23 роки, захворів гостро після переохолодження. Спостерігалось підвищення артеріального тиску, гематурія, набряки на обличчі. Лікування було неефективним. Через 6 місяців він помер від уремії. На розтині спостерігались наступні зміни: нирки збільшені, дряблі, корковий шар широкий, набряклий, жовто-сірий, тьмянний, з червоним крапом, добре відмежований від темно-червоної мозкової речовини. Мікроскопічно: пролиферація епітелія капсули клубочків, подоцитів та макрофагів з формуванням „півмісяців”. Для якого захворювання характерні вищезазначені зміни?

*** А) Підгострий гломерулонефрит.**

- В) Гострий гломерулонефрит.
- С) Хронічний гломерулонефрит.
- Д) Гострий пієлонефрит.
- Е) Амілоїдоз нирок.

152. Хворий 54 років, що страждав хронічним гломерулонефритом на протязі 12 років, помер від уремії. На розтині виявлено: обидві нирки зменшені в розмірах, щільні, мілкозернисті, капсула знімається важко. Які зміни інших внутрішніх органів будуть при цьому спостерігатися?

*** А) Фібрінозне запалення серозних та слизових оболонок, дистрофічні зміни міокарду, печінки, набряк легенів.**

- В) Атрофія та склероз паренхіматозних органів.
- С) Гнійні осередки різної форми і розмірів і в багатьох органах.
- Д) Амілоїдоз інших органів.
- Е) Некротичні та геморагічні зміни.

153. Хворий 49 років госпіталізований з приводу болей в попереку. При ультразвуковому дослідженні виявлені камені в різко розширеній нирковій мисці та чашках правої нирки, при радіоізотопному дослідженні - повне випадіння функції цієї нирки. Проведено нефректомію. При морфологічному дослідженні: нирка різко збільшена, перенхіма атрофована, чашки та миска значно розширені. Мікроскопічно: дифузний склероз, атрофія клубочків та каналців, збережені каналці кістозно розширені. Яке ускладнення нирковокам'яної хвороби виникло у хворого?

*** А) Гідронефроз.**

- В) Піонефроз.
- С) Пієлонефрит.
- Д) Гломерулонефрит.
- Е) Хронічний паранефрит.

154. Пациенту В., 50 лет, была пересажена почка по случаю хронической почечной недостаточности. В послеоперационном периоде ему был назначен иммунодепрессант азатиоприн. На подавление какого звена иммунитета направлено в данном случае действие этого препарата?

*** А) Клеточного иммунитета**

- В) Гуморального иммунитета
- С) Аллергической реакции 1 типа
- Д) Аллергической реакции 3 типа
- Е) Системы комплемента

155. Пацієнту В., 50 років, була пересаджена нирка з нагоди хронічної ниркової недостатності. У післяопераційному періоді йому був призначений імунодепресант азатіоприн. На придушення якої ланки імунітету спрямована в цьому випадку дія цього препарату?

*** А) Клітинного імунітету**

- В) Гуморального імунітету
- С) Алергічної реакції I типу
- Д) Алергічної реакції III типу
- Е) Системи комплементу

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

*** А) Актиномікоз**

- В) Туберкульоз
- С) Дифтерія
- Д) Лейшманіоз
- Е) Краснуха

157. На розтині дитини віком 1 рік, яка з народження страждала від гострих респіраторних інфекцій, пневмоній, тетанії, виявлено відсутність виличкової залози та парашитовидних залоз. Мікроскопічно у селезінці та лімфатичних вузлах відсутні Т-зони. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

*** А) Синдром Дайджоржа**

- В) Синдром Незелофа
- С) Синдром Брутона
- Д) Синдром Гланцмана-Рінікера
- Е) Синдром Веста

158. Хворий скаржився на лихоманку, сильний головний біль, задишку, серцебиття. При огляді виявлено педікульоз, розеули і петехії на шкірі грудної клітки, пролежні гомілок, гангрену стопи. Помер при ознаках серцевої недостатності. Гістологічно в тканині довгастого мозку спостерігаються гіперемія, стази, периваскулярні муфти із плазматичних клітин і осередки проліферації мікроглії (гранульоми Попова). Ваш діагноз.

*** А) Епідемічний висипний тиф**

- В) Сибірковий менінгоенцефаліт
- С) Менінгококовий менінгіт
- Д) Черевний тиф
- Е) Краснуха

159. Хворий помер від тромбоемболічного синдрому. При проведенні аутопсії виявлено значні нашарування у вигляді поліпів на склерозованих стулках аортального клапана. Нашарування просякнуті вапном. Гістологічно в міокарді: колонії бактерій, гранулеми ашоф- талалаєва, гіпертрофія кардіоміоцитів. Ваш діагноз.

*** А) Септичний ендокардит**

- В) Ревматичний ендокардит
- С) Сифілітичний мезаортит
- Д) Неспецифічний аортоартеріт
- Е) Вузликовий періартеріт

160. При розтині трупа чоловіка 52 років, який помер від туберкульозу була виявлена генералізована лімфаденопатія. Імуноморфологічні дослідження лімфоцитів підтвердили наявність ВІЛ-інфекції. З боку яких лімфоцитів були виявлені кількісні та якісні зміни:

*** А) Т-хелперів**

В) Т-супресорів

С) Т-кілерів

Д) Т-кілерів

Е) Т0-клітин

161. Хворому 68 років проведена гастректомія з приводу раку, яка супроводжувалася значною крововтратою. Не зважаючи на поповнення крововтрати, в післяопераційному періоді зберігалася стійка анурія і на 5-й день наступила смерть. Під час розтину нирки мали вигляд “шокових”. Вкажіть морфологічний еквівалент гострої ниркової недостатності.

*** А) Некротичний нефроз**

В) Гломерулонефроз

С) Парапротейнічний некроз

Д) Гломерулосклероз

Е) Фібриноїдний артеріолонефроз

162. Чоловік 40 років протягом 10 років після перелому великої гомілкової кістки страждав на хронічний остеомієліт. Три роки назад з'явився нефротичний синдром. Смерть наступила від уремії. На секції: нирки помірно зменшені, щільні, білі, з рубцями в кірковому шарі. Вкажіть патологію нирок, яка розвинулася.

*** А) Вторинний амілоїдоз**

В) Первинний амілоїдоз

С) APUD-амілоїдоз

Д) Періодична хвороба

Е) Хвороба Макла і Уельса

163. При розтині дитини було виявлено дрібнокістозні зміни у підшлунковій залозі, ознаки хронічного бронхіту із розвитком ателектазів, бронхоектазами та абсцедуванням В кишківнику - копростазу, а також жирову дистрофію печінки, ознаки холестазу, початки розвитку цирозу. Про яку вроджену патологію йдеться?

*** А) Фетальний муковісцидоз**

- В) Діабетична фетопатія
- С) Гемолітична хвороба новонароджених
- Д) Фіброеластоз ендокарду
- Е) Інші види неінфекційних фетопатій

164. При розтині чоловіка, який служив на підводному атомному човні виявили наступні патології: спустошення в кістковому мозку (панмієлофтиз), анемію, лейкопенію, тромбоцитопенію, розпад лімфоцитів у лімфатичних вузлах, селезінці, лімфатичному апараті шлунково-кишкового тракту, крововиливи в наднирники. Яка хвороба розвинулась у даному випадку?

*** А) Гостра променева хвороба**

- В) Кесонна хвороба
- С) Гострий лейкоз
- Д) Гостра анемія
- Е) Вібраційна хвороба

165. При розтині чоловіка 56 років, який працював шахтером виявили наступні зміни в легенях: ознаки хронічного бронхіту та рецидивуючої вогнищевої пневмонії, добре виражену емфізему, склеротичні зміни в стінках судин, зустрічались поодинокі невеликі каверни неправильної форми із крихкими чорними стінками та чорним вмістом. Лімфатичні вузли збільшені. Гістологічно: склероз та велика кількість макрофагів, що містять пігмент темного кольору в міжальвеолярному просторі, периваскулярно та перибронхіально. Яка найбільш ймовірна патологія у цього чоловіка?

*** А) Сілікоантракоз**

В) Сілікоз

С) Сидероз

Д) Алюмініоз

Е) Асбестоз

166. На розтині чоловіка, що багато років працював на підприємстві з високим рівнем вільного двоокису кремнію у повітрі, знайдені збільшені та ущільнені в об'ємі легені зі значною кількістю міліарних і біш великих осередків склерозу округлої та овальної форми сірого або сіро-чорного кольору. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

*** А) Вузловата форма силікозу**

В) Дифузно-склеротична форма силікозу

С) Антракосилікоз

Д) Сілікоантракоз

Е) Азбестоз

167. У померлого, що понад 20 років працював на шахті зі здобуття кам(яного вугілля, при розтині знайдені ущільнені легені сіро-чорного кольору зі значними ділянками новоутвореної сполучної тканини. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

*** А) Антракоз**

В) Антракосилікоз

С) Силікоантракоз

Д) Талькоз

Е) Сидероз

168. У дитини 5 місяців, яка померла від пневмонії, при макроскопічному обстеженні знайдено: косий розріз очей, западаюча спинка носа, високе піднебення, низке розташування малих вушних раковин, а під час розтину - дефект розвитку серця і магістральних судин. При генетичному дослідженні виявлено трисомію за 21 парю аутохромосом. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

*** А) Хвороба Дауна**

В) Синдром Патау

С) Синдром Шерешевського-Тернера

Д) Синдром Едвардса

169. У мертвонародженої дитини, яка загинула інтранатально, на розтині знайдено: дифузний набряк та множинні крововиливи в легенях, легеневі капіляри переповнені кров(ю. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

*** А) Набряково-геморагічний синдром**

Гіалінові мембрани

Ателектази

Аспіраційна пневмонія

Геморагічна хвороба

170. У померлого від інтоксикації чоловіка під час розтину виявлено збільшення стегна в об'ємі, на поверхні шкіри - свищі з виділенням з них гноя; стегова кістка потовщена та деформована, має місце утворення секвестрів; при мікроскопічному дослідженні секвестральні порожнини оточені грануляційною та сполучною тканиною, кістково-мозкові канали облітеровані, компактна пластинка потовщена. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

*** А) Хронічний гематогенний остеомієліт**

В) Гострий гематогенний остеомієліт

С) Абсцес Броді

Д) Паратиреоїдна остеодистрофія

Е) Остеопетроз

171. У померлої від анемії дитини віком 3 роки, яка при житті страждала на численні переломи кісток, під час розтину виявлено, що трубчасті кістки, кістки основи черепа, тазу, хребта та ребра звичайної конфігурації, важкі, а в нижніх відділах стегових кісток - колбоподібно розширені. Мікроскопічно: маса кісткової речовини різко збільшена, кістковомозкова порожнина заповнена кістковими конгломератами або пластинчастою кісткою, остеокласти поодинокі, ознаки резорбції кістки незначні. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

*** А) Остеопетроз**

В) Остеопороз

С) Паратиреоїдна остеодистрофія

Д) Фіброзна дисплазія

Е) Хронічний остеомієліт

172. При розтині померлого від туляремії виявлено: ознаки геморагічного синдрому у вигляді петехіальних висипів на шкірі, крововиливів у серозних та слизових оболонках, а також у внутрішніх органах. Селезінка збільшена, дає рясний зскрібок пульпи, лімфатичні вузли збільшені, у кістковому мозку посилене кровотворення. Якій з форм туляремії відповідає ця картина?

*** А) Тифоїдна форма**

В) Легенева форма

С) Бубонная форма

Д) Первинний туляремійний афект

173. У робітника тваринництва, який хворів протягом 3,5 місяців та промер від серцевої недостатності, при патологоанатомічному дослідженні знайдено поліпозно-виразковий ендокардит аортального клапана, продуктивний міокардит з наявністю бруцельозних гранульом, системний алергічний продуктивно-деструктивний васкуліт, збільшення селезінки. Яка з перелічених форм бруцельозу найбільш вірогідна?

*** А) Серцево-судинна форма**

В) Урогенітальна форма

С) Нервова форма

Д) Гепатолієнальна форма

Е) Змішана форма

174. При обстеженні вагітної жінки з резус-негативною групою крові знайдено високий рівень антиеритроцитарних антитіл, для зниження якого їй було підшито шкіряний лоскут її резус-позитивного чоловіка. Через 2 тижні лоскут відторгся, мікроскопічно в ньому знайдено порушення кровообігу, набряк, клітинну інфільтрацію переважно лімфоцитами, нейтрофілами та макрофагами. Який з перелічених патологічних процесів найбільш вірогідний?

*** А) Трансплантаційний імунітет**

- В) Реакція гіперчутливості негайного типу
- С) Реакція гіперчутливості сповільненого типу
- Д) Гранульматозне запалення
- Е) Інтерстиційне запалення

175. При зовнішньому огляді чоловіка 40 років, померлого внаслідок серцевої недостатності, на шкірі відзначаються сліди висипу у вигляді плям і крапок коричневого кольору, а також кон(юнктивальний висип. В області крижи, остистих відростків хребців - пролежні, в місцях підшкіряних ін(єкцій ліків - олеогранульоми. При мікроскопічному дослідженні ЦНС, шкіри, надниркових залоз в судинах мікрорциркуляторного русла і дрібних артеріях - деструктивно-проліферативний ендотромбоваскуліт з наявністю гранульом Попова, в серці - інтерстиційний міокардит. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

*** А) Висипний тиф**

- В) Ку-гарячка
- С) Черевний тиф
- Д) Вузликовий періартеріїт
- Е) ВІЛ-інфекція

176. На розтині 17-річної дівчини, померлої внаслідок легеневої недостатності, знайдено: у нижній долі правої легені зливні зони казеозного некрозу, в бронхопульмональних, бронхіальних та біфуркаційних лімфатичних вузлах - явища казеозного некрозу. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

*** А) Ріст первинного афекту при первинному туберкульозі**

- В) Гематогенна форма прогресування первинного туберкульозу
- С) Гематогенний туберкульоз з переважним ураженням легень
- Д) Туберкульома
- Е) Казеозна пневмонія при вторинному туберкульозі

177. Хворий місяць по тому переніс стрептококову ангіну, скаржиться на болі у попереку. В нирковому біоптаті клубочки збільшені в об'ємі, повнокровні, багатоклітинні в зв'язку з інфільтрацією нейтрофілами капілярів та мезангіуму. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

*** А) Гострий гломерулонефрит, ексудативна фаза**

- В) Гострий гломерулонефрит, ексудативно-проліферативна фаза
- С) Гострий гломерулонефрит, проліферативна фаза
- Д) Підгострий гломерулонефрит
- Е) Ліпоїдний нефроз

178. На аутопсії померлого від ниркової недостатності відмічено, що нирки збільшені, кволі, широка кора жовто-сірого кольору з червоним крапом. При мікроскопічному дослідженні виявлено: епітелій капсули клубочків проліферує з появою "напівмісяців", капілярні петлі з осередками некрозу та фібриновими тромбами у просвітах. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

*** А) Підгострий гломерулонефрит**

- В) Гострий гломерулонефрит
- С) Ліпоїдний нефроз
- Д) Хронічний гломерулонефрит
- Е) Амілоїдоз нирок

179. На аутопсії померлого від хронічної ниркової недостатності відмічено, що нирки зменшені, щільні, воскоподібні, з великою кількістю западнів на їх поверхні. Мікроскопічно: багато клубочків заміщені конго-рот-позитивною речовиною, в інших - ця речовина присутня на базальних мембранах капілярів, в мезангії, а також в стінках артерій та стромі. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

*** А) Амілоїдоз нирок**

- В) Гострий гломерулонефрит
- С) Хронічний гломерулонефрит
- Д) Підгострий гломерулонефрит
- Е) Ліпоїдний нефроз

180. При мікроскопічному дослідженні селезінки та лімфатичних вузлів померлої дитини віком 5 років, яка протягом усього життя страждала гострими респіраторними інфекціями та пневмоніями, виявлено відсутність В-залежних зон на тлі недостатності клітин плазматичного ряду. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

*** А) Синдром Брутона**

- В) Синдром Незелофа
- С) Синдром Гланцмана-Рінікера
- Д) Синдром Дайджоржа
- Е) Синдром Веста

181. На розтині жінки віком 56 років, що померла від ниркової недостатності, нирки нерівномірно зменшені у розмірах, великобугриті з поверхні; на розрізі ділянки рубцової тканини чергуються з незмінною паренхімою, миски розширені, стінки їх потовщені. Мікроскопічно в стінках мисок, чашок та в інтерстиції - явища склерозу та лімфо-плазмоцитарної інфільтрації. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

*** А) Хронічний пієлонефрит**

В) Гострий пієлонефрит

С) Гострий гломерулонефрит

Д) Тубулоінтерстиційний нефрит

Е) Хронічний гломерулонефрит

182. У чоловіка 50 років, що хворів на туберкульоз та помер при явищах легенево-серцевої недостатності, при розтині виявлено лобарний характер ураження легень: верхня доля правої легені збільшена, щільна, на розрізі жовтого кольору, на плеврі - фібринозні накладення. До якої з форм вторинного туберкульозу відноситься вказана патологія?

*** А) Казеозна пневмонія**

В) Фіброзно-осередковий туберкульоз

С) Інфільтративний туберкульоз

Д) Туберкульома

Е) Гострий осередковий туберкульоз

183. При аутопсії померлого від сибірки знайдено збільшену, в?ялу селезінку, яка дає рясний зскрібок пульпи; м?які мозкові оболонки на склепінні та основі мозку набряклі, просочені кров?ю, мають темно-червоний колір. Гістологічно виявлено серозно-геморагічне запалення оболонок та тканини мозку з пошкодженням стінок дрібних судин, їх розривом, накопичення в просвітах сибіркових мікробів. Яка з форм сибірки найбільш вірогідна?

*** А) Первинно-септична форма**

- В) Шкіряна форма
- С) Кишкова форма
- Д) Первинно-легенева форма
- Е) Кон?юнктивальна форма

184. При дослідженні тимуса дитини 5 років, що померла від гострої деструктивної стафілококової пневмонії, виявлено зменшення маси залози до 3,0 г. При гістологічному дослідженні в тимусі найдено: зменшення дольок залози, значне зменшення кількості лімфоцитів з колапсом строми, інверсія шарів, кістоподібне збільшення тілець Гасаля. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

*** А) Акцидентальна інволюція**

- В) Тимомегалія
- С) Гіпоплазія тимусу
- Д) Дисплазія тимусу
- Е) Агенезія тимусу

185. На розтині померлого від кахексії виявлено аденому паращитовидних залоз, деформацію кісток, особливо кінцівок, хребетного стовпа, ребер. Кістки м'які, порозні, легко ріжуться ножом. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

*** А) Паратиреоїдна остеодистрофія**

- В) Остеопетроз
- С) Хондродисплазія
- Д) Остеомієліт
- Е) Фіброзна дисплазія

186. На розтині померлого від сепсису в стегновій кістці нижньої кінцівки виявлено флегмонозне запалення, що охоплює кістковий мозок, гаверсові канали та періост, під періостом - множинні абсцеси, в навколишніх м'яких тканинах стегна - також флегмонозне запалення. Вкажіть, який патологічний процес має місце?

*** А) Гострий гематогенний остеомієліт**

- В) Остеопороз
- С) Хронічний гематогенний остеомієліт
- Д) Остеопетроз

187. Експериментальній тварині після попередньої сенсibilізації підшкірно введено дозу антигену. У місці ін'єкції розвинулось фібринозне запалення з альтерацією стінок судин, основної речовини та волокнистих структур сполучної тканини у вигляді мукоїдного на фібриноїдного набухання, фібриноїдного некрозу. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

*** А) Гіперчутливість негайного типу**

- В) Гіперчутливість сповільненого типу
- С) Реакція трансплантаційного імунітету
- Д) Нерергічна реакція
- Е) Гранульоматоз

188. У померлого від задухи чоловіка, який багато років страждав на бронхіальну астму, при гістологічному дослідженні легень виявлено: в просвітах бронхіол та дрібних бронхів багато слизу з домішкою еозинофілів, склероз міжальвеолярних перегородок, розширення просвітів альвеол. Який з механізмів розвитку реакції гіперчутливості має місце?

*** А) Реагінова реакція**

- В) Цитотоксична реакція
- С) Імунокомплексна реакція
- Д) Цитоліз, обумовлений лімфоцитами
- Е) Гранульоматоз

189. До лікарні поступила жінка з висипаними на шкірі пухлинами, а також набряком гортані. Лікар поставив діагноз - кропивниця алергічного генезу. Який з приведенного переліку ексудатів характерний для алергії:

*** А) серозний**

- В) фібринозний
- С) гнійний
- Д) геморагічний
- Е) змішаний

190. До лікарні потрапив хворий з пораненням яремної вени. При обстеженні встановлено зниження артеріального тиску, збільшення центрального венозного тиску, ціаноз. Яке порушення периферічного кровообігу виникло у хворого?

*** А) Емболія малого кола кровообігу**

- В) Емболія великого кола кровообігу
- С) Емболія портальної вени
- Д) Тромбоемболія
- Е) Ішемія

191. У дитини, яка захворіла гостро на скарлатину, виявлено значне побільшення та яскраву гіперемію мигдаликів, поверхня яких з неглибокими дефектами, що мають нерівні краї і вкриті налетами, які легко знімаються. Вкажіть форму ангіни, що супроводжувала захворювання.

*** А) Некротична**

В) Фібриозна

С) Катаральна

Д) Лакунарна

Е) Фолікулярна

192. При вскрытии трупа мужчины, при жизни страдавшим хронической ишемической болезни сердца, на интима аорты и венечных артерий обнаружены множественные атеросклеротические бляшки в стадии атерокальциноза. В основе таких изменений атеросклеротической бляшки лежит:

*** А) Дистрофическое обызвествление**

В) Метаболическое обызвествление

С) Метастатическое обызвествление

Д) Гиалиноз

Е) Склероз

193. У юнака 18 років, який захворів гостро і помер від інфекційно-токсичного шоку, на автопсії виявлено збільшені мигдалики, вкриті сіро-білими плівками, що поширюються на піднебінні дужки, набряк м'яких тканин ший. При гістологічному дослідженні: некроз епітелію мигдаликів та дужок, підлеглі тканини просякнуті фібринозним ексудатом, який утворює масивні нашарування на поверхні. Діагностуйте інфекційне захворювання, що супроводжувалося вказаними змінами.

*** А) Дифтерія**

- В) Скарлатина
- С) Аденовірусна інфекція
- Д) Інфекційний мононуклеоз
- Е) Стафілококова інфекція

194. У дитини 8-ми років, захворювання почалося гостро з катаральних явищ, гіпертермії, білявих плям на слизовій оболонці щік відповідно до малих нижніх корінних зубів, з 4 дня приєдналась великоплямиста екзантема, на 6-ий - з'явилися ознаки дихальної недостатності, що прогресували і стали причиною летального наслідку на 8-ий день хвороби. При гістологічному дослідженні легень виявлено інфільтрацію міжальвеолярних перетинок лімфоцитами, плазматичними клітинами та гістіоцитами, в альвеолах гігантські клітини Вартин-Фінкельдея з еозинофільними включеннями в ядрах і цитоплазмі, пристінково розташовані "гіалінові мембрани"; некротичний панбронхіт, фокальна емфізема. Діагностуйте інфекційне захворювання, для якого характерні описані в легенях.

*** А) Кіп**

- В) Грип
- С) Парагрип
- Д) Респіраторно-синцитійна інфекція
- Е) Аденовірусна інфекція

195. Жінці 40 років проведено операцію тироїдектомії. При гістологічному дослідженні щитоподібної залози виявлено, що її фолікули різновеликі, містять пінистий колоїд, епітелій фолікулів високий, місцями формує сосочки. У стромі залози виявляються скупчення лімфоцитів, які утворюють фолікули із світлими центрами. Діагностуйте захворювання щитоподібної залози.

*** А) Зоб Базедова**

- В) Тироїдит Хашімото
- С) Тироїдит Ріделя
- Д) Тироїдит де Кервена
- Е) Вузловий зоб

196. У чоловіка 60 років, який тривалий час хворів на гіпертонічну хворобу і помер від хронічної ниркової недостатності, при автопсії виявлено, що обидві нирки значно зменшені у розмірах, поверхня їх дрібно-зерниста; гістологічно - більшість клубочків гіалінізована, частина склерозована, окремі гіперплазовані; в стромі поля склерозу, артеріоло- та артеріосклероз, еластофіброз великих гілок ниркових артерій. Назвіть виявлені зміни нирок.

*** А) Артеріолосклеротичний нефросклероз**

- В) Атеросклеротичний нефросклероз
- С) Хронічний гломерулонефрит
- Д) Хронічний пієлонефрит
- Е) Вторинно зморщена нирка

197. У чоловіка 42 років, що хворів на важку форму черевного тифу, розвинулась гостра ниркова недостатність, від якої він помер. При автопсії нирки збільшені у розмірах, набряклі, фіброзна капсула знімається легко; на розрізі кора - блідо-сіра, піраміди темно-червоні. При гістологічному дослідженні - у більшості канальців просвіт звужений, епітеліальні клітини збільшені у розмірах без ядер; клубочки колабовані; у стромі набряк, невелика лейкоцитарна інфільтрація, дрібні геморагії. Вкажіть патологію нирок, що є морфологічним субстратом гострої ниркової недостатності в даному випадку.

*** А) Некронефроз**

- В) Гострий пієлонефрит
- С) Гострий гломерулонефрит
- Д) Піонефроз
- Е) Гідронефроз

198. У чоловік 58 років після екстракції зуба з приводу гнійного пульпіту, рана не гоїлась, з'явився набряк м'яких тканин шиї справа, на правій щоці в проекції нижньої щелепи нориця, через яку виділяється гній. Хворий помер при ознаках вираженої поліорганної недостатності. При автопсії виявлено - остеомієліт нижньої щелепи, флегмону шиї з тромбофлебітом, апостематозний міокардит, гнійна пневмонія з абсцедуванням, гнійний менінгіт. Вкажіть ускладнення остеомієліту, що привело до летального наслідку.

*** А) Одонтогенний сепсис**

- В) Флегмона шиї
- С) Апостематозний міокардит
- Д) Гнійна пневмонія з абсцедуванням
- Е) Гнійний менінгіт

199. Через 6 лет после перенесенного вирусного гепатита “В” у пациента возник асцит, расширение вен передней брюшной стенки, пищеводных и геморроидальных вен, желтуха, анемия. Какое заболевание или синдром развился у больного?

*** А) Цирроз печени**

- В) Ишемическая болезнь сердца
- С) Синдром Бадда-Киари
- Д) Синдром Лариша
- Е) Острый миелобластный лейкоз

200. На вскрытии больного А., 76 лет длительно курившего, который вел малоподвижный образ жизни, имел избыточный вес на интима аорты обнаружены серо-желтые пятна и полосы, фиброзные бляшки, изъязвленные участки с кровоизлияниями, участки с кальцинозом. На какое заболевание указывают эти изменения?

*** А) Атеросклероз**

- В) Гипертоническая болезнь
- С) Системная красная волчанка
- Д) Висцеральный сифилис
- Е) Кардиомиопатия

201. В легких пациента, который в течение 9 лет работал шлифовальщиком камня, обнаружены мелкие округлой формы плотные узелки, состоящие из соединительной ткани. На периферии этих узелков расположены макрофаги. Проявлением какого заболевания являются изменения в легких?

*** А) Силикоз**

- В) Острая пневмония
- С) Бронхоэктатическая болезнь
- Д) Хронический бронхит
- Е) Бронхиальная астма

202. У ребенка 5 лет появилась температура до 40°C, резкая головная боль, рвота, беспокойство, озноб. Через 4 дня появилась геморрагическая сыпь на коже, олигоурия и надпочечниковая недостаточность, что и послужило причиной смерти. При бактериологическом исследовании мазков из глотки обнаружен менингококк. Какая форма болезни обнаружена?

*** А) Менингококкцемия**

- В) Менингококковый менингит
- С) Гидроцефалия
- Д) Менингококковый назофарингит
- Е) Менингоэнцефалит

203. У мужчины 45 лет, лечившегося от простудного заболевания большими дозами парацетамола, появились симптомы олигурии, азотемии. Через 5 дней наступила смерть при явлениях ОПН. При гистологическом исследовании почек обнаружен диффузный отек межуточной ткани мозгового слоя почек, его инфильтрация лимфоцитами, эозинофилами, отдельными нейтрофилами, разрушение эпителия канальцев; клубочки мало изменены. Наиболее вероятный тип поражения почек?

*** А) Тубуло-интерстициальный нефрит**

- В) Острый гломерулонефрит
- С) Нефротический синдром
- Д) Пиелонефрит
- Е) Некронефроз

204. У женщины 30-и лет удалена опухоль нижнечелюстной кости; ткань опухоли бурая, с кистами; состоит из мелких одноядерных и гигантских многоядерных клеток; много мелких сосудов, зерна гемосидерина. Наиболее вероятное заключение патогистолога?

*** А) Остеобластокластома**

- В) Остеосаркома
- С) Остеома
- Д) Фиброзная остеодисплазия
- Е) Гемангиома кости

205. У ребенка 5 лет при осмотре зева обнаружено: слизистая зева и миндалины гиперемированы, миндалины увеличены, покрыты плотными, белесовато-желтыми пленками, которые удаляются с трудом. На месте удаления остается глубокий дефект ткани. Мягкие ткани шеи отечны, регионарные лимфатические узлы шеи увеличены, болезненны. О каком заболевании можно думать?

*** А) Дифтерия зева и миндалин**

- В) Скарлатина
- С) Корь
- Д) Паротит
- Е) Аденовирусная инфекция

206. Групповые лимфатические фолликулы тонкой кишки увеличены, выступают над поверхностью слизистой, на их поверхности видны борозды и извилины (напоминают поверхность мозга), на разрезе они сочные, серо-красные. Микроскопически отмечается пролиферация моноцитов, гистиоцитов; макрофаги образуют скопления (брюшнотифозные гранулемы). Назовите морфологическую стадию брюшного тифа.

*** А) Мозговидное набухание**

- В) Некроз
- С) Образование язв
- Д) Чистые язвы
- Е) Заживление

207. Для какого заболевания характерно следующее описание внутренних органов: селезенка увеличена, пульпа темная, почти черная, ее масса - 5 кг, печень увеличена, полнокровна, на разрезе серо-черная, накопление в цитоплазме ретикулоэндотелиоцитов гемомеланина, костный мозг темно-серый, отмечается гиперплазия его клеток и отложение в них пигмента. Развитие надпеченочной желтухи.

*** А) Малярия**

- В) Амебиаз
- С) Эхинококкоз

208. При каком заболевании на месте внедрения возбудителя появляется небольшое красное пятно, в его центре - пузырек с серозно-геморрагической жидкостью, потом центральная часть некротизируется, становится черной, похожей на уголь. В отечных окружающих тканях большое количество микробов, фагоцитоз отсутствует, одновременно появляется серозно-геморрагический лимфаденит.

*** А) Сибирская язва**

- В) Чума
- С) Сифилис

209. Больной умер при явлениях азотемической уремии. На вскрытии: почки увеличены, ткань набухшая, полнокровная, капсула легко снимается. Полости лоханок и чашечек расширены, заполнены мутной мочой с гноем, их слизистая оболочка тусклая, с очагами кровоизлияний. На разрезе ткань почек пестрая, желто-серые участки окружены зоной полнокровия и геморрагий. Какому заболеванию соответствует такой макроскопический вид почек?

*** А) Острый пиелонефрит**

- В) Острый гломерулонефрит
- С) Амилоидоз почек
- Д) Нефролитиаз
- Е) Поликистоз почек

210. Больной заболел остро. Предъявлял жалобы на озноб, повышение температуры до 40°C, головную боль, кашель, одышку. На 5 день больной скончался. На вскрытии: легкие увеличены в объеме, пестрого вида - “большое пестрое легкое”. Для какого заболевания характерна такая картина в легких?

*** А) Грипп**

- В) Аденовирусная инфекция
- С) Крупозная пневмония
- Д) Респираторно-синцитиальная инфекция
- Е) Бронхоэктазы