

ИТОГОВЫЙ МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ №2

«Лечебное дело»

Общая и специальная патоморфология для русскоговорящих студентов

1. При обследовании ротовой полости на слизистой оболочке языка обнаружено белую бляшку, выступающую над поверхностью; гистологически наблюдается утолщение многослойного плоского эпителия, явления гиперкератоза и акантоза. Из перечисленных диагнозов наиболее вероятен?
А. Лейкоплакия.
В. Папиллома.
С. Плоскоклеточный рак.
D. Глоссит десквамативный.
Е. Ромбовидный глоссит.
2. На аутопсии мужчины 52 лет, который умер от острой левожелудочковой недостаточности, в левом желудочке сердца найден серо-желтый очаг неправильной формы, окруженный темно-красным венчиком. Очаг больших размеров и охватывает всю толщу стенки желудочка. Диагностируйте патологический процесс.
А. Инфаркт миокарда.
В. Флегмона сердечной мышцы.
С. Абсцесс миокарда.
D. Кардиосклероз.
Е. Гематома.
3. Гистологическое исследование почек больной 26 лет, умершей от почечной недостаточности обнаружило капиллярные мембраны клубочков в виде проволочных петель, гиалиновые тромбы в капиллярах, очаги фибриноидного некроза. Какой наиболее вероятный диагноз?
А. Системная красная волчанка
В. Склеродермия
С. Ревматизм
D. Ревматоидный артрит
Е. Узелковый периартериит
4. У умершего от хронической почечной недостаточности макроскопически почка увеличена, плотная, на срезе имеет желтовато-белый цвет и напоминает старое сало - "сальная почка". Укажите патологический процесс.
А. Амилоидоз
В. Гиалиноз
С. Жировая дистрофия
D. Фибриноидное набухание
Е. Гиалиново-капельная дистрофия
5. При гистологическом исследовании в клапане сердца при окраске гематоксилин-эозином выявлены участки голубого цвета. При окраске толудиновым синим, ткань в этих участках окрашивается в сиреневый цвет. Для какого патологического процесса характерны эти изменения в клапане?
А. Мукоидного набухания.
В. Амилоидоза.
С. Гиалиноза.

D. Фибриноидного набухания.

E. Фибриноидного некроза.

6. На вскрытии легкие плотные, коричневого цвета за счет отложения эндогенного пигмента. Известно, что при жизни у больного наблюдался хронический венозный застой в малом круге кровообращения. Какой патологический процесс вызвал такую картину?

A. Гемосидероз

B. Меланоз

C. Порфирия

D. Желтуха

E. Кальциноз

9. Больной, длительное время страдавший фиброзно-кавернозным туберкулезом с общим истощением умер от легочно-сердечной недостаточности. При гистологическом исследовании аутопсийного материала в печени, миокарде и скелетных мышцах найдено накопления пигмента желто-коричневого цвета. Нарушение обмена какого пигмента выявлено у больного?

A. Липофусцина

B. Гемозоина

C. Меланина

D. Порфирина

E. Гемосидерина

. При исследовании удаленной верхней доли легкого: множественные плотные выступающие сероватого цвета очаги размером с просыное зерно. Микроскопически в очагах вокруг небольшой зоны некроза определяются эпителиоидные, лимфоидные, гигантские многоядерные клетки Пирогова-Лангханса. Укажите патологический процесс.

A. Туберкулезная гранулема

B. Гранулема при риносклероме

C. Лепроидная гранулема

D. Сапная гранулема

E. Гумма.

8. На секции выявлено значительное увеличение объема правой почки. На разрезе в ней содержится камень. Просвет почечной лоханки растянут накапливающейся мочой. Паренхима почки резко истончена. Какой из диагнозов наиболее верный?

A. Гидронефроз.

B. Пиелэктазия

C. Гидроуретронефроз.

D. Киста почки

12. У больного, умершего от легочно-сердечной недостаточности, на вскрытии обнаружена резко увеличенная малокровная печень тестоватой консистенции, желтого цвета. При окраске гематоксилин-эозином выявлены различных размеров вакуоли в цитоплазме гепатоцитов. Какая это дистрофия?

A. Паренхиматозная жировая

B. Гиалиново-капельная

C. Углеводная паренхиматозная

D. Мезенхимальная жировая

Е. Гидропическая

9. У ребенка, умершего от острой сердечной недостаточности, в клинике диагностирована дифтерия зева. На вскрытии обнаружено, что полости сердца расширены в поперечнике. Мышца сердца тусклая, дряблая, на разрезе пестрая, с желтоватыми участками. В цитоплазме некоторых кардиомиоцитов с сохраненной цитоплазмой обнаруживаются мелкие вакуоли. На замороженных срезах вакуоли окрашиваются суданом III в оранжевый цвет. Какой вид дистрофии обнаружен в кардиомиоцитах?

А. Жировая

В. Гиалиново-капельная

С. Углеводная

Д. Гидропическая

Е. Баллонная

10. В коже обнаружена плотная, подвижная, четко отграниченная от окружающих тканей опухоль. На разрезе она белого цвета, представлена волокнистой тканью. Микроскопически - хаотично переплетенные коллагеновые волокна, клеток мало. Назовите опухоль?

А. Фиброма

В. Миома

С. Десмоид.

Д. Гистиоцитома

Е. Дерматофиброма

11. При гистологическом исследовании ворсинчатой опухоли мочевого пузыря установлено, что она построена из клеток атипичного переходного эпителия, формирующих опухолевые сосочки и прорастающих в мышечный слой. Назовите вид опухоли.

А. Переходноклеточный рак

В. Аденокарцинома

С. Аденома

Д. Саркома

Е. Папиллома

12. При гистологическом исследовании новообразования кожи выявлено: паренхима сформирована из покровного эпителия с увеличенным числом слоев. Строма вместе с разрастаниями эпителия формирует сосочки. Укажите вид атипизма.

А. Тканевой

В. Клеточный.

С. Гистохимический

Д. Метаболический.

Е. Функциональный.

13. У умершего от брюшного тифа мужчины обнаружен некроз мышц передней брюшной стенки, бедра и приводящих мышц, имеющих бледно-желтый цвет, плотную консистенцию, на разрезе напоминающих стеариновую свечу. Вид некроза развившегося в мышцах?

А. Восковидный некроз

В. Творожистый некроз

С. Сосудистый некроз

D. Колликвационный некроз

E. Аллергический некроз

14. У мужчины, внезапно умершего при явлениях острого нарушения мозгового кровообращения, на вскрытии обнаружен разрыв аневризмы средней мозговой артерии и округлая полость в лобной части головного мозга диаметром 4 см, заполненная кровью. Как называется такой вид кровоизлияния?

A. Гематома

B. Петехии

C. Геморрагическая инфильтрация

D. Синяк

15. Больной, страдающий фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, умер от легочно-сердечной недостаточности. При осмотре умершего определяется темно-синяя окраска кожи, отеки нижних конечностей; при вскрытии отмечены анасарка, асцит, гидроперикард; печень была несколько уменьшена, уплотнена, с бугорчатой поверхностью. Какой вид нарушения кровообращения был определен у умершего больного?

A. Хроническое общее венозное полнокровие

B. Общее артериальное полнокровие

C. Острое общее венозное полнокровие

D. Местное венозное полнокровие

E. Местное хроническое венозное полнокровие

16. На вскрытии больной М., 60 лет, страдавшей вторичным туберкулезом, в области I-II сегментов правого легкого обнаружены большие участки склероза, ткань вокруг них бледная, мягкая, выпячивается, при разрезе хрустит, не спадается. Определить изменения вокруг очага склероза:

A. Очаговая эмфизема

B. Бронхоэктазы

C. Пневмоторакс

D. Ателектаз

E. Абсцесс

17. Больная 29 лет, страдала алкоголизмом, умерла в инфекционном отделении от гнойного менингита. На вскрытии нижняя и средняя доли правого легкого увеличены в объеме, плотные, тяжелые, их кусочки тонут в воде, висцеральная плевро тусклая, покрытая серовато-белыми пленками, на разрезе паренхима легких серого цвета, зернистая, при сдавливании выступает мутная жидкость. Поставьте диагноз:

A. Крупозная пневмония

B. Аспирационная пневмония

C. Бронхопневмония

D. Септическая пневмония

E. Гипостатическая пневмония

18. У пациента через два года после удаления зуба отмечается уменьшение в объеме зубной лунки. О каком процессе идет речь?

A. Дисфункциональная атрофия

B. Атрофия от давления

C. Нейротическая атрофия

D. Атрофия от действия физических факторов

Е. Атрофия, вследствие недостаточности кровообращения

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

А. Компенсаторно-приспособительному

В. Повреждению

С. Расстройству кровообращения

Д. Воспалению

Е. Опухоли

20. У мальчика 5 лет появилась боль при глотании, отек шеи, высокая температура. При осмотре на миндалинах обнаружены пленки серо-белого цвета, которые снимаются с трудом. О каком заболевании идет речь?

А. Дифтерия

В. Менингококковая инфекция

С. Скарлатина

Д. Коклюш

Е. Скарл

21. При микроскопическом исследовании ткани легкого умершего с диагнозом двусторонней внегоспитальной пневмонии, выявлено: катарально-геморрагическое воспаление с десквамацией эпителия в бронхах и альвеолах с лимфоидной инфильтрацией межальвеолярных перегородок и геморрагическим характером экссудата, участки эмфиземы и дистелектаз. Для какого заболевания характерны выявленные изменения?

А. Гриппа

В. Кори

С. Туберкулеза

Д. Крупозной пневмонии

Е. Стафилококковой пневмонии

22. Ребенок 3 лет с множественными нарушениями развития костей лицевого отдела черепа. Причина смерти - сепсис, развившийся на фоне бронхопневмонии. В крови содержание иммуноглобулинов в пределах физиологической нормы. На вскрытии установлено отсутствие тимуса. Назвать главную причину заболевания ребенка?

А. Синдром недостаточности клеточного иммунитета

В. Острый лимфобластный лейкоз

С. Синдром хронической интоксикации

Д. Вторичный иммунодефицитный синдром

Е. Синдром комбинированного иммунодефицита

23. При обезболивании слизистой оболочки у пациента возник анафилактический шок (распространенная вазодилатация, увеличение сосудистой проницаемости с выходом жидкости из сосудов в ткани) Какой тип гиперчувствительности развился у пациента?

А. Гиперчувствительность I типа (анафилактическая)

В. Гиперчувствительность II типа (антителозависимая)

С. Гиперчувствительность III типа (иммунокомплексная)

Д. Гиперчувствительность IV типа (клеточная цитотоксичность)

Е. Гиперчувствительность V типа (гранулематоз)

24. В патогистологическую лабораторию доставлен червеобразный отросток толщиной до 2,0 см. Серозная оболочка его тусклая, утолщенная, покрыта желто-зелеными пленочными наслоениями. Стенка дряблая, серо-красная. Просвет отростка расширен, заполнен желто-зелеными массами. При гистологическом исследовании обнаружено, что стенка инфильтрирована нейтрофилами. Определите заболевание аппендикса, его форму.

- А. Острый флегмонозный аппендицит
- В. Хронический аппендицит
- С. Острый гангренозный аппендицит
- Д. Острый простой аппендицит
- Е. Острый поверхностный аппендицит

25. При гистологическом исследовании печени определяется резкое нарушение долькового строения с интенсивным фиброзом и формированием узлов регенерации. Микроскопически: пролиферация гепатоцитов, появление ложных долек, дистрофия и некроз гепатоцитов. Ваш диагноз?

- А. Цирроз печени
- В. Алкогольный гепатит
- С. Жировой гепатоз
- Д. Вирусный гепатит
- Е. Прогрессирующий массивный некроз печени

26. При микроскопическом исследовании почек обнаружен некроз эпителия канальцев, тубулорексис, отек стромы, ишемия коркового слоя и полнокровие мозгового. Назовите этот патологический процесс.

- А. Некротический нефроз
- В. Мочекаменная болезнь
- С. Гломерулонефрит
- Д. Поликистоз
- Е. Пиелонефрит

27. При вскрытии трупа мужчины 70 лет, который длительно болел атеросклерозом и умер при явлениях сердечно-сосудистой недостаточности, в брюшном отделе аорты при макроскопическом исследовании наблюдаются плотные, овальной формы фиброзные бляшки с отложением извести в виде плотных, ломких пластин. Указать стадию морфогенеза атеросклероза:

- А. Атерокальциноз
- В. Изъязвления
- С. Липосклероз
- Д. Атероматоз
- Е. Липоидоз

28. В оперативно удаленном желудке обнаружено, что его стенка неравномерно утолщена до 1см, уплотнена, слои стенки не различаются, слизистая оболочка не подвижная, складки утолщены. О какой макроскопической форме опухоли идет речь?

- А. Инфильтрат
- В. Узел
- С. Язва
- Д. Киста

29. При внешнем осмотре новорожденного оказывались выраженные изменения кожных покровов всего тела: кожа сухая, тусклая, с неровной поверхностью и наличием серых пластин, которые отслаиваются. С каким видом дистрофии это связано?

- А. Роговой.
- В. Гидропической.
- С. Жировой.
- Д. Гиалиново-капельной.

30. При проведении патологоанатомического вскрытия женщины в возрасте 58 лет, которая болела сахарным диабетом, при гистологическом исследовании почек выявлено в клубочках сегментарные гомогенные оксифильные отложения, стенки артериол диффузно утолщены, гомогенные, оксифильные. Диагностируйте обнаруженные в клубочках и сосудах почек морфологические изменения.

- А. Гиалиноз
- В. Амилоидоз
- С. Мукоидное набухание
- Д. Фибриноидное набухание
- Е. Гиалиново-капельная дистрофия

31. У больного, умершего от дифтерии, микроскопически в цитоплазме кардиомиоцитов обнаружены множественные разных размеров полости с четкими границами, окрашивающиеся суданом-3 в оранжевый цвет. Какой общепатологический процесс развился в миокарде?

- А. Паренхиматозная дистрофия
- В. Стромально-сосудистая дистрофия
- С. Некроз
- Д. Апоптоз
- Е. Атрофия

32. У больного сифилисом на коже шеи возникли пятна, отличающиеся более бледным цветом. Назовите расстройство пигментного обмена.

- А. Лейкодерма
- В. Меланодермия
- С. Ксеродерма
- Д. Лентиго
- Е. Порфирия

33. При вскрытии трупа мужчины 55 лет, который в течение последних восьми лет болел хронической формой тропической малярии, выявлено, что серое вещество головного мозга и селезенка аспидно-серого цвета. Какой пигмент обусловил такую окраску?

- А. Гемомеланин
- В. Меланин
- С. Липофусцин
- Д. Гемосидерин
- Е. Гематопорфирин

34. У мужчины 53 лет, умершего от рака легких с множественными метастазами во внутренние органы и кости, при гистологическом исследовании найдены мелкоочаговые отложения извести в слизистой оболочке желудка,

почках, стенках артерий. Какой из патологических процессов наиболее вероятен в данном случае?

- А. Метастатическое обызвествление
- В. Дистрофическое обызвествление
- С. Метаболическое обызвествление
- Д. Оссификация
- Е. Петрификация

35. Мужчина, болеет фиброзно-кавернозным туберкулезом легких в течение 24 лет, поступил в нефрологическое отделение с явлениями уремии. Прижизненная проба на наличие в почках амилоида оказалась положительной. Какая форма амилоидоза в данном случае имеет место?

- А. Вторичный системный
- В. Сенильный (старческий)
- С. Семейный врожденный
- Д. Приобретенный местный
- Е. Первичный системный

36. Больной 78 лет, страдавший атеросклерозом, поступил в хирургическое отделение с симптомами острого живота. При лапароскопии обнаружены петли тонкого кишечника черного цвета, дряблой консистенции, демаркационная зона не выражена. Отметьте изменения в тонкой кишке.

- А. Ишемический инфаркт, осложнившийся сухой гангреной
- В. Геморрагический инфаркт, осложнившийся влажной гангреной
- С. Ишемический инфаркт, осложнившийся влажной гангреной
- Д. Геморрагический инфаркт, осложнившийся сухой гангреной
- Е. -

37. Больная гипертонической болезнью внезапно потеряла сознание; в коматозном состоянии была госпитализирована в реанимационное отделение с диагнозом: "нарушение мозгового кровообращения". Больная умерла через сутки после госпитализации. При вскрытии умершей в левой гемисфере головного мозга найдена полость размерами 5×4 см, заполненная сгустками крови и жидкой кровью. Какая разновидность кровоизлияния по механизму возникновения?

- А. Кровоизлияние вследствие разрыва сосуда
- В. Кровоизлияние вследствие разъедания сосуда
- С. Диапедезное кровоизлияние
- Д. Геморрагическое пропитывание
- Е. Петехиальное кровоизлияние

38. У больного после быстрого забора асцитической жидкости из брюшной полости возник обморок, головокружение. С каким процессом в головном мозге связаны указанные симптомы?

- А. Ишемия вследствие перераспределения крови
- В. Местная венозная гиперемия
- С. Гиперемия после анемии
- Д. Обтурационная ишемия
- Е. Компрессионная ишемия

39. При вскрытии ребенка, умершего при признаках асфиксии, были обнаружены в трахее и главных бронхах сероватого цвета пленки, свободно

лежащие в просвете дыхательных путей, напоминая их слепки. Укажите вид воспаления.

- A. Крупозное
- B. Гнойное
- C. Серозное
- D. Катаральное
- E. Дифтеритическое

40. На аутопсии мужчины 39 лет, который умер от сердечно-легочной недостаточности, найдено в нижней доли правого легкого полость диаметром 3 см, заполненную тягучим зелено-серым содержимым. При гистологическом исследовании стенка описанного образования представлена соединительной и молодой грануляционной тканью, в просвете - нейтрофильные лейкоциты и продукты их распада. Диагностируйте вид воспаления.

- A. Хронический абсцесс.
- B. Эмпиема.
- C. Фурункул.
- D. Карбункул.
- E. Острый абсцесс.

41. При микроскопии биоптата печени обнаружены гранулемы, состоящие из плазматических, лимфоидных, гигантских многоядерных клеток типа Пирогова-Лангханса, мелких сосудов с признаками эндо- и периваскулита, встречаются очаги казеозного некроза. Такие гранулемы характерны для:

- A. Туберкулеза
- B. Риносклеромы
- C. Сапа
- D. Сифилиса
- E. Лепры

42. У пациента после лечения флегмоны щеки (из-за пореза при бритье), долгое время были увеличены регионарные подчелюстные лимфоузлы. Биопсия одного из них обнаружила полнокрое, отек в корковом, мозговом слоях, в расширенных центрах фолликулов - макрофагально-плазмоцитарная инфильтрация. В иммунограмме - увеличенное содержание В-лимфоцитов при снижении уровня Т-лимфоцитов. Какая патология в лимфоузлах?

- A. Лимфаденит
- B. Гиперплазия лимфоузла
- C. Лимфолейкоз
- D. Лимфосаркома
- E. Лимфогрануломатоз

43. При гистологическом исследовании биоптата, полученного из нижней трети пищевода 57-летнего мужчины с симптомами продолжительного рефлюкса желудочного содержимого, выявлены следующие изменения: в слизистой оболочке на месте многослойного плоского эпителия определяется однослойный железистый призматический эпителий с признаками продукции слизи. Укажите патологический процесс, возникший в слизистой оболочке.

- A. Метаплазия
- B. Гиперплазия
- C. Гипертрофия

D. Организация

E. Регенерация

44. Мужчина в возрасте 71 года, болевший эссенциальной гипертензией на протяжении 22 лет, умер от хронической почечной недостаточности. На аутопсии тела умершего: почки вдвое уменьшены в размере, плотные, с мелкозернистой поверхностью, со значительно истонченным корковым веществом. Какая патология почек выявлена

A. Артериолосклеротический нефроцирроз

B. Амилоидно сморщенные почки

C. Хронический гломерулонефрит

D. Атеросклеротический нефроцирроз

E. Пиелонефротический нефроцирроз

45. При гистологическом исследовании микропрепарата злокачественной опухоли легких обнаружено, что она состоит из лимфоцитоподобных клеток, не образующих каких-либо структур. Строма выражена мало, наблюдается много митозов и некрозов. Какая опухоль выявлена

A. Мелкоклеточный рак

B. Фиброма

C. Аденокарцинома

D. Плоскоклеточный ороговевающий рак

E. Плоскоклеточный неороговевающий рак

46. Из полости матки удален узел округлой формы, диаметром 6 см, белесовато-розового цвета. При микроскопическом исследовании обнаружено, что он состоит из хаотично расположенных гладкомышечных волокон с большим количеством стромы, в которой проходят сосуды и нервы. Диагностируйте процесс.

A. Фибромиома

B. Опухоль Абрикосова

C. Десмоид

D. Гибернома

E. Рабдомиома

47. У мужчины возрастом 53 года, долгое время курившего сигареты, на боковой поверхности языка обнаружили белый участок размерами 5×3 см в виде бляшки с нечеткими краями. При гистологическом исследовании биоптата из пораженного участка диагностировали значительное ороговение и утолщение эпителия слизистой оболочки, акантоз. Под эпителием в соединительной ткани обнаружен незначительный инфильтрат из лимфоцитов, макрофагов и плазматических клеток. Диагностируйте поражение слизистой оболочки рта.

A. Лейкоплакия

B. Плоскоклеточный ороговевающий рак

C. Эритроплакия

D. Гиперкератоз

E. Рак на месте

48. У женщины 40 лет при шинировании патологического перелома нижней челюсти удален фрагмент кости. При гистологическом исследовании отломков

- участок гнойного воспаления костно-мозговых пространств с утончением костных балок. Поставьте диагноз:

- A. Остеомиелит
- B. Поднадкостничный абсцесс
- C. Гнойный периостит
- D. Серозный периостит

49. При гистологическом исследовании края язвы языка, взятого с диагностической целью у больного 65 лет, выявлено: по периферии участка некроза язвы прослеживаются эпителиальные комплексы с полигональными плоскими клетками, вросшими в мышцу языка с разрушением его волокон. Ядра эпителиоцитов разной формы и размеров с большим количеством митозов, среди которых есть патологические. Отсутствует тенденция к созреванию и ороговению эпителиоцитов. Какой диагноз наиболее вероятен?

- A. Плоскоклеточный неороговевающий рак
- B. Сифилис
- C. Декубитальная язва
- D. Туберкулезная язва
- E. Плоскоклеточный ороговевающий рак

50. На вскрытии мужчины 67 лет, перенесшим при жизни трансмуральный инфаркт миокарда и умершим от хронической сердечной недостаточности, в миокарде левого желудочка сердца обнаружен участок серого цвета плотно волокнистой структуры. Какие изменения возникли в миокарде?

- A. Постинфарктный крупноочаговый кардиосклероз
- B. Мелкоочаговый диффузный склероз
- C. Миокардит
- D. Кардиомиопатия
- E. Амилоидоз

51. Больной 70 лет умер от острой коронарной недостаточности. При жизни отмечалась припухлость, деформация и боль коленных суставов. При патоморфологическом исследовании деформированных суставов и синовиальных оболочек выявлено: гиперемия оболочек с множественными периваскулярными воспалительными инфильтратами из лимфоцитов, плазмócитов, макрофагов. Скопление организующегося фибрина, покрывают участки синовиальной оболочки и определяются в суставной жидкости в виде рисовых зерен. Ваш диагноз.

- A. Ревматоидный артрит
- B. Деформирующий артроз
- C. Узелковый периартериит
- D. Анкилозирующий спондилоартрит
- E. Туберкулезный артрит

52. На вскрытии больного 25 лет, умершего от уремии: почки увеличены, пестрые, с ячейками кровоизлияний. Патогистологически выявляются гематоксилиновые тельца, капиллярные мембраны клубочков в виде проволочных петель, гиалиновые тромбы и очаги фибриноидного некроза, в сосудах селезенки - "луковичный" склероз. Какой наиболее достоверный диагноз?

- A. Системная красная волчанка

- В. Ревматоидный артрит.
- С. Системная склеродермия.
- Д. Ревматический артрит.
- Е. Узелковый периартериит.

53. При гистологическом исследовании створки митрального клапана сердца выявлено: мукоидный отек, повреждение эндотелия, образование по запирающему краю фибриновых тромбов. Какая форма ревматического эндокардита наблюдается?

- А. Острый бородавчатый эндокардит
- В. Возвратно - бородавчатый эндокардит
- С. Диффузный эндокардит
- Д. Фибропластический эндокардит
- Е. Полипозно-язвенный эндокардит

54. На вскрытии прозектор нашел изменения в почках: увеличение в размерах, корковый слой широкий, желто-серый с красным крапом, хорошо отграничен от мозгового вещества, которое имеет темно-красный цвет. При гистологическом исследовании - разрастание нефротелия и подоцитов в капсуле клубочков с образованием "полумесяцев", явления склероза и гиалиноза клубочков, фиброз стромы. О каком заболевании почек идет речь?

- А. Экстракапиллярный продуктивный гломерулонефрит
- В. Интракапиллярный продуктивный гломерулонефрит
- С. Экстракапиллярный экссудативный гломерулонефрит
- Д. Интракапиллярный экссудативный гломерулонефрит
- Е. Интерстициальный нефрит

55. При пункционной биопсии печени больного с клиникой печеночно-клеточной недостаточности обнаружена вакуольная, баллонная дистрофия гепатоцитов, некроз отдельных клеток, тельца Каунсильмена, инфильтрация портальной и долевой стромы преимущественно лимфоцитами, макрофагами с незначительным количеством полиморфноядерных лейкоцитов. Какой наиболее достоверный диагноз?

- А. Острый вирусный гепатит
- В. Алкогольный гепатит
- С. Хронический активный гепатит
- Д. Аутоиммунный гепатит
- Е. Хронический персистирующий гепатит

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

- А. Многокамерный эхинококк
- В. Малярия
- С. Гепатит
- Д. Рабдосаркомы печени
- Е. Калькулезный холецистит

57. На приеме у стоматолога при осмотре на миндалинах обнаружены пленчатые наложения серого цвета, которые трудно снимаются. О каком заболевании можно думать?

- A. Дифтерия зева
- B. Фолликулярная ангина
- C. Скарлатина
- D. Грипп
- E. Скарлатина

58. У ребенка 14 лет отек в области ветви нижней челюсти. Увеличенные и малобольные подчелюстные и шейные лимфоузлы. Реакция Манту положительная. На рентгенограмме ветви нижней челюсти отмечается резорбция кости с четкими контурами, мелкие секвестры. При гистологическом исследовании диагностической пункционной биопсии одного из лимфатических узлов выявлено очаги казеозного некроза, окруженные валами из эпителиоидных клеток и лимфоцитов, между которыми расположены гигантские клетки Пирогова-Лангханса. Какое заболевание ветви нижней челюсти у ребенка?

- A. Туберкулез
- B. Хронический остеомиелит
- C. Саркома Юинга
- D. Острый остеомиелит
- E. Остеобластокластома

59. При вскрытии трупа мужчины 46 лет, который длительное время болел хроническим бронхитом, обнаружено, что легкие увеличены в объеме, не спадаются, повышенной воздушности, бледные, тестообразной консистенции, режутся с хрустом. При микроскопическом исследовании во всех участках легких проксимальные отделы ацинусов резко расширены, стенки альвеол истончены, капилляры в них малокровные. Какой клинико-морфологической форме эмфиземы соответствует такая морфологическая картина:

- A. Хронической диффузной обструктивной
- B. Викарной
- C. Идиопатической
- D. Хронической очаговой
- E. Старческой

60. На вскрытии мужчины 45 лет, который долго болел туберкулезом легких в левой плевральной полости обнаружено около одного литра густой сливкообразной жидкости желтовато-зеленого цвета. Какая форма гнойного воспаления диагностирована у пациента?

- A. Эмпиема
- B. Флегмона
- C. Острый абсцесс
- D. Хронический абсцесс
- E. Гнойный катар

61. В биоптате из правого главного бронха 63-летнего мужчины, курильщика, обнаружена опухоль, состоящая из групп атипичных эпителиальных клеток, проникающие за пределы базальной мембраны слизистого слоя, формируют "гнезда" и тяжи, в центральных частях которых расположены концентрические,

ярко-эозинофильные массы - "раковые жемчужины". Диагностируйте заболевания.

- A. Плоскоклеточный ороговевающий рак.
- B. Мелкоклеточный рак.
- C. Аденокарцинома.
- D. Плоскоклеточный неороговевающий рак.
- E. Плоскоклеточная ороговевающая папиллома.

62. На аутопсии мужчины 43 лет, умершего от сердечно-легочной недостаточности, найдена в нижней доле правого легкого полость диаметром 3 см, заполненная тягучим зелено-серым содержимым. При гистологическом исследовании стенка описанного образования представлена соединительной и молодой грануляционной тканью, в просвете - нейтрофильные лейкоциты и продукты их распада. Диагностируйте вид воспаления.

- A. Хронический абсцесс.
- B. Острый абсцесс.
- C. Эмпиема.
- D. Фурункул.
- E. Карбункул.

63. При исследовании удаленной верхней доли легкого: множественные плотные выступающие сероватого цвета очаги размером с просыное зерно. Микроскопически в очагах вокруг небольшой зоны некроза определяются эпителиоидные, лимфоидные, гигантские многоядерные клетки Пирогова-Лангханса. Укажите патологический процесс.

- A. Туберкулезная гранулема
- B. Гумма
- C. Сапная гранулема
- D. Лепроидная гранулема
- E. Гранулема при риносклероме

64. При гистологическом исследовании ткани миокарда обнаружено зону демаркационного воспаления, проявляющегося появлением макрофагов и молодых клеток фибробластического ряда, формированием грануляционной ткани. В цитоплазме макрофагов выявляются липиды и продукты тканевого распада. Назовите стадию инфаркта миокарда.

- A. Стадия организации инфаркта
- B. Некротическая стадия
- C. Донекротическая стадия
- D. Постинфарктный крупноочаговый кардиосклероз
- E. Постинфарктный мелкоочаговый кардиосклероз

65. Пациент длительно страдал хронической ишемической болезнью сердца, умер от сердечной недостаточности. На вскрытии передне-боковая стенка левого желудочка мешковидно расширена размером 6×6 см, содержит тромб, на разрезе в этой области стенка желудочка истончена до 0,4 см, представлена рубцовой тканью. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен?

- A. Хроническая аневризма сердца
- B. Миокардит
- C. Острая аневризма сердца
- D. Атеросклеротический кардиосклероз

Е. Острый повторный инфаркт миокарда

66. Смерть больного, 46 лет, наступила от разлитого (распространенного) фибринозно-гнойного перитонита. На вскрытии, макроскопически в нижней части тонкой кишки имеются множественные правильные округлые язвы, которые повторяли форму пейеровых бляшек, а одна с перфорацией стенки кишки. Микроскопическое исследование показало стираемость рисунка лимфоидной ткани, вытеснение ее пролиферирующими моноцитами, формирующими гранулемы. На осложнение какого заболевания указывают морфологические изменения?

А. Брюшного тифа

В. Холеры

С. Дизентерии

Д. Бруцеллеза

Е. Неспецифического язвенного колита

67. В ткани печени выявлено округлое образование диаметром 0,5 см. Микроскопически оно имеет следующее строение: в центре - некротические массы, их окружает грануляционная ткань с наличием в ее составе плазматических, лимфоидных клеток и кровеносных сосудов с явлениями васкулита. Какой диагноз можно поставить на основании данных микроскопии?

А. Солитарная гумма печени

В. Солитарная аденома печени

С. Солитарная лепрома печени

Д. Хронический абсцесс печени

Е. Рак печени.

68. У больного 45 лет обнаружена деформация лица из-за опухолевидного разрастания без образования капсулы, которое микроскопически представлено клеточно-волокнутой тканью и единичными примитивными остеοидными балочками. Какая патология наиболее вероятна?

А. Остеосаркома

В. Остеобластокластома

С. Киста челюстных костей

Д. Эозинофильная гранулема

Е. Фиброзная дисплазия челюстных костей

69. При микроскопическом исследовании операционного материала (часть губы с язвой), у краев и под дном язвенного дефекта в соединительной ткани слизистой оболочки, обнаружены эпителиальные комплексы из атипичного многослойного эпителия, с фигурами патологических митозов. В центре комплексов нагромождение ярко-розовых концентрических образований. Какая патология развилась?

А. Плоскоклеточный рак с ороговением

В. Плоскоклеточный рак без ороговения

С. Папиллома

Д. Походноклетинный (переходноклеточный) рак

70. Мужчина, длительно болевший хроническим остеомиелитом нижней челюсти, умер от почечной недостаточности. На вскрытии обнаружены увеличенные в размере почки очень плотные, желтовато-белые, с восковидным блеском. При светомикроскопическом исследовании обнаружены отложения

гомогенных розовых масс в капиллярных петлях клубочков, в стенках артериол, артерий, в базальной мембране канальцев и в строме имеющих кирпично-красную окраску по Конго-рот. Какой процесс развился в почках?

- А. Вторичный амилоидоз
- В. Местный гиалиноз
- С. Общий гиалиноз
- Д. Первичный амилоидоз
- Е. Фибриноидный некроз

71. При осмотре ротовой полости мужчины 50 лет, долгое время курившим, на слизистой оболочке языка обнаружено неправильной формы бляшку белого цвета. Гистологически выявлено утолщение многослойного плоского эпителия, паракератоз, гиперкератоз и акантоз. Укажите вид патологического процесса.

- А. Лейкоплакия
- В. Хронический стоматит
- С. Авитаминоз А
- Д. Гипертрофический глоссит
- Е. Кератоакантома

72. У мужчины 54 лет удалена поджелудочная железа с опухолевидным образованием, размером 3×2 см, которое макроскопически представлено тканью без четких границ, беловато-серого цвета с участками распада. Какой характер роста опухоли относительно окружающих тканей?

- А. Инфильтративный
- В. Аппозиционный
- С. Экспансивный
- Д. Мультицентрический
- Е. Экзофитный

83. Больной 46 лет с ревматическим стенозом умер от хронической легочно-сердечной недостаточности. На вскрытии обнаружены плотные коричневого цвета легкие. Какой пигмент обусловил окраску легких?

- А. Гемосидерин
- В. Меланин
- С. Липофусцин
- Д. Порфирин
- Е. Гемозоин

84. Больная 20 лет, обратилась к врачу с жалобами на общее похудание, снижение аппетита, слабость, появление необычного цвета кожи, напоминающей "бронзовый загар". При обследовании в клинике, кроме гиперпигментации, обнаружен двусторонний туберкулез надпочечников. Избыточное накопление какого вещества обусловило гиперпигментацию кожи?

- А. Меланина.
- В. Билирубина.
- С. Гемомеланина.
- Д. Липофусцина.
- Е. Аденохрома.

85. На вскрытии мужчины обнаружена аневризма восходящего отдела аорты. Микроскопически в среднем слое аорты выявлено: воспалительные инфильтраты из лимфоцитов, плазматических клеток, фибробластов с

примесью гигантских клеток Пирогова-Лангханса, с наличием сосудов с эндovasкулитом. О каком заболевании следует думать?

- A. Сифилис
- B. Туберкулез
- C. Атеросклероз
- D. Ревматизм
- E. Гипертоническая болезнь

86. Мужчине 42 лет проведено пункционную биопсию почки в связи с необходимостью патоморфологической верификации клинически выраженного у него хронического гломерулонефрита. Микроскопически: в цитоплазме эпителиоцитов проксимальных канальцев наличие мелких насыщенно-розовых гомогенных "шаров", размеры эпителиоцитов увеличены. Дистальные извитые канальцы расширены. Какой вид дистрофии отмечен патоморфологом в проксимальных канальцах?

- A. Гиалиново-капельная.
- B. Жировая.
- C. Слизистая.
- D. Гидропическая.
- E. -

87. У женщины с тяжелой интоксикацией, обусловленной сепсисом, который и стал непосредственной причиной смерти, на вскрытии обнаружено "тигровое сердце". Микроскопически в цитоплазме кардиомиоцитов обнаружены липиды. Какой морфогенетический механизм развития, преимущественно, лежит в основе данной дистрофии?

- A. Трансформация
- B. Инфильтрация
- C. Декомпозиция
- D. Извращенный синтез

88. У больного туберкулезом в биоптате почки при гистологическом исследовании в очаге казеозного некроза обнаружены беспорядочно рассыпанные мелкие зерна хроматина. Следствием чего являются выявленные изменения?

- A. Кариорексиса.
- B. Апоптоза.
- C. Кариолизиса.
- D. Кариопикноза.
- E. Митотической активности ядер.

89. Больной, страдающий брюшным тифом, умер от разлитого гнойного перитонита. На вскрытии в мышцах передней брюшной стенки обнаружен участок 12×7 см серовато-желтого цвета, плотноватые с тусклой поверхностью. Какой процесс развился в мышцах передней брюшной стенки?

- A. Восковидный некроз
- B. Колликвационный некроз
- C. Казеозный некроз
- D. Влажная гангрена
- E. -

90. У мужчины 77 лет, болевшем атеросклерозом, появилась боль в правой стопе. К врачу своевременно не обращался. На момент осмотра: стопа увеличена в объеме, отечна, кожа черного цвета, мацерирована. Демаркационная зона не выражена. Какая патология стопы у больного?

- А. Влажная гангрена
- В. Сухая гангрена
- С. Инфаркт
- Д. Пролежни
- Е. Остеомиелит

91. На аутопсии больного, умершего от сердечно-сосудистой недостаточности, обнаружен стенозирующий атеросклероз коронарной артерии, осложненный тромбозом. Гистологически тромб состоит из тромбоцитов, лейкоцитов и фибрина. Какой вид тромба имеет место в данном случае?

- А. Белый тромб
- В. Красный тромб
- С. Смешанный тромб
- Д. Гиалиновый тромб
- Е. -

92. Мужчина 68 лет, длительно болевший гипертонической болезнью, поступил в реанимационное отделение клиники с гемиплегией. Через 7 часов больной умер. На аутопсии: в правом полушарии головного мозга обнаружена полость 6×5 см с неровными краями, заполненная темно-красными сгустками крови. Какое расстройство мозгового кровообращения развилось у больного?

- А. Кровоизлияние типа геморрагической инфильтрации
- В. Местное венозное полнокровие
- С. Кровоизлияние типа гематомы
- Д. Кровоизлияние типа петехий
- Е. Тромбоз

93. При гистологическом исследовании биопсии стенки бронха обнаружено, что однослойный мерцающий эпителий замещен многослойным плоским. Какой общепатологический процесс диагностировал врач?

- А. Метаплазия
- В. Гиперплазия
- С. Регенерация
- Д. Гипертрофия
- Е. Организация

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

- А. Атрофия
- В. Дисплазия
- С. Гипертрофия
- Д. Гиперплазия
- Е. Регенерация

95. У больного с обширной раной конечности в течение первых суток наблюдалось кровотечение, отек краев раны с признаками гнойного воспаления. Указанные признаки уменьшились через 7 дней, в дне раны появилась розовая мягкая ткань, заполнившая дефект. Какой вид заживления раны у больного?

- A. Заживление вторичным натяжением
- B. Заживление под струпом
- C. Заживление первичным натяжением
- D. Эпителизация раны
- E. -

96. У ребенка 10 лет быстро повысилась температура тела до 39°C, появилась боль в горле. Объективно: зев, миндалины ярко-красного цвета. Язык отечный малиново-красного цвета с увеличенными грибовидными сосочками. Кожа тела и лица, кроме носогубного треугольника, покрыта густыми красными пятнами величиной с маковое зерно. Подчелюстные лимфатические узлы при пальпации болезненные. Какое заболевание у ребенка?

- A. Скарлатина
- B. Корь
- C. Дифтерия
- D. Полиомиелит
- E. Менингококковый назофарингит

97. У мужчины 30 лет при гистологическом исследовании биоптата из шейного лимфатического узла обнаружены гранулемы, состоящие из эпителиоидных, лимфоидных, многоядерных гигантских клеток типа Пирогова-Лангханса. В центре гранулем определяется некроз. Какой возбудитель нужно обнаружить в зоне некроза для подтверждения диагноза туберкулеза?

- A. Микобактерии Коха
- B. Стафилококк
- C. Бледную трепонему
- D. Бациллы Волковича-Фриша
- E. Сальмонеллы

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

- A. Реагиновая реакция
- B. Антителоопосредованный клеточный цитолиз
- C. Клеточная цитотоксичность
- D. Иммунокомплексная гиперчувствительность
- E. -

99. У больного с острой язвой желудка, осложнившейся желудочным кровотечением, рвотные массы окрашены в темно-коричневый цвет, которые описываются как рвота "кофейной гущей". Наличие какого пигмента в рвотных массах определяет такую их окраску?

- A. Солянокислого гематина
- B. Сульфида железа

С. Гемомеланина

Д. Гемоглобина

Е. Билирубина

100. У женщины наблюдается локальная реакция на укус пчелы, возникшая в первые минуты после укуса. По какому типу реакции гиперчувствительности она проходит?

А. Анафилактический

В. Цитотоксический

С. Иммунокомплексный

Д. Замедленного типа

Е. Идиотип-антиидиотип

101. На аутопсии тела женщины 51 года, которая умерла в результате декомпенсации ревматического порока сердца, было обнаружено, что камеры его дилатированы, ткань дряблой консистенции, на эндокарде левого желудочка выявляется желто-белая исчерченность, особенно заметная в папиллярной мышце и трабекулах желудочка. Диагностируйте вид дистрофии клеток миокарда.

А. Жировая

В. Углеводная (гликогеноз)

С. Гиалиново-капельная

Д. Гидропическая

Е. Роговая

102. У мужчины 22 лет после длительного приема антибиотиков по поводу бронхопневмонии появилась боль и воспаление в области слизистой оболочки губ и языка. Объективно: на слизистой оболочке губ, языка творожистый налет и белые бляшки, которые легко снимаются штапелем, оставляя при этом места гиперемии. Диагностируйте заболевание.

А. Кандидозный хейлит

В. Эксфолиативный хейлит

С. Лейкоплакия

Д. Контактный аллергический хейлит

Е. Хейлит Манганотти

103. Женщине 39 лет проведено пункционную биопсию почки в связи с необходимостью патоморфологической верификации клинически выраженного хронического гломерулонефрита. Микроскопически: в цитоплазме эпителиоцитов проксимальных канальцев наличие мелких насыщенно-розовых гомогенных "шаров", размеры эпителиоцитов увеличены. Дистальные извитые канальцы расширены. Какой вид дистрофии отмечен патоморфологом в проксимальных канальцах?

А. Гиалиново-капельная.

В. Жировая.

С. Слизистая.

Д. Гидропическая.

Е. -

104. При гистологическом исследовании диагностической биопсии левого ушка сердца выявлено ревматическую гранулему, которая построена из очага фибриноидного некроза, вокруг которого размещены базофильные макрофаги,

лимфоциты, фибробласты и единичные плазмоциты. Укажите вероятный тип иммунной воспалительной реакции.

- А. Гиперчувствительность замедленного типа
- В. Нормергичный тип
- С. Гиперчувствительность немедленного типа
- Д. Врожденный иммунодефицит
- Е. Приобретенный иммунодефицит

105. Пациентка 62 лет заболела тяжелой формой гриппа, которая осложнилась двусторонней бактериальной бронхопневмонией. Больной умер от легочно-сердечной недостаточности. При вскрытии умершего в средней доле правого легкого обнаружена полость размером 5 см в диаметре, которая была заполнена жидкостью, подобной сметане желтоватого цвета. Стенки полости неровные, представленные разрушенной легочной тканью. Определите патологическое образование в легких.

- А. Острый абсцесс
- В. Эмпиема
- С. Хронический абсцесс
- Д. Флегмона
- Е. Колликвационный некроз

107. На вскрытии умершего от почечной недостаточности, который страдал фиброзно-кавернозным туберкулезом, выявленные увеличенные в размерах почки плотные на ощупь, сероватого цвета, на разрезе имеющие салыный вид. Ваш диагноз.

- А. Амилоидоз почек
- В. Хронический пиелонефрит
- С. Нефросклероз
- Д. Гломерулонефрит
- Е. Миеломная почка

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

- А. Гранулематозное воспаление
- В. Фибринозное воспаление
- С. Альтеративное воспаление
- Д. Диффузное интерстициальное воспаление
- Е. -

109. В ткани печени выявлено округлое образование диаметром 0,5 см. Микроскопически оно имеет следующее строение: в центре - некротические массы, их окружает грануляционная ткань с наличием в ее составе плазматических, лимфоидных клеток и кровеносных сосудов с явлениями васкулита. Установите диагноз.

- А. Солитарная гумма печени.
- В. Солитарная аденома печени
- С. Солитарная лепрома печени

D.Хронический абсцесс печени

Е. Рак печени.

112. Во время гистологического исследования пульпы удаленного зуба обнаружено, что ткань пульпы превратилась в тканевый детрит с кристаллами жирных кислот и многочисленными колониями микробов. Диагностируйте состояние пульпы зуба.

А. Гангрена

В. Воспаление

С. Дистрофия

D. Атрофия

Е. Петрификация

113. На вскрытии женщины 67 лет, умершей от острой сердечной недостаточности, в задней стенке левого желудка сердца обнаружен участок неправильной формы размерами 6,5 × 4,5 см дряблой консистенции, бледно-желтого цвета, окруженный зоной гиперемии. Как расценил патологоанатом обнаруженные изменения?

А. Острый инфаркт миокарда

В. Постинфарктный кардиосклероз

С. Диффузный кардиосклероз

D. Очаговый миокардит

Е. Аневризма сердца

114. Из анамнеза известно, что 3 дня назад мужчина 40 лет упал на улице и ушиб щеку. Объективно: кожа щеки буро-красная, утолщенная. В толще щеки обнаружено большое округлое образование с четкими контурами. При микроскопическом исследовании пунктата образования - скопление крови. Какое кровоизлияние в толщу щеки по макроскопической картине?

А. Гематома

В. Геморрагическая инфильтрация

С. Эхимозы

D. Петехии

Е. -

115. При гистологическом исследовании микропрепарата злокачественной опухоли легких обнаружено, что она состоит из лимфоцитоподобных клеток, не образующих каких-либо структур. Строма выражена мало, наблюдается много митозов и некрозов. Какая опухоль выявлена?

А. Мелкоклеточный рак

В. Фиброма

С. Аденокарцинома

D. Плоскоклеточный ороговевающий рак

Е. Плоскоклеточный не ороговевающий рак

116. При вскрытии тела женщины 40 лет, умершей от уремии, найдено: увеличенные пестрые почки, в почках - утолщение капиллярных мембран клубочков в виде "проволочных петель", ячейки фибриноидного некроза их стенок и "гиалиновые" тромбы в просветах, в ядрах - "гематоксилиновые тельца"; в сердце - эндокардит Либмана-Сакса. Какое поражение почек наиболее вероятно?

А. Волчаночный нефрит

- В. Склеротическая почка
- С. Ревматический гломерулонефрит
- Д. Холерный гломерулонефрит
- Е. Терминальный гломерулонефрит

117. Больной 42 лет с хроническим алкоголизмом умер от прогрессирующей сердечной недостаточности. На вскрытии - лобарная плевропневмония нижней доли правого легкого. При гистологическом исследовании в альвеолах фибринозный экссудат и сегментоядерные лейкоциты. Определить стадию крупозной пневмонии:

- А. Красной гепатизации
- В. Серой гепатизации
- С. Завершения
- Д. Приплыва
- Е. -

118. У мужчины 10 лет назад была удалена верхняя доля правого легкого по поводу эхинококкоза. На рентгенограмме ОГК обнаружено, что объем средней и нижней долей правого легкого увеличился на 50%. какой процесс развился в увеличенных долях правого легкого?

- А. Викарная гипертрофия
- В. Рабочая гипертрофия
- С. Гипертрофические разрастания
- Д. Гормональная гипертрофия
- Е. -

119. При профилактическом осмотре рабочих, связанных с производством каменеугольных смол, в ротовой полости обнаружены участки утолщения и ороговения слизистой оболочки, преимущественно щек, беловатого цвета, с шероховатой поверхностью, безболезненные. Какая патология более вероятна?

- А. Лейкоплакия.
- В. Гингивит.
- С. Глоссит.
- Д. Папилломатоз.
- Е. -

121. На вскрытии тела женщины 56 лет, страдавшей вторичным туберкулезом, в области I-II сегментов правого легкого обнаружены большие участки склероза, ткань вокруг них бледная, мягкая, выпячивается, при разрезе хрустит, не спадается. Определить изменения вокруг очага склероза:

- А. Очаговая эмфизема
- В. Бронхоэктазы
- С. Пневмоторакс
- Д. Ателектаз
- Е. Абсцесс

122. При осмотре девочки 3 лет установлено: нос седловидный, небо высокое. Оба передние верхние резцы имеют бочкообразную форму с вырезкой в форме полумесяца на свободном крае. Лимфатические узлы не изменены. Ваш предварительный диагноз?

- А. Сифилис врожденный поздний
- В. Флюороз

- C. Сифилис третичный
- D. Сифилис врожденный ранний
- E. Рахит

123. У женщины, длительное время страдавшей сахарным диабетом, на коже лица, рук стали появляться неправильной формы участки депигментации кожи краснеющие под действием ультрафиолетовых лучей. Назовите процесс:

- A. Витилиго
- B. Гипермеланоз
- C. Альбинизм
- D. Черный акантоз
- E. Дерматит

124. При брюшном тифе некротизированные пейеровы бляшки тонкой кишки, окрашиваются в желто-коричневый цвет. Какой пигмент проникает в некротизированную ткань?

- A. Билирубин
- B. Гемоглобин
- C. Липофусцин
- D. Индол
- E. Меланин

125. Пациентка 39 лет, болеет язвенной болезнью желудка, внезапно почувствовала резкую боль в животе, появилась рвота "кофейной гущей", холодный липкий пот, через некоторое время мелена. Какое осложнение язвенной болезни желудка развилось у больного?

- A. Кровотечение из язвы
- B. Пенетрация язвы
- C. Перфорация язвы
- D. Стеноз стенки желудка
- E. Малигнизация язвы

126. При микроскопическом исследовании в гастробиоптатах обнаруживаются дистрофические изменения ямочного эпителия, в одних участках он уплощается со снижением секреции, в других, наоборот - высокий призматический с повышенной секрецией. Собственная пластинка слизистой оболочки с явлениями склероза, отека, инфильтрирована нейтрофильными лейкоцитами, а также лимфоцитами, плазматическими клетками. Назовите вид гастрита.

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

127. На вскрытии мужчины 37 лет в аорте обнаружены желтовато-серого цвета пятна, сливающиеся между собой с формированием полос, не возвышающихся над поверхностью интимы. При микроскопическом исследовании выявляется набухание и деструкция эластических мембран, диффузная пропитка стенки аорты черными гранулами (при окраске суданом IV), окрашивание цитоплазмы макрофагов, гладкомышечных элементов в такой же цвет. Назовите процесс.

- A. Липоидоз аорты

- В. Липосклероз аорты
- С. Атероматоз аорты
- Д. Атерокальциноз аорты
- Е. Имбибиция аорты солями кадмия

128. При вскрытии трупа обнаружено увеличенное в размере сердце (вес 850,0). Толщина стенки левого желудочка 2 см, трабекулярные и сосочковые мышцы утолщены, полость сердца не изменена. Возможная причина описанных изменений?

- А. Гипертоническая болезнь
- В. Недостаточность трехстворчатого клапана
- С. Эмфизема легких
- Д. Пневмосклероз
- Е. Фиброзирующий альвеолит

129. На аутопсии умершей, долгое время болевшей циститом и дискинезией мочеточников, обнаружены морфологические признаки уремии. Почка была неравномерно рубцово-сморщенная. В просвете лоханок содержались мелкие уратные камни и песок. Гистологически выявлено "щитовидную почку", очаги интерстициального воспаления. Какой из нижеперечисленных диагнозов наиболее вероятен?

- А. Хронический пиелонефрит
- В. Первично-сморщенная почка
- С. Острый пиелонефрит
- Д. Атеросклеротически сморщенная почка
- Е. Амилоидно-сморщенная почка

130. На вскрытии трупа женщины 63 лет, которая страдала ревматизмом, комбинированным митральным пороком сердца. 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. Метастатические обызвествления
- С. Метаболическое обызвествление.
- Д. Фибриноид
- Е. Амилоидоз.

131. У ребенка 7 лет на коже разгибательных поверхностей локтевых и коленных суставов появились плотные, безболезненные узелки размером 1-2 мм. В биоптате узелков - большой очаг фибриноидного некроза соединительной ткани с лимфоцитами и макрофагами по периферии. При каком заболевании наблюдаются такие узелки?

- А. Ревматизм
- В. Ревматоидный артрит
- С. Склеродермия
- Д. Узелковый периартериит
- Е. Системная красная волчанка

132. Ребенок 7 лет заболел остро. При осмотре педиатр отметил, что слизистая оболочка зева гиперемирована, отечная, набухшая, покрыта большим количеством слизи. На слизистой оболочке щек беловатые пятна. На

следующие сутки у ребенка появилась крупнопятнистая сыпь на коже лица, шеи, туловища. Какое воспаление лежит в основе изменения в слизистой оболочке зева?

А Катаральное

В Серозное

С Серозно-фибринозное

Д Фибринозное

Е Геморрагическое

133. При вскрытии мужчины 87 лет обращает на себя внимание выраженное истощение и коричневато-бурого цвета ткань сердца, печени. В кардиомиоцитах, гепатоцитах и в цитоплазме нейронов выявлено накопление гранулярного золотисто-коричневатого пигмента. Какой пигмент обнаружен из перечисленных ниже?

А Липофусцин

В Гемомеланин

С Билирубин

Д Гемосидерин

Е Цероид

134. Больной, страдавший на протяжении 20 лет бронхиальной астмой, приведшей к развитию эмфиземы легких, умер при явлениях хронической легочно-сердечной недостаточности. На вскрытии обнаружены выраженный отек подкожной жировой клетчатки, асцит, гидроторакс, мускатная печень, цианотическая индурация почек и селезенки. Какое расстройство кровообращения развилось у больного?

А Общее венозное полнокровие.

В Общее артериальное полнокровие.

С Общее хроническое малокровие.

Д Общее острое малокровие.

Е Разжижение крови.

135. Мужчина 50 лет поступил в хирургическое отделение с жалобами на постепенно развившееся желтушное окрашивание склер, кожных покровов, темную мочу, обесцвеченный кал. Смерть наступила от нарастающей интоксикации. На вскрытии в головке поджелудочной железы обнаружен опухолевый узел размерами 5х4 см, сдавливающий общий желчный проток. Нарушение обмена какого вещества имеет место в данном случае?

А Нарушение обмена билирубина.

В Нарушение обмена липофусцина.

С Нарушение обмена меланина

Д Нарушение обмена ферритина

Е Нарушение обмена гемосидерина.

136. Назовите заболевание инфекционно-аллергической или неустановленной природы при котором развивается двусторонне диффузное или очаговое негнойное воспаление клубочкового аппарата почек с характерными почечными и внепочечными симптомами.

А Гломерулонефрит.

В Пиелонефрит.

С Нефролитиаз.

D Поликистоз почек.

E Нефросклероз.

137. Больной заболел остро: высокая температура, увеличенная, болезненная селезенка. На 10 день на коже живота появилась розеолезно-папулезная сыпь. На 21 день наступила смерть от перитонита. При патологоанатомическом исследовании трупа в подвздошной кишке обнаружены глубокие язвы в области некротизированных групповых лимфоидных фолликулов (пейеровых бляшек). Одна из язв перфорировала, имеется фибринозно-гнойный разлитой перитонит. О каком заболевании можно подумать в данном случае?

A Брюшной тиф

B Дизентерия

C Амебиаз кишечника

D Холера

E Сальмонеллез

138. Больной 22-х лет поступил в стационар с жалобами на лихорадку, слабость. Один из увеличенных шейных лимфоузлов взят на гистологическое исследование. Результаты: в ткани лимфоузла обнаружены очаги некроза, окруженные эпителиоидными клетками, гигантскими многоядерными клетками Пирогова-Лангханса, а также лимфоцитами. Какое заболевание можно предполагать в данном случае?

A Туберкулез

B Лимфогранулематоз

C Лимфолейкоз

D Саркоидоз

E Сифилис

139. Ребенок 6 лет доставлен в приемный покой детской больницы в состоянии асфиксии. В гортани обнаружены беловатые обтурирующие просвет и легко отслаивающиеся пленки. Произведена трахеостомия. Какой вид воспаления развился в гортани?

A Крупозное воспаление

B Геморрагическое воспаление

C Дифтеретическое воспаление

D Катаральное воспаление

E Гнойное воспаление

140. При вскрытии умершего в прямой и сигмовидной кишке видны дефекты слизистой оболочки неправильной формы с неровными контурами, они сливаются между собой, оставляя небольшие островки сохранившейся слизистой оболочки. О какой разновидности колита можно думать?

A Язвенный колит

B Фибринозный колит

C Гнойный колит

D Фолликулярный колит

E Катаральный колит

141. При вскрытии трупа мужчины, умершего от брюшного тифа выявлено, что мышцы передней брюшной стенки и бедра плотные, ломкие, белесовато-желтоватого цвета, напоминают стеариновую свечу. Описанное изменение в мышцах является проявлением:

- А Ценкеровского некроза
- В Фибриноидного некроза
- С Казеозного некроза
- Д Колликвационного некроза
- Е Апоптоза

142. У больного страдающего малярией при вскрытии: выражена желтушность кожи, склер и слизистых оболочек. Селезенка увеличена в размере, аспидно-серого цвета. Аспидно-серая окраска селезенки обусловлена наличием:

- А Гемомеланина
- В Гемосидерина
- С Липофусцина
- Д Меланина
- Е Гемопорфирина

143. При микроскопическом исследовании прямой кишки обнаружены крупные очаги некроза слизистой оболочки, некротические массы пропитаны фибрином, образуя пленку. Слизистая и подслизистая оболочки по периферии участков некроза полнокровные, отечные с кровоизлияниями и лейкоцитарной инфильтрацией. Какое заболевание можно предположить?

- А Дизентерия
- В Холера
- С Амебиаз
- Д Брюшной тиф
- Е Сальмонеллез

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

- А Иммунокомплексный механизм
- В Атопия, анафилаксия с образованием IgE и фиксацией их на тучных клетках.
- С Цитотоксическое, цитолитическое действие антител
- Д Клеточно обусловленный цитолиз
- Е Гранулематоз

145. Больной заболел остро: высокая температура, увеличенная, болезненная селезенка. На 10 день на коже живота появилась розеолезно-папулезная сыпь. На 21 день наступила смерть от перитонита. При патологоанатомическом исследовании трупа в подвздошной кишке обнаружены глубокие язвы в области некротизированных групповых лимфоидных фолликулов (пейеровых бляшек). Одна из язв перфорировала, имеется фибринозно-гнойный разлитой перитонит. О каком заболевании можно подумать в данном случае?

- А Брюшной тиф
- В Дизентерия
- С Амебиаз кишечника
- Д Холера
- Е Сальмонеллез

146. Больной 22-х лет поступил в стационар с жалобами на лихорадку, слабость. Один из увеличенных шейных лимфоузлов взят на гистологическое

исследование. Результаты: в ткани лимфоузла обнаружены очаги некроза, окруженные эпителиоидными клетками, гигантскими многоядерными клетками Пирогова-Лангханса, а также лимфоцитами. Какое заболевание можно предполагать в данном случае?

А Туберкулез

В Лимфогранулематоз

С Лимфолейкоз

Д Саркоидоз

Е Сифилис

147. Больной 59 лет, страдающий трансмуральным инфарктом миокарда левого желудочка, умер от истинного разрыва сердца - тампонады сердца. Какой процесс в зоне инфаркта мог способствовать разрыву сердца? Выберите правильный ответ.

А Аутолитические процессы с расплавлением ткани миокарда (миомаляция)

В Замещение соединительной тканью зоны инфаркта (организация)

С Повышение давления в малом круге кровообращения

Д Формирование рубца с истончением стенки левого желудочка

Е -

148. При гистологическом исследовании лимфоузла больного 18 лет, из области заднего треугольника шеи, морфолог обнаружил скопление клеток, среди которых единичные многоядерные клетки Березовского-Штенберга, большие клетки Ходжкина, малые клетки Ходжкина и много лимфоцитов, единичные плазматические клетки, эозинофилы. Какое заболевание развилось у больного?

А Лимфогранулематоз

В Нодулярная лимфома

С Опухоль Беркита

Д Лимфоцитарная лимфома

Е Хронический лимфоидный лейкоз

149. При вскрытии трупа мужчины, умершего от брюшного тифа выявлено, что мышцы передней брюшной стенки и бедра плотные, ломкие, белесовато-желтоватого цвета, напоминают стеариновую свечу. Описанное изменение в мышцах является проявлением:

А Ценкеровского некроза

В Фибриноидного некроза

С Казеозного некроза

Д Колликативного некроза

Е Апоптоза

150. У больного страдающего малярией при вскрытии: выражена желтушность кожи, склер и слизистых оболочек. Селезенка увеличена в размере, аспидно-серого цвета. Аспидно-серая окраска селезенки обусловлена наличием:

А Гемомеланина

В Гемосидерина

С Липофусцина

Д Меланина

Е Гемопорфирина

151. При микроскопическом исследовании прямой кишки обнаружены крупные очаги некроза слизистой оболочки, некротические массы пропитаны фибрином,

образуя пленку. Слизистая и подслизистая оболочка по периферии участков некроза полнокровные, отечные с кровоизлияниями и лейкоцитарной инфильтрацией, Какое заболевание можно предположить?

А Дизентерия

В Холера

С Амебиаз

Д Брюшной тиф

Е Сальмонеллез

152. На вскрытии больного 42-х лет, страдавшего хроническим диффузным бронхитом и умершего от легочно-сердечной недостаточности, обнаружены большие, повышенной воздушности легкие, которые своими краями прикрывают средостение, не спадаются, бледно-серого цвета, режутся с хрустом, при надавливании пальцем на поверхности легких остается ямка. Из просвета бронхов выделяется слизисто-гнойный экссудат. Установите диагноз.

А Хроническая диффузная обструктивная эмфизема легких

В Хроническая очаговая эмфизема

С Интерстициальная, межуточная эмфизема

Д Первичная идиопатическая эмфизема

Е Викарная компенсаторная эмфизема

153. У ребенка 2 лет появился катаральный конъюнктивит, фарингит, ларинготрахеобронхит. На слизистой оболочке щек, соответственно нижним малым коренным зубам, белые пятна, а позднее – крупнопятнистая и папулезная сыпь на лице, туловище, конечностях. О каком заболевании следует думать?

А Корь

В Скарлатина

С Менингококковая инфекция

Д Сыпной тиф

Е Грипп

154. У больного 38 лет, страдавшего брюшным тифом, на 4-й неделе заболевания развилась перфорация стенки подвздошной кишки, больной умер от разлитого гнойного перитонита. На вскрытии в мышцах передней брюшной стенки обнаружен участок 12х7см серовато-желтого цвета, плотноватый с тусклой поверхностью. Какой процесс развился в мышцах передней брюшной стенки?

А Восковидный некроз

В Казеозный некроз

С Колликвационный некроз

Д Влажная гангрена

Е Инфаркт мышцы

155. При микроскопическом исследовании удаленного зуба обнаруживается уменьшение количества и размеров одонтобластов и других клеток пульпы зуба, со своеобразным склерозом соединительнотканной основы пульпы. О каком общепатологическом процессе в пульпе зуба можно думать?

А Сетчатая атрофия пульпы

В Жировая дистрофия

С Амилоидоз

D Гиалиноз

E Гиперплазия пульпы

156. У больного 43 лет ожоги пламенем правой кисти. На ладони и тыльной поверхности кисти возникло отслоение эпидермиса и образование пузырей, заполненных слегка мутной жидкостью. Какое наиболее вероятное воспаление возникло у больного?

A Серозное

B Гнойное

C Катаральное

D Гнильное

E Фибринозное

157. У больного хроническим циститом в биоптате со слизистой оболочки мочевого пузыря вместе с переходным эпителием выявлены очаги многослойного плоского неороговевающего эпителия. Какой процесс лежит в основе описанных изменений в эпителии?

A Метоплазии

B Дистрофии

C Гиперплазии

D Дисплазии

E Гиперкератоза

158. При исследовании биоптата обнаружена гранулема, состоящая из лимфоцитов, плазматических клеток, макрофагов с пенистой цитоплазмой (клетками Микулича), много гиалиновых шаров. О каком заболевании можно думать?

A Риносклерома

B Лепра

C Сифилис

D Туберкулез

E Актиномикоз

159. При исследовании биопсии увеличенного шейного лимфатического узла выявлена стертость рисунка, ткань его представлена большим количеством пролиферирующих лимфоцитов с примесью единичных клеток Березовского-Штернберга. Эти изменения свидетельствуют о:

A Лимфогранулематозе, с преобладанием лимфоидной ткани

B Лимфогранулематозе, с истощением лимфоидной ткани

C Смешано-клеточном варианте лимфогранулематоза

D Лимфосаркоме

E Нодулярно-склеротическом варианте лимфогранулематоза

160. На вскрытии умершего 78 лет, забрюшинная клетчатка пропитана кровью, в брюшном отделе аорты обнаружено мешковидное выпячивание, в котором определяется дефект с неровным краем, стенка аорты местами каменистой плотности. Осложнение какого заболевания развилось у больного?

A Атеросклероза

B Гипертонической болезни

C Системного васкулита

D Висцерального сифилиса

E Болезни Морфана

161. Мужчина, 40 лет страдал хроническим бронхитом, умер от истощения. На вскрытии в легких в просвете бронхов обнаружено эндофитное разрастание светло-серой ткани. При микроскопическом исследовании этой ткани среди разрастаний атипичного плоского эпителия обнаружены роговые жемчужины. Ваш диагноз.

A Плоскоклеточный рак с ороговением

B Плоскоклеточный рак без ороговения

C Аденокарцинома

D Недифференцированный рак

E Апудома

162. У больного на операции удалены из полости носа разрастания слизистой оболочки. При гистологическом исследовании в них выявлена диффузная инфильтрация лимфоцитами, плазмócитами, макрофагами. Назовите вид воспаления.

A С образованием полипов

B С образованием остроконечных кондилом

C Интерстициальное

D Гранулематозное

E Экссудативное

163. У истощенного больного, умершего от рака пищевода, обнаружена на вскрытии атрофия печени, сердца, исчезновение жировой клетчатки. При этом в цитоплазме кардиомиоцитов при гистологическом исследовании трупного материала имеются вблизи ядер отложения буро-желтых зерен и глыбок, не дающих положительной реакции Перлса. Какое это вещество?

A Липофусцин

B Меланин

C Гемосидерин

D Ферритин

E Гемомеланин

164. В доме ребенка при профосмотре у детей в возрасте 1-1,5 лет выявили очаговые утолщения в области ребер, запястий, искривление ножек. Стоматолог указал на позднее прорезывание зубов, нарушение порядка прорезывания зубов, неравномерную минерализацию эмали и дентина, конфигурацию верхней челюсти в горизонтальном направлении в виде “высокого нёба”. Какое заболевание развилось у детей?

A Рахит

B Дистрофическое обызвествление

C Метаболическое обызвествление

D Метастатическое обызвествление

E Остеомаляция

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

A Дифтерия

В Скарлатина

С Корь

Д Паротит

Е Аденовирусная инфекция

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

А Иммунокомплексный механизм

В Атопия, анафилаксия с образованием IgE и фиксацией их на тучных клетках.

С Цитотоксическое, цитолитическое действие антител

Д Клеточно обусловленный цитолиз

Е Гранулематоз

167. Заболевание ребенка началось с насморка, недомогания. Появилась высокая температура, головная боль, тошнота, рвота. Ребенок госпитализирован в инфекционное отделение, однако через 2 суток, несмотря на лечение, наступила смерть. На вскрытии обнаружены резко утолщенные, тусклые, отечные полнокровные желтовато-зеленоватого цвета мягкие мозговые оболочки, мозг резко отечен с ущемлением ствола в большом затылочном отверстии. Какая разновидность экссудативного воспаления развилась в оболочках мозга?

А Гнойное

В Катаральное

С Геморрагическое

Д Фибринозное

Е Серозное

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

А Атеросклероз

В Гипертоническая болезнь

С Системный васкулит

Д Сифилитический мезоаортит

Е Неспецифический аортит

169. У больного, длительно страдавшего мочекаменной болезнью, удалена почка. Она представляет собой тонкостенный, заполненный мочой мешочек. Почечная паренхима атрофирована. Назовите это осложнение нефролитиаза?

А Гидронефроз.

В Пиелонефрит.

С Пионефроз.

Д Поликистоз почек.

Е Нефросклероз.

170. У больного на коже живота, грудной клетки появилась сыпь в виде розеол и петехий, мелкоточечная конъюнктивальная сыпь. Смерть наступила при

явлениях поражения мозга. При микроскопическом исследовании секционного материала в ЦНС продолговатый мозг, мост, в коже и почках, миокарде обнаружен деструктивно-пролиферативный эндотромбоваскулит. О каком заболевании следует думать?

А Сыпной тиф

В Сепсис

С Узелковый периартериит

Д Системная красная волчанка

Е Бруцеллез

171. При гистологическом исследовании печени определяется резкое нарушение долькового строения с интенсивным фиброзом и формированием узлов регенерации. Микроскопически: пролиферация гепатоцитов, появление ложных долек, дистрофия и некроз гепатоцитов. Ваш диагноз?

А Цирроз печени

В Алкогольный гепатит

С Жировой гепатоз

Д Вирусный гепатит

Е Прогрессирующий массивный некроз печени

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

А Изъязвившаяся кавернозная гемангиома

В Рабдомиосаркома со вторичными изменениями

С Плоскоклеточный неороговевающий рак

Д Остеобластокластома

Е Изъязвившаяся меланобластома

1731. В оперативно удаленном желудке обнаружено, что его стенка неравномерно утолщена до 1 см, уплотнена, слои стенки не различаются, слизистая не подвижна, складки утолщены. О какой макроскопической форме опухоли идет речь?

А Инфильтрат

В Узел

С Язва

Д Киста

Е

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

А Амилоидоз почек

В Нефросклероз

С Гломерулонефрит

D Хронический пиелонефрит

E Миеломная почка

175. Больной 78 лет, страдавший атеросклерозом, поступил в хирургическое отделение с симптомами острого живота. При лапароскопии обнаружены петли тонкого кишечника черного цвета, дряблой консистенции, демаркационная зона не выражена. Обозначьте изменения в тонкой кишке.

A Геморрагический инфаркт, осложнившийся влажной гангреной

B Геморрагический инфаркт, осложнившийся сухой гангреной

C Ишемический инфаркт, осложнившийся влажной гангреной

D Ишемический инфаркт, осложнившийся сухой гангреной

E

176. У мужчины, скончавшегося скоропостижно при явлениях острого нарушения мозгового кровообращения, на вскрытии обнаружен разрыв аневризмы средней мозговой артерии и округлая полость диаметром 4 см, заполненная кровью в лобной доле головного мозга. Как называется такой вид кровоизлияния?

A Гематома

B Петехии

C Геморрагическая инфильтрация

D Кровоподтек

E-

177. При микроскопическом исследовании ткани легкого умершего с диагнозом двусторонней внегоспитальной пневмонии, обнаружено: катарально-геморрагическое воспаление с десквамацией эпителия в бронхах и в альвеолах; с лимфоидной инфильтрацией межальвеолярных перегородок и геморрагическим характером экссудата, участки эмфиземы и дистелектаза. Для какого заболевания характерны выявленные изменения?

A Гриппа

B Туберкулеза

C Кори

D Крупозной пневмонии

E Стафилококковой пневмонии

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

A Мукоидного набухания.

B Амилоидоза.

C Гиалиноза.

D Фибриноидного набухания.

E Фибриноидного некроза.

179. При вскрытии женщины, умершей от уремии, обнаружены почки размерами 7x3,5x2 см с равномерно мелкозернистой поверхностью, истонченным до 0,3 см бледным корковым слоем. При гистологическом исследовании выявлен склероз и гиалиноз большинства клубочков, гиалиноз артериол, склероз стенок артерий с концентрическим сужением просвета,

атрофические изменения в канальцах. Для какого заболевания характерны макро- и микроскопические изменения в почках?

А Первично сморщенной почки.

В Вторично сморщенной почки.

С Пиелонефритически сморщенной почки.

Д Атеросклеротического нефросклероза

Е Амилоидно-сморщенной почки.

180. При микроскопическом исследовании биоптата бронха патологоанатом отметил замещение многорядного мерцательного эпителия многослойным плоским ороговевающим. К какому общепатологическому процессу относятся описанные изменения?

А Компенсаторно-приспособительному

В Повреждению

С Расстройствам кровообращения

Д Воспалению

Е Опухолям

181. Больной, страдавший брюшным тифом, умер от разлитого гнойного перитонита. На вскрытии в мышцах передней брюшной стенки обнаружен участок 12х7 см серовато-желтого цвета, плотноватый с тусклой поверхностью. Какой процесс развился в мышцах передней брюшной стенки?

А Восковидный некроз

В Казеозный некроз

С Колликвационный некроз

Д Влажная гангрена

Е Инфаркт мышцы

182. На вскрытии 67 летней женщины, умершей от острой сердечной недостаточности, в задней стенке левого желудка сердца обнаружен участок неправильной формы, размерами 6,5х4,5см, дряблый, бледно-желтоватого цвета, окруженный зоной гиперемии. Как расценил патологоанатом обнаруженные изменения?

А Острый инфаркт миокарда

В Постинфарктный кардиосклероз

С Диффузный кардиосклероз

Д Очаговый миокардит

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

А Паренхиматозная дистрофия

В Стромально-сосудистая дистрофия

С Некроз

Д Апоптоз

Е Атрофия

184. На приёме у стоматолога при осмотре на миндалинах обнаружены трудно снимающиеся плёнчатые наложения сероватого цвета. О каком заболевании можно подумать?

- А Дифтерия зева
- В Грипп
- С Корь
- Д Фолликулярная ангина
- Е Скарлатина

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

- А Цирроз печени
- В Хронический гепатит
- С Гепатоцеллюлярный рак
- Д Острый гепатит
- Е Холестаз

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

- А Острый инфаркт миокарда.
- В Рецидивирующий инфаркт миокарда.
- С Постинфарктный кардиосклероз
- Д Мелкоочаговый кардиосклероз
- Е Повторный инфаркт миокарда

187. На аутопсии больного, умершего от сердечно-сосудистой недостаточности, обнаружен стенозирующий атеросклероз коронарной артерии, осложненный тромбозом. Гистологически тромб состоит из тромбоцитов, лейкоцитов и фибрина. Какой вид тромба имеет место в данном случае?

- А Белый тромб
- В Красный тромб
- С Смешанный тромб
- Д Гиалиновый тромб
- Е -

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

- А Коагуляционный
- В Колликвационный
- С Фибриноидный
- Д Творожистый
- Е -

189. На вскрытии больного 80 лет, умершего в результате рака желудка, сердце и печень уменьшены в размерах с бурым оттенком. Гистологически

определяются внутриклеточные и внеклеточные скопления липофусцина. Какой компенсаторно-приспособительный процесс в печени и сердце имеет место в данном случае?

- А Атрофия
- В Гипертрофия
- С Гиперплазия
- Д Регенерация
- Е Дисплазия

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

- А Многокамерный эхинококк
- В Малярия
- С Гепатит
- Д Рабдосаркома печени
- Е Калькулезный холецистит

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

- А Нейрональная атрофия
- В Атрофия от бездействия
- С Атрофия вследствие физико-химического воздействия
- Д Атрофия, вызванная недостаточным кровоснабжением
- Е Атрофия от давления

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

- А Хроническая аневризма сердца
- В Острая аневризма сердца
- С Миокардит
- Д Атеросклеротический кардиосклероз
- Е Острый повторный инфаркт миокарда

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

Какое инфекционное заболевание обусловило смерть ребенка?

- А Дифтерия
- В Парагрипп
- С Скарлатина
- Д Коклюш
- Е Корь

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

- А Восковидный некроз
- В Творожистый некроз
- С Колликвационный некроз
- Д Сосудистый некроз
- Е Аллергический некроз

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

- А Липоидоз аорты
- В Липосклероз аорты
- С Атероматоз аорты
- Д Атерокальциноз аорты
- Е Инбибиция аорты солями кадмия

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

- А Туберкулома
- В Острый кавернозный туберкулез
- С Фиброзно-кавернозный туберкулез
- Д Казеозная пневмония
- Е Цирротический туберкулез

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

- А Реагиновая реакция
- В Антителоопосредованный клеточный цитолиз
- С Клеточная цитотоксичность

D Иммунокомплексная гиперчувствительность

E -

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

A Флегмона

B Эмпиема

C Абсцесс

D Остеомиелит

E Периостит

199. У мужчины 53 лет, умершего от рака легких с множественными метастазами во внутренние органы и кости, при гистологическом исследовании найдены мелкоочаговые отложения извести в слизистой оболочке желудка, почках, стенках артерий. Какой из патологических процессов наиболее вероятен в данном случае?

A Метастатическое обызвествление

B Дистрофическое обызвествление

C Метаболическое обызвествление

D Оссификация

E Петрификация

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

A Атеросклероза.

B Гипертонической болезни.

C -

D Сифилитического мезоартрита.

E Узелкового периартериита.

201. Больная 20 лет, обратилась к врачу с жалобами на общее похудение, снижение аппетита, слабость, появление необычного цвета кожи, напоминающего южный “бронзовый загар”. При обследовании в клинике, помимо гиперпигментации, обнаружен двусторонний туберкулез надпочечников. Избыточное накопление какого вещества обусловило гиперпигментацию кожи?

A Меланина.

B Билирубина.

C Гемомеланина.

D Липофусцина.

E Аденохрома.

202. У ребенка 1,5 лет при осмотре выявили очаговые утолщения в области рёбер, запястий, искривление ножек. Стоматолог указал на позднее прорезывание зубов, нарушение порядка прорезывания зубов, неравномерную минерализацию эмали и дентина, конфигурацию верхней челюсти в

горизонтальном направлении в виде “высокого нёба”. Какое заболевание развилось у ребенка?

А Рахит

В Остеопороз

С Подагра

Д Флюороз

Е Сиалолитиаз

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

А Вторичный амилоидоз;

В Местный гиалиноз;

С Общий гиалиноз;

Д Первичный амилоидоз;

Е Фибриноидный некроз.

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

А Хронический активный гастрит

В Хронический атрофический гастрит без перестройки эпителия

С Хронический атрофический гастрит с перестройкой эпителия

Д Хронический гипертрофический гастрит

Е Гигантский гипертрофический гастрит

205. Женщина 37 лет с флегмоной бедра умерла от интоксикации. На вскрытии обнаружена желтуха, геморрагический синдром (петехии на коже, кровоизлияния в серозных, слизистых оболочках и внутренних органах). Микроскопически в селезенке и лимфатических узлах пролиферация лимфоидных, ретикулярных клеток, незрелые клетки гемопоэза в костном мозге. В паренхиматозных органах - интерстициальное воспаление. Ваш диагноз.

А. Септицемия

В. Септикопиемия

С. Хронический сепсис

Д. Чума.

Е. СПИД.

206. Человек, длительно болевший хроническим остеомиелитом нижней челюсти, умер от почечной недостаточности. На вскрытии обнаружены увеличенные в размере почки, очень плотные, желтовато-белые, с восковидным

блеском. При светло-микроскопическом исследовании обнаружено отложение гомогенных розовых масс в капиллярных петлях клубочков, в стенках артериол, артерий, в базальной мембране канальцев и в строме, придающих кирпично-красную окраску по Конго-рот. Какой процесс развився в почках?

- A. Вторичный амилоидоз
- B. Местный гиалиноз
- C. Общий гиалиноз
- D. Первичный амилоидоз
- E. Фибриноидный некроз

207. При вскрытии тела умершего в брюшной полости обнаружено около 2,0 л гнойной жидкости. Брюшина тусклая, с сероватым оттенком, на серозной оболочке кишок имеются сероватого цвета наслоения, легко снимающиеся. Наиболее вероятно у больного имел место такой перитонит:

- A. Фибринозно-гнойный
- B. Геморрагический
- C. Серозный
- D. Туберкулёзный
- E. -

208. При вскрытии тела умершего от отёка лёгких в миокарде левого желудочка обнаружен очаг размером 2х3 см, бледно-серый с геморрагическим венчиком на периферии. В левой коронарной артерии - атеросклеротические бляшки, тромб. Уточните диагноз:

- A. Инфаркт миокарда
- B. Кардиосклероз
- C. Миокардит
- D. Амилоидоз
- E. Кардиомиопатия

209. У больного 67-ми лет с клиническим диагнозом хронического бронхита, пневмосклероза, сердечно-легочной недостаточности взят биоптат из подозрительного участка слизистой оболочки правого бронха. Гистологически установлен клеточный и тканевый атипизм, появление структур в виде "раковых жемчужин". Какому патологическому процессу соответствуют данные гистологические изменения?

- A. Плоскоклеточный рак бронха с ороговением
- B. Хронический полипозный бронхит
- C. Бронхоэктаз
- D. Острый бронхит
- E. Плоскоклеточная метаплазия слизистой бронха

210. У ребенка 10-ти лет появились резкая боль при глотании, отек шеи, температура тела повысилась до 39°C, появилась ярко-красная мелкоточечная сыпь по всему телу. В зеве и миндалинах - резкое полнокровие ("пылающий зев"), малиновый язык. На поверхности миндалин - единичные сероватые очаги некрозов. Какое заболевание это может быть?

- A. Скарлатина
- B. Корь
- C. Дифтерия
- D. Менингококковый назофарингит

Е. Грипп

211. При гистологическом исследовании сердца мужчины, умершего от острой сердечной недостаточности, в миокарде левого желудочка обнаружен участок омертвения, отграниченный от неповреждённой ткани зоной полнокровных сосудов, мелких кровоизлияний и лейкоцитарной инфильтрацией. Какой диагноз наиболее вероятен?

- А. Инфаркт миокарда
- В. Ишемическая дистрофия миокарда
- С. Очаговый экссудативный миокардит
- Д. Диффузный экссудативный миокардит
- Е. Продуктивный миокардит

212. При гистологическом исследовании лимфоузла в области заднего треугольника шеи больного 18-ти лет морфолог обнаружил скопление клеток, среди которых: единичные многоядерные клетки Березовского-Штернберга, большие и малые клетки Ходжкина, множество лимфоцитов, единичные плазматические клетки, эозинофилы. Какое заболевание развилось у больного?

- А. Лимфогранулематоз
- В. Нодулярная лимфома
- С. Опухоль Беркитта
- Д. Лимфоцитарная лимфома
- Е. Хронический лимфоидный лейкоз

213. Больной умер от прогрессирующей сердечной недостаточности. На вскрытии сердце расширено в поперечнике, дряблое; мышца на разрезе имеет неравномерное кровенаполнение, пёстрая; при гистологическом исследовании в миокарде обнаружено полнокровие, в строме - лимфогистиоцитарные инфильтраты, раздвигающие кардиомиоциты. Выявленные морфологические изменения свидетельствуют о:

- А. Негнойном межуточном миокардите
- В. Венозном полнокровии
- С. Жировой дистрофии миокарда
- Д. Кардиосклерозе
- Е. Инфаркте миокарда

214. У ребёнка на коже предплечья синюшный узел с бугристой поверхностью. Микроскопически узел состоит из ветвящихся сосудов капиллярного типа с узкими просветами, базальной мембраной и несколькими рядами эндотелиальных клеток. Назовите эту опухоль:

- А. Капиллярная гемангиома
- В. Лимфангиома
- С. Венозная гемангиома
- Д. Кавернозная гемангиома
- Е. Папиллома

215. У 6-летнего мальчика удалили опухоль, которая локализовалась в мозжечке по срединной линии. Гистологически опухоль представлена преимущественно клеточными структурами, имеющими скудный венчик цитоплазмы, гиперхромное ядро и проявляющими митотическую активность.

Клетки имеют тенденцию образования "розеток". Указанные свойства характерны для такой опухоли:

- A. Медуллобластома
- B. Астроцитомы
- C. Олигодендроглиома
- D. Мультиформная спонгиобластома
- E. Биполярная спонгиобластома

216. Мужчина 65-ти лет внезапно потерял зрение на один глаз по причине отслойки сетчатки. Больному была проведена энуклеация. При гистологическом исследовании удалённого глаза в сетчатке и сосудистой оболочке обнаружены комплексы атипичных клеток с выраженным полиморфизмом клеток и ядер, с умеренным количеством митозов, учитывая патологические. В цитоплазме клеток и межклеточной среде обнаруживается пигмент коричневого цвета, дающий положительную реакцию ДОФА. Реакция Перлса отрицательная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Меланома
- B. Пигментный невус
- C. Кровоизлияние
- D. Цистоцеркоз
- E. Болезнь Вильсона-Коновалова

217. В биоптате 37-летнего мужчины с хронической болезнью почек обнаружено: склероз, лимфо-плазмоцитарная инфильтрация стенок лоханок и чашек, дистрофия и атрофия канальцев. Сохранённые канальцы расширены, растянуты коллоидными массами, эпителий сплюснут ("щитовидная" почка). Какой диагноз наиболее вероятен?

- A. Хронический пиелонефрит
- B. Тубуло-интерстициальный нефрит
- C. Острый пиелонефрит
- D. Гломерулонефрит
- E. Нефросклероз

218. У женщины 35-ти лет проведена биопсия узловых образований молочной железы. При гистологическом исследовании определяется усиленная пролиферация эпителия мелких протоков и ацинусов с формированием железистоподобных структур, разной формы и размеров, которые расположены в фиброзной строме. В участках железистой пролиферации признаков клеточной атипии не обнаружено. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Фиброаденома
- B. Аденокарцинома
- C. Кистозная мастопатия
- D. Инвазивная протоковая карцинома
- E. Мастит

219. При гистологическом исследовании биоптата, полученного из нижней трети пищевода 57-летнего мужчины с симптомами длительного рефлюкса содержимого желудка, обнаружены следующие изменения: в слизистой оболочке на месте многослойного плоского эпителия определяется однослойный железистый призматический эпителий, с признаками продукции

слизи. Укажите патологический процесс, который возник в слизистой оболочке:

- A. Метаплазия
- B. Гиперплазия
- C. Гипертрофия
- D. Организация
- E. Регенерация

220. Женщина жалуется на ухудшение зрения. Обследование показало у нее ожирение, гипергликемию натощак. Какое осложнение диабета может быть причиной потери зрения/слепоты?

- A. Микроангиопатия
- B. Макроангиопатия
- C. Атеросклероз
- D. Нейропатия
- E. Гломерулопатия

221. При патоморфологическом исследовании почек больного, который длительное время страдал от остеомиелита и умер от прогрессирующей почечной недостаточности, обнаружены отложения гомогенных эозинофильных масс в мезангиуме клубочков, в стенках артериол и артерий, а также в строме, которые при окрашивании по методу конго-красный стали красного цвета. Какой это вид патологического процесса?

- A. Амилоидоз
- B. Мукоидное набухание
- C. Кальциноз
- D. Углеводная дистрофия
- E. Гиалиноз

222. Мужчина 49-ти лет жалуется на боль в плюсно-фаланговых суставах, деформацию суставов. В крови гиперурикемия. Рентгенологически обнаружено сужение суставных щелей плюсно-фаланговых суставов, узурация, параартикулярное обызвествление в области обоих суставов, остеопороз. При микроскопическом исследовании вокруг первого плюсно-фалангового сустава вокруг некротизированных масс обнаружена воспалительная гранулематозная реакция. Выберите наиболее вероятный диагноз:

- A. Подагра
- B. Пирофосфатная атропатия
- C. Ревматоидный артрит
- D. Гиперпаратиреоз
- E. Мочекаменная болезнь

223. При исследовании биоптата кожи обнаружены гранулемы, в состав которых входят лимфоциты, макрофаги. Среди макрофагов выделяются крупные клетки с жировыми включениями, которые содержат в себе упакованные в виде шаров микроорганизмы (клетки Вирхова). В основе какой болезни находится описанный тип гиперчувствительности?

- A. Лепра
- B. Сифилис
- C. Туберкулез
- D. Риносклерома

Е. Сыпной тиф

224. При вскрытии тела девочки 9-ти месяцев, которая умерла от тяжелой формы пневмонии, осложненной сепсисом, обнаружено отсутствие тимуса. В лимфатических узлах отсутствуют лимфоидные фолликулы и вещество коры, в селезенке размеры фолликулов уменьшены, светлые центры и плазматические клетки в них отсутствуют. Что является причиной данных структурных изменений?

А. Агенезия тимуса

В. Акцидентальная инволюция тимуса

С. Гипоплазия тимуса

Д. Атрофия тимуса

Е. Аплазия тимуса

225. У больного с переломом шейки бедра, который долгое время находился в кровати в вынужденном положении (поза на спине) вдоль хребта появились участки кожи темно-коричневого цвета, мягкие ткани с признаками отека, в местах мацерации - жидкость с неприятным запахом. Назовите клинικο-морфологическую форму некроза:

А. Пролежень

В. Инфаркт

С. Секвестр

Д. Коагуляционный некроз

Е. Сухая гангрена

226. У больного появилась осиплость голоса. При ларингоскопии обнаружена опухоль гортани серо-белого цвета, с сосочковой поверхностью. Микроскопически: разрастания соединительной ткани, покрытое многослойным плоским эпителием с усиленным ороговением, без клеточного атипизма. Наиболее вероятно это:

А. Папиллома

В. Фиброма

С. Полип

Д. Ангиома

Е. Ангиофиброма

227. На вскрытии тела умершего в брюшной полости обнаружено около 2,0 л гнойной жидкости. Брюшина тусклая, с сероватым оттенком, на серозной оболочке кишок сероватого цвета наслоения, легко снимающиеся. Наиболее вероятно у больного имел место такой перитонит:

А. Фибринозно-гнойный

В. Геморрагический

С. Серозный

Д. Туберкулёзный

Е. -

228. При вскрытии тела умершего обнаружена гиперплазия костного мозга плоских и трубчатых костей (лимфоидный костный мозг), спленомегалия (6 кг) и гепатомегалия (5 кг), увеличение всех групп лимфатических узлов. Какому заболеванию отвечают выявленные изменения?

А. Хронический миелолейкоз

- В. Хронический лимфолейкоз
- С. Миеломная болезнь
- Д. Истинная полицитемия
- Е. Лимфогранулематоз

229. При вскрытии тела умершего от отёка лёгких в миокарде обнаружен большой очаг жёлто-серого цвета, а в коронарной артерии - свежий тромб. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Инфаркт миокарда
- В. Кардиосклероз
- С. Миокардит
- Д. Амилоидоз
- Е. Кардиомиопатия

230. У женщины 30-ти лет при гистологическом исследовании шейного лимфоузла обнаружено нарушение рисунка вследствие разрастания эпителиоидных, лимфоидных клеток и макрофагов с ядрами в виде подковы, в центре некоторых скоплений клеток - бесструктурные участки бледно-розового цвета с обломками ядер. Для какого заболевания характерны данные изменения?

- А. Туберкулёз
- В. Лимфогранулематоз
- С. Актиномикоз
- Д. Метастаз опухоли
- Е. Сифилис

231. На вскрытии тела больного обнаружено: мягкая мозговая оболочка верхних отделов полушарий головного мозга резко полнокровна, жёлто-зелёного цвета, пропитана гнойным

экссудатом. Для какого менингита характерна такая картина?

- А. Менингококковый
- В. Туберкулёзный
- С. Гриппозный
- Д. При сибирской язве
- Е. При сыпном тифе

232. У женщины 34-х лет после неосторожного обращения с утюгом на правом указательном пальце появилась резкая боль, покраснение, припухлость. Через несколько минут возник пузырь, заполненный прозрачной жидкостью соломенно-жёлтого цвета. Проявлением какого патологического процесса являются описанные изменения?

- А. Экссудативное воспаление
- В. Травматический отёк
- С. Альтернативное воспаление
- Д. Пролиферативное воспаление
- Е. Вакуольная дистрофия

233. У пациента 38-ми лет при прогрессировании стафилококкового гнояного периодонтита возникло гнойное воспаление костно-мозговых пространств альвеолярного отростка, а затем тела нижней челюсти. Микроскопически костные балки истончены, очаги некроза, костные секвестры, окружённые соединительно-тканной капсулой. Какой наиболее

вероятный диагноз?

- A. Хронический остеомиелит
- B. Острый остеомиелит
- C. Пародонтома
- D. Хронический фиброзный периостит
- E. Гнойный периостит

234. Женщине 40-ка лет проведена операция тиройдектomie. При гистологическом исследовании щитовидной железы обнаружено, что её фолликулы разной величины, содержат пенистый коллоид, эпителий фолликулов высокий, местами формирует сосочки, в строме - очаговая лимфоцитарная инфильтрация. Диагностируйте заболевание щитовидной железы:

- A. Зоб Базедов
- B. Тиреоидит Хашимото
- C. Тиреоидит Риделя
- D. Тиреоидит де Кервена
- E. Узловой зоб

235. У умершего ребёнка 3-х лет при жизни имела место менингеальная симптоматика. На вскрытии: в мягкой мозговой оболочке макроскопически обнаружены просовидные узелки, микроскопически представленные очагом казеозного некроза с валами эпителиоидных, лимфоидных клеток, между которыми встречаются большие клетки с ядрами на периферии в виде полумесяца. Какой наиболее вероятный менингит у ребёнка?

- A. Туберкулёзный
- B. Сифилитический
- C. Бруцеллёзный
- D. Гриппозный
- E. Менингококковый

236. В больницу поступил больной 55-ти лет с характерной сыпь, лихорадкой, головокружением. Установлен предварительный диагноз - сыпной тиф. Больше похожих случаев заболевания не зарегистрировано. В юности (15 лет) перенёс сыпной тиф в интернате. О каком заболевании идёт речь?

- A. Болезнь Брилля
- B. Брюшной тиф
- C. Корь
- D. Краснуха
- E. Холера

237. При пункционной биопсии в трансплантированной почке обнаружена диффузная инфильтрация стромы лимфоцитами, плазмócитами, а также некротический артериит. Какой патологический процесс развился в трансплантате?

- A. Иммунное отторжение
- B. Ишемическое повреждение почки
- C. Гломерулонефрит
- D. Тубулонефроз
- E. Пиелонефрит

238. На вскрытии тела мужчины 50-ти лет, перенесшего туберкулёз, в субплевральном участке верхней правой доли лёгкого обнаружен плотный очаг серо-белого цвета в виде узелка диаметром 2 см. Плевра в этой области утолщена, в плевральной полости незначительное количество серозно-геморрагической жидкости. При гистологическом исследовании указанного участка обнаружены железистые структуры с признаками клеточной атипии и патологическими митозами, расположенные среди волокнистой соединительной ткани. Какая патология дополнительно развилась в лёгких?

- A. Аденокарцинома
- B. Плоскоклеточный рак
- C. Аденома
- D. Фибросаркома
- E. Фиброма

239. На 24-й день болезни у мужчины, который лечился в инфекционной больнице с диагнозом: "брюшной тиф", внезапно развилась клиническая картина острого живота. Больной умер. При вскрытии обнаружен перитонит, на слизистой оболочке толстого кишечника многочисленные язвы, достигающие мышечной, местами серозной оболочки. Края язв ровные, дно гладкое. Отмечается перфорация кишечной стенки. В какой стадии брюшного тифа возникло летальное осложнение?

- A. Чистых язв
- B. Мозговидного набухания
- C. Некроза
- D. Грязных язв
- E. Регенерации

240. На вскрытии обнаружены уменьшенные почки весом 50 г с мелкозернистой поверхностью и равномерно утончённым веществом, при микроскопическом исследовании стенки артериол значительно утолщены за счёт отложения в них гомогенных, бесструктурных масс розового цвета, клубочки уменьшенные, склерозированные, каналы атрофированы. Для какой болезни характерны такие изменения?

- A. Гипертоническая болезнь
- B. Пиелонефрит со сморщиванием почки
- C. Амилоидоз почек
- D. Острый гломерулонефрит
- E. Мембранозная нефропатия

241. При гистологическом исследовании биоптатов, взятых из утолщённых краёв язвы желудка, обнаружены небольшие гнездовые скопления резко атипичных гиперхромных небольших эпителиальных клеток, которые расположены среди очень развитой стромы. Определите опухоль:

- A. Скиррозный недифференцированный рак
- B. Медуллярный рак
- C. Аденокарцинома
- D. Недифференцированная саркома
- E. Аденома

242. У ребёнка 10-ти лет обнаружена врождённая гипоплазия левой почки. При ультразвуковом исследовании установлено, что правая почка резко увеличена,

правильной формы. Показатели её функции в норме. Как называется процесс, который развился в правой почке?

- A. Викарная гипертрофия
- B. Рабочая гипертрофия
- C. Гипертрофические разрастания
- D. Ложная гипертрофия
- E. Метаплазия

243. У женщины 35-ти лет проведена биопсия узловых образований молочной железы. При гистологическом исследовании определяется усиленная пролиферация эпителия мелких протоков и ацинусов с формированием железистоподобных структур, разной формы и размеров, расположенные в фиброзной строме. В участках железистой пролиферации признаков клеточной атипии не обнаружено. Укажите наиболее вероятный диагноз:

- A. Фиброаденома
- B. Аденокарцинома
- C. Кистозная мастопатия
- D. Инвазивная протоковая карцинома
- E. Мастит

244. Больному хирург удалил полостное образование печени диаметром 2 см. Установлено, что стенка полости образована плотной волокнистой соединительной тканью, содержимое представляет собой мутную, густую, желтовато-зеленоватого цвета жидкость с неприятным запахом, микроскопически состоящий преимущественно из полиморфноядерных лейкоцитов. Какому патологическому процессу соответствуют такие морфологические изменения?

- A. Хронический абсцесс
- B. Острый абсцесс
- C. Флегмона
- D. Эмпиема
- E. -

245. Мальчик 7-ми лет заболел дифтерией. На 3-и сутки умер от асфиксии. На аутопсии слизистая оболочка гортани, трахеи, бронхов утолщена, отёчна, тусклая, покрыта серыми плёнками, которые легко отделяются. Определите вид воспаления в гортани:

- A. Крупозное
- B. Дифтеритическое
- C. Гнойное
- D. Катаральное
- E. Промежуточное

246. Микроскопическое исследование коронарной артерии у умершего 53-х лет обнаружило сужение просвета сосуда за счёт фиброзной бляшки с примесью липидов. Наиболее вероятная форма атеросклероза:

- A. Липосклероз
- B. Липоидоз
- C. Долипидная
- D. Атероматоз
- E. Изъязвление

247. У больного 60-ти лет, много лет страдающего атеросклерозом и перенесшего ранее инфаркт миокарда, развился приступ загрудинных болей. Больной госпитализирован через 3 дня; на фоне прогрессирующей сердечно-сосудистой недостаточности умер. При вскрытии тела в области задней стенки левого желудочка и межжелудочковой перегородки обнаружен участок белого цвета около 3 см в диаметре, волокнистый, западающий, с чёткой границей. Прозектор расценил эти изменения как:

- A. Очаговый кардиосклероз
- B. Ишемия миокарда
- C. Инфаркт миокарда
- D. Миокардит
- E. Дистрофия миокарда

248. У мужчины 28-ми лет при гистологическом исследовании шейного лимфоузла обнаружено нарушение рисунка вследствие разрастания эпителиоидных, лимфоидных клеток и макрофагов с ядрами в виде подковы, в центре некоторых скоплений клеток - бесструктурные участки бледно-розового цвета с обломками ядер. Для какого заболевания характерны данные изменения?

- A. Туберкулёз
- B. Лимфогранулематоз
- C. Актиномикоз
- D. Метастаз опухоли
- E. Сифилис

249. На вскрытии в затылочной доле головного мозга обнаружена полость 2,5x1,5 см, заполненная прозрачной жидкостью, стенка её гладкая, буроватого цвета. Какой процесс развился в головном мозге?

- A. Киста на месте кровоизлияния
- B. Серое размягчение мозга
- C. Абсцесс мозга
- D. Порок развития мозга
- E. Киста на месте серого размягчения

250. При исследовании биоптата обнаружена гранулёма, состоящая из лимфоцитов, плазматических клеток, макрофагов с пенистой цитоплазмой (клетками Микулича), много гиалиновых шаров. О каком заболевании можно думать?

- A. Риносклерома
- B. Лепра
- C. Сифилис
- D. Туберкулёз
- E. Актиномикоз

251. На вскрытии тела умершего 78-ми лет забрюшинная клетчатка пропитана кровью, в брюшном отделе аорты обнаружено мешковидное выпячивание, в котором определяется дефект с неровным краем, стенка аорты местами каменистой плотности. Осложнение какого заболевания развилось у больного?

- A. Атеросклероз
- B. Гипертоническая болезнь
- C. Системный васкулит

D. Висцеральный сифилис

E. Болезнь Морфана

252. У больного 40-ка лет при прогрессировании стафилококкового гнойного периодонтита возникло гнойное воспаление костно-мозговых пространств альвеолярного отростка, а затем тела нижней челюсти. Микроскопически костные балки истончены, очаги некроза, костные секвестры, окружённые соединительнотканной капсулой. Какой наиболее вероятный диагноз?

A. Хронический остеомиелит

B. Острый остеомиелит

C. Пародонтома

D. Хронический фиброзный периостит

E. Гнойный периостит

253. У ребёнка 15-ти лет через 14 дней после перенесенной ангины появились отёки на лице с утра, повышение артериального давления, моча в виде "мясных помоев". Иммуногистохимическое исследование биоптата почки обнаружило отложение иммунных комплексов на базальных мембранах капилляров и в мезангии клубочков. Какое заболевание развилось у больного?

A. Острый гломерулонефрит

B. Острый интерстициальный нефрит

C. Липоидный нефроз

D. Острый пиелонефрит

E. Некротический нефроз

254. Заболевание ребёнка началось с высокой температуры, боли в горле, припухлости подчелюстных лимфатических узлов. Объективно: слизистая зева отёчна, умеренно гиперемирована, миндалины увеличены, покрыты серовато-беловатыми плёнчатыми наслоениями, плотно спаянными с подлежащей тканью, при попытке снятия которых образуются кровоточащие дефекты. Для какого заболевания характерны обнаруженные изменения?

A. Дифтерия

B. Катаральная ангина

C. Скарлатина

D. Менингококковая инфекция

E. Корь

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

A. Местный гиалиноз

B. Амилоидоз

C. Мукоидное набухание

D. Фибриноидные изменения

E. Общий гиалиноз

256. В биоптате дужек мягкого нёба, взятого в связи с подозрением на опухоль (макроскопически определялась язва с плотным дном), обнаружен некроз слизистой оболочки с инфильтрацией подслизистого слоя лимфоцитами,

эпителиоидными клетками, плазматическими клетками, единичными нейтрофилами. Обращает внимание наличие выраженного эндо- и периваскулита. Описанные изменения характерны для:

- A. Первичного сифилиса
- B. Афтозного стоматита
- C. Язвенного стоматита
- D. Язвенно-некротического стоматита Венсана
- E. Дифтерии зева

257. Больной умер от прогрессирующей сердечной недостаточности. На вскрытии: сердце расширено в поперечнике, дряблое, мышца на разрезе неравномерного кровенаполнения, пёстрая. При гистологическом исследовании: в миокарде полнокровие, в строме лимфогистиоцитарные инфильтраты, раздвигающие кардиомиоциты. Выявленные морфологические изменения свидетельствуют о:

- A. Негнойном межуточном миокардите
- B. Венозном полнокровии
- C. Жировой дистрофии миокарда
- D. Кардиосклерозе
- E. Инфаркте миокарда

258. При гистологическом исследовании удаленного новообразования кожи обнаружены гнёздные скопления и тяжи, состоящие из атипичных клеток многослойного плоского эпителия, врастающих в подлежащую ткань. Какой диагноз можно предположить?

- A. Плоскоклеточный рак без ороговения
- B. Плоскоклеточный рак с ороговением
- C. Рак на месте
- D. Папиллома
- E. Аденома

259. На вскрытии умершей женщины 62-х лет в полости черепа обнаружен узел, связанный с твёрдой мозговой оболочкой, диаметром 6 см, плотной консистенции с чёткими границами, а гистологически построенный из эндотелиоподобных клеток, которые образуют гнёздные скопления и микроконцентрические структуры, псаммомные тельца. Какую опухоль врач обнаружил на вскрытии?

- A. Менингеома
- B. Глиобластома
- C. Медуллобластома
- D. Меланома
- E. Метастаз рака

260. При исследовании желудка умершего, страдавшего почечной недостаточностью, обнаружено наличие жёлто-коричневой плёнки на утолщённой слизистой оболочке, которая прочно удерживается на её поверхности и достигает значительной толщины. Микроскопически: наличие фибрина, гиперемия и некроз слизистого и подслизистого слоёв. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Дифтеритический гастрит
- B. Крупозный гастрит

- С. Флегмонозный гастрит
- D. Катаральный гастрит
- Е. Коррозивный гастрит

261. Мужчина 65-ти лет внезапно потерял зрение на один глаз в связи с отслойкой сетчатки. Больному была проведена энуклеация. При гистологическом исследовании удалённого глаза в сетчатке и сосудистой оболочке обнаружены комплексы атипичных клеток с выраженным полиморфизмом клеток и ядер, с умеренным количеством митозов, учитывая патологические. В цитоплазме клеток и межклеточной среде обнаруживается пигмент коричневого цвета, дающий положительную реакцию ДОФА. Реакция Перлса отрицательная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Меланома
- B. Пигментный невус
- С. Кровоизлияние
- D. Цистоцеркоз
- Е. Болезнь Вильсона-Коновалова

262. При микроскопическом исследовании миокарда больного, умершего от сердечной недостаточности, обнаружено: очаги фибриноидного некроза, расположенные диффузно в интерстициальной строме, часто вокруг сосудов. Такие очаги окружены лимфоцитами, макрофагами, гистиоцитами. В перикарде явления серозно-фибринозного перикардита. Укажите наиболее вероятный диагноз:

- A. Ревмокардит
- B. Инфаркт миокарда
- С. Кардиомиопатия
- D. Кардиосклероз
- Е. -

263. У женщины 35-ти лет проведена биопсия узловых образований молочной железы. При гистологическом исследовании определяется усиленная пролиферация эпителия мелких протоков и ацинусов с формированием железистоподобных структур, разной формы и размеров, которые расположены в фиброзной строме. В участках железистой пролиферации признаков клеточной атипии не обнаружено. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Фиброаденома
- B. Аденокарцинома
- С. Кистозная мастопатия
- D. Инвазивная протоковая карцинома
- Е. Мастит

264. При микроскопическом исследовании стенки бронха обнаружены: атрофия слизистой оболочки, очаги метаплазии многорядного призматического эпителия в многослойный плоский, увеличение количества бокаловидных клеток, диффузная инфильтрация стенки бронха лимфоплазматическими элементами с большим числом нейтрофильных гранулоцитов и выраженный склероз. Назовите морфологическую форму бронхита:

- A. Хронический гнойный бронхит
- B. Острый слизистый бронхит
- С. Хронический полипозный бронхит

Д. Острый гнойный бронхит

Е. Хронический слизистый бронхит

265. При гистологическом исследовании биоптата, полученного из нижней трети пищевода 57-летнего мужчины с симптомами длительного рефлюкса желудочного содержимого, обнаружены следующие изменения: в слизистой оболочке на месте многослойного плоского эпителия определяется однослойный железистый призматический эпителий, с признаками продукции слизи. Укажите патологический процесс, который возник в слизистой оболочке:

А. Метаплазия

В. Гиперплазия

С. Гипертрофия

Д. Организация

Е. Регенерация

266. Женщина жалуется на ухудшение зрения. При обследовании - ожирение, гипергликемия натощак. Какое осложнение диабета может быть причиной потери зрения?

А. Микроангиопатия

В. Макроангиопатия

С. Атеросклероз

Д. Нейропатия

Е. Гломерулопатия

267. Ребёнок 7-ми лет заболел остро. При осмотре педиатр отметил, что слизистая оболочка зева гиперемирована, отёчная, набухшая, покрыта большим количеством слизи. На слизистой оболочке щёк белесые пятна. На следующие сутки у ребёнка появилась крупнопятнистая сыпь на коже лица, шеи, туловища. Какое воспаление лежит в основе изменений в слизистой оболочке зева?

А. Катаральное

В. Серозное

С. Серозно-фибринозное

Д. Фибринозное

Е. Геморрагическое

268. При гистологическом исследовании лимфоузла, удалённого из области заднего треугольника шеи больного 18-ти лет, морфолог обнаружил скопление клеток, среди которых единичные многоядерные клетки Березовского-Штенберга, большие клетки Ходжкина, малые клетки Ходжкина и много лимфоцитов, единичные плазматические клетки, эозинофилы. Какое заболевание развилось у больного?

А. Лимфогранулематоз

В. Нодулярная лимфома

С. Опухоль Беркита

Д. Лимфоцитарная лимфома

Е. Хронический лимфоидный лейкоз

269. При вскрытии тела мужчины, умершего от внутрикишечного кровотечения, в подвздошной кишке обнаружен некроз групповых и солитарных фолликулов, имбибирование мёртвых тканей жёлчью и кровью; в нижнем отрезке кишки - явления секвестрации и отторжения некротических

масс с образованием дефектов. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен?

- A. Брюшной тиф, стадия "грязных" язв
- B. Брюшной тиф, стадия "чистых" язв
- C. Брюшной тиф, стадия некроза
- D. Брюшнотифозная форма сальмонеллёза
- E. Болезнь Крона

270. На вскрытии тела мужчины пожилого возраста, который в течение последних 2-х недель страдал от острого расстройства кишечника, обнаружены изменения в прямой и сигмовидной кишках: на поверхности слизистой оболочки отмечается коричнево-зелёная плёнка. Стенка кишки утолщена, полость резко сужена. Микроскопически выявляется проникающий на разную глубину некроз слизистой оболочки, некротические массы пронизаны нитками фибрина, с лейкоцитарной инфильтрацией. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен?

- A. Фибринозный колит
- B. Катаральный колит
- C. Язвенный колит
- D. Фолликулярный колит
- E. -

271. У женщины с тяжёлой интоксикацией, обусловленной сепсисом, наступила смерть. На вскрытии обнаружено "тигровое сердце". Микроскопически в цитоплазме кардиомиоцитов обнаружены липиды. Какой морфогенетический механизм развития преимущественно лежит в основе данной дистрофии?

- A. Декомпозиция
- B. Инфильтрация
- C. Трансформация
- D. Извращённый синтез
- E. -

272. У больного 53-х лет, длительно страдавшего почечнокаменной болезнью, удалена почка. Она представляет собой тонкостенный, заполненный мочой мешочек. Почечная паренхима атрофирована. Назовите это осложнение нефролитиаза:

- A. Гидронефроз
- B. Пиелонефрит
- C. Пионефроз
- D. Поликистоз почек
- E. Нефросклероз

273. Больной из Прикарпатья, страдающий эндемическим зобом, обратился к врачу с жалобами на гноетечение из десенных углов и расшатывание зубов. Что в данном случае является основным фактором развития пародонтита?

- A. Эндокринные нарушения
- B. Стрессорные влияния
- C. Гиперсаливация
- D. Нарушение глотания
- E. Неполющенное питание

274. Мужчина 38-ми лет внезапно умер. На вскрытии в задней стенке левого желудочка сердца обнаружен инфаркт миокарда. Какие наиболее вероятные изменения в строении миокардиоцитов можно увидеть в очаге инфаркта микроскопически?

- A. Кариолизис
- B. Жировая дистрофия
- C. Углеводная дистрофия
- D. Обызвествление
- E. Белковая дистрофия

275. При гистологическом исследовании почек женщины 25-ти лет, умершей во время родов, в эпителии канальцев главных отделов нефрона обнаружены конденсация хроматина ядер, распад их на глыбки и лизис, а также плазмореक्सис и цитолиз. Какой патологический процесс обнаружен в эпителии канальцев почек?

- A. Некроз
- B. Гидропическая дистрофия
- C. Амилоидоз
- D. Жировая дистрофия
- E. Гиалиноз

276. При осмотре ротовой полости на слизистой оболочке обнаружен небольших размеров узел с сосочковой поверхностью. При гистологическом исследовании - содружественные сосочковые разрастания многослойного плоского эпителия без клеточного атипизма и подлежащей стромы, представленной тонкостенными сосудами и рыхлой соединительной тканью. Что развилось у пациента?

- A. Папиллома
- B. Фиброма
- C. Фибролипома
- D. Гиперплазия эпителия
- E. Базальноклеточный рак

277. У больного на слизистой оболочке полости рта появился неправильной формы плотный очаг серо-белого цвета, который выступает над слизистой оболочкой. Больной связывает его появление с травматизацией слизистой оболочки зубным протезом. Микроскопически: гиперплазия, гиперкератоз, паракератоз, акантоз многослойного эпителия слизистой оболочки, в подлежащей соединительной ткани лимфоплазмочитарные инфильтраты. Какая патология у больного?

- A. Лейкоплакия
- B. Кандидоз
- C. Ихтиоз
- D. Сифилитическая папула
- E. Красная волчанка

278. Из полости матки удалён узел округлой формы диаметром 6 см, белесорозового цвета. При микроскопическом исследовании обнаружено, что он состоит из хаотично расположенных гладких мышечных волокон с большим количеством стромы, в которой проходят сосуды и нервы. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Фибромиома
- B. Опухоль Абрикосова
- C. Десмоид
- D. Гибернома
- E. Рабдомиома

279. При профилактическом осмотре у мужчины 55-ти лет был диагностирован сахарный диабет 2 типа. Врач-эндокринолог обнаружил увеличение массы тела и размеров печени. Мужчина не курит и умеренно употребляет алкоголь, но любит "хорошо покушать". При гистологическом исследовании диагностической пункционной биопсии печени обнаружено: гепатоциты увеличены преимущественно на периферии долек, их цитоплазма с прозрачными вакуолями, дающими положительную реакцию с суданом III. Какая патология обнаружена в печени?

- A. Жировой гепатоз
- B. Острый вирусный гепатит
- C. Хронический вирусный гепатит
- D. Алкогольный гепатит
- E. Портальный цирроз печени

280. Мужчина 64-х лет умер при явлениях острой сердечно-сосудистой недостаточности. На вскрытии: на разрезе передней стенки левого желудочка в миокарде выявлен дряблый очаг 1,5-2 см желтоватого цвета, окружённый красноватым венчиком. Венечные артерии извитые, просвет их неравномерно сужен на 75%. Внутренняя оболочка сосудов утолщена, уплотнена, покрыта белесоватыми бляшками, режется с хрустом. О каком заболевании можно думать?

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

281. У больного, длительно страдавшего ревматизмом, при патологоанатомическом исследовании выявлено утолщение и укорочение створок митрального клапана с обильными тромботическими наслоениями на них. При гистологическом исследовании створок на фоне склероза обнаружены очаги дезорганизации соединительной ткани в виде мукоидного и фибриноидного набухания, а также очаги дезэндотелизации. Дефекты эндотелия прикрыты тромботическими наложениями 1-2 мм. Какой вид клапанного эндокардита имел место в данном случае?

- A. Возвратно-бородавчатый эндокардит
- B. Острый бородавчатый эндокардит
- C. Фибропластический эндокардит
- D. Диффузный вальвулит
- E. Полипозно-язвенный эндокардит

282. У умершего 6-летнего ребёнка на вскрытии обнаружен резкий отёк мягких тканей шеи и увеличенные миндалины. На слизистой оболочке зева обнаружены обильные плотные беловато-жёлтые плёнки, при снятии которых остаются глубокие язвенные дефекты. При гистологическом исследовании

слизистой зева выявлен некроз верхних слоёв эпителия, пропитывание слизистой фибринозным экссудатом и умеренная лейкоцитарная инфильтрация. Какое инфекционное заболевание обусловило смерть ребенка?

- A. Дифтерия
- B. Парагрипп
- C. Скарлатина
- D. Коклюш
- E. Корь

283. У больного, перенесшего 5 лет назад первичный туберкулёз, при рентгенографии во 2 сегменте правого лёгкого обнаружено очаговое затемнение диаметром 4 см с чёткими границами. Произведено оперативное удаление очага. Гистологическое исследование выявило: очаг творожистого некроза, окружённый плотной соединительнотканной капсулой. Какая форма вторичного туберкулёза развилась у больного?

- A. Туберкулома
- B. Острый кавернозный туберкулёз
- C. Фиброзно-кавернозный туберкулёз
- D. Казеозная пневмония
- E. Цирротический туберкулёз

284. На вскрытии тела мужчины 56-ти лет, страдавшего вторичным туберкулёзом, в области I-II сегментов правого лёгкого обнаружены большие участки склероза; вокруг них ткань бледная, мягкая, выпячивается, при разрезе хрустит, не спадается. Определите изменения вокруг очага склероза:

- A. Очаговая эмфизема
- B. Бронхоэктазы
- C. Пневмоторакс
- D. Ателектаз
- E. Абсцесс

285. При обследовании у больного на твёрдом нёбе обнаружена опухоль в виде небольшого плотного узла серого цвета без чётких границ. После удаления опухоль исследована гистологически. Построена из мелких, кубической формы клеток с гиперхромным ядром, формирующих альвеолы, трабекулы, солидные и крибровые структуры. Рост опухоли - инвазивный. Назовите опухоль:

- A. Аденокистозная карцинома
- B. Злокачественная плеоморфная аденома
- C. Мукоэпидермоидный рак
- D. Аденолимфома
- E. Мономорфная аденома

286. У больного в обеих ключицах рентгенологически обнаружены многочисленные дефекты в виде гладкостенных округлых отверстий. При гистологическом исследовании - остеолитический и остеопороз при явлениях слабого костеобразования. В моче больного обнаружен белок Бенс-Джонса. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Миеломная болезнь
- B. Хронический миелолейкоз
- C. Хронический эритромиелоз
- D. Острый миелолейкоз

Е. Острый недифференцированный лейкоз

287. У больного 53-х лет, длительно страдавшего почечнокаменной болезнью, удалена почка. Она представляет собой тонкостенный, заполненный мочой мешочек. Почечная паренхима атрофирована. Назовите это осложнение нефролитиаза:

А. Гидронефроз

В. Пиелонефрит

С. Пионефроз

Д. Поликистоз почек

Е. Нефросклероз

288. Животному, сенсibilизированному туберкулином, внутрибрюшинно введен туберкулин. Через 24 часа при лапаротомии обнаружена венозная гиперемия и отёк брюшины. В мазкахотпечатках из брюшины большое количество лимфоцитов и моноцитов. Какой патологический процесс у животного?

А. Аллергическое воспаление

В. Серозное воспаление

С. Гнойное воспаление

Д. Фибринозное воспаление

Е. Асептическое воспаление

289. При микроскопическом исследовании опухоли кожи обнаружено, что она врастает в подлежащую ткань, разрушая её, образует гнезда и тяжи атипичного эпителия, среди которых встречаются образования, напоминающие жемчужины. Назовите опухоль:

А. Плоскоклеточный ороговевающий рак

В. Плоскоклеточный неороговевающий рак

С. Солидный рак

Д. Аденокарцинома

Е. Медуллярный рак

290. Оперативно высеченная соединительная ткань деформированного митрального клапана при окраске гематоксилином и эозином даёт базофильную реакцию, а под влиянием толуидинового синего окрашивается в сиреневый цвет (метахромазия). Какие изменения соединительной ткани выявляются такими видами реакций?

А. Мукоидный отёк

В. Фибриноидный некроз соединительной ткани

С. Отёк соединительной ткани

Д. Петрификация

Е. Гиалиноз

291. На вскрытии тела умершего мужчины без определённого проживания обнаружена аневризма восходящего отдела аорты. Микроскопически в среднем слое аорты обнаружено: воспалительные инфильтраты из лимфоцитов, плазматических клеток, фибробластов с примесью клеток Пирогова-Лангханса, с наличием сосудов с эндovasкулитом. О каком заболевании следует думать?

А. Сифилис

В. Атеросклероз

С. Ревматизм

Д. Гипертоническая болезнь

Е. Туберкулёз

292. У девочки 12-ти лет на дне полости рта определяется кровоточащая язва диаметром 5 мм, окружённая тканью ярко-красного цвета, которая при нажатии бледнеет. При микроскопическом исследовании биоптата определяется опухоль, построенная из множества широких полостей, заполненных кровью. Полости выстилают эндотелиальные клетки. Между полостями определяется строма, представленная рыхлой соединительной тканью. Какой наиболее вероятный диагноз?

А. Кавернозная гемангиома с изъязвлением

В. Рабдомиосаркома с вторичными изменениями

С. Плоскоклеточный неороговевающий рак

Д. Остеобластокластома

Е. Меланобластома, покрытая язвами

293. Мужчина 47-ми лет умер при явлениях выраженной интоксикации и дыхательной недостаточности. На разрезе ткань лёгких во всех отделах пёстрая, с множественными мелкоочаговыми кровоизлияниями и очагами эмфиземы. Гистологически: в лёгких геморрагическая бронхопневмония с абсцедированием, в цитоплазме клеток эпителия бронхов эозинофильные и базофильные включения. Диагностируйте обнаруженное на секции заболевание:

А. Грипп

В. Аденовирусная инфекция

С. Парагрипп

Д. Респираторно-синцитиальная инфекция

Е. Стафилококковая бронхопневмония

294. Мужчина 64-х лет умер при явлениях острой сердечно-сосудистой недостаточности. На вскрытии: на разрезе передней стенки левого желудочка в миокарде выявлен дряблый очаг 1,5-2 см желтоватого цвета, окруженный красноватым венчиком. Венечные артерии извитые, просвет их неравномерно сужен на 75%. Внутренняя оболочка сосудов утолщена, уплотнена, покрыта белесоватыми бляшками, режется с хрустом. О каком заболевании можно думать?

А. Острый инфаркт миокарда

В. Рецидивирующий инфаркт миокарда

С. Постинфарктный кардиосклероз

Д. Мелкоочаговый кардиосклероз

Е. Повторный инфаркт миокарда

295. Больная 45-ти лет в течение 8-ми лет болела туберкулёзом, умерла в стационаре при признаках хронической почечной недостаточности. На вскрытии: почки увеличены, поверхность разреза имеет салыный вид. Гистологически обнаружено массивное отложение бесструктурных гомогенных эозинофильных масс, при окраске конго рот наблюдается их выраженная метакромазия. Какой патологический процесс развивался в почках?

А. Вторичный амилоидоз

В. Гематогенный туберкулёз почек

С. Острый гломерулонефрит

D. Токсический нефрит на фоне антибиотикотерапии

E. Нефросклероз

296. У умершего 6-летнего ребёнка на вскрытии обнаружен резкий отёк мягких тканей шеи и увеличенные миндалины. На слизистой оболочке зева обнаружены обильные плотные беловато-жёлтые плёнки, при снятии которых остаются глубокие язвенные дефекты. При гистологическом исследовании слизистой зева выявлен некроз верхних слоёв эпителия, пропитывание слизистой фибринозным экссудатом и умеренная лейкоцитарная инфильтрация. Какое инфекционное заболевание обусловило смерть ребенка?

A. Дифтерия

B. Парагрипп

C. Скарлатина

D. Коклюш

E. Корь

297. У больного 69-ти лет на коже в области нижнего века появилось небольшое бляшковидное образование с последующим изъязвлением, которое было удалено. При микроскопическом исследовании образования: в дерме кожи комплексы из атипичных эпителиальных клеток, на периферии образований клетки расположены перпендикулярно к базальной мембране. Клетки тёмные, призматической полигональной формы; ядра гиперхромные с частыми митозами. Иногда встречаются образования, похожие на волосяной фолликул. Какая гистологическая форма рака у больного?

A. Базально-клеточный

B. Плоскоклеточный с ороговением

C. Плоскоклеточный без ороговения

D. Аденокарцинома

E. Недифференцированный

298. Женщина 35-ти лет болеет ВИЧ-инфекцией на стадии СПИД. На коже нижних конечностей, слизистой оболочки нёба появились рыжевато-красные пятна, ярко-красные узелки разных размеров. Один из узелков взят на гистологическое исследование. Обнаружено много хаотично расположенных тонкостенных сосудов, выстеленных эндотелием, пучки веретенообразных клеток с наличием гемосидерина. Какая опухоль развилась у больной?

A. Саркома Капоши

B. Гемангиома

C. Лимфома Беркитта

D. Лимфангиома

E. Фибросаркома

299. При микроскопическом исследовании биоптата из деформированной кости верхней челюсти обнаружены очаги рассасывания кости и замещения её хаотично расположенными пучками зрелых коллагеновых волокон с веретенообразными и звёздчатыми клетками, костные балки примитивного строения и миксоматозные очаги. Какой наиболее вероятный диагноз?

A. Фиброзная остеодисплазия

B. Остеома

C. Остеобластокластома

D. Остеопороз

Е. Остеосаркома

300. На вскрытии трупа женщины 52-х лет, длительно болевшей хроническим гломерулонефритом, обнаружено: значительно уменьшенные, плотные, мелкозернистые почки, фибринозное воспаление серозных и слизистых оболочек, дистрофические изменения паренхиматозных органов, отёк головного мозга. Каким осложнением обусловлены описанные изменения серозных оболочек и внутренних органов?

А. Уремия

В. Анемия

С. Сепсис

Д. ДВС-синдром

Е. Тромбоцитопения

301. При гистологическом исследовании стенки бронха и прилежащих участков лёгкого обнаружены пласты и тяжи плоского эпителия. В клетках - умеренно выраженные признаки атипизма: полиморфизм, гиперхромия ядер, митозы. В центре комплексов концентрические образования розового цвета.

Какой наиболее вероятный диагноз?

А. Плоскоклеточный рак с орогованием

В. Плоскоклеточный рак без орогования

С. Аденокарцинома

Д. Склизозный рак

Е. Недифференцированный рак

302. У больного 77-ми лет, страдающего атеросклерозом, появилась боль в правой стопе. Стопа увеличена в размере, кожные покровы чёрного цвета, мацерированные, демаркационная зона не выражена. Какой патологический процесс в стопе диагностирован?

А. Влажная гангрена

В. Сухая гангрена

С. Нома

Д. Секвестр

Е. Коагуляционный некроз

303. Мужчина в возрасте 42-х лет умер при явлениях выраженной интоксикации и дыхательной недостаточности. На срезе ткань лёгких во всех отделах пёстрая, с множественными мелкоочаговыми кровоизлияниями и очагами эмфиземы. Гистологически в лёгких: геморрагическая бронхопневмония с абсцедированием, в цитоплазме клеток эпителия бронхов эозинофильные и базофильные включения. Какой наиболее вероятный диагноз?

А. Грипп

В. Парагрипп

С. Аденовирусная инфекция

Д. Респираторно-синцитиальная инфекция

Е. Стафилококковая бронхопневмония

304. При микроскопическом исследовании биоптата из толстой кишки обнаружена опухоль из призматического эпителия, формирующая атипичные железистые структуры разной формы и величины. Базальная мембрана желез разрушена. Клетки опухоли полиморфные, ядра гиперхромные, отмечается

большое количество патологических митозов. Какой диагноз наиболее вероятен?

- А. Аденокарцинома
- В. Базальноклеточный рак
- С. Солидный рак
- Д. Слизистый рак
- Е. Недифференцированный рак

305. На вскрытии тела молодого мужчины в лёгких обнаружены полости, внутренние стенки которых представлены грануляционной тканью с различной степенью зрелости. Отмечаются выраженный пневмосклероз и бронхоэктазы. В некоторых полостях определяются участки творожистого некроза. Какой предположительный диагноз?

- А. Фиброзно-кавернозный туберкулёз
- В. Инфильтративный туберкулёз
- С. Казеозная пневмония
- Д. Острый кавернозный туберкулёз
- Е. Бронхоэктатическая болезнь

306. Оперативно высеченная соединительная ткань деформированного митрального клапана при окраске гематоксилином и эозином даёт базофильную реакцию, а под влиянием толуидинового синего окрашивается в сиреневый цвет (метахромазия). Какие изменения соединительной ткани выявляются такими видами реакций?

- А. Мукоидный отёк
- В. Фибриноидный некроз соединительной ткани
- С. Отёк соединительной ткани
- Д. Петрификация
- Е. Гиалиноз

307. Мужчина 20-ти лет сделал пирсинг на языке. Через 5 месяцев в зоне прокола возникло плотное образование светло-розового цвета. При биопсии обнаружено: разрастание соединительной ткани, в которой наблюдаются очаговые скопления единичных полиморфно-ядерных нейтрофилов, фибробластов, клеток инородных тел, лимфоцитов, плазмочитов. Какая разновидность патологического процесса развилась в тканях языка?

- А. Неспецифическое продуктивное воспаление
- В. Фибринозное экссудативное воспаление
- С. Гнойное экссудативное воспаление
- Д. Нарушение кровообращения
- Е. Опухоль

308. Больной умер в инфекционном госпитале при выраженных проявлениях эксикоза. При патологоанатомическом исследовании: труп в позе "гладиатора", кожа и слизистые оболочки сухие, кровь в венах густая и тёмная, петли кишечника растянуты, в просвете содержится около 4 л жидкости, напоминающей рисовый отвар, слизистая оболочка отёчная, резко полнокровная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Холера
- В. Брюшной тиф
- С. Дизентерия

D. Сибирская язва, кишечная форма

E. Иерсиниоз

309. У больного, длительно страдавшего ревматизмом, при патологоанатомическом исследовании выявлено утолщение и укорочение створок митрального клапана с обильными тромботическими наложениями на них. При гистологическом исследовании створок на фоне склероза обнаружены очаги дезорганизации соединительной ткани в виде мукоидного и фибриноидного набухания, а также очаги деэндотелизации. Дефекты эндотелия прикрыты тромботическими наложениями 1-2 мм. Какой вид клапанного эндокардита имел место в данном случае?

A. Возвратно-бородавчатый эндокардит

B. Острый бородавчатый эндокардит

C. Фибропластический эндокардит

D. Диффузный вальвулит

E. Полипозно-язвенный эндокардит

310. У больного после экстракции зуба по поводу острого пульпита, осложнённого гнойным периодонтитом, развился остеомиелит нижней челюсти. Через 10 дней больной умер при симптомах выраженной интоксикации. На вскрытии обнаружен абсцесс правой лобной доли головного мозга размерами 2х2 см, двусторонняя абсцедирующая пневмония, миелоидная гиперплазия селезёнки. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен?

A. Септикопиемия

B. Септицемия

C. Хронический сепсис

D. Вторичный септический эндокардит

E. -

311. Девочка 4-х лет внезапно умерла при явлениях асфиксии. На вскрытии: на слизистой щеки белые пятна, на коже лица, туловища, конечностей - крупнопятнистые папулёзные высыпания, конъюнктивит, отёк с очагами некроза слизистой оболочки гортани, пневмония (микроскопически - гигантоклеточная). Какой наиболее вероятный диагноз?

A. Корь

B. Скарлатина

C. Грипп

D. Менингококковая инфекция

E. Сыпной тиф

312. Больной 65-ти лет третьей сутки находится в реанимационном отделении по поводу патологии сердца. Внезапно развилась фибрилляция желудочков, которая послужила непосредственной причиной смерти. Микроскопически в миокарде левого желудочка выявляется большой очаг с кариолизисом кардиомиоцитов, отграниченный зоной гиперемии. Какая патология сердца была причиной смерти?

A. Острый инфаркт миокарда

B. Ишемическая дистрофия миокарда

C. Острый миокардит

D. Диффузный миокардиосклероз

E. Постинфарктный миокард

313. При гистологическом исследовании узелка диаметром 0,3 см серовато-розового цвета эластической консистенции, обнаруженного хирургом у корня удалённого зуба, определяется грануляционная ткань с тяжами многослойного плоского эпителия. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Гранулематозный периодонтит
- В. Эозинофильная гранулёма
- С. Гранулирующий пульпит
- Д. Острый апикальный периодонтит
- Е. Гранулирующий периодонтит

314. При вскрытии тела умершего в прямой и сигмовидной кишках видны дефекты слизистой оболочки неправильной формы с неровными контурами, они сливаются между собой, оставляя небольшие островки сохранившейся слизистой оболочки. О какой разновидности колита можно думать?

- А. Язвенный
- В. Фибринозный
- С. Гнойный
- Д. Фолликулярный
- Е. Катаральный

315. На секции обнаружено: множественные геморрагические инфаркты лёгких, в некоторых сосудах лёгких буроватого цвета плотные массы, не прикреплённые к стенкам сосудов, варикозное расширение вен нижних конечностей, в которые имеются тромбы. О каком патологическом процессе идёт речь?

- А. Тромбоз эмболия лёгочной артерии
- В. Жировая эмболия лёгочной артерии
- С. Тканевая эмболия лёгочной артерии
- Д. Застойный тромбоз лёгочной артерии
- Е. Геморрагическая бронхопневмония

316. 6-летний ребёнок доставлен в стационар в состоянии асфиксии. В гортани обнаружены серовато-жёлтые плёнки, которые легко удаляются. Какой вид воспаления развился?

- А. Фибринозное
- В. Катаральное
- С. Гнойное
- Д. Геморрагическое
- Е. Десквамативно-некротическое

317. У больного туберкулёзом в биоптате почки при гистологическом исследовании в очаге казеозного некроза обнаружены беспорядочно рассыпанные мелкие зёрна хроматина. Следствием чего являются обнаруженные изменения?

- А. Кариорексис
- В. Кареолизис
- С. Пикноз ядер
- Д. Митотическая активность ядер
- Е. Апоптоз

318. У больного на коже живота, грудной клетки появилась сыпь в виде розеол и петехий, мелкоточечная конъюнктивальная сыпь. Смерть наступила при

явлениях поражения мозга. При микроскопическом исследовании секционного материала в ЦНС (продолговатый мозг, мост), в коже и почках, миокарде обнаружен деструктивно-пролиферативный эндотромбоваскулит. О каком заболевании следует думать?

- A. Сыпной тиф
- B. Сепсис
- C. Узелковый периартериит
- D. Системная красная волчанка
- E. Бруцеллёз

319. Больной 67-ми лет на протяжении 20 лет страдал гипертонической болезнью. Умер от хронической почечной недостаточности. Какой вид имели почки при вскрытии тела?

- A. Маленькие, плотные, поверхность мелкозернистая
- B. Большие пёстрые
- C. Большие красные
- D. Большие белые
- E. Большие с множественными тонкостенными кистами

320. В биоптате из правого главного бронха мужчины 63 лет, курильщика, обнаружена опухоль, которая состоит из групп атипичных эпителиальных клеток, проникающих за пределы базальной мембраны слизистого слоя, формирующие "гнезда" и тяжи, в центральных частях которых расположены концентрические, ярко-эозинофильные массы - "раковые жемчужины". Диагностируйте заболевание:

- A. Плоскоклеточный ороговевающий рак
- B. Плоскоклеточная ороговевающая папиллома
- C. Плоскоклеточный неороговевающий рак
- D. Аденокарцинома
- E. Мелкоклеточный рак

321. У девочки 15-ти лет обнаружена бледность кожных покровов, глоссит, гингивит. В крови: эритроциты - $3,3 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин - 70г/л, цветовой показатель - 0,5. В мазке крови: гипохромия, микроцитоз, пойкилоцитоз. Какая анемия наблюдается у больной?

- A. Железодефицитная
- B. В12-фолиеводефицитная
- C. Серповидно-клеточная
- D. Гемолитическая
- E. Талассемия

322. У больного в конце весны в начале лета при экскурсии за город, а иногда и в городе наблюдаются остро возникающие ринит и конъюнктивит, сопровождающиеся обильным истечением жидкой слизи из носа и слезотечением. Какой тип аллергических реакций наблюдается в данном случае?

- A. I тип анафилактический
- B. II тип цитотоксический
- C. III тип иммунокомплексный
- D. IV тип ГЗТ
- E. —

323. При микроскопическом исследовании биоптата из толстой кишки обнаружена опухоль из призматического эпителия, формирующая атипичные железистые структуры разной формы и величины. Базальная мембрана желез разрушена. Клетки опухоли полиморфные, ядра гиперхромные, отмечается большое количество патологических митозов. Какой диагноз наиболее вероятен?

- А. Аденокарцинома
- В. Базальноклеточный рак
- С. Солидный рак
- Д. Слизистый рак
- Е. Недифференцированный рак

324. В удаленной матке женщины 55-ти лет патологоанатом в толще миометрия обнаружил плотный узел диаметром 5 см с четкими границами, на разрезе ткань узла волокнистая, серо-розового цвета, с хаотическим расположением пучков волокон. Микроскопически опухоль состоит из гладкомышечных клеток, образующих пучки различной толщины, идущих в разных направлениях, и прослоек местами гиалинизированной соединительной ткани. Какая опухоль развилась у больной?

- А. Фибромиома
- В. Фиброма
- С. Фибросаркома
- Д. Миосаркома
- Е. Рабдомиома

325. При гистологическом исследовании участка ткани обнаружены явления кариопикноза, кариорексиса, кариолизиса в ядрах клеток, а также плазмолиз - в цитоплазме клеток. Какой патологический процесс имеет место в данном случае?

- А. Некроз
- В. Атрофия
- С. Апоптоз
- Д. Дистрофия
- Е. Гиалиноз

326. Больной 46-ти лет с ревматическим стенозом умер от хронической лёгочно-сердечной недостаточности. На вскрытии обнаружены плотные коричневого цвета лёгкие. Какой пигмент обусловил окрашивание лёгких?

- А. Гемосидерин
- В. Меланин
- С. Липофусцин
- Д. Порфирин
- Е. Гемозоин

327. У мужчины 30-ти лет множественные переломы костей конечностей в результате автомобильной катастрофы. В стационар доставлен через час после травмы в тяжёлом состоянии: сознание помрачено, кожа бледная, покрыта липким потом, зрачки узкие со слабой реакцией на свет, дыхание редкое, поверхностное, тоны сердца приглушены, пульс нитевидный, АД- 60/40 мм рт.ст. Признаков внутренней или внешней кровопотери нет. Какое состояние развилось у больного? А. Травматический шок

- В. Анафилактический шок
- С. Постгеморрагический шок
- Д. Ожоговый шок
- Е. Кардиогенный шок

328. У больного на слизистой оболочке нёба появилась безболезненная язва с плотными краями и салым красным дном. Микроскопически определяется лимфо- плазмочитарная инфильтрация, гигантские клетки типа Пирогова-Лангханса и выраженный продуктивный васкулит. Определите вид гранулёмы

- А. Сифилитическая
- В. Туберкулёзная
- С. Ревматическая
- Д. Лепрозная
- Е. Склеромная

329. У ребенка 10-ти лет внезапно повысилась температура до 39°C, появились насморк, кашель, светобоязнь. При осмотре на слизистой оболочке полости рта обнаружены пятна Филатова-Коплика. Какой из диагнозов наиболее вероятен

- А. Корь
- В. Ветряная оспа
- С. Мононуклеоз
- Д. Краснуха
- Е. Скарлатина

330. На вскрытии тела мужчины, умершего от сердечной декомпенсации, выявлено резко увеличенное сердце массой 960 г ("бычье сердце"), в полости перикарда 90 мл соломенного цвета жидкости. Полости сердца резко расширены, миокард дряблый, толщина стенки левого желудочка - 2,3 см. Почки уменьшены в размерах, массой по 70 г, поверхность их мелкозернистая. При микроскопическом исследовании внутренних органов обнаружен гиалиноз артериол и гипертрофия мышечного слоя более крупных артерий. Назовите основное заболевание:

- А. Гипертоническая болезнь
- В. Ишемическая болезнь сердца
- С. Кардиомиопатия
- Д. Атеросклероз
- Е. Ревматизм

331. У мужчины 43-х 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 покрыта струпом коричнево-зеленоватого цвета, в центре некоторых бляшек имеются глубокие дефекты, достигающие серозного слоя. Для какого заболевания характерны изменения, обнаруженные в тонком кишечнике?

- А. Брюшной тиф
- В. Дизентерия
- С. Туберкулёз кишечника
- Д. Болезнь Крона
- Е. Стафилококковый энтерит

332. Животному, сенсibilизированному туберкулином, внутрибрюшинно введён туберкулин. Через 24 часа при лапаротомии выявлена венозная гиперемия и отёк брюшины. В мазках-отпечатках с брюшины большое количество лимфоцитов и моноцитов. Какое воспаление имеет место у животного?

- A. Аллергическое
- B. Серозное
- C. Гнойное
- D. Фибринозное
- E. Асептическое

333. При вскрытии тела умершего в брюшной полости обнаружено около 2,0 л гнойной жидкости. Брюшина тусклая, с сероватым оттенком, на серозной оболочке кишок имеются сероватого цвета наслоения, легко снимающиеся. Наиболее вероятно у больного имел место такой перитонит:

- A. Фибринозно-гнойный
- B. Геморрагический
- C. Серозный
- D. Туберкулёзный
- E. -

334. При вскрытии тела умершего от отёка лёгких в миокарде левого желудочка обнаружен очаг размером 2х3 см, бледно-серый с геморрагическим венчиком на периферии. В левой коронарной артерии - атеросклеротические бляшки, тромб. Уточните диагноз:

- A. Инфаркт миокарда
- B. Кардиосклероз
- C. Миокардит
- D. Амилоидоз
- E. Кардиомиопатия

335. У больного 67-ми лет с клиническим диагнозом хронического бронхита, пневмосклероза, сердечно-легочной недостаточности взят биоптат из подозрительного участка слизистой оболочки правого бронха. Гистологически установлен клеточный и тканевый атипизм, появление структур в виде "раковых жемчужин". Какому патологическому процессу соответствуют данные гистологические изменения?

- A. Плоскоклеточный рак бронха с ороговением
- B. Хронический полипозный бронхит
- C. Бронхоэктаз
- D. Острый бронхит
- E. Плоскоклеточная метаплазия слизистой бронха

336. У ребенка 10-ти лет появились резкая боль при глотании, отек шеи, температура тела повысилась до 39°C, появилась ярко-красная мелкоточечная сыпь по всему телу. В зеве и миндалинах - резкое полнокровие ("пылающий зев"), малиновый язык. На поверхности миндалин - единичные сероватые очаги некрозов. Какое заболевание это может быть?

- A. Скарлатина
- B. Корь
- C. Дифтерия

D. Менингококковый назофарингит

E. Грипп

337. При гистологическом исследовании сердца мужчины, умершего от острой сердечной недостаточности, в миокарде левого желудочка обнаружен участок омертвения, отграниченный от неповреждённой ткани зоной полнокровных сосудов, мелких кровоизлияний и лейкоцитарной инфильтрацией. Какой диагноз наиболее вероятен?

A. Инфаркт миокарда

B. Ишемическая дистрофия миокарда

C. Очаговый экссудативный миокардит

D. Диффузный экссудативный миокардит

E. Продуктивный миокардит

338. При гистологическом исследовании лимфоузла в области заднего треугольника шеи больного 18-ти лет морфолог обнаружил скопление клеток, среди которых: единичные многоядерные клетки Березовского-Штернберга, большие и малые клетки Ходжкина, множество лимфоцитов, единичные плазматические клетки, эозинофилы. Какое заболевание развилось у больного?

A. Лимфогранулематоз

B. Нодулярная лимфома

C. Опухоль Беркитта

D. Лимфоцитарная лимфома

E. Хронический лимфоидный лейкоз

339. Больной умер от прогрессирующей сердечной недостаточности. На вскрытии сердце расширено в поперечнике, дряблое; мышца на разрезе имеет неравномерное кровенаполнение, пёстрая; при гистологическом исследовании в миокарде обнаружено полнокровие, в строме - лимфогистиоцитарные инфильтраты, раздвигающие кардиомиоциты. Выявленные морфологические изменения свидетельствуют о:

A. Негнойном межжелудочном миокардите

B. Венозном полнокровии

C. Жировой дистрофии миокарда

D. Кардиосклерозе

E. Инфаркте миокарда

340. У ребёнка на коже предплечья синюшный узел с бугристой поверхностью. Микроскопически узел состоит из ветвящихся сосудов капиллярного типа с узкими просветами, базальной мембраной и несколькими рядами эндотелиальных клеток. Назовите эту опухоль:

A. Капиллярная гемангиома

B. Лимфангиома

C. Венозная гемангиома

D. Кавернозная гемангиома

E. Папиллома

341. У 6-летнего мальчика удалили опухоль, которая локализовалась в мозжечке по срединной линии. Гистологически опухоль представлена преимущественно клеточными структурами, имеющими скудный венчик цитоплазмы, гиперхромное ядро и проявляющими митотическую активность.

Клетки имеют тенденцию образования "розеток". Указанные свойства характерны для такой опухоли:

- A. Медуллобластома
- B. Астроцитомы
- C. Олигодендроглиомы
- D. Мультиформная спонгиобластома
- E. Биполярная спонгиобластома

342. Мужчина 65-ти лет внезапно потерял зрение на один глаз по причине отслойки сетчатки. Больному была проведена энуклеация. При гистологическом исследовании удалённого глаза в сетчатке и сосудистой оболочке обнаружены комплексы атипичных клеток с выраженным полиморфизмом клеток и ядер, с умеренным количеством митозов, учитывая патологические. В цитоплазме клеток и межклеточной среде обнаруживается пигмент коричневого цвета, дающий положительную реакцию ДОФА. Реакция Перлса отрицательная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Меланома
- B. Пигментный невус
- C. Кровоизлияние
- D. Цистоцеркоз
- E. Болезнь Вильсона-Коновалова

343. В биоптате 37-летнего мужчины с хронической болезнью почек обнаружено: склероз, лимфо-плазмоцитарная инфильтрация стенок лоханок и чашек, дистрофия и атрофия канальцев. Сохранённые канальцы расширены, растянуты коллоидными массами, эпителий сплюснут ("щитовидная" почка). Какой диагноз наиболее вероятен?

- A. Хронический пиелонефрит
- B. Тубуло-интерстициальный нефрит
- C. Острый пиелонефрит
- D. Гломерулонефрит
- E. Нефросклероз

344. У женщины 35-ти лет проведена биопсия узловых образований молочной железы. При гистологическом исследовании определяется усиленная пролиферация эпителия мелких протоков и ацинусов с формированием железистоподобных структур, разной формы и размеров, которые расположены в фиброзной строме. В участках железистой пролиферации признаков клеточной атипии не обнаружено. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Фиброаденома
- B. Аденокарцинома
- C. Кистозная мастопатия
- D. Инвазивная протоковая карцинома
- E. Мастит

345. При гистологическом исследовании биоптата, полученного из нижней трети пищевода 57-летнего мужчины с симптомами длительного рефлюкса содержимого желудка, обнаружены следующие изменения: в слизистой оболочке на месте многослойного плоского эпителия определяется однослойный железистый призматический эпителий, с признаками продукции

слизи. Укажите патологический процесс, который возник в слизистой оболочке:

- A. Метаплазия
- B. Гиперплазия
- C. Гипертрофия
- D. Организация
- E. Регенерация

346. Женщина жалуется на ухудшение зрения. Обследование показало у нее ожирение, гипергликемию натощак. Какое осложнение диабета может быть причиной потери зрения/слепоты?

- A. Микроангиопатия
- B. Макроангиопатия
- C. Атеросклероз
- D. Нейропатия
- E. Гломерулопатия

347. При патоморфологическом исследовании почек больного, который длительное время страдал от остеомиелита и умер от прогрессирующей почечной недостаточности, обнаружены отложения гомогенных эозинофильных масс в мезангиуме клубочков, в стенках артериол и артерий, а также в строме, которые при окрашивании по методу конго-красный стали красного цвета. Какой это вид патологического процесса?

- A. Амилоидоз
- B. Мукоидное набухание
- C. Кальциноз
- D. Углеводная дистрофия
- E. Гиалиноз

348. Мужчина 49-ти лет жалуется на боль в плюсно-фаланговых суставах, деформацию суставов. В крови гиперурикемия. Рентгенологически обнаружено сужение суставных щелей плюсно-фаланговых суставов, узурация, параартикулярное обызвествление в области обоих суставов, остеопороз. При микроскопическом исследовании вокруг первого плюсно-фалангового сустава вокруг некротизированных масс обнаружена воспалительная гранулематозная реакция. Выберите наиболее вероятный диагноз:

- A. Подагра
- B. Пирофосфатная атропатия
- C. Ревматоидный артрит
- D. Гиперпаратиреоз
- E. Мочекаменная болезнь

349. При исследовании биоптата кожи обнаружены гранулемы, в состав которых входят лимфоциты, макрофаги. Среди макрофагов выделяются крупные клетки с жировыми включениями, которые содержат в себе упакованные в виде шаров микроорганизмы (клетки Вирхова). В основе какой болезни находится описанный тип гиперчувствительности?

- A. Лепра
- B. Сифилис
- C. Туберкулез
- D. Риносклерома

Е. Сыпной тиф

350. При вскрытии тела девочки 9-ти месяцев, которая умерла от тяжелой формы пневмонии, осложненной сепсисом, обнаружено отсутствие тимуса. В лимфатических узлах отсутствуют лимфоидные фолликулы и вещество коры, в селезенке размеры фолликулов уменьшены, светлые центры и плазматические клетки в них отсутствуют.

Что является причиной данных структурных изменений?

А. Агенезия тимуса

В. Акцидентальная инволюция тимуса

С. Гипоплазия тимуса

Д. Атрофия тимуса

Е. Аплазия тимуса

351. У больного с переломом шейки бедра, который долгое время находился в кровати в вынужденном положении (поза на спине) вдоль хребта появились участки кожи темно-коричневого цвета, мягкие ткани с признаками отека, в местах мацерации - жидкость с неприятным запахом. Назовите клинικο-морфологическую форму некроза:

А. Пролежень

В. Инфаркт

С. Секвестр

Д. Коагуляционный некроз

Е. Сухая гангрена

352. У больного появилась осиплость голоса. При ларингоскопии обнаружена опухоль гортани серо-белого цвета, с сосочковой поверхностью. Микроскопически: разрастания соединительной ткани, покрытое многослойным плоским эпителием с усиленным ороговением, без клеточного атипизма. Наиболее вероятно это:

А. Папиллома

В. Фиброма

С. Полип

Д. Ангиома

Е. Ангиофиброма

353. На вскрытии тела умершего в брюшной полости обнаружено около 2,0 л гнойной жидкости. Брюшина тусклая, с сероватым оттенком, на серозной оболочке кишок сероватого цвета наслоения, легко снимающиеся. Наиболее вероятно у больного имел место такой перитонит:

А. Фибринозно-гнойный

В. Геморрагический

С. Серозный

Д. Туберкулёзный

Е. -

354. При вскрытии тела умершего обнаружена гиперплазия костного мозга плоских и трубчатых костей (лимфоидный костный мозг), спленомегалия (6 кг) и гепатомегалия (5 кг), увеличение всех групп лимфатических узлов.

Какому заболеванию отвечают выявленные изменения?

А. Хронический миелолейкоз

- В. Хронический лимфолейкоз
- С. Миеломная болезнь
- Д. Истинная полицитемия
- Е. Лимфогранулематоз

355. При вскрытии тела умершего от отёка лёгких в миокарде обнаружен большой очаг жёлто-серого цвета, а в коронарной артерии - свежий тромб. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Инфаркт миокарда
- В. Кардиосклероз
- С. Миокардит
- Д. Амилоидоз
- Е. Кардиомиопатия

356. У женщины 30-ти лет при гистологическом исследовании шейного лимфоузла обнаружено нарушение рисунка вследствие разрастания эпителиоидных, лимфоидных клеток и макрофагов с ядрами в виде подковы, в центре некоторых скоплений клеток - бесструктурные участки бледно-розового цвета с обломками ядер. Для какого заболевания характерны данные изменения?

- А. Туберкулёз
- В. Лимфогранулематоз
- С. Актиномикоз
- Д. Метастаз опухоли
- Е. Сифилис

357. На вскрытии тела больного обнаружено: мягкая мозговая оболочка верхних отделов полушарий головного мозга резко полнокровна, жёлто-зелёного цвета, пропитана гнойным экссудатом. Для какого менингита характерна такая картина?

- А. Менингококковый
- В. Туберкулёзный
- С. Гриппозный
- Д. При сибирской язве
- Е. При сыпном тифе

358. У женщины 34-х лет после неосторожного обращения с утюгом на правом указательном пальце появилась резкая боль, покраснение, припухлость. Через несколько минут возник пузырь, заполненный прозрачной жидкостью соломенно-жёлтого цвета. Проявлением какого патологического процесса являются описанные изменения?

- А. Экссудативное воспаление
- В. Травматический отёк
- С. Альтернативное воспаление
- Д. Пролиферативное воспаление
- Е. Вакуольная дистрофия

359. Женщине 40-ка лет проведена операция тиройдектomie. При гистологическом исследовании щитовидной железы обнаружено, что её фолликулы разной величины, содержат пенистый коллоид, эпителий фолликулов высокий, местами формирует сосочки, в строме - очаговая

лимфоцитарная инфильтрация. Диагностируйте заболевание щитовидной железы:

- A. Зоб Базедов
- B. Тироидит Хашимото
- C. Тироидит Риделя
- D. Тироидит де Кервена
- E. Узловой зоб

360. У умершего ребёнка 3-х лет при жизни имела место менингеальная симптоматика. На вскрытии: в мягкой мозговой оболочке макроскопически обнаружены просовидные узелки, микроскопически представленные очагом казеозного некроза с валами эпителиоидных, лимфоидных клеток, между которыми встречаются большие клетки с ядрами на периферии в виде полумесяца. Какой наиболее вероятный менингит у ребёнка?

- A. Туберкулёзный
- B. Сифилитический
- C. Бруцеллёзный
- D. Гриппозный
- E. Менингококковый

361. В больницу поступил больной 55-ти лет с характерной сыпь, лихорадкой, головокружением. Установлен предварительный диагноз - сыпной тиф. Больше похожих случаев заболевания не зарегистрировано. В юности (15 лет) перенёс сыпной тиф в интернате. О каком заболевании идёт речь?

- A. Болезнь Брилла
- B. Брюшной тиф
- C. Корь
- D. Краснуха
- E. Холера

362. При пункционной биопсии в трансплантированной почке обнаружена диффузная инфильтрация стромы лимфоцитами, плазмócитами, а также некротический артериит. Какой патологический процесс развился в трансплантате?

- A. Иммунное отторжение
- B. Ишемическое повреждение почки
- C. Гломерулонефрит
- D. Тубулонефроз
- E. Пиелонефрит

363. На вскрытии тела мужчины 50-ти лет, перенесшего туберкулёз, в субплевральном участке верхней правой доли лёгкого обнаружен плотный очаг серо-белого цвета в виде узелка диаметром 2 см. Плевра в этой области утолщена, в плевральной полости незначительное количество серозно-геморрагической жидкости. При гистологическом исследовании указанного участка обнаружены железистые структуры с признаками клеточной атипии и патологическими митозами, расположенные среди волокнистой соединительной ткани. Какая патология дополнительно развилась в лёгких?

- A. Аденокарцинома
- B. Плоскоклеточный рак
- C. Аденома

D. Фибросаркома

E. Фиброма

364. На 24-й день болезни у мужчины, который лечился в инфекционной больнице с диагнозом: "брюшной тиф", внезапно развилась клиническая картина острого живота. Больной умер. При вскрытии обнаружен перитонит, на слизистой оболочке толстого кишечника многочисленные язвы, достигающие мышечной, местами серозной оболочки. Края язв ровные, дно гладкое. Отмечается перфорация кишечной стенки. В какой стадии брюшного тифа возникло летальное осложнение?

A. Чистых язв

B. Мозговидного набухания

C. Некроза

D. Грязных язв

E. Регенерации

365. На вскрытии обнаружены уменьшенные почки весом 50 г с мелкозернистой поверхностью и равномерно утончённым веществом, при микроскопическом исследовании стенки артериол значительно утолщены за счёт отложения в них гомогенных, бесструктурных масс розового цвета, клубочки уменьшенные, склерозированные, канальцы атрофированы. Для какой болезни характерны такие изменения?

A. Гипертоническая болезнь

B. Пиелонефрит со сморщиванием почки

C. Амилоидоз почек

D. Острый гломерулонефрит

E. Мембранозная нефропатия

366. При гистологическом исследовании биоптатов, взятых из утолщённых краёв язвы желудка, обнаружены небольшие гнездные скопления резко атипичных гиперхромных небольших эпителиальных клеток, которые расположены среди очень развитой стромы. Определите опухоль:

A. Скиррозный недифференцированный рак

B. Медуллярный рак

C. Аденокарцинома

D. Недифференцированная саркома

E. Аденома

367. У ребёнка 10-ти лет обнаружена врождённая гипоплазия левой почки. При ультразвуковом исследовании установлено, что правая почка резко увеличена, правильной формы. Показатели её функции в норме. Как называется процесс, который развился в правой почке?

A. Викарная гипертрофия

B. Рабочая гипертрофия

C. Гипертрофические разрастания

D. Ложная гипертрофия

E. Метаплазия

368. У женщины 35-ти лет проведена биопсия узловых образований молочной железы. При гистологическом исследовании определяется усиленная пролиферация эпителия мелких протоков и ацинусов с формированием железистоподобных структур, разной формы и размеров, расположенные в

фиброзной строме. В участках железистой пролиферации признаков клеточной атипии не обнаружено. Укажите наиболее вероятный диагноз:

- А. Фиброаденома
- В. Аденокарцинома
- С. Кистозная мастопатия
- Д. Инвазивная протоковая карцинома
- Е. Мастит

369. Больному хирург удалил полостное образование печени диаметром 2 см. Установлено, что стенка полости образована плотной волокнистой соединительной тканью, содержимое представляет собой мутную, густую, желтовато-зеленоватого цвета жидкость с неприятным запахом, микроскопически состоящий преимущественно из полиморфноядерных лейкоцитов. Какому патологическому процессу соответствуют такие морфологические изменения?

- А. Хронический абсцесс
- В. Острый абсцесс
- С. Флегмона
- Д. Эмпиема
- Е. -

370. Мальчик 7-ми лет заболел дифтерией. На 3-и сутки умер от асфиксии. На аутопсии слизистая оболочка гортани, трахеи, бронхов утолщена, отёчна, тусклая, покрыта серыми плёнками, которые легко отделяются. Определите вид воспаления в гортани:

- А. Крупозное
- В. Дифтеритическое
- С. Гнойное
- Д. Катаральное
- Е. Промежуточное

471. Микроскопическое исследование коронарной артерии у умершего 53-х лет обнаружило сужение просвета сосуда за счёт фиброзной бляшки с примесью липидов. Наиболее вероятная форма атеросклероза:

- А. Липосклероз
- В. Липоидоз
- С. Долипидная
- Д. Атероматоз
- Е. Изъязвление

472. У больного 60-ти лет, много лет страдающего атеросклерозом и перенесшего ранее инфаркт миокарда, развился приступ загридинных болей. Больной госпитализирован через 3 дня; на фоне прогрессирующей сердечно-сосудистой недостаточности умер. При вскрытии тела в области задней стенки левого желудочка и межжелудочковой перегородки обнаружен участок белого цвета около 3 см в диаметре, волокнистый, западающий, с чёткой границей. Прозектор расценил эти изменения как:

- А. Очаговый кардиосклероз

В. Ишемия миокарда

С. Инфаркт миокарда

Д. Миокардит

Е. Дистрофия миокарда

473. У мужчины 28-ми лет при гистологическом исследовании шейного лимфоузла обнаружено нарушение рисунка вследствие разрастания эпителиоидных, лимфоидных клеток и макрофагов с ядрами в виде подковы, в центре некоторых скоплений клеток - бесструктурные участки бледно-розового цвета с обломками ядер. Для какого заболевания характерны данные изменения?

А. Туберкулёз

В. Лимфогранулематоз

С. Актиномикоз

Д. Метастаз опухоли

Е. Сифилис

474. На вскрытии в затылочной доле головного мозга обнаружена полость 2,5х1,5 см, заполненная прозрачной жидкостью, стенка её гладкая, буроватого цвета. Какой процесс развился в головном мозге?

А. Киста на месте кровоизлияния

В. Серое размягчение мозга

С. Абсцесс мозга

Д. Порок развития мозга

Е. Киста на месте серого размягчения

475. При исследовании биоптата обнаружена гранулёма, состоящая из лимфоцитов, плазматических клеток, макрофагов с пенистой цитоплазмой (клетками Микулича), много гиалиновых шаров. О каком заболевании можно думать?

А. Риносклерома

В. Лепра

С. Сифилис

Д. Туберкулёз

Е. Актиномикоз

476. На вскрытии тела умершего 78-ми лет забрюшинная клетчатка пропитана кровью, в брюшном отделе аорты обнаружено мешковидное выпячивание, в котором определяется дефект с неровным краем, стенка аорты местами каменистой плотности. Осложнение какого заболевания развилось у больного?

А. Атеросклероз

В. Гипертоническая болезнь

С. Системный васкулит

Д. Висцеральный сифилис

Е. Болезнь Морфана

477. У больного 40-ка лет при прогрессировании стафилококкового гнойного периодонтита возникло гнойное воспаление костно-мозговых пространств альвеолярного отростка, а затем тела нижней челюсти. Микроскопически костные балки истончены, очаги некроза, костные секвестры, окружённые соединительнотканной капсулой. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Хронический остеомиелит
- B. Острый остеомиелит
- C. Пародонтома
- D. Хронический фиброзный периостит
- E. Гнойный периостит

478. У ребёнка 15-ти лет через 14 дней после перенесенной ангины появились отёки на лице с утра, повышение артериального давления, моча в виде "мясных помоев". Иммуногистохимическое исследование биоптата почки обнаружило отложение иммунных комплексов на базальных мембранах капилляров и в мезангии клубочков. Какое заболевание развилось у больного?

- A. Острый гломерулонефрит
- B. Острый интерстициальный нефрит
- C. Липоидный нефроз
- D. Острый пиелонефрит
- E. Некротический нефроз

479. Заболевание ребёнка началось с высокой температуры, боли в горле, припухлости подчелюстных лимфатических узлов. Объективно: слизистая зева отёчна, умеренно гиперемирована, миндалины увеличены, покрыты серовато-беловатыми плёнчатыми наслоениями, плотно спаянными с подлежащей тканью, при попытке снятия которых образуются кровоточащие дефекты. Для какого заболевания характерны обнаруженные изменения?

- A. Дифтерия
- B. Катаральная ангина
- C. Скарлатина
- D. Менингококковая инфекция
- E. Корь

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

- A. Местный гиалиноз
- B. Амилоидоз
- C. Мукоидное набухание
- D. Фибриноидные изменения

Е. Общий гиалиноз

481. В биоптате дужек мягкого нёба, взятого в связи с подозрением на опухоль (макроскопически определялась язва с плотным дном), обнаружен некроз слизистой оболочки с инфильтрацией подслизистого слоя лимфоцитами, эпителиоидными клетками, плазматическими клетками, единичными нейтрофилами. Обращает внимание наличие выраженного эндо- и периваскулита. Описанные изменения характерны для:

А. Первичного сифилиса

В. Афтозного стоматита

С. Язвенного стоматита

Д. Язвенно-некротического стоматита Венсана

Е. Дифтерии зева

482. Больной умер от прогрессирующей сердечной недостаточности. На вскрытии: сердце расширено в поперечнике, дряблое, мышца на разрезе неравномерного кровенаполнения, пёстрая. При гистологическом исследовании: в миокарде полнокровие, в строме лимфогистиоцитарные инфильтраты, раздвигающие кардиомиоциты. Выявленные морфологические изменения свидетельствуют о:

А. Негнойном межжелудочном миокардите

В. Венозном полнокровии

С. Жировой дистрофии миокарда

Д. Кардиосклерозе

Е. Инфаркте миокарда

483. При гистологическом исследовании удаленного новообразования кожи обнаружены гнездовые скопления и тяжи, состоящие из атипичных клеток многослойного плоского эпителия, врастающих в подлежащую ткань. Какой диагноз можно предположить?

А. Плоскоклеточный рак без ороговения

В. Плоскоклеточный рак с ороговением

С. Рак на месте

Д. Папиллома

Е. Аденома

484. На вскрытии умершей женщины 62-х лет в полости черепа обнаружен узел, связанный с твёрдой мозговой оболочкой, диаметром 6 см, плотной консистенции с чёткими границами, а гистологически построенный из эндотелиоподобных клеток, которые образуют гнездовые скопления и микроконцентрические структуры, псаммомные тельца. Какую опухоль врач обнаружил на вскрытии?

А. Менингеома

В. Глиобластома

С. Медуллобластома

D. Меланома

E. Метастаз рака

485. При исследовании желудка умершего, страдавшего почечной недостаточностью, обнаружено наличие жёлто-коричневой плёнки на утолщённой слизистой оболочке, которая прочно удерживается на её поверхности и достигает значительной толщины. Микроскопически: наличие фибрина, гиперемия и некроз слизистого и подслизистого слоёв. Какой наиболее вероятный диагноз?

A. Дифтеритический гастрит

B. Крупозный гастрит

C. Флегмонозный гастрит

D. Катаральный гастрит

E. Коррозивный гастрит

486. Мужчина 65-ти лет внезапно потерял зрение на один глаз в связи с отслойкой сетчатки. Больному была проведена энуклеация. При гистологическом исследовании удалённого глаза в сетчатке и сосудистой оболочке обнаружены комплексы атипичных клеток с выраженным полиморфизмом клеток и ядер, с умеренным количеством митозов, учитывая патологические. В цитоплазме клеток и межклеточной среде обнаруживается пигмент коричневого цвета, дающий положительную реакцию ДОФА. Реакция Перлса отрицательная. Какой наиболее вероятный диагноз?

A. Меланома

B. Пигментный невус

C. Кровоизлияние

D. Цистоцеркоз

E. Болезнь Вильсона-Коновалова

487. При микроскопическом исследовании миокарда больного, умершего от сердечной недостаточности, обнаружено: очаги фибриноидного некроза, расположенные диффузно в интерстициальной строме, часто вокруг сосудов. Такие очаги окружены лимфоцитами, макрофагами, гистиоцитами. В перикарде явления серозно-фибринозного перикардита. Укажите наиболее вероятный диагноз:

A. Ревмокардит

B. Инфаркт миокарда

C. Кардиомиопатия

D. Кардиосклероз

E. -

488. У женщины 35-ти лет проведена биопсия узловых образований молочной железы. При гистологическом исследовании определяется усиленная пролиферация эпителия мелких протоков и ацинусов с формированием железистоподобных структур, разной формы и размеров, которые расположены

в фиброзной строме. В участках железистой пролиферации признаков клеточной атипии не обнаружено. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Фиброаденома
- В. Аденокарцинома
- С. Кистозная мастопатия
- Д. Инвазивная протоковая карцинома
- Е. Мастит

489. При микроскопическом исследовании стенки бронха обнаружены: атрофия слизистой оболочки, очаги метаплазии многорядного призматического эпителия в многослойный плоский, увеличение количества бокаловидных клеток, диффузная инфильтрация стенки бронха лимфоплазмоцитарными элементами с большим числом нейтрофильных гранулоцитов и выраженный склероз. Назовите морфологическую форму бронхита:

- А. Хронический гнойный бронхит
- В. Острый слизистый бронхит
- С. Хронический полипозный бронхит
- Д. Острый гнойный бронхит
- Е. Хронический слизистый бронхит

490. При гистологическом исследовании биоптата, полученного из нижней трети пищевода 57-летнего мужчины с симптомами длительного рефлюкса желудочного содержимого, обнаружены следующие изменения: в слизистой оболочке на месте многослойного плоского эпителия определяется однослойный железистый призматический эпителий, с признаками продукции слизи. Укажите патологический процесс, который возник в слизистой оболочке:

- А. Метаплазия
- В. Гиперплазия
- С. Гипертрофия
- Д. Организация
- Е. Регенерация

491. Женщина жалуется на ухудшение зрения. При обследовании - ожирение, гипергликемия натощак. Какое осложнение диабета может быть причиной потери зрения?

- А. Микроангиопатия
- В. Макроангиопатия
- С. Атеросклероз
- Д. Нейропатия
- Е. Гломерулопатия

492. Ребёнок 7-ми лет заболел остро. При осмотре педиатр отметил, что слизистая оболочка зева гиперемирована, отёчная, набухшая, покрыта большим количеством слизи. На слизистой оболочке щёк белесые пятна. На следующие

сутки у ребёнка появилась крупнопятнистая сыпь на коже лица, шеи, туловища. Какое воспаление лежит в основе изменений в слизистой оболочке зева?

- А. Катаральное
- В. Серозное
- С. Серозно-фибринозное
- Д. Фибринозное
- Е. Геморрагическое

493. При гистологическом исследовании лимфоузла, удалённого из области заднего треугольника шеи больного 18-ти лет, морфолог обнаружил скопление клеток, среди которых единичные многоядерные клетки Березовского-Штенберга, большие клетки Ходжкина, малые клетки Ходжкина и много лимфоцитов, единичные плазматические клетки, эозинофилы. Какое заболевание развилось у больного?

- А. Лимфогранулематоз
- В. Нодулярная лимфома
- С. Опухоль Беркита
- Д. Лимфоцитарная лимфома
- Е. Хронический лимфоидный лейкоз

494. При вскрытии тела мужчины, умершего от внутрикишечного кровотечения, в подвздошной кишке обнаружен некроз групповых и солитарных фолликулов, имбибирование мёртвых тканей жёлчью и кровью; в нижнем отрезке кишки - явления секвестрации и отторжения некротических масс с образованием дефектов. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен?

- А. Брюшной тиф, стадия "грязных" язв
- В. Брюшной тиф, стадия "чистых" язв
- С. Брюшной тиф, стадия некроза
- Д. Брюшнотифозная форма сальмонеллёза
- Е. Болезнь Крона

495. На вскрытии тела мужчины пожилого возраста, который в течение последних 2-х недель страдал от острого расстройства кишечника, обнаружены изменения в прямой и сигмовидной кишках: на поверхности слизистой оболочки отмечается коричнево-зелёная плёнка. Стенка кишки утолщена, полость резко сужена. Микроскопически выявляется проникающий на разную глубину некроз слизистой оболочки, некротические массы пронизаны нитками фибрина, с лейкоцитарной инфильтрацией. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен?

- А. Фибринозный колит
- В. Катаральный колит
- С. Язвенный колит
- Д. Фолликулярный колит
- Е. -

496. У женщины с тяжёлой интоксикацией, обусловленной сепсисом, наступила смерть. На вскрытии обнаружено "тигровое сердце". Микроскопически в цитоплазме кардиомиоцитов обнаружены липиды. Какой морфогенетический механизм развития преимущественно лежит в основе данной дистрофии?

- А. Декомпозиция

- В. Инфильтрация
- С. Трансформация
- Д. Извращённый синтез
- Е. -

497. У больного 53-х лет, длительно страдавшего почечнокаменной болезнью, удалена почка. Она представляет собой тонкостенный, заполненный мочой мешочек. Почечная паренхима атрофирована. Назовите это осложнение нефролитиаза:

- А. Гидронефроз
- В. Пиелонефрит
- С. Пионефроз
- Д. Поликистоз почек
- Е. Нефросклероз

498. Больной из Прикарпатья, страдающий эндемическим зобом, обратился к врачу с жалобами на гноетечение из десенных углов и расшатывание зубов. Что в данном случае является основным фактором развития пародонтита?

- А. Эндокринные нарушения
- В. Стрессорные влияния
- С. Гиперсаливация
- Д. Нарушение глотания
- Е. Неполноценное питание

499. Мужчина 38-ми лет внезапно умер. На вскрытии в задней стенке левого желудочка сердца обнаружен инфаркт миокарда. Какие наиболее вероятные изменения в строении миокардиоцитов можно увидеть в очаге инфаркта микроскопически?

- А. Кариолизис
- В. Жировая дистрофия
- С. Углеводная дистрофия
- Д. Обызвествление
- Е. Белковая дистрофия

500. При гистологическом исследовании почек женщины 25-ти лет, умершей во время родов, в эпителии канальцев главных отделов нефрона обнаружены конденсация хроматина ядер, распад их на глыбки и лизис, а также плазмореаксис и цитоллиз. Какой патологический процесс обнаружен в эпителии канальцев почек?

- А. Некроз
- В. Гидропическая дистрофия
- С. Амилоидоз
- Д. Жировая дистрофия
- Е. Гиалиноз

501. При осмотре ротовой полости на слизистой оболочке обнаружен небольших размеров узел с сосочковой поверхностью. При гистологическом исследовании - содружественные сосочковые разрастания многослойного плоского эпителия без клеточного атипизма и подлежащей стромы, представленной тонкостенными сосудами и рыхлой соединительной тканью. Что развилось у пациента?

- А. Папиллома

- В. Фиброма
- С. Фибролипома
- Д. Гиперплазия эпителия
- Е. Базальноклеточный рак

502. У больного на слизистой оболочке полости рта появился неправильной формы плотный очаг серо-белого цвета, который выступает над слизистой оболочкой. Больной связывает его появление с травматизацией слизистой оболочки зубным протезом. Микроскопически: гиперплазия, гиперкератоз, паракератоз, акантоз многослойного эпителия слизистой оболочки, в подлежащей соединительной ткани лимфоплазмочитарные инфильтраты. Какая патология у больного?

- А. Лейкоплакия
- В. Кандидоз
- С. Ихтиоз
- Д. Сифилитическая папула
- Е. Красная волчанка

503. Из полости матки удалён узел округлой формы диаметром 6 см, белесорозового цвета. При микроскопическом исследовании обнаружено, что он состоит из хаотично расположенных гладких мышечных волокон с большим количеством стромы, в которой проходят сосуды и нервы. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Фибромиома
- В. Опухоль Абрикосова
- С. Десмоид
- Д. Гибернома
- Е. Рабдомиома

504. При профилактическом осмотре у мужчины 55-ти лет был диагностирован сахарный диабет 2 типа. Врач-эндокринолог обнаружил увеличение массы тела и размеров печени. Мужчина не курит и умеренно употребляет алкоголь, но любит "хорошо покушать". При гистологическом исследовании диагностической пункционной биопсии печени обнаружено: гепатоциты увеличены преимущественно на периферии долек, их цитоплазма с прозрачными вакуолями, дающими положительную реакцию с суданом III. Какая патология обнаружена в печени?

- А. Жировой гепатоз
- В. Острый вирусный гепатит
- С. Хронический вирусный гепатит
- Д. Алкогольный гепатит
- Е. Портальный цирроз печени

505. Мужчина 64-х лет умер при явлениях острой сердечно-сосудистой недостаточности. На вскрытии: на разрезе передней стенки левого желудочка в миокарде выявлен дряблый очаг 1,5-2 см желтоватого цвета, окружённый красноватым венчиком. Венечные артерии извитые, просвет их неравномерно сужен на 75%. Внутренняя оболочка сосудов утолщена, уплотнена, покрыта белесоватыми бляшками, режется с хрустом. О каком заболевании можно думать?

- А. Острый инфаркт миокарда

- В. Рецидивирующий инфаркт миокарда
- С. Постинфарктный кардиосклероз
- Д. Мелкоочаговый кардиосклероз
- Е. Повторный инфаркт миокарда

506. У больного, длительно страдавшего ревматизмом, при патологоанатомическом исследовании выявлено утолщение и укорочение створок митрального клапана с обильными тромботическими наслоениями на них. При гистологическом исследовании створок на фоне склероза обнаружены очаги дезорганизации соединительной ткани в виде мукоидного и фибриноидного набухания, а также очаги дезэндотелизации. Дефекты эндотелия покрыты тромботическими наложениями 1-2 мм. Какой вид клапанного эндокардита имел место в данном случае?

- А. Возвратно-бородавчатый эндокардит
- В. Острый бородавчатый эндокардит
- С. Фибропластический эндокардит
- Д. Диффузный вальвулит
- Е. Полипозно-язвенный эндокардит

507. У умершего 6-летнего ребёнка на вскрытии обнаружен резкий отёк мягких тканей шеи и увеличенные миндалины. На слизистой оболочке зева обнаружены обильные плотные беловато-жёлтые плёнки, при снятии которых остаются глубокие язвенные дефекты. При гистологическом исследовании слизистой зева выявлен некроз верхних слоёв эпителия, пропитывание слизистой фибринозным экссудатом и умеренная лейкоцитарная инфильтрация. Какое инфекционное заболевание обусловило смерть ребенка?

- А. Дифтерия
- В. Парагрипп
- С. Скарлатина
- Д. Коклюш
- Е. Корь

508. У больного, перенесшего 5 лет назад первичный туберкулёз, при рентгенографии во 2 сегменте правого лёгкого обнаружено очаговое затемнение диаметром 4 см с чёткими границами. Произведено оперативное удаление очага. Гистологическое исследование выявило: очаг творожистого некроза, окружённый плотной соединительнотканной капсулой. Какая форма вторичного туберкулёза развилась у больного?

- А. Туберкулома
- В. Острый кавернозный туберкулёз
- С. Фиброзно-кавернозный туберкулёз
- Д. Казеозная пневмония
- Е. Цирротический туберкулёз

509. На вскрытии тела мужчины 56-ти лет, страдавшего вторичным туберкулёзом, в области I-II сегментов правого лёгкого обнаружены большие участки склероза; вокруг них ткань бледная, мягкая, выпячивается, при разрезе хрустит, не спадается. Определите изменения вокруг очага склероза:

- А. Очаговая эмфизема
- В. Бронхоэктазы
- С. Пневмоторакс

D. Ателектаз

E. Абсцесс

510. При обследовании у больного на твёрдом нёбе обнаружена опухоль в виде небольшого плотного узла серого цвета без чётких границ. После удаления опухоль исследована гистологически. Построена из мелких, кубической формы клеток с гиперхромным ядром, формирующих альвеолы, трабекулы, солидные и криброзные структуры. Рост опухоли - инвазивный. Назовите опухоль:

A. Аденокистозная карцинома

B. Злокачественная плеоморфная аденома

C. Мукоэпидермоидный рак

D. Аденолимфома

E. Мономорфная аденома

511. У больного в обеих ключицах рентгенологически обнаружены многочисленные дефекты в виде гладкостенных округлых отверстий. При гистологическом исследовании - остеолитический и остеопороз при явлениях слабого костеобразования. В моче больного обнаружен белок Бенс-Джонса. Какой наиболее вероятный диагноз?

A. Миеломная болезнь

B. Хронический миелолейкоз

C. Хронический эритромиелоз

D. Острый миелолейкоз

E. Острый недифференцированный лейкоз

512. У больного 53-х лет, длительно страдавшего почечнокаменной болезнью, удалена почка. Она представляет собой тонкостенный, заполненный мочой мешочек. Почечная паренхима атрофирована. Назовите это осложнение нефролитиаза:

A. Гидронефроз

B. Пиелонефрит

C. Пионефроз

D. Поликистоз почек

E. Нефросклероз

513. Животному, сенсibilизированному туберкулином, внутрибрюшинно введен туберкулин. Через 24 часа при лапаротомии обнаружена венозная гиперемия и отёк брюшины. В мазкахотпечатках из брюшины большое количество лимфоцитов и моноцитов. Какой патологический процесс у животного?

A. Аллергическое воспаление

B. Серозное воспаление

C. Гнойное воспаление

D. Фибринозное воспаление

E. Асептическое воспаление

514. При микроскопическом исследовании опухоли кожи обнаружено, что она врастает в подлежащую ткань, разрушая её, образует гнезда и тяжи атипичного эпителия, среди которых встречаются образования, напоминающие жемчужины. Назовите опухоль:

A. Плоскоклеточный ороговевающий рак

B. Плоскоклеточный неороговевающий рак

- C. Солидный рак
- D. Аденокарцинома
- E. Медуллярный рак

515. Оперативно высеченная соединительная ткань деформированного митрального клапана при окраске гематоксилином и эозином даёт базофильную реакцию, а под влиянием толуидинового синего окрашивается в сиреневый цвет (метахромазия). Какие изменения соединительной ткани выявляются такими видами реакций?

- A. Мукоидный отёк
- B. Фибриноидный некроз соединительной ткани
- C. Отёк соединительной ткани
- D. Петрификация
- E. Гиалиноз

516. У больной 31-го года глубокий кариес 5 зуба верхней челюсти справа. Развилось острое гнойное воспаление в области верхушки зуба. В перифокальных тканях и мягких тканях щеки и нёба выраженный отёк с единичными нейтрофилами. Диагностируйте процесс в мягких тканях щеки и нёба:

- A. Острое серозное воспаление
- B. Острый гнойный периодонтит
- C. Острый гнойный периостит
- D. Флегмона
- E. -

517. На вскрытии тела умершего мужчины без определённого проживания обнаружена аневризма восходящего отдела аорты. Микроскопически в среднем слое аорты обнаружено: воспалительные инфильтраты из лимфоцитов, плазматических клеток, фибробластов с примесью клеток Пирогова-Лангханса, с наличием сосудов с эндоваскулитом. О каком заболевании следует думать?

- A. Сифилис
- B. Атеросклероз
- C. Ревматизм
- D. Гипертоническая болезнь
- E. Туберкулёз

518. У девочки 12-ти лет на дне полости рта определяется кровоточащая язва диаметром 5 мм, окружённая тканью ярко-красного цвета, которая при нажатии бледнеет. При микроскопическом исследовании биоптата определяется опухоль, построенная из множества широких полостей, заполненных кровью. Полости выстилают эндотелиальные клетки. Между полостями определяется строма, представленная рыхлой соединительной тканью. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Кавернозная гемангиома с изъязвлением
- B. Рабдомиосаркома с вторичными изменениями
- C. Плоскоклеточный неороговевающий рак
- D. Остеобластокластома
- E. Меланобластома, покрытая язвами

519. Мужчина 47-ми лет умер при явлениях выраженной интоксикации и дыхательной недостаточности. На разрезе ткань лёгких во всех отделах

пёстрая, с множественными мелкоочаговыми кровоизлияниями и очагами эмфиземы. Гистологически: в лёгких геморрагическая бронхопневмония с абсцедированием, в цитоплазме клеток эпителия бронхов эозинофильные и базофильные включения. Диагностируйте обнаруженное на секции заболевание:

- А. Грипп
- В. Аденовирусная инфекция
- С. Парагрипп
- Д. Респираторно-синцитиальная инфекция
- Е. Стафилококковая бронхопневмония

520. Мужчина 64-х лет умер при явлениях острой сердечно-сосудистой недостаточности. На вскрытии: на разрезе передней стенки левого желудочка в миокарде выявлен дряблый очаг 1,5-2 см желтоватого цвета, окруженный красноватым венчиком. Венечные артерии извитые, просвет их неравномерно сужен на 75%. Внутренняя оболочка сосудов утолщена, уплотнена, покрыта белесоватыми бляшками, режется с хрустом. О каком заболевании можно думать?

- А. Острый инфаркт миокарда
- В. Рецидивирующий инфаркт миокарда
- С. Постинфарктный кардиосклероз
- Д. Мелкоочаговый кардиосклероз
- Е. Повторный инфаркт миокарда

521. Больная 45-ти лет в течение 8-ми лет болела туберкулёзом, умерла в стационаре при признаках хронической почечной недостаточности. На вскрытии: почки увеличены, поверхность разреза имеет салыный вид. Гистологически обнаружено массивное отложение бесструктурных гомогенных эозинофильных масс, при окраске конго рот наблюдается их выраженная метакромазия. Какой патологический процесс развился в почках?

- А. Вторичный амилоидоз
- В. Гематогенный туберкулёз почек
- С. Острый гломерулонефрит
- Д. Токсический нефрит на фоне антибиотикотерапии
- Е. Нефросклероз

522. У умершего 6-летнего ребёнка на вскрытии обнаружен резкий отёк мягких тканей шеи и увеличенные миндалины. На слизистой оболочке зева обнаружены обильные плотные беловато-жёлтые плёнки, при снятии которых остаются глубокие язвенные дефекты. При гистологическом исследовании слизистой зева выявлен некроз верхних слоёв эпителия, пропитывание слизистой фибринозным экссудатом и умеренная лейкоцитарная инфильтрация. Какое инфекционное заболевание обусловило смерть ребенка?

- А. Дифтерия
- В. Парагрипп
- С. Скарлатина
- Д. Коклюш
- Е. Корь

523. У больного 69-ти лет на коже в области нижнего века появилось небольшое бляшковидное образование с последующим изъязвлением, которое

было удалено. При микроскопическом исследовании образования: в дерме кожи комплексы из атипичных эпителиальных клеток, на периферии образований клетки расположены перпендикулярно к базальной мембране. Клетки тёмные, призматической полигональной формы; ядра гиперхромные с частыми митозами. Иногда встречаются образования, похожие на волосяной фолликул. Какая гистологическая форма рака у больного?

- А. Базально-клеточный
- В. Плоскоклеточный с ороговением
- С. Плоскоклеточный без ороговения
- Д. Аденокарцинома
- Е. Недифференцированный

524. Женщина 35-ти лет болеет ВИЧ-инфекцией на стадии СПИД. На коже нижних конечностей, слизистой оболочки нёба появились рыжевато-красные пятна, ярко-красные узелки разных размеров. Один из узелков взят на гистологическое исследование. Обнаружено много хаотично расположенных тонкостенных сосудов, выстеленных эндотелием, пучки веретенообразных клеток с наличием гемосидерина. Какая опухоль развилась у больной?

- А. Саркома Капоши
- В. Гемангиома
- С. Лимфома Беркитта
- Д. Лимфангиома
- Е. Фибросаркома

525. При микроскопическом исследовании биоптата из деформированной кости верхней челюсти обнаружены очаги рассасывания кости и замещения её хаотично расположенными пучками зрелых коллагеновых волокон с веретенообразными и звёздчатыми клетками, костные балки примитивного строения и миксоматозные очаги. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Фиброзная остеодисплазия
- В. Остеома
- С. Остеобластокластома
- Д. Остеопороз
- Е. Остеосаркома

526. На вскрытии трупа женщины 52-х лет, длительно болевшей хроническим гломерулонефритом, обнаружено: значительно уменьшенные, плотные, мелкозернистые почки, фибринозное воспаление серозных и слизистых оболочек, дистрофические изменения паренхиматозных органов, отёк головного мозга. Каким осложнением обусловлены описанные изменения серозных оболочек и внутренних органов?

- А. Уремия
- В. Анемия
- С. Сепсис
- Д. ДВС-синдром
- Е. Тромбоцитопения

527. При гистологическом исследовании стенки бронха и прилежащих участков лёгкого обнаружены пласты и тяжи плоского эпителия. В клетках - умеренно выраженные признаки атипизма: полиморфизм, гиперхромия ядер, митозы. В центре комплексов концентрические образования розового цвета.

Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Плоскоклеточный рак с ороговением
- B. Плоскоклеточный рак без ороговения
- C. Аденокарцинома
- D. Скиррозный рак
- E. Недифференцированный рак

528. У больного 77-ми лет, страдающего атеросклерозом, появилась боль в правой стопе. Стопа увеличена в размере, кожные покровы чёрного цвета, мацерированные, демаркационная зона не выражена. Какой патологический процесс в стопе диагностирован?

- A. Влажная гангрена
- B. Сухая гангрена
- C. Нома
- D. Секвестр
- E. Коагуляционный некроз

529. Мужчина в возрасте 42-х лет умер при явлениях выраженной интоксикации и дыхательной недостаточности. На срезе ткань лёгких во всех отделах пёстрая, с множественными мелкоочаговыми кровоизлияниями и очагами эмфиземы. Гистологически в лёгких: геморрагическая бронхопневмония с абсцедированием, в цитоплазме клеток эпителия бронхов эозинофильные и базофильные включения. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Грипп
- B. Парагрипп
- C. Аденовирусная инфекция
- D. Респираторно-синцитиальная инфекция
- E. Стафилококковая бронхопневмония

530. В доме ребёнка при профосмотре у детей в возрасте 1-1,5 лет выявили очаговые утолщения в области рёбер, запястий, искривление ножек. Стоматолог указал на позднее прорезывание зубов, нарушение порядка прорезывания зубов, неравномерную минерализацию эмали и дентина, конфигурацию верхней челюсти в горизонтальном направлении в виде "высокого нёба". Какое заболевание развилось у детей?

- A. Рахит
- B. Дистрофическое обызвествление
- C. Метаболическое обызвествление
- D. Метастатическое обызвествление
- E. Остеомаляция

531. При микроскопическом исследовании биоптата из толстой кишки обнаружена опухоль из призматического эпителия, формирующая атипичные железистые структуры разной формы и величины. Базальная мембрана желез разрушена. Клетки опухоли полиморфные, ядра гиперхромные, отмечается большое количество патологических митозов. Какой диагноз наиболее вероятен?

- A. Аденокарцинома
- B. Базальноклеточный рак
- C. Солидный рак
- D. Слизистый рак

Е. Недифференцированный рак

532. При осмотре ротовой полости на слизистой оболочке обнаружен небольших размеров узел с сосочковой поверхностью. При гистологическом исследовании - содружественные сосочковые разрастания многослойного плоского эпителия без клеточного атипизма и подлежащей стромы, представленной тонкостенными сосудами и рыхлой соединительной тканью. Что развилось у пациента?

А. Папиллома

В. Фиброма

С. Фибролипома

Д. Гиперплазия эпителия

Е. Базальноклеточный рак

533. На вскрытии тела молодого мужчины в лёгких обнаружены полости, внутренние стенки которых представлены грануляционной тканью с различной степенью зрелости. Отмечаются выраженный пневмосклероз и бронхоэктазы. В некоторых полостях определяются участки творожистого некроза. Какой предположительный диагноз?

А. Фиброзно-кавернозный туберкулёз

В. Инфильтративный туберкулёз

С. Казеозная пневмония

Д. Острый кавернозный туберкулёз

Е. Бронхоэктатическая болезнь

534. Оперативно высеченная соединительная ткань деформированного митрального клапана при окраске гематоксилином и эозином даёт базофильную реакцию, а под влиянием толуидинового синего окрашивается в сиреневый цвет (метахромазия). Какие изменения соединительной ткани выявляются такими видами реакций?

А. Мукоидный отёк

В. Фибриноидный некроз соединительной ткани

С. Отёк соединительной ткани

Д. Петрификация

Е. Гиалиноз

535. Мужчина 20-ти лет сделал пирсинг на языке. Через 5 месяцев в зоне прокола возникло плотное образование светло-розового цвета. При биопсии обнаружено: разрастание соединительной ткани, в которой наблюдаются очаговые скопления единичных полиморфно-ядерных нейтрофилов, фибробластов, клеток инородных тел, лимфоцитов, плазмочитов. Какая разновидность патологического процесса развилась в тканях языка?

А. Неспецифическое продуктивное воспаление

В. Фибринозное экссудативное воспаление

С. Гнойное экссудативное воспаление

Д. Нарушение кровообращения

Е. Опухоль

536. Больной умер в инфекционном госпитале при выраженных проявлениях эксикоза. При патологоанатомическом исследовании: труп в позе "гладиатора", кожа и слизистые оболочки сухие, кровь в венах густая и тёмная, петли кишечника растянуты, в просвете содержится около 4 л жидкости,

напоминающей рисовый отвар, слизистая оболочка отёчная, резко полнокровная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Холера
- В. Брюшной тиф
- С. Дизентерия
- Д. Сибирская язва, кишечная форма
- Е. Иерсиниоз

537. У больного, длительно страдавшего ревматизмом, при патологоанатомическом исследовании выявлено утолщение и укорочение створок митрального клапана с обильными тромботическими наложениями на них. При гистологическом исследовании створок на фоне склероза обнаружены очаги дезорганизации соединительной ткани в виде мукоидного и фибриноидного набухания, а также очаги деэндотелизации. Дефекты эндотелия прикрыты тромботическими наложениями 1-2 мм. Какой вид клапанного эндокардита имел место в данном случае?

- А. Возвратно-бородавчатый эндокардит
- В. Острый бородавчатый эндокардит
- С. Фибропластический эндокардит
- Д. Диффузный вальвулит
- Е. Полипозно-язвенный эндокардит

538. У больного после экстракции зуба по поводу острого пульпита, осложнённого гнойным периодонтитом, развился остеомиелит нижней челюсти. Через 10 дней больной умер при симптомах выраженной интоксикации. На вскрытии обнаружен абсцесс правой лобной доли головного мозга размерами 2х2 см, двусторонняя абсцедирующая пневмония, миелоидная гиперплазия селезёнки. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен?

- А. Септикопиемия
- В. Септицемия
- С. Хронический сепсис
- Д. Вторичный септический эндокардит
- Е. -

539. Девочка 4-х лет внезапно умерла при явлениях асфиксии. На вскрытии: на слизистой щеки белые пятна, на коже лица, туловища, конечностей - крупнопятнистые папулёзные высыпания, конъюнктивит, отёк с очагами некроза слизистой оболочки гортани, пневмония (микроскопически - гигантоклеточная). Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Корь
- В. Скарлатина
- С. Грипп
- Д. Менингококковая инфекция
- Е. Сыпной тиф

540. Больной 65-ти лет третьи сутки находится в реанимационном отделении по поводу патологии сердца. Внезапно развилась фибрилляция желудочков, которая послужила непосредственной причиной смерти. Микроскопически в миокарде левого желудочка выявляется большой очаг с кариолизисом кардиомиоцитов, отграниченный зоной гиперемии. Какая патология сердца была причиной смерти?

- A. Острый инфаркт миокарда
- B. Ишемическая дистрофия миокарда
- C. Острый миокардит
- D. Диффузный миокардиосклероз
- E. Постинфарктный миокар