

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

Кафедра патологической анатомии с курсом судебной медицины

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ОБЩЕЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

**Учебно-методическое пособие
для студентов 2 и 3 курса лечебного и медико-диагностического факультетов
медицинских вузов**

**Гомель
ГомГМУ
2012**

УДК 616-091 (076.1)

ББК 52.5 я7

Т 36

Авторы:

*С. Ю. Турченко, Л. А. Мартемьянова, С. Н. Нимер, М. Ю. Жандаров,
О. В. Конопляник, И. Ф. Шалыга*

Рецензент:

кандидат медицинских наук, доцент,
заместитель директора по научной работе ГУ «Республиканский научно-
практический центр радиационной медицины и экологии человека»

Э. А. Надыров

Тестовые задания по общей патологической анатомии: учеб.-метод.
Т 36 пособие для студентов 2 и 3 курса лечебного и медико-диагности-
ческого факультетов медицинских вузов / С. Ю. Турченко [и др.]. —
Гомель: учреждение образования «Гомельский государственный ме-
дицинский университет», 2012. — 56 с.
ISBN 978-985-506-413-9

Патологическая анатомия является одной из самых сложных для изучения дисциплин в ме-
дицинских вузах.

Для систематизации знаний были разработаны тестовые задания по темам общей патологии.

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

В учебно-методическом пособии материал распределен по тематическим разделам, поста-
новка вопросов соответствует клиническому направлению кафедры.

Данные тестовые задания изложены в закрытой форме и составлены в соответствии с типо-
выми учебными программами на основании материала из лекционного курса и учебно-
методических разработок кафедры.

В данное пособие включено более 400 тестовых заданий.

Предназначено для студентов 2 и 3 курса лечебного и медико-диагностического факульте-
тов, врачей-стажеров патологоанатомов, а также может быть применено при преподавании элек-
тивного курса по общей патологической анатомии.

Утверждено и рекомендовано к изданию Центральным учебным научно-методическим со-
ветом учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» 5 марта
2012 г., протокол № 2.

УДК 616-091 (076.1)

ББК 52.5 я7

ISBN 978-985-506-413-9

© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет», 2012

ТЕМА 1

СОДЕРЖАНИЕ, ЗАДАЧИ И МЕТОДЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ. ПАРЕНХИМАТОЗНЫЕ ДИСТРОФИИ

Дайте краткие ответы на поставленные вопросы. После вопроса в скобках стоит цифра, которая указывает на количество пунктов, которые необходимо указать.

1. Дайте определение патологической анатомии как науки (п-1).
2. Материал для исследования патологической анатомии получают при... (п-4).
3. Дайте определение понятию «биопсия» (п-1).
4. Укажите структурные уровни изучения основ болезни (п-7).
5. Перечислите паренхиматозные диспротеинозы (п-4).
6. Нарушение обмена нейтрального жира заключается в... (п-1).
7. Перечислите органы, в которых наиболее ярко выражена зернистая дистрофия (п-3).
8. Дайте определение понятию «жировая инфильтрация» (п-1).
9. Назовите ведущий механизм жировой инфильтрации (п-1).
10. «Тигровость» сердца при жировой дистрофии миокарда обусловлена... (п-1).
11. Дайте определение понятию «декомпозиция» (п-1).
12. Укажите химическую структуру липидов, которые выявляются в клетках при жировой дистрофии (п-3).
13. Дайте определение понятию «гидропическая дистрофия» (п-1).
14. Перечислите основные причины развития зернистой дистрофии (п-3).
15. Перечислите основные морфогенетические механизмы развития жировой дистрофии (п-3).
16. Дайте определение понятию «жировая дистрофия» (п-1).
17. Укажите структуры миокарда, в которых накапливается жир при жировой дистрофии (п-1).
18. Дайте определение понятию «альтерация» (п-1).
19. Макроскопическая характеристика печени при жировой дистрофии (п-3).
20. Укажите специфические красители для выявления жировой дистрофии (п-5).
21. Укажите функциональное значение жировой дистрофии печени (п-1).
22. Укажите исходы жировой дистрофии печени (п-2).
23. Макроскопическая характеристика органов при развитии зернистой дистрофии (п-3).
24. Перечислите основные причины развития гидропической дистрофии (п-4).
25. Перечислите общие причины, приводящие к развитию дистрофий (п-3).

26. Перечислите основные морфогенетические механизмы, ведущие к развитию дистрофий (п-4).
27. Дайте определение понятию «инфильтрация» (п-1).
28. Дайте определение понятию «извращенный синтез» (п-1).
29. Дайте определение понятию «трансформация» (п-1).
30. Классификация дистрофий, в зависимости от преобладания морфологических изменений в специализированных элементах паренхимы или строме и сосудах (п-3).
31. Классификация дистрофий по преобладанию нарушений того или иного вида обмена (п-4).
32. Дайте определение понятию «паренхиматозные дистрофии» (п-1).
33. Укажите исход гиалиново-капельной дистрофии (п-1).
34. Перечислите заболевания, при которых в печени можно встретить «тельца Меллори» (п-5).
35. Укажите наиболее частую локализацию гидропической дистрофии (п-6).
36. Микроскопические изменения клеток при гидропической дистрофии (п-3).
37. Укажите основные причины развития гидропической дистрофии в почках (п-3).
38. Дайте определение понятию «роговая дистрофия» (п-1).
39. Дайте определение понятию «гиперкератоз» (п-1).
40. Дайте определение понятию «лейкоплакия» (п-1).
41. Укажите причины развития роговой дистрофии (п-4).
42. Укажите исходы роговой дистрофии (п-2).
43. Укажите проявления нарушения цитоплазматического жира (п-3).
44. Макроскопическая характеристика сердца при жировой дистрофии (п-5).
45. Укажите основные причины развития жировой дистрофии миокарда (п-3).
46. Укажите основные причины развития жировой дистрофии печени (п-3).
47. Перечислите основные заболевания, при которых развивается жировая дистрофия печени (п-6).
48. Укажите отделы почки, в которых наблюдается жировая дистрофия (п-2).
49. Укажите субстраты, нарушение которых приводит к возникновению паренхиматозных углеводных дистрофий (п-2).
50. Перечислите гормоны, которые участвуют в обмене углеводов в организме человека (п-6).
51. Укажите локализацию накопления цистина при цистинозе (п-7).
52. Укажите локализацию накопления тирозина при тирозинозе (п-3).
53. Перечислите основные системные липидозы, встречающиеся при наследственных ферментопатиях (п-3).

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№ вопроса	Правильные ответы
1	1. Патологическая анатомия — составная часть патологии, которая представляет собой обширную область биологии и медицины, изучающую различные аспекты болезни.
2	1. Вскрытии трупов умерших. 2. Хирургических операциях. 3. Проведении биопсий. 4. Проведении эксперимента
3	1. Биопсия — это прижизненное взятие ткани с диагностической целью.
4	1. Организменный. 2. Системный. 3. Органный. 4. Тканевой. 5. Клеточный. 6. Субклеточный. 7. Молекулярный
5	1. Зернистая дистрофия. 2. Гиалиново-капельная дистрофия. 3. Гидропическая дистрофия. 4. Роговая дистрофия
6	1. В уменьшении или увеличении его запасов в жировых депо, или появлении его там, где он в норме не встречается
7	1. Сердце. 2. Печень. 3. Почки
8	1. Наличие жира в цитоплазме клетки, приносимого кровью или лимфой
9	1. Недостаточность ферментативных систем
10	1. Очаговым характером дистрофии, наблюдаемой в группах мышечных клеток по ходу венозного компонента капилляров и мелких вен
11	1. Декомпозиция — это распад ультраструктур клеток и межклеточного вещества, ведущий к нарушению клеточного (тканевого) метаболизма и накоплению продуктов обмена в ткани
12	1. Нейтральные жиры. 2. Фосфолипиды. 3. Холестерин
13	1. Это один из видов нарушения клеточных белков, характеризующийся появлением в цитоплазме, реже в ядре, вакуолей, заполненных цитоплазматической жидкостью
14	1. Застой крови и лимфы. 2. Инфекционные заболевания. 3. Интоксикации, сопровождающиеся накоплением кислых продуктов обмена в клетке
15	1. Инфильтрация. 2. Декомпозиция. 3. Трансформация
16	1. Жировая дистрофия — это нарушение обмена цитоплазматического жира

№ вопроса	Правильные ответы
17	1. Кардиомиоциты
18	1. Альтерация — это изменение тканей и органов, сопровождающееся изменением их функции
19	1. Увеличена в размерах. 2. Дряблой консистенции. 3. Охряно-желтого цвета
20	1. Судан III. 2. Судан IV. 3. Шарлах. 4. Осмиевая кислота. 5. Сульфат нильского голубого
21	1. Снижение функции органа
22	1. Обратное развитие. 2. Переход в некроз
23	1. Увеличены в размере. 2. Дряблой консистенции. 3. Тусклые на разрезе
24	1. Инфекционные заболевания. 2. Интоксикации. 3. Гипопротеинемия. 4. Нарушение водно-электролитного баланса
25	1. Расстройства ауторегуляции клетки. 2. Нарушение функции транспортных систем. 3. Нарушение эндокринной регуляции обмена
26	1. Инфильтрация. 2. Декомпозиция (фанероз). 3. Извращенный синтез. 4. Трансформация
27	1. Инфильтрация — это избыточное проникновение продуктов обмена из крови и лимфы в клетки или межклеточное вещество, с последующим их накоплением, в связи с недостаточностью ферментативных систем, метаболизирующих эти продукты
28	1. Извращенный синтез — это синтез в клетках или тканях веществ, не встречающихся в них в норме
29	1. Трансформация — это образование продуктов одного вида обмена из общих исходных продуктов, которые идут на построение белков, жиров и углеводов
30	1. Паренхиматозные дистрофии. 2. Стромально-сосудистые (мезенхимальные) дистрофии. 3. Смешанные дистрофии
31	1. Белковые (диспротеинозы). 2. Жировые (липидозы). 3. Углеводные (гликогенозы). 4. Минеральные
32	1. Паренхиматозные дистрофии — это проявление нарушений обмена в высокоспециализированных в функциональном отношении, клетках
33	1. Фокальный или тотальный коагуляционный некроз клетки

№ вопроса	Правильные ответы
34	<ol style="list-style-type: none"> 1. Хронический алкоголизм. 2. Алкогольный гепатит. 3. Первичный билиарный цирроз печени. 4. Индийский детский цирроз печени. 5. Гепатоцеребральная дистрофия
35	<ol style="list-style-type: none"> 1. Эпителий кожи. 2. Эпителий извитых канальцев почек. 3. Печень. 4. Мышечные волокна. 5. Нервная ткань. 6. Клетки коры надпочечников
36	<ol style="list-style-type: none"> 1. Клетки увеличены в объеме. 2. Цитоплазма содержит вакуоли. 3. Ядро клетки смещено на периферию
37	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гломерулонефрит. 2. Амилоидоз. 3. Сахарный диабет
38	<ol style="list-style-type: none"> 1. Роговая дистрофия — это дистрофия, которая характеризуется избыточным образованием рогового вещества в ороговевающем эпителии или образованием рогового вещества там, где в норме его не бывает
39	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гиперкератоз — это повышенное ороговение на участках многослойного плоского ороговевающего эпителия
40	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лейкоплакия — это патологический процесс, для которого характерно ороговение слизистых оболочек
41	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нарушения развития кожи. 2. Хроническое воспаление слизистых оболочек. 3. Вирусные поражения кожи и слизистых оболочек. 4. Авитаминозы
42	<ol style="list-style-type: none"> 1. Восстановление ткани. 2. Гибель клетки
43	<ol style="list-style-type: none"> 1. Увеличение содержания жира в клетках, где он обнаруживается в норме. 2. Появление липидов там, где они обычно не встречаются. 3. Образование жиров необычного химического состава
44	<ol style="list-style-type: none"> 1. Увеличение сердца в объеме. 2. Камеры сердца растянуты. 3. Сердце дряблой консистенции. 4. Миокард на разрезе тусклый. 5. Цвет миокарда — глинисто-желтый
45	<ol style="list-style-type: none"> 1. Повышение поступления жирных кислот в кардиомиоциты. 2. Нарушение обмена жиров в кардиомиоцитах. 3. Распад липопротеидных комплексов внутриклеточных структур
46	<ol style="list-style-type: none"> 1. Чрезмерное поступление в гепатоциты жирных кислот или повышенный их синтез. 2. Воздействие токсических веществ, блокирующих окисление жирных кислот и синтез липопротеидов в гепатоцитах. 3. Недостаточное поступление в гепатоциты аминокислот

№ вопроса	Правильные ответы
47	1. Хронический алкоголизм. 2. Сахарный диабет. 3. Общее ожирение. 4. Эндокринопатии. 5. Гепатотропные яды. 6. Нарушения алиментарного питания
48	1. Эпителий проксимальных канальцев. 2. Эпителий дистальных канальцев
49	1. Гликоген. 2. Гликопротеиды
50	1. Адренкортикотропный гормон. 2. Тиреотропный гормон. 3. Соматотропный гормон. 4. Инсулин. 5. Глюкокортикоиды. 6. Адреналин
51	1. Печень. 2. Почки. 3. Селезенка. 4. Глаза. 5. Костный мозг. 6. Лимфатические узлы. 7. Кожа
52	1. Печень. 2. Почки. 3. Кости
53	1. Болезнь Гоше. 2. Болезнь Ниманна-Пика. 3. Болезнь Тея-Сакса

ТЕМА 2 СТРОМАЛЬНО-СОСУДИСТЫЕ (МЕЗЕНХИМАЛЬНЫЕ) ДИСТРОФИИ

Дайте краткие ответы на поставленные вопросы. После вопроса в скобках стоит цифра, которая указывает на количество пунктов, которые необходимо указать.

1. Перечислите возможные причины смерти при вторичном амилоидозе (п-2).
2. Дайте определение понятию «гиалиноз» (п-1).
3. Дайте определение понятию «фибриноидное набухание» (п-1).
4. Перечислите красители, применяемые для микроскопического и макроскопического выявления амилоида (п-5).
5. Перечислите основные группы заболеваний, которые осложняются вторичным амилоидозом (п-4).

6. Перечислите формы общего ожирения в зависимости от этиологических факторов (п-3).
7. Дайте определение понятию «амилоидоз» (п-1).
8. Дайте определение понятию «мукоидное набухание» (п-1).
9. Перечислите органы и ткани, в которых обычно наблюдается фибриноидное набухание (п-5).
10. Перечислите процессы, в исходе которых может развиваться гиалиноз (п-5).
11. Классификация стромально-сосудистых дистрофий в зависимости от вида нарушения обмена (п-3).
12. Перечислите локализацию отложения жира при тучности (п-5).
13. Дайте определение понятию «глазурная селезенка» (п-1).
14. Дайте определение понятию «стромально-сосудистые дистрофии» (п-1).
15. Дайте определение понятию «гистион» (п-1).
16. Назовите основную окраску для выявления коллагеновых волокон (п-1).
17. Назовите основные окраски для выявления эластических волокон (п-2).
18. Назовите основную окраску для выявления ретикулярных волокон (п-1).
19. Перечислите стромально-сосудистые диспротеинозы (п-4).
20. Дайте определение понятию «феномен метохромазии» (п-1).
21. Микроскопическая характеристика мукоидного набухания (п-3).
22. Перечислите органы в которых чаще всего встречается мукоидное набухание (п-4).
23. Перечислите заболевания, при которых чаще всего возникает мукоидное набухание (п-5).
24. Внешний вид органов при мукоидном набухании (п-1).
25. Укажите основные причины развития мукоидного набухания (п-3).
26. Исход мукоидного набухания (п-2).
27. Дайте определение понятию «фибриноид» (п-1).
28. Внешний вид органов при фибриноидном набухании (п-1).
29. Укажите основные причины развития фибриноидного набухания (п-3).
30. Исход фибриноидного набухания (п-3).
31. Классификация гиалиноза (п-2).
32. Укажите органы, в которых наиболее выражен гиалиноз мелких артерий и артериол (п-5).
33. Укажите основные заболевания, которые всегда сопровождаются наличием гиалиноза сосудов (п-3).
34. Перечислите виды сосудистого гиалина (п-3).
35. Укажите анатомические образования и патологические процессы, при которых отмечается гиалиноз собственно соединительной ткани (п-7).
36. Внешний вид органов при выраженном гиалинозе (п-3).
37. Макроскопическая характеристика соединительной ткани при гиалинозе (п-3).
38. Классификация амилоида по типу фибриллярного белка (п-5)
39. Принципы построения классификации амилоидоза (п-4).

40. Классификация амилоидоза по причине возникновения (п-5).
41. Перечислите органы и ткани, которые поражаются при первичном амилоидозе (п-6).
42. Перечислите органы, которые поражаются при старческом амилоидозе (п-4).
43. Перечислите типы амилоидоза в связи с поражением органов и систем органов (п-7).
44. Перечислите теории возникновения амилоидоза (п-3).
45. Укажите анатомические образования, в которых чаще всего откладывается амилоид (п-4).
46. Макроскопические изменения органов при амилоидозе (п-4).
47. Дайте определение понятию «саговая селезенка» (п-1).
48. Дайте определение понятию «сальная селезенка» (п-1).
49. Укажите отделы почки, где чаще всего происходит отложение амилоида (п-5).
50. Укажите отделы печени, где чаще всего происходит отложение амилоида (п-5).
51. Дайте определение понятию «ожирение» (п-1).
52. Перечислите типы ожирения по внешним проявлениям (п-4).
53. Перечислите морфологические типы ожирения (п-2).
54. Дайте определение понятию «липоматоз» (п-1).
55. Дайте определение понятию «реторная липодистрофия» (п-1).
56. Дайте определение понятию «ослизнение ткани» (п-1).
57. Укажите исходы стромально-сосудистых углеводных дистрофий (п-2).

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№ вопроса	Правильные ответы
1	1. Уремия. 2. Надпочечниковая недостаточность
2	1. Гиалиноз — это стромально-сосудистый диспротеиноз, при котором в ткани вне клеток появляются однородные полупрозрачные белковые массы, напоминающие гиалиновый хрящ
3	1. Фибриноидное набухание — вид стромально-сосудистого диспротеиноза, с глубокой и необратимой дезорганизацией соединительной ткани, в основе которого лежит деструкция коллагена и основного межклеточного вещества, сопровождающийся резким повышением сосудистой проницаемости
4	1. Конго красный. 2. Генциановый фиолетовый. 3. Люминисценция с тиофлавинами T и S. 4. Раствор Люголя. 5. Йод-грюн
5	1. Хронические инфекции. 2. Гнойно-деструктивные процессы 3. Злокачественные новообразования. 4. Ревматические болезни

№ вопроса	Правильные ответы
6	1. Обменно-алиментарное. 2. Эндокринное. 3. Церебральное
7	1. Амилоидоз — это стромально-сосудистый диспротеиноз, сопровождающийся глубоким нарушением белкового обмена и образованием в тканях сложного вещества амилоида
8	1. Мукоидное набухание — это вид стромально-сосудистого диспротеиноза, представляющий собой поверхностную дезорганизацию белков соединительной ткани с накоплением в основном веществе гликозаминогликанов, их перераспределением и увеличением сосудистой проницаемости
9	1. Эндокард. 2. Сосудистая стенка. 3. Строма органов. 4. Клапаны сердца. 5. Капилляры почечных клубочков
10	1. Плазматическое пропитывание. 2. Фибриноидное набухание. 3. Воспаление. 4. Некроз. 5. Склероз
11	1. Белковые. 2. Жировые. 3. Углеводные.
12	1. Подкожно-жировая клетчатка. 2. Сальник. 3. Брыжейка. 4. Средостение. 5. Эпикард
13	1. Глазурная селезенка — это гиалиноз капсулы селезенки
14	1. Это дистрофии, которые развиваются в результате нарушений обмена в соединительной ткани и выявляются в строме органов и стенках сосудов
15	1. Гистион — это структурно-функциональная единица соединительной ткани, включающая в себя отрезок микро-циркуляторного русла с окружающими его элементами соединительной ткани и нервными волокнами
16	1. Пикрофуксиновая смесь по Ван-Гизону
17	1. Фукселин. 2. Орсеин
18	1. Импрегнация солями серебра
19	1. Мукоидное набухание. 2. Фибриноидное набухание. 3. Гиалиноз. 4. Амилоидоз
20	1. В основе этого феномена лежит нарушение состояния основного межклеточного вещества с накоплением хромотропных веществ, что приводит к изменению окраски
21	1. Коллагеновые волокна сохраняют пучковое строение 2. При окраске пикрофуксиновой смесью по Ван-Гизону коллагеновые волокна выглядят желто-оранжевыми, а не кирпично-красными. 3. Появление клеточных инфильтратов

№ вопроса	Правильные ответы
22	1. Стенка артерий. 2. Клапаны сердца. 3. Эндокард. 4. Эпикард
23	1. Инфекции. 2. Аллергические заболевания. 3. Ревматические болезни. 4. Атеросклероз. 5. Эндокринопатии
24	1. Внешний вид органов не изменен
25	1. Гипоксия. 2. Инфекции. 3. Иммунопатологические реакции
26	1. Восстановление ткани. 2. Переход в фибриноидное набухание
27	1. Фибриноид — это сложное вещество, в состав которого входят белки и полисахариды распадающихся коллагеновых волокон, основного вещества и плазмы крови, а также клеточные нуклеопротеиды
28	1. Внешний вид органов не изменен
29	1. Инфекционно-аллергические заболевания. 2. Аутоиммунные заболевания. 3. Ангioneвротические реакции
30	1. Развитие фибриноидного некроза. 2. Развитие склероза. 3. Гиалиноз
31	1. Гиалиноз сосудов. 2. Гиалиноз собственно соединительной ткани
32	1. Почки. 2. Головной мозг. 3. Сетчатка глаза. 4. Поджелудочная железа. 5. Кожа
33	1. Артериальная гипертензия. 2. Диабетическая ангиопатия. 3. Иммуные заболевания
34	1. Простой гиалин. 2. Липогиалин. 3. Сложный гиалин
35	1. В келоидных рубцах. 2. Фиброзные спайки серозных полостей. 3. Стенка сосудов при атеросклерозе. 4. Инволюционный склероз артерий. 5. При организации тромба. 6. В капсуле паренхиматозных органов. 7. Строма опухоли
36	1. Орган плотный. 2. Орган деформирован. 3. Орган сморщенный

№ вопроса	Правильные ответы
37	<ol style="list-style-type: none"> 1. Плотная. 2. Белесоватая. 3. Полупрозрачная
38	<ol style="list-style-type: none"> 1. АА-белок. 2. AL-белок. 3. AF-белок. 4. ASC1-белок. 5. АЕ-белок
39	<ol style="list-style-type: none"> 1. Возможная причина. 2. Структура белка фибрилл амилоида. 3. Распространенность амилоидза. 4. Своеобразие клинических проявлений
40	<ol style="list-style-type: none"> 1. Первичный амилоидоз. 2. Наследственный амилоидоз. 3. Вторичный амилоидоз. 4. Старческий амилоидоз. 5. Опухолевый амилоидоз
41	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сердце. 2. Сосуды. 3. Поперечно-полосатая мускулатура. 4. Гладкие мышцы. 5. Нервы. 6. Кожа
42	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сердце. 2. Артерии. 3. Головной мозг. 4. Поджелудочная железа
43	<ol style="list-style-type: none"> 1. Кардиопатический. 2. Нефропатический. 3. Нейропатический. 4. Гепатопатический. 5. Эпинефропатический. 6. Смешанные типы. 7. APUD-амилоидоз
44	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мутационная теория. 2. Иммунная теория. 3. Теория локального клеточного синтеза
45	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стенка кровеносных и лимфатических капилляров. 2. Интима или адвентиция сосудов. 3. Строма органов по ходу ретикулярных и коллагеновых волокон. 4. Собственная оболочка железистых структур
46	<ol style="list-style-type: none"> 1. Орган увеличен в размерах. 2. Очень плотный. 3. «Ломкий». 4. На разрезе имеет сальный вид
47	<ol style="list-style-type: none"> 1. Саговая селезенка — это отложение амилоида в лимфоидных фолликулах селезенки
48	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сальная селезенка — это отложение амилоида в красной пульпе селезенки

№ вопроса	Правильные ответы
49	1. Стенка сосудов. 2. Петли капилляров. 3. Мезангий клубочков. 4. Базальная мембрана извитых канальцев. 5. Строма почки
50	1. Между звездчатыми ретикулоэндотелиоцитами. 2. По ходу ретикулярной стромы долек. 3. Стенка сосудов. 4. Стенка протоков. 5. Соединительная ткань порталных трактов
51	1. Ожирение — это увеличение количества нейтрального жира в жировых депо, имеющее общий характер
52	1. Симметричный тип. 2. Верхний тип. 3. Средний тип. 4. Нижний тип.
53	1. Гипертрофическое ожирение. 2. Гиперпластическое ожирение
54	1. Липоматоз — это увеличение количества жировой клетчатки, имеющее местный характер.
55	1. Реторная липодистрофия — это очаговая деструкция жировой ткани и распад жиров
56	1. Ослизнение ткани — это стромально-сосудистая углеводная дистрофия, связанная с нарушением обмена гликопротеидов
57	1. Колликвационный некроз. 2. Образование полостей, заполненных слизью

ТЕМА 3 СМЕШАННЫЕ ДИСТРОФИИ

Дайте краткие ответы на поставленные вопросы. После вопроса в скобках стоит цифра, которая указывает на количество пунктов, которые необходимо указать.

1. Дайте определение понятию «известковый метастаз» (п-1).
2. Объясните избирательность локализации известковых метастазов (п-1).
3. Дайте определение понятию «дистрофическое обызвествление» (п-1).
4. Назовите наиболее частую локализацию отложений солей кальция по типу «известковых метастазов» (п-5).
5. Приведите примеры дистрофического обызвествления при некрозе и воспалении (п-6).
6. Серо-аспидный цвет селезенки и печени при нарушении обмена пигментов обусловлен... (п-1).
7. Перечислите основные состояния и заболевания, для которых основным симптомом является наличие механической желтухи (п-4).

8. Назовите протоки, механическое перекрытие которых может привести к возникновению механической желтухи (п-2).
9. Перечислите характерные свойства гемосидерина (п-5).
10. Дайте определение понятию «лейкодерма» (п-1).
11. Укажите название клетки, продуцирующей меланин (п-1).
12. Дайте название наследственной недостаточности выработки меланина (п-1).
13. Укажите химический состав камней, которые образуются в почках (п-4).
14. Назовите основные теории образования камней в мочевых путях (п-2).
15. Укажите химический состав камней, которые образуются в желчном пузыре (п-4).
16. Назовите окраску, используемую для выявления гемосидерина (п-1).
17. Перечислите группы смешанных дистрофий (п-4).
18. Перечислите гемоглобиногенные пигменты, которые встречаются при патологии (п-3).
19. Перечислите основные проявления механической желтухи (п-3).
20. Интоксикация при механической желтухе обусловлена... (п-1).
21. Приведите примеры заболеваний, которые могут привести к нарушению обмена кальция (п-5).
22. Перечислите заболевания (патологические состояния) при которых развивается распространенный приобретенный меланоз (п-4).
23. Укажите основные проявления нарушения обмена гемоглобиногенных пигментов (п-5).
24. Перечислите протеиногенные пигменты (п-3).
25. Назовите основные причины, способствующие образованию камней (п-3).
26. Перечислите гемоглобиногенные пигменты, которые встречаются в норме (п-3).
27. Перечислите основные заболевания, которые сопровождаются развитием общего гемосидероза (п-5).
28. Перечислите органы, в которых чаще всего откладывается гемосидерин при общем гемосидерозе (п-4).
29. Приведите примеры местного гипермеланоза (п-3).
30. Перечислите основные гемоглобиногенные пигменты (п-6).
31. Назовите основные патологические состояния, при которых наблюдается внутрисосудистый гемолиз эритроцитов (п-4).
32. Перечислите основные заболевания, при которых нарушается обмен нуклеопротеидов (п-3).
33. Назовите формы обызвествления (п-3).
34. Перечислите виды хромопротеидов (п-3).
35. Дайте определение понятию «первичный гемохроматоз» (п-1).
36. Перечислите основные проявления первичного гемохроматоза (п-4).
37. Назовите основную причину развития первичного гемохроматоза (п-1).

38. Назовите основную причину развития вторичного гемохроматоза (п-1).
39. Перечислите основные заболевания (патологические состояния), приводящие к развитию вторичного гемохроматоза (п-5).
40. Перечислите виды желтух (п-3).
41. Перечислите основные причины развития паренхиматозной желтухи (п-5).
42. Перечислите виды гематинов (п-3).
43. Перечислите состояния, при которых наблюдается приобретенная порфирия (п-4).
44. Перечислите виды врожденной порфирии (п-2).
45. Перечислите органы, содержащие меланоциты (п-5).
46. Перечислите липидогенные пигменты (п-4).
47. Перечислите процессы, происходящие в организме человека, с обязательным участием ионов кальция (п-5).
48. Перечислите органы и ткани, в которых наиболее часто происходит выпадение солей кальция при системном кальцинозе (п-7).
49. Перечислите органы, в которых происходит депонирование меди при болезни Вильсона-Коновалова (п-6).
50. Дайте определение понятию «конкремент» (п-1).

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№ вопроса	Правильные ответы
1	1. Известковый метастаз — это обызвествление тканей, связанное с гиперкальциемией
2	1. Локализуются обычно в органах, имеющих щелочную реакцию среды, или относительно бедных углекислотой
3	1. Дистрофическое обызвествление или петрификация — это местное отложение солей кальция, которое обнаруживается в омертвевших тканях, или тканях, которые подверглись глубоким дистрофическим нарушениям
4	1. Легкие. 2. Слизистая оболочка желудка. 3. Миокард. 4. Стенка артерий. 5. Почки
5	1. Очаг казеозного некроза при туберкулезе. 2. Сифилитическая гумма. 3. Инфаркт. 4. Литопедион. 5. Погибшие паразиты. 6. Очаги хронического неинфекционного воспаления
6	1. Наличием в ткани печени и селезенки малярийного (гемомеланина) пигмента
7	1. Желчнокаменная болезнь 2. Рак головки поджелудочной железы. 3. Рак фатерова соска 12-перстной кишки. 4. Метастазы рака в лимфатические узлы ворот печени

№ вопроса	Правильные ответы
8	1. Общий печеночный проток. 2. Общий желчный проток
9	1. Физическое состояние — аморфное. 2. Цвет — бурый. 3. Содержится внутриклеточно. 4. Содержит железо. 5. Образуется через 24–48 часов после распада эритроцита
10	1. Лейкодерма — это разновидность очаговой депигментации кожи вследствие местных патологических процессов
11	1. Меланоцит.
12	1. Альбинизм
13	1. Ураты. 2. Оксалаты. 3. Фосфаты. 4. Белковые камни
14	1. Матричная. 2. Коллоидно-кристаллическая
15	1. Холестериновые. 2. Пигментные. 3. Известковые. 4. Смешанные
16	1. Реакция Перлса
17	1. Нарушение обмена хромопротеидов. 2. Нарушение обмена нуклеопротеидов. 3. Нарушение обмена липопротеидов. 4. Нарушение обмена минералов
18	1. Гематоидин. 2. Гематин. 3. Порфирин
19	1. Накопление билирубина в крови. 2. Желтушное окрашивание кожи, склер и слизистых оболочек. 3. Интоксикация
20	1. Накоплением желчных кислот
21	1. Болезни парацитовидных желез. 2. Болезни щитовидной железы. 3. Болезни органов выделения. 4. Деструкция костей. 5. Избыток витамина Д
22	1. Кахексия. 2. Авитаминоз. 3. Интоксикация углеводородами. 4. Патология желез внутренней секреции
23	1. Увеличение содержания гемосидерина. 2. Увеличение содержания билирубина. 3. Образование гематоидина. 4. Образование гематина. 5. Образование порфирина

№ вопроса	Правильные ответы
24	1. Меланин. 2. Адrenoхром. 3. Пигмент гранул энтерохромафинных клеток
25	1. Нарушения минерального обмена. 2. Затруднение оттока секретов. 3. Воспалительные процессы
26	1. Гемосидерин. 2. Билирубин. 3. Ферритин
27	1. Болезни крови. 2. Интоксикация гемолитическими ядами. 3. Инфекционные заболевания. 4. Переливание несовместимой группы крови. 5. Несовместимость по резус-фактору
28	1. Селезенка. 2. Печень. 3. Костный мозг. 4. Лимфатические узлы
29	1. Меланоз толстой кишки. 2. Невус. 3. Меланома
30	1. Гемосидерин. 2. Билирубин. 3. Ферритин. 4. Гематоидин. 5. Гематин. 6. Порфирин
31	1. Инфекции. 2. Интоксикации. 3. Переливание несовместимой группы крови. 4. Гемолитические анемии
32	1. Подагра. 2. Мочекаменная болезнь. 3. Мочекислый инфаркт
33	1. Дистрофическое. 2. Метаболическое. 3. Метастатическое
34	1. Гемоглобиногенные. 2. Протеиногенные. 3. Липидогенные
35	1. Первичный гемохроматоз — это самостоятельное заболевание из группы болезней накопления
36	1. Бронзовая окраска кожи. 2. Сахарный диабет. 3. Пигментный цирроз печени. 4. Пигментная кардиомиопатия
37	1. Наследственный дефект ферментативных систем тонкой кишки, приводящий к повышенному всасыванию пищевого железа

№ вопроса	Правильные ответы
38	1. Приобретенная недостаточность ферментативных систем тонкой кишки, приводящая к нарушению обмена пищевого железа в виде повышенного его всасывания
39	1. Избыточное поступление железа с пищей. 2. Резекция желудка. 3. Хронический алкоголизм. 4. Повторное переливание крови. 5. Гемоглобинопатии
40	1. Надпеченочная (гемолитическая). 2. Печеночная (паренхиматозная). 3. Подпеченочная (механическая)
41	1. Острый гепатит. 2. Хронический гепатит. 3. Цирроз печени. 4. Медикаментозные поражения печени. 5. Аутоинтоксикации
42	1. Гемомеланин (малярийный пигмент). 2. Солянокислый гематин. 3. Формалиновый пигмент
43	1. Интоксикация. 2. Авитаминозы. 3. Пернициозная анемия. 4. Заболевания печени
44	1. Эритропоэтическая форма. 2. Печеночная форма
45	1. Эпидермис. 2. Дерма. 3. Радужная оболочка глаза. 4. Сетчатка глаза. 5. Мягкая мозговая оболочка
46	1. Липофусцин. 2. Пигмент недостаточности витамина Е. 3. Цероид. 4. Липохром
47	1. Регулирует проницаемость клеточных мембран. 2. Участвует в передаче нервно-мышечного возбуждения. 3. Участвует в процессе свертывания крови. 4. Участвует в регуляции кислотно-щелочного равновесия. 5. Участвует в формировании скелета
48	1. Кожа. 2. Подкожно-жировая клетчатка. 3. По ходу сухожилий и фасций. 4. Мышцы. 5. Апоневрозы. 6. Нервы. 7. Сосуды

№ вопроса	Правильные ответы
49	1. Печень. 2. Головной мозг. 3. Почки. 4. Роговица глаза. 5. Поджелудочная железа. 6. Яички
50	1. Конкремент (камни) — это очень плотные образования, свободно лежащие в полостных органах или выводных протоках желез

ТЕМА 4

НЕКРОЗ. СМЕРТЬ. ПОСМЕРТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ

Дайте краткие ответы на поставленные вопросы. После вопроса в скобках стоит цифра, которая указывает на количество пунктов, которые необходимо указать.

1. Перечислите виды смерти в зависимости от причин (п-3).
2. Дайте определение понятию «трупные пятна» (п-1).
3. Дайте определение понятию «трупные гипостазы» (п-1).
4. Перечислите признаки смерти, обнаруживаемые при внешнем осмотре трупа (п-6).
5. Дайте определение понятию «трупная имбибиция» (п-1).
6. Перечислите причины насильственной смерти (п-3).
7. Перечислите микроскопические изменения в ядре при некрозе (п-3).
8. Перечислите микроскопические изменения в цитоплазме при некрозе (п-3).
9. Дайте определение понятию «инфаркт» (п-1).
10. Перечислите основные причины возникновения инфаркта (п-3).
11. Дайте определение понятию «мутиляция» (п-1).
12. Дайте определение понятию «гангрена» (п-1).
13. Перечислите морфологические разновидности инфарктов (п-3).
14. Дайте определение понятию «тканевой детрит» (п-1).
15. Перечислите разновидности влажной гангрены (п-2).
16. Перечислите возможные исходы некроза (п-6).
17. Классификация некроза в зависимости от причин (п-5).
18. Назовите клинико-морфологические формы некроза (п-2).
19. Дайте определение понятию «некроз» (п-1).
20. Перечислите стадии некротического процесса (п-4).
21. Классификация некроза в зависимости от механизма развития (п-2).
22. Дайте определение понятию «пролежни» (п-1).
23. Дайте определение понятию «секвестр» (п-1).
24. Дайте определение понятию «клиновидный инфаркт» (п-1).

25. Перечислите основные органы, в которых развивается инфаркт неправильной формы (п-3).

26. Перечислите основные органы, в которых развивается инфаркт клиновидной формы (п-3).

27. Перечислите локализацию инфаркта в миокарде (п-3).

28. Дайте определение понятию «скоропостижная смерть» (п-1).

29. Назовите механизм развития трупного охлаждения (п-1).

30. Назовите механизм развития трупного окоченения (п-1).

31. Назовите механизм развития трупного высыхания (п-1).

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№ вопроса	Правильные ответы
1	1. Естественная смерть. 2. Насильственная смерть. 3. Смерть от болезней
2	1. Имбибиция кровью кожи нижележащих отделов тела при перераспределении крови
3	1. Стеkanie крови под действием силы тяжести в нижележащие части туловища и органов
4	1. Охлаждение трупа. 2. Трупное окоченение. 3. Трупные пятна. 4. Высыхание роговицы. 5. Трупное разложение. 6. Перераспределение крови (трупные гипостазы)
5	1. Посмертное пропитывание тканей гемоглобином
6	1. Травмы. 2. Убийство. 3. Самоубийство
7	1. Кариопикноз. 2. Кариорексис. 3. Кариолизис
8	1. Коагуляция белков цитоплазмы. 2. Плазморексис. 3. Плазмолиз
9	1. Инфаркт — это некроз, возникающий в результате острого нарушения кровообращения в приводящей артерии
10	1. Тромбоз. 2. Эмболия. 3. Длительный и стойкий спазм артерий
11	1. Мутиляция — это исход некроза, при котором наблюдается самопроизвольное отторжение омертвевших участков ткани по линии демаркационного воспаления
12	1. Гангрена — это некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой
13	1. Белый (ишемический) 2. Геморрагический. 3. Белый с геморрагическим венчиком

№ вопроса	Правильные ответы
14	1. Тканевой детрит — это продукт аутолиза мертвых тканей
15	1. Пролежень. 2. Нома
16	1. Организация. 2. Инкапсуляция. 3. Мутиляция. 4. Петрификация. 5. Киста от размягчения. 6. Гнойное расплавление
17	1. Травматический. 2. Токсический. 3. Трофоневротический. 4. Аллергический. 5. Сосудистый
18	1. Коагуляционный (сухой). 2. Колликовационный (влажный)
19	1. Некроз — это омертвление, гибель клеток и тканей в живом организме, при этом жизнедеятельность их полностью прекращается
20	1. Паранекроз. 2. Некробиоз. 3. Смерть клетки. 4. Аутолиз
21	1. Прямой некроз. 2. Непрямой некроз
22	1. Пролежни — это омертвление поверхностных участков тела, подвергающихся давлению
23	1. Секвестр — это участок мертвой ткани, который не подвергается аутолизу, не замещается соединительной тканью и свободно располагается среди живых тканей
24	1. Инфаркт по форме напоминает клин, в котором основание обращено к капсуле, а вершина к воротам органа
25	1. Сердце. 2. Головной мозг. 3. Кишечник
26	1. Селезенка. 2. Почки. 3. Легкие
27	1. Субэндокардиально. 2. Субэпикардиально. 3. Интрамурально
28	1. Скоропостижная смерть — это смерть, которая наблюдается при скрыто протекающих или достаточно компенсированных заболеваниях, при которых внезапно развиваются смертельные осложнения.
29	1. Развивается в связи с прекращением после смерти выработки тепла в теле и выравниванием температуры мертвого тела и окружающей среды
30	1. Развивается вследствие уплотнения произвольных и непроизвольных мышц
31	1. Возникает вследствие испарения влаги с поверхности мертвого тела

ТЕМА 5

ПОЛНОКРОВИЕ. СТАЗ. КРОВОТЕЧЕНИЕ. ПЛАЗМОМОРРАГИЯ

Дайте краткие ответы на поставленные вопросы. После вопроса в скобках стоит цифра, которая указывает на количество пунктов, которые необходимо указать.

1. Дайте определение понятию «артериальное полнокровие» (п-1).
2. Перечислите виды артериального полнокровия (п-2).
3. Перечислите виды патологической артериальной гиперемии (п-6).
4. Дайте определение понятию «ангионевротическая артериальная гиперемия» (п-1).
5. Укажите исход ангионевротической артериальной гиперемии (п-1).
6. Дайте определение понятию «коллатеральная гиперемия» (п-1).
7. Перечислите причины возникновения артериальной гиперемии после анемии (п-3).
8. Перечислите исходы артериальной гиперемии после анемии (п-4).
9. Укажите основную причину развития вазатной артериальной гиперемии (п-1).
10. Дайте определение понятию «венозное полнокровие» (п-1).
11. Назовите основное значение артериальной коллатеральной гиперемии (п-1).
12. Перечислите морфологические проявления застойного венозного полнокровия (п-4).
13. Микроскопическая характеристика общего острого венозного полнокровия (п-6).
14. Укажите основные морфологические изменения в легких при остром общем венозном полнокровии (п-2).
15. Укажите основное морфологическое проявление в почках при остром общем венозном полнокровии (п-1).
16. Укажите основные морфологические проявления в печени при остром общем венозном полнокровии (п-2).
17. Перечислите основные причины развития общего хронического венозного полнокровия (п-5).
18. Дайте определение понятию «застойная индурация органов и тканей» (п-1).
19. Дайте определение понятию «паренхиматозно-капиллярный блок» (п-1).
20. Укажите патологический процесс, течение которого сопровождается развитием паренхиматозно-капиллярного блока (п-1).
21. Перечислите характерные изменения кожи при хроническом общем венозном полнокровии (п-6).
22. Перечислите макроскопические изменения печени при хроническом общем венозном полнокровии (п-4).

23. Перечислите микроскопические изменения печени при хроническом общем венозном полнокровии (п-2).
24. Перечислите процессы, возникающие в легких при бурой индурации (п-4).
25. Перечислите макроскопические изменения селезенки при хроническом общем венозном полнокровии (п-5).
26. Дайте определение понятию «местное венозное полнокровие» (п-1).
27. Дайте определение понятию «малокровие» (п-1).
28. Перечислите виды малокровия в зависимости от причин возникновения (п-4).
29. Классификация кровотечения в зависимости от источника (п-5).
30. Перечислите виды кровотечений в серозные полости (п-4).
31. Перечислите наиболее частые причины гемоперикарда (п-2).
32. Дайте определение понятию «кровотечение» (п-1).
33. Перечислите все известные примеры наружного кровотечения (п-6).
34. Дайте определение понятию «кровоизлияние» (п-1).
35. Перечислите виды кровоизлияний (п-4).
36. Дайте определение понятию «гематома» (п-1).
37. Дайте определение понятию «геморрагическое пропитывание» (п-1).
38. Дайте определение понятию «кровоподтек» (п-1).
39. Перечислите механизмы развития кровотечений (п-3).
40. Перечислите факторы, которые могут привести к разрыву стенки сосуда (п-5).
41. Перечислите исходы кровоизлияний (п-4).
42. Дайте определение понятию «плазморрагия» (п-1).
43. Дайте определение понятию «плазматическое пропитывание» (п-1).
44. Дайте определение понятию «ультрафильтрация» (п-1).
45. Перечислите основные изменения крови, способствующие развитию плазморрагии (п-6).
46. Перечислите заболевания, при которых наиболее часто встречается плазморрагия (п-6).
47. Перечислите исходы плазматического пропитывания (п-2).
48. Дайте определение понятию «стаз» (п-1).
49. Перечислите основные причины развития стаза (п-6).
50. Перечислите виды недостаточности лимфатической системы (п-3).
51. Назовите причины возникновения механической недостаточности лимфатической системы (п-4).
52. Перечислите морфологические проявления недостаточности лимфатической системы (п-6).
53. Дайте определение понятию «хиллезный асцит» (п-1).
54. Перечислите виды отеков в зависимости от причины их возникновения (п-7).
55. Перечислите виды отеков в зависимости от механизма их возникновения (п-5).
56. Дайте определение понятию «эксикоз» (п-1).

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№ вопроса	Правильные ответы
1	1. Артериальное полнокровие — это повышенное кровенаполнение органов и тканей, в результате увеличенного притока артериальной крови, при этом отток венозной крови не нарушен
2	1. Физиологическое. 2. Патологическое
3	1. Ангионевротическая. 2. Коллатеральная. 3. Гиперемия после анемии. 4. Вакатная. 5. Воспалительная. 6. Гиперемия на фоне артерио-венозного свища
4	1. Это вид артериальной гиперемии, который наблюдается как следствие раздражения сосудорасширяющих нервов или паралича сосудосуживающих нервов
5	1. Этот вид артериальной гиперемии быстро проходит и не оставляет следов
6	1. Этот вид артериальной гиперемии возникает в связи с затруднением кровотока по магистральному артериальному стволу закрытому тромбом или эмболом, в результате чего кровь устремляется по коллатеральным сосудам
7	1. Опухоль. 2. Скопление жидкости в полостях. 3. Лигатура
8	1. Переполнение органов кровью. 2. Малокровие органов в связи с перераспределением крови. 3. Разрыв органа. 4. Кровоизлияния
9	1. Развивается в связи с уменьшением барометрического давления
10	1. Венозное полнокровие — это повышенное кровенаполнение органа или ткани в связи с затруднением оттока венозной крови, приток артериальной крови при этом не нарушен, либо незначительно снижен
11	1. Препятствует развитию ишемии ткани, т. е. имеет приспособительное значение
12	1. Расширение вен и капилляров. 2. Замедление кровотока в венах и капиллярах. 3. Развитие гипоксии. 4. Повышение проницаемости базальной мембраны капилляров
13	1. Повышение проницаемости капилляров. 2. Плазматическое пропитывание тканей. 3. Отек тканей. 4. Стаз в капиллярах. 5. Диапедезные кровоизлияния. 6. Дистрофические и некротические изменения в тканях
14	1. Отек. 2. Диапедезные кровоизлияния в паренхиму
15	1. Некротические и дистрофические изменения в эпителии канальцев почек
16	1. Центролобулярные кровоизлияния. 2. Центролобулярные некрозы

№ вопроса	Правильные ответы
17	<ol style="list-style-type: none"> 1. Пороки сердца. 2. Ишемическая болезнь сердца. 3. Хронический миокардит. 4. Кардиомиопатии. 5. Фиброэластоз эндокарда
18	<ol style="list-style-type: none"> 1. Застойная индурация — это прогрессирующее вытеснение паренхиматозных элементов и реактивное разрастание соединительной ткани в результате гипоксии, которая стимулирует активацию фибробластов
19	<ol style="list-style-type: none"> 1. Паренхиматозно-капиллярный блок — это утолщение базальных мембран эндотелия и эпителия капилляров за счет повышенной продукции коллагена фибробластами, гладкими мышечными клетками и липофибробластами
20	<ol style="list-style-type: none"> 1. Хроническое общее венозное полнокровие
21	<ol style="list-style-type: none"> 1. Кожа холодная. 2. Цианотический цвет кожи. 3. Расширение вен кожи и подкожно-жировой клетчатки. 4. Расширение лимфатических сосудов. 5. Отек дермы и подкожно-жировой клетчатки. 6. Разрастание в коже соединительной ткани
22	<ol style="list-style-type: none"> 1. Печень увеличена в размерах. 2. Ткань печени плотной консистенции. 3. Края печени закруглены. 4. Поверхность разреза пестрая
23	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гепатоциты центральных отделов долек разрушены. 2. Гепатоциты на периферии долек в состоянии жировой дистрофии
24	<ol style="list-style-type: none"> 1. Венозное полнокровие. 2. Диапедезные кровоизлияния в альвеолы. 3. Сидерофагия. 4. Пневмосклероз
25	<ol style="list-style-type: none"> 1. Селезенка увеличена в размерах. 2. Селезенка плотной консистенции. 3. Селезенка темно-вишневого цвета. 4. Атрофия фолликулов. 5. Склероз пульпы
26	<ol style="list-style-type: none"> 1. Местное венозное полнокровие — это состояние, при котором наблюдается затруднение венозного оттока крови от определенного органа или части тела, в связи с закрытием просвета вены или сдавлением ее из вне
27	<ol style="list-style-type: none"> 1. Малокровие — это уменьшенное кровенаполнение ткани, органа, части тела в результате недостаточного притока крови
28	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ангиоспастическое. 2. Обтурационное. 3. Компрессионное. 4. В результате перераспределения крови
29	<ol style="list-style-type: none"> 1. Артериальное. 2. Венозное. 3. Капиллярное. 4. Паренхиматозное. 5. Из полости сердца

№ вопроса	Правильные ответы
30	1. Гемоторакс — кровотечение в плевральную полость. 2. Гемоперикард — кровотечение в полость перикарда. 3. Гемоперитонеум — кровотечение в брюшную полость. 4. Гемартроз — кровотечение в полость сустава
31	1. Разрыв острой аневризмы сердца. 2. Миомаляция сердечной стенки при инфаркте миокарда
32	1. Кровотечение — это выход крови из просвета сосуда или полости сердца в окружающую среду или полости тела
33	1. Кровохарканье. 2. Кровотечение из носа. 3. Кровавая рвота. 4. Выделение крови с калом. 5. Выделение крови с мочой. 6. Кровотечение из матки
34	1. Кровоизлияние — это вид кровотечения, при котором кровь накапливается в тканях
35	1. Гематома. 2. Геморрагическое пропитывание. 3. Кровоподтек. 4. Петехии
36	1. Гематома — это скопление свернувшейся крови в тканях с нарушением ее целостности.
37	1. Геморрагическое пропитывание — это скопление свернувшейся крови в ткани с сохранением тканевых элементов
38	1. Кровоподтек — это плоскостное кровоизлияние в коже и слизистых оболочках
39	1. Разрыв сосуда или полости сердца. 2. Разъедание стенки сосуда. 3. Повышение проницаемости стенки сосуда
40	1. Ранение. 2. Травма стенки сосуда. 3. Некроз стенки сосуда или сердца. 4. Воспаление. 5. Склероз
41	1. Рассасывание крови. 2. Образование «ржавой» кисты. 3. Инкапсуляция. 4. Гнойное расплавление
42	1. Плазморрагия — это выход плазмы из кровеносного русла
43	1. Плазматическое пропитывание — это пропитывание плазмой крови стенки сосуда и окружающих тканей
44	1. Ультрафильтрация — это проникновение веществ через поры в мембрану под влиянием гидростатического или онкотического давления
45	1. Увеличение содержания в плазме антикоагулянтов. 2. Увеличение содержания в плазме вазоактивных веществ. 3. Увеличение содержания в плазме грубодисперсных белков. 4. Увеличение содержания в плазме липопротеидов. 5. Появление в плазме крови иммунных комплексов. 6. Нарушение реологических свойств крови

№ вопроса	Правильные ответы
46	<ol style="list-style-type: none"> 1. Артериальная гипертензия. 2. Атеросклероз. 3. Декомпенсированные пороки сердца. 4. Инфекционные заболевания. 5. Инфекционно-аллергические заболевания. 6. Аутоиммунные заболевания
47	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фибриноидный некроз стенки сосудов. 2. Гиалиноз сосудов
48	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стаз — это прижизненная остановка тока крови в сосудах микроциркуляторного русла в связи с изменением физико-химических свойств крови, сопровождающихся агрегацией эритроцитов
49	<ol style="list-style-type: none"> 1. Действие физических факторов. 2. Действие химических факторов. 3. Инфекционные заболевания. 4. Инфекционно-аллергические заболевания. 5. Аутоиммунные заболевания. 6. Заболевания сердца и сосудов
50	<ol style="list-style-type: none"> 1. Механическая. 2. Динамическая. 3. Резорбционная
51	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сдавление или закрытие просвета лимфатического сосуда. 2. «Блокада» лимфатических узлов. 3. Экстирпация грудного лимфатического протока. 4. Недостаточность клапанного аппарата лимфатических сосудов
52	<ol style="list-style-type: none"> 1. Застой лимфы и расширение лимфатических сосудов. 2. Развитие коллатерального лимфообращения. 3. Образование лимфангиоэктазий. 4. Развитие лимфедемы. 5. Лимфоррея. 6. Образование хиллезного асцита и хилоторракса
53	<ol style="list-style-type: none"> 1. Хиллезный асцит — это накопление хиллезной жидкости в брюшной полости при резком застое лимфы в органах брюшной полости или при повреждении лимфатических сосудов кишечника и его брыжейки
54	<ol style="list-style-type: none"> 1. Застойные. 2. Сердечные. 3. Почечные. 4. Дистрофические. 5. Марантические. 6. Аллергические. 7. Токсические
55	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гидростатические. 2. Застойные. 3. Онкотические. 4. Мембраногенные. 5. Лимфогенные
56	<ol style="list-style-type: none"> 1. Эксикоз — это уменьшение содержания тканевой жидкости

ТЕМА 6

ТРОМБОЗ. ЭМБОЛИЯ. ИНФАРКТ. ДВС-СИНДРОМ

Дайте краткие ответы на поставленные вопросы. После вопроса в скобках стоит цифра, которая указывает на количество пунктов, которые необходимо указать.

1. Дайте определение понятию «пульмокоронарный рефлекс» (п-1).
2. Перечислите клеточный состав смешанного тромба (п-4).
3. Перечислите виды эмболий в зависимости от направления движения эмбола (п-3).
4. Дайте морфологическую классификацию тромбов (п-4).
5. Дайте определение понятию «ретроградная эмболия» (п-1).
6. Укажите возможные исходы жировой эмболии (п-3).
7. Дайте определение понятию «эмболия» (п-1).
8. Назовите случаи, когда может наблюдаться смертельный исход при жировой эмболии (п-2).
9. Перечислите условия, при которых возможно развитие жировой эмболии (п-3).
10. Дайте определение понятию «тромбоз» (п-1).
11. Перечислите стадии тромбообразования (п-4).
12. Микроскопическое строение белого тромба (п-3).
13. Микроскопическое строение красного тромба (п-3).
14. Микроскопические части смешанного тромба (п-3).
15. Микроскопическая характеристика гиалинового тромба (п-4).
16. Перечислите анатомические образования, в которых можно обнаружить пристеночный тромб (п-6).
17. Укажите основную локализацию дилатационного тромба (п-1).
18. Перечислите местные факторы, ведущие к образованию тромба (п-2).
19. Перечислите общие факторы, ведущие к образованию тромба (п-2).
20. Дайте определение понятию «ДВС-синдром» (п-1).
21. Назовите синонимы понятию «ДВС-синдром» (п-2).
22. Перечислите основные причины развития ДВС-синдрома (п-7).
23. Перечислите стадии развития ДВС-синдрома (п-4).
24. Перечислите органы, богатые тромбопластином (п-3).
25. Перечислите благоприятные исходы тромбоза (п-5).
26. Перечислите неблагоприятные исходы тромбоза (п-2).
27. Перечислите все виды эмболий (п-7).
28. Перечислите основные причины возникновения воздушной эмболии (п-6).
29. Дайте определение понятию «шок» (п-1).
30. Перечислите виды шока (п-4)

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№ вопроса	Правильные ответы
1	1. Пульмо-коронарный рефлекс — это рефлекторный спазм легочной и коронарных артерий, спазм мускулатуры бронхиального дерева
2	1. Тромбоциты. 2. Эритроциты. 3. Лейкоциты. 4. Нити фибрина
3	1. Ортоградная. 2. Ретроградная. 3. Парадоксальная
4	1. Белый. 2. Красный. 3. Смешанный. 4. Гиалиновый
5	1. Ретроградная эмболия — это эмболия инородными телами, движущимися против тока крови в силу своей тяжести
6	1. Рассасывание жира. 2. Острая сердечная недостаточность. 3. Нарушение мозгового кровообращения
7	1. Эмболия — это закрытие просвета сосуда инородными частицами, циркулирующими в крови или лимфе
8	1. При закрытии 1/2–2/3 легочных капилляров. 2. При жировой эмболии сосудов жизненно важных органов
9	1. Травматическое разможнение подкожно-жировой клетчатки. 2. Травма костного мозга при переломе трубчатых костей. 3. Введение в вену лекарственных препаратов, приготовленных на масляной основе
10	1. Тромбоз — это прижизненное свертывание крови в просвете сосуда или полости сердца.
11	1. Агглютинация тромбоцитов. 2. Коагуляция фибриногена и образование фибрина. 3. Агглютинация эритроцитов. 4. Преципитация белков плазмы крови
12	1. Тромбоциты. 2. Фибрин. 3. Лейкоциты
13	1. Тромбоциты. 2. Фибрин. 3. Эритроциты
14	1. Головка. 2. Тело. 3. Хвост
15	1. Редко содержит фибрин. 2. Разрушенные эритроциты. 3. Разрушенные тромбоциты. 4. Белки плазмы крови

№ вопроса	Правильные ответы
16	<ol style="list-style-type: none"> 1. Клапанный аппарат сердца. 2. Parietalный эндокард. 3. Ушки предсердий. 4. Крупные артерии. 5. Вены. 6. В аневризме сердца и сосудов
17	<ol style="list-style-type: none"> 1. Аневризма сердца или сосуда
18	<ol style="list-style-type: none"> 1. Повреждение стенки сосуда. 2. Замедление и нарушение тока крови
19	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нарушение регуляции свертывающей и противосвертывающей систем. 2. Изменение состава крови
20	<ol style="list-style-type: none"> 1. ДВС-синдром — это процесс, сопровождающийся образованием диссеминированных тромбов в сосудах микроциркуляторного русла в сочетании с несвертываемостью крови, приводящий к множественным массивным кровоизлияниям
21	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тромбогеморрагический синдром. 2. Коагулопатия потребления
22	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осложнения беременности и родов. 2. Массивные маточные кровотечения. 3. Обширные травмы. 4. Сепсис. 5. Различные виды шока. 6. Ожоговая болезнь. 7. Синдром длительного сдавления
23	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гиперкоагуляция и агрегация форменных элементов крови. 2. Переходная (коагулопатия потребления). 3. Гипокоагуляция. 4. Восстановление или осложнения
24	<ol style="list-style-type: none"> 1. Матка. 2. Предстательная железа. 3. Легкие
25	<ol style="list-style-type: none"> 1. Асептический аутолиз. 2. Организация тромба. 3. Канализация тромба. 4. Васкуляризация тромба. 5. Петрификация
26	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тромбоэмболия. 2. Гнойное расплавление тромба
27	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тромбоэмболия. 2. Жировая эмболия. 3. Воздушная эмболия. 4. Газовая эмболия. 5. Тканевая эмболия. 6. Микробная эмболия. 7. Эмболия инородными телами
28	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ранение вен шеи. 2. Зияние вен матки после родов. 3. Повреждение склерозированного легкого. 4. Наложение пневмоторакса. 5. Операции на открытом сердце. 6. Введение воздуха в вену

№ вопроса	Правильные ответы
29	1. Шок — это остро развивающийся патологический процесс, обусловленный действием сверхсильного раздражителя и характеризующийся нарушением деятельности центральной нервной системы, обмена веществ и главное ауторегуляции микроциркуляторной системы, что приводит к деструктивным изменениям органов и тканей
30	1. Гиповолемический. 2. Травматический. 3. Кардиогенный. 4. Септический

ТЕМА 7 ВОСПАЛЕНИЕ

Дайте краткие ответы на поставленные вопросы. После вопроса в скобках стоит цифра, которая указывает на количество пунктов, которые необходимо указать.

1. Дайте определение понятию «воспаление» (п-1).
2. Воспаление, как защитно-приспособительная реакция организма направлена на... (п-3).
3. Перечислите основные группы этиологических факторов, вызывающих воспаление (п-3).
4. Перечислите биологические факторы, вызывающие воспаление (п-7).
5. Перечислите физические факторы, вызывающие воспаление (п-4).
6. Перечислите химические факторы, вызывающие воспаление (п-3).
7. Перечислите фазы течения воспаления (п-3).
8. Перечислите фазы течения воспалительной реакции (п-4).
9. Дайте определение понятию «альтерация» (п-1).
10. Перечислите плазменные медиаторы воспаления (п-4).
11. Перечислите клеточные медиаторы воспаления (п-6).
12. Дайте определение понятию «экссудация» (п-1).
13. Перечислите стадии фазы экссудации (п-6).
14. Дайте определение понятию «фагоцитоз» (п-1).
15. Перечислите клетки, которые чаще всего выступают в роли фагоцитов (п-2).
16. Дайте определение понятию «пролиферация» (п-1).
17. Классификация воспаления в зависимости от характера течения процесса (п-3).
18. Дайте определение понятию «эмпиема» (п-1).
19. Дайте определение понятию «фурункул» (п-1).
20. Классификация воспаления по преобладанию фазы воспалительной реакции (п-2).

21. Перечислите виды воспаления в зависимости от характера экссудата (п-7).
22. Укажите анатомические образования, на которых чаще всего возникает серозное воспаление (п-3).
23. Дайте определение понятию «серозный экссудат» (п-1).
24. Укажите исходы серозного воспаления (п-2).
25. Дайте определение понятию «фибринозное воспаление» (п-1).
26. Наиболее характерная локализация фибринозного воспаления (п-2).
27. Перечислите виды фибринозного воспаления (п-2).
28. Макроскопическая характеристика крупозного воспаления (п-3).
29. Макроскопическая характеристика дифтеритического воспаления (п-3).
30. Перечислите этиологические факторы фибринозного воспаления (п-7).
31. Перечислите все известные исходы фибринозного воспаления (п-4).
32. Перечислите виды гнойного воспаления (п-2).
33. Дайте определение понятию «гнойное воспаление» (п-1).
34. Дайте определение понятию «абсцесс» (п-1).
35. Перечислите слои, входящие в состав стенки хронического абсцесса (п-3).
36. Дайте определение понятию «флегмона» (п-1).
37. Перечислите морфологические виды флегмон (п-2).
38. Укажите исходы гнойного воспаления (п-4).
39. Перечислите виды экссудата при катаральном воспалении (п-4).
40. Дайте определение понятию «пролиферативное воспаление» (п-1).
41. Перечислите виды продуктивного воспаления (п-3).
42. Перечислите органы, в которых наиболее часто возникает интерстициальное воспаление (п-4).
43. Перечислите клетки, которые входят в состав инфильтрата при интерстициальном воспалении (п-7).
44. Исход интерстициального воспаления (п-1).
45. Приведите классификацию гранулем по этиологии (п-5).
46. Приведите классификацию гранулем по патогенезу (п-2).
47. Приведите классификацию гранулем по морфологии (п-2).
48. Укажите основные отличия специфического воспаления от банального (п-5).
49. Перечислите виды гранулем в зависимости от стадии морфогенеза (п-3).
50. Перечислите последовательные стадии морфогенеза гранулемы (п-4).
51. Перечислите основные заболевания, при которых возникают инфекционные гранулемы (п-7).

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№ вопроса	Правильные ответы
1	1. Воспаление — это комплексная местная сосудисто-мезенхимальная реакция на повреждение ткани, вызванная действием различного рода агентов
2	1. Отграничение участка повреждения. 2. Уничтожение агентов, вызвавших воспаление. 3. Восстановление поврежденных тканей
3	1. Биологические. 2. Физические. 3. Химические
4	1. Микроорганизмы. 2. Антитела. 3. Иммунные комплексы. 4. Сенсibilизированные лимфоциты. 5. Вирусы. 6. Грибы. 7. Простейшие
5	1. Ионизирующее излучение. 2. Электрический ток. 3. Высокие и низкие температуры. 4. Травмы
6	1. Лекарственные препараты. 2. Токсины. 3. Яды
7	1. Альтерация. 2. Экссудация. 3. Пролиферация
8	1. Альтерация. 2. Выброс медиаторов воспаления. 3. Экссудация. 4. Пролиферация
9	1. Альтерация — это повреждение тканей, которая является инициальной фазой воспаления и проявляется различного вида дистрофией и некрозом
10	1. Калликреин-кининовая система. 2. Система комплимента. 3. Свертывающая система крови. 4. Фибринолитическая система
11	1. Вазоактивные амины. 2. Продукты обмена арахидоновой кислоты. 3. Лизосомальные ферменты. 4. Факторы активации тромбоцитов. 5. Цитокины. 6. Оксид азота
12	1. Экссудация — это выход жидкой части крови и форменных элементов за пределы сосудистого русла

№ вопроса	Правильные ответы
13	<ol style="list-style-type: none"> 1. Реакция сосудов микроциркуляторного русла с нарушением реологических свойств крови. 2. Повышение проницаемости стенки сосудов микроциркуляторного русла. 3. Выход плазмы и плазменных белков за пределы сосуда. 4. Эмиграция клеток крови за пределы сосудистого русла. 5. Фагоцитоз. 6. Образование экссудата и воспалительного клеточного инфильтрата
14	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фагоцитоз — это поглощение и переваривание фагоцитами различных инородных тел как живой, так и не живой природы
15	<ol style="list-style-type: none"> 1. Макрофаги. 2. Нейтрофильные лейкоциты
16	<ol style="list-style-type: none"> 1. Пролиферация — это завершающая фаза воспаления, которая характеризуется размножением на поле воспаления способных к пролиферации клеток с последующей дифференцировкой и трансформацией
17	<ol style="list-style-type: none"> 1. Острое. 2. Подострое. 3. Хроническое
18	<ol style="list-style-type: none"> 1. Эмпиема — это воспаление ряда полостей со скоплением в них гноя
19	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фурункул — это гнойное воспаление волосяного фолликула с прилежащей сальной железой и тканями
20	<ol style="list-style-type: none"> 1. Экссудативное воспаление. 2. Проллиферативное (продуктивное) воспаление
21	<ol style="list-style-type: none"> 1. Серозное. 2. Фибринозное. 3. Гнойное. 4. Гнилостное. 5. Геморрагическое. 6. Катаральное. 7. Смешанное
22	<ol style="list-style-type: none"> 1. Серозные полости. 2. Слизистые оболочки. 3. Мозговые оболочки
23	<ol style="list-style-type: none"> 1. Серозный экссудат — это мутноватая жидкость, бедная клетками, среди которых преобладают спущенные клетки мезотелия и единичные нейтрофилы
24	<ol style="list-style-type: none"> 1. Рассасывание экссудата. 2. Развитие склероза
25	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фибринозное воспаление — это воспаление, которое характеризуется образованием экссудата, богатого фибриногеном, который в пораженных тканях превращается в фибрин
26	<ol style="list-style-type: none"> 1. Слизистые оболочки. 2. Серозные полости
27	<ol style="list-style-type: none"> 1. Крупозное. 2. Дифтеритическое
28	<ol style="list-style-type: none"> 1. Неглубокий некроз ткани. 2. Пленка фибрина рыхло связана с подлежащей тканью. 3. При отторжении фибриновой пленки возникает поверхностный дефект ткани

№ вопроса	Правильные ответы
29	<ol style="list-style-type: none"> 1. Глубокий некроз ткани. 2. Пленка фибрина плотно связана с подлежащей тканью. 3. При отторжении фибриновой пленки возникает глубокий дефект ткани
30	<ol style="list-style-type: none"> 1. Диплококк Френкеля. 2. Стрептококк. 3. Стафилококк. 4. Возбудитель дифтерии. 5. Микобактерии туберкулеза. 6. Яды эндогенного происхождения. 7. Отравление сулемой
31	<ol style="list-style-type: none"> 1. Образование язв. 2. Образование рубцов. 3. Рассасывание экссудата. 4. Облитерация серозных полостей
32	<ol style="list-style-type: none"> 1. Абсцесс. 2. Флегмона
33	1. Гнойное воспаление — это вид экссудативного воспаления, которое характеризуется накоплением в зоне воспаления большого количества разрушенных и не разрушенных нейтрофильных лейкоцитов
34	1. Абсцесс — это очаговое гнойное воспаление, характеризующееся образованием полости, заполненной гноем
35	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внутренний слой — пиогенная мембрана. 2. Средний слой — грануляционная ткань с сосудами. 3. Наружный слой — соединительнотканная оболочка
36	1. Флегмона — это разлитое гнойное воспаление, при котором гнойный экссудат распространяется диффузно между тканевыми элементами, пропитывая, расплавляя и лизируя ткани
37	<ol style="list-style-type: none"> 1. Твердая флегмона. 2. Мягкая флегмона
38	<ol style="list-style-type: none"> 1. Генерализация процесса. 2. Организация. 3. Петрификация. 4. Амилоидоз
39	<ol style="list-style-type: none"> 1. Серозный. 2. Слизистый. 3. Гнойный. 4. Геморрагический
40	1. Проллиферативное воспаление — это воспаление, которое характеризуется преобладанием пролиферации клеточных и тканевых элементов над процессами экссудации
41	<ol style="list-style-type: none"> 1. Межуточное (интерстициальное) воспаление. 2. Гранулематозное воспаление. 3. Воспаление с образованием полипов и остроконечных кондилом
42	<ol style="list-style-type: none"> 1. Миокард. 2. Печень. 3. Почки. 4. Легкие

№ вопроса	Правильные ответы
43	1. Гистиоциты. 2. Моноциты. 3. Лимфоциты. 4. Плазматические клетки. 5. Лаброциты. 6. Нейтрофилы. 7. Эозинофилы
44	1. Развитие склероза
45	1. Инфекционные. 2. Инъекционные. 3. Липогранулема. 4. Вокруг инородных тел. 5. Вокруг животных-паразитов
46	1. Гиперсенситивные (иммунные). 2. Не иммунные
47	1. Некротические. 2. Продуктивные
48	1. Наличие специфического возбудителя. 2. Смена иммунных состояний организма. 3. Хроническое волнообразное течение. 4. Развитие некротических изменений по ходу воспаления. 5. Наличие специфических гранул
49	1. Макрофагальная гранулема. 2. Эпителиодноклеточная гранулема. 3. Гигантоклеточная гранулема
50	1. Накопление в очаге повреждения юных моноцитарных фагоцитов. 2. Созревание юных моноцитов в макрофаги. 3. Трансформация моноцитов и макрофагов в эпителиоидные клетки. 4. Слияние эпителиоидных клеток и образование гигантских клеток инородных тел или клеток Пирогова-Ланганса
51	1. Сап. 2. Туберкулез. 3. Лепра. 4. Склерома. 5. Сифилис. 6. Ревматизм. 7. Бешенство

ТЕМА 8

ИММУНОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ. РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ. ИММУНОДЕФИЦИТЫ

Дайте краткие ответы на поставленные вопросы. После вопроса в скобках стоит цифра, которая указывает на количество пунктов, которые необходимо указать.

1. Перечислите основные механизмы развития реакций гиперчувствительности (п-5).
2. Перечислите основные предрасполагающие факторы, участвующие в патогенезе аутоиммунных заболеваний (п-3).
3. Перечислите иммунологические компоненты, которые являются проявлением гуморального иммунитета (п-3).
4. Перечислите основные причины приобретенной тимомегалии (п-4).
5. Укажите группу инфекционных агентов, которые преобладают при недостаточности гуморального звена иммунитета (п-1).
6. Укажите группу инфекционных агентов, которые преобладают при недостаточности клеточного звена иммунитета (п-4).
7. Назовите основные морфологические изменения щитовидной железы при зобе Хашимото (п-5).
8. Перечислите макроскопические изменения селезенки при антигенной стимуляции (п-3).
9. Перечислите органы и ткани, к которым не возникает иммунологическая толерантность (п-6).
10. Назовите основной синдром недостаточности клеточного звена иммунитета (п-1).
11. Перечислите клинико-морфологические проявления гиперчувствительности замедленного типа (п-4).
12. Перечислите основные причины акцидентальной инволюции тимуса (п-3).
13. Укажите морфологические изменения, характерные для 4 фазы акцидентальной инволюции тимуса (п-4).
14. Перечислите органы, в которых наиболее выражены изменения при антигенной стимуляции (п-2).
15. Перечислите основные морфологические изменения, которые возникают при реакции отторжения трансплантата (п-3).
16. Назовите первичные синдромы недостаточности гуморального звена иммунитета (п-2).
17. Перечислите аутоиммунные заболевания промежуточного типа (п-5).
18. Перечислите иницирующие факторы развития аутоиммунных болезней (п-4).
19. Укажите основную локализацию альтеративных изменений при остром иммунном воспалении (п-2).
20. Укажите морфологические изменения, характерные для 3 фазы акцидентальной инволюции тимуса (п-4).
21. Перечислите изменения периферической лимфоидной ткани при генной стимуляции (п-5).
22. Перечислите клетки, которые принимают участие в реакциях гиперчувствительности замедленного типа (п-2).

23. Перечислите основные комбинированные иммунодефицитные синдромы (п-3).

24. Укажите основные компоненты, составляющие очаг иммунного воспаления при реакциях гиперчувствительности немедленного типа (п-4).

25. Укажите наиболее частые причины развития вторичных иммунодефицитных синдромов (п-4).

26. Назовите наиболее характерные виды экссудата при реакциях гиперчувствительности немедленного типа (п-2).

27. Перечислите основные морфологические изменения при остром иммунном воспалении (п-3).

28. Назовите основные морфологические изменения вилочковой железы при ее атрофии (п-4).

29. Перечислите заболевания, которые относятся к группе аутоиммунных органонеспецифических (п-5).

30. Перечислите клетки, являющиеся маркерами реакций гиперчувствительности замедленного типа (п-5).

31. Перечислите инфекционные осложнения синдрома Брутона (п-4).

32. Перечислите особенности развития и течения острого иммунного воспаления (п-3).

33. Перечислите заболевания, которые относятся к группе аутоиммунных органоспецифических (п-7).

34. Назовите точки непосредственного воздействия антител при реакции инактивации и нейтрализации (п-4).

35. Перечислите основные виды патологии вилочковой железы (п-7).

36. Виды иммунного воспаления по течению (п-2).

37. Назовите основные этиологические факторы аутоиммунизации (п-3).

38. Перечислите структуры щитовидной железы, к которым вырабатываются антитела при тиреоидите Хашимото (п-3).

39. Основные проявления врожденных иммунодефицитных состояний (п-3).

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№ вопроса	Правильные ответы
1	1. Реагиновый. 2. Цитотоксический. 3. Иммунные комплексы. 4. Клеточный. 5. Гранулематоз
2	1. Гены системы HLA. 2. Гормональный фон. 3. Генетически обусловленные особенности клеток органов-мишеней
3	1. Антитела. 2. Компоненты системы комплемента. 3. Комплексы антиген + антитело

№ вопроса	Правильные ответы
4	1. Опухоль. 2. Травмы. 3. Воспалительные процессы. 4. Ятрогении
5	1. Грамм +
6	1. Вирусы. 2. Грибы. 3. Протозойные микроорганизмы. 4. Грамм –
7	1. Увеличение высоты фолликулярного эпителия. 2. Пролиферация фолликулярного эпителия с образованием «подушечек». 3. Вакуолизация коллоида. 4. Лимфоплазмочитарная инфильтрация стромы. 5. Образование лимфоидных фолликулов
8	1. Увеличение органа в размерах. 2. Полнокровие органа. 3. На разрезе отмечаются крупные фолликулы
9	1. Глаз. 2. Щитовидная железа 3. Яички. 4. Надпочечники. 5. Головной мозг. 6. Нервные волокна
10	1. Синдром Дайджорджа
11	1. Туберкулиновые реакции. 2. Аутоиммунные заболевания. 3. Контактный дерматит. 4. Реакции при инфекционных заболеваниях
12	1. Инфекции. 2. Интоксикации. 3. Травмы
13	1. Коллапс долек. 2. Отсутствие деления на корковый и мозговой слой. 3. Уменьшение числа лимфоцитов. 4. Слияние тимических телец и образование кист
14	1. Лимфатические узлы. 2. Селезенка
15	1. Лимфогистиоцитарная инфильтрация. 2. Расстройства кровообращения. 3. Отек
16	1. Синдром Брутона. 2. Синдром Весела
17	1. Миастения гравис. 2. Сахарный диабет I типа. 3. Тиреотоксикоз. 4. Синдром Шегрена. 5. Синдром Гудпасчера

№ вопроса	Правильные ответы
18	<ol style="list-style-type: none"> 1. Вирусы. 2. Бактерии. 3. Химические факторы. 4. Физические факторы
19	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стенка сосудов. 2. Соединительная ткань
20	<ol style="list-style-type: none"> 1. Уменьшение числа лимфоцитов. 2. Новообразование тимических телец. 3. Активация ретикулоэпителия. 4. Инверсия слоев тимуса
21	<ol style="list-style-type: none"> 1. Макрофагальная реакция. 2. Гиперплазия лимфоцитов с последующей плазмоцитарной трансформацией. 3. Повышение сосудистой проницаемости. 4. Отек интерстиция. 5. Накопление ШИК-положительных веществ
22	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сенсibilизированные лимфоциты. 2. Макрофаги
23	<ol style="list-style-type: none"> 1. Синдром Гланцманна-Ринекера. 2. Атаксия-телеангиоэктазия Луи-Бар. 3. Синдром Незелофа
24	<ol style="list-style-type: none"> 1. Грубодисперсные белки. 2. Фибрин. 3. Нейтрофилы. 4. Эритроциты
25	<ol style="list-style-type: none"> 1. Инфекции. 2. Лейкозы. 3. Злокачественные лимфомы. 4. Саркоидоз
26	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фибринозный. 2. Фибринозно-геморрагический
27	<ol style="list-style-type: none"> 1. Плазматическое пропитывание. 2. Мукоидное набухание. 3. Фибриноидное набухание
28	<ol style="list-style-type: none"> 1. Уменьшение числа лимфоцитов. 2. Коллапс долек. 3. Обызвествление тимических телец. 4. Разрастание соединительной и жировой ткани в периваскулярных пространствах
29	<ol style="list-style-type: none"> 1. Системная красная волчанка. 2. Ревматоидный артрит. 3. Системная склеродермия. 4. Дерматомиозит. 5. Болезнь Мошковича
30	<ol style="list-style-type: none"> 1. Моноциты. 2. Плазматические клетки. 3. Эозинофилы. 4. Лимфоциты. 5. Фибробласты

№ вопроса	Правильные ответы
31	<ol style="list-style-type: none"> 1. Бактериальное поражение желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей. 2. Пиодермия. 3. Гнойный менингит. 4. Сепсис
32	<ol style="list-style-type: none"> 1. Быстрота развития. 2. Преобладание альтеративных и сосудисто-экссудативных изменений. 3. Медленное течение репаративных процессов
33	<ol style="list-style-type: none"> 1. Зоб Хашимото. 2. Энцефаломиелит. 3. Полиневрит. 4. Рассеянный склероз. 5. Идиопатическая Аддисонова болезнь. 6. Асперматогения. 7. Симпатическая офтальмия
34	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ферменты. 2. Гормоны. 3. Факторы свертывающей системы крови. 4. Рецепторы клеток
35	<ol style="list-style-type: none"> 1. Аплазия. 2. Гипоплазия. 3. Дисплазия. 4. Акцидентальная инволюция. 5. Атрофия. 6. Тимомегалия. 7. Гиперплазия с лимфоидными фолликулами
36	<ol style="list-style-type: none"> 1. Острое. 2. Хроническое
37	<ol style="list-style-type: none"> 1. Хронические вирусные инфекции. 2. Ионизирующее излучение. 3. Генетические нарушения
38	<ol style="list-style-type: none"> 1. Микросомальный антиген. 2. Антиген тироцитов. 3. Тиреоглобулин
39	<ol style="list-style-type: none"> 1. Инфекционные заболевания. 2. Опухоли. 3. Аутоиммунные расстройства

ТЕМА 9 КОМПЕНСАТОРНЫЕ И ПРИСПОСОБИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ. РЕАКЦИИ АДАПТАЦИИ И РЕГЕНЕРАЦИИ

Дайте краткие ответы на поставленные вопросы. После вопроса в скобках стоит цифра, которая указывает на количество пунктов, которые необходимо указать.

1. Дайте определение понятию «регенерация» (п-1).
2. Перечислите механизмы регуляции регенераторного процесса (п-4).
3. Назовите основные компоненты грануляционной ткани (п-6).
4. Перечислите все виды гипертрофий (п-5).
5. Перечислите виды метаплазии в слизистых оболочках (п-4).
6. Дайте определение понятию «кахексия» (п-1).
7. Перечислите ткани с клеточным типом регенерации (п-7).
8. Перечислите фазы регенераторного процесса (п-3).
9. Назовите причины общей атрофии (п-5).
10. Перечислите структурные уровни, на которых проявляется диспластический процесс (п-2).
11. Перечислите ткани с клеточным и внутриклеточным типом регенерации (п-7).
12. Дайте определение понятию «реституция» (п-1).
13. Назовите возможные варианты метаплазии соединительной ткани (п-2).
14. Дайте определение понятию «дисплазия» (п-1).
15. Перечислите послойное строение грануляционной ткани при заживлении ран вторичным натяжением (п-6).
16. Перечислите ткани с внутриклеточным типом регенерации (п-3).
17. Перечислите морфологические виды регенерации (п-3).
18. Назовите виды местной атрофии в зависимости от этиологических факторов (п-5).
19. Назовите патогенетический механизм развития компенсаторной гипертрофии миокарда (п-1).
20. Перечислите механизмы морфогенеза склероза (п-3).
21. Перечислите фазы развития компенсаторно-приспособительных процессов (п-3).
22. Назовите виды заживления ран (п-4).
23. Дайте определение понятию «коррелятивная гипертрофия» (п-1).
24. Назовите вид экссудативного воспаления, который развивается при заживлении ран вторичным натяжением (п-1).
25. Дайте определение понятию «гистологическая аккомодация» (п-1).
26. Приведите примеры атрофии от давления (п-2).
27. Назовите причины, приводящие к развитию патологической регенерации (п-4).
28. Назовите виды компенсаторно-приспособительных процессов (п-6).
29. Дайте определение понятию «вакатная гипертрофия» (п-1).
30. Перечислите органы, которые подвергаются атрофии в первую очередь при воздействии ионизирующего излучения (п-2).
31. Перечислите виды склероза в зависимости от наличия обратимости процесса (п-3).
32. Перечислите патологические процессы, которые могут привести к развитию склероза (п-6).

33. Перечислите уровни развития регенераторных процессов у человека (п-5).

34. Перечислите основные гормоны, стимулирующие процессы регенерации (п-4).

35. Назовите этапы морфогенеза клетки соединительной ткани (п-3).

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№ вопроса	Правильные ответы
1	1. Регенерация — это возмещение структуры элементов ткани, взамен утраченных
2	1. Гуморальный. 2. Иммунологический. 3. Нервный. 4. Функциональный
3	1. Сосуды. 2. Лимфоциты. 3. Лейкоциты. 4. Плазматические клетки. 5. Лаброциты. 6. Фибробласты
4	1. Рабочая (компенсаторная). 2. Викарная. 3. Нейрогуморальная. 4. Гипертрофические разрастания. 5. Вакатная
5	1. Эпидермальная. 2. Прозопластическая. 3. Энторолизация. 4. Желудочная
6	1. Кахексия — это крайняя степень истощения организма
7	1. Кожа. 2. Кости. 3. Слизистая оболочка желудочно-кишечного тракта. 4. Слизистая оболочка дыхательных и мочевыводящих путей. 5. Соединительная ткань. 6. Эндотелий сосудов. 7. Кроветворная
8	1. Пролиферация клеток. 2. Клеточная дифференцировка. 3. Тканевая дифференцировка
9	1. Алиментарная. 2. Злокачественные новообразования. 3. Гипофизарные нарушения. 4. Церебральная кахексия. 5. Хронические инфекционные заболевания
10	1. Клеточный. 2. Тканевой

№ вопроса	Правильные ответы
11	1. Печень. 2. Почки. 3. Поджелудочная железа. 4. Эндокринные железы. 5. Легкие. 6. Гладкая мускулатура. 7. Вегетативная нервная система
12	1. Реситуция — это полное возмещение дефекта ткани, взамен утраченной
13	1. Образование хряща. 2. Образование кости
14	1. Дисплазия — это нарушение пролиферации и дифференцировки клеток
15	1. Лейкоцитарно-некротический слой. 2. Поверхностный слой сосудистых петель. 3. Слой вертикально расположенных сосудов. 4. Созревающий слой. 5. Слой горизонтально расположенных фибробластов. 6. Фиброзный слой
16	1. Миокард. 2. Скелетная мускулатура. 3. Ткань центральной нервной системы
17	1. Физиологическая. 2. Патологическая. 3. Репаративная.
18	1. Дисфункциональная. 2. При недостаточности кровоснабжения. 3. От давления. 4. Нейротическая. 5. При воздействии химических и физических факторов
19	1. Гиперплазия внутриклеточных ультраструктур
20	1. Склероз за счет пролиферации фибробластов. 2. Склероз без гиперплазии клеток соединительной ткани. 3. Склероз при коллапсе стромы
21	1. Фаза становления. 2. Фаза закрепления. 3. Фаза истощения (декомпенсации)
22	1. Эпителизация. 2. Заживление под струпом. 3. Заживление ран первичным натяжением. 4. Заживление ран вторичным натяжением
23	1. Коррелятивная гипертрофия — это гипертрофия ткани, сходной по строению с утраченной
24	1. Гнойное воспаление
25	1. Гистологическая аккомодация — это перестройка тканей в изменившихся условиях существования
26	1. Гидронефроз. 2. Гидроцефалия
27	1. Нарушение кровообращения. 2. Нарушение иннервации. 3. Белковое голодание. 4. Хроническое воспаление

№ вопроса	Правильные ответы
28	1. Регенерация. 2. Гипертрофия. 3. Гиперплазия. 4. Атрофия. 5. Метаплазия. 6. Организация
29	1. Вакулярная гипертрофия — это разрастание опорных тканей (жировая, соединительная) на месте утраченного органа
30	1. Костный мозг. 2. Половые железы
31	1. Лабильный (обратимый). 2. Стабильный (частично обратимый). 3. Прогрессирующий (необратимый)
32	1. Хроническое воспаление. 2. Наличие инородных тел. 3. Системная дезорганизация соединительной ткани. 4. Заживление ран. 5. Тромбоз. 6. Фибринозное воспаление
33	1. Молекулярный. 2. Субклеточный. 3. Клеточный. 4. Тканевой. 5. Органный
34	1. Соматотропный гормон. 2. Минералокортикоиды. 3. Гормоны щитовидной железы. 4. Гастрин
35	1. Малодифференцированный фибробласт. 2. Юный фибробласт. 3. Фиброцит

ТЕМА 10

ОПУХОЛИ. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ. ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ

Дайте краткие ответы на поставленные вопросы. После вопроса в скобках стоит цифра, которая указывает на количество пунктов, которые необходимо указать.

1. Дайте определение понятию «опухоль» (п-1).
2. Дайте определение понятию «анаплазия» (п-1).
3. Дайте определение понятию «катаплазия» (п-1).
4. Перечислите виды атипизма опухолевой клетки (п-4).
5. Перечислите вторичные изменения в опухолях (п-4).
6. Дайте определение понятию «органотипный тип строения опухоли» (п-1).

7. Дайте определение понятию «гистиоидный тип строения опухоли» (п-1).
8. Перечислите признаки тканевого атипизма (п-4).
9. Перечислите признаки клеточного атипизма (п-5).
10. Перечислите основные виды опухолевых антигенов (п-5).
11. Перечислите основные виды роста опухолей (п-3).
12. Дайте определение понятию «экспансивный рост опухоли» (п-1).
13. Дайте определение понятию «инфильтрирующий рост опухоли» (п-1).
14. Дайте определение понятию «аппозиционный рост опухоли» (п-1).
15. Дайте характеристику доброкачественной опухоли (п-5).
16. Дайте характеристику злокачественной опухоли (п-5).
17. Дайте определение понятию «метастаз» (п-1).
18. Перечислите пути метастазирования злокачественных опухолей (п-4).
19. Назовите основные характеристики опухолей с местнодеструирующим ростом (п-2).
20. Приведите примеры опухолей с местнодеструирующим ростом (п-3).
21. Перечислите теории развития опухолей (п-4).
22. Приведите классификацию опухолей по гистогенетическому принципу (п-7).
23. Перечислите доброкачественные органонеспецифические эпителиальные опухоли (п-2).
24. Перечислите виды аденом в зависимости от гистологического строения (п-6).
25. Перечислите злокачественные органонеспецифические эпителиальные опухоли (п-2).
26. Перечислите гистологические виды недифференцированных аденокарцином (п-6).

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№ вопроса	Правильные ответы
1	1. Опухоль — это патологический процесс, который характеризуется безудержным размножением клеток, которые не обеспечивают нормальные процессы жизнедеятельности организма
2	1. Анаплазия — это приобретение клетками эмбриональных свойств
3	1. Катаплазия — это приобретение клетками особых свойств, характерных для определенного вида опухоли
4	1. Морфологический. 2. Биохимический. 3. Гистохимический. 4. Антигенный
5	1. Воспаление. 2. Очаги некроза. 3. Ослизнение. 4. Обызвествление

№ вопроса	Правильные ответы
6	1. Органоидный тип строения опухоли — это опухоли, имеющие паренхиму и выраженную в той или иной степени строму
7	1. Гистиоидный тип строения опухоли — это опухоли, имеющие развитую паренхиму и незначительное количество ткани, представляющей строму опухоли
8	1. Различная форма и величина эпителиальных структур. 2. Различное соотношение паренхимы и стромы. 3. Различная толщина волокнистых структур. 4. Хаотичное расположение соединительной ткани в опухоли
9	1. Полиморфизм клеток и ядер. 2. Гиперхромия ядер. 3. Полиплоидия. 4. Изменение ядерно-цитоплазматического соотношения в сторону ядра. 5. Множество патологических митозов
10	1. Антигены вирусных опухолей. 2. Антигены опухолей, вызванных канцерогенами. 3. Изоантигены трансплантационного типа. 4. Эмбриональные антигены. 5. Гетероорганные антигены
11	1. Экспансивный рост опухоли. 2. Инфильтрирующий рост опухоли. 3. Аппозиционный рост опухоли
12	1. Экспансивный рост опухоли — это рост, при котором опухоль отодвигает окружающие ткани с образованием «псевдокапсулы» опухоли
13	1. Инфильтрирующий или инвазивный рост опухоли — это рост, при котором опухоль прорастает окружающие ткани, не образуя «псевдокапсулы»
14	1. Аппозиционный рост опухоли — это рост, который происходит за счет неопластической трансформации нормальных клеток в опухолевые, что наблюдается в опухолевом поле
15	1. Характерен тканевой атипизм опухоли. 2. Рост опухоли экспансивный. 3. Оказывает местное влияние на организм. 4. Не дает метастазов. 5. Как правило, не рецидивирует после удаления
16	1. Характерен тканевой и клеточный атипизм. 2. Рост опухоли инвазивный. 3. Оказывает местное и общее влияние на организм. 4. Метастазирует. 5. Часто рецидивирует после удаления
17	1. Метастаз — это проникновение опухолевых клеток в кровеносные и лимфатические сосуды с образованием опухолевых эмболов, с последующим заносом их в другие органы и ткани
18	1. Гематогенный путь. 2. Лимфогенный путь. 3. Имплантационный метастаз. 4. Контактный путь метастазирования
19	1. Рост инвазивный. 2. Отсутствие метастазов

№ вопроса	Правильные ответы
20	1. Десмоид. 2. Кавернозная гемангиома. 3. Базалиома (базальноклеточный рак)
21	1. Вирусно-генетическая. 2. Физико-химическая. 3. Дисонтогенетическая. 4. Полиэтиологическая
22	1. Эпителиальные опухоли без специфической локализации. 2. Опухоли экзо- и эндокринных желез, а также опухоли эпителиальных покровов. 3. Мезенхимальные опухоли. 4. Опухоли меланинообразующей ткани. 5. Опухоли нервной системы и оболочек головного мозга. 6. Опухоли системы крови. 7. Тератомы
23	1. Папиллома. 2. Аденома
24	1. Ацинарная. 2. Тубулярная. 3. Трабекулярная. 4. Сосочковая. 5. Фиброаденома. 6. Аденоматозный полип
25	1. Плоскоклеточный рак. 2. Аденокарцинома
26	1. Слизистая аденокарцинома. 2. Солидный рак. 3. Мелкоклеточный рак. 4. Фиброзный рак или скирр. 5. Медуллярный рак. 6. Недифференцированный вариант недифференцированной аденокарциномы

ТЕМА 11 МЕЗЕНХИМАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ. ОПУХОЛИ ИЗ НЕРВНОЙ И МЕЛАНИНОБРАЗУЮЩЕЙ ТКАНИ

Дайте краткие ответы на поставленные вопросы. После вопроса в скобках стоит цифра, которая указывает на количество пунктов, которые необходимо указать.

1. Перечислите опухоли из гладкой и поперечнополосатой мускулатуры (п-4).

2. Перечислите ткани мезенхимального происхождения, из которых могут развиваться опухоли (п-7).

3. Дайте определение понятию «саркома» (п-1).
4. Дайте определение понятию «остеома» (п-1).
5. Дайте определение понятию «липосаркома» (п-1).
6. Перечислите основные разновидности соединительнотканых опухолей (п-2).
7. Дайте название опухоли, возникающей из синовиальной оболочки (п-1).
8. Приведите примеры опухолей с местнодеструктивным ростом (п-3).
9. Дайте определение понятию «остеосаркома» (п-1).
10. Дайте определение понятию «меланома» (п-1).
11. Перечислите органы, в которых наиболее часто встречается меланома (п-3).
12. Дайте название доброкачественной опухоли из меланинообразующей ткани (п-1).
13. Перечислите основные виды невусов (п-5).
14. Перечислите уровни инвазии меланомы (п-5).
15. Перечислите астроцитарные опухоли головного мозга (п-2).
16. Перечислите олигодендроглиальные опухоли головного мозга (п-2).
17. Перечислите эпендимальные опухоли (п-2).
18. Перечислите опухоли из хориоидного эпителия (п-2).
19. Перечислите нейрональные опухоли (п-3).
20. Перечислите менингососудистые опухоли (п-2).
21. Перечислите опухоли вегетативной нервной системы (п-5).
22. Перечислите опухоли периферической нервной системы (п-3).

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№ вопроса	Правильные ответы
1	1. Лейомиома. 2. Рабдомиома. 3. Лейомиосаркома. 4. Рабдомиосаркома
2	1. Соединительная ткань. 2. Жировая ткань. 3. Мышечная ткань. 4. Хрящевая ткань. 5. Костная ткань. 6. Сосуды. 7. Серозные оболочки
3	1. Саркома — это злокачественная опухоль из мезенхимальной ткани
4	1. Остеома — это доброкачественная опухоль из костной ткани
5	1. Липосаркома — это злокачественная опухоль из жировой ткани
6	1. Фиброма. 2. Фибросаркома
7	1. Синовиома.
8	1. Ювенильная фиброма. 2. Десмоид. 3. Капиллярная гемангиома

№ вопроса	Правильные ответы
9	1. Остеосаркома — это злокачественная опухоль из костной ткани
10	1. Меланома — это злокачественная опухоль из меланинообразующей ткани
11	1. Кожа. 2. Сетчатая оболочка глаза. 3. Мягкая мозговая оболочка
12	1. Невус
13	1. Пограничный невус. 2. Внутридермальный невус. 3. Смешанный невус. 4. Веретеночлесточный (ювенильный) невус. 5. Голубой невус
14	1. Интраэпидермальная опухоль (<i>in situ</i>). 2. Распространение в сосочковый слой дермы. 3. Поражение всего сосочкового слоя дермы до ретикулярного слоя. 4. Проращение ретикулярного слоя дермы. 5. Проращение подкожно-жировой клетчатки
15	1. Астроцитомы. 2. Астробластома
16	1. Олигодендроглиомы. 2. Олигодендроглиобластома
17	1. Эпендимома. 2. Эпендимобластома
18	1. Хориоидная папиллома. 2. Хориоидкарцинома
19	1. Ганглионеврома. 2. Ганглионейробластома. 3. Нейробластома
20	1. Менингиома. 2. Менингеальная саркома
21	1. Ганглионеврома. 2. Хемодектома. 3. Симпатобластома. 4. Ганглионейробластома. 5. Злокачественная нехромофильная параганглиома
22	1. Неврилеммома. 2. Нейрофиброматоз. 3. Злокачественная неврилеммома

ТЕМА 12 РАКИ ОТДЕЛЬНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ

Дайте краткие ответы на поставленные вопросы. После вопроса в скобках стоит цифра, которая указывает на количество пунктов, которые необходимо указать.

1. Назовите наиболее характерные микроскопические формы рака тела матки (п-2).

2. Перечислите предраковые изменения, приводящие к раку тела матки (п-2).
3. Укажите локализацию первых лимфогенных метастазов при раке тела матки (п-1).
4. Перечислите предраковые изменения, приводящие к раку шейки матки (п-4).
5. Перечислите формы роста рака шейки матки (п-3).
6. Назовите локализацию первых гематогенных метастазов при раке желудка (п-1).
7. Назовите локализацию первых гематогенных метастазов при раке поджелудочной железы (п-1).
8. Назовите локализацию первых гематогенных метастазов при раке сигмовидной кишки (п-1).
9. Назовите локализацию первых гематогенных метастазов при раке нижнего отдела прямой кишки (п-1).
10. Назовите локализацию первых гематогенных метастазов при раке матки (п-1).
11. Перечислите основные опухоли яичников (п-5).
12. Перечислите органы, которые являются наиболее частыми источниками метастазов рака в кости (п-5).
13. Перечислите основные ретроградные лимфогенные метастазы при раке желудка (п-3).
14. Назовите типичную локализацию рака пищевода (п-3).
15. Перечислите макроскопические разновидности рака желудка (п-4).
16. Перечислите гистологические (микроскопические) варианты рака пищевода (п-3).
17. Дайте определение понятию «пузырный занос» (п-1).
18. Дайте определение понятию «хорионэпителиома» (п-1).
19. Дайте определение понятию «плацентарный полип» (п-1).
20. Перечислите наиболее характерные осложнения рака матки (п-6).
21. Перечислите гистологические (микроскопические) варианты рака почки (п-5).
22. Перечислите макроскопические разновидности рака молочной железы (п-3).
23. Перечислите виды рака щитовидной железы (п-4).
24. Дайте клинико-анатомическую классификацию рака легкого по локализации (п-3).
25. Дайте клинико-анатомическую классификацию рака легкого по характеру роста (п-2).
26. Дайте клинико-анатомическую классификацию рака легкого по макроскопическому виду (п-6).
27. Дайте клинико-анатомическую классификацию рака легкого по микроскопическому виду (п-5).

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№ вопроса	Правильные ответы
1	1. Аденокарцинома. 2. Недифференцированный рак
2	1. Гиперплазия эндометрия. 2. Полипы эндометрия
3	1. Лимфатические узлы малого таза
4	1. Эндоцервикоз. 2. Эндоцервицит. 3. Полипы цервикального канала. 4. Дисплазия эпителия
5	1. Экзофитный. 2. Эндофитный. 3. Смешанный
6	1. Печень
7	1. Печень
8	1. Печень
9	1. Легкие
10	1. Легкие
11	1. Текома. 2. Гранулезоклеточная опухоль. 3. Адренобластома. 4. Опухоль Бреннера. 5. Кистозные опухоли
12	1. Легкие. 2. Молочная железа. 3. Предстательная железа. 4. Щитовидная железа. 5. Почки
13	1. Метастаз Крукенберга — яичники. 2. Метастаз Шницлера — параректальная клетчатка. 3. Метастаз Вирхова — левый надключичный лимфатический узел
14	1. Предкардиальный отдел. 2. На уровне бифуркации трахеи. 3. На уровне хрящей гортани
15	1. Диффузный. 2. Инфильтративно-язвенный. 3. Блюдцеобразный. 4. Фунгозный
16	1. Плоскоклеточный. 2. Железистый. 3. Железисто-плоскоклеточный
17	1. Пузырный занос — это болезнь трофобласта, выражающаяся в слизеподобной трансформации ворсин хориона с гиперплазией их эпителия
18	1. Хорионэпителиома — это злокачественная опухоль, развивающаяся из остатков последа и деструктирующего пузырного заноса, состоящая из клеток Ланханга и клеток синцитиотрофобласта с выраженными признаками клеточного атипизма

№ вопроса	Правильные ответы
19	1. Плацентарный полип — это остатки некротизированной плаценты в полости матки, пропитанных кровью и фибрином
20	1. Кровотечение. 2. Гнилостные процессы в органах малого таза. 3. Образование свищей. 4. Перитонит. 5. Тромбоз вен таза. 6. Кахексия
21	1. Светлоклеточный (гипернефроидный) рак. 2. Зернистоклеточный рак. 3. Железистый рак. 4. Саркомоподобный рак. 5. Смешанно-клеточный рак
22	1. Инфильтрирующий дольковый рак. 2. Неинфильтрирующий внутрипротоковый рак. 3. Болезнь Педжета
23	1. Фолликулярный рак. 2. Папиллярный рак. 3. Солидный рак. 4. Недифференцированный (медуллярный) рак
24	1. Прикорневой (центральный). 2. Периферический. 3. Смешанный
25	1. Экзофитный. 2. Эндофитный
26	1. Бляшковидный. 2. Полипозный. 3. Эндобронхиальный диффузный. 4. Узловатый. 5. Разветвленный. 6. Узловато-разветвленный
27	1. Плоскоклеточный. 2. Аденокарцинома. 3. Недифференцированный анапластический рак. 4. Железисто-плоскоклеточный. 5. Карцинома бронхиальных желез

СОДЕРЖАНИЕ

Тема 1. Содержание, задачи и методы патологической анатомии.	
Паренхиматозные дистрофии	3
<i>Эталоны ответов на тестовые задания</i>	5
Тема 2. Стромально-сосудистые (мезенхимальные) дистрофии.....	8
<i>Эталоны ответов на тестовые задания</i>	10
Тема 3. Смешанные дистрофии	14
<i>Эталоны ответов на тестовые задания</i>	16
Тема 4. Некроз. Смерть. Посмертные изменения	20
<i>Эталоны ответов на тестовые задания</i>	21
Тема 5. Полнокровие. Стаз. Кровотечение. Плазморрагия.....	23
<i>Эталоны ответов на тестовые задания</i>	25
Тема 6. Тромбоз. Эмболия. Инфаркт. ДВС-синдром	29
<i>Эталоны ответов на тестовые задания</i>	30
Тема 7. Воспаление	32
<i>Эталоны ответов на тестовые задания</i>	34
Тема 8. Иммунопатологические процессы. Реакции гипер- чувствительности. Иммунодефициты.....	37
<i>Эталоны ответов на тестовые задания</i>	39
Тема 9. Компенсаторные и приспособительные процессы. Реакции адаптации и регенерации.....	42
<i>Эталоны ответов на тестовые задания</i>	44
Тема 10. Опухоли. Общие вопросы. Эпителиальные опухоли.....	46
<i>Эталоны ответов на тестовые задания</i>	47
Тема 11. Мезенхимальные опухоли. Опухоли из нервной и меланинообразующей ткани	49
<i>Эталоны ответов на тестовые задания</i>	50
Тема 12. Раки отдельных локализаций	51
<i>Эталоны ответов на тестовые задания</i>	53

ISBN 978-985-506-413-9



Учебное издание

Турченко Сергей Юрьевич
Мартемьянова Людмила Александровна
Нимер Сулейман Нимер и др.

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ
ПО ОБЩЕЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ
АНАТОМИИ**

Учебно-методическое пособие
для студентов 2 и 3 курса лечебного и медико-диагностического факультетов
медицинских вузов

Редактор *О. В. Кухарева*
Компьютерная верстка *С. Н. Козлович*

Подписано в печать 01.08.2012.
Формат 60×84¹/₁₆. Бумага офсетная 65 г/м². Гарнитура «Таймс».
Усл. печ. л. 3,26. Уч.-изд. л. 3,56. Тираж 180 экз. Заказ 235.

Издатель и полиграфическое исполнение
Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
ЛИ № 02330/0549419 от 08.04.2009.
Ул. Ланге, 5, 246000, Гомель.