

Патологическая анатомия (ВО) Первая категория

1. Наиболее неблагоприятное последствие (осложнение) некроза

- а) инкапсуляция
- б) организация
- в) петрификация
- г) гнойное воспаление

2. Больную 70 лет прооперировали по поводу острого живота. Во время операции было удалено около 80 см подвздошной кишки черного цвета, брюшина тусклая, просвет верхней брыжеечной артерии обтурирован тромбом. Какой процесс развился в кишке?

- а) белый инфаркт
- б) пролежень
- в) гангрена
- г) белый инфаркт с геморрагическим венчиком

3. Наиболее частые исходы трубной беременности:

- а) развитие плода
- б) разрыв трубы
- в) хронический сальпингит
- г) развитие эндометрита

4. На вскрытии тела мужчины 57 лет, умершего от сыпного тифа: мышцы передней брюшной стенки и бедер плотные, беловато-желтого цвета, напоминают стеариновую свечу. Проявлением какого патологического процесса являются эти изменения?

- а) колликвационного некроза
- б) апоптоза
- в) фибриноидного некроза
- г) воскообразного некроза

5. У больной 77 лет с защемлением паховой грыжи при лапаротомии стенка кишки цианотического цвета, раздутая, отечная, покрытая нитями фибрина, перистальтика не обнаруживается. Какой патологический процесс развился в стенке кишки вследствие пристеночного защемления грыжи?

- а) колликвационный некроз
- б) сухая гангрена
- в) коагуляционный некроз
- г) влажная гангрена

6. У больного - обострение хронического периодонтита: наличие свищевого хода с гнойными выделениями. На рентгенограмме — участки разрежения кости, секвестры. Какой патологический процесс возник в челюсти?

- а) фиброзная дисплазия
- б) пролежни
- в) гангрена
- г) остеомиелит

7. При вскрытии тела умершего: печень увеличена в размерах, плотная, края округлены, на разрезе ткань желто-коричневого цвета с темно-красными точками и полосками, которые напоминают рисунок мускатного ореха. Какой патологический процесс лежит в основе таких изменений?

- а) хроническое венозное полнокровие
- б) острое венозное полнокровие
- в) артериальное полнокровие
- г) артериальное малокровие

8. На аутопсии в верхней доле правого легкого выявлен большой клинообразный очаг темно-красной плотной ткани. Гистологически: некроз стенок альвеол, просвет альвеол плотно заполнен эритроцитами. Какой процесс развился в легких?

- а) гангрена
- б) карнификация
- в) геморрагический инфаркт
- г) кровоизлияние

9. Во время эмоционально напряженной работы внезапно умер молодой мужчина. На аутопсии выявлено неравномерное кровенаполнение миокарда. Гистохимически — снижение содержания гликогена. Микроскопически — деструкция митохондрий, контрактуры миофибрилл. Укажите возможный вариант нарушения кровообращения.

- а) хроническая ишемия

- б) острая ишемия
- в) вазатная артериальная гиперемия
- г) острая венозная гиперемия

10. Больному 39 лет, в связи с лечением гнойного пульпита была проведена инфильтрационная анестезия раствором ультракаина с адреналином. После этого внезапно появились покраснение, отек кожи с пузырьками и зуд. Какой тип гиперчувствительности у больного?

- а) цитотоксический
- б) анафилактический
- в) иммунокомплексное повреждение
- г) гиперчувствительность замедленного типа

11. На вскрытии тела умершего, который страдал гипертонической болезнью, в веществе головного мозга выявлена полость, стенки которой имеют ржавый цвет. Что предшествовало появлению этих явлений?

- а) абсцесс
- б) диапедезные кровоизлияния
- в) ишемический инфаркт
- г) гематома

12. У больного 29 лет, с многооскольчатый переломом правого бедра на 3-й сутки от получения травмы появились жалобы на боль в грудной полости, затрудненное дыхание. Через сутки на фоне прогрессирующей сердечно-дыхательной недостаточности наступила смерть. При гистологическом исследовании в кровеносных сосудах легких и головного мозга обнаружены суданофильные капли оранжевого цвета, которые полностью перекрывали просветы сосудов микроциркуляторного русла. С каким осложнением связана смерть больного?

- а) жировая эмболия
- б) газовая эмболия
- в) медикаментозная эмболия
- г) микробная эмболия

13. У больного 28 лет миндалины значительно увеличены, полнокровны, болезненны, на их поверхности — плотные грязно-серые пленки, которые распространяются на твердое небо, плотно связаны с подлежащими тканями, при попытке отделить их развивается кровотечение. Какой патологический процесс

предопределяет эти морфологические изменения?

- а) катаральное экссудативное воспаление
- б) крупозное экссудативное воспаление
- в) дифтерическое экссудативное воспаление
- г) гнойное экссудативное воспаление

14. Слизистая оболочка трахеи тусклая, полнокровная, с наслоением серо-белых пленок. Наиболее вероятная форма воспаления?

- а) серозное
- б) гнойное
- в) фибринозное
- г) пролиферативное

15. У умершего через 3 недели от начала пневмонии нижняя доля правого легкого резко увеличена, плотная, безвоздушная, серая, с наслоением фибрина на плевре. Микроскопически во всех альвеолах этой доли выявлен фибрин и сегментоядерные лейкоциты. Ваш диагноз?

- а) фибринозный плеврит
- б) очаговая бронхопневмония
- в) гриппозная пневмония
- г) крупозная пневмония

16. На гистологическое исследование прислали удаленный червеобразный отросток. Размеры его увеличены, серозная оболочка тусклая, полнокровная, покрытая пленками фибрина, стенки утолщены, на разрезе из просвета выделяется гной. При микроскопическом исследовании наблюдается полнокровие сосудов, отек всех слоев и диффузная инфильтрация их лейкоцитами. Назовите форму аппендицита.

- а) простой
- б) апостематозный
- в) флегмонозный
- г) поверхностный

17. После хирургического удаления полого образования печени проведено его патолого-анатомическое исследование. Стенка образована плотной волокнистой соединительной и грануляционной тканью, в просвете — густая мутная жидкость с неприятным запахом, в которой преобладают полиморфно ядерные лейкоциты.

Определите патологический процесс.

- а) острый абсцесс
- б) хронический абсцесс
- в) флегмона печени
- г) однокамерный эхинококк

18. При микроскопическом исследовании биоптата почки обнаружены очаги, в центре которых содержатся зернистые эозинофильные массы, окруженные инфильтратом из лимфоцитов, эпителиоидных клеток и единичных клеток Пирогова —Лангханса. Выберите патологический процесс, который наиболее полно отвечает описанным изменениям.

- а) казеозный некроз
- б) коагуляционный некроз
- в) гранулематозное воспаление
- г) альтеративное воспаление

19. Четырехлетнему ребенку сделана реакция Манту. Через 60 ч после введения в кожу туберкулина появилось очаговое уплотнение и покраснение кожи диаметром 15 мм, что было расценено как положительный тест. Какой вид реакции гиперчувствительности лежит в основе этого теста?

- а) гиперчувствительность замедленного типа
- б) иммунокомплексоопосредованная
- в) комплементоопосредованная цитотоксическая
- г) гиперчувствительность немедленного типа

20. У мужчины 40 лет в области шеи появились покраснение и отек кожи, с течением времени развился небольшой гнойник. На разрезе плотный очаг, желто-зеленой окраски. В гнойных массах видны белые крупинки. Гистологически выявлены друзы грибка, плазматические и ксантомные клетки, макрофаги. Укажите наиболее вероятный вид микоза.

- а) кандидоз
- б) аспергиллёз
- в) актиномикоз
- г) споротрихоз

21. На вскрытии тела умершего 70 лет размеры сердца уменьшены, жировая клетчатка под эпикардом отсутствует, миокард плотный, бурого цвета.

Микроскопически: размеры кардиомиоцитов уменьшены, в саркоплазме много гранул бурого пигмента липофусцина. Установите характер патологического процесса в миокарде.

- а) бурая атрофия
- б) амилоидоз
- в) жировая дистрофия
- г) гемохроматоз

22. У больного, умершего вследствие легочно-сердечной недостаточности, размеры сердца увеличены, стенка правого желудочка на разрезе утолщена, полость расширена. Определите характер патологического процесса.

- а) склероз
- б) гипертрофия
- в) метаплазия
- г) атрофия

23. Подросток жалуется на истончение мышц и уменьшение объема голени после перелома бедренной кости, который продолжительное время не заживал, без повреждения нервов. Как называется такая атрофия мышц?

- а) нейротическая
- б) дисфункциональная
- в) вызванная недостаточным кровоснабжением
- г) обусловленная сжатием

24. У больного 10 лет назад было удалено правое легкое по поводу опухоли, после чего объем левого легкого увеличился на 50 %. Какой процесс развился в левом легком?

- а) викарная гипертрофия
- б) нейрогуморальная гипертрофия
- в) ложная гипертрофия
- г) рабочая гипертрофия

25. Со временем после травматического повреждения печени полностью восстановились её строение и функции. Как называется такой вид регенерации?

- а) субституция

- б) неполная регенерация
- в) реституция
- г) обычная физиологическая регенерация

26. У больного 65 лет, который злоупотреблял табакокурением, при микроскопическом исследовании легких слизистая оболочка бронхов местами выстлана неороговевающим многослойным эпителием вместо реснитчатого многорядного. Проявлениями какого процесса являются эти изменения в эпителии слизистой оболочки бронха?

- а) гиперплазии
- б) гипертрофии
- в) регенерации
- г) метаплазии

27. При гистологическом исследовании стенки бронха и близлежащих участков легкого выявлены пласты и тяжи атипичного плоского эпителия. В клетках — умеренно выражены признаки атипизма: полиморфизм, гиперхромность ядер, митозы. В центре комплексов — концентрические образования розового цвета. Поставьте диагноз.

- а) плоскоклеточный рак с ороговением
- б) плоскоклеточный рак без ороговения
- в) аденокарцинома
- г) фиброзный рак

28. У больного 60 лет удалена опухоль нижней губы. Она имеет вид узла мягкой консистенции, прорастает близлежащие ткани, поверхность ее неровная, с язвами. Гистологически построена из тяжей атипичных клеток многослойного эпителия, которые прорастают в подлежащую ткань, разрушают ее, образуют гнездовые скопления. Назовите вид опухоли.

- а) плоскоклеточный рак с ороговением
- б) плоскоклеточный рак без ороговения
- в) солидный рак
- г) рак in situ

29. У больного удалено новообразование кожи, имеющее вид узла с сосочковой поверхностью, которая напоминает цветную капусту, плотной консистенции. Микроскопически: опухоль состоит из многочисленных сосочков. Паренхима сформирована из покровного эпителия с увеличенным количеством слоев. В

эпителии сохранена полярность клеток, стратификация, целостность собственной мембраны. Строма опухоли расположена в центре сосочков. Ваш диагноз?

- а) папиллома
- б) фиброма
- в) аденома
- г) фиброаденома

30. У больной 57 лет появились периодические маточные кровотечения. С диагностической целью проведено выскабливание слизистой оболочки матки. В полученном материале среди элементов крови наблюдаются железистые комплексы разных размеров и формы, образованные атипичными клетками с гиперхромными ядрами с многочисленными митозами (в том числе и патологическими). Ваш диагноз?

- а) хорионэпителиома
- б) фибромиома матки
- в) аденокарцинома
- г) железистая гиперплазия эндометрия

31. Основная причина спонтанных абортов при сроке беременности до 6 нед.:

- а) иммунологические факторы
- б) эндокринные нарушения
- в) хромосомные и геномные мутации
- г) психологические факторы

32. Для гистологического исследования доставлена удаленная на операции матка. Под слизистой оболочкой — многочисленные узлы округлой формы, четко отграниченные от близлежащих тканей. Микроскопически опухоль построена из пучков гладких мышц с явлениями тканевого атипизма. Ваш диагноз?

- а) хорионэпителиома
- б) рак матки
- в) фибромиома
- г) лейомиома

33. Микроскопически: опухоль верхней губы, построенная из многочисленных щелеобразных полостей, стенка которых выстлана уплощенным эндотелием, заполненных жидкой кровью и сгустками. Поставьте диагноз.

- а) капиллярная гемангиома
- б) венозная гемангиома
- в) кавернозная гемангиома
- г) гемангиоперицитомы

34. Больной К., 75 лет обратился к хирургу с жалобами на язву голени бурого цвета, которая долго не заживает. При биопсийном исследовании: диффузное разрастание полиморфных атипичных клеток, в цитоплазме которых содержится бурый пигмент. Реакция Перлса отрицательная. Много патологических митозов и очагов некроза ткани. Установите диагноз.

- а) рак кожи
- б) местный гемосидероз
- в) внутридермальный невус
- г) меланома

35. У мужчины 46 лет на коже появилось пятно, которое выпячивалось и имело темный цвет, но не беспокоило его. С течением времени пятно начало увеличиваться, сопровождаясь появлением боли, изменением цвета на черно-коричневый. Начал пальпироваться узелок. На гистологическом исследовании удаленной ткани определялись веретенообразные и полиморфные клетки, цитоплазма которых содержала пигмент бурого цвета. О какой опухоли идет речь?

- а) базалиоме
- б) меланоме
- в) гемангиоме
- г) гематоме

36. На вскрытии тела умершего от уремии выявлены в костях черепа, ребрах и позвоночнике множественные, с гладкими стенками, будто штампованные дефекты. Микроскопически в костях: диффузная инфильтрация костного мозга опухолевыми клетками лимфоплазмочитарного ряда в сочетании с остеоллизисом и остеопорозом. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен?

- а) болезнь тяжелых цепей
- б) первичная макроглобулинемия
- в) миеломная болезнь
- г) паратиреоидная остеодистрофия

37. При микроскопическом исследовании коронарной артерии умершего, 53 лет,

установлено сужение просвета сосуда за счет фиброзной бляшки с примесью липидов. Наиболее вероятная форма атеросклероза?

- а) липосклероз
- б) липоидоз
- в) долипидная
- г) атероматоз

38. На вскрытии тела мужчины, 70 лет, умершего от сердечной недостаточности, выявлены деформированные суженные коронарные артерии. На разрезе внутренняя поверхность артерий бугристая, стенка беловатая, ломкая, каменистой плотности. О какой стадии атеросклероза идет речь?

- а) атероматоз
- б) липосклероз
- в) атерокальциноз
- г) липоидоз

39. На вскрытии тела умершего, 58 лет, в правой височной доле головного мозга определен большой очаг размягченного серого вещества кашицеобразной консистенции, бледно-серого цвета. В артериях основания мозга многочисленные беловато-желтые утолщения интимы, которые резко суживают просвет. Ваш диагноз?

- а) ишемический инсульт
- б) абсцесс мозга
- в) кровоизлияние
- г) геморрагический инфаркт

40. Больной, 67 лет, на протяжении 20 лет страдал гипертонической болезнью. Умер от хронической почечной недостаточности. Как выглядели почки на аутопсии?

- а) большие белые
- б) большие пестрые
- в) большие красные
- г) маленькие, плотные, поверхность мелкозернистая

41. На вскрытии тела женщины, 45 лет, умершей от хронической почечной недостаточности, обнаружены: склероз и гиалиноз дермы, крупноочаговые некрозы коркового слоя почек и нефросклероз, крупноочаговый кардиосклероз и базальный

пневмосклероз. Диагностируйте заболевание.

- а) дерматомиозит
- б) узелковый периартериит
- в) системная склеродермия
- г) системная красная волчанка

42. Мужчина, 63 лет, который на протяжении 15 лет страдал хронической диффузной обструктивной эмфиземой легких, умер от прогрессирующей сердечной недостаточности. На аутопсии: мускатный цирроз печени, цианотическая индурация почек и селезенки, асцит, отеки нижних конечностей. Для какого типа сердечной недостаточности характерны эти изменения во внутренних органах?

- а) хронической левожелудочковой недостаточности
- б) острой правожелудочковой недостаточности
- в) хронической правожелудочковой недостаточности
- г) острой левожелудочковой недостаточности

43. У женщины 45 лет, умершей от хронической алкогольной интоксикации, на аутопсии выявлена резко увеличенная печень тестообразной консистенции желтоватого цвета. Микроскопически в цитоплазме гепатоцитов при окрашивании гематоксилин-эозином определяются разных размеров оптически пустые вакуоли. Назовите вид дистрофии.

- а) гидропическая
- б) паренхиматозная жировая
- в) гиалиново-капельная
- г) мезенхимальная жировая

44. У умершего от хронической сердечно-сосудистой недостаточности на вскрытии обнаружено тигровое сердце. Со стороны эндокарда — желто-белая исчерченность, миокард тусклый, глинисто-желтый. Какой процесс обусловил эту патологию?

- а) гиалиново-капельная дистрофия
- б) углеводная дистрофия
- в) жировая паренхиматозная дистрофия
- г) жировая сосудисто-стромальная дистрофия

45. Мужчина, который продолжительное время болел хроническим остеомиелитом нижней челюсти, умер от хронической почечной недостаточности. На вскрытии

обнаружены большие салые почки. О каком процессе это свидетельствует?

- а) некротическом нефрозе
- б) атеросклеротическом нефросклерозе
- в) гломерулонефрите
- г) амилоидозе почек

46. При исследовании биоптата кожи больного аллергическим васкулитом: стенка сосудов утолщена, гомогенна, пикрофуксином окрашивается в желтый цвет, ШИК-положительная. Какой патологический процесс развился в стенках сосудов?

- а) липидоз
- б) амилоидоз
- в) фибриноидное набухание
- г) гиалиноз

47. На вскрытии тела умершего 65 лет от хронической сердечной недостаточности вследствие ревматического порока сердца, легкие - бурого цвета, увеличены в размерах, уплотненные. Как называются такие изменения?

- а) хронический бронхит
- б) мускатные легкие
- в) сотовые легкие
- г) бурая индурация легких

48. В мокроте больного с митральным пороком сердца выявлены клетки с бурым пигментом. Реакция Перлса положительная. Какой это пигмент?

- а) порфирин
- б) гематоидин
- в) меланин
- г) гемосидерин

49. У больного с язвенной болезнью желудка и кровотечением эндоскопически выявлена жидкость цвета кофейной гущи. Какой пигмент обусловил такой цвет содержимого желудка?

- а) гематина хлорид
- б) гемосидерин

в) билирубин

г) ферритин

50. На вскрытии тела умершего мужчины 55 лет, который на протяжении последних восьми лет страдал хронической формой тропической малярии, обнаружено: серое вещество головного мозга и селезенка аспидно-серого цвета. Какой пигмент обусловил такую окраску?

а) гемосидерин

б) липофусцин

в) гемомеланин

г) меланин

51. У больного 77 лет, страдающего атеросклерозом, появилась боль в правой стопе. Стопа увеличена в размерах, кожа черного цвета, мацерирована, демаркационная зона не выражена. Какой патологический процесс диагностирован в стопе?

а) нома

б) влажная гангрена

в) сухая гангрена

г) секвестр

52. У больного 59 лет, с признаками паренхиматозной желтухи и портальной гипертензии при гистологическом исследовании пункционного биоптата печени установлено: балочно-дольковое строение нарушено, часть гепатоцитов с признаками жировой дистрофии, образуются porto-портальные соединительнотканые септы с формированием псевдодолек, с наличием перипортальных лимфо-макрофагальных инфильтратов. Диагностируйте заболевание.

а) вирусный гепатит

б) алкогольный гепатит

в) хронический гепатоз

г) цирроз печени

53. Один из наиболее частых видов травмы костей скелета плода - это перелом:

а) костей таза

б) плечевой кости

в) ключицы

г) костей голени

54. На вскрытии тела мужчины 29 лет, который при жизни продолжительное время страдал язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, были выявлены признаки перитонита, множественные стеатонекрозы забрюшинной жировой клетчатки и поджелудочной железы, а в области ее тела — язвеннообразный дефект диаметром 5 мм и глубиной до 10 мм, края которого содержали некротические массы.

Диагностируйте осложнение язвенной болезни двенадцатиперстной кишки.

а) кровотечение

б) пенетрация

в) стеноз

г) перфорация

55. У умершего от хронической почечной недостаточности на фоне хронического гломерулонефрита почки уменьшены в размерах, плотной консистенции, капсула снимается тяжело, оголяя зернистую поверхность. На разрезе корковый и мозговой слои тонкие, ткань почек сухая, малокровная, серого цвета. Как называется такая почка?

а) амилоидно-сморщенная

б) первично сморщенная

в) атеросклеротически-сморщенная

г) вторично сморщенная

56. На вскрытии тела женщины 52 лет, которая продолжительное время болела хроническим гломерулонефритом выявлены: значительно уменьшенные плотные мелкозернистые почки; фибринозное воспаление серозных и слизистых оболочек; дистрофические изменения паренхиматозных органов; отек головного мозга. Каким осложнением обусловлены описанные изменения серозных оболочек и внутренних органов?

а) сепсис

б) анемия

в) уремия

г) двс-синдром

57. На вскрытии тела женщины, 40 лет, умершей от кровоизлияния в головной мозг во время гипертонического криза, установлено: ожирение по верхнему типу, гипертрихоз и гирсутизм, стрии кожи, бедер и живота. В передней доле гипофиза — базофильная аденома. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен?

- а) церебральное ожирение
- б) гипертоническая болезнь
- в) алиментарное ожирение
- г) болезнь иценко —кушинга

58. На вскрытии тела мужчины, 67 лет, умершего на фоне гипогликемической комы, в поджелудочной железе наблюдаются участки разрастания соединительной ткани и некротические очаги, атрофия панкреатических островков (Лангерганса). Какое заболевание обусловило такие изменения в поджелудочной железе?

- а) острый панкреатит
- б) муковисцидоз
- в) сахарный диабет
- г) рак головки поджелудочной железы

59. На вскрытии тела умершего мужчины, 63 лет, выявлены множественные патологические полости в обоих легких. Микроскопически: во внутреннем слое стенки полости — некротические массы, диффузно инфильтрированные нейтрофилами; средний содержит инфильтрат, состоящий из эпителиоидных клеток; лимфоцитов и многоядерных гигантских клеток, внешний слой состоит из зрелой соединительной ткани. Диагностируйте форму вторичного туберкулеза.

- а) цирротический
- б) фиброзно-кавернозный
- в) фиброзно-очаговый
- г) острый кавернозный

60. На вскрытии тела умершего, который болел туберкулезом легких, в верхней доле правого легкого выявлена полость размерами 3x2 см, которая соединяется с бронхом. Стенка полости плотная, имеет три слоя: внутренний — пиогенный, средний — слой туберкулезной грануляционной ткани, внешний — соединительнотканый. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен?

- а) туберкулома
- б) фиброзно-очаговый туберкулез
- в) фиброзно-кавернозный туберкулез
- г) острый очаговый туберкулез

61. На вскрытии тела мужчины, умершего от острой постгеморрагической анемии вследствие легочного кровотечения, обнаружено: макроскопически верхушки

легких деформированы, на разрезе в них определяются множественные беловато-серые очаги диаметром 10 — 15 мм и множественные патологические полости диаметром до 15 мм с плотными стенками; микроскопически: в стенках полостей — разрастание соединительной ткани с наличием инфильтрата, который состоит из эпителиоидных многоядерных гигантских клеток и лимфоцитов. Диагностируйте заболевание.

- а) прогрессирующий первичный туберкулезный комплекс
- б) первичный туберкулез без признаков прогрессирования
- в) вторичный фиброзно-кавернозный туберкулез
- г) гематогенно-диссеминированный туберкулез легких

62. При микроскопии биоптата печени выявлены гранулёмы, которые состоят из плазматических, лимфоидных, гигантских многоядерных клеток по типу Пирогова —Лангханса, мелких сосудов с признаками эндо- и перивас-кулита, встречаются очаги казеозного некроза. Для какого заболевания характерны такие гранулёмы?

- а) сифилиса
- б) туберкулеза
- в) лепры
- г) риносклеромы

63. На слизистой оболочке правой нёбной миндалины наблюдается безболезненная язва с гладким лакированным дном и ровными хрящеобразной консистенции краями. Микроскопически: воспалительный инфильтрат, состоящий из лимфоцитов, плазмоцитов, небольшого количества нейтрофилов и эпителиоидных клеток, и наличие эндо-и периваскулита. О каком заболевании идет речь?

- а) дифтерии зева
- б) актиномикозе
- в) туберкулезе
- г) сифилисе

64. На вскрытии тела умершего от внутрикишечного кровотечения в подвздошной кишке наблюдается некроз групповых и солитарных фолликулов с имбибицией желчью и кровью мертвых тканей; в нижнем отрезке кишки — явления секвестрации и отторжение некротических масс с образованием дефектов. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен?

- а) брюшной тиф, стадия чистых язв
- б) брюшной тиф, стадия грязных язв

- в) брюшной тиф, стадия некроза
- г) брюшнотифозная форма сальмо-неллэза

65. На вскрытии тела умершего через неделю от начала профузного поноса выявлен резко выраженный эксикоз, все ткани сухие, кровь густая. При бактериологическом исследовании содержимого тонкой кишки, напоминающего рисовый отвар, определены вибрионы. Какое заболевание привело к смерти?

- а) брюшной тиф
- б) шигеллёз
- в) холера
- г) сальмонеллёз

66. На вскрытии тела умершего мужчины, 56 лет, в терминальном отделе тонкой кишки выявлены несколько язв размерами 4 — 5 см. Края язв возвышаются над поверхностью слизистой оболочки, стенки покрыты серовато-желтоватыми массами. Реакция Видаля положительная. Установите диагноз.

- а) брюшной тиф
- б) паратиф
- в) возвратный тиф
- г) шигеллёз

67. На вскрытии тела умершего мужчины пожилого возраста, который на протяжении последних 2 недель страдал от острого кишечного расстройства, выявлены изменения в прямой и сигмовидной кишке: на поверхности слизистой оболочки отмечается коричнево-зеленая пленка, стенка кишки утолщена, полость резко сужена. Микроскопически: проникающий на разную глубину некроз слизистой оболочки, некротические массы пронизаны нитями фибрина, с лейкоцитарной инфильтрацией. Какой из перечисленных диагнозов отвечает этим изменениям?

- а) язвенный колит
- б) катаральный колит
- в) фибринозный колит
- г) фолликулярный колит

68. Во время патологоанатомического исследования тела мальчика 5 лет, умершего от острой легочно-сердечной недостаточности выявили: серозно-геморрагический трахеобронхит с участками некроза слизистой оболочки, в легких — множественные очаги геморрагической пневмонии. О каком заболевании идет речь?

- а) корь
- б) грипп
- в) скарлатина
- г) дифтерия

69. Действие медработника в случае попадания крови на слизистую глаза:

- а) обработать 20% раствором сульфацила
- б) промыть большим количеством воды
- в) прополоскать 0,05% раствором перманганата калия
- г) обработка 3% раствором «самаровки»

70. К порокам развития амниона, часто сочетающимся с фетопатиями (диабетическая фетопатия, гемолитическая болезнь новорожденных), относят все перечисленные, кроме:

- а) маловодия
- б) многоводия
- в) неполного амниона
- г) амниотические сращения (тяжи симонара)

71. В структурном отношении акцидентальная трансформация характеризуется всеми перечисленными признаками, кроме:

- а) потери дольками лимфоидной ткани
- б) увеличения размеров и количества тимических телец
- в) фагоцитоза лимфоидных клеток
- г) коллапса долек

72. При первичных иммунодефицитах у детей инфекционный процесс в органах проявляется всеми перечисленными видами воспаления, кроме:

- а) серозного
- б) гнойного
- в) продуктивного
- г) фибринозного

73. Острые респираторные вирусные инфекции могут вызывать все перечисленные вирусы, кроме:

- а) вирусы гриппа
- б) вирусы парагриппа
- в) вируса респираторно-синцитиальной инфекции
- г) вируса коксаки

74. Респираторно-синцитиальные вирусы у детей наиболее тропны к эпителию:

- а) носоглотки
- б) гортани
- в) трахеи
- г) бронхов

75. Поражение желудочно-кишечного тракта у детей респираторными вирусами типичны все перечисленные изменения, кроме:

- а) патогенной кишечной палочки
- б) респираторных вирусов
- в) стафилококка
- г) пневмоцист

76. Основной путь инфицирования при токсоплазмозе:

- а) воздушно-капельный
- б) алиментарный
- в) трансплацентарный
- г) верно 2 и 3

77. Для поражения желудочно-кишечного тракта у детей респираторными вирусами типичны все перечисленные изменения, кроме:

- а) специфических изменений энтероцитов
- б) циркуляторных расстройств
- в) клеточной инфильтрации
- г) поражения нервного аппарата

78. Для респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей характерны:

- а) одноядерные гигантские клетки с незначительно увеличенным ядром

- б) многоядерные гигантские клетки-симпласты
- в) одноядерные гигантские клетки с резко увеличенным гиперхромным ядром
- г) многоядерные клетки в базальной пластинке плаценты

79. Для аденовирусной инфекции у детей характерны все перечисленные изменения в органах дыхания, кроме:

- а) гнойного воспаления
- б) десквамации эпителия дыхательной трубки
- в) рексиса экссудата
- г) появления одноядерных гигантских клеток с гиперхромными ядрами

80. Для поражения желудочно-кишечного тракта у детей патогенными штаммами кишечной палочки характерны все перечисленные изменения, кроме:

- а) циркуляторных изменений
- б) клеточной инфильтрации
- в) изменения ганглиозных клеток интрамуральных ганглиев
- г) поражения серозного покрова

81. Для неосложненной формы гриппа у детей характерны следующие изменения в органах дыхания:

- а) большое пестрое легкое
- б) серозно-десквамативный бронхит и серозно-десквамативная пневмония
- в) фибринозно-гнойный трахеит и бронхит
- г) геморрагическая пневмония

82. Специфическое морфологическое изменение в органах при цитомегалии:

- а) некроз клеток зараженных вирусом
- б) лейкоцитарная инфильтрация стромы
- в) гигантоклеточный метаморфоз клеток
- г) образование гранулем

83. В экссудат при парагриппозной пневмонии у детей может входить все перечисленное, кроме:

- а) десквамированный эпителий дыхательной трубки
- б) десквамированные альвеолоциты
- в) серозная жидкость
- г) 2-х и 3-х ядерные гигантские клетки без изменений структуры ядра

84. К порокам развития формы плаценты, оказывающим вредное влияние на плод, относят все перечисленные, кроме:

- а) многодолевой
- б) с добавочными дольками
- в) окружённой валиком
- г) двудолевой

85. При генерализации респираторных вирусных инфекций у детей поражаются чаще все перечисленные внутренние органы, кроме:

- а) центральной нервной системы
- б) кишечника
- в) почек
- г) печени

86. Пневмония по этиологии не может быть:

- а) бактериальной
- б) вызванной простейшими
- в) вызванной грибами
- г) аспирационной

87. При поражении стафилококком желудочно-кишечного тракта у детей характерны все перечисленные виды воспалений, кроме:

- а) катарального
- б) геморрагического
- в) фибринозного
- г) некротического

88. У детей первичные септические очаги чаще всего наблюдаются во всех перечисленных органах кроме:

- а) почек
- б) легких
- в) кожи
- г) мышц

89. При поражении желудочно-кишечного тракта сальмонеллами у детей характерны все перечисленные виды воспаления кроме:

- а) катарального
- б) фибринозного
- в) некротического
- г) геморрагического

90. При поражении желудочно-кишечного тракта у детей клебсиеллами характерно воспаление:

- а) катаральное
- б) гнойное
- в) геморрагическое
- г) некротическое

91. У детей встречаются все перечисленные клинико-анатомические формы сепсиса кроме:

- а) септицемия
- б) септикопемия
- в) холемия
- г) септический шок

92. При поражении желудочно-кишечного тракта иерсиниями у детей характерны все перечисленные виды воспаления кроме:

- а) катаральное
- б) гнойное
- в) фибринозное
- г) геморрагическое

93. Пневмония по пути распространения воспалительного процесса не может быть:

- а) бронхопневмонией
- б) альвеолитом
- в) интерстициальной
- г) аспирационной

94. При внутриутробном кандидозе поражение чаще локализуется в:

- а) коре полушарий
- б) субэпендимарных отделах желудочков
- в) мозжечке
- г) стволе мозга

95. Локализация первичного септического очага при пупочном сепсисе у детей может быть во всех перечисленных образованиях кроме:

- а) пупочной ямке
- б) пупочной вене
- в) пупочной артерии
- г) аранциева протока

96. Морфологическими признаками незрелой плаценты являются все перечисленные, кроме:

- а) разастания соединительной ткани вокруг сосудов
- б) двуслойной выстилки ворсин
- в) обширных участков обызвествления
- г) наличия стромальных каналов и клеток кашценко

97. К микроскопическим признакам септицемии у детей относят все перечисленное, кроме:

- а) дистрофических изменений в паренхиме внутренних органов
- б) септических интерстициальных инфильтратов
- в) реактивного миелоэритробластоза
- г) поражения центральной нервной системы

98. Самое главное определение тимуса:

- а) один из иммунных органов

- б) центральный орган иммуногенеза
- в) орган гемопоэза
- г) регуляторный орган

99. У детей наиболее часто встречаются опухоли:

- а) папилломы
- б) аденомы
- в) ангиомы
- г) невусы

100. Вирус, ассоциированный с плоскоклеточным раком шейки матки:

- а) вирус гриппа
- б) аденовирус
- в) helicobacter pilori
- г) вирус папилломы человека

101. Укажите нозологическое глиальное новообразование, не входящую в классификацию ВОЗ 2016 г.

- а) пилоцитарная астроцитома
- б) диффузная астроцитома, pos
- в) диффузная астроцитома с транслокацией гена 1p/19q
- г) глиобластома, idh – mutant

102. Укажите гистологический вариант злокачественного роста, наиболее часто встречающийся в желудочно-кишечном тракте.

- а) плоскоклеточный рак
- б) аденокарцинома
- в) карциносаркома
- г) лимфома

103. Оценка гистологической степени злокачественности ацинарноклеточной карциномы предстательной железы:

- а) allred
- б) phurman

в) глиссон

г) кларк

104. Суррогатный молекулярный подтип гормон положительный карциномы молочной железы имеющий низкий индекс пролиферативной активности:

а) люминальный а

б) люминальный в

в) her2 – позитивный

г) тройной негативный базальный

105. Грибовидный микоз это:

а) инфекционное заболевание вызванное грибами

б) вариант эпителиальной злокачественной опухоли кожи

в) мягкотканное новообразование, неопределённого потенциала злокачественности

г) лимфопролиферативное заболевание

106. Укажите опухоль относящуюся к мягкотканым новообразованиям:

а) опухоль клацкина

б) грибовидный микоз

в) опухоль абрикосова

г) опухоль вильмса

107. Индекс пролиферативной активности оценивается с помощью:

а) панкератин

б) десмин

в) рнн-3

г) ki-67

108. Выберите новообразование с наиболее благоприятным прогнозом:

а) глиобластома

б) диффузная астроцитома

в) олигодендроглиома

г) пилоцитарная астроцитома

109. Основной критерий начала инвазивного роста

- а) высокая митотическая активность
- б) высокая степень клеточной атипии
- в) разрушение базальной мембраны эпителиального пласта
- г) пролиферация эпителиальных клеток

110. Для дисплазии эпителия характерно

- а) метастазирование
- б) инвазивный рост
- в) необратимость патологии
- г) интенсивная пролиферация клеток

111. Меланома кожи часто развивается на основе

- а) внутридермального невуса
- б) меланоцитарной дисплазии
- в) пигментного пятна
- г) лейкоплакии

112. Наиболее значительно при атеросклерозе поражаются

- а) восходящий отдел аорты
- б) дуга аорты
- в) грудной отдел аорты
- г) брюшной отдел аорты

113. Почки при гипертонической болезни называются

- а) вторичносморщенные
- б) первичносморщенные
- в) большие салые
- г) большие белые

114. Самой частой опухолью тела матки является

- а) лейомиома
- б) лейомиосаркома

в) полип эндометрия

г) скирр

115. При брюшном тифе наиболее выраженные изменения развиваются в

а) желудке

б) прямой кишке

в) подвздошной кишке

г) сигмовидной кишке

116. Наиболее характерное общее изменение при тяжелой холере

а) кожная сыпь

б) бронхопневмония

в) обезвоживание

г) миокардит

117. Возможная причина смерти при сальмонеллезе

а) дисбактериоз

б) пневмония

в) метастатические гнойники в органах

г) токсико-инфекционный шок

118. Специфическое осложнение при холере

а) холерная пневмония

б) холерная рожа

в) холерный сепсис

г) постхолерная уремия

119. Ранний паралич сердца при дифтерии развивается в связи с

а) истинным крупом

б) ложным крупом

в) нисходящим крупом

г) токсическим миокардитом

120. Причина смерти при тяжелой форме гриппа, обусловленной легочными

осложнениями, связанными с вторичной инфекцией

- а) отек головного мозга
- б) токсический геморрагический отек легких
- в) кровоизлияния в продолговатом мозге
- г) осложнение тяжелой бронхопневмонии

121. Наиболее частая форма прогрессирования первичного туберкулеза

- а) гематогенная
- б) лимфожелезистая
- в) рост первичного аффекта
- г) милиарная

122. Наиболее частая форма гематогенного туберкулеза с внелегочными поражениями

- а) костно-суставной
- б) с поражением кожи
- в) с поражением глаз
- г) острейший туберкулезный сепсис

123. Гематогенный туберкулез может проявить себя как

- а) острый кавернозный
- б) фиброзно-кавернозный
- в) крупноочаговый
- г) фиброзно-очаговый

124. Смерть при первичном туберкулезе возможна при

- а) лимфожелезистой форме
- б) гематогенной форме
- в) бронхадените
- г) хроническом течение первичного туберкулеза

125. Наиболее частая форма туберкулеза, встречаемая на патологоанатомическом вскрытии

- а) острый очаговый туберкулез
- б) фиброзно-очаговый туберкулез
- в) туберкулема
- г) фиброзно-кавернозный туберкулез

126. Осложнение местного характера, связанное с каверной легких

- а) острая сердечная недостаточность
- б) пневмоторакс
- в) хроническая почечная недостаточность
- г) хроническая сердечная недостаточность

127. По какому принципу не классифицируют сепсис

- а) по характеру входных ворот
- б) по течению
- в) по клинико-морфологическим особенностям
- г) по распространенности

128. Наиболее диагностические изменения при септикопиемии

- а) геморрагический синдром
- б) межуточное воспаление в органах
- в) гиперплазия лимфоидной и кроветворной ткани
- г) метастатические гнойники в органах

129. Системный сосудистый гиалиноз развивается при

- а) общем ожирении
- б) гипертониях любого генеза
- в) инфаркте миокарда
- г) острых инфекциях

130. Исходы мукоидного набухания

- а) переход в фибриноидное набухание
- б) развитие гиалиноза
- в) развитие склероза

г) развитие плазморрагии

131. При желтухе изменение цвета кожи связано с накоплением

а) меланина

б) билирубина

в) гемоглобина

г) гемосидерина

132. Наиболее благоприятный исход некроза

а) маляция

б) гнойное воспаление

в) рассасывание масс некроза с регенерацией тканей

г) перфорация стенки полого органа

133. В органах и тканях при остром венозном застое развивается

а) атрофия

б) гипертрофия

в) диapedез эритроцитов

г) склероз

134. На месте кровоизлияния со временем образуются пигменты

а) меланин

б) липофусцин

в) гематоидин

г) гемоглобин

135. В развитии ДВС-синдрома ведущим является

а) тромбоцитопения

б) анемия

в) недостаточность синтеза фибриногена

г) избыточная внутрисосудистая коагуляция

136. Причина острого малокровия (ишемии)

а) закупорка вены тромбом

- б) закупорка артерии тромбом
- в) сдавление артерии растущей опухолью
- г) сужение просвета атеросклеротической бляшкой

137. Наиболее значимое последствие острого малокровия (ишемии)

- а) склероз
- б) гемосидероз
- в) атрофия
- г) инфаркт

138. Сердце называется «панцирным» при наличии в эпикарде

- а) масс фибрина
- б) гнойного экссудата с обширным некрозом
- в) разрастания опухоли
- г) разрастания фиброзной ткани с отложением извести

139. Вид экссудативного воспаления, выделяемый, главным образом, на основании локализации

- а) гнилостное
- б) геморрагическое
- в) серозное
- г) катаральное

140. Очаговое гнойное воспаление с расплавлением ткани и формированием полости называется

- а) абсцесс
- б) флегмона
- в) эмпиема
- г) киста

141. Бронхопневмония чаще является

- а) проявлением заболеваний
- б) осложнением заболеваний

- в) самостоятельным заболеванием
- г) хронически текущим заболеванием

142. Синоним нозокомиальной пневмонии

- а) контагиозная
- б) внутрибольничная
- в) внебольничная
- г) инфекционная

143. Карнификация – это

- а) скопление экссудата в просвете альвеол
- б) очаговое гнойное воспаление ткани легкого
- в) организация экссудата в просвете альвеолах
- г) перибронхиальный склероз

144. Клинико-морфологические форма острой пневмонии

- а) крупозная пневмония
- б) стафилококковая
- в) стромально-сосудистая
- г) паренхиматозная

145. Развитие раковой опухоли при хронической язве происходит в

- а) слизистой оболочке краев язвы
- б) дне язвы
- в) зоне фибриноидного некроза
- г) рубцовой ткани дна язвы

146. Первичный аффект при поверхностном аппендиците – это

- а) зона расстройств кровообращения
- б) наличие эрозии слизистой оболочки
- в) зона перфорации стенки отростка
- г) фокус гнойного воспаления в слизистой оболочке

147. К хроническому аппендициту относится

- а) флегмонозный аппендицит
- б) мукоцеле
- в) поверхностный аппендицит
- г) гангренозный аппендицит

148. Морфологические изменения в дне хронической язвы, развивающиеся в стадии обострения

- а) разрастание соединительной ткани
- б) появление эпителия
- в) склероз стенок кровеносных сосудов
- г) наличие фибринозно-гнойного экссудата

149. Тельца Каунсильмана - это

- а) гепатоциты в состоянии дистрофии
- б) гепатоциты в состоянии апоптоза
- в) гипертрофированные гепатоциты
- г) активированные макрофаги

150. Тельца Маллори - это

- а) некротизированные гепатоциты
- б) гепатоциты в состоянии апоптоза
- в) жировые включения в цитоплазме гепатоцитов
- г) белковые включения в цитоплазме гепатоцитов

151. Использование 2-х перчаток в случае прокола контаминированной иглой уменьшает риск заражения в:

- а) В 6 раз
- б) В 2 раза
- в) В 15 раз
- г) Не уменьшает

152. В высушенных клетках крови при комнатной температуре активность вируса может сохраняться:

- а) До 7 суток

б) До 5 суток

в) До 3 суток

г) До 2 суток

153. Код обследования участников аварийной ситуации с попаданием крови и биологических жидкостей под кожу, на кожу и слизистые:

а) 124

б) 120

в) 125

г) 118

154. Диагноз «ВИЧ-инфекция» устанавливается на основании:

а) Однократного положительного результата обследования на ВИЧ-инфекцию методом ИФА

б) Лабораторного заключения о наличии серологических и/или генетических маркеров ВИЧ-инфекции

в) Положительного результата экспресс-теста на ВИЧ-инфекцию|

г) Только на основании положительного ИФА и иммуноблотинга

155. Рекомендуется в регионах с распространенностью ВИЧ среди беременных женщин более 1% проведение скрининга на антитела к ВИЧ-инфекции:

а) Только лицам, имеющим клинические показания к обследованию на антитела к ВИЧ

б) Всем в возрасте 18-60 лет, обращающимся за медицинской помощью в медицинские учреждения любого профиля

в) Только половым партнерам беременных женщин, вставших на учет в женскую консультацию по беременности|

г) Лицам, имеющим высокий риск инфицирования ВИЧ (имеющим беспорядочные половые связи, прием психоактивных веществ)

156. Ведущим признаком пневмоцистной пневмонии у ВИЧ-инфицированных лиц является:

а) Одышка

б) Острое начало лихорадки

в) Продуктивный кашель

г) Боли в грудной клетке при дыхании

157. Стадия ВИЧ-инфекции устанавливается только на основании:

- а) Клинических проявлений (наличие вторичных заболеваний)
- б) Давности установленного диагноза
- в) Уровня CD4
- г) Показателя вирусной нагрузки как маркера прогрессирования заболевания

158. При получении положительного результата обследования на антитела к ВИЧ у пациента следует:

- а) Направить пациента в Центр СПИД для уведомления о результате обследования
- б) Предпринять меры по явке пациента на прием, уведомить его о результате обследования самостоятельно и направить в Центр СПИД
- в) Довести информацию до руководителя подразделения
- г) Сообщить результат обследования пациенту по телефону в короткие сроки и рекомендовать обратиться в Центр СПИД

159. Положительный результат обследования на антитела к ВИЧ:

- а) В кратчайшие сроки доводится до специалиста, проводившего дотестовое консультирование/лица его замещающего
- б) Доводится только до руководителя подразделения с целью сохранности персональных данных
- в) Доводится только до специалиста, ответственного за ВИЧ, закрепленного внутренним приказом МО
- г) Результат не возвращается в МО, проводившую обследование, направляется в Центр СПИД

160. Для оценки активности репликации ВИЧ в организме инфицированного человека определяют:

- а) Спектр антител к антигенам (белкам) ВИЧ 1, 2 типов методом иммунного блота
- б) Показатели иммунного статуса (CD 4/CD 8 лимфоциты, иммунорегуляторный индекс) методом проточной цитометрии
- в) Комплементарную ДНК ВИЧ (к ДНК) в лимфоцитах методом ПЦР
- г) Определяют концентрацию РНК ВИЧ (вирусную нагрузку) методом ПЦР