

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Патологічна анатомія - база тестів 2001 року

Категорія: **Бази тестів українською мовою 2001 року**

Кількість запитань: **275**

1. При облучении какими видами ионизирующих излучений максимальна проникающая способность?

*** А) Нейтроны и гамма**

- В) Гамма
- С) Альфа и бетта
- Д) Бетта
- Е) Альфа и гамма

2. Какие процессы развиваются в костях при регулярном воздействии механической вибрации?

*** А) Дезорганизация, склероз, микроцисты, отложение Са**

- В) Усиление роста
- С) Ослабление роста
- Д) Воспаление
- Е) Опухолевый рост

3. После 40 лет количество Т-лимфоцитов:

*** А) Уменьшается на 25%**

- В) Увеличивается на 15%
- С) Не изменяется
- Д) Увеличивается на 40%
- Е) Уменьшается на 40%

4. После 60 лет эластичность сосудов:

*** А) Уменьшается на 30%**

- В) Увеличивается на 20%
- С) Увеличивается на 10%
- Д) Не изменяется
- Е) Уменьшается незначительно

5. Метаболізм речовин в печині в пожитом візасті:

*** А) Замедляється**

В) Не змінється

С) Ускоряється на 10%

Д) Змінється тільки при болізни

Е) Ускоряється на 20%

6. Легочна тканина у пожитого чоловіка:

*** А) С пониженою диффузійною здатністю**

В) С підвищеною диффузійною здатністю

С) Без змін

Д) Підвищеного кровонаповнення

Е) Гіперплазується

7. Методом парацентеза швидко випущено з черевної порожнини 12 літрів асцитичної рідини. У хворого розвинувся колапс і гіперемія очеревини. Визначіть вид артеріальної гіперемії очеревини.

*** А) Гіперемія після анемії**

В) Гіперемія після анемії

С) Вакатна місцева

Д) Колатеральна

Е) Гіперемія внаслідок функціонування артеріо-венозного шунта

8. При черевному тифі некротизовані пейєрові бляшки тонкої кишки, забарвлюються у жовто-коричневий колір. Який пігмент просякає некротизовану тканину?

*** А) Білірубін**

- В) Гемоглобін
- С) Ліпофусцин
- Д) Індол
- Е) Меланін

9. Дівчинка 4 років померла від дизентерії. На розтині слизова прямої кишки покрита біло-сірою плівкою, яка легко знімається пінцетом. Зустрічаються поодинокі виразки. Який вид ексудативного запалення має місце?

*** А) Крупозне**

- В) Альтеративне
- С) Дифтеритичне
- Д) Гнійне
- Е) Катаральне

10. Мікроскопічно в стромі міокарду виявлено запальний інфільтрат, який складається з гістіоцитів, фібробластів, лімфоцитів і плазмоцитів. Про який міокардит йде мова?

*** А) Проміжний продуктивний**

- В) Паренхіматозний
- С) Серозний
- Д) Гранулематозний
- Е) Альтеративний

11. На секції виявлено аневризму висхідного відділу аорти. Мікроскопічно в стінці аорти виявлено запальні інфільтрати з лімфоцитів, плазматичних клітин, фібробластів, гігантських клітин Пірогова-Лангханса. Про яке захворювання слід думати?

- * А) Сифіліс**
- В) Атеросклероз
- С) Ревматизм
- Д) Гіпертонічну хворобу
- Е) Туберкульоз

12. Хворий з явищами гіпотиреозу помер від серцевої недостатності. При гістологічному дослідженні щитовидної залози виявлено дифузну інфільтрацію залози лімфоцитами, і плазмоситами, атрофію паренхіми і розростання сполучної тканини. Про яке захворювання йде мова?

- * А) тиреїдит Хасімото**
- В) тиреїдит Ригеля
- С) Тиреїдит Декервена
- Д) Зоб тиреотоксичний
- Е) Зоб Базедов

13. В шкірі виявлена щільна, рухома, чітко відмежована від оточуючих тканин пухлина. На розрізі вона білого кольору, представлена волокнистою тканиною. Мікроскопічно - хаотично переплетені колагенові волокна, клітин мало. Назвіть пухлину?

- * А) Тверда фіброма**
- В) М'яка фіброма
- С) Гістіоцитома
- Д) Дерматофіброма
- Е) Десмоїд.

14. Хворого на гіпертонічну хворобу розвинувся гіпертонічний криз. Помер від гострої ниркової недостатності. Які найбільш ймовірні морфологічні зміни в артеріолах нирки?

- * А) Фібриноїдний некроз**
- В) Стенозуючий атеросклероз
- С) Гіпереластоз
- Д) Гіаліноз
- Е) Склероз

15. На розтині померлої виявлено морфологічні прояви хронічної правошлуночкової серцевої недостатності, стеноз лівого атріовентрикулярного отвору, недостатність мітрального клапана. Гістологічно в міокарді – вогнищевий кардіосклероз, наявність квітучих гранулем Ашоф-Талалаєва. Який з перерахованих нижче діагнозів найбільш імовірний?

- * А) Ревматизм.**
- В) Склеродермія.
- С) Дерматоміозит.
- Д) Вузликовий периартеріїт.
- Е) Системний червоний вовчак.

16. У хлопчика, хворого на хронічний туберкульозний бронхоаденіт з періодами загострення і затишання виникли опухання і деформація суглобів. Шкірна туберкулінова проба позитивна. У біоптаті синовіальної оболонки виявлено набряк і дифузну проліферацію лімфоцитів та макрофагів. Вкажіть найбільш ймовірний синдром.

- * А) Ревматизм Понсе**
- В) Ревматичний артрит
- С) Ревматизм
- Д) Хвороба Бехтерева
- Е) Неспецифічний поліартрит

17. У хворого під час операції з приводу хронічного апендициту виявлені розростання слизеподібної тканини на очеревині. Червеподібний паросток кістозно розширений, заповнений слизистими масами у вигляді шарів. Вкажіть найбільш ймовірне захворювання.

*** А) Мукоцеле червоподібного паростка**

- В) Флегмонозний апендицит
- С) Апостематозний апендицит
- Д) Первинний гангренозний апендицит
- Е) Несправжній апендицит

18. У хворого на 5-й день лихоманки відмічено наявність екзантем на шкірі, гіпотонію, на 3-ому тижні хвороби появились пролежени, бульбарні розлади: порушення ковтання і дихання. Смерть наступила від серцевої недостатності. Патологоанатомічно виявлено серозний менінгіт, деструктивно-проліферативний ендотромбоваскуліт (гранулеми Попова) у довгастому мозку, інтерстиціальний міокардит, некрози і крововиливи у наднирниках. Вкажіть найбільш вірогідне захворювання.

*** А) Висипний тиф**

- В) Скарлатина
- С) Кір
- Д) Черевний тиф
- Е) Грип

19. При гістологічному дослідженні біопсії шийки матки виявлено заміщення плоского епітелію циліндричним епітелієм цервікального каналу і значне розростання залоз під покривним епітелієм. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) проліферуючий ендоцервікоз**

- В) Аденоматоз
- С) Простий ендоцервікоз
- Д) Сосочковий ендоцервікоз
- Е) Загоюючий ендоцервікоз

20. Чоловік 74 років помер від хронічної серцевої недостатності. На аутопсії в серці виявлено старий постінфарктний рубець. Гістологічно: ділянки фіброзу, гіпертрофія кардіоміоцитів. Проявом якої регенерації є описані зміни?

*** А) Субституції**

В) Патологічної

С) Фізіологічної

Д) Реституції

Е) Метаплазії

21. У період епідемії грипу померла дитина 5-річного віку від менінгіту. Патологоанатомічно виявлено: базальний лептоменінгіт, лобарну казеозну пневмонію, яка поєднувалася із масивним казеозним бронхоаденітом. Гістологічно: у перифокальних тканинах переважали альтеративні і ексудативні зміни. У туберкульозних гранулемах відмічено значний некроз і ослаблену клітинну реакцію. Вкажіть ймовірний тип запальної реакції на імунній основі.

*** А) Гіперчутливість негайного типу**

В) Нормергічний тип

С) Гіперчутливість вповільненого типу

Д) Вроджений імунодефіцит

Е) Набутий імунодефіцит

22. При аутопсії чоловіка середнього віку виявлено множинні крововиливи на шкірі, в серозних і слизових оболонках, а також в кон'юктиві ока, потовщення нігтьових фаланг, жовтяницю, вогнища некрозу підшкірної жирової клітковини, поліпозно-виразковий ендокардит аортального клапану із перфорацією однієї із стулок, склероз і деформацію інших. Гістологічно відмічено інфільтрацію лімфоцитами, гістіоцитами і макрофагами стромы внутрішніх органів, енд- і периваскуліти. Нейтрофіли у інфільтраті відсутні. Вкажіть ймовірне захворювання.

*** А) Септичний ендокардит**

- В) Ревматизм.
- С) Атеросклеротична вада аортального клапану.
- Д) Ідіопатичний міокардит.
- Е) Фібропластичний паріетальний ендокардит.

23. На розтині померлої виявлено ознаки ревматичної вади серця: потовщені, деформовані клапани, які набули хрящеподібної консистенції, з блискучою поверхнею. Який дистрофічний процес спостерігається в клапанах серця ?

*** А) Гіаліноз**

- В) Амілоїдоз
- С) Колагеноз
- Д) Кальциноз
- Е) Ожиріння

24. Дівчинка 8 років хворіла дифтерією, померла при ознаках серцевої недостатності. На розтині міокард дряблий, порожнини камер серця розширені. Мікроскопічно - виражені дистрофічні і некротичні зміни кардіоміоцитів, повнокрів'я судин, набряк строми з незначною лімфоцитарною інфільтрацією. Який міокардит привів до недостатності серцевої діяльності?

*** А) Альтеративний**

- В) Серозний
- С) Проміжний
- Д) Ексудативний
- Е) Продуктивний.

25. На розтині у правій плевральній порожнині виявлено 0,5 л жовтуватої прозорої рідини з наявністю білих рихлих комочків. Парієтальна і вісцеральна плевра покриті білим рихлим нальотом. Про який вид ексудативного запалення йде мова?

*** А) Крупозне**

- В) Гнійне
- С) Серозне
- Д) Гнильне
- Е) Катаральне

26. Хворий на крупозну пневмонією після зниження температури, на 6-ий день захворювання, самостійно припинив стаціонарне лікування. Яке найбільш ймовірне ускладнення розвинеться в найближчий час?

*** А) Карніфікація**

- В) Гангрена легені
- С) Абсцес легені
- Д) Бронхоектатична хвороба
- Е) Легеневе серце

27. У хворого після сильного переохолодження появились кашель, болі в правій половині грудної клітки, які посилювались при диханні, лихоманка. Помер на 5-ий день захворювання при явищах гострої серцевої недостатності. На розтині нижня частка правої легені ущільнена, плевра покрита біло-сірою плівкою, поверхня розрізу дрібнозерниста, сірого кольору. Гістологічно в просвіті альвеол виявлено фібрин, просякнутий великою кількістю нейтрофільних лейкоцитів. Вкажіть ймовірну хворобу?

*** А) Крупозна пневмонія**

- В) Вогнищева пневмонія
- С) Міжлобулярна пневмонія
- Д) Інтарстиціальна пневмонія
- Е) Пербронхіальна пневмонія

28. Дитина, хвора на гостру респіраторну інфекцію померла від асфіксії. На розтині виявлено гіперемію і різкий набряк гортані, стеноз її просвіту, множинні петехіальні крововиливи у внутрішніх органах, на слизових і серозних оболонках, катаральне запалення верхніх дихальних шляхів. Вкажіть найбільш імовірну причину смерті?

*** А) Несправжній круп**

- В) Трахеїт
- С) бронхіт
- Д) Кровотеча
- Е) Справжній круп

29. У біоптаті лімфатичного вузла виявлено скупчення навколо вогнищ некрозу епітеліоїдних клітин і лімфоцитів з наявністю гігантських багатоядерних клітин Лангенгарса. Для якого захворювання характерні виявлені морфологічні зміни?

*** А) Туберкульозу**

- В) Сифілісу
- С) Прокази
- Д) Склероми
- Е) Лімфогранулематозу

30. У алкоголіка, після різкого переохолодження розвинулись слабкість, задишка, болі в грудній клітці, лихоманка. Виявлено притуплення перкуляторного звуку і шум тертя плеври. Хворий помер через тиждень від легенево-серцевої недостатності. На аутопсії виявлено: нижня доля правої легені щільної консистенції, сірого кольору на розрізі, дрібнозерниста. Плевра покрита фібрином. Вкажіть найбільш ймовірне захворювання.

*** А) Крупозна пневмонія**

- В) Гіпостатична пневмонія
- С) Паравертибральна пневмонія
- Д) Дольова бронхопневмонія
- Е) Тотальна бронхопневмонія

31. Смерть хворого наступила від гострої крововтрати. Встановлено, що причиною кровотечі була аррозія артерії дна поздовжньо-розташованої виразки нижнього відділу здухвинної кишки. Гістологічно виявлено некроз стінки, виразки, перифокальний катаральний ентерит, проліферацію ретикулярних клітин у пейєрових бляшках, мезентеріальних лімфовузлах, селезінці із витісненням лімфоцитів і утворенням макрофагальних гранул. Вкажіть найбільш ймовірне захворювання?

*** А) Черевний тиф**

- В) Дизентерія
- С) Туберкульоз травного тракту
- Д) Сибірка
- Е) Бруцельоз

32. У хворі через 3 дні після кримінального аборту піднялася температура до 40 С, свідомість потьмарилася, на шкірі з'явилися петехіальні крововиливи. Через дві доби наступила смерть. Гістологічно виявлено: септичну селезінку, дистрофічні зміни, інтерстиціальне запалення в міокарді, печінці, нирках. Яка форма сепсису є найбільш вірогідною?

*** А) Септицемія**

- В) Септико піємія
- С) Затяжний септичний ендокардит
- Д) Хроніосепсис
- Е) Хвороба Чорногузова

33. У дитини після падіння утворилася невелика зона осаднення на коліні, яка через деякий час повністю епітелізувалася. Яка форма регенерації мала місце в даному випадку?

*** А) Клітинна**

- В) Фізіологічна
- С) Внутрішньоклітинна
- Д) Репаративна
- Е) Регенераторна

34. При гістологічному дослідженні діагностичної біопсії лівого вушка серця виявлено ревматичну гранулему, яка побудована із вогнища фібриноїдного некрозу, навколо якого розміщені базофільні макрофаги, лімфоцити, фібробласти і поодинокі плазмоцити. Вкажіть ймовірний тип запальної реакції на імунній основі.

*** А) Гіперчутливість сповільненого типу**

- В) Нормергічний тип
- С) Гіперчутливість негайного типу
- Д) Вроджений імунодефіцит
- Е) Набутий імунодефіцит

35. При мікроскопічному дослідженні шийного лімфатичного вузла виявлено скупчення епітеліоїдних клітин, лімфоцитів і гігантських клітин Пірогова-Ланганса. Казеозний некроз відсутній. Вкажіть найбільш вірогідну патологію.

*** А) Саркоїдоз**

- В) Риносклерома.
- С) Туберкульоз.
- Д) Сап.
- Е) Сифіліс.

36. При гістологічному дослідженні новоутворення шкіри виявлено: паренхіма сформована з покривного епітелію із збільшеним числом шарів. В епітелії збережена полярність клітин, стратифікація, цілісність власної мембрани. Строма розташована в центрі сосочків. Вкажіть вид атипізму.

*** А) Тканинний**

- В) Клітинний.
- С) Морфологічний.
- Д) Функціональний.
- Е) Метаболічний.

37. Оперативно висічена сполучна тканина деформованого мітрального клапану при забарвленні гематоксилін-еозином дає базофільну реакцію, а під впливом толуїдинового синього фарбується в рожевий колір (метахромазія). Які зміни сполучної тканини виявляються такими типами реакцій?

*** А) Мукоїдний набряк**

- В) Набряк сполучної тканини
- С) Петрифікація клапанів
- Д) Гіаліноз клапанів
- Е) Фібриноїдний некроз сполучної тканини

38. На який тип пошкодження виникає феномен “дротяної петлі” в капілярах клубочків нирки з подальшим накопиченням в них також фібриноїду?

*** А) Імунокомплексне пошкодження**

- В) Вплив ендогенних токсинів
- С) Дія екзогенних токсичних факторів
- Д) Різке переохолодження
- Е) Бактеріальне інфікування

39. Головний клініко-анатомічний прояв реакції строми міокарда на хронічну гіпоксію органу:

*** А) Розростання сполучної тканини (кардіосклероз)**

- В) Формування неспецифічної гранульоми
- С) Інфільтрація строми ліпідами
- Д) Атрофія строми
- Е) Ослизнення строми

40. У хлопчика 14 років виявлена прогресуюча слабкість м'язів грудей і плечового поясу. Під час обстеження звертає на себе увагу: недостатнє змикання повік, гладкий лоб, товсті губи. Змін зі сторони периферичної нервової системи та спинного мозку не виявлено. Назвати хворобу:

*** А) Прогресивна м'язова дистрофія Ерба**

- В) Прогресивна м'язова дистрофія Дюшена
- С) Прогресивна м'язова дистрофія Лейдена
- Д) Міастенія
- Е) Тимома

41. Чоловік, 19 років страждав з раннього дитинства бронхо-ектатичною хворобою. Помер від ниркової недостатності. На розтині окрім множинних бронхоектатичних каверн, заповнених гнійним ексудатом виявлено збільшені в розмірах нирки щільної консистенції, кірковий шар потовщений, білого кольору, щільний. Піраміди нирки анемічні, чіткі. Назвати процес, який розвився в нирках ?

*** А) Вторинний амілоїдоз**

- В) Гломерулонефрит
- С) Хронічний пієлонефрит
- Д) Вроджений кістоз нирок
- Е) Вторинний нефросклероз

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

*** А) Синдром недостатності клітинного імунітету**

В) Синдром комбінованого імунодефіциту

С) Вторинний імунодефіцитний синдром

Д) Гострий лімфолейкоз

Е) Синдром хронічної інтоксикації

43. У дитини 3 років з диспепсією аліментарного характеру протягом 60 днів в перебігу захворювання відмічали прогресуючу кровоточивість ясен, наявність петехіальних крововиливів в шкірі та слизовій оболонці ротової порожнини, наявність перидентальної інфекції. На секції виявлено крововилив в головний мозок. Вказані зміни характерні для:

*** А) Авітамінозу С**

В) Авітамінозу Д

С) Авітамінозу В1

Д) Авітамінозу В6

Е) Авітамінозу А

44. В лімфатичному вузлі хворого, який працював на підприємстві з шкідливими умовами праці, при гістологічному дослідженні встановлено повнокрів'я та набряк кіркового шару, в світлому центрі фолікулів та в мозковій речовині велика кількість плазматичних клітин, зменшення кількості лімфоцитів, активна проліферація клітин синусів та значна макрофагальна реакція. Назвати характер змін в лімфовузлі ?

*** А) Антигенна стимуляція лімфоїдної тканини**

- В) Гострий лімфаденіт
- С) Пригнічення лімфоїдної тканини
- Д) Лімфогранулематоз
- Е) Спадкова недостатність периферичної лімфоїдної тканини

45. Як назвати процес накопичення вапна в вогнищах туберкульозу, інфарктах, атеросклеротичних бляшках, старих рубцях ?

*** А) Дистрофічне обвапнування**

- В) Метастатичне обвапнування
- С) Метаболічне обвапнування
- Д) Фібриноїдний некроз
- Е) Організація процесу

46. У лімфовузлі, направленому для гістологічного дослідження, виявлено розростання фіброзної тканини, яка оточує вогнища поліморфних клітин, серед яких велика кількість гігантських багатоядерних, окремих гігантських одноклітинних і лімфоцити. Діагностувати процес?

*** А) Лімфогранулематоз (нодулярний склероз)**

- В) Токсоплазмоз
- С) Туберкульоз
- Д) Склерома
- Е) Хронічний мієлолейкоз

47. Чоловік, 60 років з діагнозом полірадикулоневрит помирає від хронічної ниркової недостатності. На розтині в ребрах, кістках зводу черепа, грудині виявлено множинні вузли м'яко-еластичної консистенції. Кісткова речовина відповідно вузлам декальцинована. Множинні точкові крововиливи в усіх м'яких тканинах і на шкірі. Нирки великі, білі, щільні. На розрізі - сальний блиск. Діагностувати головне захворювання ?

*** А) Мієломна хвороба**

- В) Первинна амілоїдна нефропатія
- С) Хронічний мієлолейкоз
- Д) Хвороба Сезарі
- Е) Лімфогрануломатоз

48. У 6 річного хлопчика видалили пухлину, яка локалізувалась в мозочку, по серединній лінії. Гістологічно пухлина представлена переважно клітинними структурами, які мають бідний вінчик цитоплазми, гіперхромне ядро, проявляють мітотичну активність. Клітини проявляють тенденцію до утворення "розеток". Вказані властивості характерні для:

*** А) Медулобластоми**

- В) Астроцитоми
- С) Олігодендрогліоми
- Д) Мультиформної спонгіобластоми
- Е) Біполярної спонгіобластоми

49. У хворого з церебральною формою перебігу хронічної малярії спостерігається коматозний стан. Вкажіть , з чим зв'язаний його розвиток ?

*** А) Із стазом еритроцитів в капілярних структурах мозку**

- В) Розвитком загальної анемії
- С) Виникненням тромбозу судин мозку
- Д) Масивним крововиливом в тканину мозку
- Е) Депонуванням збудника малярії в капілярах

50. У хворого 40 років видалено пухлину до 2 см в діаметрі, яка локалізувалась в ділянці мосто-мозочкового кута стовбура мозку і мала тенденцію до росту в слуховий прохід. Назвіть найбільш вірогідний тип пухлини ?

*** А) Шваннома**

- В) Медулобластома
- С) Менінгеома
- Д) Олігодендрогліома
- Е) Астроцитома

51. У хворого з перніціозною (В12 - фолієводефіцитною) анемією проявились зміни неврологічного характеру в нижніх кінцівках: зростаючі слабкість, затруднення рухів і координації, оніміння. Вказані зміни є наслідком:

*** А) Дегенерації провідникових структур спинного мозку**

- В) Порушення кровообігу в ЦНС
- С) Відмирання нейронів в сірій речовині спинного мозку
- Д) Руйнування провідникових структур периферичних нервів
- Е) Руйнування рецепторних структур

52. Під час гістологічного дослідження злоякісної меланоми прогноз несприятливого перебігу захворювання пов'язують з проявом:

*** А) Тенденція пухлини до вертикального росту**

- В) Тенденція пухлини до горизонтального росту
- С) Накопичення в клітинах пухлини пігменту
- Д) Характером морфології клітинного складу пухлини
- Е) Розпадом пухлини

53. При гістологічному дослідженні кістозного утворення шкіри вказується, що структурним компонентом стінки кісти є придатки шкіри. Який тип патології відповідає вказаним змінам ?

*** А) Дермоїдна кіста**

- В) Епідермальна кіста
- С) Трихолемомна кіста
- Д) Стеатокістома
- Е) Гідроаденома

54. У хворой з підвищеною чутливістю до вживання продуктів, що вміщують білки злакових рослин, на шкірі розвились симетричні пухирчаті висипання, шкірний свербіж. Гістологічне дослідження вказує на відкладання в папілярних структурах шкіри гранулярних депозитів Ig А. Вказані зміни характерні для:

*** А) Герпетиформного дерматиту**

- В) Пемфігуса
- С) Порфірії
- Д) Бульозного пемфігуса
- Е) Опіку

55. У хворого з серологічно підтвердженим діагнозом СНІД на шкірі нижніх кінцівок появились зростаючі в кількості, яскраво-червоні папули і вузлики зливного характеру. Під час гістологічного дослідження відмічено формування судинних щілин, капілярів із екстравазальним розміщенням еритроцитів. Вказані зміни характерні для:

*** А) Саркоми Капоші**

- В) Телеангіоектазії
- С) Гемангіосаркоми
- Д) Капілярної гемангіоми
- Е) Артеріальної гемангіоми

56. У дитини 6 років з діагнозом пухлини діяфізу стегнової кістки під час обстеження відмічено наявність кількох метастатичних вогнищ іншої кісткової локалізації. В гістологічному описанні вказується, що первинна пухлина переважно складається із округлих клітин з бідною цитоплазмою, які мають незначну тенденцію до утворення псевдорозеток, і проявляють себе поодинокими мітозами. Вказані зміни характерні для:

*** А) Саркоми Юінга**

В) Плазмоцитоми

С) Хондрома

Д) Остеосаркоми

Е) Фібросаркоми

57. У хворого 66 років в локусі патологічного перелому ребра виявлена літичного характеру пухлина. В клініці захворювання вказується на виявлену протеїнурію з присутністю аномальних білків типу Бенс-Джонса, а також наявність остеолітичних вогнищ в кістках хребта і тазу. Гістологічно склад клітин представлений клітинами типу плазмобластів. Вказана клініка відповідає:

*** А) Мієломній хворобі**

В) Туберкульозному остеомієліту

С) Нейробластомі

Д) Остеосаркомі

Е) Фібросаркомі

58. Слизова оболонка товстої кишки у померлого при дизентерії на розтині повнокровна, покрита плівкою сірого кольору, що відривається із зусиллям. Який вид запалення розвинувся в кишці у хворого?

*** А) Дифтеритичне запалення**

- В) Крупозне запалення
- С) Геморагічне запалення
- Д) Серозне запалення
- Е) Катаральне запалення

59. У хворого сепсисом в фіналі захворювання відмічена швидкопрогресуюча, наростаюча легенева недостатність. На секції - помітний набряк тканини легень. Гістологічно відмічається потовщення та набряк альвеолярних перегородок, наявність гіалінових мембран та некротизованих епітеліальних клітин в альвеолах. Вказані зміни характерні для:

*** А) Респіраторного дистрес-синдрому (шокова легеня)**

- В) Набряку легень гемодинамічного характеру
- С) Приєднання в фіналі захворювання пневмонії
- Д) Обструкції бронхів
- Е) Розвитку бронхоектатичної хвороби

60. На секції раптово померлого відмічено ущільнення верхньої долі правої легені. Тут же на вісцеральній плеврі локального характеру відкладання фібрину. На розрізі доля сірого кольору, безповітряна. В дихальних шляхах відмічена помірна кількість гнійної мокроти. В паренхімі легень - дистрофічні зміни. Описані зміни характерні для:

*** А) Крупозної пневмонії**

- В) Спонтанного пневмотораксу
- С) Бронхопневмонії
- Д) Ателектазу
- Е) Проміжної пневмонії

61. Під час гістологічного дослідження секційного випадку з наявністю вогнищ пухлинного росту в печінку, кістки, головний мозок, шлунок і наявністю вогнищ пухлини в легенях відмічено, що пухлина переважно складається із “гнізд” примітивних, за формою витягнутих клітин, котрі не мали тенденції до формування залозистих структур. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз:

*** А) Дрібноклітинний рак легень (вівсяноклітинний)**

- В) Аденокарцинома шлунку
- С) Лімфобластна лімфома
- Д) Хондросаркома
- Е) Остеосаркома

62. У хворого первинним туберкульозом легень відмічено прогресування хвороби у вигляді росту первинного афекту. Вказане прогресування зв'язане з:

*** А) Дефектом розвитку Т-клітинного імунітету**

- В) Дефектом функції макрофагів
- С) Дефектом розвитку В-клітинного імунітету
- Д) Токсичністю збудника
- Е) Приєднанням додаткової інфекції

63. У біоптаті слизової оболонки шлунка виявлено зменшення кількості залоз, розростання сполучної тканини. Збережені залози розміщені групами, їх протоки розширені. Слизова інфільтрована лімфоцитами, плазматичними клітинами, поодинокими нейтрофілами. В шлункових залозах видно келихоподібні клітини та клітини Панета. Ваш діагноз?

*** А) Хронічний атрофічний гастрит;**

- В) Хронічний поверхневий гастрит;
- С) Лускатоклітинний пістряк шлунка;
- Д) Залозисто-лускатоклітинний пістряк шлунка;
- Е) Хвороба Менетріє.

64. Під час секції нирки значно збільшені в розмірах, дряблі, кірковий шар різко набряклий і чітко відмежований від гіпертрофованого мозкового шару. Їх капсула знімається легко. Поверхня строката. Гістологічно: в просвіті капсул Боумена-Шумлянського- скупчення еритроцитів і серозної рідини. Більшість клубочків набрякли, збільшені в розмірах. Судини різко розширені. Деякі судинні петлі клубочків некротизовані. Навколо канальців і багатьох клубочків виражена лімфоїдноклітинна інфільтрація. Ваш діагноз?

*** А) Гострий геморагічний гломерулонефрит;**

- В) Гострий фібринозний гломерулонефрит;
- С) Гострий продуктивний гломерулонефрит;
- Д) Вогнищевий гломерулонефрит;
- Е) Хронічний гломерулонефрит.

65. На секції у жінки 70 років нирки - 8 x 3,5 x 2 см, ущільнені, фіброзна капсула важко знімається, поверхня - грубозерниста, кіркова речовина витончена, тканина тьмяна. Кожна з нирок вагою 90 г. При гістологічному дослідженні в частині клубочків спостерігають проліферацію епітелію капсули Боумена з напівмісяцевими утворами, інші клубочки гіалінізовані. В стромі нечисленні лімфоїдні інфільтрати. Стінки судин гіперплазовані, прозори звужені. Ваш діагноз?

*** А) Хронічний гломерулонефрит;**

- В) Артеросклеротичний нефросклероз (первинно зморщена нирка);
- С) Атеросклеротично зморщена нирка;
- Д) Гострий екстракапілярний ексудативний гломерулонефрит;
- Е) Підгострий екстракапілярний продуктивний гломерулонефрит.

66. На розтині нирки зменшені до 5,5 x 3,2 x 1,5 см, щільні, капсула знімається важко, поверхня нерівна, дрібнозерниста,. На розрізі: атрофія паренхіми, особливо кіркової речовини, малюнок стертий. Кровоносні судини у вигляді товстих, білих трубочок, не спадаються. Гістологічно - гіаліноз та склероз дрібних артерій, гіаліноз та склероз більшої частини клубочків, зменшення кількості канальців, розростання сполучної тканини в стромі. Деякі з клубочків компенсаторно гіпертрофовані, а канальці розширені. Ваш діагноз?

*** А) Первинно зморщена нирка (артеріолосклеротичний нефросклероз);**

- В) Вторинно зморщена нирка;
- С) Амілоїдоз нирок;
- Д) Гострий гломерулонефрит;
- Е) Хронічний гломерулонефрит.

67. Під час тубуло-інтерстиціального нефриту основним компонентом запального інфільтрату є :

*** А) Т-кілери**

- В) Т-хелпери
- С) В-лімфоцити
- Д) Еозинофільні гранулоцити
- Е) Плазматичні клітини

68. В уразі можуть бути слідуючі злоякісні пухлини, окрім :

*** А) Гемангіоми**

- В) Аденокарциноми
- С) Лейоміосаркоми
- Д) Аденоакантоми
- Е) Лускатоклітинного незроговілого пістряку

69. Хворий 56 років поступив в клініку з приступом стенокардії. На ЕКГ змін, характерних для інфаркту міокарда не виявлено. Через 15 хвилин з моменту початку приступу наступила смерть від фібриляції. На розтині виявлено стенозуючий (до 90%) атеросклероз всіх гілок коронарних артерій, гіпертрофія міокарда. Який найбільш вірогідний патологоанатомічний діагноз?

*** А) Раптова коронарна смерть на фоні гіпертонічної хвороби.**

- В) Гостра вогнищева ішемічна дистрофія міокарда на фоні атеросклерозу.
- С) Гостра вогнищева ішемічна дистрофія міокарда на фоні гіпертонічної хвороби.
- Д) Раптова коронарна смерть на фоні атеросклерозу.
- Е) Гіпертрофічна кардіоміопатія.

70. Хворий 63 років протягом 2-х тижнів самостійно лікувався антибіотиками у зв'язку з гострим респіраторним захворюванням. Смерть наступила від прогресуючої дихальної недостатності. В легенях виявлена поліморфна картина: стінки альвеол з нерівномірною лімфо-гістіоцитарною інфільтрацією, в альвеолярному епітелії зустрічаються гігантські одноядерні клітини; місцями визначається лускатоклітинна метаплазія бронхіолярного епітелію; в багатьох ділянках – деструктивний гнійний бронхіоліт, в навколишніх альвеолах серозно-лейкоцитарний ексудат, видно фокуси абсцедування. Ваш діагноз?

*** А) Вірусно-бактеріальна пневмонія**

- В) Мікоплазменна пневмонія
- С) Фрідлендерівська пневмонія
- Д) Вірусна пневмонія
- Е) Пневмоцистна пневмонія

71. Учасник ліквідації аварії на ЧАЕС, 43 років, скаржиться на слабкість, швидко втому, втрату ваги, періодичне підвищення температури, втрату апетиту. Останній рік постійно кашель із виділенням невеликої кількості мокроти. Біль в правому підребер'ї. Посилена пігментація шкіри. Пітливість. Помер з явищами серцевої недостатності. Під час розтину: на верхівці правої легені і нижче - порожнини з щільними білуватими стінками та крихким сірим замазкоподібним вмістом. Легені ріжуться звучно, з тріском. Стінки бронхів потовщені, деформовані. Спостерігаються дистрофічні зміни паренхіматозних органів.

*** А) Фіброзно-кавернозний туберкульоз легень**

- В) Хронічна бронхоектатична хвороба
- С) Ехінокок легень
- Д) Верхівковий рак легень
- Е) Хронічний абсцес легень

72. Ухворого, який довго палив та страждав на хронічний бронхіт виявлена пухлина легень. Під час операції встановлено, що пухлина тісно пов'язана зі стінкою бронха і росте у вигляді поліпа. Мікроскопічно виявлено групи поліморфних епітеліальних клітин, мітози, поміж яких зустрічають лускаті оксифільні без'ядерні структури. Назвати гістологічний тип пухлини ?

*** А) Лускатоклітинний рак з ороговінням**

- В) Слизистий рак
- С) Солідна аденокарцинома
- Д) Рабдоміосаркома
- Е) Щільна папілома

73. У хворого на розтині в правій плевральній порожнині було знайдено 380 мл жовтої медоподібної рідини з неприємним запахом. При мікроскопії рідини – багато нейтрофільних гранулоцитів. Ваш діагноз?

*** А) Емпієма плеври**

- В) Абсцес легені
- С) Флегмона
- Д) Гангрена легені
- Е) Гнійний катар плеври

74. Критерієм, що дозволяє говорити про хронічну виразку в стадії загоєння є:

*** А) Епітелізація рубця**

- В) Наявність рубцевої тканини на дні виразки
- С) Наявність грануляційної тканини на дні виразки
- Д) Повне відновлення слизової оболонки в зоні виразкового дефекту
- Е) Відсутність лімфоїдної інфільтрації в краях і дні виразки.

75. Капілярні петлі ниркового клубочка набувають вигляду “гусячої лапки” при гломерулонефриті:

*** А) Мезангіально-проліферативному**

- В) Мембранозному
- С) Екстракапілярному проліферативному
- Д) Фібропластичному
- Е) Інтракапілярному ексудативному

76. У померлого 67 років на розтині знайдені ознаки фібринозного сигмоїдиту та проктиту, місцями з виразками слизової неправильної форми. Ваш діагноз:

*** А) Дизентерія**

В) Амебіаз

С) Черевний тиф

Д) Холера

Е) Балантидіаз

77. Хворий 64 років, перші ознаки захворювання у вигляді слабкості і болі в правому підребер'ї помітив за 2 місяці до госпіталізації. В стаціонарі відмічались: кахексія, асцит, пожовтіння шкіри і склер. Хворий помер. Під час розтину: по малій кривизні шлунку виявлено утворення у вигляді поліпу на товстій ніжці. Печінка дуже щільна, поверхня дрібнозерниста, ліва доля представлена вогнищевими білуватими розростаннями щільної консистенції, які зливаються. В нижній треті стравоходу варикозне розширення вен. Атеросклероз аорти. набряк мозку. Ваш діагноз ?

*** А) Рак печінки на фоні портального цирозу**

В) Прогресуючий портальний цироз печінки

С) Рак шлунка з метастазами в печінку

Д) Хронічний гепатит

Е) Постнекротичний цироз печінки

78. Хворий 42 років, останні два роки лікувався від хронічного алкоголізму. В даний час скаржиться на швидку втрату ваги, сверблячку шкіри, збільшення об'єму живота, задуху, тупу біль в правому підребер'ї. Макроскопічно: печінка малих розмірів, щільна, дрібногорбкувата. Пункційна біопсія печінки: гідропічна і балонна дистрофія печінкових клітин, окремі фокуси некрозів. Зустрічаються гіалінові тільця Малорі. В печінкові дольки вклинюються широкі фіброзні розростання, які розділяють паренхіму на "несправжні дольки". Вздовж холангіол спостерігається активна проліферація клітин, місцями з утворенням невеликих гранульом. Ваш діагноз?

*** А) Портальний цироз печінки**

- В) Хронічний алкогольний гепатит
- С) Хронічний холангіт
- Д) Холангіоцелюлярний рак
- Е) Токсична дистрофія печінки

79. Заболевание развивается у новорожденных детей, и проявляется в виде упорных поносов, общей кахексии и клинической картины сепсиса. Дети погибают в возрасте 2-3 лет. при патанатомическом исследовании отмечается отсутствие в тимусе эпителиальног ретикулума, тимических телец и лимфоцитов. Тимус представлен дольками из ретикулярной стромы. В лимфоидных органах имеется тяжолая степень гипоплазии. К какому типу иммунопатологических процессов относится представленное заболевание?

*** А) Комбинированные иммунодефицитные сминдромы**

- В) Аутоиммунные болезни
- С) Синдром недостаточности клеточного иммунитета
- Д) Синдром недостаточности гуморального иммунитета
- Е) Аллергические реакции

80. На вскрытии трупа мальчика 4 мес обнаружено: абсцессы и гранулемы в лимфатических узлах, селезенке, тимусе. Гепато- и спленомегалия, увеличение лимфатических узлов. В вилочковой железе - атрофия с преждевременным жировым метаморфозом. Гигантоклеточная гранулематозная абсцедирующая пневмония, гнойный правосторонний отит. Из анамнеза известно: в возрасте 18 дней на коже появились экзематозные изменения с нагноением в области ушных раковин и вокруг носа, увеличение подмышечных лимфоузлов. Какое заболевание имеет место?

*** А) Хроническая гранулематозная болезнь**

В) Сепсис

С) Синдром Ди-Джорджи

Д) СПИД

Е) Синдром Брутона

81. Каккая из перечисленных функций не относится к Т-лимфоцитам?

*** А) Продукция иммуноглобулинов и специфических антител**

В) Специфически реагируют с антигеном

С) Распознавать «свое» и «чужое»

Д) Осуществлять реакцию ГЗТ

Е) Играют роль в нестерильном иммунитете

82. При гистологическом исследовании головного мозга в нервных клетках гипокампа обнаружены эозинофильные округлые образования (включения) в цитоплазме (тельца Бабеша-Негри). Для какого заболевания эти образования имеют диагностическое значение?

*** А) Бешенство**

В) Сыпной тиф

С) Чума

Д) Сибирская язва

Е) Холера

83. У мальчика 11 месяцев, умершего при явлениях септикопиемии (входные ворота - двусторонняя стафилококковая пневмония) в сыворотке крови выявлено резкое снижение Ig. На морфологическом исследовании обнаружено: в тимусе - несвоевременный жировой метаморфоз с накоплением жира в клетках корковой зоны долек. В л/у, селезенке фолликулярная и корковая зоны отсутствуют. Л/у представлен Е-зависимой паракортикальной зоной. Клетки плазматического ряда нигде не определяются. Какому иммунодефицитному состоянию соответствует данная морфологическая картина?

*** А) Агаммаглобулинемия сцепленная с X-хромосомой (синдром Брутона)**

В) Тяжелый комбинированный иммунодефицит

С) Синдром недостаточности клеточного иммунитета (синдром Дай-Джорджа)

Д) Хроническая гранулематозная болезнь

Е) СПИД

84. На вскрытии новорожденного 5 дне, умершего внезапно на фоне ОРВИ с признаками тетании отмечается гипоплазия вилочковой железы и агенезия паращитовидных желез, недоразвитие дуги аорты, гипертелоризм. В л/у при микроскопическом исследовании фолликулы с выраженными светлыми центрами. Такая морфологическая картина соответствует:

*** А) Гипоплазии тимуса (Синдром Дай-Джорджа)**

В) Тяжелый комбинированный иммунодефицит

С) Врожденная агаммаглобулинемия

Д) Синдром Незелофа

Е) ВИЧ-инфекция

85. У женщины 32 лет с II группой крови (Rh«-») от 2-й беременности родился мертвый ребенок с гестационным возрастом 34 недели. У отца III(Rh+) группа крови. Н вскрытии - кожа бледная, частично мацерированная, местами с петехиальными кровоизлияниями. П/к клетчатка, ткань мозга и оболочки резко отечны. В полостях тела - транссудат, гепато- сплено-мегалия, гиперплазия миокарда. В печени селезенке, л/у, почках - очаги экстрамедуллярного кроветворения, состоящие из эритробластов. Какое заболевание привело ребенка к смерти?

*** А) Отечная форма гемолитической болезни новорожденных**

В) Геморрагическая болезнь новорожденных

С) Желтушная форма гемолитической болезни новорожденных

Д) Пневмопатии

Е) Наследственный микросфероцитоз

86. У больной 35 лет, проведена трансплантация почки. Через неделю функция трансплантата прогрессивно ухудшалась. Через 1,5 месяца выполнена трансплантатнефрэктомия. При микроскопическом исследовании удаленного трансплантата в строме выявлена диффузная инфильтрация лимфоцитами, с наличием нейтрофилов и макрофагов, а так же некроз эпителия проксимальных канальцев, расстройства кровообращения в виде гиперемии, петехиальных кровоизлияний, септический васкулит. Такие изменения соответствуют:

*** А) Реакции отторжения трансплантата**

В) Развитию сепсиса

С) Гломерулонефриту

Д) Феномену Артюса

Е) Атрофии почки

87. Больная 42 лет, поступила в хирургическое отделение в крайне тяжелом состоянии (терминальном). Из анамнеза: более 10 лет страдает наркоманией. При исследовании крови на ВИЧ - результат положительный. На вскрытии: разлитой фибринозно-гнойный перитонит, межпетлевые абсцессы, левосторонний пиовариум и пиосальпингс с перфорацией, двусторонняя нижнедолевая бронхопневмония, кахексия, л/у уменьшены в размерах, плотные, структура их не определяется. Назовите период СПИДа.

*** А) СПИД**

- В) Пре СПИД
- С) СПИД-ассоциированный комплекс
- Д) Персистирующая генерализованная лимфаденопатия
- Е) Инкубационный

88. У больного М. 32 лет, диагностирован СПИД. При исследовании биопсии л/у обнаружены резко увеличенные в объеме фолликулы с крупными светлыми центрами, в которых выявляются иммунобласты и многочисленные митозы. Такая морфологическая картина характерна:

*** А) Фолликулярной гиперплазии**

- В) Истощение лимфоидной ткани
- С) Лимфома иммунобластная
- Д) Атрофия лимфоидной ткани
- Е) Т-лимфоцитопении

89. Критерий, являющийся основанием для выделения инфаркта миокарда ИБС в самостоятельную форму:

*** А) Социальный**

- В) Этиологический
- С) Патогенетический
- Д) Морфологический
- Е) Органопатологический

90. Появление у больных, умерших от шока, гепатоцитов со светлой (оптически пустой) цитоплазмой объясняется:

*** А) Исчезновением запасов гликогена**

- В) Ожирение клеток
- С) Гидропической дистрофией
- Д) Колликативным некрозом
- Е) Зернистой дистрофией

91. Главный критерий для выделения в статистической классификации болезней нозологических форм, т.е. самостоятельных болезней:

*** А) Этиология**

- В) Патогенез
- С) Органопатология
- Д) Клиника
- Е) Функциональные нарушения

92. У ребенка 5 лет развился менингококковый менингит. Опишите характер воспаления мягких мозговых оболочек на 5-6 день от начала болезни при микроскопии.

А) Геморрагическое

*** В) Фибринозно-гнойное**

- С) Серозное
- Д) Катаральное
- Е) Гнилостное

93. У ребенка 10 лет слизистая оболочка зева и небных миндалин пропитана фибринозным экссудатом с примесью лейкоцитов, образующих массивные наложения на ее поверхности. Верхние слои эпителия некротизированы. Мягкие ткани шеи отечны. Назовите результат бактериологического исследования:

*** А) Коринобактерия дифтерии**

- В) ?-гемолитический стрептококк группы А
- С) Палочка коклюша
- Д) Менингококк
- Е) Палочка Вексана

94. У мужчины 40 лет на шее появилось покраснение, небольшой гнойник, впоследствии окруженный созревающими грануляциями и зрелой соединительной тканью, где обнаруживаются при биопсии плазматические клетки, ксантомные, эпителиоидные. На разрезе очаг плотной, желтовато-зеленой окраски. В гное видны желтовато-белые крупинки друзы. Назовите возможный микоз.

*** А) Актиномикоз**

- В) Аспергилез
- С) Кандидоз
- Д) Иктоплазмоз
- Е) Мадуромикоз

95. У мужчины 30 лет, увлекавшегося разведением голубей, в легких при аутопсии обнаружены гранулемы, сходные с туберкулезными и выделен плесневый аэробный грибок. Назовите возможный вариант висцерального микоза.

*** А) Аспергилез**

- В) Актиномикоз
- С) Нокардиоз
- Д) Спортрихоз
- Е) Кокцидиоидомикоз

96. У хворого висока температура, задуха, біль у правій частині грудної клітини. Плевральна пункція дала 700 мл в'язкої рідини жовто-зеленого кольору. Який патологічний процес розвився у плевральній порожнині?

*** А) Емпієма плеври**

- В) Бронхопневмонія
- С) Серозний плеврит
- Д) Геморрагічний плеврит
- Е) Карциноматоз плеври

97. При аутопсии умершего, на коже дистальных отделов нижних конечностей обнаружены багрово-красные пятна, бляшки и узлы (саркома Капоши). Выявлена также острая пневмония, вызванная пневмоцистами. Для какого заболевания характерны данные изменения?

*** А) СПИД**

- В) Грипп
- С) Корь
- Д) Дифтерия
- Е) Сибирская язва

98. При микроскопическом исследовании печени в протоках обнаруживается большое количество паразитов, явления воспаления – холангит, холецистит. В паренхиме печени участки некроза, замещающиеся соединительной тканью. Какое заболевание приводит к данному поражению печени?

*** А) Описторхоз**

- В) Цистециркоз
- С) Шистосомоз
- Д) Эхинококкоз
- Е) Балантидиаз

99. На аутопсии умершего обнаружен цистит. Микроскопически в стенке пузыря кровоизлияния, лейкоцитарные инфильтраты, язвы, гранулемы. Паразитарные гранулемы также обнаружены в ткани головного мозга, печени, легких. При каком заболевании возможна данная патология?

*** А) Шистосомоз**

- В) Описиторхоз
- С) Цистециркоз
- Д) Эхинококкоз
- Е) Амебиаз

100. На вскрытии умершего обнаружен гемомеланоз печени, селезенки и элементов ретикулоэндотелиальной стромы. Для какого заболевания характерны такие изменения?

*** А) Малярия**

- В) Дизентерия
- С) Сахарный диабет
- Д) Сыпной тиф
- Е) Грипп

101. На аутопсии умершей при макроскопическом изучении печени обнаружено округлое образование плотной консистенции размером 10х8 см, на разрезе имеющее пористый вид с прослойками соединительной ткани. В центре полость распада. Для какого заболевания характерны такие изменения?

*** А) Эхинококкоз**

- В) Портальный цирроз печени
- С) Биллиарный цирроз печени
- Д) Алкогольный гепатит
- Е) Вирусный гепатит

102. Какие изменения головного мозга могут считаться морфологическим эквивалентом гипоксической энцефалопатии:

*** А) Парциальные некрозы мозга**

- В) Ишемический инфаркт
- С) Кровоизлияние
- Д) Тотальный некроз мозга
- Е) Тромбоз церебральных артерий

103. Ожирение II ст. - это увеличение массы тела до:

*** А) 30-40%**

- В) 20%
- С) 45%
- Д) 75%
- Е) 10-15%

104. Булимия - это

*** А) "Волчий голод"**

- В) Расстройство трофики тканей
- С) Постоянная жажда
- Д) Постоянная изжога
- Е) Отсутствие аппетита

105. Анорексия - это

*** А) Отсутствие аппетита**

- В) Изменение вкусовой чувствительности
- С) Увеличение количества потребления жидкости
- Д) Уменьшение количества потребления жидкости
- Е) Уменьшение количества потребляемых белков

106. Для синтеза клеточных мембран необходимы:

*** А) Фосфолипиды**

- В) Твердые жиры
- С) Липоевая кислота
- Д) Нейтрофильные жиры – глицерин
- Е) Нафтены

107. После длительного воздействия повышенного атмосферного давления и быстрого перехода к нормальному атмосферному давлению может развиваться:

*** А) Декомпрессионная болезнь**

- В) Ателектаз
- С) Пневмоторакс
- Д) Эмфизема
- Е) Пневмония

108. Хвора 70 років прооперована з приводу «гострого живота». Під час операції виявлено близько 80 см клубової кишки чорного кольору, очеревина тьмяна, покрита фібринозним нашаруванням, перистальтика не визначається, просвіт верхньої брижової артерії обтурований сухим бурим згустком крові, який легко кришиться та прикріплений до стінки судини. Який процес розвинувся в кишці?

*** А) Гангрена**

- В) Пролежень
- С) Білий інфаркт
- Д) Білий інфаркт із геморагічним вінчиком
- Е) Коагуляційний некроз

109. При розтині померлого хворого, що довгий час страждав гіпертонічною хворобою, виявлене різко збільшене серце, масою 800.0 г. Назвіть вид компенсаторної гіпертрофії серця.

*** А) Робоча**

- В) Вікарна
- С) Гіпертрофічні розростання
- Д) Вакатна
- Е) Нейрогуморальна

110. Хворий, що страждав раком шлунка, помер унаслідок ракової кахексії. На розтині трупа були знайдені характерні зміни в серці. Як назвати таке серце?

*** А) Буре атрофічне**

- В) Волосате
- С) Панцирне
- Д) Тигрове
- Е) Волове

111. Хворий, що страждав хронічною обструктивною емфіземою легень, помер від легенево-серцевої недостатності. Які зміни можна виявити в серці?

*** А) Гіпертрофію правого шлуночка серця**

- В) Гіпертрофію лівого шлуночка серця
- С) Амілоїдоз
- Д) Великоосередковий кардіосклероз
- Е) Розрив серця

112. На розтині трупа на підставі характерних макроскопічних змін діагностована паренхіматозна жирова дистрофія міокарда серця. Яка образна назва серця при цій дистрофії?

- * А) Тигрове серце**
- В) Волове серце
- С) Волосате серце
- Д) Панцирне серце
- Е) Легеневе серце

113. На розтині трупа дитини 4-х років знайдені збільшені в розмірах лімфатичні вузли, виличкова залоза і селезінка. Кістковий мозок трубчастих кісток соковитий, малинового кольору. У легенях вогнище бронхопневмонії. За життя в крові дитини виявлено 56(109 лейкоцитів, серед яких 70% лімфобластів. Яке основне захворювання було у дитини?

- * А) Лейкоз гострий**
- В) Бронхопневмонія
- С) Лімфосаркома
- Д) Сепсис
- Е) Лейкоз хронічний

114. У хворого цукровим діабетом з'явився різкий біль у правій стопі. При огляді великий палець стопи чорного кольору, тканини стопи набряклі, осередки відшарування епідермісу, виділення з неприємним запахом. Яка клініко-морфологічна форма некрозу розвилася в хворого?

- * А) Гангрена волога**
- В) Пролежень
- С) Секвестр
- Д) Гангрена суха
- Е) Інфаркт

115. Хворий 67 років протягом 20 років страждав гіпертонічною хворобою. Помер від хронічної ниркової недостатності. Який вид мали нирки при розтині трупа?

*** А) Маленькі, щільні, поверхня дрібнозерниста.**

- В) Великі строкаті
- С) Великі червоні
- Д) Великі білі
- Е) Великі з множинними тонкостінними кістами

116. У хворої з молочної залози оперативно видалений щільний вузол діаметром 2.0 см у капсулі. На розтині він біло-рожевий, волокнистий. Мікроскопічно: пухлина представлена залозами без клітинного атипізму, що здавлені сполучною тканиною. У пухлині строма переважає над залозистою паренхімою. Ваш діагноз?

*** А) Фібroadенома**

- В) Аденома
- С) Непроліферативна мастопатія
- Д) Проліферативна мастопатія
- Е) Аденокарцинома

117. У хворого з вадою мітрального клапану з'явився кашель, мокротиння ржавого кольору. Який пігмент обумовив такий колір мокротиння?

*** А) Гемосидерин**

- В) Меланін
- С) Гемоглобін
- Д) Гемомеланін
- Е) Сірчасте залізо

118. Під час розтину трупу померлого в печінці виявлені метастази раку. Вважаючи, що мова йде про первинні метастази гематогенного генезу, яка локалізація первинної пухлини?

*** А) Шлунок**

- В) Легені
- С) Молочна залоза
- Д) Гортань
- Е) Нирки

119. При мікроскопічному дослідженні вилученого лімфатичного вузла у хворого з підозрою на туберкульоз виявлені гранульоми, у центрі яких - вогнище казеозного некрозу, далі вали з епітеліоїдних клітин і лімфоцитів, між якими зустрічаються поодинокі гігантські клітини з великим числом ядер, розташованих підковоподібно. Назвіть гігантські клітини по автору.

*** А) Пірогова-Лангханса**

- В) Рида-Березовського-Штернберга
- С) Мікулича
- Д) Вірхова
- Е) Анічкова

120. У жінки 65 років видалено пухлиноподібне утворення 1,0 x 1,0 x 0,8 см, що росло під шкірою стегна. Макроскопічно: утворення представлене жировою тканиною у капсулі. Мікроскопічно: різнокаліберні часточки з жирових клітин, що розділені прошарками із сполучної тканини. Назвіть це утворення.

*** А) Ліпома**

- В) Гібернома
- С) Ліпосаркома
- Д) Фіброма
- Е) Десмоїд

121. Для гістологічного дослідження доставлене очне яблуко, у судинній оболонці якого виявлене пухлиноподібне утворення 1 x 0,4 см, щільної консистенції, чорного кольору. Мікроскопічно: великі поліморфні клітини сгруповані в альвеолярні структури. У клітках - множинні патологічні мітози і у цитоплазмі багатьох з них визначається пігмент жовто-бурого кольору. Ваш діагноз?

*** А) Меланома**

- В) Неврінома
- С) Ангіосаркома
- Д) Нейробластома
- Е) Гангліонейробластома

122. При мікроскопічному дослідженні післяопераційного інфільтрату навколо шовного матеріалу виявлені епітеліоїдноклітинні гранульоми з гігантськими багатоядерними макрофагами. До якого виду гранульом вони відносяться:

*** А) Гранульоми сторонніх тіл**

- В) Туберкульозні гранулеми
- С) Ревматичні гранульоми
- Д) Лепроматозні гранульоми
- Е) Мітотичні гранульоми

123. При мікроскопічному дослідженні біоптату з товстої кишки виявлена пухлина з призматичного епітелію, що формує атипові залозисті структури різної форми і розміру. Клітини поліморфні, ядра гіперхромні, є патологічні мітози. Базальна мембрана залоз зруйнована. Деякі залози вистелені псевдобагаторядним епітелієм, просвіт збережений. Ваш діагноз.

*** А) Аденокарцинома**

- В) Базально-клітинний рак
- С) Солідний рак
- Д) Слизовий рак
- Е) Недиференційований рак

124. При розтині померлого 43 років виявлена збільшена сіра щільна безповітряна нижня частка лівої легені, вісцеральна плевра цієї частки з нашаруванням фібрину. Мікроскопічно: у всіх альвеолах фібринозно-лейкоцитарний ексудат. Яка із стадій розвитку крупозної пневмонії мала місце?

*** А) Сірого опечінкування**

- В) Припливу
- С) Червоного опечінкування
- Д) Розрішання
- Е) Великої строкатої легені

125. У хворої на цукровий діабет при обстеженні виявлено збільшення розмірів печінки. У крові підвищення рівня тригліцеридів, ліпопротеїдів. Який вид дистрофії можна чекати у біоптаті із печінки?

*** А) Паренхіматозна жирова дистрофія**

- В) Гіаліново-крапельна дистрофія
- С) Амілоїдоз
- Д) Гіаліноз
- Е) Мукоїдне набухання

126. При обстеженні хворого 47 років, робітника анілінової фабрики, виявлене хронічне недокрів'я і жовтяничне забарвлення шкіри. При дослідженні біоптату з кісткового мозку виявлений коричнево-жовтий пігмент у цитоплазмі макрофагів (реакція на залізо за Перлсом позитивна). Про який з нижченаведених пігментів іде мова?

*** А) Гемосидерин**

- В) Гематоїдин
- С) Гематин
- Д) Ліпофусцин
- Е) Білірубін

127. На розтині померлого від легенево-серцевої недостатності в легенях виявлено значну кількість щільних міліарних і більш великих круглої, овальної та неправильної форми вузликів сірого та сіро-чорного кольору діаметром 0.1-0.5 см, які місцями зливаються між собою. Із анамнезу відомо, що хворий на протязі 15 років працював на відкритих вугільних рудниках. Який пневмокніоз розвинувся у хворого?

*** А) Вузликова форма сілікозу**

- В) Азбестоз
- С) Бериліоз
- Д) Талькоз
- Е) Алюміноз

128. На розтині трупа жінки, яка хворіла на нирковокам'яну хворобу, ускладненою двостороннім гідронефрозом, виявлено деформацію дрібних суглобів через наявність утворень каменистої щільності. За життя в крові підвищився вміст сечової кислоти. Зміни у дрібних суглобах зумовлені відкладенням?

*** А) Уратів**

- В) Холестерину
- С) Ліпідів
- Д) Гіаліну
- Е) Фосфатів

129. При розтині померлого від легенево-серцевої недостатності виявлена двобічна крупозна пневмонія. Які збудники характерні для цієї хвороби?

*** А) Пневмококи I, II, III і IV типів**

- В) Стафілококи
- С) Віруси
- Д) Стрептококи
- Е) Мікоплазма

130. При розтині трупа жінки 60 років, померлої від гострої постгеморагічної анемії, в клубовій кишці знайдено багато виразок розміром від 4 до 6 см в діаметрі. Края виразок піднімаються над поверхнею слизової оболонки, стінки виразок покриті сухими сірувато- жовтими масами з кров'ю, позитивна реакція Відаля. Якого збудника необхідно виявити із вмісту клубової кишки і жовчного міхура для підтвердження діагнозу черевного тифу?

*** А) Salmonella typhi**

- В) Шигели
- С) Холерний вібріон
- Д) Yersinia enterocolitica
- Е) Стафілококи

131. Дитина 6 місяців померла від важкої форми бронхопневмонії. При розтині не знайдено тимуса; селезінка і лімфатичні вузли різко зменшені у розмірах. При мікроскопічному дослідженні у селезінці і лімфатичних вузлах - відсутні лімфоїдні фолікули. Яка причина зазначених змін у органах імунної системи?

*** А) Агенезія тимуса**

- В) Атрофія тимуса
- С) Недорозвинення селезінки
- Д) Недорозвинення лімфовузлів
- Е) Гіпоплазія тимуса

132. При мікроскопічному дослідженні запального інфільтрату шкіри виявлене накопичення гнійно-лейкоцитарного ексудату в декількох волосяних фолікулах. Як називається таке запалення:

*** А) Карбункул**

- В) Флегмона
- С) Фурункул
- Д) Абсцес
- Е) Натічник

133. У дитини 10 років протягом тижня поноси, тенезми, фальшиві позиви на низ. Запідозрена дизентерія. Який збудник можливо виявити в клітинах епітелію слизової оболонки товстої кишки при гістологічному дослідженні біоптату?

*** А) Шигели**

- В) Лямблії
- С) Кампілобактер
- Д) Амеби
- Е) Сальмонели

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

*** А) Мікобактерію Коха**

- В) Бліду трепонему
- С) Стафілокока
- Д) Бацили Волковича-Фріша
- Е) Сальмонели

135. Мужчина, 45 лет, умер от разлитого гнойного перитонита. На вскрытии в дистальном отделе подвздошной кишки выявлено несколько глубоких язв, расположенных циркулярно, перпендикулярно к оси кишечника с неровными краями и дном, не связанных с лимфоидным аппаратом кишечника; одна из язв перфорировала. Для какого заболевания наиболее характерны описанные изменения?

*** А) Туберкулез кишечника**

- В) Болезнь Крона
- С) Брюшной тиф
- Д) Бациллярная дизентерия
- Е) Неспецифический язвенный колит

136. Мужчина 48 лет умер от прогрессирующей легочно-сердечной недостаточности. На вскрытии обнаружены эмфизема легких, сетчатый пневмосклероз, кортико-плеврально расположенные узелки бело серого цвета, в средних полях легких симметрично расположенные полости диаметром до 3,5 см с плотными стенками, гипертрофия правого желудочка сердца. Для какого заболевания легких характерна данная картина?

*** А) Гематогенно-диссеминированный туберкулез легких**

- В) Хронические абсцессы легких
- С) Фиброзно-кавернозный туберкулез легких
- Д) Острый туберкулез легких
- Е) Бронхоэктатическая болезнь

137. В пункционном биоптате печени найдена выраженная вакуольная и жировая дистрофия гепатоцитов, ступенчатые некрозы их во всех портальных трактах, порто-портальные и порто-центральные мостовидные некрозы, портальный и перипортальный склероз с выраженной преимущественно лимфоцитарной инфильтрацией, цепочки лимфоцитов в дольках. Выберите наиболее правильный диагноз.

*** А) Хронический гепатит С с выраженной активностью**

В) Хронический гепатит С с умеренной активностью

С) Хронический гепатит С со слабой активностью

Д) Гепатит А

Е) Цирроз печени

138. У приехавшего из средней Азии больного, умершего от множественных абсцессов печени, на вскрытии в восходящей кишке найдены неправильной формы язвы с нависающими краями, слизистая оболочка над дном язв проваливается при надавливании зондом. О каком заболевании наиболее вероятно можно думать?

*** А) Амебиаз**

В) Бактериальная дизентерия

С) Холера

Д) Брюшной тиф

Е) Сальмонеллез

139. В пункционном биоптате печени найдена вакуольная дистрофия гепатоцитов, ступенчатые и мостовидные некрозы их, портальный и перипортальный склероз с образованием внутридольковых септ, умеренная лимфо-гистиоцитарная инфильтрация, нарушение балочного и дольчатого строения с образованием ложных долек, регенераторных узлов. Выберите наиболее верный диагноз.

*** А) Цирроз печени на фоне активного гепатита**

- В) Хронический гепатит с умеренно выраженной активностью
- С) Хронический гепатит со слабо выраженной активностью
- Д) Хронический гепатит с высокой степенью активности
- Е) Острый гепатит

140. У больного, жителя приморского города на юге страны, с выраженными поносами и рвотой, погибшего от обезвоживания на вскрытии найдена картина острого гастроэнтерита с серозно-десквамативным воспалением в тонкой кишке. Выберите наиболее верный диагноз.

*** А) Холера**

- В) Бактериальная дизентерия
- С) Брюшной тиф
- Д) Амебиаз
- Е) Сальмонеллез

141. При вскрытии трупа проходчика, проработавшего в шахте более 10 лет в легком выявлены тяжи белесоватой волокнистой ткани и узелки 0,2-0,3 см в диаметре, единичные до 1 см в диаметре и более. При гистологическом исследовании в узелках небольшое количество коричневатой пыли, концентрические разрастания соединительной ткани, бедной клетками, с выраженным гиалинозом. О каком пневмокониозе следует думать в данном случае?

*** А) Силикоз**

В) Антракоз

С) Асбестоз

Д) Сидероз

Е) Бериллиоз

142. При эндоскопическом исследовании мочевого рузыря проведена биопсия опухоли, состоящей из тонких, ветвящихся сосочков с небольшим количеством сосудов и соединительной тканев центре каждого сосочкаи нсколькими рядами мономорфных клеток переходного эпителия на периферии. Выберите, какой из названных диагнозов наиболее полно и точно отражает сущность опухоли?

*** А) Мягкая папиллома**

В) Плотная папиллома

С) Переходноклеточная карцинома

Д) Плоскоклеточная карцинома

Е) Фидроаденома

143. При вскрытии трупа больного, погибшего от острого милиарного туберкулеза, в воротах правого легкого выявлен плотный узел диаметром 2,5 см, на разрезе белесовато-желтого цвета, тусклый, без различимой структуры. При микроскопическом исследовании в лимфоузле обнаружена гомогенная бесструктурная розовая масса со следами кариопикноза по периферии. Установите процесс в лимфоузле.

*** А) Казеозный некроз**

В) Восковидный некроз

С) Инфаркт

Д) Гангрена

Е) Фибриноидный некроз

144. На вскрытии трупа больного, страдавшего лейкозом и умершего от нарастающей хронической анемии, на вскрытии сердце увеличено в размерах, мышца сердца на разрезе тусклая, дряблая, бледно-серого цвета, под эндокардом определяются желтые пятна и полосы. Какой патологический процесс развився в сердце?

*** А) Паренхиматозная жировая дистрофия**

В) Вакуольная дистрофия.

С) Гиалиново-капельная дистрофия.

Д) Мезенхимальная жировая дистрофия.

Е) Рабочая гипертрофия

145. Больной 32 лет, страдавший в течении 8 лет язвенной болезнью желудка, доставлен в хирургическое отделение с жалобами на резкую боль в подложечной области, холодный пот, бледность кожных покровов. Отмечается резкое напряжение мышц передней брюшной стенки. При лапаротомии обнаружен дефект в стенке пилорического отдела желудка. Брюшина тусклая, грязно-серого цвета с желто-серого цвета наложениями. Какое осложнение язвенной болезни желудка развилось у больного ?

*** А) Перфорация.**

В) Флегмона стенки желудка.

С) Кровотечение.

Д) Пенетрация.

Е) Перигастрит

146. У мужчины 43 лет, умершего в хирургическом отделении при явлениях разлитого гнойного перитонита, на вскрытии в дистальном отделе тонкого кишечника обнаружены выступающие в просвет пейеровы бляшки, поверхность некоторых из них была покрыта струпом, коричневатозеленоватого цвета, в центре некоторых бляшек имелись глубокие дефекты, достигающие серозного слоя, окружающая слизистая оболочка гиперемирована, набухшая, блестящая. Для какого заболевания характерны изменения, обнаруженные в тонком кишечнике?

*** А) Брюшной тиф**

В) Дизентерия

С) Туберкулез кишечника

Д) Болезнь Крона

Е) Стафилококковый энтерит

147. У молодой девушки после укуса змеи развилась картина гемолиза. Отмечена желтушность кожных покровов, склер и слизистых. Данный симптомокомплекс обусловлен избыточным накоплением:.

*** А) непрямого билирубина**

- В) прямого билирубина
- С) прямого и непрямого билирубина
- Д) ферритина
- Е) гемомеланина.

148. У женщины, доставленной после укуса гюрзы (ядовитая змея), выявлен резко выраженный гемолиз. Несмотря на интенсивную терапию, больная на седьмые сутки умерла. На вскрытии селезенка, костный мозг и лимфатические узлы имели бурую окраску. При микроскопическом исследовании в цитоплазме макрофагов обнаружено обилие пигмента, дающего положительную реакцию по Перлсу. Какой пигмент накопился в тканях?

*** А) гемосидерина**

- В) гематоидина
- С) гематина
- Д) липофусцина
- Е) билирубина.

149. Больной, длительно страдающий гипертонической болезнью, умер от кровоизлияния в мозг. При микроскопическом исследовании стенка артериол, кровоснабжающих данный участок мозга выглядит гомогенной, эозинофильной, резко ШИК-позитивна. Эти сосуды метилвиолетом и иод-грюн окрашены соответственно в фиолетовый и зеленый цвет. Такая микроскопическая картина свидетельствовала о наличии:

*** А) простого гиалина**

В) липогиалина

С) амилоидоза

Д) сложного гиалина

Е) гиалиново-капельной дистрофии

150. У женщины, страдавшей правосторонним гнойным отитом, на вскрытии в области правой височной доли обнаружена полость 4х3см, содержащая вязкую мутную желто-зеленую жидкость. Внутренний слой стенки представлен рыхлой желтовато-розовой тканью, наружный-плотной белесоватой тканью. Для какого общепатологического процесса характерны описанные изменения в правой височной доле головного мозга?

*** А) Хронический абсцесс.**

В) Острый абсцесс.

С) Хронический абсцесс.

Д) Эмпиема.

Е) Серое размягчение мозга

151. Мужчина 29 лет поступил в нефрологическое отделение с жалобами на головную боль, тошноту, рвоту. Болеет в течении 20 лет. Причиной смерти явилась уремия. На вскрытии почки резко уменьшены в размерах, плотные, капсула снимается с трудом. Поверхность почек неравномерно мелкозернистая, кора неравномерно истончена до 0,2см. О каком заболевании почек следует думать?

- * А) Хронический гломерулонефрит.**
- В) Хронический пиелонефрит
- С) Амилоидоз почек.
- Д) Некротический нефроз
- Е) Быстро прогрессирующий гломерулонефрит

152. У пожилого мужчины, страдавшего гипертонической болезнью и умершего от кровоизлияния в мозг, на вскрытии обнаружена увеличенная предстательная железа размерами 6х4см, плотноэластической консистенции, на разрезе ткань ее белесовато-розового цвета. Какой общепатологический процесс развився в предстательной железе?

- * А) Гормональная гиперплазия.**
- В) Гормональная гипертрофия.
- С) Рабочая гипертрофия.
- Д) Компенсаторная гиперплазия.
- Е) Викарная гипертрофия.

153. При вскрытии больного, умершего от сепсиса, обнаружена увеличенная селезенка (16х8х6 см , вес 300,0гр), ткань на разрезе темно-красного цвета, сочная, с обильным соскобом пульпы. Какой общепатологический процесс развился в селезенке?

*** А) Защитная гиперплазия.**

В) Компенсаторная гиперплазия.

С) Гормональная гипертрофия.

Д) Рабочая гипертрофия.

Е) Рабочая гипертрофия

154. На вскрытии трупа женщины 63 лет, страдавшей ревматизмом, комбинированным митральным пороком. Створки митрального клапана резко утолщены, сращены между собой, каменистой плотности, определяется хруст при разрезе. Какой патологический процесс обусловил каменистую плотность клапана сердца?

*** А) Дистрофическое обызвествление**

В) Метастатическое обызвествление

С) Метаболическое обызвествление.

Д) Гиалиноз.

Е) Амилоидоз.

155. При вскрытии трупа больного, страдавшего крупозной пневмонией и умершего от пневмококкового сепсиса, в правой плевральной полости содержалось 900мл мутной зеленовато- желтого цвета жидкости. Листки плевры тусклые, полнокровные. Назовите клинко-морфологическую форму воспаления в плевральной полости.

*** А) Эмпиема.**

В) Фибринозное воспаление.

С) Флегмона.

Д) Хронический абсцесс.

Е) Острый абсцесс.

156. У хворої, що страждала вторинним сифілісом, з'явилися вогнища депігментації шкіри у верхніх відділах спини. Назвіть патологічний процес у шкірі.

*** А) Лейкодерма**

- В) Метаплазія
- С) Лейкоплакія
- Д) Дисплазія
- Е) Пара кератоз

157. В хирургическое отделение доставлена женщина 32 лет с жалобами на острые приступообразные боли в правой нижней части живота, расстройство стула, тошноту, рвоту. Больная прооперирована, червеобразный отросток слепой кишки слегка увеличен, длиной 12см, перекручен, в слизистой оболочке дистальном отделе на небольшом участке имеется треугольной формы мелкий дефект эпителия. Серозная оболочка тусклая, полнокровная. Назовите форму заболевания.

*** А) Поверхностный аппендицит.**

- В) Простой аппендицит.
- С) Флегмонозный аппендицит.
- Д) Первичный гангренозный аппендицит
- Е) Вторичный гангренозный аппендицит.

158. Больной, 59 лет, в течение длительного времени страдает хроническим алкоголизмом. После употребления больших доз алкоголя неоднократно отмечалась желтуха. При многократном исследовании биопсийного материала печени были диагностированы повторные атаки алкогольного гепатита. При макроскопическом исследовании- печень желтого цвета плотной консистенции, край ее заострен, поверхность печени неровная, с множеством мелких узлов. О каком заболевании следует думать?

*** А) Цирроз печени.**

В) Рак печени.

С) Подострая дистрофия печени.

Д) Хронический гепатит.

Е) Острый гепатит.

159. Мужчина 23 лет умер при явлениях отека мозга. Микроскопически в ткани головного мозга выявлены полнокровие, отек, периваскулярные моноклеарные инфильтраты, лизис нейронов, гиперплазия астроцитов и клеток микроглии, формирующих небольшие узелки. Такая морфологическая картина характерна для:

*** А) вирусного энцефалита**

В) прионовой энцефалопатии

С) бактериального энцефалита

Д) паразитарной инфекции

Е) алкогольной интоксикации

160. У хворої, яка мешкає в Чорнобильській зоні, через 5 років після аварії збільшилась щитовидна залоза, в біоптаті діагностовано папілярний рак залози. Укажіть ведучий механізм у розвитку цього захворювання.

*** А) Вплив радіонуклідів**

- В) Недолік йоду в їжі
- С) Надлишок йоду в їжі
- Д) Стрес
- Е) Травма

161. У мужчины 35 лет заболевание началось остро со внезапного поноса. Испражнения были водянистыми. Позже присоединилась многократная рвота. Вследствие обезвоживания кожа морщинистая. Наблюдались судороги, сильная жажда, одышка. Развилось коматозное состояние и больной умер. При вскрытии обнаружено, что просвет тонкой кишки резко расширен, переполнен бесцветной жидкостью, которая напоминает рисовый отвар. Стенка кишки, в том числе ее слизистая оболочка, отечная, с красными пятнами (множество мелкоточечных кровоизлияний). Ваш диагноз?

*** А) холера**

- В) туляремия
- С) бруцеллез
- Д) чума
- Е) сибирская язва

162. Мужчина 29 лет, по специальности охотник, внезапно заболел: температура 38-40°C, наблюдались озноб, боль в мышцах, рвота, носовые кровотечения, на кисти появилась папула до 1.5 см в диаметре, которая быстро превратилась в пустулу с образованием очень болезненной язвы. Развилась генерализованная лимфаденопатия. При гистологическом исследовании биоптата кожи в дерме обнаружены гранулемы, которые состоят из эпителиоидных, лимфоидных, многоядерных гигантских клеток типа «инородных тел», полиморфноядерных лейкоцитов. В центре гранулем определяется некроз. Ваш диагноз?

*** А) туляремия**

- В) бруцеллез
- С) чума
- Д) туберкулез
- Е) сибирская язва

163. Работник одного из сельскохозяйственных предприятий остро заболел и при нарастающих явлениях интоксикации умер. На аутопсии обнаружена увеличенная, дряблая, на разрезе - темно-вишневого, почти черного, цвета селезенка, которая дает обильный соскоб пульпы. Мягкие мозговые оболочки свода и основания мозга отечные, пропитаны кровью, темно-красного цвета («красный чепец», или «шапочка кардинала»). Микроскопически обнаружено серозно-геморрагическое воспаление оболочек и ткани мозга с разрушением стенок мелких сосудов. Ваш диагноз?

*** А) сибирская язва**

- В) туляремия
- С) бруцеллез
- Д) чума
- Е) туберкулез

164. Женщина 45 лет, жительница сельской местности. Долгое время жаловалась на слабость, бессонницу, раздражительность, боли в мышцах и суставах, повышение температуры до 37,1-37,3°C. Смерть наступила при явлениях полиорганной недостаточности. На аутопсии в органах обнаружены гранулемы, сформированные макрофагами (эпителиоидными клетками), расположенными беспорядочно гигантскими клетками типа Пирогова-Лангханса и небольшим количеством плазматических клеток и эозинофилов. В гранулемах много сосудов, очаги некроза отсутствуют, выявлен системный продуктивно-деструктивный васкулит. Ваш диагноз?

*** А) бруцеллез**

- В) туляремия
- С) чума
- Д) туберкулез
- Е) сибирская язва

165. У хворого, що тривало працював з бензолом, прогресує анемія і геморагічний синдром. В біоптаті грудини переважає жирова тканина, виявляються нечисленні дрібні островки кровотворення з поодинокими клітинами мієлопоезу. Ваш діагноз.

*** А) Гіпопластична анемія**

- В) Хронічний мієлолейкоз
- С) Перніціозна анемія
- Д) Гемолітична анемія

166. У хворого в глибокій комі після черепно-мозкової травми в оперативно видалених повнокровних, сіро-зелених оболонках мозку мікроскопічно виявлена запальна лейкоцитарна інфільтрація и кокова мікрофлора. Уточніть діагноз.

*** А) Гнійний бактеріальний менінгіт**

- В) Вірусний менінгіт
- С) Гнійний менінгіт
- Д) Серозний менінгіт
- Е) Геморагічний менінгіт

167. Женщина, 67 лет, заболела остро. Появился резко выраженный отек и болезненность кожи и подлежащих мягких тканей шеи. Диагностирована флегмона шеи и медиастинит. Больная умерла. На аутопсии левая миндалина чуть увеличена в объеме, плотная, на разрезе желтовато-зеленоватого цвета, с множеством мелких полостей, которые придают ей сотовидную структуру. Мягкие ткани шеи и клетчатка переднего средостения с признаками гнойного расплавления. Микроскопически в ткани много мелких абсцессов, в центре которых расположены интенсивно базофильные образования, которые состоят из коротких палочкоподобных элементов, прикрепленных одним концом к общему центру. Ваш диагноз?

*** А) актиномикоз**

- В) амебиаз
- С) лейшманиаз
- Д) бруцеллез
- Е) гиардиаз (лямблиоз)

168. Підліток скаржиться на потоншення м'язів і зменшення об'єму гомілки, які виникли після тривало незагоюваншогося перелому стегнової кістки без пошкодження нервів. Як називається така атрофія м'язів.

*** А) Дисфункціональна**

- В) Нейротична
- С) Визвана недостатнім кровопостачанням
- Д) Визвана здавлюванням
- Е) Від дії фізичних факторів

169. На розтині виявлена збільшена в розмірі печінка строкатого виду, з малюнком мускатного горіха на розрізі. У просвіті печінкових вен знайдені пристінні тромби. Назвіть вид порушення кровообігу в печінці.

*** А) Місцеве венозне повнокрів'я**

- В) Загальне венозне повнокрів'я
- С) Недокрів'я
- Д) Крововилив
- Е) Кровотеча

170. У хворого при гастроскопії виявлена виразка слизової оболонки шлунка з штампованими краями і буро-чорним дном, а при гастробіопсії підтверджена гостра виразка з коричнево-чорним пігментом в її некротичному шарі. Який це пігмент?

*** А) Солянокислий гематин**

- В) Порфірин
- С) Білірубін
- Д) Феритин
- Е) Гемосидерин

171. У хворого виразковою хворобою шлунка з кровотечею при ендоскопії в шлунку знайдена рідина кольору кавової гущавини. Який пігмент обумовив такий колір вмісту шлунка?

*** А) Солянокислий гематин**

В) Гемосидерин

С) Білірубін

Д) Ферити

Е) Порфірин

172. У хворого, померлого від гіпертонічної хвороби, на розтині виявлене збільшене серце масою 600 г з потовщеною до 2 см стінкою лівого шлуночка і розширеною порожниною шлуночка. Уточніть різновид пристосувальної перебудови серця.

*** А) Ексцентрична гіпертрофія**

В) Ексцентрична атрофія

С) Концентрична гіпертрофія

Д) Вакантна гіпертрофія

Е) Вікарна гіпертрофія

173. При розтині померлого хворого від хронічної ниркової недостатності в слизуватій оболонці товстої кишки виявлені сіро-жовті, щільно з'єднані плівки, які відокремлюються з утворенням виразок. Уточніть вид запалення.

*** А) Дифтерітичне**

В) Серозне

С) Катаральне

Д) Крупозне

Е) Гнійне

174. При аутопсії хворої, що померла від поліорганної недостатності, виявлені численні згортки крові в мікросудинах легень, головного мозку нирок, печінки, наднирників, а також вогнищеві геморагії в слизових і серозних оболонках органів. Який процес виявлено в даному випадку?

*** А) Дисеміноване внутрішньосудинне згортання крові**

- В) Дисемінований тромбоз
- С) Дисеміноване гостре неокрів'я
- Д) Дисемінований стаз
- Е) Дисемінований садж-феномен.

175. У померлого від розриву аневризми висхідного відділу аорти внутрішня поверхня аневризми з білісуватими вузликами. При мікроскопії в середній оболонці аорти навколо мікросудин виявлені інфільтрати із лімфоцитів і плазмоцитів, з домішкою гігантських багатоядерних клітин Пирогова-Лангханса. Ваш діагноз.

*** А) Сифілітичний мезаортит**

- В) Атеросклероз
- С) Неспецифічний аортит
- Д) Облітеруючий ендартеріт
- Е) Вузликовий периартеріт

176. При розтині дитини, що страждала гнійним омфалітом, виявлені абсцеси печінки збільшена селезінка з рясним зскрібком пульпи, гнійний менінгоенцефаліт і гнійний виразковий коліт. Уточніть захворювання.

*** А) Септико піємія**

- В) Менінгококовий менінгіт
- С) Спленомегалія
- Д) Неспецифічний виразковий коліт
- Е) Дизентерія

177. У дитини з позитивними туберкуліновими пробами при рентгеноскопії виявили первинний легеневий туберкульозний комплекс. Назвіть його патологоанатомічні компоненти .

*** А) Вогнище казеозної пневмонії, грануломатозний лімфангіт і лімфаденіт**

В) Вогнище пневмонії і гнійний лімфаденіт

С) Гнійний плеврит і лімфаденіт

Д) Вогнище пневмонії і гнійний лімфангіт

Е) Вогнище пневмонії і гнійний плеврит

178. У померлого від тяжкого грипу в головному мозку знайдені навколосудинні лімфоцитарні інфільтрати і множинні дрібні крововиливи, дистрофія нейронів і нейрогліальні вузлики. Ваш діагноз.

*** А) Вірусний енцефаліт**

В) Ішемічна енцефалопатія

С) Гнійний енцефаліт

Д) Мозковий крововилив

Е) Інфаркт мозку

179. У хворого гнійною раною виникла бактеріємія, збільшились лімфатичні вузли і селезінка, в яких при мікроскопії виявлена гіперплазія і плазмоцитарна трансформація В-лімфоцитів. Який процес віддзеркалюють виявлені морфологічні зміни.

*** А) Підвищений синтез імуноглобулінів**

В) Гіперчутливість негайного типу

С) Гіперчутливість уповільненого типу

Д) Малігнізація

Е) Проліферативне запалення

180. У пацієнта при вдиханні пилу амброзії виникає гострий набряк слизової оболонки носоглотки и астмоподібний спазм бронхіол з експіраторною задихою. Які імуноглобуліни зумовлюють таку реакцію?

*** A) Ig A**

B) Ig M

C) Ig G

D) Ig E

E) Всі імуноглобуліни разом

181. У хворі через 9 днів після введення великих доз протиправцевої сироватки розвилася кропивниця з підвищенням температури, шкірною сверблячкою, набряком слизоватих оболонок. Вкажіть імунологічний механізм хвороби.

*** A) Імунокомплексний механізм**

B) Цитотоксична дія антитіл

C) Реагінова анафілактична реакція

D) Патогенний ефект сенсibilізованих лімфоцитів

E) Грануломатоз

182. У хворого при рентгенологічному обстеженні в плоских кістках виявлені множинні вогнища остеопорозу і остеолізісу. У трепанобіоптаті виявлено високий зміст пухлинних плазматичних клітин. Ваш діагноз.

*** A) Мієломна хвороба**

B) Гострий моноцитарний лейкоз

C) Хронічний мієлолейкоз

D) Лімфогрануломатоз

E) Гістіоцитоз

183. У хворого з підвищеним змістом паратгормону при гістологічному дослідженні ділянки патологічного перелому кістки виявлені вогнища лакунарного розсмоктування остеїдних балок, кісти і новоутворення фіброзної тканини. Ваш діагноз.

*** А) Аденома паращитовидної залози**

- В) Мієломна хвороба
- С) Мінеральна дистрофія
- Д) Остеобластокластома
- Е) Остеомієліт

184. При розтині померлого від легенево-серцевої недостатності знайдені стовщені, деформовані бронхи, заповнені слизово-гнійним ексудатом. При мікроскопії в бронхах виявлена запальна інфільтрація, вогнища плоскоклітинної метapлазії епітелію та збільшення кількості келиховидних клітин. Ваш діагноз.

*** А) Хронічний бронхіт**

- В) Бронхопневмонія
- С) Рак легенів
- Д) Пневмосклероз
- Е) Емфізема легень

185. На розтині хворого, померлого від серцевої недостатності, виявлене збільшене серце масою 550 г, фібринозний перикардит, а також зморщені, щільні нирки масою по 50 г, з дрібнозернистою поверхнею і вираженим гіалінозом артеріол та клубочків. Назвіть основне захворювання.

*** А) Гіпертонічна хвороба**

- В) Атеросклероз
- С) Ревматизм
- Д) Перикардит
- Е) Кардіоміопатія

186. У хворого облітеруючим перикардитом в оперативно вилученому перикарді мікроскопічно виявлені множинні казеозно-епітеліоїдні гранульоми з гігантськими багатоядерними клітинами Пирогова-Лангханса. Уточніть діагноз.

*** А) Туберкульозний перикардит**

- В) Фібропластичний перикардит
- С) Ревматичний перикардит
- Д) Некротичний перикардит
- Е) Ідіопатичний перикардит

187. У хворого з кривавою блювотою на операції в шлунку знайдена виразка, проникаюча в м'язовий шар шлунка. Краї виразки щільні, в дні - кровоточива судина. При цитобіопсії в краях і дні виразки виявлена рубцева тканина. Яка це виразка?

*** А) Хронічна кровоточива виразка**

- В) Пенетруюча виразка
- С) Гостра кровоточива виразка
- Д) Перфоративна виразка шлунка
- Е) Малігнізована виразка

188. У хворого з підвищеним титром антитіл до обкладових клітин шлунка при ендоскопічній гастробіопсії виявлений хронічний атрофічний гастрит тіла шлунка. Назвіть основний механізм розвитку такого гастриту.

*** А) Аутоімунний**

- В) Бактеріальний
- С) Рефлюксний
- Д) Токсичний
- Е) Запальний

189. На розтині у померлого хворого виявлена аденома передміхурової залози і великі нирки з різко збільшеними баліями і чашечками, заповненими прозорою рідиною. Назвіть процес у нирках.

*** А) Гідронефроз**

- В) Гломерулонефрит
- С) Полікістоз
- Д) Туберкульоз
- Е) Пієлонефрит

190. При мікроскопічному дослідженні біоптата шийки матки хворої на хронічний ендоцервікоз виявлена клітинна і ядерна атипія багат шарового плоского епітелію, патологічні мітози, а також рогові перлини в глибині епітеліальних шарів. Ваш діагноз:

*** А) Плоскоклітинний рак зі зроговінням**

- В) Перехідноклітинний рак.
- С) Плоскоклітинний рак без зроговіння
- Д) Залозистий рак.
- Е) Анапластичний рак.

191. У молодій людини виявлений надлишок соматотропного гормону, збільшені розміри носа, губ, ушей, нижньої щелепи, кистей і стоп. Ваш діагноз.

*** А) Акромегалія**

- В) Гіпофізарний нанізм
- С) Хвороба Іценко-Кушинга
- Д) Адісонова хвороба
- Е) Адіпозогенітальна дистрофія

192. У молодій жінки, померлої від наднирникової недостатності, наднирники різко зменшені, в потоншій корковій речовині ендокриноцити відсутні, вони заміщені лімфоцитарними інфільтраціями і дрібними вогнищами склерозу. Ваш діагноз

*** А) Хвороба Адісона**

- В) Синдром Уотерхауза-Фрідеріксена
- С) Хвороба Кона
- Д) Хвороба Кушинга
- Е) Феохромоцитома

193. У хворого віком 6 років через кілька хвилин після укусу оси в ділянці правої кисті появився різкий біль, припухлість, почервоніння, локально підвищилася температура. Який морфологічний процес лежить в основі вказаних змін:

*** А) серозне запалення**

- В) Дистрофія
- С) Проліферативне запалення
- Д) Транссудація
- Е) Геморагічне запалення

194. У чоловіка віком 28 років після наобережного поводження з чайником на правому вказівному пальці з'явився різкий біль, почервоніння, припухлість. Через кілька хвилин у цій ділянці виник міхур, який заповнений прозорою, солом'яно-жовтого кольору рідиною. Проявом якого патологічного процесу є вказані зміни:

*** А) ексудативного запалення**

- В) травматичного набряку
- С) альтеративного запалення
- Д) проліферативного запалення
- Е) вакуольної дистрофії

195. У жінки віком 56 років, яка тривалий час (протягом 13 років) страждає хронічним пілефлебітичним абсцесом печінки (після перенесеного шигельозу з'явилися ознаки ниркової недостатності. Яке ускладнення в нирках, може бути пов'язане з хронічним абсцесом і, що могло послужити причиною цьому

*** А) амілоїдоз нирок**

- В) Постстрептококовий гломерулонефрит
- С) Вогнищевий інтерстиціальний нефрит
- Д) Проліферативний гломерулонефрит
- Е) Подагрична нирка

196. В дівчинки віком 3,5 роки, яка гостро захворіла діагностований черевний тиф. Смерть наступила на 5 добу від початку захворювання. На розтині виявлено, що групові фолікули на протязі 1,5 м термінального відділу клубової кишки збільшені, повнокровні, набряклі, виступають над слизовою оболонкою. На їх поверхні видно борозни і звивини, які нагадують поверхню мозку На розрізі - сіро-червоні, соковиті. Гістологічно виявлено повнокров'я, набряк, тифозні вузлики, які складаються з великих моноклеарних клітин, що мають світлу цитоплазму і містять черевнотифозні палички. Про який патологічний процес можна думати:

*** А) гостре проліферативне запалення**

- В) Гипертрофію
- С) Гіперплазію
- Д) Катаральне запалення
- Е) Хронічне проліферативне запалення

197. Хлопчика віком 14 років турбувала сверблячка, підвищення температури ділянці облямівки нижньої губи, пізніше з'явилося багато дрібних пухирців, які містять ледь каламутну, солом'яно-жовтого кольору, опалесцюючу рідину. При мікроскопічному дослідженні виявлені лімфоцити, поодинокі нейтрофіли, злущені епітеліальні клітини. Який патологічний процес лежить в основі даного явища:

*** А) ексудативне запалення**

В) Альтерація

С) набряк

Д) Проліферативне запалення

Е) Білкова вакуольна дистрофія

198. Чоловік віком 55 років тривалий час хворів на хронічний гломерулонефрит. Помер при явищах хронічної ниркової недостатності. На аутопсії відзначений уринозний запах. На поверхні епікарда і перикарда виявляються сірувато-білуваті ворсинчасті нашарування, після зняття яких добре видно різко розширені і переповнені кров'ю судини. Який процес патологічний процес мав місце в перикардії?

*** А) фібринозне запалення**

В) організація

С) проліферативне запалення

Д) геморагічне запалення

Е) артеріальне повнокрів'я

199. Чоловік віком 48 років помер від сибіркового сепсису. На розтині виявлено, що м'які мозкові оболонки на склепінні та основі мозку набрякли, просякнуті кров'ю, темно-червоного кольору, нагадують "шапочку кардинала".

Гістологічно - альтерація стінок дрібних судин оболонок і тканини мозку, дрібні лімфоцитарні інфільтрати. Якому патологічному процесу відповідають описані зміни:

*** А) геморагічному запаленню**

- В) Субарахноїдальному крововиливу
- С) Венозному повнокрів'ю мозку
- Д) Набряку мозку
- Е) Крововиливу у мозок

200. Жінка віком 38 років хворіє на декомпенсовану ваду мітрального клапана ревматичної етіології. При обстеженні перед операцією кардіохірург виявив у порожнині перикарда біля 60 мл солом'яно-жовтої, опалесцючої рідини.

Листки перикарда повнокровні, тьмяні. При гістологічному дослідженні інтраопераційної біопсії виявлена помірна лімфоїдна інфільтрація з домішкою поодиноких поліморфно-ядерних лейкоцитів, еритроцитів. Виражені повнокров'я і набряк епікарда. До якого виду ексудативного запалення можна віднести описані патологічні зміни:

*** А) серозне запалення**

- В) катаральне
- С) геморагічне
- Д) фібринозне
- Е) гнійне

201. Жінка віком 33 роки знаходилася в гастроентерологічно-му відділенні з діагнозом: гострий гастрит. Ендоскопічно - по малій кривизні шлунка виявляється безліч виразок діаметром до 1 см. Гістологічно - в гастробіоптаті: поверхневий дефект слизової оболонки, який покритий темно-сірими некротичними масами; у глибині цього дефекту повнокров'я і набряк тканин, скупчення дрібних клітин із значним гіперхромним ядром. Про який вид запалення свідчать виявлені зміни в стінці шлунка:

*** А) альтеративне запалення**

- В) Ексудативне запалення
- С) Проліферативне запалення
- Д) Гіперплазію
- Е) Регенерацію

202. Дівчинка віком 6 років захворіла на дифтерію і померла на третю добу від асфіксії внаслідок справжнього крупу. На аутопсії слизова оболонка гортані, трахеї і бронхів стовщена, набрякла, тьмяна, покрита сіруватими плівками, які легко відокремлюються. Про який вид запалення свідчать морфологічні зміни у гортані:

*** А) крупозне запалення**

- В) Серозне запалення
- С) Геморагічне запалення
- Д) Дифтеритичне запалення
- Е) Катаральне запалення

203. В клініку доставлено молодого чоловіка, який був покусаний бродячою собакою. З метою профілактики йому проведений курс вакцинації проти сказу. Через 30 хвилин після введення вакцини на шкірі в ділянці на місці щеплення розвинулася виражена гіперемія і біль, набряк навколишніх тканин, піднялася температура тіла до 38°C. Яка реакція гіперчутливості розвинулася у даного хворого:

*** А) реакція типу феномена Артюса**

В) Атопічна реакція

С) Ідіосинкразія

Д) Реакція типу сироваткової хвороби

Е) Контактний дерматит

204. У хворій жінки віком 46 років, яка лікувалася з приводу загострення хронічного гастриту, при обстеженні крові виявлена макроцитарна гіперхромна анемія. Поставлено діагноз “Перніціозна анемія”. Який процес лежить в основі цієї патології?

*** А) наявність антитіл проти парієтальних клітин шлунка**

В) Наявність антитіл проти базальної мембрани шлунка

С) Недостатність заліза в їжі:

Д) Наявність антитіл проти клітин покровно-ямкового епітелію шлунка

Е) Порушення розщеплення білків у шлунку

205. Хворому віком 53 роки після опромінення виконана операція по пересадці кісткового мозку. Поступово у хворого нормалізувалися показники білої і червоної крові. Через 7 тижнів після операції у хворого з'явилися шкірні геморагічні висипання, через 10 днів діарея, іноді з прожилками крові, ще через 2 тижні - збільшення печінки, посилилася анемія та нейтропенія. В біоптатах печінки - дистрофія гепатоцитів, некроз окремих часточок, розвиток дрібновузлового цирозу печінки, лімфоцитарна інфільтрація часточок і портальних трактів. Яка імунологічна реакція служить причиною погіршення стану хворого?

*** А) реакція “трансплантат проти хазяїна”**

- В) Відторгнення трансплантату
- С) Розвиток гострої лейкемії
- Д) Розвиток сепсису
- Е) Загострення хронічного гепатиту

206. У хлопчика віком 10 років поставлена проба Макту (з туберкуліном}. Через 48 годин на місці введення туберкуліну утворилася папула розміром до 8 мм в діаметрі. Реакція якого типу гіперчутливості розвинулася після введення туберкуліну?

*** А) гіперчутливість ІV типу**

- В) Атопічна реакція
- С) Феномен Артюса
- Д) Сироваткова хвороба
- Е) Анафілаксія

207. У дівчинки 9 років через 2 тижні після перенесеного ГРЗ розвинулися набряки кінцівок, підвищення АТ, сеча у вигляді “м’ясних помій”
Діагностований постстрептококовий гломерулонефрит з нефритичним синдромом. Який патологічний процес лежить в основі патології нирок?

*** А) відкладення імунних комплексів між базальною мембраною та ендотеліальними клітинами у клубочку нирки**

- В) ураження канальців нирок токсинами стрептококів
- С) відкладення імунних комплексів у канальцях між базальною мембраною та епітеліальними клітинами;
- Д) утворення аутоантитіл проти базальної мембрани нирок
- Е) токсична дія ацетилсаліцилової кислоти на нирки

208. Жінка 30 років звернулася до лікаря зі скаргами на наявність висипки, почервоніння і набряк шкіри, що з’являється після вживання у їжу деяких продуктів. Кропивниця - це:

*** А) місцевий прояв гіперчутливості I типу**

- В) Місцевий прояв гіперчутливості II типу
- С) Реакція гіперчутливості IV типу
- Д) Системна реакція гіперчутливості I типу
- Е) Постгемотрансфузійна реакція

209. У хворого чоловіка віком 35 років, після приймання таблетки аспірину-325 розвинувся алергічний набряк Квінке. Яке найнебезпечніше ускладненням такого набряку:

*** А) асфіксія внаслідок набряку гортані**

- В) Гостра обструкція дихальних шляхів
- С) Спастичні болі у животі
- Д) Гіперсекреція слизу
- Е) Серцева недостатність

210. У дівчинки 13 років через 14 днів після перенесеної ангіни розвинувся нефритичний синдром. Діагностований гострий постстрептококовий гломерулонефрит. Проявом якого процесу є така реакція гіперчутливості III типу:

*** А) імунокомплексного пошкодження**

В) аутоімунного ушкодження

С) антитільного ушкодження

Д) цитотоксичності Т-лімфоцитів

Е) реакції антитіл з антигенами на поверхні клітини хазяїна

211. Хворому віком 67 років хірург видалив порожнинне утворення печінки. Встановлено, що макроскопічно стінка порожнини утворена щільною волокнистою сполучною тканиною, вміст являє собою каламутну, густу, жовтувато-зеленуватого кольору рідину з неприємним запахом, яка мікроскопічно складається переважно з ПМЯЛ. Якому патологічному процесу відповідають такі морфологічні зміни:

*** А) хронічному абсцесу**

В) флегмоні

С) гострої абсцесу

Д) холодному абсцесу туберкульозної природи

Е) емпіємі

212. Підчас проведення операції з приводу гострого флегмонозного апендициту у хлопчика 14 років хірург звернув увагу на те, що листки очеревини на всьому протязі дифузно потовщені, повнокровні, тьмяні, шорсткі. В черевній порожнині виявлено біля 800 мл каламутної, густої, жовтувато-зеленуватого кольору рідини з неприємним запахом, яка мікроскопічно складається переважно з ПМЯЛ, поодиноких еритроцитів. Якому патологічному процесу відповідають такі морфологічні зміни:

*** А) емпіємі**

- В) флегмоні
- С) абсцесу
- Д) катарально-гнійному запаленню
- Е) гнійно-геморагічному запаленню

213. На аутопсії трупа чоловіка 39 років, який раптово помер, в інтимі черевного відділу аорти визначаються ділянки жовтуватого кольору, схильні до злиття, з утворенням плоских довгих смуг, які не підвищуються над її поверхнею. Гістологічно - в цих ділянках серед глад-ком'язових клітин і макрофагів виявляються клітини з пінистою цитоплазмою. При забарвленні суданом Ш відзначається їх яскраво-жовто-гарче забарвлення. Для якої стадія атеросклерозу найхарактерніша описана картина:

*** А) ліпоїдозу**

- В) Ліпосклерозу
- С) Атероматозу
- Д) Виразки
- Е) Атерокальцинозу

214. Чоловік віком 75 років поступив у клініку із скаргами на різкі болі в черевній порожнині, слабкість, ниткоподібний пульс. Під час операції виявлено, що парааортальна клітковина імбібована кров'ю. В черевному відділі аорта мішкоподібно вибухає, стінка її стоншена. В центрі її виявляється дефект з нерівними краями. Яке захворювання викликало дане ускладнення:

*** А) атеросклероз**

- В) Ішемічна хвороба серця
- С) Гіпертонічна хвороба
- Д) Кардіоміопатія
- Е) Системний васкуліт

215. На аутопсії трупа чоловіка віком 74 років, підвищеного відживлення, який помер від гострого інфаркту міокарда, виявлено, що в інтимі коронарних, ниркових і стегнових артерій є велика кількість жовтуватих, щільних утворень, які вибухають в просвіт і різко його звужують. Поверхня деяких з них безструктурна, брудного кольору. В просвіті лівої стегнової артерії сухий, темно-червоного кольору, шаруватий, тьмянний згусток крові, який спаяний із стінкою судини і кришиться. Якій стадії атеросклерозу відповідають деструктивні зміни деяких бляшок стадії:

*** А) виразки**

- В) Еластофіброзу
- С) Атероматозу
- Д) Атерокальцинозу
- Е) Еластозу

216. Чоловік віком 65 років знаходився у ЛОР-відділенні з приводу гнійного, рецидивуючого отиту. На 9 добу перебування в стаціонарі помер від набряку мозку з вклиненням мигдаликів мозочка у великий потиличний отвір. На аутопсії у скроневій області лівої півкулі виявлено ділянку круглої форми, безструктурну, яка являє собою порожнину з нерівними, шорсткими краями, заповнену каламутною сливкоподібною жовтувато-зеленувагою рідиною. Стінки порожнини вистелені тканиною мозку. Про який патологічний процес свідчать описані морфологічні зміни свідчать у тканині мозку:

*** А) гострий абсцес**

- В) Колікваційний некроз (сіре розм'якшення мозку)
- С) Флегмону
- Д) Емпієму
- Е) Хронічний абсцес

217. У жінки 28 років народився мертвий плід з гестаційним віком понад 43 тижні. Шкіра плоду суха лупиться. На аутопсії - загальна гіпотрофія і наявність ядер окостеніння проксимального епіфіза великогомілкової і плечової кісток. навколоплідні води, пуповина та оболонки посліду забарвлені меконієм. Проявом якого періоду є описані морфологічні зміни:

*** А) антенатального періоду**

- В) Пренатального періоду
- С) Інтранатального періоду
- Д) Постнатального періоду
- Е) Періоду прогенезу

218. У хлопчика віком 6 років з'явилися болі в області пупка, здуття живота, гурчання, нудота. Протягом тижня закрепи замінялися поносами (випорожнення піняві з незначною домішкою слизу). Стілець частий, випорожнення рідкі, із значною кількістю слизу, який мав зелене забарвлення і піняво-пухнастий вигляд. При гістологічному дослідженні біопсії різних відділів кишки виявлено наявність у слизовій оболонці 12-ти палої кишки оерпоподібних трофозотв на поверхні мікроворсин епітеліальних клітин та ентероколіт з помірною лімфогістіоцитарною інфільтрацією слизової оболонки, Про яке кишкове інфекційне захворювання йде мова?

*** А) гіардіаз (лямбліоз);**

- В) Кампілобактерний ентероколіт;
- С) Дизентерію
- Д) Сальмонельоз
- Е) Амебіаз

219. Жінка віком 68 років хворіє на хронічний фіброзно-кавернозний туберкульоз легень протягом 20 років. Поступив у нефрологічне відділення з явищами уремії. Прижиттєва проба на наявність у нирках амілоїду виявилася позитивною. Про яку форму амілоїдозу йде мова в даному випадку?

*** А) вторинний системний**

- В) первинний системний
- С) обмежений (місцевий)
- Д) сімейний вроджений
- Е) сенильний (старечий)

220. На розтині трупа чоловіка віком 57 років, який помер від висипного тифу, виявлено, що м'язи передньої черевної стінки і стегон щільні, лажі, білувато-жовтого кольору, нагадують стеаринову свічу. Проявом якого патологічного процесу є описані зміни у м'язах:

*** А) ценкеровського некрозу**

- В) апоптозу
- С) фібриноїдного некрозу
- Д) колікваційного некрозу
- Е) казеозного некрозу

221. У хворого віком 35 років з ознаками гострого інфекційного респіраторного захворювання при електронно-мікроскопічному дослідженні епітелію бронха виявлені вірусні частинки, а також ультраструктури, які зв'язані з клітинною мембраною і утворюють спіралеподібної форми фігури. Які патологічні утворення вони являють собою?

*** А) псевдомієлінові утворення мембрани**

- В) фаголізони
- С) пошкоджені мітохондрії
- Д) залишкові резидуальні тілця
- Е) піноцитозні міхурці

222. Під час розтину тіла чоловіка 38 років, який тривалий час зловживав алкоголем та помер внаслідок субтотального панкреонекрозу, були знайдені наступні макроскопові зміни печінки: розміри збільшені, поверхня гладка, тканина в'яла жовтого кольору; мікроскопово: балково-часточкова будова частково порушена внаслідок мезенхімально-клітинної реакції, майже всі гепатоцити мають перснеподібну форму; інфільтрація портальних трактів нейтрофільними лейкоцитами та тільця Малорі і Каунсильмена не знайдені. Діагностуйте захворювання печінки.

*** А) Хронічний гепатоз**

- В) Портальний цироз
- С) Алкогольний гепатит
- Д) Хронічний персистуючий гепатит
- Е) Гострий гепатоз

223. Під час розтину тіла чоловіка 38 років, який тривалий час зловживав алкоголем та помер внаслідок субтотального панкреонекрозу, були знайдені наступні макроскопові зміни печінки: розміри збільшені, поверхня з ділянками западіння, тканини щільна; мікроскопово: балково-часточкова будова збережена, незначний перипортальний склероз, інтрачасточково розташовані множинні дрібновогнищеві некрози гепатоцитів, ділянки некрозу та портальні тракти інфільтровані нейтрофілами, в цитоплазмі гепатоцитів розташовані множинні тільця Малорі. Діагностуйте захворювання печінки.

*** А) Гострий алкогольний гепатит**

- В) Хронічний алкогольний гепатоз
- С) Хронічний персистуючий гепатит
- Д) Хронічний гепатоз
- Е) Гострий гепатоз

224. Під час розтину тіла жінки 28 років, яка хворіла на гострий апендицит, були знайдені множинні гострі абсцеси печінки, що привело до смерті. Які морфологічні зміни стінки паростку та оточуючих тканин привели до розвитку смертельного ускладнення?

*** А) Апендикулярний тромбофлебіт**

- В) Перфорація стінки паростку
- С) Емпієма паростку
- Д) Апендикулярний тромбоартеріїт
- Е) Самоампутація паростку

225. Жінка 32 років поступила в хірургічну клініку з картиною гострого живота, був діагностований гострий апендицит; під час дослідження видаленого червоподібного паростку було встановлено, що він збільшений в розмірах, стінки потовщені, очеревина вкрита зеленкуватими плівчастими нашаруваннями, в просвіті містяться калові маси та гній; мікроскопово: всі шари стінки паростку містять дифузний лейкоцитарний інфільтрат, у власній пластинці слизової оболонки та у м'язевому шарі розташовані множинні дрібні абсцеси, на очеревині знайдені фібринозні нашарування з лейкоцитарним інфільтратом. Діагностуйте вид апендициту.

*** А) Апостематозний**

- В) Простий
- С) Поверхневий
- Д) Флегмонозний
- Е) Гангренозний

226. Жінка 20 років поступила в хірургічну клініку зі скаргами на м'язеву слабкість та швидку втомлюваність, в неї виник птоз, були уражені жувальні, мовні та ковтальні м'язи, окрім того було діагностовано збільшення тимуса. Після тимектомії гістологічно в тимусі була знайдена фолікулярна гіперплазія, а в біоптаті скелетного м'язу - дистрофія та некроз окремих м'язевих волокон та вогнищевий лімфоцитарний інфільтрат. Діагностуйте захворювання м'язевої системи.

*** А) Міастенія**

- В) Дерматоміозит
- С) Прогресуюча м'язева дистрофія
- Д) М'язева дистрофія Дюшена
- Е) М'язева дистрофія Ерба

227. Під час розтину тіла хлопчика 9 років знайдені ознаки гіпотрофії, коричневий колір шкіри, прояви геморагічного синдрому (крововиливи в шкіру, в слизові та серозні оболонки, множинні гемартрози), окрім того виявлені значні зміни кісток (епіфізеоліз, фіброз кісткового мозку). Діагностуйте вид гіповітамінозу, що викликав ці зміни.

*** А) Вітаміну С**

- В) Вітаміну А
- С) Вітаміну В
- Д) Вітаміну Д
- Е) Вітаміну Е

228. Під час розтину тіла хлопчика 9 місяців знайдені ознаки гіпотрофії та значні зміни кісток скелету: краніотабес, остеопіти лобних кісток, потовщення епіфізів трубчастих кісток. Діагностуйте вид гіповітамінозу, що викликав ці зміни.

*** А) Вітаміну Д**

В) Вітаміну А

С) Вітаміну В

Д) Вітаміну С

Е) Вітаміну Е

229. У мужчини 32 років було виявлено дифтеритичне запалення слизової оболонки зіву. Виберіть морфологічну ознаку, що обумовлює клінічний перебіг процесу.

*** А) Щільний зв'язок плівки із підлягаючими тканинами**

В) Наявність нейтрофільних лейкоцитів у ексудаті

С) Глибокий некроз слизової та підлягаючих тканин

Д) Наявність полімеризованого фібрину у ексудаті

Е) Щільна консистенція ексудату

230. 12-річний хлопчик помер від серцевої слабості, що розвинулась після атаки ревматизму. При дослідженні аутопсійного матеріалу було виявлено дифузне інтерстиційне запалення у міокарді з поліморфноклітинним інфільтратом. Виберіть, який тип клітин буде визначати перебіг процесу при даному виді запалення.

*** А) Макрофаги**

В) Нейтрофіли

С) Епітеліоїдні клітини

Д) Плазматичні клітини

Е) Еозинофіли

231. Хвора 33 років протягом декількох років хворіла на системний червоний вовчак з ураженням нирок, шкіри та серцево-судинної системи. Для уточнення діагнозу було проведено біопсійне дослідження шкіри і виявлено типові зміни. Виберіть морфологічний прояв, що свідчить про переважання імунокомплексних реакцій.

А) Фібриноїдний некроз стінок судин

*** В) Некротизуючий васкуліт**

С) Фібринозний васкуліт

Д) Плазматичне просочування стінок судин

Е) Геморагічний васкуліт

232. У хлопчика 5 років після перенесеної ангіни збільшились шийні лімфовузли. Оскільки після терапії лімфовузли майже не зменшувались, було проведено біопсійне дослідження лімфоїдної тканини. Виберіть морфологічний прояв, що свідчать про наявність ознак гуморальних імунних реакцій у відповідь на антигенну стимуляцію.

*** А) Збільшення кількості плазматичних клітин**

В) Скупчення лімфоцитів

С) Наявність трансформованих лімфоцитів

Д) Фолікулярна гіперплазія корової частини

Е) Виражений апоптоз у зародкових центрах

233. У жінки 30 років з гіпернефроїдним раком правої нирки з проростанням пухлини у ниркову вену під час операції нефректомії, наступила раптова зупинка серця. При автопсії в порожнині правого шлуночка виявлено пухлинний ембол великих розмірів. Вкажіть який з вказаних факторів мав провідне патогенетичне значення у розвитку раптової смерті.

*** А) Пульмокоронарний рефлекс**

- В) Великі розміри ембола
- С) Спазм бронхіального дерева
- Д) Спазм гілок легеневої артерії
- Е) Спазм вінцевих артерій серця

234. У чоловіка 60 років, який хворів на бронхоектатичну хворобу і помер від ниркової недостатності, на автопсії виявлено амілоїдоз нирок. Вкажіть діагностично найважливішу його ознаку.

*** А) Конго-рот позитивні депозити у клубочках**

- В) Сальний вигляд нирок
- С) Склероз нирок
- Д) Збільшення нирок у розмірах
- Е) Ущільнення нирок

235. У 47-річного чоловіка під час колоноскопії діагностовано поліп прямої кишки, який був видалений. При гістологічному дослідженні поліпу виявлені характерні морфологічні ознаки аденоматозного поліпу, а також деякі ознаки малігнізації. Вкажіть найдостовірнішу морфологічну ознаку малігнізації.

*** А) Поодинокі залозисті структури знаходяться у ніжці поліпу**

- В) Поліп побудований з призматичного епітелію, який утворює залозисті структури
- С) Пухлина має органоїдну будову
- Д) У залозистому епітелії спостерігається множинні мітози
- Е) Епітеліальні клітини у залозах мають гіперхромні ядра

236. У 23-річного чоловіка протягом трьох-чотирьох місяців відзначається збільшення шийних лімфатичних лімфовузлів вздовж заднього краю грудинно-ключично-сосцевидного м'язу. З діагностичною метою зроблена біопсія одного з цих лімфовузлів. При гістологічному дослідженні виявлені типові ознаки хвороби Ходжкіна, змішано-клітинного варіанту. Виберіть, на підставі якої морфологічної ознаки став можливим такий діагноз:

*** А) Пухлина містить поодинокі клітини Березовського-Штернберга**

- В) Звичайна будова лімфовузла відсутня
- С) Пухлина складається з виражено поліморфних клітин
- Д) Серед цих клітин спостерігаються великі і малі клітини Ходжкіна
- Е) У складі пухлини є множинні еозинофільні лейкоцити

237. 55-річний чоловік помер від масивного крововиливу у головний мозок, який виник внаслідок гіпертонічної хвороби. При автопсійному дослідженні виявлені типові патоморфологічні ознаки артеріальної гіпертензії. Вкажіть найдостовірнішу морфологічну ознаку її:

*** А) Розповсюджений артеріоло-капілярогіаліоз внутрішніх органів і головного мозку**

- В) Розповсюджений артеріосклероз внутрішніх органів і головного мозку
- С) Гіпертрофія міокарду лівого шлуночка серця
- Д) Дифузний гломерулогіаліоз
- Е) Плазматичне прояснення мікроциркуляторного русла

238. При патолого-анатомічному розтині тіла померлого виявлені яскраві ознаки септикопії та поліпозно-виразковий ендокардит аортального клапану. З анамнезу відомо, що септичний стан у хворого триває протягом 1,5-2 місяців. Вкажіть найбільш достовірнішу патоморфологічну ознаку поліпозно-виразкового-ендокардиту:

*** А) Колонії бактерій у пристінкових тромбах стулок клапанів**

- В) Ураження саме аортального клапану
- С) Множинні тромботичні-нашарування на стулках клапану
- Д) Деформація клапану
- Е) Мікропетрифікація стулок клапану

239. У 23-річного хворого, який помер від прогресуючої серцевої недостатності діагностовані типові прояви ревматичного ураження серця: ендокардит мітального клапану, міокардит і серозно-фібринозний перикардит. Виберіть найтипівіші зміни міокарду, характерні для ревматичного міокардиту:

*** А) У інтерстиції міокарда лівого шлуночка, переважно периваскулярно спостерігаються дрібні скупчення великих гіперхромних макрофагів**

- В) У інтерстиції міокарда лівого шлуночка спостерігається дифузний лімфо-макрофагальний інфільтрат
- С) У інтерстиції міокарда лівого шлуночка спостерігається вогнищевий лімфо-макрофагальний інфільтрат
- Д) У інтерстиції міокарда лівого шлуночка спостерігається дрібно вогнищевий і дифузний склероз
- Е) У інтерстиції міокарда лівого шлуночка спостерігається мукоїдне набухання

240. У 27-річної жінки сукупність клінічних та лабораторних ознак дозволяє заподозрити ревматичне захворювання. Вкажіть, яке з наведених положень є найбільш достовірним для діагностики ревматичних захворювань:

*** А) Системна прогресуюча дезорганізація сполучної тканини**

В) Хронічний хвилеподібний перебіг

С) Генетична схильність

Д) Системне ураження судин

Е) Імунопатологічні реакції

241. У результаті гістологічного дослідження біоптату із стінки бронха в слизовому шарі виявлено: вогнищеву плоскоклітинну метаплазію призматичного епітелію, збільшення кількості келихоподібних клітин, розростання грануляційної тканини, що виступають над поверхнею слизового шару та містять дифузний запальний інфільтрат, який складається з лімфоцитів, плазматичних клітин, гістіоцитів. Діагностуйте вид бронхіту:

*** А) Хронічний поліпозний бронхіт**

В) Хронічний слизисто-гнійний бронхіт

С) Хронічний слизистий бронхіт

Д) Хронічний гнійний бронхіт

Е) Хронічний деформуючий бронхіт

242. Чоловікові 56 років проведено бронхоскопію, в ході якої в лівому головному бронсі виявлено екзофітну пухлину, яка звужує просвіт бронха на 2/3; гістологічно - пухлина побудована з поліморфних епітеліальних клітин, з численними патологічними мітозами та гіперхромними ядрами; пухлинні клітини формують тяжі та гнізда, в центральних частинах яких виявляються еозинофільні, концентрично орієнтовані маси. Діагностуйте пухлину.

*** А) Плоскоклітинний роговіючий рак**

В) Плоскоклітинний нероговіючий рак

С) Великоклітинний рак

Д) Дрібноклітинний рак

Е) Залозисто-плоскоклітинний рак

243. В ході гістологічного дослідження вишкрібку стінок порожнини матки 45-річної жінки з порушеннями оваріально-менструального циклу виявлено збільшення кількості ендометріальних залоз, клітини залоз з морфологічними ознаками фази проліферації, деякі залози - кистозно розширені. Діагностуйте захворювання.

*** А) Залозисто-кистозна гіперплазія ендометрію**

В) Залозиста гіперплазія ендометрію

С) Атипова гіперплазія ендометрію

Д) Залозистий поліп ендометрію

Е) Аденокарцинома ендометрію

244. У 12-річного хлопчика після перенесеного стрептококового тонзиліту роз_винулась олігурія, підвищення артеріального тиску та набряки підшкіної жирової клітковини в ділянці обличчя. Проведено пункційну біопсію нирки. В біоптаті виявлено дифузне ураження всіх досліджуваних клубочків, гіперемію капілярів клубочків, поодинокі фібринові мікротромби в просвітах капілярів, розширення мезангіальних просторів та інфільтрація мезангіуму сегментоядерними лейкоцитами. Діагностуйте вид гломерулонефриту.

*** А) Гострий ексудативний гломерулонефрит**

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

245. У 68-річної жінки внаслідок стенозуючого атеросклерозу вінцевих артерій розвинувся гострий інфаркт міокарду. Під час секції виявлено: в просвіті перед_ньої міжшлуночкової гілки лівої коронарної артерії крихкі сіро-жовті маси, що нагадують атероматозний детрит і повністю обтурують просвіт су_дини, в товщі передньої та бічної стінок лівого шлуночка - трансмуральну ділянку неправильної форми, сіро-жовтого забарвлення, по периферії оточену геморагічним вінцем. Діагностуйте причину інфаркту.

*** А) Тромбоз**

- В) Тканинна емболія
- С) Емболія сторонніми тілами
- Д) Жирова емболія
- Е) Ретроградна емболія

246. Жінка 72 років впродовж тривалого часу хворіла вторинним туберкульозом легень. В останні роки життя спостерігалось прогресування хронічної ниркової недостатності, яка і послужила безпосередньою причиною летального кінця. Під час автопсійного дослідження виявлено наступні макроскопові зміни: нирки та селезінка збільшені в розмірах, щільної консистенції, паренхіма нирок однорідна, сірого кольору, “сального” вигляду; пульпа селезінки - з множинними дрібними напівпрозорими сірими включеннями. Діагностуйте вид мезенхімальної дистрофії.

*** А) Вторинний амілоїдоз**

- В) Мукоїдне набухання
- С) Системний гіаліноз
- Д) Фібриноїдне набухання
- Е) Первинний амілоїдоз

247. 21-річний чоловік з діагностованою дифетрією зіву помер внаслідок “раннього паралічу серця”. Під час розтину виявлено наступні зміни: обидва мигдалики вкриті масивними сірими напластуваннями, щільно з’єднані з підлеглими тканинами; порожнина лівого шлуночка дилатована, міокард в’ялої консистенції, на всьому протязі строкатий - дрібні сіро-жовті зони чергуються з крапковими геморагіями. Мікроскопово: в міокарді інтрамурально розповсюджені некрози груп кардіоміоцитів, які по периферії оточені дрібними поліморфноклітинними запальними інфільтратами. Діагностуйте морфологічний субстрат “раннього параліча” серця.

*** А) Альтеративний міокардит**

- В) Дифузний інтерстиційний міокардит
- С) Вогнищевий інтерстиційний міокардит
- Д) Дифузний ексудативний міокардит
- Е) Гранулематозний міокардит

248. В ході гістологічного дослідження резекованої здухвинної кишки у чоловіка, прооперованого з приводу перфорації стінки кишки та поширеного фіб_риноз_но-гнійного перитоніту, виявлено наступні зміни: виразковий дефект, в дні яко_го визначається зона казеозного некрозу та поодинокі гігантські багато_ядерні клітини Пирогова-Ланхганса по периферії; у власній пластинці сли_зово_го шару множинні гігантоклітинні гранульоми із казеозним некрозом в центральних частинах; на поверхні серозного шару - фібринозно-гнійний ексудат. В лімфа_тичних вузлах брижі - гранульоматозне запалення з гігантоклітинними гра_нульомами та казеозним некрозом. Діагностуйте захворювання.

*** А) Первинний туберкульоз**

- В) Гематогенно-дисемінований туберкульоз
- С) Черевний тиф
- Д) Сальмонельоз
- Е) Ієрсиніоз

249. Що лежить в основі патогенезу органоспецифічних аутоімунних хвороб?

*** А) Порушення фізіологічної ізоляції органів і тканин, до яких фізіологічна толерантність відсутня.**

- В) Первинне порушення в імунокомпетентній системі.
- С) Поява в організмі нових чужерідних антигенів.
- Д) Порушення контролю імунного гомеостазу.
- Е) Атрофія тканини лімфоїдного гомеостазу.

250. Що лежить в основі патогенезу органонеспецифічних аутоімунних хвороб?

*** А) Порушення імунного гомеостазу лімфоїдною системою.**

- В) Порушення фізіологічної ізоляції органів і тканин до яких фізіологічна толерантність відсутня.
- С) Поява в організмі нових чужерідних антигенів.
- Д) Атрофія лімфоїдної системи.
- Е) Недостатність клітинного імунітету.

251. Яка характерна морфологія для реакції гіперчутливості негайного типу?

*** А) Гостре імунне запалення з наявністю фібринозного, фібринозно-геморагічного ексудату.**

- В) Проліферативно-репаративні реакції.
- С) Дистрофічні процеси.
- Д) Склеротичні процеси.
- Е) Утворення рубців.

252. Яка характерна морфологія для реакції гіперчутливості сповільненого типу?

*** А) Хронічне імунне запалення з наявністю лімфоцитарної і макрофагальної інфільтрації.**

- В) Фібринозно-геморагічне запалення.
- С) Альтеративне запалення.
- Д) Дистрофічні процеси.
- Е) Утворення рубців.

253. Реакції гуморального імунітету лімфоїдна тканина здійснює з допомогою:

*** А) В-лімфоцитів (бурсазалежні лімфоцити).**

- В) Т-лімфоцитів (тимусзалежні лімфоцити).
- С) Плазмоцитів.
- Д) Лімфоїдних клітин.
- Е) Макрофагів.

254. Реакції клітинного імунітету лімфоїдна тканина здійснює з допомогою:

*** А) Т-лімфоцитів (тимусзалежні лімфоцити).**

- В) В-лімфоцитів (бурсазалежні лімфоцити).
- С) Макрофагів.
- Д) Фіброцитів.
- Е) Плазмоцитів.

255. До патогістологічного відділення надісланий шматочок тканини шлунку з наявністю виразки. При гістологічному дослідженні в стінці виразки виявлено: некроз та лейкоцити, грануляційна тканина, надмірний розвиток склеротичної тканини та метаплазія епітелію слизової в краї виразки. Про який вид регенерації свідчать ці зміни?

*** А) Спотворена патологічна регенерація з порушенням зміни фаз.**

В) Гіпертрофія.

С) Фізіологічна регенерація.

Д) Повна репаративна регенерація (реституція).

Е) Неповна репаративна регенерація (субституція).

256. Хворий 60 років помер від гострої шлункової кровотечі. На розтині виявлено варикозно розширені вени шлунку, стравоходу, кров у порожнині шлунку, кишківнику, різко зменшена, ущільнена бугриста печінка. Який патологічний процес привів через ускладнення до смерті хворого?

*** А) Цироз печінки.**

В) Хронічний гастрит.

С) Виразкова хвороба.

Д) Синдром Елісона-Золлінгера.

Е) Жовчно-кам'яна хвороба.

257. Назвіть одне з найважчих ускладнень інфаркту міокарда, який розвинувся у хворого ІХС:

*** А) Гостра аневризма серця.**

В) Крупозно-вогнищевий кардіосклероз.

С) Розвиток повторного інфаркту.

Д) Утворення рубця.

Е) Атеросклероз вінцевих артерій.

258. У макропрепараті збільшені в розмірах нирки з гладкою поверхнею, строкаті за рахунок чергування світлих ділянок з вогнищами петехіальних крововиливів. При мікроскопічному дослідженні виявлено: у клубочках окремі судинні петлі в стані фібриноїдного некрозу, базальні мембрани капілярів потовщені, які мають вид “дротяних петель”, в просвітах деяких капілярів містяться гіалінові тромби. Для якого захворювання із групи аутоімунних хвороб характерні ці морфологічні прояви в нирках?

*** А) Вовчаночний нефрит.**

- В) Токсичний нефроз.
- С) Гломерулонефрит.
- Д) Первинно-зморщена нирка.
- Е) Амілоїдоз нирок.

259. Хворий 67 років мав важку форму грипу (штаму вірусу грипу А2) з летальним наслідком. На секції зміни в легенях були подібні змінам “великих строкатих легень”. При мікроскопічному дослідженні виявлено: різке повнокрів’я судин, крововиливи, набряк легеневої тканини, в просвіті бронхів і альвеол ексудат, який містить переважно еритроцити. Про який характер запалення легень свідчать ці морфологічні ознаки?

*** А) Геморагічна бронхопневмонія.**

- В) Катаральна бронхопневмонія.
- С) Гнійна бронхопневмонія.
- Д) Десквамативна бронхопневмонія.
- Е) Фібриозна пневмонія.

260. Хворий на цукровий діабет помер від хронічної ниркової недостатності (ХНН) з розвитком уремії. Під час секції виявлені всі прояви уремії з змінами в нирках. Які найімовірніші мікроскопічні зміни мають місце в нирках при цьому ?

*** А) Гіаліноз та склероз клубочків.**

- В) Спазм приносячих артеріол.
- С) Гіалінові циліндри в просвіті канальців нефрону.
- Д) Некроз епітелію канальців нефрону.
- Е) Вогнищевий некроз коркової речовини нирок.

261. Апендикс, надісланий до патоморфологічного відділення після апендиктомії, потовщений і збільшений у розмірах, серозна оболонка тьмяна, судини повнокрівні, з просвіту відростка на розрізі виділяється рідина жовто-зеленого кольору. При якій формі апендициту розвиваються такі зміни?

*** А) Флегмонозний апендицит.**

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

262. При мікроскопічному дослідженні печінки виявлено венозне повнокрів'я центра часток, діapedез еритроцитів у міжтрабекулярні простори, дистрофія і атрофія гепатоцитів центра часток, наявність розростання сполучної тканини в місцях атрофії гепатоцитів, жирова дистрофія гепатоцитів периферії часток. Про який патологічний процес у печінці йде мова ?

*** А) Мускатна печінка з передциротичними явищами.**

- В) Біліарний цироз.
- С) Гепатит.
- Д) Жировий гепатоз.
- Е) Токсична дистрофія печінки.

263. На секції виявлено: множинні геморагічні інфаркти легень, у деяких судинах легень буруватого кольору щільні маси, варикозне розширення вен нижніх кінцівок, в яких наявність кришковатих темно-бурого кольору мас. Про який патологічний процес ідеться мова?

*** А) Тромбемболія судин легеневої артерії.**

- В) Жирова емболія судин легеневої артерії.
- С) Тканинна емболія судин легеневої артерії.
- Д) Застійний тромбоз судин легеневої артерії.
- Е) Геморагічна бронхопневмонія.

264. У патоморфологічну лабораторію надіслана сполучна тканина з крупною артеріальною судиною, в просвіті якої сіруватого кольору суха кришковата маса, щільно з'єднана з стінкою судини. При гістологічному дослідженні виявлено в артеріальній судині маса облітеруючого характеру, яка містить у собі фібрин, тромбоцити, малу кількість еритроцитів з переважною кількістю лейкоцитів з явищем початкової організації. Різновид якого процесу спостерігається в цьому випадку?

*** А) Облітеруючий білий тромб у просвіті артеріальної судини.**

- В) Сполучна тканина в просвіті судин.
- С) Тромб-ембол у просвіті судини.
- Д) Гіаліновий тромб у просвіті судини.
- Е) Згортки крові у просвіті судин.

265. У мікропрепараті біоптату бронха виявлено різке повнокрів'я судин мікроциркуляторного русла з фібриноїдними змінами і підвищенням проникливості їх стінок, серозний периваскулярний набряк слизової оболонки і підслизового шару, слизова оболонка інфільтрована еозинофілами, базофілами, лімфоїдними і плазматичними клітинами. Базальна мембрана епітелію потовщена за рахунок набряку, слизові залози в стані гіперсекреції з підвищеною наявністю глікозамінгліканів. З яким захворюванням пов'язана морфологія цього імунного запалення?

*** А) Бронхіальна астма.**

В) Парагрип.

С) Системний червоний вовчок.

Д) Анафілактичний шок.

Е) Сироваткова хвороба.

266. Ішемічна хвороба серця (ІХС) обумовлена недостатністю коронарного кровообігу і проявляється:

*** А) Інфарктом міокарду.**

В) Дистрофія міокардіоцитів.

С) Крововиливи в міокард.

Д) Гіпертрофією міокарду.

Е) Продуктивним міокардитом.

267. Яка з клініко-морфологічних форм гіпертонічної хвороби складає її суть як основного захворювання?

*** А) Ниркова форма.**

В) Кардіальна форма.

С) Церебральна форма.

Д) Наднирникова форма.

Е) Кишківникова форма.

268. Смерть хворого наступила від серцево-судинної недостатності. На аутопсії серце значно збільшене в розмірах, дрябле, порожнини розширені з тромботичними накладаннями на ендокарді, міокард на розрізі строкатий, клапани не змінені. Назвіть патологічний процес:

- * А) Ізольований ідіопатичний міокардит.**
- В) Ревматичний міокардит.
- С) Міокардіопатія.
- Д) Гіпертрофія міокарда при гіпертонічній хворобі.
- Е) Вади мітрального клапану.

269. Яка з форм ураження міокарду при ревматизмі спостерігається частіше у дорослих людей?

- * А) Вузликівий продуктивний (гранулематозний) міокардит.**
- В) Дифузний проміжний ексудативний міокардит.
- С) Вогнищевий продуктивний ексудативний міокардит.
- Д) Альтеративний міокардит.
- Е) Еозинофільний міокардит.

270. Хворий 67 років страждав хронічним гломерулонефритом з хронічною нирковою недостатністю. Помер від азотемічної уремії. На аутопсії виявлені всі прояви уремії дистрофічного і запального характеру в органах і тканинах. Який вид запалення найчастіше має місце при уремії?

- * А) Фібрінозне запалення.**
- В) Серозне запалення.
- С) Гнійне запалення.
- Д) Катаральне запалення.
- Е) Гнилозне запалення.

271. При гістологічному дослідженні зішкріба слизової оболонки матки у хворої 54 років з клінічним діагнозом порушення оваріально-менструального циклу виявлено - розростання залозистих структур, що складаються з клітин з гіперхромними ядрами, фігурами мітозів, атипією. Зміни в залозистих структурах супроводжуються порушенням цілісності базальної мембрани клітин. Для якого патологічного процесу характерні виявлені мікроскопічно зміни?

*** А) Аденокарцинома матки.**

В) Залозиста гіперплазія ендометрію.

С) Гострий ендометрит.

Д) Плацентарний поліп.

Е) Хоріонепітеліома матки.

272. У патогістологічну лабораторію надіслано шматочок шкіра з підшкірною клітковиною. Макроскопічно в підшкірній клітковині знайдена щільна пухлина добре відмежована від навколишніх тканин. При мікроскопічному дослідженні пухлинне утворення представлено хаотично переплетеними пучками колагенових волокон і невеликою кількістю вогнищево розташованих сполучнотканинних клітин. Яка пухлина виділена?

*** А) Щільна фіброма.**

В) Лейоміома.

С) Гемангіома.

Д) Меланома.

Е) Ліпома.

273. Які зміни в серці розвиваються при хронічній обструктивній емфіземі легень.

*** А) Гіпертрофія правого шлуночка серця.**

В) Атрофія серця.

С) Гіпертрофія лівого шлуночка серця.

Д) Ожиріння серця.

Е) Інфаркт міокарду.

274. На розтині хворого, що помер від серцево-легеневої недостатності знайдено темний колір легень, нерівномірне вздуття, “легеневе серце”. З анамнезу відомо, що хворий протягом 18 років працював шахтарем. Яке захворювання привело до смерті?

*** А) Антракоз легень.**

В) Гостра бронхопневмонія.

С) Крупозна пневмонія.

Д) Сілікоз легень.

Е) Рак легень.

275. Вкажіть доброякісну органонеспецифічну пухлину з епітелію:

*** А) Аденома.**

В) Лейоміома.

С) Фіброма.

Д) Ліпома.

Е) Семінома.