

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Кафедра патологической анатомии

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

**Учебно-методическое пособие
для студентов 3 курса лечебного и медико-диагностического
факультетов медицинских вузов,
врачей-стажеров патологоанатомов**

**Гомель
ГомГМУ
2017**

УДК 616-091(072)(076.1)

ББК 52.51я73

Т 36

Авторы:

*Т. В. Козловская, С. Ю. Турченко, Л. А. Мартемьянова,
Н. Н. Шibaева, И. Ф. Шалыга*

Рецензенты:

кандидат медицинских наук, доцент,
заместитель директора по научной работе Республиканского научно-
практического центра радиационной медицины и экологии человека

Э. А. Надыров;

кандидат медицинских наук, доцент кафедры патологической анатомии,
заместитель начальника Витебского областного клинического
патологоанатомического бюро

С. В. Малашенко

Тестовые задания по патологической анатомии: учеб.-метод. пособие
Т 36 для студентов 3 курса лечебного и медико-диагностического факультетов медицинских вузов, врачей-стажеров патологоанатомов / Т. В. Козловская [и др.]. — Гомель: ГомГМУ, 2017. — 84 с.
ISBN 978-985-506-940-0

В учебно-методическом пособии постановка вопросов соответствует клиническому направлению кафедры. Данные тестовые задания составлены в соответствии с учебными типовыми программами на основании материала, изложенного в базовом учебнике по патологической анатомии и методических рекомендациях кафедры.

Предназначено для студентов 3 курса лечебного и медико-диагностического факультетов медицинских вузов, врачей-стажеров патологоанатомов, а также может быть применено при преподавании элективного курса по патологической анатомии.

Утверждено и рекомендовано к изданию научно-методическим советом учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» 26 апреля 2017 г., протокол № 3.

УДК 616-091(072)(076.1)

ББК 52.51я73

ISBN 978-985-506-940-0

© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет», 2017

ВВЕДЕНИЕ

Патологическая анатомия является одной из сложных для изучения дисциплин в медицинских вузах. Для систематизации знаний нами были разработаны тестовые задания по патологической анатомии. Данное пособие составлено в соответствии с типовыми и учебными программами для студентов 3 курса лечебного и медико-диагностического факультетов медицинских вузов. Данное пособие содержит 400 тестовых заданий. В процессе подготовки использованы материалы из базового учебника по патологической анатомии, материал лекционного курса и учебно-методических разработок кафедры патологической анатомии.

Предлагаемые тестовые задания по патологической анатомии направлены на повышение уровня знаний студентов, развитие клинического и академического подхода к данной дисциплине в частности и медицине в целом, а также для развития навыков самостоятельного обучения, самоконтроля у студентов при подготовке к практическим занятиям.

1. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

Выберите один верный ответ из предложенных вариантов.

1. Дайте определение термину «дистрофия»:

Варианты ответа:

- а) нарушение обмена, приводящее к повреждению клеточных структур;
- б) нарушение снабжения клеток и тканей кислородом;
- в) местное омертвление клеток и тканей;
- г) восстановление утраченных структур;
- д) усиленный приток артериальной крови к органу.

2. При гиалиново-капельной дистрофии эпителия канальцев почек развивается:

Варианты ответа:

- а) протеинурия;
- б) оксалатурия;
- в) уратурия;
- г) липидурия;
- д) фенилкетонурия.

3. Назовите патоморфологические (микроскопические) изменения, характеризующие гидропическую дистрофию:

Варианты ответа:

- а) появление в цитоплазме каплей жира;
- б) появление в цитоплазме клеток каплей белка типа гиалина;
- в) появление в цитоплазме клеток и межклеточной ткани рогового вещества;
- г) появление в соединительнотканых волокнах и межклеточной ткани вакуолей с прозрачной жидкостью;
- д) появление в цитоплазме клеток вакуолей с прозрачной жидкостью.

4. Термин «тигровое сердце» используют для обозначения:

Варианты ответа:

- а) жировой дистрофии;
- б) зернистой дистрофии;
- в) гиалиново-капельной дистрофии;
- г) гидропической дистрофии;
- д) углеводной дистрофии.

5. Назовите патоморфологические изменения, характеризующие гиалиново-капельную дистрофию:

Варианты ответа:

- а) появление в цитоплазме клеток зерен;
- б) появление в цитоплазме клеток вакуолей;

- в) появление в межуточной ткани капель жира;
- г) появление в цитоплазме клеток крупных капель белка типа гиалина;
- д) появление в цитоплазме клеток крупных капель жира.

6. Укажите благоприятный исход «зернистой» дистрофии:

Варианты ответа:

- а) трансформация в мукоидное набухание;
- б) обратное развитие;
- в) трансформация в гиалиново-капельную дистрофию;
- г) трансформация в гидропическую дистрофию;
- д) развитие некроза.

7. Укажите наиболее частый морфогенетический механизм развития паренхиматозной дистрофии почек:

Варианты ответа:

- а) трансформация;
- б) извращенный синтез;
- в) декомпозиция;
- г) инфильтрация;
- д) фанероз.

8. С нарушением обмена углеводов связано развитие следующего тетауресмоза:

Варианты ответа:

- а) фенилкетонурия;
- б) болезнь Вильсона — Коновалова;
- в) болезнь Гоше;
- г) болезнь Гирке;
- д) болезнь Нимана — Пика.

9. Термин «мутное набухание» используют для обозначения:

Варианты ответа:

- а) гиалиново-капельной дистрофии;
- б) гидропической дистрофии;
- в) роговой дистрофии;
- г) зернистой дистрофии;
- д) баллонной дистрофии.

10. Для выявления паренхиматозных липидозов используют окраски:

Варианты ответа:

- а) пикрофуксин по Ван-Гизону;
- б) импрегнация солями серебра;
- в) Судан IV;

- г) ШИК-реакция;
- д) окраска конго красный.

11. Для выявления паренхиматозных липидозов используют окраски:

Варианты ответа:

- а) пикрофуксин по Ван-Гизону;
- б) импрегнация солями серебра;
- в) Судан III;
- г) ШИК-реакция;
- д) окраска конго красный.

12. Очаги ороговения многослойного плоского неороговевающего эпителия называют:

Варианты ответа:

- а) гиалиноз;
- б) амилоидоз;
- в) петрификаты;
- г) лейкоплакия;
- д) дисплазия.

13. Гидропическая дистрофия — это проявление:

Варианты ответа:

- а) нарушения обмена жиров;
- б) нарушения обмена белков;
- в) нарушения обмена кальция;
- г) нарушение обмена меди;
- д) нарушение обмена углеводов.

14. Печень при паренхиматозной жировой дистрофии называется:

Варианты ответа:

- а) «гусиная печень»;
- б) большая красная печень;
- в) сальная печень;
- г) «сморщенная» печень;
- д) поликистозная печень.

15. Укажите паренхиматозный диспротеиноз:

Варианты ответа:

- а) гиалиново-капельная дистрофия;
- б) амилоидоз;
- в) жировая дистрофия;
- г) гиалиноз;
- д) углеводная дистрофия.

16. Наиболее частой причиной развития жировой дистрофии миокарда является:

Варианты ответа:

- а) воспаление;
- б) опухолевый рост;
- в) гипоксия;
- г) амилоидоз;
- д) отек тканей.

17. При недостаточности метаболизирующих ферментов в клетке развиваются:

Варианты ответа:

- а) опухоли;
- б) болезни накопления;
- в) ревматические болезни;
- г) болезни женских половых органов;
- д) травматические болезни.

18. Исходом гидрической дистрофии является:

Варианты ответа:

- а) трансформация и мукоидное набухание;
- б) развитие колликвационного некроза;
- в) трансформация в гиалиноз;
- г) обратное развитие;
- д) трансформация в роговую дистрофию.

19. Механизм развития жировой дистрофии в органах:

Варианты ответа:

- а) в почке — извращенный синтез;
- б) в миокарде — декомпозиция;
- в) в миокарде — трансформация;
- г) в печени — извращенный синтез;
- д) все ответы верны.

20. Синоним баллонной дистрофии:

Варианты ответа:

- а) гиалиново-капельная дистрофия;
- б) фокальный колликвационный некроз;
- в) фокальный коагуляционный некроз;
- г) тотальный некроз клетки;
- д) роговая дистрофия эпителия.

21. Дайте определение дистрофии:

Варианты ответа:

- а) местная смерть;
- б) морфологическое выражение нарушения тканевого метаболизма;
- в) изменение объема органов;
- г) сложная сосудисто-мезенхимальная реакция организма;
- д) безграничное размножение клеток.

22. Для мукоидного набухания не характерно:

Варианты ответа:

- а) развивается в клетках паренхиматозных органов;
- б) развивается в строме органов, стенках сосудов;
- в) часто развивается при ревматических болезнях;
- г) обратимый процесс;
- д) феномен метахромазии.

23. Для гиалиноза характерно:

Варианты ответа:

- а) развивается в клетках паренхиматозных органов;
- б) развивается в строме органов, стенках сосудов;
- в) развивается только при ревматических болезнях;
- г) обратимый процесс;
- д) феномен метахромазии.

24. Белые (сальные) почки с бугристой поверхностью характерны для:

Варианты ответа:

- а) артериолосклеротический нефросклероз;
- б) амилоидоз почек;
- в) гломерулонефрит;
- г) некротический нефроз;
- д) первично-сморщенные почки.

25. Наиболее частой причиной смерти при амилоидозе является:

Варианты ответа:

- а) хроническая почечная недостаточность;
- б) хроническая легочная недостаточность;
- в) хроническая энтеральная недостаточность;
- г) хроническая церебральная недостаточность;
- д) хроническая надпочечниковая недостаточность.

26. Морфологическим признаком изменения сердца при ожирении является:

Варианты ответа:

- а) «тигровое» сердце;

- б) жировая ткань под эндокардом;
- в) «волосатое» сердце;
- г) жировая ткань под эпикардом;
- д) относительная недостаточность клапанов.

27. Для обозначения амилоидного поражения селезенки используют термин:

Варианты ответа:

- а) «саговая» селезенка;
- б) «порфириновая» селезенка;
- в) «глазурная» селезенка;
- г) большая пестрая селезенка;
- д) септическая селезенка

28. Для выявления амилоида в органах и тканях используют:

Варианты ответа:

- а) судан III;
- б) гематоксилин и эозин;
- в) конго красный;
- г) импрегнация солями серебра;
- д) окраска пикрофуксином.

29. Системный сосудистый гиалиноз развивается при:

Варианты ответа:

- а) брюшной тиф;
- б) артериальная гипертензия;
- в) сепсис;
- г) крупозная пневмония;
- д) язвенная болезнь желудка.

30. Для определения феномена метахромазии используют:

Варианты ответа:

- а) тиофлавины;
- б) генцианвиолет;
- в) толуидиновый синий;
- г) пикрофуксин;
- д) гематоидин.

31. В почках не откладывается амилоид в следующих отделах:

Варианты ответа:

- а) в клубочках;
- б) в канальцах;
- в) в капсуле;

- г) в строме;
- д) в сосудах.

32. Макроскопический вид органов и тканей при мукоидном набухании:

Варианты ответа:

- а) увеличены, дряблые;
- б) увеличены, плотные;
- в) уменьшены, дряблые;
- г) уменьшены, плотные, мелкозернистая поверхность;
- д) не изменяются визуально.

33. В основе фибриноидного набухания лежат следующие изменения соединительной ткани:

Варианты ответа:

- а) отек;
- б) накопление жира;
- в) распад волокон соединительной ткани;
- г) уплотнение основного вещества;
- д) склероз.

34. Укажите заболевания, при которых фибриноидное набухание носит системный характер:

Варианты ответа:

- а) инфекционные заболевания;
- б) ревматические болезни;
- в) опухоли;
- г) тучность;
- д) кахексия.

35. Укажите изменения в почках, к которым приводит распространенный гиалиноз артериол:

Варианты ответа:

- а) увеличение органа;
- б) полнокровие;
- в) сморщивание и деформация органа;
- г) инфаркт;
- д) амилоидоз.

36. Назовите красители для выявления амилоида люминесцентным методом:

Варианты ответа:

- а) гематоксилин и эозин;
- б) импрегнация солями серебра;

- в) конго-рот;
- г) ШИК (шифф-йодная кислота);
- д) тиофлавин Т.

37. Вид амилоидоза в зависимости от отношения к фибриллярным структурам:

Варианты ответа:

- а) старческий;
- б) опухолевидный;
- в) первичный;
- г) периретикулярный, периколлагеновый;
- д) вторичный, первичный.

38. Структура амилоида на электронно-микроскопическом уровне:

Варианты ответа:

- а) гранулярная;
- б) гомогенная;
- в) фибриллярная;
- г) ячеистая;
- д) в виде депозитов.

39. Назовите заболевания, при которых возможно развитие кахексии:

Варианты ответа:

- а) атеросклероз;
- б) артериальная гипертензия;
- в) ишемическая болезнь сердца;
- г) ревматические заболевания;
- д) злокачественные новообразования.

40. Назовите вид фибриллярного белка амилоида, который не существует:

Варианты ответа:

- а) АF-амилоид;
- б) АР-амилоид;
- в) АА-амилоид;
- г) АL-амилоид;
- д) АSC-амилоид.

41. Укажите гемоглобиногенный пигмент, образующийся в норме:

Варианты ответа:

- а) гематоидин;
- б) гематин;
- в) гемосидерин;

- г) церулоплазмин;
- д) порфирин.

42. Укажите гемоглобиногенный пигмент, образующийся при патологии:

Варианты ответа:

- а) гематоидин;
- б) ферритин;
- в) гемосидерин;
- г) билирубин;
- д) церулоплазмин.

43. Укажите гемоглобиногенные пигменты, содержащие железо:

Варианты ответа:

- а) гематоидин, ферритин;
- б) ферритин, гемосидерин;
- в) гемосидерин, билирубин;
- г) билирубин, порфирин;
- д) порфирин, гематоидин.

44. Укажите гемоглобиногенные пигменты, которые не содержат железа:

Варианты ответа:

- а) билирубин, гематоидин;
- б) ферритин, гемосидерин;
- в) гемосидерин, билирубин;
- г) билирубин, солянокислый гематин;
- д) порфирин, формалиновый гематин.

45. Активная форма ферритина:

Варианты ответа:

- а) окисленная;
- б) восстановленная;
- в) сульфатированная;
- г) дегидратированная;
- д) апоферритин.

46. Патогенное действие ферритина:

Варианты ответа:

- а) вазопаралитическое;
- б) гипертензивное;
- в) стимулирует коллагеноз;
- г) нейропатическое;
- д) коагулопатическое.

47. Реакцию Перлса используют для выявления:

Варианты ответа:

- а) билирубина;
- б) церулоплазмин;
- в) ферритина;
- г) гематоидина;
- д) порфирина.

48. Клетки, в которых образуется гемосидерин, называются:

Варианты ответа:

- а) гистиоциты;
- б) моноциты;
- в) макрофаги;
- г) сидеробласты;
- д) сидерофаги.

49. Назовите причину общего гемосидероза:

Варианты ответа:

- а) интраваскулярный гемолиз;
- б) экстраваскулярный гемолиз;
- в) нарушение обмена порфирина;
- г) нарушенный отток желчи;
- д) холалемия.

50. Назовите заболевания, при которых встречается общий гемосидероз:

Варианты ответа:

- а) цирроз печени;
- б) гепатит;
- в) гемолитические анемии;
- г) легочная гипертензия;
- д) пороки сердца.

51. Назовите причину местного гемосидероза:

Варианты ответа:

- а) интраваскулярный гемолиз;
- б) экстраваскулярный гемолиз;
- в) нарушение обмена порфирина;
- г) холалемия;
- д) застой желчи.

52. Макроскопическое выражение гемосидероза легкого:

Варианты ответа:

- а) резиновое легкое;

- б) большое пестрое легкое;
- в) бурая индурация легких;
- г) сотовое легкое;
- д) кистозное легкое.

53. Назовите пигмент, который обеспечивает бронзовый цвет кожи при аддисоновой болезни:

Варианты ответа:

- а) билирубин;
- б) липохром;
- в) цероид;
- г) меланин;
- д) биливердин.

54. Назовите пигмент, образующийся в центре гематомы:

Варианты ответа:

- а) билирубин;
- б) гематоидин;
- в) гемосидерин;
- г) ферритин;
- д) гематин.

55. Уровень кальция в крови при метастатическом обызвествлении:

Варианты ответа:

- а) не изменен;
- б) понижен;
- в) повышен;
- г) колеблется;
- д) находится на постоянном уровне.

56. Уровень кальция в крови при метаболическом обызвествлении:

Варианты ответа:

- а) не изменен;
- б) понижен;
- в) повышен;
- г) колеблется;
- д) гиперкалиемия.

57. Уровень кальция в крови при дистрофическом обызвествлении:

Варианты ответа:

- а) не изменен;
- б) понижен;
- в) повышен;

- г) колеблется;
- д) находится на постоянном уровне.

58. Развитие аддисоновой болезни возникает при поражении:

Варианты ответа:

- а) головного мозга;
- б) яичников;
- в) надпочечников;
- г) желудка;
- д) печени.

59. При бурой атрофии паренхиматозного органа накапливается один из перечисленных пигментов:

Варианты ответа:

- а) цероид;
- б) гемосидерин;
- в) липофусцин;
- г) меланин;
- д) гематопорфирин.

60. Назовите заболевание, в основе которых лежит нарушение обмена меди:

Варианты ответа:

- а) болезнь Гоше;
- б) гемохроматоз;
- в) болезнь Вильсона — Коновалова;
- г) меланоз;
- д) болезнь Гирке.

61. Определение понятия «аутолиз»:

Варианты ответа:

- а) обратимые дистрофические изменения;
- б) необратимые дистрофические процессы;
- в) разложение мертвого субстрата под действием гидролитических ферментов;
- г) растянутый во времени некробиоз;
- д) смерть клетки.

62. Вид некроза, развивающегося от воздействия низких и высоких температур:

Варианты ответа:

- а) непрямой;
- б) токсический;

- в) трофоневротический;
- г) прямой;
- д) сосудистый.

63. Укажите виды непрямого некроза:

Варианты ответа:

- а) сосудистый, травматический;
- б) токсический, травматический;
- в) травматический, токсический;
- г) аллергический, трофоневротический;
- д) трофоневротический, травматический.

64. Укажите формы прямого некроза:

Варианты ответа:

- а) сосудистый, травматический;
- б) токсический, травматический;
- в) травматический, аллергический;
- г) аллергический, трофоневротический;
- д) трофоневротический, травматический.

65. Изменения стромы органа при некрозе:

Варианты ответа:

- а) ишемия;
- б) гиалиноз;
- в) амилоидоз;
- г) фибриноидный некроз;
- д) гемосидероз.

66. Вокруг очага некроза в живых тканях развивается:

Варианты ответа:

- а) аутолиз;
- б) малокровие ткани;
- в) демаркационное воспаление;
- г) некробиоз;
- д) обызвествление.

67. Укажите типичную локализацию колликвационного некроза:

Варианты ответа:

- а) кости;
- б) соединительная ткань;
- в) головной мозг;
- г) селезенка;
- д) миокард.

68. Перечислите органы, в которых может развиваться гангрена:

Варианты ответа:

- а) легкие, кишечник;
- б) головной мозг, кишечник;
- в) кости, селезенка;
- г) печень, почки;
- д) кишечник, почки.

69. Вид некроза, который развивается в прямых мышцах живота при острых инфекционных заболеваниях:

Варианты ответа:

- а) творожистый;
- б) колликвационный;
- в) восковидный;
- г) фибриноидный;
- д) казеозный.

70. Вещество, обуславливающее черный цвет гангренозных тканей:

Варианты ответа:

- а) гемомеланин;
- б) липофусцин;
- в) солянокислый гематин;
- г) сульфид железа;
- д) гематоидин.

71. Дайте определение понятию «кровотечение»:

Варианты ответа:

- а) выход крови из полости сердца или просвета сосуда в окружающую среду;
- б) выход плазмы крови из просвета сосуда;
- в) выход крови из полости сердца или просвета сосуда в окружающие ткани;
- г) повышение проницаемости сосудов;
- д) выход белков плазмы крови из просвета сосуда.

72. Кровотечение из матки называется:

Варианты ответа:

- а) геморрагия;
- б) диарея;
- в) метроррагия;
- г) катар;
- д) миомаляция.

73. Скопление крови в полости перикарда называется:

Варианты ответа:

- а) гемоторакс;

- б) гемангиома;
- в) гемоперикард;
- г) гидроторакс;
- д) перикардит.

74. Скопление крови в брюшной полости называется:

Варианты ответа:

- а) гемоперикард;
- б) гемоперитонеум;
- в) асцит;
- г) перитонит;
- д) гамартома.

75. Назовите процесс, при котором свернувшаяся кровь накапливается в тканях с нарушением их целостности:

Варианты ответа:

- а) гематома;
- б) ишемия;
- в) гемангиома;
- г) гиперемия;
- д) отек.

76. Назовите процесс, при котором кровь накапливается в тканях с сохранением тканевых элементов:

Варианты ответа:

- а) геморрагическая инфильтрация;
- б) гематома;
- в) гемангиома;
- г) гемосидероз;
- д) гемобластоз.

77. Дайте определение понятию «петехии»:

Варианты ответа:

- а) множественные крупные кровоизлияния;
- б) сливающиеся кровоизлияния в коже;
- в) точечные кровоизлияния;
- г) крупные кровоизлияния в слизистых оболочках;
- д) плоскостные кровоизлияния.

78. Укажите благоприятный исход кровоизлияния в головной мозг:

Варианты ответа:

- а) образование ржавой кисты;
- б) образование рубца;

- в) серое размягчение;
- г) воспаление;
- д) гиалиноз.

79. Укажите заболевание, при котором причиной смерти может стать кровоизлияние в надпочечник:

Варианты ответа:

- а) менингококкцемия;
- б) атеросклероз;
- в) рак легкого;
- г) рак желудка;
- д) пневмония.

80. Исход плазматического пропитывания:

Варианты ответа:

- а) опухоль;
- б) гематома;
- в) гиалиноз;
- г) амилоидоз;
- д) атеросклероз.

81. Дайте название накоплению отечной жидкости в подкожно-жировой клетчатке:

Варианты ответа:

- а) анасарка;
- б) асцит;
- в) полицитемия;
- г) полнокровие;
- д) экссудация.

82. Дайте название накоплению трансудата в полости сердечной сорочки:

Варианты ответа:

- а) волосатое сердце;
- б) панцирное сердце;
- в) гидроперикард;
- г) перикардит;
- д) гемоперикард.

83. Уменьшение содержания тканевой жидкости называется:

Варианты ответа:

- а) эксикоз;
- б) отек;

- в) гипоплазия;
- г) гиповолемия;
- д) атрофия.

84. Укажите заболевания, которые приводят к эксикозу:

Варианты ответа:

- а) артериальная гипертензия;
- б) холера;
- в) гемобластозы;
- г) энцефалит;
- д) рак желудка.

85. Объясните механизм склероза при гипоксии:

Варианты ответа:

- а) уплотнение тканей;
- б) стимуляция синтеза коллагена фибробластами;
- в) стимуляция синтеза амилоида;
- г) денатурация белков плазмы крови;
- д) жировая инфильтрация.

86. Дайте определение тромбоза:

Варианты ответа:

- а) циркуляция в крови форменных элементов;
- б) прижизненное свертывание крови в полостях сердца и просвете сосудов;
- в) свертывание крови в серозных полостях;
- г) посмертное свертывание крови;
- д) остановка кровотока.

87. Перечислите элементы, из которых состоит белый тромб:

Варианты ответа:

- а) эритроциты, фибрин, лейкоциты;
- б) белки плазмы крови;
- в) тромбоциты, лейкоциты, фибрин;
- г) фибрин, эритроциты;
- д) тромбоциты, фибрин, эритроциты.

88. Перечислите элементы, из которых состоит красный тромб:

Варианты ответа:

- а) белки плазмы крови;
- б) эритроциты, фибрин, тромбоциты;
- в) фибрин, лейкоциты;
- г) лейкоциты, тромбоциты, фибрин;
- д) эритроциты.

89. Укажите часть тромба, в которой начинается его организация:

Варианты ответа:

- а) головка;
- б) тело;
- в) хвост;
- г) не имеет значения;
- д) спинка.

90. Тромбоз глубоких вен голени может осложниться:

Варианты ответа:

- а) инфарктом миокарда;
- б) инфарктом почки;
- в) гангреной нижней конечности;
- г) тромбоэмболией ствола легочной артерии;
- д) гангреной кишечника.

91. Укажите, где часто встречаются гиалиновые тромбы:

Варианты ответа:

- а) в аорте;
- б) в коронарных артериях;
- в) в венах;
- г) в артериолах;
- д) в сосудах микроциркуляторного русла.

92. Дайте определение эмболии:

Варианты ответа:

- а) прижизненное свертывание крови;
- б) циркуляция в крови в норме не встречающихся частиц и закупорка ими сосудов;
- в) выход крови из сосудистого русла;
- г) остановка кровотока;
- д) посмертное свертывание крови.

93. Определение ортоградной эмболии:

Варианты ответа:

- а) движение эмбола по току крови;
- б) движение эмбола против тока крови;
- в) движение эмбола из малого круга кровообращения в большой;
- г) движение эмбола по венам;
- д) движение эмбола по артериям.

94. Определение парадоксальной эмболии:

Варианты ответа:

- а) движение эмбола против тока крови;

- б) движение эмбола по току крови;
- в) движение эмбола из малого круга кровообращения в большой, минуя легкие;
- г) остановка движения эмболов;
- д) замедленное движение эмбола.

95. Определение ретроградной эмболии:

Варианты ответа:

- а) движение эмбола через открытое овальное окно;
- б) движение эмбола против тока крови;
- в) движение эмбола по току крови;
- г) движение эмбола через артерио-венозные анастомозы;
- д) движение эмбола по лимфатическим сосудам.

96. Причины развития жировой эмболии:

Варианты ответа:

- а) злокачественные опухоли;
- б) изъязвление атеросклеротической бляшки;
- в) переломы трубчатых костей;
- г) ожоги;
- д) повышенное потребление жирной пищи.

97. Жировую эмболию можно диагностировать с помощью следующей окраски:

Варианты ответа:

- а) пикрофуксин;
- б) шик-реакция;
- в) судан III;
- г) реакция перлса;
- д) конго красный.

98. Механизм смерти при тромбоэмболии ствола легочной артерии:

Варианты ответа:

- а) разрыв сердца;
- б) остановка сердца вследствие пульмокоронарного рефлекса;
- в) асфиксия;
- г) острое венозное полнокровие;
- д) отек легких.

99. Назовите фактор, определяющий форму инфаркта в органах:

Варианты ответа:

- а) форма органа;
- б) размер тромбоэмбола;

- в) ангиоархитектоника;
- г) функциональное состояние органа;
- д) реактивность организма.

100. Перечислите органы, в которых встречается белый инфаркт с геморрагическим венчиком:

Варианты ответа:

- а) головной мозг;
- б) селезенка;
- в) легкие;
- г) желудок;
- д) почка.

101. Преимущественный состав гнойного экссудата:

Варианты ответа:

- а) фибробласты;
- б) эритроциты;
- в) лейкоциты;
- г) макрофаги;
- д) тромбоциты.

102. Виды гнойного воспаления:

Варианты ответа:

- а) катаральное;
- б) крупозное, дифтеритическое;
- в) абсцесс, флегмона;
- г) абсцесс, гематома;
- д) фурункул, гематома.

103. Укажите изменение тканей в очаге гнойного воспаления:

Варианты ответа:

- а) склероз;
- б) дистрофия;
- в) расплавление;
- г) гипертрофия;
- д) атрофия.

104. Назовите заболевание, при котором встречается эмболический гнойный нефрит:

Варианты ответа:

- а) ангина;
- б) септикопиемия;
- в) дистрофия;

- г) порок сердца;
- д) септицемия.

105. Изменение плевры при крупозной пневмонии:

Варианты ответа:

- а) обычного вида;
- б) склерозирована;
- в) слизистое воспаление;
- г) фибринозное воспаление;
- д) катаральное воспаление.

106. Виды фибринозного воспаления:

Варианты ответа:

- а) абсцесс, флегмона;
- б) флегмона;
- в) катаральное, дифтеритическое;
- г) дифтеритическое, крупозное;
- д) крупозное, катаральное.

107. Вид фибринозного воспаления на слизистых оболочках определяет:

Варианты ответа:

- а) количество сосудов;
- б) глубина некроза;
- в) особенности стромы органа;
- г) вид эпителия;
- д) стадия заболевания.

108. Укажите вид фибринозного воспаления, возникающего на серозных оболочках:

Варианты ответа:

- а) катаральное;
- б) дифтеритическое;
- в) флегмона;
- г) серозное;
- д) крупозное.

109. Локализация катарального воспаления:

Варианты ответа:

- а) строма органа;
- б) серозные оболочки;
- в) паренхима печени;
- г) слизистые оболочки;
- д) капсула органов.

110. Виды экссудативного воспаления в зависимости от характера экссудата:

Варианты ответа:

- а) гнойное;
- б) фибринозное;
- в) серозное;
- г) катаральное;
- д) все ответы правильные.

111. При дифтеритическом воспалении экссудат имеет характер:

Варианты ответа:

- а) гнойный;
- б) гнилостный;
- в) серозный;
- г) фибринозный;
- д) фиброзный.

112. Вид экссудативного воспаления в почках при септикопиемии:

Варианты ответа:

- а) продуктивное;
- б) серозное;
- в) геморрагическое;
- г) гнойное;
- д) фибринозное.

113. Разновидность экссудативного воспаления в плевральной полости при септикопиемии:

Варианты ответа:

- а) абсцесс;
- б) флегмона;
- в) эмпиема;
- г) карбункул;
- д) паникуллит.

114. Вид экссудативного воспаления в стенке аппендикса при острым аппендиците:

Варианты ответа:

- а) гнилостное;
- б) некротическое;
- в) петехиальное;
- г) гнойное;
- д) фибринозное.

115. Дайте определение флегмоны:

Варианты ответа:

- а) очаговое гнойное воспаление;
- б) скопление гноя в полости тела;
- в) разлитое гнойное воспаление;
- г) гематогенное распространение гноя;
- д) гнойное воспаление плевры.

116. Дайте определение целлюлита:

Варианты ответа:

- а) флегмона жировой клетчатки;
- б) отек подкожно-жировой клетчатки;
- в) очаговое гнойное воспаление;
- г) воспаление мозговых оболочек.

117. Назовите неблагоприятный исход гнойного воспаления:

Варианты ответа:

- а) организация;
- б) образование спаек;
- в) петрификация
- г) инкапсуляция;
- д) генерализация инфекции.

118. Наиболее частый исход фибринозного воспаления в серозных оболочках:

Варианты ответа:

- а) организация с образованием спаек;
- б) эмпиема;
- в) гангрена;
- г) гнойное расплавление;
- д) инфаркт.

119. Назовите вид воспаления в зависимости от этиологии:

Варианты ответа:

- а) острое;
- б) экссудативное;
- в) хроническое;
- г) специфическое;
- д) альтеративное.

120. Скопление серозного экссудата в плевральной полости может привести к:

Варианты ответа:

- а) гангрене легкого;

- б) инфаркту легкого;
- в) коллапсу легкого;
- г) крупозной пневмония;
- д) абсцессу легкого.

121. Назовите фазу течения воспалительной реакции:

Варианты ответа:

- а) секвестрация крови;
- б) повышение сосудистой проницаемости;
- в) образование тромбоза;
- г) депонирование крови;
- д) образование полипа.

122. Назовите признак, который не характерен для воспаления:

Варианты ответа:

- а) повышение температуры;
- б) побледнение;
- в) увеличение объема органа;
- г) боль;
- д) нарушение функции.

123. Дайте определение гранулемы:

Варианты ответа:

- а) узелок, состоящий из скоплений эозинофилов;
- б) сифилид;
- в) узелок, состоящий из скопления нейтрофилов;
- г) узелок, состоящий из скопления клеток моноцитарно-макрофагальной системы;
- д) узелок, состоящий из скопления базофилов.

124. Дайте определение продуктивному воспалению:

Варианты ответа:

- а) воспаление, характеризующееся выраженным повреждением ткани;
- б) воспаление, характеризующееся образованием гнойного экссудата;
- в) воспаление, характеризующееся образованием фибринозного экссудата;
- г) воспаление, характеризующееся размножением клеток гистиоцитарного и гематогенного происхождения;
- д) процесс, характеризующийся размножением эпителиальных элементов.

125. Вид тканевой реакции, которая преобладает при продуктивном воспалении:

Варианты ответа:

- а) экссудация;

- б) склероз;
- в) пролиферация;
- г) альтерация;
- д) деструкция.

126. Назовите виды продуктивного воспаления:

Варианты ответа:

- а) абсцесс, флегмона;
- б) фибринозное;
- в) паренхиматозное;
- г) гнойное;
- д) полипы, остроконечные кондиломы.

127. Вид продуктивного воспаления, который развивается в головном мозге при сыпном тифе:

Варианты ответа:

- а) интерстициальное;
- б) гранулематозное, неспецифическое;
- в) межуточное;
- г) полипозное;
- д) кондилломатоз.

128. Вид продуктивного воспаления, который развивается при бешенстве:

Варианты ответа:

- а) интерстициальное;
- б) гранулематозное, неспецифическое;
- в) межуточное;
- г) полипозное;
- д) гранулематозное, специфическое.

129. Вид продуктивного воспаления, который развивается в печени при туберкулезе:

Варианты ответа:

- а) интерстициальное;
- б) гранулематозное, неспецифическое;
- в) межуточное;
- г) полипозное;
- д) гранулематозное, специфическое.

130. Вид продуктивного воспаления, который развивается вокруг инородных тел:

Варианты ответа:

- а) интерстициальное;

- б) гранулематозное, специфическое;
- в) гранулематозное, неспецифическое;
- г) полипозное;
- д) кондилломатоз.

131. Назовите заболевание, в основе патогенеза которого лежит гиперчувствительность III типа:

- а) болезнь Грейвса;
- б) тиреоидит Хасимото;
- в) базедова болезнь;
- г) сывороточная болезнь;
- д) синдром Гудпасчера.

132. Назовите заболевание, в основе патогенеза которого лежит гиперчувствительность IV типа:

Варианты ответа:

- а) болезнь Грейвса;
- б) тиреоидит Хасимото;
- в) базедова болезнь;
- г) сывороточная болезнь;
- д) синдром Гудпасчера.

133. Назовите заболевание, в основе патогенеза которого лежит гиперчувствительность V типа:

Варианты ответа:

- а) болезнь Грейвса;
- б) тиреоидит Хасимото;
- в) синдром Шегрена;
- г) сывороточная болезнь;
- д) синдром Гудпасчера.

134. Назовите иммуноглобулины, которые преобладают при первичном иммунном ответе:

Варианты ответа:

- а) IgD, IgA;
- б) IgE, IgG;
- в) IgG;
- г) IgM, IgG;
- д) IgM.

135. Назовите иммуноглобулины, которые преобладают при вторичном иммунном ответе:

Варианты ответа:

- а) IgD, IgA;

- б) IgE, IgA;
- в) IgG;
- г) IgM, IgA;
- д) IgA.

136. Назовите иммуноглобулины, которые характерны для аллергических реакций немедленного типа:

Варианты ответа:

- а) IgD;
- б) IgE;
- в) IgG;
- г) IgM;
- д) IgA.

137. Назовите механизм, который лежит в основе нарушения защитных функций организма при синдроме Ди-Джорджи:

Варианты ответа:

- а) нарушение фагоцитоза;
- б) нарушение гуморального иммунитета;
- в) нарушение клеточного иммунитета;
- г) комбинированное нарушение гуморального и клеточного иммунитета;
- д) комбинированное нарушение гуморального иммунитета, клеточного иммунитета, фагоцитоза.

138. Назовите механизм, который лежит в основе нарушения защитных функций организма при синдроме Брутона:

Варианты ответа:

- а) нарушение фагоцитоза;
- б) нарушение гуморального иммунитета;
- в) нарушение клеточного иммунитета;
- г) комбинированное нарушение гуморального и клеточного иммунитета;
- д) комбинированное нарушение гуморального иммунитета, клеточного иммунитета, фагоцитоза.

139. Назовите морфологические признаки синдрома Ди-Джорджи:

Варианты ответа:

- а) отсутствие макрофагов, гиперплазия миндалин;
- б) гиперплазия миндалин, гипоплазией селезенки;
- в) гипоплазия тимуса, гипоплазия паращитовидных желез;
- г) гипоплазией селезенки, гиперплазия красного костного мозга;
- д) гиперплазия красного костного мозга, гиперплазия тимуса.

140. Назовите органоспецифические аутоиммунные заболевания:

Варианты ответа:

- а) синдром Шегрена, дерматомиозит;
- б) тиреоидит Хасимото, болезнь Грейвса;
- в) синдром Шегрена, тиреоидит Хасимото;
- г) сывороточная болезнь, синдром Шегрена;
- д) синдром Гудпасчера, тиреоидит Хасимото.

141. Дайте определение приспособления:

Варианты ответа:

- а) переход одного вида ткани в другой;
- б) склероз;
- в) процессы жизнедеятельности, направленные на сохранение вида;
- г) уменьшение массы органа;
- д) ложная гипертрофия.

142. Дайте определение регенерации:

Варианты ответа:

- а) переход одного вида ткани в другой;
- б) увеличение объема клетки, ткани, органа;
- в) замещение соединительной тканью очага некроза;
- г) восстановление структуры элементов ткани взамен погибших;
- д) уменьшение объема клетки.

143. Дайте определение гипертрофии:

Варианты ответа:

- а) некроз ткани;
- б) восстановление ткани взамен утраченной;
- в) уменьшение объема клеток;
- г) замещение соединительной тканью;
- д) увеличение объема клеток, тканей, органов.

144. Дайте определение гиперплазии:

Варианты ответа:

- а) уменьшение объема клеток, тканей;
- б) разрастание стромы на месте паренхимы;
- в) восстановление ткани взамен утраченной;
- г) увеличение числа структурных элементов ткани, клеток;
- д) уменьшение числа структурных элементов ткани, клеток.

145. Дайте определение атрофии:

Варианты ответа:

- а) уменьшение жира;

- б) восстановление ткани взамен утраченной;
- в) склероз;
- г) прижизненное уменьшение размеров органов, тканей, клеток;
- д) переход одного вида ткани в другой.

146. Назовите клетки, в которых происходит только внутриклеточная регенерация:

Варианты ответа:

- а) гепатоциты;
- б) нефроциты;
- в) кардиомиоциты;
- г) эпидермис;
- д) эндотелий.

147. Вид эпителия бронхов, образующегося при его метаморфозе:

Варианты ответа:

- а) мерцательный;
- б) железистый;
- в) цилиндрический;
- г) многослойный плоский;
- д) переходный.

148. Синоним общей атрофии:

Варианты ответа:

- а) ожирение;
- б) кахексия;
- в) бурая атрофия;
- г) некроз;
- д) карликовость.

149. Дайте определение грануляционной ткани:

Варианты ответа:

- а) молодая, богатая клетками и тонкостенными сосудами соединительная ткань;
- б) ткань, богатая гранулами пигмента;
- в) незрелая жировая ткань;
- г) островки кровеносной ткани;
- д) грубоволокнистая рубцовая ткань.

150. Определение понятия келоид:

Варианты ответа:

- а) избыточное образование коллагеновых волокон с последующим гиалинозом;

- б) накопление в рубце жировых включений;
- в) появление в рубце хрящевой ткани;
- г) резко выраженный отек ткани;
- д) недостаточное образование коллагеновых волокон.

151. Принцип морфологической классификации опухолей:

Варианты ответа:

- а) гистогенетический;
- б) иммунологический;
- в) полиэтиологический;
- г) ультраструктурный;
- д) физико-химический.

152. Характер роста доброкачественных опухолей по отношению к окружающим тканям:

Варианты ответа:

- а) экзофитный;
- б) экспансивный;
- в) эндофитный;
- г) инфильтрирующий;
- д) инвазивный.

153. Характер роста злокачественных опухолей по отношению к окружающим тканям:

Варианты ответа:

- а) экзофитный;
- б) экспансивный;
- в) эндофитный;
- г) инфильтрирующий;
- д) мультицентрический.

154. Рост опухоли в толщу стенки мышечно-полого органа называется:

Варианты ответа:

- а) экзофитный;
- б) экспансивный;
- в) эндофитный;
- г) инфильтрирующий;
- д) инвазивный.

155. Рост опухоли в просвет мышечно-полого органа называется:

Варианты ответа:

- а) экзофитный;
- б) экспансивный;

- в) эндофитный;
- г) инфильтрирующий;
- д) инвазивный.

156. Сущность опухолевой прогрессии по Фулдсу:

Варианты ответа:

- а) комплексное проявление признаков злокачественности;
- б) быстрое развитие вторичных изменений в опухолях;
- в) обширное метастазирование;
- г) появление опухолевых свойств у клеток путем отбора и мутации клонов;
- д) появление рецидивов.

157. Назовите доброкачественную опухоль из плоского и переходного эпителия:

Варианты ответа:

- а) аденома;
- б) фиброаденома;
- в) полип;
- г) папиллома;
- д) кондилома.

158. Назовите доброкачественную опухоль из железистого эпителия:

Варианты ответа:

- а) папиллома;
- б) фиброма;
- в) аденома;
- г) саркома;
- д) кондилома.

159. К истинной опухоли относят следующий полип:

Варианты ответа:

- а) аллергический полип;
- б) гиперпластический полип;
- в) аденоматозный полип;
- г) грануляционный полип;
- д) кондилома.

160. Дайте определение понятию «рак»:

Варианты ответа:

- а) злокачественная опухоль;
- б) злокачественная опухоль из тканей мезенхимального происхождения;
- в) злокачественная опухоль из эпителия;

- г) вариант саркомы;
- д) вариант лимфомы.

161. Дайте характеристику доброкачественных опухолей из фиброзной ткани:

Варианты ответа:

- а) виды — липома, гибернома;
- б) виды — фиброма, меланома;
- в) рост экспансивный, атипизм тканевой;
- г) рост инфильтрирующий, для выявления гистогенеза используют шик-реакцию;
- д) для выявления гистогенеза используют окраску суданом III, IV.

162. Дайте характеристику доброкачественных опухолей из жировой ткани:

Варианты ответа:

- а) виды — фиброма, гистиоцитома;
- б) виды — липома, гибернома;
- в) рост экспансивный, атипизм клеточный;
- г) рост инфильтрирующий, для выявления гистогенеза используют ШИК-реакцию;
- д) виды — липома, десмоид.

163. Дайте характеристику рабдомиомы:

Варианты ответа:

- а) злокачественная опухоль из поперечнополосатой мускулатуры;
- б) доброкачественная опухоль из поперечнополосатой мускулатуры;
- в) растет инвазивно, атипизм клеточный и тканевой;
- г) растет экспансивно, атипизм тканевой и клеточный;
- д) встречается только в языке.

164. Локализация первых метастазов фибросаркомы мягких тканей бедра:

Варианты ответа:

- а) печень;
- б) почка;
- в) селезенка;
- г) легкие;
- д) паховые лимфатические узлы.

165. Назовите злокачественные опухоли мышечной ткани:

Варианты ответа:

- а) рабдомиома, лейомиома;

- б) злокачественная гибернома;
- в) лейомиосаркома, рабдомиосаркома;
- г) злокачественная зернистоклеточная опухоль, десмоид;
- д) рабдомиосаркома, меланома.

166. Назовите типичную локализацию мезотелиом:

Варианты ответа:

- а) печень;
- б) диафрагма;
- в) плевра;
- г) миокард;
- д) эндокард.

167. Меланома — это:

Варианты ответа:

- а) доброкачественная опухоль кожи;
- б) доброкачественная опухоль из меланоцитов;
- в) злокачественная опухоль нейроэктодермального происхождения;
- г) опухоль из мышечной ткани;
- д) вид дисторофии.

168. Назовите признаки не характерные для меланомы:

Варианты ответа:

- а) злокачественная опухоль меланинообразующей ткани;
- б) рецидивирует;
- в) метастазирует гематогенным и лимфогенным путем;
- г) рост инфильтрирующий;
- д) не рецидивирует.

169. Назовите наиболее злокачественную нейроэктодермальную опухоль головного мозга:

Варианты ответа:

- а) менингеальная саркома;
- б) ганглионеврома;
- в) медуллобластома;
- г) хориоидкарцинома;
- д) шваннома.

170. Перечислите эпендимальные опухоли:

Варианты ответа:

- а) медуллобластома;
- б) эпендимома, эпендимобластома;
- в) глиобластома, ганглионеврома;

- г) хориоидпапиллома, хориоидкарцинома;
- д) арахноидэндотелиома, эмендимома.

171. Укажите путь метастазирования, который является основным в распространении рака желудка:

Варианты ответа:

- а) гематогенный;
- б) имплантационный;
- в) лимфогенный;
- г) эмболический;
- д) тромбоэмболический.

172. Дайте название раку, распространяющемуся на поверхности молочной железы:

Варианты ответа:

- а) панцирный;
- б) диффузный;
- в) бляшковидный;
- г) плоскоклеточный;
- д) поверхностный.

173. Укажите сроки, в которые чаще возникают рецидивы после удаления рака молочной железы:

Варианты ответа:

- а) в первые месяцы;
- б) рецидивы не характерны;
- в) через 3–5 лет и позднее;
- г) через 25–30 лет и позднее;
- д) через 1 год.

174. Дайте название изменениям эпителия слизистой оболочки желудка, непосредственно предшествующие раку:

Варианты ответа:

- а) гиперплазия;
- б) дисплазия;
- в) эрозия;
- г) острая язва;
- д) атрофия.

175. Укажите отдел желудка, в котором рак локализуется чаще всего:

Варианты ответа:

- а) большая кривизна;
- б) фундальный;

- в) кардиальный;
- г) пилорический;
- д) передняя стенка.

176. Назовите язвенные формы рака желудка с эндофитным ростом:

- а) диффузный с ограниченным поражением;
- б) бляшковидный;
- в) блюдцеобразный рак;
- г) инфильтративно-язвенный;
- д) массивный.

177. Укажите экзофитную форму рака желудка, которая является наиболее редко распознаваемой:

Варианты ответа:

- а) грибовидный;
- б) бляшковидный;
- в) блюдцеобразный рак;
- г) первично-язвенный рак;
- д) рак-язва.

178. Назовите форму рака желудка, имеющего вид узла с ворсинчатой поверхностью, располагающегося на ножке:

Варианты ответа:

- а) блюдцеобразный;
- б) папилломатозный;
- в) полипозный;
- г) бляшковидный;
- д) узловой.

179. Назовите форму рака желудка, имеющего вид бугристого узловатого образования на широкой ножке:

Варианты ответа:

- а) папилломатозный;
- б) полипозный;
- в) бляшковидный;
- г) фунгозный;
- д) выступающий.

180. Дайте характеристику первично-язвенной форме рака желудка:

Варианты ответа:

- а) эндофитный рак с изъязвлением;
- б) фунгозный рак с изъязвлением;
- в) малигнизировавшая язва;

- г) экзофитный рост с изъязвлением в самом начале его развития;
- д) характеризуется инфильтративным ростом.

181. Назовите макроскопическую форму рака желудка, растущего эндофитно в слизистом, подслизистом и мышечном слое:

Варианты ответа:

- а) слизистый;
- б) диффузный;
- в) межуточный;
- г) скирр;
- д) ранний рак.

182. Дайте определение раннего рака желудка:

Варианты ответа:

- а) маленькая опухоль по размерам;
- б) опухоль, растущая экзофитно;
- в) растет не глубже подслизистого слоя;
- г) опухоль, растущая эндофитно;
- д) опухоль без изъязвлений.

183. Укажите особенности болезни Педжета:

Варианты ответа:

- а) поражение соска и ареолы;
- б) метастазирует гематогенно;
- в) нет поражения соска и ареолы;
- г) первые метастазы в печень;
- д) характерно обызвествление.

184. Назовите частые гистологические типы экзофитных форм рака желудка:

Варианты ответа:

- а) плоскоклеточный;
- б) недифференцированный;
- в) мелкоклеточный;
- г) аденокарцинома;
- д) перстневидноклеточный.

185. Назовите частые гистологические типы эндофитных форм рака желудка:

Варианты ответа:

- а) аденокарцинома;
- б) плоскоклеточный;
- в) веретенноклеточный;

- г) недифференцированный;
- д) солидный.

186. Первые метастазы рака желудка обнаруживаются:

Варианты ответа:

- а) в лимфатических узлах средостения;
- б) в лимфатических узлах малой и большой кривизны желудка;
- в) в легких;
- г) в печени;
- д) в селезенке.

187. Название метастаза рака желудка в левые надключичные лимфатические узлы:

Варианты ответа:

- а) болезнь Педжета;
- б) болезнь Ходжкина;
- в) вилочковая железа;
- г) болезнь Шегрена;
- д) вирховская железа.

188. Путь метастазирования в левые надключичные лимфатические узлы при раке желудка:

Варианты ответа:

- а) ортоградный;
- б) ретроградный;
- в) парадоксальный;
- г) имплантационный;
- д) гематогенный.

189. Назовите патологический процесс, который отражает имплантационный путь метастазирования рака желудка:

Варианты ответа:

- а) метастаз Шнитцлера;
- б) метастазы в мягкие мозговые оболочки
- в) метастазы в печени;
- г) канцероматоз брюшины;
- д) вирховские железы.

190. Назовите злокачественную опухоль в легких, которая развивается чаще всего:

Варианты ответа:

- а) карциноид;
- б) рак;

- в) саркома;
- г) лимфома;
- д) саркоидоз.

191. Назовите заболевание, которое относится к системным опухолевым заболеваниям кроветворной ткани:

Варианты ответа:

- а) лейкоз;
- б) рак;
- в) саркома;
- г) лимфома;
- д) анемия.

192. Лимфосаркому относят к:

Варианты ответа:

- а) предопухолевое заболевание;
- б) иммунное заболевание;
- в) регионарное опухолевое заболевание кроветворной ткани;
- г) системное опухолевое заболевание кроветворной ткани;
- д) злокачественная опухоль из мезенхимы.

193. Дайте определение понятию лейкоз:

Варианты ответа:

- а) регионарное опухолевое заболевание кроветворной ткани;
- б) злокачественная опухоль из эпителия;
- в) системное опухолевое заболевание кроветворной ткани;
- г) злокачественная опухоль из мезенхимы;
- д) предопухолевое заболевание крови.

194. К гемобластозам можно отнести:

Варианты ответа:

- а) дисплазия костной ткани;
- б) забрюшинная саркома;
- в) лимфогранулематоз;
- г) острый лейкоз;
- д) саркома Капоши.

195. Клеточные элементы, из которых построены злокачественные лимфомы:

Варианты ответа:

- а) только из стромальных элементов;
- б) из клеток покровного эпителия;
- в) из гемопоэтических клеточных элементов и стромальных клеток;

- г) только из лимфоидных клеток;
- д) из недифференцированных клеток крови.

196. Дайте синоним термина «лейкоз»:

Варианты ответа:

- а) злокачественная лимфома;
- б) лейкемия;
- в) дисплазия;
- г) анемия;
- д) саркома.

197. Перечислите органы и системы органов, в которых разрастаются опухолевые клетки в начальной стадии гемобластоза:

Варианты ответа:

- а) в органах кроветворения;
- б) в органах сердечно-сосудистой системы;
- в) в опорно-двигательном аппарате;
- г) в органах дыхательной системы;
- д) в желудочно-кишечном тракте.

198. Назовите причины резкого увеличения органов при лейкозе:

Варианты ответа:

- а) образование гранулем;
- б) отек;
- в) полнокровие;
- г) склероз;
- д) метастазы опухолевых клеток.

199. Проплиферация недифференцированных или мало дифференцированных бластных клеток крови характерна для:

Варианты ответа:

- а) лимфогранулематоза;
- б) болезни Помпе;
- в) острого лейкоза;
- г) анемии;
- д) лимфосаркомы.

200. Проплиферация дифференцированных лейкозных клеток крови характерна для:

Варианты ответа:

- а) лимфогранулематоза;
- б) саркомы Капоши;
- в) острого лейкоза;

- г) хронического лейкоза;
- д) опухоли Беркитта.

201. Назовите этиологический фактор пернициозной анемии:

Варианты ответа:

- а) дефицит железа;
- б) дефицит витамина В12;
- в) дефицит витамина В6;
- г) дефицит витамина В1;
- д) дефицит витамина В12 и железа.

202. Назовите морфологический признак анемии вследствие недостатка витамина В12:

Варианты ответа:

- а) плотная селезенка;
- б) гунтеровский глоссит;
- в) печень уменьшена;
- г) пиоидный костный мозг;
- д) гипертрофия слизистой желудка.

203. Фуникулярный миелоз — это:

Варианты ответа:

- а) гиперплазия красного костного мозга;
- б) увеличение количества миелоцитов в периферической крови;
- в) атрофия селезенки;
- г) уменьшение миелоцитов в периферической крови;
- д) очаги ишемии и размягчения в спинном мозге.

204. Морфологические изменения в селезенке при анемии вследствие недостатка витамина В12:

Варианты ответа:

- а) плотная, уменьшена;
- б) увеличена, дряблая;
- в) гиперплазия фолликулов селезенки;
- г) всегда отсутствуют очаги экстрамедуллярного кроветворения;
- д) септическая селезенка.

205. Анемия вследствие недостатка витамина В12:

Варианты ответа:

- а) гиперхромная;
- б) гипохромная;
- в) нормохромная;
- г) нормоцитарная;
- д) все ответы верны.

206. Бластопатия — это патология бластоцисты, возникающая в первые:

Варианты ответа:

- а) 15 дней от момента оплодотворения;
- б) 20 дней от момента оплодотворения;
- в) 25 дней от момента оплодотворения;
- г) 30 дней от момента оплодотворения;
- д) 35 дней от момента оплодотворения.

207. Эмбриопатия — это патология эмбрионального периода:

Варианты ответа:

- а) с 15 дня беременности до 80 дня включительно;
- б) с 16 дня беременности до 80 дня включительно;
- в) с 16 дней беременности до 75 дня включительно;
- г) с 15 дней беременности до 45 включительно;
- д) с 16 дня беременности до 65 дня включительно.

208. При синдроме Патау:

Варианты ответа:

- а) трисомия по 9-й паре аутосом;
- б) трисомия по 17-й паре аутосом;
- в) делеция 15-й хромосомы;
- г) трисомия по 13–15-й паре аутосом;
- д) моносомия половой хромосомы ХО.

209. При синдроме Шерешевского — Тернера:

Варианты ответа:

- а) трисомия по 9-й паре аутосом;
- б) трисомия по 17-й паре аутосом;
- в) делеция 15-й хромосомы;
- г) трисомия по 13–15-й паре аутосом;
- д) моносомия половой хромосомы ХО.

210. При болезни Дауна:

Варианты ответа:

- а) трисомия по 9-й паре аутосом;
- б) делеция 15-й хромосомы;
- в) трисомия по 17-й паре аутосом;
- г) трисомия по 13–15-й паре аутосом;
- д) трисомия по 21-й паре аутосом.

211. Укажите оболочку стенки артерии, которая поражается при атеросклерозе:

Варианты ответа:

- а) наружная;
- б) средняя;
- в) наружная и средняя;
- г) внутренняя;
- д) периваскулярная ткань.

212. Укажите типы сосудов, которые поражаются при атеросклерозе:

Варианты ответа:

- а) вены;
- б) венулы;
- в) артериолы;
- г) артерии мышечно-эластического типа;
- д) все ответы верны.

213. Назовите вид кальциноза, в зависимости от патогенеза, в атеросклеротических бляшках:

Варианты ответа:

- а) метаболический;
- б) дистрофический;
- в) метастатический;
- г) вторичный;
- д) первичный.

214. Назовите стадию морфогенеза атеросклероза, которая может быть диагностирована только при электронно-микроскопическом или гистохимическом исследованиях:

Варианты ответа:

- а) долипидная;
- б) липоидоза;
- в) липосклероза;
- г) атероматоза;
- д) изъязвления и атерокальциноза.

215. Назовите клинико-морфологическую форму атеросклероза:

Варианты ответа:

- а) функциональная;
- б) мезентериальная;
- в) латентная;
- г) долипидная;
- д) распространенных поражений артерий.

216. Назовите клинико-морфологическую форму артериальной гипертензии:

Варианты ответа:

- а) гипофизарная;
- б) мезентериальная;
- в) селезеночная;
- г) надпочечниковая;
- д) мозговая.

217. Назовите морфологические изменения, характерные для гипертонического криза:

Варианты ответа:

- а) гиалиноз, склероз, кальциноз;
- б) фибриноидный некроз артериол, спазм артериол, плазморрагия;
- в) атеросклероз, гиперэластоз;
- г) периваскулярный склероз;
- д) эластофиброз, атероматоз.

218. Назовите характерное изменение артериол при артериальной гипертензии:

Варианты ответа:

- а) атеросклероз;
- б) гиалиноз;
- в) липосклероз;
- г) атероматоз;
- д) атерокальциоз.

219. Назовите вид инфаркта миокарда в зависимости от сроков развития с момента первых признаков ишемии:

Варианты ответа:

- а) рецидивирующий, первичный;
- б) геморрагический, ишемический;
- в) острый, хронический;
- г) повторный, острый;
- д) хронический, подострый.

220. Укажите время возникновения некротической стадии инфаркта миокарда от момента первых признаков ишемии:

Варианты ответа:

- а) 6–8 часов;
- б) более 12 часов;
- в) 10–12 часов;
- г) до 6 часов;
- д) 2 часа.

221. Укажите сроки от момента возникновения приступа ишемии, после которых возникает острая очаговая ишемическая дистрофия миокарда:

Варианты ответа:

- а) до 6 часов;
- б) 7–12 часов;
- в) 13–24 часа;
- г) 1 час;
- д) свыше 48 часов.

222. Назовите реактив, с помощью которого можно на вскрытии диагностировать очаговую острую ишемическую дистрофию миокарда:

Варианты ответа:

- а) судан III;
- б) раствор Люголя;
- в) конго красный;
- г) раствор теллурида калия;
- д) раствор четыреххлористого осмия.

223. Укажите причину смерти при хронической ишемической болезни сердца:

Варианты ответа:

- а) кома;
- б) кардиогенный шок;
- в) хроническая сердечная недостаточность;
- г) острая сосудистая недостаточность;
- д) хроническая легочная недостаточность.

244. Укажите характерное изменение при хронической ИБС:

Варианты ответа:

- а) очаг некроза в миокарде;
- б) очаг ишемии в миокарде;
- в) ожирение сердца;
- г) порок сердца;
- д) крупный рубец в миокарде.

225. Укажите заболевания, на фоне которых развивается хроническая ИБС:

Варианты ответа:

- а) атеросклероз, артериальная гипертензия;
- б) реноваскулярная гипертензия;
- в) идиопатический миокардит;
- г) тиреотоксикоз, сахарный диабет;
- д) ревматизм.

226. Назовите изменение, которое может развиваться в головном мозге у больного с хронической аневризмой сердца:

Варианты ответа:

- а) кровоизлияние;
- б) абсцесс;
- в) ишемический инфаркт;
- г) менингит;
- д) атрофия мозга.

227. Укажите неблагоприятный исход инфаркта миокарда:

Варианты ответа:

- а) кардиосклероз;
- б) ожирение сердца;
- в) порок сердца;
- г) разрыв сердца;
- д) атрофия сердца.

228. Назовите морфологическое изменение перикарда при острой аневризме сердца:

Варианты ответа:

- а) тромботические наложения;
- б) гемоперикард;
- в) спайки между листками перикарда;
- г) фибринозный перикардит;
- д) «панцирное» сердце.

229. Укажите изменение коронарных артерий, на фоне которого часто развивается инфаркт миокарда:

Варианты ответа:

- а) гиперэластоз;
- б) эластофиброз;
- в) атеросклероз;
- г) гиалиноз;
- д) коронарит.

230. Назовите форму острой ИБС:

Варианты ответа:

- а) диффузный кардиосклероз;
- б) хроническая аневризма сердца;
- в) постинфарктный кардиосклероз;
- г) внезапная коронарная смерть;
- д) острый эндокардит.

231. Дайте определение ревматических болезней:

Варианты ответа:

- а) болезни соединительной ткани;
- б) болезни с системными проявлениями;
- в) коллагеновые болезни;
- г) болезни соединительной ткани с иммунными нарушениями;
- д) аутоиммунные болезни.

232. Перечислите болезни, относящиеся к группе ревматических:

Варианты ответа:

- а) ревматоид;
- б) болезнь Бехтерева, ревматоидный артрит;
- в) системный полиартрит;
- г) ревматоидный артрит, болезнь Гоше;
- д) все ответы верны.

233. Назовите фазу дезорганизации соединительной ткани:

Варианты ответа:

- а) отек;
- б) образование циркулирующих иммунных комплексов;
- в) мезенхимальная дистрофия;
- г) образование липогиалина;
- д) мукоидное набухание.

234. Дайте определение ревматизма:

Варианты ответа:

- а) инфекционно-аллергическое заболевание с поражением преимущественно сердца и сосудов;
- б) системное инфекционно-аллергическое заболевание;
- в) заболевание, сопровождающееся дезорганизацией соединительной ткани;
- г) заболевание, при котором формируется порок сердца;
- д) инфекционно-аллергическое заболевание с поражением суставов.

235. Назовите исход ревматического миокардита:

Варианты ответа:

- а) крупноочаговый кардиосклероз;
- б) хроническая аневризма;
- в) порок сердца;
- г) диффузный кардиосклероз;
- д) панцирное сердце.

236. Укажите изменения клапанов сердца, характерные для периода ремиссии при ревматизме:

Варианты ответа:

- а) склероз.
- б) некроз;
- в) мукоидное набухание;
- г) фибриноидное набухание;
- д) тромботические наложения.

237. Назовите этиологический фактор, характерный для ревматизма:

Варианты ответа:

- а) кишечная палочка;
- б) В-гемолитический стрептококк группы А;
- в) зеленящий стрептококк;
- г) золотистый стафилококк;
- д) микобактерия туберкулеза.

238. Назовите гистохимическую окраску, с помощью которой можно выявить мукоидное набухание:

Варианты ответа:

- а) реакция Перлса;
- б) толуидиновый синий;
- в) судан III;
- г) ШИК-реакция;
- д) конго красный.

239. Укажите характерное морфологическое выражение клеточных воспалительных реакций при ревматизме:

Варианты ответа:

- а) ревматический атеросклероз;
- б) ревматический флебит;
- в) гумма;
- г) ревматическая гранулема;
- д) паннус.

240. Укажите клинико-морфологическую форму ревматизма, которая встречается наиболее часто:

Варианты ответа:

- а) кардиоваскулярная;
- б) паралитическая;
- в) полиартритическая;
- г) церебральная;
- д) нодозная.

241. Укажите оболочки сердца, которые вовлекаются в патологический процесс при ревматизме:

Варианты ответа:

- а) эндокард;
- б) сосочковые мышцы;
- в) перикард;
- г) миокард;
- д) эндокард, миокард, перикард.

242. Дайте название патологическому процессу, при котором поражаются все оболочки сердца:

Варианты ответа:

- а) перикардит;
- б) эндокардит;
- в) поликардит;
- г) тотальный миокардит;
- д) панкардит.

243. Назовите локализации эндокардита при ревматизме:

Варианты ответа:

- а) перикардиальный;
- б) клапанный;
- в) пристеночный;
- г) хордальный;
- д) клапанный; хордальный, пристеночный.

244. Укажите клапаны сердца, которые поражаются при ревматизме наиболее часто:

Варианты ответа:

- а) трехстворчатый, двустворчатый;
- б) двустворчатый, аортальный;
- в) легочной артерии;
- г) аортальный, трехстворчатый;
- д) все клапаны в равной степени.

245. Укажите патологический процесс, который лежит в основе диффузного эндокардита:

Варианты ответа:

- а) фибриноид;
- б) гиалиноз;
- в) склероз;
- г) мукоидное набухание;
- д) амилоидоз.

246. Укажите причину образования тромботических наложений на клапане при ревматизме:

Варианты ответа:

- а) мукоидное набухание;
- б) склероз;
- в) некробиоз эндотелия;
- г) гиалиноз;
- д) образование паннуса.

247. Укажите изменения на клапанах сердца, которые позволяют отличить острый и возвратно-бородавчатый эндокардиты:

Варианты ответа:

- а) склероз;
- б) некроз;
- в) воспалительные клеточные реакции;
- г) фибриноидный некроз;
- д) тромботические наложения.

248. Укажите исход клапанного эндокардита:

Варианты ответа:

- а) размягчение клапанов;
- б) миогенная дилатация;
- в) формирование порока сердца;
- г) эксцентрическая гипертрофия;
- д) жировая дистрофия.

249. Укажите наиболее частую причину смерти больных при пороке сердца:

Варианты ответа:

- а) хроническая сердечная недостаточность;
- б) хроническая легочная недостаточность;
- в) тромбоэмболия;
- г) венозное полнокровие;
- д) хроническая легочно-сердечная недостаточность.

250. Укажите общепатологический процесс, который можно обнаружить на вскрытии умерших от хронической сердечной недостаточности:

Варианты ответа:

- а) амилоидную дистрофию;
- б) диффузный пневмонит;
- в) хроническое общее венозное полнокровие;
- г) отек;
- д) артериальную гиперемия.

251. Коллапс легких развивается при:

Варианты ответа:

- а) обтурации просвета бронхов опухолью;
- б) сдавлении крупного бронха опухолью из вне;
- в) гидротораксе;
- г) обтурации просвета бронха инородным телом;
- д) эмпиеме плевры, обтурации просвета бронха опухолью.

252. Укажите наиболее частую причину смерти при силикозе:

Варианты ответа:

- а) уремия;
- б) легочно-сердечная недостаточность;
- в) кровоизлияние в головной мозг;
- г) первичная легочная гипертензия;
- д) амилоидоз.

253. Для пневмоцирроза характерно:

Варианты ответа:

- а) гипертрофия миокарда левого желудочка сердца;
- б) гипертрофия миокарда правого желудочка сердца;
- в) стеноз митрального клапана;
- г) стеноз трикуспидального клапана;
- д) инфаркт миокарда.

254. Силикоз вызывается длительным вдыханием:

Варианты ответа:

- а) угарного дыма;
- б) органической пыли;
- в) двуокиси кремния.
- г) угольной пыли;
- д) бытовой пыли.

255. Силикоз легких проявляется в виде следующих форм:

Варианты ответа:

- а) узелковой, диффузно-склеротической;
- б) разветвленной;
- в) эндофитной;
- г) экзофитной;
- д) диффузно-склеротической, разветвленной.

256. Выделяют следующие механизмы развития хронических неспецифических заболеваний легких:

Варианты ответа:

- а) плеврогенный;

- б) бронхитогенный, плеврогенный;
- в) пневмониогенный, бронхитогенный, пневмонитогенный;
- г) пневмонитогенный, кардиогенный, плеврогенный;
- д) кардиогенный.

257. Ателектаз легких может быть вызван:

Варианты ответа:

- а) гидротораксом;
- б) эмпиемой плевры;
- в) спонтанным пневмотораксом;
- г) обтурацией просвета бронха опухолью, гидротораксом;
- д) сдавлением опухолью бронха.

258. Микроскопическое исследование стенки бронха при хроническом бронхите не выявляет:

Варианты ответа:

- а) накопление бокаловидных клеток;
- б) появление многослойного плоского эпителия в слизистой оболочке;
- в) наличие воспалительного инфильтрата;
- г) накопление гликогена в мышечных волокнах;
- д) образование полипов.

259. Бронхоэктазы могут быть:

Варианты ответа:

- а) первичными и вторичными;
- б) центральными и периферическими;
- в) мешковидными и цилиндрическими;
- г) экзофитными и эндофитными;
- д) все ответы верны.

260. Эмфизема легких может осложняться:

Варианты ответа:

- а) легочным сердцем, ложным крупом;
- б) спонтанным пневмотораксом;
- в) истинным крупом;
- г) подкожной эмфиземой, истинным крупом;
- д) амилоидозом легких.

261. К острым воспалительным заболеваниям легких не относят:

Варианты ответа:

- а) плевропневмония;
- б) межюточная пневмония;
- в) бронхопневмония;

- г) острая эмфизема легких;
- д) крупозная пневмония.

262. Укажите характер воспаления в первую стадию крупозной пневмонии:

Варианты ответа:

- а) гнойное;
- б) гнойно-геморрагическое;
- в) фибринозное;
- г) крупозное;
- д) серозное.

263. Под термином «карнификация» понимают:

Варианты ответа:

- а) гнойно-фибринозное воспаление в плевре и легких;
- б) образование бронхоэктазов;
- в) бурую индурацию легких;
- г) организацию фибринозного экссудата;
- д) острый деструктивный процесс в легких.

264. Укажите синоним бронхопневмонии:

Варианты ответа:

- а) плевропневмония;
- б) долевая пневмония;
- в) очаговая пневмония;
- г) лobarная пневмония;
- д) крупозная пневмония.

265. Возбудителями крупозной пневмонии являются:

Варианты ответа:

- а) грибы р. *Candida*;
- б) стрептококки;
- в) стафилококки;
- г) кишечная палочка;
- д) палочка Фридендера.

266. К особенностям крупозной пневмонии, вызванной палочкой Фридендера, относят:

Варианты ответа:

- а) как правило, поражается вся доля легкого;
- б) как правило, поражается часть доли легкого;
- в) характерен серозный экссудат;
- г) характерен гнойно-геморрагический экссудат;
- д) характерен гнойно-фибринозный экссудат с примесью слизи.

267. Укажите варианты опеченения при крупозной пневмонии по Цинзерлингу:

Варианты ответа:

- а) красная гепатизация;
- б) желтая гепатизация;
- в) серая гепатизация;
- г) красная и серая гепатизация;
- д) желтая и серая гепатизация.

268. Укажите синонимы плевроневмонии:

Варианты ответа:

- а) лобулярная пневмония;
- б) бронхоневмония;
- в) крупозная пневмония;
- г) очаговая пневмония;
- д) межочечная пневмония.

269. В плевре при крупозной пневмонии развивается:

Варианты ответа:

- а) катаральное воспаление;
- б) фибриозное воспаление;
- в) гранулематозное воспаление;
- г) геморрагическое воспаление;
- д) интерстициальное воспаление.

270. Гангрена легкого обусловлена:

Варианты ответа:

- а) вирусами;
- б) грибами;
- в) ядами эндогенного происхождения;
- г) гноеродными микроорганизмами;
- д) гнилостными бактериями.

271. Дайте определение острого гастрита:

Варианты ответа:

- а) дистрофическое заболевание слизистой оболочки желудка;
- б) воспалительное заболевание слизистой оболочки желудка;
- в) дисрегенераторное заболевание слизистой оболочки желудка;
- г) инфекционное заболевание с поражением слизистой оболочки желудка;
- д) предраковое заболевание желудка.

272. Укажите сущность морфологических изменений при остром гастрите:

Варианты ответа:

- а) экссудативное воспаление слизистой оболочки желудка;
- б) структурная перестройка слизистой оболочки желудка;
- в) нарушение регенерации слизистой оболочки желудка;
- г) малигнизация слизистой оболочки желудка;
- д) энтеролизация эпителия желудка.

273. Укажите формы острого гастрита в зависимости от механизма действия патогенных факторов:

Варианты ответа:

- а) экзогенный, эндогенный гастрит;
- б) первичный, вторичный гастрит;
- в) гастрит типа А, гастрит типа В;
- г) поверхностный, диффузный гастрит;
- д) атрофический, гипертрофический гастрит.

274. Укажите формы острого гастрита в зависимости от локализации процесса:

Варианты ответа:

- а) поверхностный, глубокий;
- б) с поражением желез без атрофии слизистой оболочки;
- в) атрофический, гипертрофический;
- г) очаговый, диффузный;
- д) гастрит типа А, гастрит типа В.

275. Назовите морфологические формы острого гастрита:

Варианты ответа:

- а) поверхностный, диффузный;
- б) фибринозный, гнойный;
- в) с поражением желез без атрофии слизистой оболочки;
- г) флегмонозно-язвенный, апостематозный;
- д) атрофический, гипертрофический.

276. Назовите варианты течения острого фибринозного гастрита:

Варианты ответа:

- а) поверхностный, глубокий;
- б) катаральный, эрозивный;
- в) крупозный, дифтеритический;
- г) первичный, вторичный;
- д) очаговый, диффузный.

277. Укажите сущность морфологических изменений при хроническом гастрите:

Варианты ответа:

- а) нарушение регенерации и структурная перестройка слизистой оболочки желудка;
- б) некроз слизистой оболочки желудка;
- в) пролиферация слизистой оболочки желудка;
- г) гиалиноз сосудов слизистой оболочки желудка;
- д) экссудативное воспаление на слизистой оболочке желудка.

278. Назовите форму хронического гастрита, при которой развивается кишечная метаплазия эпителия желудка:

Варианты ответа:

- а) катаральный;
- б) фибринозный;
- в) атрофический;
- г) флегмонозно-язвенный;
- д) поверхностный.

279. Назовите морфологический маркер предраковых заболеваний эпителия желудка при хроническом гастрите:

Варианты ответа:

- а) атрофия;
- б) эрозия;
- в) дисплазия;
- г) десквамация;
- д) деструкция.

280. Назовите патологический процесс, который лежит в основе развития эрозий желудка:

Варианты ответа:

- а) глубокий некроз стенки желудка;
- б) воспаление слизистой оболочки желудка;
- в) пролиферация эпителия;
- г) поверхностный некроз слизистой оболочки желудка;
- д) атрофия слизистой оболочки желудка.

281. Назовите патологический процесс, который лежит в основе развития острой язвы желудка:

Варианты ответа:

- а) некроз слизистой оболочки и других слоев стенки желудка;
- б) поверхностный некроз слизистой оболочки желудка;
- в) патологическая регенерация слизистой оболочки желудка;

- г) диффузное гнойное воспаление слизистой оболочки желудка;
- д) диффузное геморрагическое воспаление слизистой оболочки желудка.

282. Назовите отличие эрозии желудка от острой язвы:

Варианты ответа:

- а) наличие склероза;
- б) отсутствие кровотечения;
- в) глубиной некроза (при эрозии некроз глубже);
- г) глубиной некроза (при эрозии некроз поверхностный).
- д) диффузное геморрагическое воспаление слизистой оболочки желудка.

283. Укажите изменения, не характерные для хронического атрофического гастрита с перестройкой эпителия:

Варианты ответа:

- а) истончение слизистой оболочки желудка;
- б) дисплазия эпителия;
- в) энтеролизация эпителия;
- г) микрополипоз;
- д) пилоризация эпителия фундальных желез.

284. Назовите отличие острой язвы желудка от хронической:

Варианты ответа:

- а) глубина некроза;
- б) глубина воспаления;
- в) наличие солянокислого гематина;
- г) отсутствие склероза;
- д) повреждение интрамуральных нервных окончаний.

285. Укажите основное морфологическое выражение язвенной болезни:

Варианты ответа:

- а) воспаление слизистой оболочки желудка;
- б) воспаление слизистой оболочки 12-перстной кишки;
- в) хроническая рецидивирующая язва желудка и (или) 12-перстной кишки;
- г) эрозии слизистой оболочки желудка и (или) 12-перстной кишки;
- д) острые язвы желудка и (или) 12-перстной кишки.

286. Укажите количество и название зон, которые различают в дне хронической язвы в период обострения процесса:

Варианты ответа:

- а) 1 зона: рубцовая ткань;
- б) 2 зоны: рубцовая ткань, эпителий;
- в) 3 зоны: рубцовая ткань, эпителий, мышечная ткань;

- г) 4 зоны: рубцовая ткань, грануляционная ткань, некроз, зона воспаления;
- д) 5 зон: слизистая оболочка, подслизистый слой, рубцовая ткань, мышечная ткань, серозная оболочка.

287. Назовите язвенно-деструктивные осложнения язвенной болезни:

Варианты ответа:

- а) гастрит, перигастрит;
- б) дуоденит, перидуоденит;
- в) перфорация, пенетрация, кровотечение;
- г) малигнизация;
- д) флегмона желудка.

288. Назовите последствия рубцового стеноза привратника желудка при язвенной болезни:

Варианты ответа:

- а) малигнизация язвы;
- б) перфорация стенки желудка;
- в) хлоргидропеническая уремия;
- г) перитонит;
- д) флегмона.

289. Назовите предраковые изменения слизистой оболочки желудка:

Варианты ответа:

- а) гипоплазия;
- б) гипертрофия;
- в) дистрофия;
- г) флегмона;
- д) полипоз.

290. Назовите предраковые заболевания желудка:

Варианты ответа:

- а) острый гастрит;
- б) острая язва;
- в) эрозия желудка;
- г) хроническая язва, эрозия желудка;
- д) аденома желудка.

291. Укажите характерный исход хронического активного гепатита любой этиологии:

Варианты ответа:

- а) выздоровление;
- б) переход в рак;
- в) развитие цирроза;

- г) развитие холестаза;
- д) развитие жировой дистрофии.

292. Укажите характер и расположение инфильтратов в дольке печени в желтушный период циклической формы вирусного гепатита:

Варианты ответа:

- а) лейкоцитарный инфильтрат в портальных трактах;
- б) лимфомакрофагальный инфильтрат диффузно в дольке;
- в) лейкоцитарный инфильтрат диффузно в дольке;
- г) эпителиоидноклеточный инфильтрат;
- д) инфильтрат из гигантских клеток типа инородных тел.

293. Назовите основной патогенетический фактор развития вторичного билиарного цирроза печени:

Варианты ответа:

- а) венозное полнокровие;
- б) холестаз;
- в) лимфостаз;
- г) вирусы;
- д) алкоголь.

294. Укажите преимущественный характер дистрофии гепатоцитов при алкогольном гепатите:

Варианты ответа:

- а) гемосидероз;
- б) гидропическая дистрофия;
- в) жировая мелкокапельная дистрофия;
- г) липофусциноз;
- д) белковая дистрофия.

295. Укажите специфический для алкогольного гепатита морфологический признак:

Варианты ответа:

- а) тельца Каунсильмена;
- б) тельца Маллори;
- в) очаги некроза;
- г) очаги амилоидоза;
- д) гранулемы.

296. Укажите морфологический субстрат некротического нефроза:

Варианты ответа:

- а) воспаление почечных клубочков;
- б) некроз нефроцитов извитых канальцев главных отделов нефрона;

- в) фибриноидный некроз капилляров почечных клубочков;
- г) некротизирующий папиллит;
- д) рубцовое сморщивание почек.

297. Укажите основной патогенетический механизм развития некротического нефроза при шоке:

Варианты ответа:

- а) сброс крови по юкстамедуллярному шунту;
- б) увеличение скорости клубочковой фильтрации;
- в) повышенная реабсорбция нефроцитов;
- г) лимфостаз в капиллярах почки;
- д) тромбоз почечной вены.

298. Укажите главное условие, необходимое для полной регенерации некротизированных нефроцитов канальцев при некротическом нефрозе:

Варианты ответа:

- а) сохранение почечных клубочков;
- б) появление грануляционной ткани;
- в) отложение кристаллов оксалата кальция в строме;
- г) спазм приносящих артериол;
- д) сохранение тубулярной базальной мембраны.

299. Назовите морфологическую форму гломерулонефрита при подостром течении:

Варианты ответа:

- а) мезангиомембранозный;
- б) экстракапиллярный, пролиферативный;
- в) мезангиопролиферативный;
- г) минимальные изменения;
- д) интракапиллярный, пролиферативный.

300. Назовите морфологический тип гломерулонефрита, который развивается в исходе артериальной гипертензии:

Варианты ответа:

- а) экстракапиллярный пролиферативный;
- б) экссудативный интракапиллярный;
- в) первично-сморщенная почка;
- г) мембранозная нефропатия;
- д) склерозирующий гломерулонефрит.

301. Укажите основной иммунопатологический механизм синдрома Гудпасчера:

Варианты ответа:

- а) антительный;

- б) иммунокомплексный;
- в) цитотоксический и цитолитический;
- г) атопический и анафилактический;
- д) гранулематоз.

302. Укажите длительность течения острого гломерулонефрита:

Варианты ответа:

- а) до 6 месяцев;
- б) до 1 года;
- в) до 1,5 лет;
- г) до 3 месяцев;
- д) до 3 лет.

303. Укажите клетки, которые преобладают в почечном клубочке при интракапиллярном пролиферативном гломерулонефрите:

Варианты ответа:

- а) подоциты, эндотелиальные клетки;
- б) подоциты, мезангиальные клетки;
- в) эндотелиальные, мезангиальные клетки;
- г) нефротелий, подоциты;
- д) подоциты, фиброциты.

304. Укажите наиболее частый патогенез хронического гломерулонефрита:

Варианты ответа:

- а) гематологический;
- б) метаболический;
- в) иммунологический не обусловленный;
- г) иммунологический обусловленный;
- д) шоковый.

305. Укажите морфологический эквивалент острой почечной недостаточности:

Варианты ответа:

- а) парапротеинурический нефроз;
- б) липоидный нефроз;
- в) некротический нефроз;
- г) первично-сморщенная почка;
- д) синдром Альпорта.

306. Адипозо-генитальная дистрофия называется:

Варианты ответа:

- а) болезнь Иценго — Кушинга;

- б) болезнь Бабинского — Фрелиха;
- в) болезнь Хашимото;
- г) болезнь Симмондса;
- д) синдром Золлингера — Эллисона.

307. Основным фактором, способствующим развитию сахарного диабета является:

Варианты ответа:

- а) психический;
- б) генетический;
- в) инфекционный;
- г) пептический;
- д) аутоиммунный.

308. Частой причиной аддисоновой болезни является:

Варианты ответа:

- а) атрофия островков Лангерганса;
- б) альдостерома;
- в) туберкулез надпочечников;
- г) базофильная аденома гипофиза;
- д) эозинофильная аденома гипофиза.

309. Для синдрома Конна характерны следующие клинические синдромы:

Варианты ответа:

- а) сердечно-сосудистый синдром;
- б) нервно-мышечный синдром;
- в) синдром калийпенической нефропатии;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные.

310. Болезнь Симмондса обусловлена поражением главным образом:

Варианты ответа:

- а) щитовидной железы;
- б) поджелудочной железы;
- в) надпочечников;
- г) гипофиза;
- д) эпифиза.

311. Укажите изменения внутренних органов при хроническом сепсисе:

Варианты ответа:

- а) гиалиноз;
- б) гемохроматоз;
- в) кальциноз;

- г) гемосидероз;
- д) атрофия.

312. Назовите диспротеиноз, осложняющий течение хронического сепсиса:

Варианты ответа:

- а) мукоидное набухание;
- б) фибриноидное набухание;
- в) антракоз;
- г) амилоидоз;
- д) гиалиноз.

313. Укажите, характерные для септического эндокардита, изменения кровеносных сосудов:

Варианты ответа:

- а) гемосидероз;
- б) альтеративно-продуктивный васкулит;
- в) гиалиноз;
- г) склероз;
- д) амилоидоз.

314. Укажите локализацию первых метастатических очагов при септикопиемии:

Варианты ответа:

- а) лимфатические узлы;
- б) селезенка;
- в) легкие;
- г) миокард;
- д) кожа.

315. Назовите механизм возникновения абсцессов внутренних органов при септикопиемии:

Варианты ответа:

- а) тромбоэмболия;
- б) бактериальная эмболия;
- в) тканевая эмболия;
- г) жировая эмболия;
- д) ретроградная эмболия.

316. Укажите форму сепсиса, для которой характерно развитие абсцессов:

Варианты ответа:

- а) септицемия;
- б) хронический сепсис;

- в) септический эндокардит;
- г) криптогенный сепсис;
- д) септикопиемия.

317. Укажите изменения в строении внутренних органов при септицемии:

Варианты ответа:

- а) межуточное воспаление;
- б) дистрофия;
- в) некроз;
- г) инфаркт;
- д) гиперплазия.

318. Укажите форму сепсиса, для которой характерно развитие эмболического гнойного нефрита:

Варианты ответа:

- а) септикопиемия;
- б) септический эндокардит;
- в) септицемия;
- г) хронический сепсис;
- д) возвратно-бородавчатый эндокардит.

319. Укажите форму сепсиса, при которой общие изменения преобладают над местными:

Варианты ответа:

- а) криптогенный сепсис;
- б) септицемия;
- в) септикопиемия;
- г) хирургический сепсис;
- д) туберкулезный сепсис.

320. Укажите форму сепсиса, при которой местные изменения преобладают над общими:

Варианты ответа:

- а) септицемия;
- б) септический эндокардит;
- в) хронический сепсис;
- г) одонтогенный сепсис;
- д) отогенный сепсис.

321. Укажите вид желтухи, который развивается при сепсисе:

Варианты ответа:

- а) распространенная;
- б) надпеченочная;

- в) подпеченочная;
- г) вирусная;
- д) печеночная.

322. Укажите форму сепсиса, при которой возникают метастатические абсцессы:

Варианты ответа:

- а) септикопиемия;
- б) септицемия;
- в) хирургический сепсис;
- г) хронический сепсис;
- д) септический эндокардит.

323. Укажите изменения в лимфоидных органах при септицемии:

Варианты ответа:

- а) гипоплазия;
- б) гиперплазия;
- в) инфаркты;
- г) гнойное воспаление;
- д) гемосидероз.

324. Назовите форму сепсиса, при которой возникает гнойный лептоменингит:

Варианты ответа:

- а) септикопиемия;
- б) тонзиллогенный сепсис;
- в) маточный сепсис;
- г) одонтогенный сепсис;
- д) септицемия.

325. Микроскопическое изменение селезенки при хроническом сепсисе:

Варианты ответа:

- а) гемохроматоз;
- б) инфаркты;
- в) дистрофия;
- г) гипоплазия;
- д) гиперплазия.

326. Охарактеризуйте терапевтический патоморфоз септического эндокардита:

Варианты ответа:

- а) развитие амилоидоза;
- б) крупноочаговый кардиосклероз;

- в) мелкоочаговый кардиосклероз;
- г) формирование порока;
- д) развитие инфаркта миокарда.

327. Назовите клинико-морфологическую форму сепсиса:

Варианты ответа:

- а) стафилококковый;
- б) стрептококковый;
- в) хирургический;
- г) терапевтический;
- д) хронический.

328. Механизм развития желтухи при сепсисе:

Варианты ответа:

- а) гипербилирубинемия;
- б) некроз гепатоцитов;
- в) дефицит витамина В12;
- г) холестаза;
- д) повышенный гемолиз эритроцитов.

329. Укажите один из компонентов септического очага:

Варианты ответа:

- а) гнойный тромбоз;
- б) продуктивный васкулит;
- в) гиалиноз артериол;
- г) фибриноидный некроз артериол;
- д) местное венозное полнокровие.

330. Укажите возможную локализацию первичных метастатических гнойников при наличии септического очага в аппендиксе:

Варианты ответа:

- а) головной мозг;
- б) селезенка;
- в) кожа;
- г) печень;
- д) легкие.

331. Назовите клинико-морфологическую форму сепсиса, при которой септический очаг, обычно, выражен слабо (или отсутствует):

Варианты ответа:

- а) септицемия;
- б) септикопиемия;
- в) хронический сепсис;

- г) одонтогенный сепсис;
- д) маточный сепсис.

332. Укажите локализацию пятен Лукина — Либмана:

Варианты ответа:

- а) кожа;
- б) слизистые оболочки;
- в) печень;
- г) селезенка;
- д) конъюнктива.

333. Назовите общие изменения при сепсисе:

Варианты ответа:

- а) общее венозное полнокровие;
- б) амилоидоз;
- в) гиалиноз стенок сосудов;
- г) склероз;
- д) гиперпластические процессы в кроветворной и лимфоидной ткани.

334. Укажите морфологический субстрат болезни Черногубова:

Варианты ответа:

- а) полипозно-язвенный эндокардит интактных клапанов;
- б) фибропластический эндокардит;
- в) острый бородавчатый эндокардит;
- г) возвратно-бородавчатый эндокардит;
- д) полипозно-язвенный эндокардит склерозированных клапанов.

335. Дайте название петехиальных высыпаний при сепсисе:

Варианты ответа:

- а) пятна Лукина-Либмана;
- б) пятно Черногубова;
- в) пятна Давыдовского;
- г) пятно Талалаева;
- д) пятна Ашоффа.

336. Назовите вид сепсиса, который развивается у больного после внутримышечной инъекции:

Варианты ответа:

- а) стафилококковый;
- б) стрептококковый;
- в) пневмококковый;
- г) терапевтический;
- д) септикопиемия.

337. Назовите наиболее частую форму сепсиса новорожденных в зависимости от входных ворот:

Варианты ответа:

- а) одонтогенный;
- б) пупочный;
- в) тонзиллогенный;
- г) стафилококковый;
- д) септицемия.

338. Дайте название септического эндокардита, который развивается на неизмененных клапанах:

Варианты ответа:

- а) болезнь Бехтерева;
- б) болезнь Черногубова;
- в) болезнь Давыдовского;
- г) болезнь Абрикосова;
- д) болезнь Лукина — Либмана.

339. Укажите форму сепсиса, для которой характерны пятна Лукина — Либмана:

Варианты ответа:

- а) септицемия;
- б) септический эндокардит;
- в) септикопиемия;
- г) хронический сепсис;
- д) острый бородавчатый эндокардит.

340. Причина появления пятен Лукина — Либмана:

Варианты ответа:

- а) дистрофия;
- б) амилоидоз;
- в) гиалиноз;
- г) гемолиз эритроцитов;
- д) васкулиты.

341. Брюшной тиф относят к:

Варианты ответа:

- а) воздушно-капельным инфекциям;
- б) карантинным инфекциям;
- в) антропонозам;
- г) антропозоонозам;
- д) особо опасным инфекциям.

342. Антитела к возбудителю брюшного тифа появляются в крови на:

Варианты ответа:

- а) 1-й неделе;
- б) 2-й неделе;
- в) 3-й неделе;
- г) 4-й неделе;
- д) 5-й неделе.

343. Кишечное кровотечение, как осложнение брюшного тифа, может развиваться на:

Варианты ответа:

- а) 1–2-й неделе;
- б) впервые 5 дней после начала заболевания;
- в) 2–3-й неделе;
- г) 3–4-й неделе;
- д) 2-й неделе.

344. Сальмонеллез относят к:

Варианты ответа:

- а) антропозоонозам;
- б) антропонозам;
- в) воздушно-капельным инфекциям;
- г) карантинным инфекциям;
- д) парентеральным инфекциям.

345. Назовите наиболее характерное осложнение брюшного тифа:

Варианты ответа:

- а) рубцовый стеноз кишки;
- б) амилоидоз;
- в) пиелонефрит;
- г) перфорация кишки;
- д) кахексия.

346. Назовите изменения толстой кишки в третьей стадии дизентерии:

Варианты ответа:

- а) катаральный колит;
- б) фибринозный колит;
- в) язвенный колит;
- г) гнойный колит;
- д) серозный колит.

347. Назовите неспецифические осложнения холеры:

Варианты ответа:

- а) анемия;

- б) венозное полнокровие;
- в) тифоид;
- г) сепсис;
- д) алгид.

348. Дайте название второй стадии холеры:

Варианты ответа:

- а) гастроэнтерит;
- б) пиелонефрит;
- в) обезвоживание;
- г) анасарка;
- д) фибринозный колит.

349. Укажите путь заражения холерой:

Варианты ответа:

- а) воздушно-капельный;
- б) парентеральный;
- в) алиментарный;
- г) трансмиссивный;
- д) контактный.

350. Дайте название изменений групповых фолликулов тонкой кишки в первую стадию брюшного тифа:

Варианты ответа:

- а) язвы;
- б) фибринозный энтерит;
- в) мозговидное набухание;
- г) гангрена кишки;
- д) образование чистых язв.

351. Назовите вид воспаления в лимфоидной ткани кишечника при брюшном тифе:

Варианты ответа:

- а) экссудативное;
- б) фибринозное;
- в) хроническое продуктивное;
- г) острое продуктивное;
- д) гнойное.

352. Укажите изменения в лимфатических узлах и селезенке при брюшном тифе:

Варианты ответа:

- а) амилоидоз;
- б) атрофия;

- в) малокровие;
- г) образование гранулем;
- д) гемосидероз.

353. Назовите клетки, которые преобладают в групповых фолликулах тонкой кишки в первую и вторую стадии брюшного тифа:

Варианты ответа:

- а) макрофаги;
- б) лимфоциты;
- в) лейкоциты;
- г) эозинофилы;
- д) гигантские клетки инородных тел.

354. Скопление макрофагов в лимфоидной ткани кишечника при брюшном тифе называется:

Варианты ответа:

- а) абсцесс;
- б) инфаркт;
- в) эмпиема;
- г) гранулема;
- д) флегмона.

355. Укажите изменения тонкой кишки, характерные для 3-й недели брюшного тифа:

Варианты ответа:

- а) венозное полнокровие;
- б) мозговидное набухание;
- в) грязные язвы;
- г) гангрена;
- д) рубцевание.

356. Наиболее частым осложнением брюшного тифа является:

Варианты ответа:

- а) гепатит;
- б) менингит;
- в) кишечное кровотечение;
- г) отит;
- д) истощение.

357. Укажите стадию течения дизентерии, при которой возможно развитие парапроктита и перитонита:

Варианты ответа:

- а) первая;

- б) вторая;
- в) третья;
- г) четвертая;
- д) пятая.

358. Назовите возбудителя дизентерии:

Варианты ответа:

- а) сальмонелла;
- б) микобактерия;
- в) шигелла;
- г) криптококк;
- д) стрептококк.

359. Укажите путь проникновения возбудителя в стенку кишки при дизентерии:

Варианты ответа:

- а) интерэпителиальный;
- б) трансэпителиальный;
- в) интраэпителиальный;
- г) тиксотропия;
- д) хемотаксис.

360. Укажите изменения в толстой кишке при холерном тифоиде:

Варианты ответа:

- а) атрофия слизистой оболочки;
- б) отек слизистой оболочки;
- в) гнойный колит;
- г) дифтеритический колит;
- д) крупозный колит.

361. Назовите характерные изменения эпителия бронхов при кори:

Варианты ответа:

- а) десквамация;
- б) некроз;
- в) метаплазия;
- г) дисплазия;
- а) атрофия.

362. Укажите возможную причину смерти, которая обусловлена поражением гортани при кори:

Варианты ответа:

- а) ложный круп и асфиксия;
- б) отек легких;

- в) истинный круп и асфиксия;
- г) острая легочная недостаточность;
- д) острая сердечно-сосудистая недостаточность.

363. Назовите изменения, которые лежат в основе ложного крупа:

Варианты ответа:

- а) гиперемия слизистой оболочки;
- б) рефлекторный бронхоспазм;
- в) пульмо-коронарный рефлекс;
- г) спазм мускулатуры гортани;
- д) фибринозно-геморрагический трахеит.

364. Изменение на слизистой оболочке щеки при кори называется:

Варианты ответа:

- а) экзантема;
- б) петехии;
- в) энантема;
- г) геморрагии;
- д) метаплазия.

365. Изменение на коже при кори называется:

Варианты ответа:

- а) энантема;
- б) экзантема;
- в) папула;
- г) пустула;
- д) петехии.

366. Укажите причину появления энантемы и экзантемы при кори:

Варианты ответа:

- а) бактериемия;
- б) пиемия;
- в) уремия;
- г) эмболия;
- д) вирусемия.

367. Корь называется осложненной при появлении:

Варианты ответа:

- а) экзантемы;
- б) энантемы;
- в) острого бронхита;
- г) катарального бронхита;
- д) очаговой пневмонии.

368. Назовите возбудителя полиомиелита:

Варианты ответа:

- а) палочка Коха;
- б) РНК-содержащий вирус;
- в) ДНК-содержащий вирус;
- г) риккетсия;
- д) пневмококк.

369. Укажите путь заражения полиомиелитом:

Варианты ответа:

- а) фекально-оральный;
- б) воздушно-капельный;
- в) половой;
- г) контактный;
- д) парентеральный.

370. Перечислите изменения поперечно-полосатой мускулатуры при полиомиелите:

Варианты ответа:

- а) гипертрофия;
- б) аплазия;
- в) гипотрофия;
- г) нейротрофическая атрофия;
- д) амилоидоз.

371. В патогенезе дифтерии главное значение имеет:

Варианты ответа:

- а) выделение эндотоксина;
- б) выделение экзотоксина;
- в) выделение экзо- и эндотоксина;
- г) внутриэпителиальное размножение возбудителя;
- д) серологический вариант стрептококка.

372. Истинный круп — это:

Варианты ответа:

- а) дифтеритическое воспаление миндалин и зева;
- б) дифтеритическое воспаление гортани;
- в) крупозное воспаление гортани;
- г) крупозное воспаление бронхиального дерева;
- д) крупозное воспаление зева и миндалин.

373. Для менингококкового менингита типично:

Варианты ответа:

- а) катаральное воспаление;

- б) геморрагическое воспаление;
- в) гнойное воспаление;
- г) гнилостное воспаление;
- д) продуктивное воспаление.

374. В почках при дифтерии могут наблюдаться:

Варианты ответа:

- а) пиелонефрит;
- б) гломерулиты;
- в) некротический нефроз;
- г) гломерулонефрит;
- д) пионефроз.

375. К клинико-морфологическим формам скарлатины относятся:

Варианты ответа:

- а) токсическая, септическая;
- б) септическая, аллергическая;
- в) аллергическая;
- г) первичная и вторичная;
- д) местная и общая.

376. Состояние первичного туберкулезного комплекса при гематогенном туберкулезе:

Варианты ответа:

- а) очаг Гона;
- б) гематогенное прогрессирование;
- в) смешанное прогрессирование;
- г) лимфожелезистое прогрессирование;
- д) хроническое течение.

377. Перечислите очаги, из которых возможно развитие гематогенного туберкулеза:

Варианты ответа:

- а) очаг Гона;
- б) очаг Симона;
- в) очаги гематогенного отсева во внутренних органах;
- г) очаг Ашоффа — Пуля;
- д) очаг Ассмана — Редекера.

378. Назовите форму гематогенного туберкулеза, при которой имеется некротическая тканевая реакция:

Варианты ответа:

- а) милиарный туберкулез;

- б) острейший туберкулезный сепсис;
- в) гематогенно-диссеминированный туберкулез;
- г) костно-суставной туберкулез;
- д) туберкулез почек.

379. Назовите характер тканевой реакции при общем милиарном туберкулезе:

Варианты ответа:

- а) экссудативная;
- б) некротическая;
- в) экссудативно-некротическая;
- г) продуктивная с развитием межочечного воспаления в органах;
- д) продуктивная с развитием туберкулезных гранулем.

380. Состояние первичного туберкулезного комплекса при общем милиарном туберкулезе:

Варианты ответа:

- а) заживший с формированием очагов Ашоффа — Пуля;
- б) заживший (очаг Гона);
- в) хроническое прогрессирующее течение;
- г) острое прогрессирующее течение;
- д) рост первичного аффекта.

381. Назовите клинико-морфологическую форму туберкулеза, при которой развивается милиарный туберкулез легких:

Варианты ответа:

- а) первичный;
- б) гематогенный;
- в) вторичный;
- г) острый;
- д) хронический.

382. Назовите фамилию ученого, впервые описавшего морфологические признаки гематогенно-диссеминированного туберкулеза легких:

Варианты ответа:

- а) А. И. Абрикосов;
- б) А. Понсе;
- в) А. И. Струков;
- г) Л. Ашофф;
- д) Ранке.

383. Состояние первичного туберкулезного аффекта при вторичном туберкулезе:

Варианты ответа:

- а) рост аффекта;
- б) заживший (очаг Гопа);
- в) заживший с формированием очага Симона;
- г) заживший с формированием очага Ашоффа — Пуля;
- о) очаг Абрикосова.

384. Назовите фамилию ученого, который впервые описал свежие очаги вторичного туберкулеза:

Варианты ответа:

- а) А. И. Струков;
- б) Н. Симон;
- в) А. Ассман;
- г) В. Г. Штефко;
- д) А. И. Абрикосов.

385. Очаг Ашоффа — Пуля это:

Варианты ответа:

- а) зажившие очаги реинфекта;
- б) свежие очаги реинфекта;
- в) очаги отсева гематогенного туберкулеза;
- г) казеозная пневмония;
- д) туберкулома.

386. Назовите синоним инфильтративно-пневмонической формы туберкулеза:

Варианты ответа:

- а) сепсис Ландузи;
- б) очаг Абрикосова;
- в) пневмония Ассмана — Редекера;
- г) пневмония Фридлендера;
- д) пневмония Струкова.

387. Укажите исход очага Абрикосова:

Варианты ответа:

- а) образование очагов Симона;
- б) образование очагов Струкова;
- в) образование очагов Ашоффа — Пуля;
- г) образование очагов Штефко;
- д) образование очагов Никифорова.

388. Назовите форму вторичного туберкулеза, непосредственно предшествующую цирротическому туберкулезу:

Варианты ответа:

- а) острый очаговый туберкулез;
- б) фиброзно-очаговый туберкулез;
- в) туберкулома;
- г) фиброзно-кавернозный туберкулез;
- д) пневмония Ассмана — Редекера.

389. Укажите одну из наиболее частых причин смерти больных фиброзно-кавернозным туберкулезом:

Варианты ответа:

- а) кардиогенный шок;
- б) сепсис;
- в) легочно-сердечная недостаточность;
- г) отек головного мозга;
- д) печеночная недостаточность.

390. Фиброзно-очаговый туберкулез является вариантом течения:

Варианты ответа:

- а) первичного туберкулеза;
- б) гематогенного генерализованного;
- в) лимфожелезистого;
- г) гематогенного с поражением легких;
- д) вторичного туберкулеза.

391. Обязательным предраком органов женской половой системы является:

Варианты ответа:

- а) атипическая железистая гиперплазия эндометрия;
- б) хронический эндометрит;
- в) продуктивный эндометрит;
- г) аденокарцинома тела матки;
- д) атрофический эндометрит.

392. Различают следующие виды трубной беременности:

Варианты ответа:

- а) ампулярная, экстратубарная;
- б) интрамуральная;
- в) истмическая, ампулярная;
- г) яичниковая;
- д) экстратубарная.

393. Главная опасность пузырного заноса заключается:

Варианты ответа:

- а) в нарушении развития беременности;
- б) в гибели плода;
- в) в быстром увеличении размеров матки;
- г) в быстром уменьшении размеров матки;
- д) в возможном развитии хорионэпителиомы.

394. Наботовы железы — это...

Варианты ответа:

- а) кистозно-расширенные железы эндометрия;
- б) кистозно-расширенные фолликулы яичников;
- в) ретенционные кисты шейки матки при закрытии выводных протоков;
- г) дисплазия шейки матки;
- д) разновидность рака шейки матки.

395. Хорионэпителиома может развиваться в исходе:

Варианты ответа:

- а) пузырного заноса;
- б) эндометрита;
- в) истинной эрозии шейки матки;
- г) псевдоэрозии шейки матки;
- д) аденоматозного полипа матки.

396. Назовите формы острой лучевой болезни:

Варианты ответа:

- а) кишечная, мозговая;
- б) мозговая, почечная;
- в) почечная, кишечная;
- г) печеночная кишечная;
- д) все ответы не верны.

397. Назовите основной признак костномозговой формы острой лучевой болезни:

Варианты ответа:

- а) ретикулоцитоз;
- б) панмиелофтиз;
- в) гемолитическая анемия;
- г) артериальная гиперемия;
- д) венозное полнокровие.

398. Назовите морфологические проявления нервной формы острой лучевой болезни:

Варианты ответа:

- а) демиелизация нервных волокон;
- б) отек, геморрагии в головном мозге;
- в) дегенерация нейронов передних рогов спинного мозга;
- г) дегенерация нейронов задних рогов спинного мозга;
- д) инфаркты головного мозга.

399. Назовите дозу облучения, при которой развивается костно-мозговая форма острой лучевой болезни:

Варианты ответа:

- а) 1–10 Гр;
- б) 10–50 Гр;
- в) 50–80 Гр;
- г) 80–100 Гр;
- д) более 100 Гр.

400. Назовите дозу облучения, при которой развивается кишечная форма острой лучевой болезни:

Варианты ответа:

- а) 1–10 Гр;
- б) 10–50 Гр;
- в) 50–80 Гр;
- г) 80–100 Гр;
- д) более 100 Гр.

2. ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№ вопроса	Правильный ответ								
1	а	54	б	107	г	160	в	213	б
2	а	55	в	108	д	161	в	214	а
3	д	56	а	109	г	162	б	215	б
4	а	57	а	110	д	163	б	216	д
5	г	58	в	111	г	164	г	217	б
6	б	59	в	112	г	165	в	218	б
7	г	60	в	113	в	166	в	219	а
8	г	61	в	114	г	167	в	220	б
9	г	62	г	115	в	168	д	221	б
10	в	63	г	116	а	169	в	222	г
11	в	64	б	117	д	170	б	223	в
12	г	65	г	118	а	171	в	224	д
13	б	66	в	119	г	172	а	225	а
14	а	67	в	120	в	173	в	226	в
15	а	68	а	121	б	174	б	227	г
16	в	69	в	122	б	175	г	228	г
17	б	70	г	123	г	176	г	229	в
18	б	71	а	124	г	177	б	230	г
19	б	72	в	125	в	178	в	231	г
20	б	73	в	126	д	179	г	232	б
21	б	74	б	127	б	180	в	233	д
22	а	75	а	128	б	181	б	234	а
23	б	76	а	129	д	182	в	235	г
24	б	77	в	130	в	183	а	236	а
25	а	78	а	131	г	184	г	237	б
26	а	79	а	132	б	185	г	238	б
27	а	80	в	133	а	186	б	239	г
28	в	81	а	134	д	187	д	240	а
29	б	82	в	135	в	188	б	241	д
30	в	83	а	136	б	189	г	242	д
31	в	84	б	137	в	190	б	243	д
32	д	85	б	138	б	191	а	244	б
33	в	86	б	139	в	192	в	245	г
34	б	87	в	140	б	193	в	246	в
35	в	88	б	141	в	194	г	247	а
36	д	89	а	142	г	195	в	248	в
37	г	90	г	143	д	196	б	249	а
38	в	91	д	144	г	197	а	250	в
39	д	92	б	145	г	198	д	251	в
40	б	93	а	146	в	199	в	252	б
41	в	94	в	147	г	200	г	253	б
42	а	95	б	148	б	201	б	254	в
43	б	96	в	149	а	202	б	255	а
44	а	97	в	150	а	203	д	256	в
45	б	98	б	151	а	204	б	257	д
46	а	99	в	152	б	205	а	258	г
47	в	100	д	153	г	206	а	259	в
48	г	101	в	154	в	207	в	260	б
49	а	102	в	155	а	208	г	261	г
50	в	103	в	156	г	209	д	262	д
51	б	104	б	157	г	210	д	263	г
52	в	105	г	158	в	211	г	264	в
53	г	106	г	159	в	212	г	265	д

№ вопроса	Правильный ответ								
266	б	293	б	320	б	347	г	374	в
267	г	294	в	321	б	348	а	375	а
268	в	295	б	322	а	349	в	376	а
269	б	296	б	323	б	350	в	377	в
270	д	297	а	324	а	351	г	378	б
271	б	298	д	325	г	352	г	379	д
272	а	299	б	326	г	353	а	380	б
273	а	300	д	327	д	354	г	381	б
274	г	301	а	328	д	355	в	382	в
275	б	302	б	329	а	356	в	383	б
276	в	303	в	330	г	357	в	384	д
277	а	304	г	331	а	358	в	385	а
278	в	305	в	332	д	359	в	386	в
279	в	306	б	333	д	360	г	387	в
280	г	307	б	334	а	361	в	388	г
281	а	308	в	335	а	362	а	389	в
282	г	309	г	336	г	363	г	390	д
283	г	310	г	337	б	364	в	391	а
284	г	311	д	338	б	365	б	392	в
285	в	312	г	339	б	366	д	393	д
286	г	313	б	340	д	367	д	394	в
287	в	314	в	341	в	368	б	395	а
288	в	315	б	342	б	369	а	396	а
289	д	316	д	343	г	370	г	397	б
290	д	317	а	344	а	371	б	398	б
291	в	318	а	345	г	372	б	399	а
292	б	319	б	346	в	373	в	400	б

Учебное издание

Козловская Татьяна Васильевна
Турченко Сергей Юрьевич
Мартемьянова Людмила Александровна и др.

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ
ПО ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ
АНАТОМИИ**

**Учебно-методическое пособие
для студентов 3 курса лечебного и медико-диагностического
факультетов медицинских вузов,
врачей-стажеров патологоанатомов**

Редактор **Т. М. Кожемякина**
Компьютерная верстка **С. Н. Козлович**

Подписано в печать 11.07.2017.
Формат 60×84¹/₁₆. Бумага офсетная 65 г/м². Гарнитура «Гаймс».
Усл. печ. л. 4,88. Уч.-изд. л. 5,34. Тираж 170 экз. Заказ № 344.

Издатель и полиграфическое исполнение:
учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет».
Свидетельство о государственной регистрации издателя,
изготовителя, распространителя печатных изданий № 1/46 от 03.10.2013.
Ул. Ланге, 5, 246000, Гомель