

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

Кафедра патологической анатомии

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ОБЩЕЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

**Учебное пособие
для студентов 3 курса лечебного,
медико-диагностического факультетов
и факультета иностранных студентов**

**Гомель
2021**

ВВЕДЕНИЕ

Патологическая анатомия является одной из самых сложных для изучения дисциплин в медицинских вузах. Для систематизации знаний нами были разработаны тестовые задания по темам общей патологии. Данное пособие составлено в соответствии с типовыми и учебными программами для студентов 3 курса всех факультетов медицинских университетов. В процессе подготовки использованы материалы из базового учебника по патологической анатомии, материал лекций и учебно-методических разработок кафедры.

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

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «ПАРЕНХИМАТОЗНЫЕ ДИСТРОФИИ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Термин «мутное набухание» используют для обозначения:

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

2. Укажите благоприятный исход «зернистой» дистрофии:

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

3. Укажите главный патогенетический механизм развития паренхиматозной дистрофии:

- а) уменьшение поступления в клетку кислорода;
- б) усиление функциональной активности клетки;
- в) снижение в клетке уровня синтетических процессов;
- г) усиление гликолитических процессов в клетке;
- д) дефицит энергии в клетке

4. Дайте определение термину «дистрофия»:

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

5. Укажите одно из проявлений роговой дистрофии:

- а) мукоидное набухание;
- б) лейкоплакия;
- в) гликогеноз;
- г) липоидоз;
- д) гиалиноз

6. При развитии в сердце паренхиматозной жировой дистрофии наблюдается:

- а) усиление сократительной способности миокарда;
- б) сердечная деятельность не изменяется;
- в) возникновение недостаточности сердечной деятельности;
- г) улучшение регуляции сердечного ритма;
- д) улучшение кровоснабжения миокарда

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

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

8. Назовите патоморфологическое (микроскопическое) изменение, характеризующее гидропическую дистрофию:

- а) появление в цитоплазме капель жира;
- б) появление в цитоплазме клеток капель белка типа гиалина;

- в) появление в цитоплазме клеток и межклеточной ткани рогового вещества;
- г) появление в соединительнотканых волокнах и межклеточной ткани вакуолей с прозрачной жидкостью;
- д) появление в цитоплазме клеток вакуолей с прозрачной жидкостью

9. Термин «тигровое сердце» используют для обозначения:

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

10. Назовите патоморфологическое изменение, характеризующее гиалиново-капельную дистрофию:

- а) появление в цитоплазме клеток зерен;
- б) появление в цитоплазме клеток вакуолей;
- в) появление в межклеточной ткани капель жира;
- г) появление в цитоплазме клеток крупных капель белка типа гиалина;
- д) появление в цитоплазме клеток крупных капель жира

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

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

12. В исходе роговой дистрофии развивается:

- а) аддисонова болезнь;
- б) гиалиноз;
- в) ихтиоз;
- г) старческий амилоидоз;
- д) болезнь Гоше

13. С нарушением обмена углеводов связано развитие следующего тезауреза:

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

14. Укажите неблагоприятный исход гидропической дистрофии:

- а) фокальный коагуляционный некроз;
- б) фокальный колликвационный некроз;
- в) развитие гиалиново-капельной дистрофии;
- г) замещение цитоплазмы липидами;
- д) заполнение цитоплазмы роговыми массами

15. Для выявления паренхиматозных липидозов используют окраску:

- а) пикрофуксиновая смесь по Ван-Гизону;
- б) импрегнация солями серебра;
- в) судан III;
- г) ШИК-реакция;
- д) гематоксилином и эозином

16. Очаги ороговения многослойного плоского неороговевающего эпителия называют:

- а) гиалиноз;

- б) амилоидоз;
- в) петрификаты;
- г) лейкоплакия;
- д) дисплазия

17. Паренхиматозные липидозы связаны с нарушением обмена:

- а) холестерина;
- б) нейтрального жира;
- в) гемоглобина;
- г) цитоплазматического жира;
- д) билирубина

18. Гидропическая дистрофия — это проявление:

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

19. Печень при паренхиматозной жировой дистрофии называется:

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

20. Назовите паренхиматозный диспротеиноз:

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

21. Укажите все возможные механизмы появления жира в клетке при жировой дистрофии:

- а) инфильтрация;
- б) трансформация;
- в) извращенный синтез;
- г) декомпозиция;
- д) все ответы правильные

22. Для гиалиново-капельной дистрофии характерно:

- а) наиболее часто развивается в головном мозге;
- б) увеличение объема митохондрий;
- в) в цитоплазме клеток появляются включения в виде белковых капель;
- г) ядро резко увеличено в размерах;
- д) изменение водно-солевого обмена

23. Наиболее частой причиной развития жировой дистрофии миокарда является:

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

24. Назовите основное патогенетическое звено дистрофии:

- а) регенерация;
- б) ферментопатия;

- в) травма;
- г) атрофия;
- д) гипертрофия

25. В основе развития гиалиново-капельной дистрофии эпителия почечных канальцев лежит:

- а) распад ядра;
- б) гиперплазия митохондрий;
- в) денатурация белков цитоплазмы;
- г) колликвационный некроз;
- д) конденсация хроматина

26. Для жировой паренхиматозной дистрофии миокарда справедливы следующие утверждения:

- а) образное название «тигровое сердце»;
- б) цвет миокарда глинистого вида;
- в) со стороны эндокарда левого желудочка видна поперечная исчерченность;
- г) наиболее частый механизм развития — декомпозиция;
- д) все ответы правильные

27. Укажите утверждение, характеризующее понятие «дистрофия»:

- а) один из видов повреждения клетки;
- б) общая реакция организма;
- в) изменения объема органа;
- г) безграничное размножение клеток;
- д) местная смерть

28. Для роговой дистрофии характерно:

- а) отложение извести внутри клетки;
- б) избыточное ороговение;
- в) омертвление клеток;
- г) развитие опухоли;
- д) уменьшение клеток в размере

29. Алипотропное ожирение характерно для:

- а) головного мозга;
- б) сердца;
- в) печени;
- г) почки;
- д) селезенки

30. Образное название печени при жировой дистрофии:

- а) бычья;
- б) вид «булыжной мостовой»;
- в) «гусиная»;
- г) большая белая;
- д) каменистая

31. Назовите клиническое проявление гиалиново-капельной дистрофии эпителия канальцев почки:

- а) анурия;
- б) гипертензия;
- в) нефротический синдром;
- г) гематурия;
- д) олигурия

32. Назовите заболевание, при котором имеется гидропическая дистрофия гепатоцитов:

- а) алкоголизм;
- б) желчекаменная болезнь;
- в) вирусный гепатит;
- г) цирроз;
- д) некроз печени

33. К основным механизмам развития гидropической дистрофии почек относят все, кроме:

- а) нарушение водно-электролитного и белкового обмена;
- б) изменение коллоидно-осмотического давления в клетке;
- в) увеличение проницаемости мембран;
- г) гипертрофия ядра;
- д) активация гидролитических ферментов лизосом

34. К микроскопическим признакам жировой дистрофии миокарда относят все, кроме:

- а) пылевидное ожирение клеток;
- б) крупнокапельное ожирение клеток;
- в) гипертрофия кардиомиоцитов;
- г) распад митохондрий;
- д) очаговый характер изменений

35. К заболеваниям, при которых развивается жировая дистрофия печени, относят все за исключением:

- а) жировой гепатоз;
- б) сахарный диабет;
- в) ожирение;
- г) грипп;
- д) алкоголизм

36. Жировая дистрофия возникает в результате:

- а) инфильтрации;
- б) извращенного синтеза;
- в) трансформации;
- г) декомпозиции;
- д) все ответы правильные

37. Назовите клиническое проявление жировой дистрофии:

- а) усиление функции органа;
- б) снижение функции органа;
- в) повышение температуры тела;
- г) бледность кожных покровов;
- д) сохранение функции органа

38. При недостаточности ферментов в клетке развивается:

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

39. К макроскопическим признакам жировой дистрофии миокарда относят все, кроме:

- а) консистенция миокарда дряблая;
- б) цвет миокарда на разрезе желтоватый;
- в) отложение жира под эндокардом;
- г) расширение полостей сердца;
- д) извитой ход сосудов

40. К паренхиматозным диспротеинозам относят:

- а) гиалиново-капельная дистрофия;
- б) минеральная дистрофия;
- в) амилоидная дистрофия;
- г) фибриноидное набухание;
- д) мукоидное набухание

41. Паренхиматозные дистрофии развиваются в результате:

- а) фагоцитоза;
- б) паранекроза;
- в) пиноцитоза;
- г) аутолиза;
- д) декомпозиции

42. Назовите макроскопические признаки жировой дистрофии печени:

- а) уменьшение размеров;
- б) неровная поверхность;
- в) дряблая, желтоватая;
- г) плотная консистенция;
- д) деформация органа

43. Исходом гидропической дистрофии является:

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

44. Жировая дистрофия наиболее часто развивается в:

- а) печени;
- б) головном мозге;
- в) кишечнике;
- г) костях;
- д) селезенке

45. К характеристике органов при жировой дистрофии относят все, кроме:

- а) размеры увеличены;
- б) консистенция дряблая;
- в) цвет желтоватый;
- г) нарушение функции органа;
- д) смещение органа

46. Все механизмы развития жировой дистрофии в органах верны, кроме:

- а) в почке — инфильтрация;
- б) в миокарде — декомпозиция;
- в) в печени — инфильтрация;
- г) в печени — трансформация;
- д) в миокарде — трансформация

47. Гидропическая дистрофия эпителия канальцев проксимальных и дистальных отделов нефрона проявляется в виде всего перечисленного, кроме:

- а) изменение эпителия канальцев главных отделов нефрона — вакуолизация;
- б) состояние ядер — отеснение к мембране клетки;
- в) преобладающий механизм развития — инфильтрация;
- г) исход гидропической дистрофии — необратимость процесса;
- д) является морфологическим субстратом нефротического синдрома

48. Цвет печени на разрезе при жировой дистрофии:

- а) красный;
- б) синюшный;
- в) желтоватый;
- г) зеленый;
- д) бежевый

49. Укажите исход гидропической дистрофии:

- а) роговая дистрофия;
- б) гиалиново-капельная дистрофия;
- в) фокальный коагуляционный некроз;
- г) фокальный колликвационный некроз;
- д) обратное развитие

50. Наиболее часто роговая дистрофия встречается в:

- а) легких;
- б) коже;
- в) печени;
- г) сердце;
- д) желудке

51. Нарушения функции почек при гиалиново-капельной дистрофии эпителия канальцев проявляется:

- а) кальцийурией;
- б) фенилкетонурией;
- в) протеинурией;
- г) оксалатурией;
- д) уратурией

52. В зависимости от вида нарушения обмена выделяют следующие виды дистрофий, кроме:

- а) белковая;
- б) жировая;
- в) углеводная;
- г) паренхиматозная;
- д) минеральная

53. Для гидропической дистрофии характерно:

- а) появление в цитоплазме капель белка;
- б) уменьшение размеров клетки;
- в) усиление функции клетки;
- г) ядра крупные;
- д) появление в цитоплазме вакуолей

54. Макроскопическая характеристика органов при гиалиново-капельной дистрофии:

- а) размеры уменьшены;
- б) желтый крап на разрезе;
- в) вид органов на разрезе тусклый;
- г) красный крап на разрезе;
- д) сальный блеск на разрезе

55. Назовите преимущественные морфогенетические механизмы развития жировой дистрофии в органах:

- а) в почке — инфильтрация;
- б) в миокарде — декомпозиция;
- в) в печени — инфильтрация;

- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

56. Укажите механизм появления жира в клетках при тучности:

- а) инфильтрация;
- б) пиноцитоз;
- в) эндоцитоз;
- г) парапекроз;
- д) декомпозиция

57. Синоним баллонной дистрофии:

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

58. Назовите морфогенетический механизм развития белковых дистрофий:

- а) атрофия;
- б) фанероз;
- в) некроз;
- г) склероз;
- д) фиброз

59. Дайте характеристику жировой дистрофии печени:

- а) размеры органа увеличены;
- б) жировая дистрофия по периферии печеночной дольки;
- в) цвет на разрезе желтоватый;
- г) наиболее частый механизм развития дистрофии в печени инфильтрация;
- д) все ответы правильные

60. Укажите вид дистрофий в зависимости от локализации:

- а) местные;
- б) стромально-сосудистые;
- в) изолированные;
- г) общие;
- д) локальные

61. Дайте определение понятию «дистрофия»:

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

62. Дайте характеристику гидропической дистрофии печени:

- а) объем гепатоцитов увеличен;
- б) в цитоплазме отмечаются вакуоли;
- в) цистерны эндоплазматической сети расширены;
- г) синоним гидропической дистрофии — фокальный колликвационный некроз клетки;
- д) все ответы правильные

ТЕСТ ПО ТЕМЕ

«СТРОМАЛЬНО-СОСУДИСТЫЕ ДИСТРОФИИ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Укажите изменение в органах при общем ожирении:

- а) жировая дистрофия печени;

- б) бурая атрофия печени;
- в) бурая индурация легких;
- г) бурая атрофия миокарда;
- д) бурая индурация почек

2. Выберите положение, справедливое для квашиоркора:

- а) в печени жировая дистрофия;
- б) в печени алипотропное ожирение;
- в) преимущественный механизм развития дистрофии — декомпозиция;
- г) в печени возникла гидропическая дистрофия;
- д) в печени возникла гиалиново-капельная дистрофия

3. Для артериальной гипертензии с преимущественным поражением головного мозга и почек характерно все, кроме:

- а) артериолосклеротический нефросклероз;
- б) первично-сморщенные почки;
- в) в артериолах почек и головного мозга гиалиноз;
- г) изменение артериол и мелких артерий развились вследствие фибриноидного некроза;
- д) клубочки почек гиалинизированы, некоторые из них гипертрофированы

4. Для «саговой» селезенки при амилоидозе характерно:

- а) амилоид откладывается во всех отделах селезенки;
- б) селезенка значительно уменьшена;
- в) амилоид откладывается в лимфоидных фолликулах;
- г) амилоид в красной пульпе;
- д) амилоид откладывается по ходу ретикулярных волокон

5. Для «сальной» селезенки при амилоидозе характерно:

- а) поражение характерно для АА-амилоидоза;
- б) селезенка значительно уменьшена;
- в) амилоид откладывается в лимфоидных фолликулах;
- г) амилоид в красной пульпе;
- д) амилоид откладывается по ходу ретикулярных волокон

6. Для мукоидного набухания характерны следующие признаки, кроме:

- а) развивается в стенках сосудов;
- б) развивается в строме органов;
- в) развивается при крупозной пневмонии;
- г) обратимый процесс;
- д) характерен феномен метахромазии

7. Для фибриноидного набухания характерен следующий признак:

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

8. Для гиалиноза характерен следующий признак:

- а) развивается в клетках паренхиматозных органов;
- б) часто развивается при инфаркте миокарда;
- в) обратимый процесс;
- г) характерен феномен метахромазии;
- д) распространенный характер носит при артериальной гипертензии и сахарном диабете

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

- а) артериолосклеротический нефросклероз;

- б) амилоидоз почек;
- в) гломерулонефрит;
- г) некротический нефроз;
- д) первично-сморщенные почки

10. Наиболее частой причиной смерти при амилоидозе является:

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

11. При общем амилоидозе могут наблюдаться следующие макроскопические изменения, за исключением:

- а) уменьшение размеров почек;
- б) увеличение размеров почек;
- в) уменьшение размеров селезенки;
- г) увеличение размеров селезенки;
- д) сальный блеск печени на разрезе

12. Морфологическим признаком изменения сердца при ожирении является:

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

13. Для обозначения амилоидного поражения селезенки используют термин:

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

14. Укажите процесс, который в своем исходе приведет к гиалинозу:

- а) отек;
- б) зернистая дистрофия;
- в) амилоидоз;
- г) гиперпигментация;
- д) фибриноидное набухание

15. Для выявления амилоида в органах и тканях используют следующую окраску:

- а) судан III;
- б) гематоксилин и эозин;
- в) конго красный;
- г) импрегнация солями серебра;
- д) окраска пикрофуксиновой смесью по Ван-Гизону

16. Системный сосудистый гиалиноз развивается при:

- а) брюшном тифе;
- б) артериальной гипертензии;
- в) сепсисе;
- г) крупозной пневмонии;
- д) язвенной болезни желудка

17. Для определения феномена метахромазии используют следующую окраску:

- а) тиофлавины;
- б) генцианвиолет;
- в) толуидиновый синий;

- г) пикрофуксин;
- д) гематоидин

18. Назовите морфологический вид ожирения:

- а) алиментарное;
- б) гипертрофическое;
- в) церебральное;
- г) симметричное;
- д) верхнее

19. В почках не откладывается амилоид в следующих отделах:

- а) в клубочках;
- б) в канальцах;
- в) в капсуле;
- г) в строме;
- д) в сосудах

20. Дайте определение стромально-сосудистым диспротеинозам:

- а) проявление нарушений обмена белков в соединительной ткани;
- б) проявление нарушений обмена жиров в соединительной ткани;
- в) проявление нарушений обмена белков в цитоплазме клеток;
- г) проявление нарушений обмена жиров в цитоплазме клеток;
- д) проявление нарушений обмена веществ в паренхиме и строме органов

21. Макроскопический вид органов и тканей при мукоидном набухании:

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

22. Гиалиноз клапанов сердца при ревматизме развивается в результате:

- а) мутного набухания;
- б) амилоидоза;
- в) гиалиново-капельной дистрофии;
- г) фибриноидного набухания;
- д) воспаления

23. В основе фибриноидного набухания лежит следующее изменение соединительной ткани:

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

24. Назовите вид гиалиноза по распространенности:

- а) гиалиноз собственно соединительной ткани;
- б) гиалиноз сосудов;
- в) гиалиноз капсулы селезенки;
- г) системный гиалиноз;
- д) гиалиноз клапанов сердца

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

- а) инфекционные заболевания;
- б) ревматические болезни;
- в) опухоли;

- г) тучность;
- д) кахексия

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

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

27. Укажите морфогенетические механизмы развития фибриноидного набухания:

- а) резорбция;
- б) инфильтрация;
- в) трансформация;
- г) извращенный синтез;
- д) декомпенсация

28. Классификация амилоидоза в зависимости от причин и механизмов развития, кроме:

- а) идиопатический;
- б) наследственный;
- в) старческий, опухолевый;
- г) периретикулярный, периколлагеновый;
- д) вторичный

29. Назовите окраску, используемую для выявления амилоида люминесцентным методом:

- а) гематоксилин и эозин;
- б) импрегнация солями серебра;
- в) конго-рот;
- г) ШИК (шифф-йодная кислота);
- д) тиофлавин Т

30. Укажите локализацию амилоида в сальной селезенке:

- а) только в красной пульпе;
- б) только в белой пульпе;
- в) в красной и белой пульпе;
- г) в интима сосудов;
- д) в адвентиции сосудов

31. Наиболее часто откладывается амилоид при вторичном амилоидозе в органах, за исключением:

- а) селезенка;
- б) надпочечники;
- в) печень;
- г) почки;
- д) сердце

32. Укажите процесс в почках, приводящий к развитию уремии:

- а) артериолосклеротический нефросклероз;
- б) диабетический нефросклероз;
- в) амилоидоз почек;
- г) атеросклероз почечных артерий;
- д) все ответы правильные

33. Морфогенетические стадии развития амилоидоза указаны верно, за исключением:

- а) преамилоидная;
- б) синтез амилоидобластами фибриллярного белка;
- в) образование плазменного компонента;
- г) агрегация фибрилл;
- д) соединение фибрилл с гликопротеидами плазмы крови и образование амилоида

34. Определите вещество, обмен которого нарушен при стромально-сосудистых липидозах:

- а) цитоплазматический жир;
- б) нейтральный холестерин;
- в) холестерин и его эфиры;
- г) цитоплазматический и нейтральный жир;
- д) цитоплазматический холестерин

35. Морфологические изменения кардиомиоцитов при ожирении сердца:

- а) содержат включения жира;
- б) гипертрофированы;
- в) содержат включения белка;
- г) не изменены;
- д) сдавлены липоцитами

36. Назовите разновидность общего нарушения обмена нейтрального жира:

- а) атеросклероз;
- б) атерокальциноз;
- в) липоматозы;
- г) тучность;
- д) регионарные липодистрофии

37. Нарушение обмена холестерина наблюдается при следующем заболевании:

- а) ревматизм;
- б) анемия;
- в) туберкулез;
- г) атеросклероз;
- д) грипп

38. Укажите изменение волокон соединительной ткани, характерное для фибриноидного набухания:

- а) склероз;
- б) гиалиноз;
- в) сохранены;
- г) аргентофильны;
- д) деструкция

39. Современная теория амилоидоза:

- а) вирусная;
- б) аллергическая;
- в) психоэмоционального перенапряжения;
- г) клеточного локального синтеза;
- д) генетическая

40. Укажите пути отложения амилоида в организме:

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

41. Структура амилоида на электронно-микроскопическом уровне:

- а) гранулярная;

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

42. Особенности идиопатического (первичного) амилоидоза:

- а) местный характер процесса;
- б) поражение разных органов и систем;
- в) встречается чаще других видов;
- г) встречается в строго определенных географических районах;
- д) обладает предрасположенностью к определенным этническим группам

43. Назовите клинический синдром, характерный для амилоидоза почек:

- а) ожирение;
- б) кахексия;
- в) синдром Иценко-Кушинга;
- г) геморрагический синдром;
- д) нефротический

44. Определение стромально-сосудистых дистрофий:

- а) проявление нарушения обмена веществ в соединительной ткани;
- б) проявление нарушения обмена веществ в цитоплазме клеток;
- в) проявление нарушения обмена веществ в паренхиме и строме органов;
- г) проявление нарушения обмена белков в паренхиме и строме органов;
- д) проявление нарушения обмена жиров в паренхиме и строме органов

45. Основной морфогенетический механизм развития мукоидного набухания:

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

46. Исход мукоидного набухания:

- а) переходит в амилоидоз;
- б) не обратим;
- в) переходит в фибриноидное набухание;
- г) переходит в гиалиноз;
- д) переходит в мутное набухание

47. Местный гиалиноз развивается в результате:

- а) амилоидоза;
- б) жировой дистрофии;
- в) роговой дистрофии;
- г) склероза;
- д) мутного набухания

48. Назовите изменение, характерное для фибриноидного некроза:

- а) распад волокон соединительной ткани;
- б) трансформация углеводов;
- в) снижение проницаемости сосудов;
- г) гиалиноз;
- д) амилоидоз

49. Для второй стадии приобретенного амилоидоза селезенки характерно все, кроме:

- а) селезенка не увеличена;
- б) селезенка значительно увеличена;
- в) амилоид в белой пульпе;

- г) амилоид в красной пульпе;
- д) амилоид откладывается по ходу ретикулярных волокон

50. Назовите морфогенетический механизм развития амилоидоза:

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

51. Назовите виды ожирения, в зависимости от механизмов развития:

- а) алиментарное, метаболическое;
- б) липоматоз;
- в) церебральное, эндокринное;
- г) верхний, средний;
- д) нижний, симметричный

52. Укажите заболевания, при которых возможно развитие кахексии:

- а) атеросклероз;
- б) артериальная гипертензия;
- в) ишемическая болезнь сердца;
- г) острые пневмонии;
- д) злокачественные новообразования

53. Укажите механизм отложения холестерина в интиме аорты при атеросклерозе:

- а) фагоцитоз;
- б) инфильтрация;
- в) трансформация;
- г) денатурация;
- д) извращенный синтез

54. Выявить холестерин в интиме аорты можно с помощью следующей окраски:

- а) гематоксилин и эозин;
- б) ШИК-реакция;
- в) пикрофуксин;
- г) судан III;
- д) конго-рот

55. Назовите вид стромально-сосудистого диспротеиноза:

- а) мутное набухание;
- б) роговая дистрофия;
- в) фибринозное воспаление;
- г) гиалиново-капельная дистрофия;
- д) мукоидное набухание

56. Укажите морфогенетический механизм развития стромально-сосудистых дистрофий:

- а) снижение мембранного потенциала;
- б) гиперсекреция;
- в) трансформация;
- г) гипосекреция;
- д) резорбция

57. Укажите характерное изменение соединительной ткани при мукоидном набухании:

- а) снижение проницаемости;
- б) расщепление эластических волокон;
- в) перераспределение и накопление гликозаминогликанов;
- г) уплотнение коллагеновых волокон;

д) накопление жиров

58. Гиалиноз капсулы селезенки развивается в результате:

- а) воспаления;
- б) склероза капсулы;
- в) плазморрагии;
- г) фибриноидного некроза в стенках сосудов селезенки;
- д) гиалиново-капельной дистрофии

59. Гиалин — это:

- а) хрящ;
- б) гликозаминогликан;
- в) фибриллярный белок, содержащий иммунные комплексы и липиды;
- г) фибриллярный белок, содержащий железо;
- д) фибриллярный белок, содержащий амилоид

60. Перечислите виды сосудистого гиалина:

- а) миксогиалин;
- б) простой;
- в) сложный;
- г) липогиалин;
- д) правильные ответы б, в, г

61. Укажите вид нарушения обмена, приводящий к стромально-сосудистым дистрофиям:

- а) смешанные;
- б) минеральные;
- в) жировые;
- г) водно-электролитные;
- д) ферментативные

62. Фибриноидному набуханию предшествует следующий вид дистрофии:

- а) мутное набухание;
- б) амилоидоз;
- в) мукоидное набухание;
- г) гиалиново-капельная дистрофия;
- д) гиалиноз

63. Назовите виды фибриллярного белка амилоида:

- а) AF-амилоид;
- б) ASC1-амилоид;
- в) AA-амилоид;
- г) AL-амилоид;
- д) все ответы правильные

64. Развитием амилоидоза могут осложняться следующие заболевания, кроме:

- а) артериальная гипертензия;
- б) миеломная болезнь;
- в) хронический абсцесс легких;
- г) хронические трофические язвы;
- д) бронхоэктатическая болезнь

65. К типам амилоидоза, в зависимости от преобладания поражения различных органов и систем относят все, кроме:

- а) нефропатический;
- б) кардиопатический;
- в) нейропатический;
- г) кахектический;
- д) энцефалопатический

66. Укажите локализацию амилоида в саговой селезенке:

- а) в красной пульпе;
- б) в белой пульпе;
- в) в интима сосудов;
- г) в красной и белой пульпе;
- д) в адвентиции сосудов

67. Укажите характерную особенность амилоидоза почек:

- а) почки маленькие, плотные, с мелкозернистой поверхностью;
- б) почки большие, сальные;
- в) амилоид откладывается в капсуле;
- г) амилоид откладывается в эпителии канальцев;
- д) амилоид откладывается в лоханках почки

68. Укажите основную локализацию стромально-сосудистых липидозов:

- а) жировое депо;
- б) строма органов;
- в) паренхима органов;
- г) капсула органов;
- д) стенки крупных сосудов

69. Основной причиной смерти при ожирении сердца является:

- а) разрыв левого желудочка;
- б) нарушение ритма;
- в) фибрилляция предсердий;
- г) инфаркт;
- д) хроническая сердечно-сосудистая недостаточность

70. Назовите вид местного нарушения обмена нейтрального жира:

- а) атеросклероз;
- б) тучность;
- в) ожирение;
- г) регионарные липодистрофии;
- д) кахексия

71. Характерным изменением аорты при атеросклерозе является:

- а) интима гладкая, бледно-серая, блестит;
- б) интима неровная, с желтыми пятнами, полосками и желтыми бляшками;
- в) в интима откладываются углеводы;
- г) в интима откладывается билирубин;
- д) в средней оболочке откладываются нейтральные жиры

72. Укажите стромально-сосудистые диспротеинозы, которые могут быть последовательными стадиями развития дезорганизации соединительной ткани:

- а) мукоидное набухание, амилоидоз;
- б) мутное набухание, фибриноидное набухание, гиалиноз;
- в) мукоидное набухание, фибриноидное набухание, гиалиноз;
- г) гиалиноз, амилоидоз;
- д) мукоидное набухание, гиалиноз, амилоидоз

73. Для мукоидного набухания характерно:

- а) распад коллагеновых волокон;
- б) склероз эластических волокон;
- в) появление зерен белка в цитоплазме;
- г) перераспределение и накопление гликозаминогликанов;
- д) перераспределение и накопление холестерина и его эфиров

74. Основной морфогенетический механизм развития гиалиноза:

- а) резорбция;

- б) декомпозиция;
- в) снижение потенциала мембран клеток;
- г) извращенный синтез;
- д) трансформация

75. Морфологическая характеристика первично-сморщенной почки:

- а) большая, дряблая, с гладкой поверхностью;
- б) маленькая, плотная, с гладкой поверхностью;
- в) маленькая, плотная, с мелкозернистой поверхностью;
- г) развивается в исходе атеросклероза почечной артерии;
- д) развивается в исходе мукоидного набухания

76. Основная теория патогенеза амилоидоза:

- а) иммунная;
- б) вирусно-генетическая;
- в) клеточного локального синтеза;
- г) полиэтиологическая;
- д) модификационная

77. Назовите компонент амилоида:

- а) жир;
- б) крахмал;
- в) фибриллярный белок — F-компонент;
- г) калий;
- д) вода, минеральные соли

78. Метод макроскопической диагностики амилоидоза на секции:

- а) тиофлавин Т;
- б) окраска раствором йода;
- в) конго-рот;
- г) генцианвиолет;
- д) гематоксилин и эозин

79. При старческом амилоидозе наиболее часто поражаются следующие органы и системы, за исключением:

- а) сердце;
- б) артерии;
- в) поджелудочная железа;
- г) вены;
- д) головной мозг

80. Назовите стадию амилоидоза селезенки:

- а) ранняя;
- б) поздняя;
- в) генерализованная;
- г) саговая;
- д) очаговая

81. Назовите типы ожирения в зависимости от преимущественной локализации отложения жира:

- а) алиментарное, метаболическое;
- б) липоматоз;
- в) церебральное, эндокринное;
- г) липодистрофия;
- д) нижний, симметричный

82. Механизм развития ожирения у повара:

- а) метаболическое;
- б) алиментарное;

- в) церебральное;
- г) эндокринное;
- д) симметричное

83. Кахексия развивается при нарушении обмена:

- а) белков;
- б) нейтрального жира;
- в) холестерина и его эфиров;
- г) мукопротеидов;
- д) липопротеидов

84. Гиалиноз может развиваться в результате:

- а) мутного набухания;
- б) амилоидоза;
- в) зернистой дистрофии;
- г) плазморрагии;
- д) роговой дистрофии

85. Макроскопические изменения в почках при распространенном гиалинозе артериол:

- а) резкое увеличение органа;
- б) полнокровие;
- в) сморщивание и деформация органа;
- г) инфаркт;
- д) разрыв капсулы

86. Исход плазматического пропитывания:

- а) переход в амилоидоз;
- б) ороговение;
- в) переход в фибриноидное набухание;
- г) переход в гиалиноз;
- д) переход в мутное набухание

87. Для диагностики вторичного амилоидоза проводят биопсию:

- а) слизистой оболочки десны;
- б) слизистой оболочки прямой кишки;
- в) почки;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

88. При периодической болезни развивается следующий вид амилоидоза:

- а) первичный;
- б) вторичный;
- в) наследственный;
- г) опухолевидный;
- д) старческий

89. Макроскопическая характеристика сердца при ожирении:

- а) размеры увеличены за счет миокарда;
- б) размеры увеличены за счет отложения жира;
- в) размеры увеличены за счет перикарда;
- г) жир в кардиомиоцитах;
- д) сократительная способность миокарда увеличена

90. Ксантомные клетки можно выявить с помощью:

- а) гематоксилин и эозин;
- б) ШИК-реакция;
- в) конго-рот;
- г) судан III;

д) пикрофуксиновая смесь по Ван-Гизону

91. Укажите заболевания, при которых наиболее часто развивается кахексия:

- а) атеросклероз;
- б) артериальная гипертензия;
- в) ишемическая болезнь сердца;
- г) хронические инфекции;
- д) острая пневмония

**ТЕСТ ПО ТЕМЕ
«СМЕШАННЫЕ ДИСТРОФИИ»**

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Укажите локализацию нарушения метаболизма при смешанных дистрофиях:

- а) в паренхиме;
- б) в строме;
- в) в паренхиме и строме;
- г) внутриклеточно;
- д) внеклеточно

2. Смешанные дистрофии возникают при нарушении обмена:

- а) холестерина;
- б) сложных белков и минералов;
- в) глюкозы;
- г) гликогена;
- д) фенилаланина

3. Укажите группы эндогенных пигментов:

- а) гемоглобиногенные;
- б) протеиногенные;
- в) липидогенные;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

4. Укажите гемоглобиногенный пигмент, образующийся в норме:

- а) гематоидин;
- б) гематин;
- в) гемосидерин;
- г) пигмент недостаточности витамина Е;
- д) порфирин

5. Укажите гемоглобиногенный пигмент, образующийся при патологии:

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

6. Укажите гемоглобиногенный пигмент, содержащий железо:

- а) гематоидин;
- б) ферритин;
- в) адренохром;
- г) билирубин;
- д) порфирин

7. Укажите гемоглобиногенные пигменты, которые не содержат железа:

- а) билирубин;
- б) порфирин;

- в) гематоидин;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

8. Активная форма ферритина:

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

9. Патогенное действие ферритина:

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

10. Реакцию Перлса используют для выявления:

- а) билирубина;
- б) гемосидерина;
- в) апоферритина;
- г) гематоидина;
- д) солянокислого гематина

11. Депо ферритина в норме во всех нижеперечисленных органах, кроме:

- а) печень;
- б) лимфатические узлы;
- в) яичники;
- г) селезенка;
- д) красный костный мозг

12. Клетки, в которых образуется ферритин, называются:

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

13. Назовите вид гемосидероза по распространенности:

- а) сердца;
- б) местный;
- в) органов дыхания;
- г) органов кроветворения;
- д) костного мозга

14. Избыточное образование гемосидерина называется:

- а) гемолитическая анемия;
- б) гемосидероз;
- в) надпеченочная желтуха;
- г) гемомеланоз;
- д) гемохроматоз;

15. Назовите причину общего гемосидероза:

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

д) холалемия

16. Назовите заболевание, при котором встречается общий гемосидероз:

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

17. Укажите органы, в которых накапливается гемосидерин при общем гемосидерозе:

- а) в почках, яичниках, матке;
- б) в печени, селезенке, костном мозге;
- в) в легких, сердце, почках;
- г) в желудке, кишечнике;
- д) в головном и спинном мозге

18. Назовите причину местного гемосидероза:

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

19. Назовите патологическое состояние, при котором встречается местный гемосидероз:

- а) гемолитическая анемия;
- б) гематома головного мозга;
- в) малярия;
- г) гемохроматоз;
- д) отравление гемолитическим ядом

20. Укажите заболевание, при которых возникает гемосидероз легких:

- а) при гемолитической анемии;
- б) при хроническом бронхите;
- в) при туберкулезе легких;
- г) при ревматическом пороке митрального клапана;
- д) при хронической аневризме брюшного отдела аорты

21. Название легкого при гемосидерозе:

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

22. Назовите реакцию с помощью которой можно выявить гемосидерин в тканях:

- а) реакция Гмелина;
- б) реакция Перлса;
- в) реакция Гримелиуса;
- г) реакция Фельгена;
- д) ШИК-реакция

23. Опишите макроскопические особенности легких при гемосидерозе:

- а) очаги распада легочной ткани;
- б) плотные и бурые;
- в) напоминают соты и плотные;
- г) вишневого цвета и плотные;

д) повышенной воздушности

24. Локализация сидеробластов и сидерофагов в легочной паренхиме при гемосидерозе легких определяется во всех структурах, за исключением:

- а) просветы легочных альвеол;
- б) просветы бронхиол;
- в) просветы бронхов;
- г) периваскулярная ткань и строма легкого;
- д) париетальная плевра

25. Цвет, в который окрашиваются гранулы гемосидерина при реакции Перлса:

- а) красный;
- б) оранжевый;
- в) лазурный;
- г) малиновый;
- д) черный

26. В очагах диапедезных кровоизлияний можно обнаружить:

- а) гемосидерин;
- б) гематин;
- в) гемомеланин;
- г) порфирин;
- д) гематоидин

27. Назовите виды желтух в зависимости от механизма развития:

- а) печеночная;
- б) подпеченочная;
- в) надпеченочная;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

28. Гемосидероз печени возникает при:

- а) общем гемосидерозе;
- б) печеночной желтухе;
- в) подпеченочной желтухе;
- г) жировом гепатозе;
- д) гемолитической желтухе

29. Локализация гемосидерина в печени при гемосидерозе:

- а) капсула;
- б) клетки Тупона;
- в) воротная вена;
- г) липоциты;
- д) ни в одной из перечисленных структур

30. Подпеченочная желтуха связана с:

- а) гемолизом эритроцитов;
- б) нарушением конъюгации билирубина с глюкуроновой кислотой;
- в) нарушением оттока желчи из печени;
- г) патологией обмена порфирина;
- д) гемохроматозом

31. Подпеченочная желтуха может возникнуть при:

- а) вирусном гепатите;
- б) желче-каменной болезни;
- в) общем гемосидерозе;
- г) врожденной порфирии;

д) малярии

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

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

33. Дайте определение понятию «смешанные дистрофии»:

- а) нарушение обмена веществ в паренхиме органов;
- б) нарушение обмена веществ в строме органов;
- в) нарушение обмена белков и углеводов;
- г) нарушение обмена сложных белков и минералов в паренхиме и строме органов;
- д) нарушение обмена белков и липидов

34. Для бурой индурации легких характерно:

- а) гемосидероз;
- б) кровоизлияния;
- в) липофусциноз;
- г) меланоз;
- д) гемомеланоз

35. Назовите пигмент, который обуславливает цвет легких при бурой индурации:

- а) билирубин;
- б) гемосидерин;
- в) гематин;
- г) меланин;
- д) липофусцин

36. Назовите пигмент, образующийся в центре гематомы:

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

37. Назовите пигмент, который обнаруживается в дне эрозии слизистой оболочки желудка:

- а) гемосидерин;
- б) солянокислый гематин;
- в) ферритин;
- г) билирубин;
- д) липофусцин

38. Перечислите процессы, которые ведут к развитию местного гемосидероза:

- а) внесосудистый гемолиз;
- б) плоскостные кровоизлияния;
- в) образование гематомы;
- г) диапедезные кровоизлияния;
- д) все ответы правильные

39. Назовите пигмент, образующийся при гемолитической анемии:

- а) формалиновый пигмент;
- б) билирубин;
- в) гемомеланин;
- г) липофусцин;

д) солянокислый гематин

40. Назовите пигмент, относящийся к гематинам:

- а) билирубин;
- б) малярийный пигмент;
- в) биливердин;
- г) адренохром;
- д) цероид

41. Назовите пигмент, который образуется в избыточном количестве при малярийной коме:

- а) липохром;
- б) порфирин;
- в) гемомеланин;
- г) липофусцин;
- д) цероид

42. Укажите вид порфирии:

- а) местная;
- б) общая;
- в) врожденная;
- г) внутрисосудистая;
- д) внесосудистая

43. К протеиногенным пигментам относят:

- а) меланин;
- б) адренохром;
- в) пигмент гранул энтерохромаффинных клеток;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

44. Назовите ткань, в которой не содержатся меланоциты и меланофаги:

- а) эпидермис;
- б) дерма;
- в) радужная оболочка глаза;
- г) сетчатая оболочка глаза;
- д) строма миокарда

45. Вид меланоза по распространенности:

- а) врожденный;
- б) приобретенный;
- в) местный;
- г) сосудистый;
- д) системный

46. Вид меланоза в зависимости от причины:

- а) идиопатический;
- б) приобретенный;
- в) местный;
- г) первичный;
- д) вторичный

47. Назовите заболевание, при котором не наблюдается распространенный меланоз:

- а) Аддисонова болезнь;
- б) Базедова болезнь;
- в) пигментная ксеродерма;

- г) токсическая меланодермия;
- д) пеллагра

48. Назовите гормон, принимающий участие в развитии меланодермии при Аддисоновой болезни:

- а) кортикостероиды (избыток);
- б) кортикостероиды (дефицит);
- в) Адренкортикотропный гормон;
- г) глюкагон;
- д) инсулин

49. Укажите вид местного меланоза:

- а) лейкодерма;
- б) невус;
- в) загар;
- г) витилиго;
- д) болезнь Аддисона

50. Назовите изменения, связанные с ослаблением или исчезновением пигментации:

- а) альбинизм;
- б) лейкодерма;
- в) витилиго;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

51. Назовите приобретенную болезнь, при которой развивается распространенный меланоз:

- а) альбинизм;
- б) Аддисонова болезнь;
- в) меланома;
- г) невус;
- д) Базедова болезнь

52. Развитие Аддисоновой болезни возникает при поражении:

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

53. Меланин образуется из:

- а) фенилаланина;
- б) холестерина;
- в) тирозина;
- г) цероида;
- д) миелина

54. Назовите пигмент, входящий в группу липидогенных:

- а) адренохром;
- б) липофусцин;
- в) гемосидерин;
- г) порфирин;
- д) пигмент гранул энтерохромаффинных клеток

55. Назовите стадию образования липофусцина в клетке:

- а) стадия образования ДОФА;

- б) стадия старого липофусцина;
- в) стадия зрелого липофусцина;
- г) стадия образования цероида;
- д) стадия образования гелюхрома

56. Вид липофусциноза в зависимости от причин:

- а) неопределенный;
- б) вторичный;
- в) идиопатический;
- г) распространенный;
- д) местный

57. Для бурой атрофии миокарда характерно:

- а) увеличение сердца;
- б) в эпикарде разрастание жировой клетчатки;
- в) наличие гемосидерина в кардиомиоцитах;
- г) уменьшение объема и массы сердца;
- д) накопление адренохрома в кардиомиоцитах

58. Локализация липофусцина в печени:

- а) в гепатоцитах;
- б) в стромальных клетках;
- в) в просвете синусоидов;
- г) в стенке сосудов;
- д) в желчных капиллярах

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

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

60. Макроскопическая характеристика бурой атрофии печени:

- а) печень уменьшена в размерах, ткань глинистого вида;
- б) печень уменьшена в размерах, ткань коричневого цвета, край кожистый;
- в) печень увеличена в размерах, ткань бурого цвета;
- г) в гепатоцитах накапливается липохром;
- д) в гепатоцитах накапливается гемосидерин

61. В клетках скелетной мускулатуры при кахексии накапливается:

- а) гемосидерин;
- б) геланин;
- в) герритин;
- г) липофусцин;
- д) гипохром

62. Назовите заболевание, при котором не развивается нарушение обмена нуклеопротеидов:

- а) малярия;
- б) подагра;
- в) мочекислый диатез;
- г) мочекаменная болезнь;
- д) мочекислый инфаркт

63. Назовите вещества из которых состоят нуклеопротеиды:

- а) белок, гликозаминогликаны;

- б) белок, ДНК, РНК;
- в) белок, калий;
- г) белок, липофусцин;
- д) белок, порфирин

64. К развитию подагры ведут следующие изменения:

- а) выпадение в ткани мочевой кислоты и ее солей;
- б) гиперурикемия;
- в) гиперурикурия;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

65. Укажите изменения тканей, возникающие в ответ на выпадение солей мочевой кислоты при подагре:

- а) некроз;
- б) продуктивное воспаление;
- в) склероз;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

66. Назовите орган, в котором депонируется кальций:

- а) паращитовидные железы;
- б) кости;
- в) почки;
- г) толстая кишка;
- д) печень

67. Назовите орган, принимающие участие в выведении кальция из организма:

- а) потовые железы;
- б) костный мозг;
- в) толстая кишка;
- г) легкие;
- д) паращитовидные железы

68. Назовите гормон, который осуществляет регуляцию обмена кальция в организме:

- а) инсулин;
- б) адренокортикотропный гормон;
- в) СТГ;
- г) кальцитонин;
- д) глюкагон

69. Выявить кальций в тканях можно с помощью одного из перечисленных гистохимических методов:

- а) ШИК-реакция;
- б) реакция Гримелиуса;
- в) метод серебрения Коса;
- г) окраска по Ван-Гизону;
- д) реакция Перлса

70. Назовите формы обызвествления в зависимости от механизма возникновения:

- а) метастатическое;
- б) метаболическое;
- в) дистрофическое;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

71. Уровень кальция в крови при метастатическом обызвествлении:

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

72. Уровень кальция в крови при метаболическом обызвествлении:

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

73. Уровень кальция в крови при дистрофическом обызвествлении:

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

74. Наиболее часто при метастатическом обызвествлении выпадают соли кальция в органах, за исключением:

- а) легкие;
- б) стенки желудка;
- в) почки;
- г) миокард;
- д) головной мозг

75. Ультраструктурная локализация первичных отложений кальция в миокарде и почках при метастатическом обызвествлении:

- а) эндоплазматическая сеть;
- б) митохондрии;
- в) аппарат Гольджи;
- г) ядра клеток;
- д) клеточные мембраны

76. Характеристика дистрофического обызвествления:

- а) местный процесс;
- б) кальций откладывается в очаги некроза и дистрофии;
- в) кальций откладывается в очаги склероза;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

77. Механизм развития известковых метастазов:

- а) снижение уровня кальция в крови;
- б) выпадение солей кальция в некротизированные ткани;
- в) увеличение уровня кальция в крови;
- г) выпадение солей кальция в участках склероза;
- д) кальцифилаксия

78. В основе развития рахита лежит нарушение обмена:

- а) натрия;
- б) меди;
- в) фосфора;
- г) калия;
- д) железа

79. Назовите причину развития рахита:

- а) гиперкальциемия;
- б) гипофосфатемия;
- в) недостаток витамина Д;
- г) избыток витамина Д;
- д) недостаток витамина А

80. Назовите причину развития рахита у беременных:

- а) дефицит ультрафиолетового облучения;
- б) малое поступление витамина Д с пищей;
- в) нарушение всасывания витамина Д в кишечнике;
- г) увеличение потребления витамина Д при нормальном его поступлении;
- д) избыток ультрафиолетового облучения

81. В желчном пузыре могут образовываться камни следующего химического строения:

- а) ураты;
- б) оксалаты;
- в) фосфаты;
- г) флеболиты;
- д) известковые

82. Назовите изменения, к которым приводит наличие камней в почках:

- а) туберкулез;
- б) гидронефроз;
- в) рак почки;
- г) поликистоз почек;
- д) первично-сморщенная почка

83. Укажите состав камней, которые образуются в мочевых путях:

- а) известковые;
- б) ураты;
- в) оксалаты;
- г) фосфаты;
- д) все ответы правильные

84. Назовите болезнь, в основе которой лежит нарушение обмена меди:

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

85. Назовите болезнь, при которой развивается гипокалиемия:

- а) Аддисонова болезнь;
- б) периодический паралич;
- в) болезнь Вильсона-Коновалова;
- г) болезнь Гоше;
- д) туберкулез

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «НЕКРОЗ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Определение понятия «некроз»:

- а) малокровие органа;
- б) дистрофия;
- в) смерть организма;
- г) полнокровие;
- д) гибель тканей в живом организме

2. Назовите стадии некротического процесса:

- а) паранекроз;
- б) некробиоз;
- в) смерть клетки;
- г) аутолиз;
- д) все ответы правильные

3. Определение понятия «некробиоз»:

- а) одна из стадий некроза;
- б) аутолиз;
- в) обратимые дистрофические изменения;
- г) необратимые дистрофические процессы;
- д) патобиоз

4. Определение понятия «паранекроз»:

- а) одна из стадий гиалиноза;
- б) некробиоз, растянутый во времени;
- в) подобные дистрофическим изменениям, но обратимые;
- г) аутолитическое расплавление тканей;
- д) смерть клеток и тканей в живом организме

5. Определение понятия «аутолиз»:

- а) одна из стадий некроза;
- б) необратимые дистрофические процессы;
- в) разложение мертвого субстрата под действием гидролитических ферментов;
- г) растянутый во времени некробиоз;
- д) смерть клетки

6. Назовите фермент, принимающий участие в аутолизе ядра клетки:

- а) кислая фосфатаза;
- б) ДНК-аза;
- в) щелочная фосфатаза;
- г) цитохромоксидаза;
- д) трансфераза

7. Укажите ультраструктуру клетки, обеспечивающую аутолитические ферментативные процессы в клетке:

- а) аппарат Гольджи;
- б) митохондрии;
- в) лизосомы;
- г) эндоплазматическая сеть;
- д) микросомы

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

- а) не прямой;
- б) токсический;
- в) трофоневротический;
- г) прямой;
- д) сосудистый

9. Укажите вид непрямого некроза:

- а) сосудистый;
- б) токсический;
- в) травматический;
- г) раневой;
- д) ожоговый

10. Укажите форму прямого некроза:

- а) сосудистый;

- б) ишемический;
- в) травматический;
- г) аллергический;
- д) трофоневротический

11. Укажите причины прямого некроза:

- а) повреждение нерва;
- б) прекращение кровотока;
- в) действие кислот, токсинов;
- г) сенсibilизация организма;
- д) образование иммунных комплексов

12. Причинами непрямого некроза является все, за исключением:

- а) действия физических факторов;
- б) тромбоза сосуда;
- в) обтурации сосуда эмболом;
- г) сдавливания сосуда опухолевым узлом;
- д) реакции гиперчувствительности немедленного типа

13. Укажите этиологические виды некроза:

- а) токсический;
- б) сосудистый;
- в) травматический;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

14. Назовите микроскопический признак некроза ядра клетки:

- а) гетеролиз;
- б) кариопикноз, кариолизис;
- в) кариокинез;
- г) набухание митохондрий;
- д) утолщение ядерной мембраны

15. Изменения стромы органа при некрозе:

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

16. Вид некроза по механизму действия этиологического фактора:

- а) прямой;
- б) гангрена;
- в) секвестр;
- г) пролежень;
- д) инфаркт

17. В сенсibilизированном организме разовьется:

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

18. Укажите наиболее частую локализацию фибриноидного некроза:

- а) мышцы;
- б) нервная ткань;
- в) костная ткань;
- г) стенка сосуда;

д) жировая ткань

19. Укажите этиологический вид некроза, который развивается при феномене Артюсса:

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

20. Укажите причины сосудистого некроза:

- а) тромбоз сосудов;
- б) тромбоэмболия;
- в) спазм сосудов;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

21. Вокруг очага некроза в живых тканях развивается:

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

22. Характеристика сосудистого некроза:

- а) прямой, возникает от действия катехоламинов;
- б) травматический;
- в) не прямой, может возникать вследствие шунтирования кровотока;
- г) трофоневротический;
- д) аллергический

23. Назовите заболевание, при котором часто встречается сосудистый некроз:

- а) туберкулез;
- б) крупозная пневмония;
- в) грипп;
- г) анемия;
- д) артериальная гипертензия

24. Назовите клинко-морфологическую форму некроза:

- а) токсический;
- б) коагуляционный;
- в) травматический;
- г) инфаркт;
- д) секвестр

25. При действии химических и физических факторов возникнет:

- а) механический некроз;
- б) сосудистый некроз;
- в) трофоневротический некроз;
- г) травматический некроз;
- д) аллергический некроз

26. Укажите типичную локализацию колликвационного некроза:

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

27. Укажите разновидности коагуляционного некроза:

- а) казеозный;
- б) ценкеровский некроз мышц передней стенки живота;
- в) фибриноидный;
- г) восковидный;
- д) все ответы правильные

28. Назовите заболевание, при котором часто возникает фибриноидный некроз:

- а) кишечные инфекции;
- б) ревматоидный артрит;
- в) грипп;
- г) лейкоз;
- д) детские инфекции

29. Назовите заболевание, при котором развивается казеозный некроз:

- а) кишечные инфекции;
- б) атеросклероз;
- в) туберкулез;
- г) брюшной тиф;
- д) артериальная гипертензия

30. Дайте микроскопическую характеристику демаркационной зоны:

- а) зона ишемии;
- б) скопление лейкоцитов и полнокровие сосудов;
- в) скопление эритроцитов;
- г) спазм сосудов;
- д) соединительно-тканная капсула

31. Определение понятия «гангрена»:

- а) этиологический вид некроза;
- б) клинико-морфологическая форма некроза;
- в) сосудистый некроз;
- г) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
- д) токсический некроз

32. Укажите виды гангрены:

- а) сухая;
- б) влажная;
- в) пролежень;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

33. Назовите орган, в котором возможно развитие гангрены:

- а) легкие;
- б) головной мозг;
- в) матка;
- г) печень;
- д) сердце

34. Укажите наиболее частую локализацию влажной гангрены:

- а) кишечник;
- б) спинной мозг;
- в) сердце;
- г) пупочный канатик;
- д) печень

35. Вид некроза при туберкулезе:

- а) влажный;
- б) восковидный;

- в) коагуляционный, творожистый;
- г) коагуляционный, фибриноидный;
- д) ценкеровский

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

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

37. Синоним тотального колликвационного некроза клетки:

- а) жировая дистрофия;
- б) апоптоз;
- в) гиалиново-капельная дистрофия;
- г) паранекроз;
- д) баллонная дистрофия

38. Укажите наиболее частую локализацию сухой гангрены:

- а) конечности;
- б) кишечник;
- в) сердце;
- г) селезенка;
- д) легкие

39. Назовите химическое соединение, обуславливающее черный цвет гангренозных тканей:

- а) гемомеланин;
- б) липофусцин;
- в) солянокислый гематин;
- г) сернистое железо;
- д) гематоидин

40. Характеристика тканей при сухой гангрене:

- а) уплотнение, сморщивание;
- б) хорошо выражена демаркационная линия;
- в) ткань плотная, окрашена в темный цвет;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

41. Характеристика тканей при влажной гангрене:

- а) отек, набухание;
- б) демаркационная линия нечеткая;
- в) ткань багрово-черного цвета;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

42. Микроскопическое изменение серозной оболочки кишки при развитии гангрены:

- а) фибринозное воспаление;
- б) склероз;
- в) гиалиноз;
- г) гемосидероз;
- д) отложение гематоидина

43. Назовите наиболее частую причину развития гангрены кишки:

- а) интоксикация;

- б) тромбоз мезентериальных артерий;
- в) копролитиаз;
- г) копростаз;
- д) спайки брюшной полости

44. Назовите заболевание, при котором часто развивается гангрена кишки:

- а) атеросклероз;
- б) пневмония;
- в) туберкулез;
- г) сахарный диабет;
- д) бронхит

45. Назовите вид гангрены, который развивается на коже у ослабленных детей:

- а) секвестр;
- б) нома;
- в) сухая гангрена;
- г) анаэробная гангрена;
- д) аэробная гангрена

46. Основные факторы, определяющие развитие влажной гангрены:

- а) наличие воспаления;
- б) наличие гнилостной флоры;
- в) тромбоз;
- г) степень гидратации ткани;
- д) правильный ответ б, г

47. Определение понятия «пролежень»:

- а) трофоневротический некроз;
- б) этиологический вид некроза;
- в) разновидность гиперплазии;
- г) разновидность инфаркта;
- д) аллергический некроз

48. Определение понятия «секвестр»:

- а) разновидность гангрены;
- б) этиологический вид некроза;
- в) разновидность обызвествления;
- г) участок некроза, не подвергшийся аутолизу и склерозу;
- д) клинико-морфологическая форма некроза

49. Определение понятия «инфаркт»:

- а) токсический некроз;
- б) аллергический некроз;
- в) прямой некроз;
- г) сосудистый некроз;
- д) клинико-морфологическая форма некроза

50. Укажите наиболее частую локализацию инфаркта.

- а) нижние конечности;
- б) сердце;
- в) желчный пузырь;
- г) желудок;
- д) поджелудочная железа

51. Укажите заболевание, при котором часто встречается сосудистый некроз.

- а) туберкулез;
- б) атеросклероз;
- в) грипп;

- г) проказа;
- д) сифилис

52. Синоним сосудистого некроза:

- а) инфаркт;
- б) дистонический;
- в) аллергический;
- г) гангрена;
- д) секвестр

53. Характерный исход сухого некроза:

- а) тромбоз;
- б) инкапсуляция;
- в) рубцевание;
- г) петрификация;
- д) правильный ответ б, в, г

54. Характерный исход влажного некроза в головном мозге:

- а) рубцевание;
- б) петрификация;
- в) мумификация;
- г) оссификация;
- д) киста

55. Неблагоприятный исход некроза:

- а) гнойное расплавление;
- б) оссификация;
- в) организация;
- г) инкапсуляция;
- д) образование кисты

56. Благоприятные исходы некроза:

- а) организация;
- б) петрификация;
- в) оссификация;
- г) инкапсуляция;
- д) все ответы правильные

57. Назовите разновидность некроза, часто развивающегося в кишке:

- а) пролежень;
- б) сухая гангрена;
- в) влажная гангрена;
- г) нома;
- д) секвестр

58. Назовите разновидность некроза, часто развивающегося в костях:

- а) пролежень;
- б) гангрена;
- в) инфаркт;
- г) секвестр;
- д) нома

59. Укажите типичную локализацию секвестра:

- а) миокард;
- б) легкие;
- в) кости;
- г) головной мозг;
- д) мышцы

60. Укажите разновидности некроза, развитие которых возможно в легких:

- а) коагуляционный некроз;
- б) инфаркт, влажная гангрена;
- в) секвестр;
- г) пролежень;
- д) сухая гангрена

61. Назовите орган, в котором возможно развитие сухой гангрены:

- а) конечности;
- б) легкие;
- в) тонкая кишка;
- г) толстая кишка;
- д) матка

62. Укажите микроскопические изменения при инфаркте почек:

- а) некроз клубочков, некроз канальцев, сосудов;
- б) сосочковые разрастание лоханок;
- в) клубочки сохранены, канальцы некротизированы;
- г) некроз клубочков, канальцы сохранены;
- д) некроз только проксимальных и дистальных канальцев

63. Гистохимическая реакция, применяемая для выявления ранних признаков некроза в миокарде:

- а) судан III;
- б) толуидиновый синий;
- в) реакция с телуридом калия;
- г) по Шуенинову;
- д) пикрофуксиновая смесь по Ван-Гизону

64. Гистохимическая реакция с телуридом калия для выявления ранних признаков некроза в миокарде основана на:

- а) раннем исчезновении гликогена из кардиомиоцитов;
- б) исчезновении липидов;
- в) появлении жировых включений;
- г) исчезновении белка;
- д) появлении белковых зерен

65. Укажите изменение митохондрий, обнаруживаемое на ранних стадиях некроза в миокарде:

- а) конденсация;
- б) распад крипт;
- в) гиперплазия митохондрий;
- г) гипертрофия митохондрий;
- д) выпадение кальция на криптах

66. Назовите наиболее частый исход казеозного некроза:

- а) петрификация;
- б) гиалиноз;
- в) гнойное расплавление;
- г) киста;
- д) оссификация

67. Макроскопический вид инфаркта селезенки:

- а) треугольный, красный, плотный;
- б) треугольный, дряблый, серый;
- в) округлый, плотный, белый;

- г) треугольный, плотный, белый;
- д) на капсуле кровоизлияния

68. Характерные морфологические проявления некроза фолликулов селезенки при инфекционных заболеваниях (сепсис, брюшной тиф):

- а) кариорексис, кариолизис;
- б) плазморексис;
- в) плазмолиз;
- г) плазмокоагуляция;
- д) гиалиноз

69. Макроскопическое состояние капсулы селезенки в месте инфаркта:

- а) склероз;
- б) гиалиноз;
- в) кровоизлияние;
- г) спайки;
- д) фибринозное воспаление

70. Клиническое проявление некроза эпителия канальцев почки:

- а) анурия (острая почечная недостаточность);
- б) хроническая почечная недостаточность;
- в) гематурия;
- г) протеинурия;
- д) цилиндрурия

71. Назовите патологический процесс в миокарде, развивающийся при тромбозе коронарной артерии:

- а) колликвационный некроз;
- б) инфаркт;
- в) секвестр;
- г) гангрена;
- д) гиалиноз

72. Назовите основной этиологический фактор некроза эпителия проксимальных и дистальных канальцев почки (некротического нефроза):

- а) токсический;
- б) травматический;
- в) химический;
- г) тромбоз почечной артерии;
- д) тромбоэмболия почечной артерии

73. Наиболее характерные проявления некроза эпителия проксимальных и дистальных канальцев почек:

- а) кариопикноз, плазмолиз;
- б) кариорексис, плазмолиз;
- в) кариолизис, плазморексис;
- г) плазмокоагуляция, кариопикноз;
- д) кариорексис, плазморексис

74. Укажите отделы нефрона, которые подвергаются некрозу при некротическом нефрозе:

- а) клубочки;
- б) эпителий собирательных трубочек;
- в) эпителий прямых канальцев;
- г) эпителий проксимальных канальцев, эпителий дистальных канальцев;
- д) эпителий лоханок

75. Назовите этиологические причины инфаркта миокарда:

- а) тромбоз;
- б) тромбоэмболия;
- в) спазм сосудов;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

76. Укажите патологический процесс, при котором возможна оссификация, как благоприятный исход:

- а) казеозный некроз;
- б) фибриноидный некроз;
- в) инфаркт;
- г) восковидный некроз;
- д) мукоидное набухание

77. Назовите орган, в котором развивается только геморрагический инфаркт:

- а) селезенка;
- б) печень;
- в) Почки;
- г) легкое;
- д) сердце

78. Назовите самый частый исход инфаркта миокарда:

- а) асептические аутолиз;
- б) петрификация;
- в) гнойное расплавление;
- г) организация;
- д) кистообразование

79. Укажите патологическое состояние в легких, возникающее в результате тромбоэмболии:

- а) геморрагический инфаркт легкого;
- б) общий гемосидероз;
- в) ишемический инфаркт;
- г) гангрена;
- д) туберкулез легкого

80. назовите механизм образования геморрагического венчика при инфаркте миокарда:

- а) парез мелких сосудов;
- б) тромбоз сосудов;
- в) гиалиноз сосудов;
- г) фибриноидный некроз;
- д) жировая дистрофия кардиомиоцитов

81. Назовите вид некроза, который образуется в области отрезка пуповины в норме у всех новорожденных при ее пережатии:

- а) влажная гангрена;
- б) колликвационный;
- в) коагуляционный;
- г) сухая гангрена;
- д) пролежень

82. Дайте название некрозу эпителия извитых канальцев почки:

- а) гломерулонефрит;
- б) некротический нефроз;
- в) люпоидный некроз;

- г) пиелонефрит;
- д) нефролитиаз

83. Все положения верны при развитии инфаркта миокарда, за исключением:

- а) при макроскопическом исследовании на вскрытии диагностируется спустя 2 часа после окклюзии коронарной артерии;
- б) 3–5-дневный инфаркт легко обнаруживается на вскрытии из-за своего светло-серого цвета;
- в) типичные изменения микроскопически обнаруживаются через 8 часов и представлены кариолизисом и кариорексисом;
- г) лейкоцитарная инфильтрация наиболее выражена на 2–4 сутки после окклюзии коронарной артерии;
- д) перикардит чаще возникает при трансмуральном, чем при субэндокардиальном и интрамуральном инфаркте

84. Выберите правильное заключение:

- а) гетеролизис — изменение тканей, связанные с применяемым для изготовления гистологических препаратов фиксатором;
- б) аутолиз — расплавление тканей с помощью внеклеточных ферментов;
- в) фибриноидный некроз — ишемический некроз, возникающий при окклюзии сосуда фибриновыми ромбами;
- г) апоптоз — смерть клетки, вследствие накопления в ней белковых гранул;
- д) некробиоз — стадия апоптоза

85. Все виды некроза охарактеризованы правильно, за исключением:

- а) коагуляционный некроз — некроз, сопровождаемый уплотнением и обезвоживанием тканей;
- б) колликвационный некроз — ферментативное размягчение и расплавление тканей;
- в) казеозный некроз — разновидность коагуляционного некроза, возникающий при туберкулезе;
- г) гангрена — некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой, всегда черного цвета;
- д) секвестр — ишемический некроз

86. Каждый вид некроза правильно соотнесен с органами, для которых он типичен, за исключением:

- а) коагуляционный некроз — сердце, почки;
- б) колликвационный некроз — селезенка, легкое;
- в) казеозный некроз — самые разные органы;
- г) фибриноидный некроз — стенки сосудов;
- д) восковидный некроз — мышцы передней стенки живота

ТЕСТ ПО ТЕМЕ

«ПОЛНОКРОВИЕ. СТАЗ. КРОВОТЕЧЕНИЕ. ПЛАЗМОРРАГИЯ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Дайте определение понятию «кровотечение»:

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

2. Кровотечение из матки называется:

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

3. Скопление крови в полости перикарда называется:

- а) гемоторакс;
- б) гемангиома;
- в) гемоперикард;
- г) гидроторакс;
- д) перикардит

4. Скопление крови в полости плевры называется:

- а) гемоперикард;
- б) гидроторакс;
- в) фиброторакс;
- г) плеврит;
- д) гемоторакс

5. Скопление крови в брюшной полости называется:

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

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

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

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

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

8. Дайте определение понятию «кровоподтек»:

- а) скопление крови в полостях;
- б) небольшая гематома;
- в) кровоизлияние в коже;
- г) плоскостные кровоизлияния в коже, слизистых оболочках;
- д) петехиальные кровоизлияния

9. Дайте определение понятию «петехии»:

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

10. Назовите механизмы кровотечения:

- а) разрыв сосуда;

- б) разъедание стенки сосуда;
- в) повышение проницаемости стенки сосуда;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

11. Перечисленные патологические процессы могут способствовать разрыву стенки сосуда, за исключением:

- а) ранение;
- б) травма;
- в) некроз;
- г) воспаление;
- д) муковисцедоз

12. Назовите патологический процесс, при котором может возникнуть разрыв сердца:

- а) регенерация;
- б) отек;
- в) гипертрофия;
- г) инфаркт;
- д) гиалиноз

13. Назовите заболевание, при котором возможен разрыв аорты:

- а) ревматизм;
- б) стеноз митрального клапана;
- в) бронхоэктатическая болезнь;
- г) сифилис;
- д) пневмонии

14. Назовите заболевание, при котором часто наблюдается кровоизлияние в головной мозг:

- а) стеноз сонной артерии;
- б) артериальная гипертензия;
- в) сифилис;
- г) железодефицитная анемия;
- д) туберкулез

15. Укажите вид кровоизлияния в головной мозг, который возникает при артериальной гипертензии:

- а) гемангиома;
- б) серое размягчение;
- в) ишемический инфаркт;
- г) петехии;
- д) гематома

16. Назовите механизм развития гематомы при артериальной гипертензии:

- а) разъедание стенки сосуда;
- б) разрыв сосуда;
- в) повышение проницаемости;
- г) отек;
- д) гиалиноз

17. Укажите изменение стенки сосуда, которое способствует ее разрыву при артериальной гипертензии:

- а) гиалиноз;
- б) амилоидоз;
- в) мукоидное набухание;
- г) стаз;
- д) сладж-феномен

18. Укажите патологические процессы, при которых в органах возможно аррозивное кровотечение:

- а) воспаление;
- б) некроз;
- в) злокачественная опухоль;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

19. Укажите фактор, вызывающий повреждение стенки сосуда в очаге гнойного воспаления:

- а) протеолитические ферменты лейкоцитов;
- б) микроорганизмы;
- в) отек;
- г) гиперемия;
- д) фибриноидный некроз

20. Перечислите заболевания, при которых возможно желудочно-кишечное кровотечение:

- а) болезнь Крона;
- б) язва желудка;
- в) брюшной тиф;
- г) рак желудка;
- д) все ответы правильные

21. Легочное кровотечение возможно при всех нижеперечисленных заболеваниях, кроме:

- а) острый абсцесс;
- б) атеросклероз;
- в) хронический абсцесс;
- г) туберкулез;
- д) рак легкого

22. Желудочно-кишечное кровотечение возможно при всех нижеперечисленных заболеваниях, кроме:

- а) язва 12-перстной кишки;
- б) муковисцидоз;
- в) дизентерия;
- г) рак толстой кишки;
- д) неспецифический язвенный колит

23. Укажите характерный симптом желудочного кровотечения:

- а) мелена;
- б) рвота массами типа «кофейной гущи»;
- в) гематурия;
- г) гемосидероз;
- д) меланоз

24. Назовите фактор, который имеет значение в патогенезе диapedезного кровоизлияния:

- а) электролитные нарушения;
- б) гиперлипидемия;
- в) повышение проницаемости сосудистой стенки;
- г) разрыв стенки сосуда;
- д) аррозия стенки сосуда

25. Назовите заболевание, при котором могут наблюдаться диapedезные кровоизлияния:

- а) болезнь Помпе;

- б) васкулиты;
- в) болезнь Гоше;
- г) болезнь Нимана-Пика;
- д) передозировка коагулянтов

26. Дайте название синдрому, при котором диапедезные кровоизлияния приобретают системный характер:

- а) гемолитический;
- б) диапедезный;
- в) диссеминированной коагулопатии;
- г) геморрагический;
- д) фибринолитический

27. Укажите благоприятный исход кровоизлияния в головной мозг:

- а) образование ржавой кисты;
- б) образование фиброзного рубца;
- в) серое размягчение;
- г) воспаление;
- д) гиалиноз

28. Укажите неблагоприятный исход кровоизлияния, как патологического процесса:

- а) рассасывание крови;
- б) киста;
- в) канализация;
- г) коагуляция;
- д) нагноение

29. Перечислите сосуды, из которых может возникнуть диапедезное кровотечение:

- а) артериолы;
- б) венулы;
- в) капилляры;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

30. Дайте определение понятию «плазморрагия»:

- а) выход крови из просвета сосуда;
- б) выход плазмы крови из кровеносного русла;
- в) скопление плазмы в полостях тела;
- г) скопление крови в тканях;
- д) разрыв стенки сосуда

31. Дайте определение понятию «плазматическое пропитывание»:

- а) выход плазмы из кровеносного русла;
- б) выход крови из просвета сосуда;
- в) диапедез;
- г) пропитывание плазмой стенки сосуда и окружающих тканей;
- д) пропитывание кровью окружающих сосуд тканей

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

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

33. Дайте характеристику изменениям стенки артериол при плазматическом пропитывании:

- а) истончена;
- б) утолщена;
- в) гомогенна;
- г) гиалинизирована;
- д) правильный ответ б, в, г

34. Укажите патологический процесс, который может возникнуть при крайней степени повышения сосудистой проницаемости:

- а) плазморрагия;
- б) атеросклероз;
- в) амилоидоз;
- г) фибриноидный некроз;
- д) разъедание стенки

35. Перечислите факторы, которые наиболее часто обуславливают повреждение микрососудов:

- а) атеросклероз;
- б) опухолевые процессы;
- в) мукоидное набухание;
- г) мутное набухание;
- д) иммунопатологические реакции

36. Перечислите заболевания, при которых встречается плазморрагия:

- а) артериальная гипертензия;
- б) атеросклероз;
- в) инфекционные болезни;
- г) аутоиммунные болезни;
- д) правильный ответ а, в, г

37. Укажите исход плазматического пропитывания:

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

38. К основным формам недостаточности лимфатической системы относят все, кроме:

- а) механическая;
- б) функциональная;
- в) динамическая;
- г) в связи с нарушением дренажной функции;
- д) резорбционная

39. Назовите патологический процесс, который развивается в строме органов и тканей при хроническом застое лимфы:

- а) гиалиноз;
- б) склероз;
- в) амилоидоз;
- г) инфильтрация;
- д) фибриноид

40. Укажите фактор, который определяет активацию фибробластов при хроническом застое лимфы:

- а) дистрофия;
- б) гиперемия;
- в) отек;
- г) гипоксия;

д) некробиоз

41. Дайте характеристику транссудата:

- а) мутный;
- б) прозрачный, не более 2% белка;
- в) содержит эритроциты;
- г) содержит фибрин;
- д) содержит 10% белка

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

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

43. Дайте название накоплению транссудата в полости сердечной сорочки:

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

44. Дайте название накоплению отечной жидкости в плевральных полостях:

- а) плеврит;
- б) гемоторакс;
- в) фиброторакс;
- г) пневмоторакс;
- д) гидроторакс

45. Дайте название избыточному накоплению ликвора в желудочках мозга:

- а) энцефалит;
- б) гидроцефалия;
- в) гидроцеле;
- г) глиобластома;
- д) отек

46. Укажите заболевания, которые сопровождаются развитием отеков:

- а) болезни сердечно-сосудистой системы;
- б) глиобластома;
- в) болезни почек;
- г) патология беременности (гестозы);
- д) правильный ответ а, в, г

47. Уменьшение содержания тканевой жидкости называется:

- а) эксикоз;
- б) отек;
- в) гипоплазия;
- г) гиповолемия;
- д) атрофия

48. Укажите заболевание, при котором развивается эксикоз:

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

49. Назовите основные виды нарушения кровообращения:

- а) полнокровие;
- б) кровотечение;
- в) тромбоз;
- г) стаз;
- д) все ответы правильные

50. Назовите основные виды местной патологической артериальной гиперемии:

- а) ангионевротическая;
- б) коллатеральная;
- в) миокардитическая;
- г) воспалительная;
- д) правильный ответ а, б, г

51. Дайте определение понятию «венозное полнокровие»:

- а) уменьшение притока крови к органу или ткани;
- б) увеличение притока крови к органу или ткани;
- в) резкое расширение венозного русла;
- г) повышенное кровенаполнение органа;
- д) повышенное кровенаполнение органа в связи с уменьшением оттока крови

52. Назовите заболевание, которое приводит к развитию общего острого венозного полнокровия:

- а) инфаркт миокарда;
- б) порок сердца;
- в) хроническая ишемическая болезнь сердца;
- г) бронхопневмония;
- д) кардиопатический амилоидоз

53. Перечислите заболевания, которые приводят к развитию общего хронического венозного полнокровия:

- а) порок сердца;
- б) амилоидоз;
- в) хроническая ишемическая болезнь сердца;
- г) кардиопатический амилоидоз;
- д) правильные ответы а, в, г

54. При остром венозном полнокровии в тканях наблюдаются нижеперечисленные патологические процессы, за исключением:

- а) плазматическое пропитывание;
- б) плазморрагия;
- в) отек, стаз;
- г) гиалиноз;
- д) диапедезные кровоизлияния

55. Укажите патологический процесс, который развивается в паренхиме органов при остром общем венозном полнокровии:

- а) склероз;
- б) амилоидоз;
- в) фибриноид;
- г) гиалиноз;
- д) некроз

56. Перечислите изменения, которые наблюдаются в легких при остром венозном застое:

- а) отек, кровоизлияния;
- б) гиалиноз;
- в) амилоидоз;
- г) фибриноид;

д) склероз

57. Назовите изменение, которое преобладает в нефроцитах почек при остром венозном застое:

- а) дистрофия;
- б) гиалиноз;
- в) амилоидоз;
- г) ишемия;
- д) тромбоз

58. Укажите изменения в паренхиме органов, характерные для хронического венозного полнокровия:

- а) склероз;
- б) атрофия;
- в) дистрофия;
- г) индурация;
- д) правильные ответы а, б, г

59. Укажите изменение в строении органов, характерное для хронического венозного полнокровия:

- а) некроз;
- б) склероз;
- в) дистрофия;
- г) амилоидоз;
- д) воспаление

60. В основе механизма развития склероза при гипоксии лежит:

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

61. Охарактеризуйте изменения кожи при хроническом общем венозном полнокровии:

- а) склероз дермы;
- б) вены расширены, полнокровны;
- в) артерии расширены, полнокровны;
- г) отек дермы
- д) правильный ответ а, б, г

62. Образное название печени при хроническом венозном полнокровии:

- а) саговая;
- б) сальная;
- в) порфировая;
- г) мускатная;
- д) глазурная

63. Для макроскопической характеристики мускатной печени характерно все, кроме:

- а) края острые;
- б) размер увеличен;
- в) консистенция плотная;
- г) на разрезе пестрая;
- д) поверхность гладкая

64. Укажите микроскопические изменения, которые обуславливают пестрый вид на разрезе печени при хроническом венозном полнокровии:

- а) расширение и полнокровие центральных отделов долек;

- б) регенерация гепатоцитов;
- в) жировая дистрофия гепатоцитов;
- г) дисплазия гепатоцитов;
- д) правильный ответ а, в

65. Назовите процесс, который развивается в легких при хроническом венозном полнокровии:

- а) бурая атрофия;
- б) бурая индурация;
- в) общий гемосидероз;
- г) атрофия;
- д) некроз

66. Дайте макроскопическую характеристику легких при хроническом венозном полнокровии:

- а) большие;
- б) уменьшены в размерах;
- в) бурые;
- г) плотные;
- д) правильный ответ а, в, г

67. Назовите патологический процесс, который обуславливает развитие бурой индурации легких:

- а) отек;
- б) гемосидероз;
- в) липоидоз;
- г) артериальная гипотензия;
- д) артериальная гиперемия

68. Факторы, играющие роль в морфогенезе бурой индурации легких указаны верно, за исключением:

- а) застойное полнокровие;
- б) гипертензия в малом круге кровообращения;
- в) гипоксия;
- г) нервно-эндокринные нарушения;
- д) диапедезные кровоизлияния

69. Назовите изменение в почках при хроническом венозном полнокровии.

- а) гемосидероз;
- б) гиалиноз;
- в) цианотическая индурация;
- г) склероз;
- д) амилоидоз

70. Назовите заболевание, при котором встречается мускатная печень, как следствие местного венозного полнокровия:

- а) болезнь Бадда-Киари;
- б) болезнь Педжета;
- в) болезнь Ходжкина;
- г) атеросклероз;
- д) болезнь Круккенберга

71. Механизм развития местного венозного полнокровия:

- а) увеличение оттока венозной крови от части органа или части тела;
- б) увеличенный приток венозной крови;
- в) увеличенный приток артериальной крови к органу;
- г) порок сердца;
- д) сдавление крупной вены опухолью

72. Дайте определение понятию «малокровие»:

- а) уменьшение кровенаполнения в результате ускорения оттока крови;
- б) уменьшение количества артериальной крови;
- в) уменьшение кровенаполнения в результате недостаточного притока крови;
- г) уменьшение количества венозной крови;
- д) уменьшение количества тканевой жидкости

73. Перечислите виды малокровия в зависимости от причин возникновения:

- а) ангиоспастическое;
- б) обтурационное;
- в) компрессионное;
- г) в результате перераспределения крови;
- д) все ответы правильные

74. Назовите патологический процесс, который может развиваться в результате обтурационного малокровия:

- а) склероз;
- б) опухоль;
- в) петрификация;
- г) инфаркт;
- д) оссификация

75. Укажите один из возможных исходов тромбоза:

- а) фибриноидное набухание;
- б) гнойное расплавление;
- в) жировая дистрофия;
- г) перфорация стенки сосуда;
- д) малигнизация

76. Укажите одну из причин развития компрессионного малокровия органа:

- а) сдавление выносящего кровь сосуда опухолью;
- б) сдавление приносящего сосуда опухолью;
- в) закрытие просвета приносящего кровь сосуда тромбом;
- г) закрытие просвета выносящего кровь сосуда тромбом;
- д) спазм выносящего сосуда

77. Укажите причину развития желудочно-кишечного кровотечения у больного с хронической язвой желудка:

- а) переход воспалительного процесса на стенку сосуда в дне язвы;
- б) аррозия сосуда в дне язвы протеолитическими ферментами при нагноении;
- в) аррозия сосуда в дне язвы желудочным соком;
- г) разрыв сосуда в дне язвы;
- д) диапедез эритроцитов из сосудов в дне язвы

78. Укажите состояние, при котором возможно развитие диапедезного кровоизлияния у новорожденного:

- а) токсоплазмоз;
- б) родовая травма;
- в) асфиксия;
- г) пилоростеноз;
- д) открытый аортальный проток

ТЕСТ ПО ТЕМЕ

«ТРОМБОЗ, ЭМБОЛИЯ, ИНФАРКТ, ДВС-СИНДРОМ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Дайте определение понятию «тромбоз»:

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

2. Назовите макроскопические части тромба:

- а) эритроциты, фибрин;
- б) лейкоциты, тромбоциты;
- в) головка, тело, хвост;
- г) включения калия и магния;
- д) включения кальция, пигменты

3. укажите вид тромба, в зависимости от его состава:

- а) организованный;
- б) белый, красный;
- в) с гофрированной поверхностью;
- г) желтый;
- д) пристеночный

4. Перечислите элементы, из которых состоит белый тромб:

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

5. Перечислите элементы, из которых состоит красный тромб:

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

6. Перечислите элементы, из которых состоит смешанный тромб:

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

7. Назовите синоним ДВС-синдрома:

- а) геморрагический синдром, малокровие;
- б) претромботическое состояние;
- в) тромбоэмболический синдром;
- г) тромбгеморрагическая пурпура;
- д) коагулопатия потребления

8. Назовите состояния, которые могут осложняться ДВС-синдромом:

- а) обширные травмы;
- б) нефропатия беременных;
- в) шок;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

9. Назовите морфологические проявления ДВС-синдрома:

- а) тромбы в микроциркуляторном русле;

- б) множественные кровоизлияния;
- в) множественные мелкие фокусы некроза в органах;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

10. Назовите общую предпосылку, способствующую тромбообразованию:

- а) нарушение тока крови;
- б) увеличение тока крови;
- в) анемия;
- г) нарушение соотношения свертывающей и противосвертывающей систем;
- д) агглютинация тромбоцитов

11. Назовите местный фактор, способствующий тромбообразованию:

- а) угнетение факторов свертывания;
- б) активация фибриногена;
- в) замедление и нарушение тока крови;
- г) изменение состава крови;
- д) возраст больного

12. Назовите стадию тромбообразования:

- а) гемолиз эритроцитов;
- б) плазморрагия;
- в) коагуляция фибриногена;
- г) преципитация тромбоцитов;
- д) лейкопедез

13. Назовите благоприятные исходы тромбоза:

- а) амилоидоз;
- б) организация;
- в) отек;
- г) обызвествление;
- д) правильный ответ б, г

14. Укажите основное морфологическое проявление организации тромба:

- 1) отложение амилоида;
- 2) отложение солей кальция;
- 3) разрастание соединительной ткани;
- 4) ослизнение;
- 5) васкуляризация

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

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

16. Назовите исход тромбоза, при котором в тромбе появляются щели, выстланные эндотелием:

- а) канализация;
- б) петрификация;
- в) эпителизация;
- г) образование флебитов;
- д) организация

17. Назовите неблагоприятный исход тромбоза:

- а) васкуляризация;

- б) канализация;
- в) гнойное расплавление;
- г) тромбоэмболия;
- д) правильный ответ в, г

18. При тромбозе питающей артерии в органе развивается:

- а) воспаление;
- б) отек;
- в) полнокровие;
- г) малокровие;
- д) инфаркт

19. Тромбоз глубоких вен голени может осложниться:

- а) инфарктом миокарда;
- б) инфарктом легкого;
- в) гангреной нижней конечности;
- г) тромбоэмболией ствола легочной артерии;
- д) правильный ответ б, г

20. Название тромбов в зависимости от их отношения к просвету сосуда:

- а) пристеночный;
- б) смешанный;
- в) сосудистый;
- г) эластичный;
- д) гиалиновый

21. Пристеночные тромбы часто встречаются в нижеперечисленных местах, за исключением:

- 1) на эпикарде;
- 2) в крупных артериях;
- 3) в аневризмах сердца;
- 4) в аневризмах сосудов;
- 5) в крупных венах

22. Укажите места, где чаще всего встречаются обтурирующие тромбы:

- а) в мелких венах;
- б) в полостях сердца;
- в) в стволе легочной артерии;
- г) в мелких артериях;
- д) правильный ответ а, г

23. Обтурирующий тромб опасен:

- а) развитием полнокровия;
- б) развитием инфарктов и гангрены;
- в) развитием амилоидоза;
- г) развитием нефротического синдрома;
- д) развитием геморрагического синдрома

24. Назовите причину появления тромбов при аневризме аорты:

- а) нарушение целостности интимы сосуда;
- б) тромбоэмболия;
- в) венозный застой;
- г) артериальное полнокровие;
- д) некроз

25. Укажите место, где часто встречаются гиалиновые тромбы:

- а) в аорте;
- б) в коронарных артериях;

- в) в венах;
- г) в почечной артерии;
- д) в сосудах микроциркуляторного русла

26. Укажите место, где часто встречаются слоистые тромбы:

- а) в капиллярах;
- б) в коронарных артериях;
- в) в полости аневризмы аорты;
- г) в венах;
- д) в почечной артерии

27. Дайте определение понятию «эмболия»:

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

28. Укажите основной механизм развития эмболий:

- а) закрытие просвета сосуда;
- б) жировая дистрофия;
- в) пиноцитоз;
- г) кариорексис;
- д) кариолизис

29. Дайте определение понятию «ортоградная эмболия»:

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

30. Дайте определение понятию «парадоксальная эмболия»:

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

31. Дайте определение понятию «ретроградная эмболия»:

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

32. Все виды эмболий указаны верно, за исключением:

- а) жировая;
- б) газовая;
- в) воздушная;
- г) микробная;
- д) смешанная

33. Назовите наиболее частый, в клинической практике, вид эмболий:

- а) бактериальная;
- б) воздушная;
- в) газовая;
- г) жировая;

д) тромбоз эмболия

34. Назовите заболевание, при котором встречается бактериальная эмболия:

- а) атеросклероз;
- б) злокачественные опухоли;
- в) сепсис;
- г) кессонная болезнь;
- д) переломы костей

35. Назовите заболевание, при котором встречается тканевая эмболия:

- а) злокачественные опухоли;
- б) травмы шеи;
- в) переломы костей;
- г) инфекционные болезни;
- д) атеросклероз

36. Кессонная болезнь может развиваться у:

- а) спелеологов;
- б) летчиков;
- в) альпинистов;
- г) водолазов;
- д) газосварщиков

37. Условия возникновения воздушных эмболий:

- а) ранение костей;
- б) ранение вен шеи;
- в) разможнение тканей;
- г) разрыв сосуда;
- д) кессонная болезнь

38. Причина развития жировой эмболии:

- а) неправильное введение жидких лекарственных препаратов;
- б) изъязвление атеросклеротической бляшки;
- в) переломы трубчатых костей;
- г) ожоги;
- д) повышенное потребление жирной пищи

39. Жировые эмболы в легком располагаются:

- а) в венах;
- б) в артериях;
- в) в капиллярах;
- г) в лёгочной артерии;
- д) в артериовенозных анастомозах

40. Жировую эмболию можно диагностировать с помощью следующей окраски:

- а) пикрофуксин;
- б) ШИК-реакция;
- в) судан III;
- г) реакция Перлса;
- д) конго красный;

41. Тромбоз эмболический синдром часто развивается при:

- а) детских инфекциях;
- б) вирусных инфекциях;
- в) болезнях сердечно-сосудистой системы;
- г) болезнях желудка;
- д) болезнях накопления (тезауресмозы)

42. Укажите месторасположения тромбов, которые могут быть источниками тромбоэмболии большого круга кровообращения:

- а) на створках клапанов правых отделов сердца;
- б) в полости аневризмы сердца;
- в) в полости аневризмы аорты;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

43. Назовите источник тромбоэмболии легочной артерии:

- а) тромбы в венах легких;
- б) тромбы в венах нижних конечностей;
- в) тромбы в воротной вене;
- г) тромбы в артериях малого таза;
- д) тромбы в артериях голени

44. Назовите механизм смерти при тромбоэмболии ствола легочной артерии:

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

45. Назовите компоненты пульмокоронарного рефлекса:

- а) спазм сосудов кишечника;
- б) спазм сосудов сердца;
- в) спазм артерий бронхов;
- г) спазм мелких бронхов, бронхиол;
- д) правильный ответ б, в, г

46. Дайте характеристику тромбоэмбола легочной артерии:

- а) блестящий;
- б) шероховатая поверхность, свободно лежит в просвете сосуда;
- в) слоистый;
- г) эластичный;
- д) спаян со стенкой сосуда

47. Дайте определение понятия «инфаркт»:

- а) травматический некроз;
- б) нарушение обмена веществ в тканях;
- в) сосудистый некроз;
- г) некроз органа, сообщающегося с внешней средой;
- д) прямой некроз

48. Назовите фактор, определяющий форму инфаркта в органах:

- а) форма органа;
- б) размер тромбоэмбола;
- в) ангиоархитектоника;
- г) функциональное состояние органа;
- д) реактивность организма

49. Инфаркт чаще всего возникает во всех нижеперечисленных органах, за исключением:

- а) миокард;
- б) головной мозг;
- в) легкие;
- г) почки;
- д) нижние конечности

50. Назовите органы, в которых инфаркт развивается по типу колликативного некроза:

- а) кишечник;
- б) головной мозг;
- в) миокард;
- г) почки;
- д) правильный ответ а, б

51. Назовите органы, в которых инфаркт развивается по типу коагуляционного некроза:

- а) селезенка;
- б) миокард;
- в) головной мозг;
- г) почки;
- д) правильный ответ а, б, г

52. Назовите морфологический вид инфаркта:

- а) сосудистый некроз;
- б) белый, красный;
- в) треугольный;
- г) тромбоземболический;
- д) в следствии разрыва сосуда

53. Назовите основные причины инфаркта:

- а) вследствие спазма сосудов;
- б) вследствие функционального перенапряжения;
- в) вследствие тромбоза;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

54. Перечислите органы, в которых встречается белый инфаркт:

- а) кишечник, селезенка;
- б) печень, легкие;
- в) сердце, легкие, головной мозг;
- г) селезенка, головной мозг;
- д) почки, печень, сетчатка глаза

55. Назовите орган, в котором встречается красный инфаркт:

- а) легкие;
- б) селезенка;
- в) головной мозг;
- г) сердце;
- д) кишечник, почки

56. Назовите орган, в котором встречается белый инфаркт с геморрагическим венчиком:

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

57. Назовите благоприятный исход инфаркта, развивающегося по типу колликвационного некроза:

- а) гнойное расплавление;
- б) канализация;
- в) васкуляризация;
- г) киста;
- д) обызвествление

58. Назовите благоприятный исход инфаркта:

- а) организация;
- б) гнойное расплавление;
- в) атрофия органа;
- г) канализация;

д) септический аутолиз

59. Назовите причину инфаркта миокарда:

- а) интрамуральное кровоизлияние;
- б) тромб в верхней полой вене;
- в) тромб в нижней полой вене;
- г) резкое расширение коронарных артерии;
- д) длительный спазм коронарной артерии

60. Назовите заболевание, на фоне которого часто встречается инфаркт миокарда:

- а) острое венозное полнокровие;
- б) порок сердца;
- в) хроническое венозное полнокровие;
- г) анемия;
- д) артериальная гипертензия

61. Назовите стадии течения инфаркта миокарда:

- а) гнойное расплавление;
- б) организация;
- в) литическая;
- г) некротическая;
- д) правильный ответ б, г

62. К микроскопическим изменениям, характерным для некротической стадии инфаркта миокарда относят:

- а) лизис ядер кардиомиоцитов;
- б) разрастание грануляционной ткани;
- в) лизис цитоплазмы кардиомиоцитов;
- г) кариорексис;
- д) правильный ответ а, в, г

63. Перечислите зоны, видимые при микроскопическом исследовании инфаркта миокарда:

- а) демаркационная зона;
- б) сохранившийся миокард;
- в) зона некроза;
- г) правильный ответ а, б, в;
- д) правильный ответ отсутствует

64. Назовите смертельное осложнение инфаркта миокарда:

- а) разрыв сердца;
- б) венозное полнокровие;
- в) организация;
- г) образование хронической аневризмы сердца;
- д) перикардит

65. Назовите благоприятный исход инфаркта миокарда:

1. асептический аутолиз;
2. гнойное расплавление;
3. кардиосклероз;
4. волосатое сердце;
5. гипертрофия миокарда

66. Назовите причину инфаркта легкого:

- а) разрыв легочных вен;
- б) тромбоз мелких ветвей легочной артерии;

- в) тромбоз ствола легочной артерии;
- г) полнокровие мелких ветвей легочной артерии;
- д) тромбоэмболия ствола легочной артерии

67. Дайте макроскопическое описание инфаркта легкого:

- а) темно-красный, треугольной формы;
- б) часто бывает в верхушке легкого;
- в) неправильная форма, темно-красный;
- г) консистенция каменная;
- д) округлой формы

68. Укажите микроскопическое отличие инфаркта легкого от сохраненной ткани:

- а) зона отека, кровоизлияние;
- б) зона демаркационного воспаления;
- в) зона некроза, полнокровие;
- г) разрастание соединительной ткани;
- д) лимфомакрофагальный инфильтрат

69. Укажите неблагоприятный исход инфаркта легкого:

- а) асептический аутолиз;
- б) тромбоэмболические осложнения;
- в) склероз;
- г) гнойное расплавление;
- д) амилоидоз

70. Укажите благоприятный исход инфаркта легкого:

- а) организация;
- б) септический аутолиз;
- в) образование кисты;
- г) образование абсцесса;
- д) плеврит

71. Дайте макроскопическую характеристику инфаркта почки:

- а) красный;
- б) красный с белым ободком;
- в) неправильной формы;
- г) треугольный;
- д) округлый

72. Дайте макроскопическую характеристику инфаркта селезенки:

- а) правильная форма;
- б) на капсуле фибриновые наложения;
- в) треугольная форма;
- г) белого цвета;
- д) красного цвета

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «ВОСПАЛЕНИЕ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Назовите основные клетки в очаге экссудативного воспаления:

- а) полиморфноядерные лейкоциты;
- б) лимфоциты;
- в) моноциты;
- г) лаброциты;
- д) гистиоциты

2. Перечислите этапы экссудативной тканевой реакции:

а) реакция сосудов микроциркуляторного русла с нарушением реологических свойств крови;

б) повышение сосудистой проницаемости на уровне микроциркуляторного русла;

в) выход форменных элементов крови в очаг экссудативного воспаления;

г) все ответы правильные;

д) все ответы не правильные

3. Назовите медиаторы плазменного происхождения:

а) Каллекреин-кининовая система.

б) Свертывающая и противосвертывающая системы крови.

в) Система комплемента.

г) правильный ответ а, б, в;

д) правильный ответ а, б

4. К клеточным медиаторам воспаления относят все нижеперечисленное, кроме:

а) интерлейкины I;

б) интерлейкины II;

в) фиброкины;

г) лаброкины;

д) коллаген

5. Назовите клетки, преобладающие в гнойном экссудате:

а) фибробласты;

б) эритроциты;

в) лейкоциты;

г) макрофаги;

д) плазматические клетки

6. Назовите вид гнойного воспаления:

а) катаральное;

б) крупозное;

в) абсцесс;

г) гнилостное;

д) дифтеритическое

7. Назовите изменение тканей в очаге гнойного воспаления:

а) склероз;

б) дистрофия;

в) расплавление;

г) гипертрофия;

д) атрофия

8. Локализация очагов воспаления при эмболическом гнойном нефрите:

а) кора, пирамиды;

б) чашечки;

в) лоханка;

г) паранефральная клетчатка;

д) капсула

9. Укажите форму и цвет очагов в почке при эмболическом гнойном нефрите:

а) красные, круглые;

б) серые, треугольные;

в) желтые, круглые;

г) красные, треугольные;

д) желтые, треугольные

10. При эмболическом гнойном нефрите в центре очагов обнаруживается следующий патологический процесс:

а) склероз;

- б) атрофия;
- в) опухоль;
- г) фибрин;
- д) некроз тканей

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

- а) ангина;
- б) септикопиемия;
- в) дистрофия;
- г) порок сердца;
- д) септицемия

12. Назовите изменение в сосудах межальвеолярных перегородок при крупозной пневмонии:

- а) пустые;
- б) спавшиеся;
- в) полнокровные;
- г) склерозированные;
- д) содержат эмболы

13. В состав экссудата в альвеолах при крупозной пневмонии входит все нижеперечисленное, кроме:

- а) эритроциты;
- б) фибрин;
- в) лейкоциты;
- г) некротизированный альвеолярный эпителий;
- д) лаброциты

14. Назовите характер воспаления плевры при крупозной пневмонии:

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

15. Назовите стетоакустический феномен, который возникает при крупозной пневмонии:

- а) ослабление дыхания;
- б) акцент 1-го тона на аорте;
- в) шум в проекции аорты;
- г) шум трения плевры;
- д) сухие хрипы

16. В состав экссудата при фибринозном воспалении входит:

- а) фибрин;
- б) полиморфноядерные лейкоциты;
- в) лаброциты;
- г) правильный ответ а, б;
- д) трансудат

17. При фибринозном воспалении на серозных оболочках определяется:

- а) демаркационная линия;
- б) абсцесс;
- в) эмпиема;
- г) фибринозная пленка;
- д) секвестр

18. Назовите вид фибринозного воспаления:

- а) абсцесс;
- б) флегмона;
- в) катаральное;
- г) дифтеритическое;
- д) смешанное

19. Вид фибринозного воспаления на слизистых оболочках определяет:

- а) количество сосудов;
- б) глубина некроза, вид эпителия;
- в) особенности стромы органа;
- г) месторасположение в паренхиматозном органе;
- д) стадия заболевания

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

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

21. Локализация катарального воспаления:

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

22. Перечислите виды катарального воспаления:

- а) дифтеритическое;
- б) слизистое;
- в) правильный ответ б, г, д;
- г) гнойное;
- д) серозное

23. В состав экссудата при катаральном воспалении входит:

- а) фибрин;
- б) серозная жидкость;
- в) слизь;
- г) гнойный экссудат;
- д) правильный ответ б, в, г

24. Количество экссудата при катаральном воспалении:

- а) очень мало;
- б) обычное количество;
- в) очень много;
- г) нет совсем;
- д) обычное количество красного цвета

25. Механизм образования жидкой части экссудата при экссудативном воспалении:

- а) тиксотропия;
- б) фагоцитоз;
- в) атрофия;
- г) пиноцитоз;
- д) склероз

26. Механизм эмиграции полиморфноядерных лейкоцитов при экссудативном воспалении:

- а) трансэндотелиально;
- б) пиноцитоз;
- в) фагоцитоз;
- г) интраэндотелиально;
- д) хемотаксис

27. К видам экссудативного воспаления, в зависимости от характера экссудата, относят все нижеперечисленное, кроме:

- а) гнойное;
- б) фибринозное;
- в) серозное;
- г) катаральное;
- д) фиброзное

28. При дифтеритическом воспалении экссудат:

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

29. При дифтеритическом воспалении зева на миндалинах определяется:

- а) гной;
- б) транссудат;
- в) капсула;
- г) фибринозная пленка;
- д) склероз

30. В состав морфологического субстрата на миндалинах при дифтеритическом воспалении входят:

- а) лейкоциты;
- б) некротизированная ткань;
- в) фибрин;
- г) фибробласты;
- д) правильный ответ а, б, в

31. Дайте определение понятию «воспаление»:

- а) воспаление — это сосудисто-мезенхимальная реакция ткани на повреждение;
- б) воспаление — это восстановление утраченных структур;
- в) воспаление — это безудержный рост клеточных элементов;
- г) воспаление — это гиперплазия ультраструктур клеток;
- д) воспаление — это циркуляция в кровяном русле инородных тел

32. Назовите фазы воспаления:

- а) альтерация;
- б) экссудация;
- в) пролиферация;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

33. Назовите вид воспаления в зависимости от течения:

- а) простое;
- б) рецидивирующее;
- в) сложное;
- г) подострое;
- д) затяжное

34. Вид воспаления в зависимости от преобладания фазы:

- а) альтеративное;
- б) альтернативное;
- в) пролиферативное;
- г) рецидивирующее;
- д) хроническое

35. Морфологическое проявление альтерации:

- а) склероз;
- б) атрофия;
- в) некроз;
- г) гиалиноз;
- д) фиброз

36. При дизентерии в прямой кишке фибринозное воспаление имеет вид:

- а) гнилостного;
- б) катарального;
- в) крупозного;
- г) дифтеритического;
- д) гнойного

37. Укажите фактор, который имеет значение в развитии дифтеритического воспаления при дизентерии:

- а) повреждающий агент;
- б) полнокровие;
- в) действие токсинов;
- г) вид эпителия;
- д) действие температуры

38. Причина образования полости в тканях при гнойном воспалении:

- а) вследствие склероза;
- б) вследствие васкуляризации;
- в) вследствие гистолиза;
- г) вследствие полнокровия;
- д) вследствие травмы

39. Назовите вид воспаления на эпикарде при уремии:

- а) гнойное;
- б) гнилостное;
- в) фибринозное;
- г) геморрагическое;
- д) катаральное

40. Образное название сердца при хронической почечной недостаточности:

- а) тигровое;
- б) бычье;
- в) гигантское;
- г) капельное;
- д) волосатое

41. Вид воспаления в желудке и кишечнике при хронической почечной недостаточности:

- а) гнилостное;
- б) гнойное;
- в) серозно-геморрагическое;
- г) катаральное;
- д) продуктивное

42. Вид экссудативного воспаления в почках при септикопиемии:

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

43. Разновидность экссудативного воспаления в плевральной полости при септикопиемии:

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

44. Преимущественный (клеточный) состав гнойного экссудата:

- а) фибробласты;
- б) лимфоциты;
- в) макрофаги;
- г) сегментоядерные лейкоциты;
- д) лаброциты

45. Вид экссудативного воспаления на серозной оболочке при остром аппендиците:

- а) серозно-катаральное;
- б) серозно-геморрагическое;
- в) гнойное;
- г) гнилостное;
- д) фибринозное

46. Разновидность фибринозного воспаления на серозной оболочке при остром аппендиците:

- а) дифтеритическое;
- б) серозно-геморрагическое;
- в) крупозное;
- г) продуктивное;
- д) гнойное

47. Вид экссудативного воспаления в стенке аппендикса при остром аппендиците:

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

48. Подкожно-жировая клетчатка диффузно пропитана зеленовато-серой жидкостью, местами имеет место расплавление ткани. Назовите вид экссудативного воспаления:

- а) серозное;
- б) катаральное;
- в) гнойное;
- г) геморрагическое;
- д) слизистое

49. Назовите один из признаков воспаления:

- а) цианоз;
- б) гиперемия;
- в) побледнение;
- г) понижение температуры;

д) функция органа не нарушена

50. Назовите гормоны, которые можно отнести к противовоспалительным:

- а) соматотропный;
- б) дезоксикортикостерон;
- в) альдостерон;
- г) глюкокортикоиды;
- д) пролактин

51. Дайте определение понятию «флегмона»:

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

52. Для твердой флегмоны характерно наличие:

- а) склероза;
- б) некроза;
- в) петрификации;
- г) оссификации;
- д) образование кист

53. Дайте определение понятию «целлюлит»:

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

54. Укажите особенность воспалительной реакции у новорожденных:

- а) склонность к ограничению;
- б) быстрое выздоровление;
- в) генерализация процесса;
- г) склонность к абсцедированию;
- д) отсутствие гиперемии

55. Назовите вид хронического катара:

- а) серозный;
- б) слизистый;
- в) гнойный;
- г) атрофический;
- д) геморрагический

56. Назовите осложнение гнойного воспаления:

- а) склероз;
- б) амилоидоз;
- в) гиалиноз;
- г) петрификация;
- д) камнеобразование

57. Назовите неблагоприятный исход гнойного воспаления:

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

58. Наиболее частый исход фибринозного воспаления в серозных оболочках:

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

59. Назовите вид воспаления в зависимости от этиологии:

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

60. Дайте название оболочке абсцесса, продуцирующей гной:

- а) грануляционная ткань;
- б) гнойные тельца;
- в) пиогенная мембрана;
- г) свищевые фистулы;
- д) натечные абсцессы

61. Наиболее частая причина асептического гнойного воспаления:

- а) стафилококки;
- б) гноеродные микроорганизмы;
- в) микобактерия туберкулеза;
- г) грибы;
- д) химические вещества

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

- а) гангрене легкого;
- б) инфаркту легкого;
- в) коллапсу легкого;
- г) крупозной пневмонии;
- д) абсцессу легкого

63. Назовите вид экссудативного воспаления, который имеет только острое течение:

- а) гнилостный;
- б) геморрагический;
- в) гнойный;
- г) фибринозный;
- д) катаральный

64. Назовите фазу течения стадии экссудации:

- а) секвестрация крови;
- б) повышение сосудистой проницаемости;
- в) образование тромбоэмбола;
- г) депонирование крови;
- д) образование клеточного инфильтрата

65. Назовите признак, который не характерен для воспаления:

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

66. Назовите морфологический вид некроза, характерный для специфического воспаления:

- а) колликвационный;

- б) казеозный;
- в) гангрена;
- г) восковидный;
- д) фибриноидный

67. Дайте определение понятию «продуктивное воспаление»:

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

68. Назовите клинико-анатомическую особенность продуктивного воспаления:

- а) острое течение;
- б) преобладает продуктивная тканевая реакция;
- в) преобладает экссудативная тканевая реакция;
- г) исход – смерть;
- д) исход — рассасывание

69. Назовите вид тканевой реакции, которая преобладает при продуктивном воспалении:

- а) экссудация;
- б) склероз;
- в) пролиферация;
- г) альтерация;
- д) деструкция

70. Дайте характеристику фазы пролиферации:

- а) повреждение ткани;
- б) нарушение кровообращения;
- в) фагоцитоз;
- г) размножение клеток в зоне воспаления;
- д) образование экссудата

71. Перечислите клетки, принимающие участие в фагоцитозе:

- а) нейтрофилы, макрофаги;
- б) лимфоциты;
- в) гистиоциты;
- г) эритроциты;
- д) эозинофилы

72. Назовите виды фагоцитоза в очагах продуктивного воспаления:

- а) пиноцитоз;
- б) цитопемзис;
- в) незавершенный, завершенный;
- г) эндоцитобиоз;
- д) правильный ответ отсутствует

73. Происхождение клеток воспалительного инфильтрата:

- а) гематогенное;
- б) лимфогенное;
- в) неврогенное;
- г) гистогенное;
- д) эмбриональное

74. Назовите клетки гистиогенного происхождения в очагах продуктивного воспаления:

- а) эндотелиальные, фибробласты;
- б) лимфоциты;
- в) эозинофилы;
- г) макрофаги;
- д) моноциты

75. Назовите клетки гематогенного происхождения в очагах продуктивного воспаления:

- а) эндотелиальные;
- б) лимфоциты, моноциты, макрофаги;
- в) фибробласты;
- г) гистиоциты;
- д) адвентициальные

76. Виды клеточного инфильтрата в очагах продуктивного воспаления все нижеперечисленные, кроме:

- а) очаговые, диффузные;
- б) гигантоклеточные, плазмноклеточные;
- в) нейтрофильные, фибриновые;
- г) макрофагальные, эпителиоидноклеточные;
- д) полиморфноклеточные

77. Назовите характерный исход продуктивного воспаления:

- а) сепсис;
- б) расплавление тканей;
- в) склероз;
- г) изъязвление;
- д) образование свищей

78. Назовите виды продуктивного воспаления:

- а) интерстициальное;
- б) гранулематозное;
- в) полипы, остроконечные кондиломы;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

79. Назовите вид продуктивного воспаления, который развивается в миокарде при сифилисе:

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

80. Назовите вид продуктивного воспаления, который развивается в миокарде при ревматизме:

- а) интерстициальное;
- б) гранулематозное, неспецифическое;
- в) паренхиматозное;
- г) полипозное;
- д) кондилома

81. Назовите вид продуктивного воспаления, который развивается в головном мозге при сыпном тифе:

- а) интерстициальное;
- б) гранулематозное, неспецифическое;
- в) межучное;
- г) полипозное;

д) кондиломатоз

82. Назовите вид продуктивного воспаления, который развивается на железистом эпителии:

- а) интерстициальное;
- б) гранулематозное;
- в) межуточное;
- г) полипозное;
- д) кондиломатоз

83. Назовите вид продуктивного воспаления, который развивается при бешенстве:

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

84. Назовите вид продуктивного воспаления, который развивается в печени при туберкулезе:

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

85. Назовите вид продуктивного воспаления, который развивается в печени при альвеококкозе:

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

86. Назовите вид продуктивного воспаления, который характерен для сифилиса:

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

87. Назовите вид продуктивного воспаления, который характерен для лепры:

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

88. Назовите вид продуктивного воспаления, который характерен для склеромы:

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

89. Назовите вид продуктивного воспаления, который развивается вокруг инородных тел:

- а) интерстициальное;
- б) гранулематозное, специфическое;

- в) гранулематозное, неспецифическое;
- г) полипозное;
- д) кондиломатоз

90. Характеристика межуточного воспаления:

- а) диффузный клеточный инфильтрат в подкожно-жировой клетчатке;
- б) очаговый клеточный инфильтрат в подкожно-жировой клетчатке;
- в) очаговый или диффузный клеточный инфильтрат в строме паренхиматозных органов;
- г) диффузный клеточный инфильтрат в клетках паренхиматозных органов;
- д) диффузный клеточный инфильтрат в строме кроветворных органов

91. Назовите особенности межуточного воспаления:

- а) преобладает продуктивная тканевая реакция;
- б) очаговый клеточный инфильтрат в строме паренхиматозных органов;
- в) диффузный клеточный инфильтрат в строме паренхиматозных органов;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

92. Назовите макроскопический признак интерстициального воспаления:

- а) макроскопически органы не изменены;
- б) макроскопически органы грубо деформированы;
- в) в строме паренхиматозных органов мелкие абсцессы;
- г) в строме паренхиматозных органов диффузный клеточный инфильтрат;
- д) в строме паренхиматозных органов очаговые эритроцитарные инфильтраты

93. Назовите органы, в которых наиболее часто развивается межуточное воспаление:

- а) селезенка, лимфатический узел;
- б) головной мозг, кожа;
- в) сердце, легкие, печень;
- г) поперечнополосатая мускулатура;
- д) желудок, кишечник

94. Укажите характерный исход межуточного (интерстициального) воспаления:

- а) отек;
- б) инфаркт;
- в) некроз;
- г) склероз;
- д) амилоидоз

95. Укажите характерный исход межуточного продуктивного миокардита:

- а) крупноочаговый кардиосклероз;
- б) инфаркт миокарда;
- в) кардиомиопатия;
- г) мелкоочаговый диффузный кардиосклероз;
- д) амилоидоз

96. Дайте определение понятию «гранулема»:

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

97. Укажите разновидность гранулематозного процесса в зависимости от патогенеза:

- а) иммунное;

- б) острое;
- в) подострое;
- г) хроническое;
- д) рецидивирующее

98. Клетки, участвующие в клеточных кооперациях в иммунной гранулеме перечислены верно, за исключением:

- а) лимфоциты;
- б) макрофаги;
- в) эпителиоидные клетки;
- г) эритроциты;
- д) фибробласты

99. Назовите клетки, преобладающие в не иммунной гранулеме:

- а) большое количество базофилов;
- б) эозинофилы;
- в) лаброциты;
- г) гигантские клетки инородных тел;
- д) плазмоциты

100. Хронические инфекционные заболевания, при которых развивается иммунное гранулематозное воспаление перечислены верно, за исключением:

- а) туберкулез;
- б) сифилис;
- в) проказа;
- г) сап;
- д) возвратный тиф

101. Назовите острые инфекционные заболевания, при которых развивается гранулематозное воспаление:

- а) брюшной тиф;
- б) сыпной тиф;
- в) бешенство;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

102. Назовите особенности гранулем, развивающихся вокруг животных-паразитов:

- а) скопление нейтрофилов;
- б) обширный некроз;
- в) преобладание гигантских клеток инородных тел;
- г) преобладание гигантских клеток Пирогова-Лангханса;
- д) преобладание базофилов

103. Назовите особенность гранулем, развивающихся вокруг инородных тел:

- а) экссудативная тканевая реакция;
- б) продуктивная тканевая реакция;
- в) формирование абсцессов;
- г) преобладание гигантских клеток Пирогова-Лангханса;
- д) преобладание гигантских клеток Тутона

104. Назовите вид фагоцитоза, развивающегося в гранулемах при хронических инфекционных заболеваниях:

- а) не полный;
- б) незавершенный;
- в) полный;
- г) эндоцитобиоз;
- д) пиноцитоз

105. Назовите изменение в печени, характерные для многокамерного эхинококка:

- а) уменьшение размеров печени;
- б) дряблая консистенция;
- в) вокруг паразита развивается неспецифическое гранулематозное воспаление;
- г) вокруг паразита развивается экссудативная тканевая реакция;
- д) вокруг паразита развивается специфическое гранулематозное воспаление

106. Особенность исхода воспаления вокруг животных-паразитов:

- а) альтерация;
- б) экссудация;
- в) инкапсуляция, петрификация;
- г) гиалиноз;
- д) амилоидоз

107. Перечислите основные признаки специфического воспаления:

- а) специфический возбудитель, течение хроническое волнообразное;
- б) постоянная смена тканевых реакций по ходу воспаления;
- в) казеозный некроз по ходу воспаления, наличие гранулемы;
- г) правильный ответ а, в;
- д) правильный ответ а, б, в

108. Назовите состояние организма, которое сопровождается развитием продуктивной реакции при специфическом воспалении:

- а) слабая сопротивляемость организма;
- б) ареактивность;
- в) стойкий иммунитет;
- г) относительная резистентность организма в отношении возбудителя;
- д) иммунодефицит

109. Назовите клетки, которые преобладают в туберкулезной гранулеме:

- а) нейтрофилы;
- б) фибробласты, плазматические клетки;
- в) клетки Пирогова-Лангханса, эпителиоидные клетки, лимфоидные клетки;
- г) клетки Вирхова;
- д) клетки Микулича

110. Дайте микроскопическую характеристику туберкулезной гранулеме:

- а) отсутствие сосудов и коллагеновых волокон;
- б) творожистый некроз в центре гранулемы;
- в) большое количество эпителиоидных клеток;
- г) лимфоциты, гигантские клетки Пирогова-Лангханса;
- д) все перечисленное верно

111. Назовите вид некроза, характерный для воспаления при туберкулезе:

- а) восковидный;
- б) инфаркт;
- в) гангрена;
- г) колликвационный;
- д) казеозный

112. Назовите вид туберкулезной гранулемы при преобладании стадии альтерации:

- а) эпителиоидноклеточная;
- б) некротическая;
- в) лимфоидноклеточная;
- г) гигантоклеточная;
- д) полиморфноклеточная

113. Назовите тканевую реакцию, которая характерна для туберкулеза при наличии иммунитета:

- а) альтеративная;
- б) продуктивная;
- в) экссудативная;
- г) некротическая;
- д) альтеративно-экссудативная

114. Назовите вид тканевой реакции при повышенной чувствительности организма к микобактерии туберкулеза:

- а) продуктивно-некротическая;
- б) продуктивная;
- в) смешанная;
- г) альтеративно-экссудативная;
- д) продуктивно-инфильтративная

115. Дайте название сифилитической грануле:

- а) гумма;
- б) лепрома;
- в) бугорок;
- г) кондилома;
- д) папиллома

116. Дайте микроскопическую характеристику сифилитической грануле:

- а) в центре гранулемы мягкий некроз;
- б) в центре гранулемы гиалиноз;
- в) в грануле много сосудов с явлениями продуктивного васкулита;
- г) преобладают лимфоциты, плазмоциты, фибробласты;
- д) правильный ответ в, г

117. Наиболее частая локализация солитарной (одиночной) гуммы:

- а) желудок;
- б) кишечник;
- в) аорта;
- г) головной мозг;
- д) кости

118. Укажите микроскопические отличия гуммы от туберкулезной гранулемы:

- а) наличие коллагеновых волокон;
- б) наличие клеток Микулича;
- в) наличие сосудов с явлениями продуктивного васкулита;
- г) тромбоз сосудов;
- д) правильный ответ а, в

119. Назовите период сифилиса, в котором преобладает продуктивно-некротическая реакция:

- а) при первичном периоде;
- б) при раннем врожденном сифилисе;
- в) при вторичном периоде;
- г) при третичном сифилисе;
- д) при позднем врожденном

120. Морфологическое выражение третичного периода сифилиса:

- а) гуммы во внутренних органах;
- б) твердый шанкр;
- в) лейкоцитарная инфильтрация сосудов;
- г) сифилиды;
- д) белая пневмония

121. Макроскопический вид интимы аорты при сифилитическом мезаортите:

- а) полосатый;
- б) гламурный;
- в) вид шагреновой кожи;
- г) гладкий;
- д) сальный

122. Характеристика сифилитического мезаортита:

- а) вовлекается в процесс внутренняя оболочка;
- б) экссудативная тканевая реакция;
- в) вовлекаются наружная и средняя оболочки аорты;
- г) основные изменения возникают в брюшном отделе аорты;
- д) никогда нет изменений в дуге аорты

123. Назовите отделы аорты, которые поражаются в третичном периоде сифилиса:

- а) брюшной отдел;
- б) бифуркация аорты;
- в) восходящая часть грудного отдела аорты, дуга аорты;
- г) нисходящая часть грудного отдела аорты;
- д) все ответы правильные

124. Укажите состояние *vasa vasorum* при сифилитическом мезаортите:

- а) не изменены;
- б) полнокровные;
- в) спавшиеся;
- г) тромбированы;
- д) продуктивный васкулит

125. Укажите возможное осложнение сифилитического мезаортита:

- а) порок митрального клапана;
- б) кардиосклероз;
- в) аневризма грудного отдела аорты;
- г) аневризма брюшного отдела аорты;
- д) трикуспидальный порок сердца

126. Назовите причину смерти больных сифилитическим мезаортитом:

- а) инфаркт миокарда;
- б) разрыв аневризмы грудного отдела аорты;
- в) разрыв аневризмы брюшного отдела аорты;
- г) надпочечниковая недостаточность;
- д) кровоизлияние в головной мозг

127. Назовите заболевание, при котором в гранулемах обнаруживаются клетки

Микулича:

- а) туберкулез;
- б) сифилис;
- в) лепра;
- г) склерома;
- д) сап

128. Назовите гранулема, в которой обнаруживаются шары Вирхова:

- а) в туберкулезной;
- б) в сифилитической;
- в) в лепроме;
- г) при склероме;
- д) при сапе

ТЕСТ ПО ТЕМЕ

«КОМПЕНСАТОРНО-ПРИСПОСОБИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Дайте определение понятию «приспособление»:

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

2. Дайте определение понятию «компенсация»:

- а) восстановление ткани взамен утраченной;
- б) процессы жизнедеятельности, направленные на сохранение вида;
- в) увеличение массы органа;
- г) индивидуальные реакции, направленные на восстановление нарушенной функции;
- д) метаплазия

3. Дайте определение понятию «регенерация»:

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

4. Дайте определение понятию «гипертрофия»:

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

5. Дайте определение понятию «гиперплазия»:

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

6. Дайте определение понятию «атрофия»:

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

7. Назовите фазу развития компенсаторно-приспособительных процессов:

- а) фаза полнокровия;
- б) фаза нормализации;
- в) фаза затихания;
- г) фаза истощения;
- д) фаза организации

8. Назовите компенсаторно-приспособительный процесс:

- а) воспаление;
- б) регенерация;
- в) полнокровие;
- г) дистрофия;
- д) опухоль

9. Морфологические изменения при декомпенсации сердечной деятельности перечислены верно, за исключением:

- а) бурая атрофия миокарда;
- б) жировая дистрофия миокарда;
- в) ожирение сердца;
- г) накопление липофусцина;
- д) метастатическое обызвествление

10. Назовите вид заживления ран:

- а) сращение;
- б) аутогенное новообразование;
- в) метаплазия;
- г) посредством вторичного натяжения;
- д) воспаление

11. Назовите вид патологической регенерации:

- а) гипорегенерация;
- б) гипертрофия;
- в) амилоидоз;
- г) гемохроматоз;
- д) арегенерация

12. Назовите процесс, относящийся к патологической регенерации:

- а) компенсаторная гипертрофия;
- б) метаплазия;
- в) атрофия;
- г) амилоидоз;
- д) склероз

13. Перечислите виды регенерации:

- а) физиологическая;
- б) юношеская;
- в) старческая;
- г) репаративная;
- д) правильный ответ а, г

14. Перечислите виды репаративной регенерации:

- а) полная (реституция);
- б) завершенная;
- в) патологическая;
- г) неполная (субституция);
- д) правильный ответ а, г

15. Назовите морфологическую форму регенерации:

- а) клеточная;
- б) викарная;
- в) атрофия;
- г) сложная;
- д) простая

16. Морфологическая характеристика процесса регенерации в сердце при инфаркте миокарда:

- а) образование рубца в области инфаркта;
- б) сужение полостей;
- в) разрастание жировой клетчатки в эпикарде;
- г) формирование порока сердца;
- д) патологическая гипертрофия

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

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

18. Пути осуществления регенерационной гипертрофии:

- а) склероз;
- б) гиперплазия клеток;
- в) атрофия;
- г) гиперплазия ультраструктур клетки;
- д) правильный ответ б, г

19. Путь осуществления регенерационной гипертрофии в миокарде:

- а) разрастание стромы;
- б) гиперплазия ультраструктур клетки;
- в) разрастание жировой клетчатки в эпикарде;
- г) растяжение полостей;
- д) сужение полостей

20. Путь осуществления регенерационной гипертрофии в печени:

- а) гиперплазия клеток;
- б) разрастание стромы;
- в) дистрофия гепатоцитов;
- г) гипоплазия ультраструктур клеток;
- д) формирование цирроза

21. Вид регенерации, к которому относятся изменения в сохранившемся миокарде при инфаркте:

- а) субституция;
- б) регенерационная гипертрофия;
- в) регенерационная гиперплазия;
- г) смешанная;
- д) метаплазия

22. Макроскопическая характеристика гипертрофии миокарда:

- а) уменьшение размеров сердца;
- б) увеличение жира под эпикардом;
- в) увеличение размеров сердца;
- г) резкое полнокровие сосудов;
- д) извитой ход сосудов

23. Назовите процесс, который происходит при истинной гипертрофии органа:

- а) разрастание жировой ткани;
- б) разрастание стромы;
- в) увеличение массы паренхимы;
- г) склероз капсулы;
- д) уменьшение объема органа

24. Признаки эксцентрической гипертрофии миокарда:

- а) полости сердца обычных размеров;
- б) полости сердца сужены;
- в) уменьшение жира в эпикарде;
- г) жировая дистрофия кардиомиоцитов;
- д) правильный ответ отсутствует

25. Дайте определение понятию «реституция»:

- а) не полная регенерация;

- б) возмещение дефекта тканью, идентичной погибшей;
- в) замещение дефекта рубцом;
- г) регенерационная гипертрофия;
- д) разрастание стромы

26. Дайте определение понятию «субституция»:

- а) неполная регенерация.
- б) возмещение дефекта тканью, идентичной погибшей.
- в) замещение дефекта жиром;
- г) полная регенерация.
- д) бурая атрофия.

27. К видам гипертрофии (гиперплазии), в зависимости от механизма возникновения, относят все нижеперечисленное, кроме:

- а) рабочая;
- б) смешанная;
- в) нейрогуморальная;
- г) викарная;
- д) гипертрофические разрастания

28. Микроскопические признаки гипертрофии миокарда перечислены верно, за исключением:

- а) увеличение размеров кардиомиоцитов;
- б) увеличение количества кардиомиоцитов;
- в) увеличение размеров ядер кардиомиоцитов;
- г) увеличение количества стромы;
- д) правильный ответ отсутствует

29. дайте характеристику ложной гипертрофии:

- а) увеличение органа за счет разрастания паренхимы;
- б) увеличение органа за счет разрастания соединительной ткани;
- в) увеличение органа за счет жировой клетчатки;
- г) врожденный дефект развития;
- д) правильный ответ б, в

30. Дайте определение понятию «викарная гипертрофия»:

- а) гипертрофия одного из парных органов при удалении второго;
- б) гипертрофия органа при усиленной его работе;
- в) гипертрофия органа при замещении части его рубцом;
- г) нейрогуморальная гипертрофия;
- д) гипертрофические разрастания

31. Назовите орган, в котором возможно развитие викарной гипертрофии:

- а) печень;
- б) гипофиз;
- в) селезенка;
- г) почка;
- д) яички

32. Путь осуществления регенерационной гипертрофии:

- а) фагоцитоз;
- б) атрофия;
- в) гиперплазия клеток;
- г) метаплазия;
- д) склероз

33. Микроскопическая характеристика кардиомиоцитов вокруг постинфарктного рубца:

- а) регенерационная гипертрофия;

- б) регенерационная гиперплазия;
- в) бурая атрофия;
- г) жировая дистрофия;
- д) некроз

34. Назовите окраску, которую используют для выявления рубцовой ткани в миокарде и результат окраски.

- а) судан III, синий цвет;
- б) судан IV, желтый цвет;
- в) конго красный, красный цвет;
- г) пикрофуксин по Ван-Гизону, красно-оранжевый цвет;
- д) генцианвиолет, сиреневый цвет

35. Назовите характерные макроскопические признаки концентрической гипертрофии миокарда:

- а) увеличение размеров сердца;
- б) расширение полостей;
- в) увеличение размеров сердца за счет расширения его полостей;
- г) размеры полостей не изменены;
- д) правильный ответ а, г

36. Электронно-микроскопическая характеристика гипертрофированных кардиомиоцитов в стадии устойчивой компенсации:

- а) увеличение числа миофиламентов;
- б) увеличение количества митохондрий;
- в) увеличение размеров митохондрий;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

37. Состав включений в цитоплазме кардиомиоцитов при декомпенсации:

- а) жир;
- б) гликоген;
- в) амилоид;
- г) гемосидерин;
- д) миоглобин

38. Назовите механизм развития железистой гиперплазии эндометрия:

- а) рабочая;
- б) гипертрофические разрастания;
- в) нейрогуморальная;
- г) викарная;
- д) смешанная

39. Микроскопические признаки железистой гиперплазии эндометрия перечислены верно, за исключением:

- а) эндометрий утолщен;
- б) эндометрий истончен;
- в) железы извитой формы;
- г) железы кистозно растянуты;
- д) гиперплазия клеток стромы

40. Назовите патологический процесс, который обнаруживается в сердце у больного ревматическим пороком, умершего от сердечной недостаточности:

- а) концентрическая гипертрофия сердца;
- б) эксцентрическая гипертрофия сердца;
- в) волосатое сердце;
- г) гиалиновая дистрофия миокарда;
- д) ожирение сердца

41. Назовите орган, который подвергается компенсаторной гипертрофии при аденоме предстательной железы:

- а) почка;
- б) мочеточник;
- в) яички;
- г) мочевого пузыря;
- д) уретра

42. Назовите процесс организации:

- а) амилоидоз;
- б) дистрофия;
- в) гиперплазия;
- г) образование рубца;
- д) метаплазия

43. Наиболее частая локализация рубца в миокарде:

- а) правый желудочек;
- б) левый желудочек;
- в) правое предсердие;
- г) левое предсердие;
- д) ушко правого желудочка

44. Назовите морфогенетические фазы регенерации:

- а) становление;
- б) клеточная пролиферация;
- в) клеточная дифференцировка.
- г) тканевая дифференцировка;
- д) правильный ответ б, в, г

45. Вид эпителия бронхов, образующегося при его метаплазии:

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

46. Назовите фоновый процесс в бронхах, в результате которого появляется метаплазия эпителия:

- а) хронический бронхит;
- б) опухоль;
- в) травмы;
- г) некроз;
- д) кисты

47. Назовите патологический процесс, часто возникающий на фоне метаплазии эпителия:

- а) воспаление;
- б) некроз;
- в) рак;
- г) амилоидоз;
- д) дистрофия

48. Виды местной атрофии перечислены верно, за исключением:

- а) дисфункциональная;
- б) от недостаточности кровоснабжения;
- в) от давления;
- г) онкологическая;
- д) под воздействием физических и химических факторов

49. назовите синоним общей атрофии:

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

50. Назовите патологический процесс, который развивается в головном мозге при затруднении оттока цереброспинальной жидкости:

- а) менингит;
- б) энцефалит;
- в) гидроцефалия;
- г) отек;
- д) набухание

51. Назовите вид атрофии в зависимости от распространенности:

- а) простая;
- б) полная;
- в) частичная;
- г) сложная;
- д) местная

52. Приведите пример дисфункциональной атрофии:

- а) бурая атрофия легких;
- б) бурая атрофия миокарда;
- в) атрофия зрительного нерва при удалении глаза;
- г) атрофия мышц при гибели мотонейронов;
- д) атрофия коры головного мозга при атеросклерозе

53. Признаки бурой атрофии миокарда:

- а) извитой ход сосудов;
- б) скопление липофусцина в клетках;
- в) уменьшение массы сердца;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

54. При затруднении оттока мочи в почках развивается:

- а) гидроцефалия;
- б) сморщенная почка;
- в) гидронефроз;
- г) пиелонефрит;
- д) гломерулонефрит

55. Назовите вид атрофии, к которому можно отнести гидронефроз:

- а) от недостаточности кровообращения;
- б) общая;
- в) дисфункциональная;
- г) нейротическая;
- д) от давления

56. Микроскопическая характеристика бурой атрофии печени:

- а) деформация;
- б) ожирение;
- в) липофусцин в гепатоцитах;
- г) заостренный задний край;
- д) увеличение размеров

57. Назовите орган, в которых развивается викарная гипертрофия:

- а) яички;
- б) надпочечники;
- в) печень;
- г) сердце;
- д) головной мозг

58. Назовите орган, в которых возникает бурая атрофия:

- а) селезенка;
- б) скелетная мускулатура;
- в) почки;
- г) желудок;
- д) легкие

59. Назовите орган, подвергающийся атрофии в условиях длительного применения преднизолона:

- а) яички;
- б) яичники;
- в) почки;
- г) надпочечники;
- д) предстательная железа

60. Назовите орган, подвергающийся атрофии в условиях длительного применения инсулина:

- а) сердце;
- б) селезенка;
- в) яички;
- г) островки поджелудочной железы;
- д) фундальные железы желудка

61. Назовите орган, который подвергается атрофии при закрытии просвета мочеточника камнем:

- а) мочевой пузырь;
- б) предстательная железа;
- в) почка;
- г) надпочечник;
- д) уретра

62. Назовите причины развития гидронефроза:

- а) закрытие просвета мочеточника камнем;
- б) опухоль мочеточника;
- в) врожденная стриктура мочеточника;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

63. Макроскопические признаки, характерные для гидронефроза перечислены верно, за исключением:

- а) расширение лоханки и чашечек;
- б) увеличение размеров почки;
- в) уменьшение размеров почки;
- г) истончение слоев почки;
- д) склероз ткани почки

64. Назовите вид атрофии, который развивается в мышцах конечностей при постепенном закрытии просвета бедренной артерии атеросклеротической бляшкой:

- а) атрофия от недостаточности кровообращения;
- б) дисфункциональная;
- в) от бездействия;
- г) от снижения нагрузки;

д) нейротическая

65. Назовите макроскопический признак бурой атрофии печени:

- а) размеры увеличены;
- б) передний край закруглен;
- в) передний край заострен;
- г) задний край закруглен;
- д) размеры не изменены

66. Электронно-микроскопические признаки гипертрофированных кардиомиоцитов в стадии декомпенсации сердечной деятельности перечислены верно, за исключением:

- а) увеличение числа миофиламентов;
- б) увеличение числа митохондрий;
- в) увеличение размеров митохондрий;
- г) распад митохондрий и появление жировых включений в цитоплазме;
- д) уменьшение размеров ядра

67. Назовите вид нарушения жирового обмена, при котором развивается общая атрофия:

- а) ожирение;
- б) истощение;
- в) гемохроматоз;
- г) жировая дистрофия миокарда;
- д) липодистрофия

68. Назовите ткань, в которой наиболее часто встречается метаплазия:

- а) нервная;
- б) почечная;
- в) эпителиальная;
- г) сердечная;
- д) кроветворная

69. Назовите регуляторный механизм регенерации:

- а) гуморальный;
- б) иммунологический;
- в) нервный;
- г) функциональный;
- д) физиологический

70. Пути регенерации мелких сосудов перечислены верно, за исключением:

- а) почкование;
- б) ветвление;
- в) деление;
- г) аутогенное новообразование;
- д) гетерогенное новообразование

71. Компоненты грануляционной ткани перечислены верно, за исключением:

- а) новообразованные мелкие сосуды;
- б) молодые мезенхимальные клетки;
- в) фибробласты;
- г) гиалин;
- д) гематогенные клетки

72. Дайте определение понятию «грануляционная ткань»:

- а) молодая, богатая клетками и тонкостенными сосудами соединительная ткань;
- б) ткань, богатая гранулами пигмента;
- в) незрелая жировая ткань;
- г) островки кроветворной ткани;

д) грубоволокнистая рубцовая ткань

73. Стадии, из которых складывается регенерация соединительной ткани указаны верно, за исключением:

- а) образование грануляционной ткани;
- б) пролиферация молодых мезенхимальных элементов и образование микрососудов;
- в) созревание грануляционной ткани;
- г) образование грубоволокнистой рубцовой ткани;
- д) образование жировой клетчатки

74. Дайте определение понятию «келоид»:

- а) избыточное образование коллагеновых волокон с последующим гиалинозом;
- б) накопление в рубце жировых включений;
- в) появление в рубце хрящевой ткани;
- г) резко выраженный отек ткани;
- д) недостаточное образование коллагеновых волокон

75. Приведите примеры нейрогуморальной гипертрофии (гиперплазии):

- а) железистая гиперплазия эндометрия;
- б) гинекомастия;
- в) акромегалия;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

76. Приведите примеры гипертрофических разрастаний:

- а) полипы;
- б) остроконечные кондиломы;
- в) слоановость при нарушении лимфообращения;
- г) папилломы;
- д) правильный ответ а, б

77. Определения процессов названы правильно, за исключением:

- а) регенерация — восстановление структурных элементов ткани взамен погибших;
- б) метаплазия — замещение соединительной тканью очага некроза;
- в) гипертрофия — увеличение объема клеток, тканей, органов;
- г) гиперплазия — увеличение числа структурных элементов ткани, клеток;
- д) атрофия — прижизненное уменьшение размеров органов, тканей, клеток

78. Назовите заболевание, при котором гипертрофируется правый желудочек сердца:

- а) хроническая обструктивная эмфизема легких;
- б) хронический гломерулонефрит;
- в) аортальный порок сердца;
- г) аденоматозная гиперплазия предстательной железы;
- д) стеноз почечной артерии

79. Назовите заболевание, при котором гипертрофируется левый желудочек сердца:

- а) хроническая обструктивная эмфизема легких;
- б) хронический гломерулонефрит;
- в) трикуспидальный порок сердца;
- г) аденоматозная гиперплазия предстательной железы;
- д) стеноз почечной артерии

80. Назовите заболевание, при котором гипертрофируется мочевого пузыря:

- а) хроническая обструктивная эмфизема легких;
- б) хронический гломерулонефрит;

- в) аортальный порок сердца;
- г) аденоматозная гиперплазия предстательной железы;
- д) стеноз почечной артерии

81. Перечислите ткани, в которых возможна полная регенерация после локальной травмы и гибели клеток:

- а) бронхиальный эпителий;
- б) слизистая оболочка желудка;
- в) гепатоциты;
- г) нейроны;
- д) правильный ответ а, б

82. Приведите пример патологической регенерации:

- а) образование рубца на месте инфаркта миокарда;
- б) регенерационная гипертрофия легкого;
- в) образование избыточной костной мозоли;
- г) гипертрофия кардиомиоцитов в окружении рубца;
- д) гиперплазия ультраструктур ганглиозных клеток

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. К характеристикам злокачественной опухоли не относят:

- а) патологический процесс, характеризующийся размножением клеток;
- б) патологический процесс, характеризующийся безудержным размножением клеток;
- в) для опухоли характерно нарушение дифференцировки;
- г) характерен инвазивный рост;
- д) характерно метастазирование

2. Назовите виды атипизма опухоли:

- а) клеточный и тканевой;
- б) биохимический;
- в) антигенный;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

3. К вторичным изменениям в опухолях не относят:

- а) воспаление;
- б) очаги некроза;
- в) очаги обызвествления;
- г) ослизнение;
- д) инвазия

4. Дайте характеристику микроскопического строения опухоли:

- а) опухоли построены из атипичных клеток;
- б) опухоли обладают свойствами клеточного и тканевого атипизма;
- в) опухоли имеют паренхиму и строму;
- г) опухоли обладают инвазивным ростом;
- д) опухоли метастазируют

5. Перечислите структуры, которыми представлена строма опухоли:

- а) соединительной тканью органа;
- б) сосудами;
- в) нервными волокнами;
- г) все ответы правильные;

д) все ответы не правильные

6. Назовите типы опухолей в зависимости от строения (соотношения между паренхимой и стромой):

- а) дифференцированные;
- б) недифференцированные;
- в) органоидные;
- г) гистиоидные;
- д) правильный ответ в, г

7. Назовите виды морфологического атипизма:

- а) полный;
- б) неполный;
- в) клеточный;
- г) тканевой;
- д) правильный ответ в, г

8. К проявлениям тканевого атипизма в опухолях не относят:

- а) полиморфизм клеток;
- б) нарушение соотношения паренхимы и стромы;
- в) нарушение формы и величины эпителиальных структур;
- г) нарушение полярности и слоистости эпителия;
- д) отсутствие базальной мембраны в эпителиальных комплексах

9. Укажите опухоли, для которых характерен только тканевой атипизм:

- а) для злокачественных;
- б) для доброкачественных;
- в) для злокачественных и доброкачественных;
- г) для мезенхимальных;
- д) для эпителиальных

10. Назовите проявления клеточного атипизма в злокачественной опухоли, которые можно выявить на светооптическом уровне:

- а) полиморфизм клеток;
- б) гиперхромия их ядер;
- в) полиморфизм ядер;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

11. Все проявления клеточного атипизма, выявляемые на ультраструктурном уровне перечислены верно, кроме:

- а) отсутствие митохондрий в опухолевых клетках;
- б) изменение формы, величины и расположения митохондрий;
- в) изменение ядерной мембраны;
- г) кратное расположение хроматина под ядерной оболочкой;
- д) повреждение мембранных контактов ядра, митохондрий с эндоплазматической сетью.

12. Назовите принципы морфологической классификации опухолей:

- а) нозологический;
- б) гистогенетический;
- в) по степени зрелости;
- г) по уровню дифференцировки;
- д) правильный ответ б, в, г

13. Степень дифференцировки злокачественных опухолей:

- а) I степени;

- б) II степени;
- в) III степени;
- г) высокодифференцированные;
- д) IV степени

14. Назовите виды опухолей в зависимости от степени их зрелости:

- а) опухоли из лимфоидной ткани;
- б) пограничные;
- в) опухоли из мезенхимы;
- г) опухоли из эпителия;
- д) органоспецифические опухоли

15. Назовите виды опухолей в зависимости от их гистогенеза:

- а) опухоли из эпителия;
- б) опухоли из мезенхимы;
- в) опухоли из кроветворной ткани;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

16. Назовите виды роста опухолей:

- а) экспансивный;
- б) аппозиционный;
- в) инфильтрирующий;
- г) правильный ответ отсутствует;
- д) правильный ответ а, б, в

17. Характеристика опухолей с экспансивным ростом:

- а) инвазия в прилежащие ткани;
- б) формирование псевдокапсулы;
- в) формирование сосудистых петель;
- г) некроз окружающих тканей;
- д) склероз окружающих тканей

18. Характеристика аппозиционного роста опухоли:

- а) множество очагов неопластической трансформации;
- б) единственный очаг неопластической трансформации;
- в) образование капсулы;
- г) образование псевдокапсулы;
- д) слияние множественных очагов некроза

19. Характеристика инфильтрирующего роста опухоли:

- а) врастание опухоли в окружающие ткани;
- б) образование вокруг опухоли псевдокапсулы;
- в) образование вокруг опухоли капсулы;
- г) множественность очагов опухолевого роста;
- д) слияние между собой множественных очагов опухолевого роста

20. К теориям этиологии опухолей не относят:

- а) теория локального клеточного синтеза;
- б) вирусно-генетическая;
- в) физико-химическая;
- г) дизонтогенетическая;
- д) полиэтиологическая

21. Укажите принципы, которые положены в основу морфологической классификации опухолей из эпителия:

- а) гистиогенез;
- б) гистогенез;
- в) степень зрелости;

- г) органоспецифичность;
- д) все перечисленные признаки

22. Назовите виды опухолей из эпителия в зависимости от их гистогенеза:

- а) опухоли из железистого эпителия;
- б) опухоли из плоского эпителия;
- в) опухоли из переходного эпителия;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

23. Назовите доброкачественную опухоль из плоского и переходного эпителия:

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

24. Папилломы не встречаются в:

- а) слизистая оболочка уретры;
- б) слизистая оболочка истинных голосовых связок;
- в) слизистая оболочка мочевого пузыря;
- г) кожа;
- д) тонкая кишка

25. Назовите макроскопические особенности папилломы:

- а) шаровидная форма;
- б) сосочковая поверхность;
- в) не выступает над поверхностью;
- г) гладкая поверхность;
- д) правильный ответ а, б

26. Назовите микроскопические особенности папиллом:

- а) имеется тканевой атипизм;
- б) увеличивается количество слоев эпителия;
- в) нарушены полярность эпителия и базальная мембрана;
- г) сохранены полярность, комплексность эпителия и базальная мембрана;
- д) правильный ответ а, б, г

27. Назовите последствия травматизации папилломы:

- а) кровотечение;
- б) изъязвление;
- в) малигнизация;
- г) воспаление;
- д) все ответы правильные

28. Назовите доброкачественную опухоль из железистого эпителия:

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

29. Назовите наиболее частую локализацию аденом:

- а) кожа;
- б) истинные голосовые связки;
- в) слизистая оболочка желудка;
- г) слизистая оболочка мочевого пузыря;
- д) слизистая оболочка желчного пузыря

30. К истинной опухоли относят следующий полип:

- а) аллергический полип;
- б) гиперпластический полип;
- в) ворсинчатый полип;
- г) аденома;
- д) меланома

31. Назовите макроскопические особенности аденомы:

- а) опухоль в виде узла в капсуле;
- б) опухоль не имеет капсулы;
- в) опухоль с эндофитным ростом, на ножке;
- г) опухоль блюдцеобразной формы;
- д) опухоль в виде бляшки с изъязвлением в центре

32. К микроскопическим особенностям аденом относят все перечисленное, кроме:

- а) имеет органоидное строение;
- б) имеет гистиоидное строение;
- в) паренхима опухоли представлена железистыми образованиями;
- г) строма опухоли может быть развита в разной степени;
- д) сохранены базальная мембрана, полярность и комплексность эпителия

33. Назовите гистологические варианты аденом:

- а) ацинарная;
- б) тубулярная;
- в) кистозная;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

34. При малигнизации папилломы развивается:

- а) аденокарцинома;
- б) переходноклеточный рак;
- в) фибросаркома;
- г) саркома;
- д) меланома

35. При малигнизации аденомы развивается:

- а) аденокарцинома;
- б) переходноклеточный рак;
- в) плоскоклеточный рак;
- в) аденоматозный полип;
- г) саркома

36. Дайте определение понятию «рак»:

- а) злокачественная опухоль;
- б) злокачественная опухоль из тканей мезенхимального происхождения;
- в) злокачественная опухоль из эпителия;
- г) вариант саркомы;
- д) доброкачественная опухоль из эпителия

37. Назовите принципы морфологической классификации типов рака:

- а) гистогенез;
- б) органоспецифичность;
- в) уровень дифференцировки;
- г) распространенность;
- д) правильный ответ а, б, в

38. Назовите предраковые процессы:

- а) аденоматозные полипы;
- б) дисплазия эпителия;
- в) метаплазия эпителия;
- г) гиперпластические полипы;
- д) все ответы правильные

39. Назовите форму интраэпителиального рака, в котором отсутствует строма и сохранена базальная мембрана:

- а) медуллярный рак;
- б) скирр;
- в) рак на месте;
- г) плоскоклеточный рак;
- д) аденокарцинома

40. Назовите варианты рака на месте в зависимости от гистогенеза:

- а) аденокарцинома;
- б) плоскоклеточный рак;
- в) переходноклеточный рак;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

41. Назовите последствия рака на месте:

- а) обратное развитие;
- б) прогрессия в инвазивный рак;
- в) прогрессия в папиллому;
- г) прогрессия в аденому;
- д) рецидивирование

42. Назовите злокачественную опухоль из плоского эпителия:

- а) папиллома;
- б) эпидермоидный рак;
- в) аденома;
- г) аденокарцинома;
- д) кондилома

43. Назовите проявления морфологического атипизма в плоскоклеточном раке:

- а) коеточный;
- б) внутриклеточный;
- в) нарушение полярности клеток и базальной мембраны не наблюдается;
- г) антигенный атипизм;
- д) биохимический атипизм

44. Морфологические особенности плоскоклеточного рака, подтверждающие его гистогенез:

- а) тканевой и клеточный атипизм;
- б) межклеточные мостики;
- в) внутриклеточное ороговение;
- г) солидный характер роста;
- д) правильный ответ б, в

45. Назовите характер роста низкодифференцированного плоскоклеточного рака в полых органах:

- а) экзофитный;
- б) эндофитный;
- в) экспансивный;
- г) аппозиционный;
- д) характерны все перечисленные варианты роста

46. Укажите возможную локализацию плоскоклеточного рака:

- а) легкие;
- б) сердце;
- в) гортань;
- г) шейка матки;
- д) правильный ответ а, в, г

47. Укажите преимущественный путь метастазирования плоскоклеточного рака:

- а) лимфогенный;
- б) гематогенный;
- в) имплантационный;
- г) периневральный;
- д) смешанный

48. Назовите злокачественную опухоль из железистого эпителия:

- а) аденома;
- б) папиллома;
- в) аденокарцинома;
- г) плоскоклеточный рак;
- д) переходноклеточный рак

49. Назовите варианты аденокарциномы в зависимости от гистологического строения:

- а) ацинарная;
- б) тубулярная;
- в) трабекулярная;
- г) сосочковая;
- д) все ответы правильные

50. Назовите варианты аденокарцином в зависимости от уровня дифференцировки:

- а) высокодифференцированная, низкодифференцированная;
- б) ацинарная;
- в) тубулярная;
- г) трабекулярная;
- д) сосочковая

51. Морфологические особенности аденокарциномы, которые подтверждают ее гистогенез:

- а) наличие клеточного атипизма;
- б) межклеточные мостики;
- в) формирование атипичных железистых структур;
- г) кубическая и цилиндрическая формы раковых клеток;
- д) правильный ответ в, г

52. Назовите характер роста высокодифференцированной аденокарциномы в полом органе:

- а) экзофитный;
- б) эндофитный;
- в) инвазивный;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

53. Назовите возможные локализации аденокарциномы:

- а) желудок;
- б) легкие;
- в) молочные железы;
- г) кишечник;
- д) все ответы правильные

54. Назовите преимущественный путь метастазирования аденокарциномы:

- а) лимфогенный;
- б) гематогенный;
- в) имплантационный;
- г) периневральный;
- д) смешанный

55. Назовите рак с развитой стромой:

- а) аденокарцинома;
- б) плоскоклеточный;
- в) скирр (фиброзный);
- г) медуллярный

56. Назовите железистый рак, в котором паренхима преобладает над стромой:

- а) аденокарцинома;
- б) плоскоклеточный;
- в) фиброзный;
- г) медуллярный

57. Перечислите органы, в которых встречаются органоспецифические опухоли из эпителия:

- а) матка;
- б) печень;
- в) почки;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

58. Укажите методы исследования, наиболее точно выявляющие органоспецифичность опухоли:

- а) иммуногистохимическое;
- б) микроскопическое;
- в) гистохимическое;
- г) ультраструктурное;
- д) все ответы правильные

59. Назовите доброкачественную органоспецифическую опухоль печени:

- а) аденома;
- б) папиллома;
- в) гепатома;
- г) фиброма;
- д) фиброаденома

60. Назовите злокачественные эпителиальные опухоли печени:

- а) аденокарцинома;
- б) гепатоцеллюлярный рак;
- в) плоскоклеточный рак;
- г) гепатосаркома;
- д) правильный ответ а, б

61. Назовите органонеспецифическую злокачественную опухоль печени:

- а) аденокарцинома;
- б) гепатоцеллюлярный рак;
- в) плоскоклеточный рак;
- г) гепатосаркома;
- д) холангиоцеллюлярный рак

62. Назовите макроскопические варианты гепатоцеллюлярного рака:

- а) узловой;

- б) диффузный;
- в) массивный;
- г) эндофитный;
- д) правильный ответ а, б, в

63. Назовите признак, подтверждающий органоспецифичность гепатоцеллюлярного рака:

- а) жировые вакуоли в раковых клетках;
- б) гликоген в раковых клетках;
- в) капельки желчи в раковых клетках;
- г) тубулярные структуры в цитоплазме раковых клеток;
- д) внутриклеточные канальца

64. Укажите органоспецифические доброкачественные опухоли, которые могут развиваться в почках:

- а) фибромы;
- б) ангиомы;
- в) липомы;
- г) аденомы;
- д) миомы

65. Назовите злокачественную опухоль из эпителия, развивающуюся в почках:

- а) ангиосаркома;
- б) липосаркома;
- в) липома;
- г) нефробластома;
- д) слизистый рак

66. Назовите наиболее часто встречающиеся варианты почечно-клеточного рака:

- а) светлоклеточный;
- б) зернистоклеточный;
- в) саркомоподобный;
- г) железистый;
- д) правильный ответ а, б

67. Назовите особенности клеток светлоклеточного рака почки:

- а) гранулы гликогена в цитоплазме;
- б) капли липидов в цитоплазме;
- в) большое количество митохондрий;
- г) развитая эндоплазматическая сеть;
- д) нейроэндокринные гранулы в цитоплазме

68. Назовите макроскопические особенности светлоклеточного рака почки:

- а) растет диффузно;
- б) растет в виде узла;
- в) мягкая консистенция;
- г) пестрого вида;
- д) правильный ответ б, в, г

69. Назовите характерные вторичные изменения для светлоклеточного рака почки:

- а) папилломатоз;
- б) кровоизлияния;
- в) очаги некроза;
- г) ослизнение;
- д) правильный ответ б, в

70. Назовите характерный путь метастазирования светлоклеточного рака почки:

- а) гематогенный;

- б) эндоцитобиоз;
- в) периневральный;
- г) лимфогенный;
- д) имплантационный

71. Укажите период, для которого характерно развитие нефробластомы:

- а) в любом возрасте;
- б) в детском возрасте;
- в) в период эмбриогенеза;
- г) в зрелом возрасте;
- д) в старческом возрасте

72. Назовите органоспецифическую опухоль молочной железы:

- а) папиллома плоскоклеточная;
- б) папиллома переходноклеточная;
- в) фиброаденома;
- г) фиброма;
- д) гемангиома

73. Назовите предраковые заболевания молочной железы:

- а) простая фиброаденома;
- б) клеточная фиброаденома;
- в) мастопатия, пролиферативная форма; папиллома протока;
- г) мастопатия, не пролиферативная форма;
- д) правильный ответ отсутствует

74. Назовите варианты органоспецифического рака молочной железы:

- а) аденокарцинома;
- б) неинфильтрирующий внутрипротоковый рак;
- в) неинфильтрирующий внутридольковый рак;
- г) рак Педжета;
- д) правильный ответ б, в, г

75. Назовите варианты неинфильтрирующего рака молочной железы:

- а) внутрипротоковый;
- б) плоскоклеточный;
- в) аденокарцинома;
- г) внутридольковый;
- д) правильный ответ а, г

76. Перечислите возможные варианты роста внутридолькового рака молочной железы:

- а) моноцентрический;
- б) мультицентрический;
- в) экспансивный;
- г) все ответы правильные;
- д) правильный ответ отсутствует

77. Перечислите варианты внутрипротокового рака молочной железы:

- а) солидный;
- б) железистый;
- в) сосочковый;
- г) угревидный;
- д) правильный ответ в, г

78. Перечислите характерные вторичные изменения во внутрипротоковом раке молочной железы:

- а) кровоизлияния;
- б) ослизнение стромы;

- в) некроз;
- г) петрификация;
- д) все ответы правильные

79. Перечислите характерные черты рака Педжета:

- а) отечная, красная молочная железа;
- б) протоковый рак;
- в) клетки Педжета в эпидермисе соска и ареолы;
- г) изъязвление в области соска;
- д) правильный ответ б, в, г

80. Назовите органоспецифическую злокачественную опухоль (эпителиальную) матки, связанную с беременностью:

- а) плоскоклеточный рак;
- б) хорионэпителиома;
- в) аденокарциома;
- г) рак на месте;
- д) угревидный рак

81. Назовите ученого, который впервые установил гистогенез хорионэпителиомы:

- а) Давыдовский И. В.;
- б) Струков А. И.;
- в) Никифоров М. Н.;
- г) Калитиевский Р.Л.;
- д) Конгейм

82. Гистогенез хорионэпителиомы связан с эпителием:

- а) желез тела матки;
- б) желез шейки матки;
- в) ворсин хориона;
- г) влагалища;
- д) уретры

83. Укажите локализацию первых метастазов хорионкарциномы матки:

- а) лимфатические узлы малого таза;
- б) печень;
- в) легкие;
- г) кости;
- д) почки

84. Укажите локализацию эктопической хорионкарциномы:

- а) матка;
- б) яичники;
- в) средостение;
- г) печень;
- д) головной мозг

85. Назовите варианты опухолей APUD-системы:

- а) аденома из с-клеток щитовидной железы;
- б) карциноид;
- в) инсулома;
- г) папиллома;
- д) правильный ответ а, б, в

**ТЕСТ ПО ТЕМЕ «МЕЗЕНХИМАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ.
ОПУХОЛИ ИЗ НЕРВНОЙ И МЕЛАНИНОБРАЗУЮЩЕЙ ТКАНИ»**

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. К теориям этиологии опухолевого роста относят все перечисленное, кроме:

- а) вирусно-генетическая;
- б) полиэтиологическая;
- в) дисгормональная;
- г) теория клеточного локального синтеза;
- д) физико-химическая

2. Механизмы активации клеточных онкогенов:

- а) амплификация;
- б) точечная мутация;
- в) пролиферация;
- г) альтерация;
- д) правильный ответ а, б

3. Назовите стадии химического канцерогенеза:

- а) альтерация;
- б) инициация;
- в) промоция;
- г) пролиферация;
- д) правильный ответ б, в

4. К онкобелкам относят все перечисленные, кроме:

- а) гомологи факторов роста;
- б) гомологи рецепторов к факторам роста;
- в) тирозинкиназные;
- г) ядерные;
- д) АТФ-азные

5. Назовите предопухолевый процесс:

- а) атрофия;
- б) гипертрофия;
- в) аплазия;
- г) регенерация;
- д) дистрофия

6. Назовите основной принцип морфологической классификации опухолей:

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

7. В основе гистогенетического принципа классификации опухолей лежит:

- а) макроскопическая структура органа;
- б) биохимические особенности тканей;
- в) анатомическое строение органа;
- г) гистологическое строение исходной ткани;
- д) особенности ультраструктуры ткани

8. Дайте определение понятию «атипизм опухоли»:

- а) нарушение обмена веществ;
- б) изменение антигенного состава;
- в) нарушение дифференцировки;
- г) особые свойства, отличающие опухоль от нормальных клеток и тканей;
- д) нарушение роста

9. Назовите виды атипизма в опухолях:

- а) морфологический;

- б) гистохимический, биохимический;
- в) антигенный;
- г) правильный ответ отсутствует;
- д) правильный ответ а, б, в

10. Дайте определение понятию «опухоль»:

- а) переход одного вида ткани в другой;
- б) безудержное размножение клеток, теряющих способность к дифференцировке;
- в) размножение клеток, сопровождающееся усилением функции органа;
- г) размножение клеток, сопровождающееся подавлением функции органа;
- д) пролиферация клеток

11. Назовите опухолевые антигены:

- а) австралийский антиген;
- б) изоантигены трансплантационного типа;
- в) эмбриональные антигены;
- г) РНК-вирус;
- д) правильный ответ б, в

12. Назовите разновидности опухолей, отличающихся по степени дифференцировки:

- а) большие;
- б) маленькие;
- в) медленно растущие, быстрорастущие;
- г) доброкачественные, злокачественные;
- д) экспансивные, эндофитные

13. К характеру роста опухолей по отношению к окружающим тканям относят все перечисленное, кроме:

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

14. Назовите характер роста доброкачественных опухолей по отношению к окружающим тканям:

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

15. Назовите характер роста злокачественных опухолей по отношению к окружающим тканям:

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

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

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

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

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

18. Дайте наименование типа роста опухоли в виде единичного узла:

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

19. Дайте наименование типа роста опухоли в виде нескольких узлов:

- а) экспансивный;
- б) уницентрический;
- в) мультицентрический;
- г) множественный;
- д) аппозиционный

20. Назовите виды морфологического атипизма в опухолях:

- а) антигенный;
- б) ультраструктурный;
- в) клеточный, тканевой;
- г) гистохимический;
- д) правильный ответ отсутствует

21. К вторичным изменениям в опухолях относят все перечисленное, кроме:

- а) атрофия, дистрофия;
- б) некроз, изъязвление;
- в) ослизнение;
- г) кровоизлияние;
- д) петрификация

22. Назовите проявления клеточного атипизма:

- а) клеточный и ядерный полиморфизм;
- б) клеточный и ядерный мономорфизм;
- в) атипичные митозы, гиперхромия ядер;
- г) мелкие ядра одинаковой формы;
- д) правильный ответ а, в

23. К признакам клеточного атипизма относят все перечисленное, кроме:

- а) характерен для опухолей с умеренной степенью дифференцировки;
- б) характерен для злокачественных опухолей;
- в) выражен клеточный полиморфизм;
- г) ядерно-цитоплазматический индекс сдвинут в сторону ядра;
- д) клетки и ядра одинаковой формы и размеров

24. Назовите особенности тканевого атипизма:

- а) характерен только для доброкачественных опухолей;
- б) характерен только для злокачественных опухолей;
- в) характерен для опухолей с местно-деструктивным ростом;
- г) выражается в нарушении соотношения паренхимы и стромы;
- д) соотношение паренхимы и стромы не изменяется

25. Дайте характеристику доброкачественным опухолям:

- а) рост экспансивный, отличаются тканевым атипизмом;
- б) рост инфильтрирующий;

- в) рост экзофитный и эндофитный;
- г) дают метастазы и рецидивы;
- д) правильный ответ отсутствует

26. К основным характеристикам злокачественных опухолей относят все перечисленное, кроме:

- а) рост экспансивный;
- б) рост инфильтрирующий;
- в) рост экзофитный и эндофитный;
- г) дают метастазы и рецидивы;
- д) отличаются тканевым и клеточным атипизмом

27. Назовите пути метастазирования злокачественных опухолей:

- а) лимфогенный;
- б) гематогенный;
- в) имплантационный;
- г) периневральный;
- д) все ответы правильные

28. Назовите основной фактор, определяющий появление метастазов:

- а) нервная система;
- б) нарастающая анаплазия опухоли;
- в) прорастание опухоли в стенку сосуда;
- г) ген метастазирования;
- д) APUD-система

29. Укажите сущность метастазирования:

- а) разрушение опухолевых клеток;
- б) эмболия опухолевыми клетками;
- в) ишемия;
- г) гиперемия;
- д) некроз первичного узла опухоли

30. Сущность теории опухолевого поля Уиллиса:

- а) наличие в опухолевом поле метастазов;
- б) рецидивирование опухоли;
- в) появление первично-множественных очагов пролифератов, с дальнейшей опухолевой трансформацией пролифератов, и слияние их в один узел;
- г) появление с самого начала большого узла, занимающего целое поле;
- д) правильный ответ отсутствует

31. Сущность опухолевой прогрессии по Фулдсу:

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

32. Назовите клетки, осуществляющие специфическую противоопухолевую защиту:

- а) макрофаги;
- б) Т-лимфоциты;
- в) НК-клетки;
- г) правильный ответ отсутствует;
- д) все ответы правильные

33. Дайте наименование опухоли, возникающей из дериватов двух-трех зародышевых листков:

- а) липома;

- б) саркома;
- в) ангиофиброма;
- г) тератома;
- д) лейомиосаркома

34. Назовите основные структурные компоненты опухоли, определяемые при гистологическом исследовании:

- а) центр;
- б) периферия;
- в) зона инвазии;
- г) паренхима, строма;
- д) сосуды

35. Назовите особенности строения органоидных опухолей:

- а) хорошо развита паренхима и строма;
- б) плохо развита строма;
- в) плохо развита паренхима;
- г) встречаются только в стромальных опухолях;
- д) встречаются только в паренхиматозных опухолях

36. Назовите особенности строения гистиоидных опухолей:

- а) хорошо развитая паренхима;
- б) плохо развитая строма;
- в) ранний некроз и изъязвление;
- г) быстрый рост;
- д) все ответы правильные

37. Дайте наименование опухолей, возникающих в результате эмбриональных смещений:

- а) органоидные;
- б) гистиоидные;
- в) гомологичные;
- г) гетерологичные;
- д) гетеротопические

38. Назовите основные виды фибром:

- а) инкапсулированные;
- б) организованные;
- в) Плотная, мягкая;
- г) обызвествленные;
- д) фиброма наружного слухового прохода

39. Дайте морфологическую характеристику фибромы:

- а) доброкачественная опухоль из соединительной ткани;
- б) злокачественная опухоль из соединительной ткани;
- в) растет только на коже;
- г) органоспецифическая;
- д) доброкачественная опухоль из эпителия;

40. Дайте гистологическую характеристику фибромы:

- а) клеточный атипизм выражается в полиморфизме ядер и клеток;
- б) тканевой атипизм — хаотичное расположение волокон различной толщины;
- в) определяется окраской толудиновым синим;
- г) как правило, заключена в капсулу;
- д) правильный ответ б, г

41. Дайте характеристику десмоида:

- а) разновидность глиомы;
- б) разновидность липомы;

- в) локализуется в апоневрозе передних мышц живота, рецидивирует;
- г) локализуется на голове, не рецидивирует;
- д) встречается главным образом у мальчиков

42. Дайте характеристику доброкачественных опухолей из фиброзной ткани:

- а) для выявления гистогенеза используют окраску пикрофуксином;
- б) виды — фиброма, гистиоцитома;
- в) рост экспансивный, атипизм тканевой;
- г) рост инфильтрирующий, для выявления гистогенеза используют ШИК-реакцию;
- д) правильный ответ а, б, в

43. Дайте характеристику доброкачественных опухолей из жировой ткани:

- а) для выявления гистогенеза используют окраску суданом III, IV;
- б) виды — липома, гибернома;
- в) рост экспансивный, атипизм тканевой;
- г) рост инфильтрирующий, для выявления гистогенеза используют ШИК-реакцию;
- д) правильный ответ а, б, в

44. Для липомы характерно все перечисленное, кроме:

- а) доброкачественная опухоль из жировой ткани;
- б) доброкачественная опухоль из бурого жира;
- в) рост экспансивный, атипизм тканевой;
- г) для выявления используют окраску суданом III;
- д) для выявления используют окраску суданом IV

45. Назовите доброкачественные опухоли из фиброзной ткани:

- а) фиброма;
- б) гистиоцитома;
- в) гибернома;
- г) десмоид;
- д) правильный ответ а, б, г

46. Назовите доброкачественную опухоль из жировой ткани:

- а) гистома;
- б) фиброма;
- в) гибернома;
- г) гистиоцитома;
- д) десмоид

47. Назовите доброкачественные опухоли из мышечной ткани:

- а) зернистоклеточная опухоль;
- б) рабдомиома;
- в) лейомиома;
- г) все ответы правильные;
- д) правильный ответ б, в

48. Дайте характеристику лейомиомы:

- а) опухоль из миобластов;
- б) опухоль из гладкой мускулатуры;
- в) растет инвазивно, атипизм тканевой;
- г) встречается только у женщин в матке;
- д) органоспецифическая опухоль

49. К характеристикам фибромиомы относят все перечисленное, кроме:

- а) доброкачественная опухоль из фиброзной и мышечной ткани;
- б) доброкачественная опухоль только из мышечной ткани;
- в) разновидность лейомиомы с хорошо развитой стромой;
- г) особенно часто встречается в матке;

д) часто подвергается вторичным изменениям (ослизнение, петрификация)

50. Дайте характеристику рабдомиомы:

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

51. Дайте характеристику зернистоклеточной опухоли:

- а) доброкачественная опухоль, атипизм тканевой;
- б) разновидность опухоли из миобластов;
- в) описана А.И. Абрикосовым и носит его имя;
- г) описана А.И. Струковым и носит его имя;
- д) правильный ответ а, б, в

52. К опухолям сосудистого происхождения относят все перечисленное, кроме:

- а) ангиосаркома;
- б) лимфангиома;
- в) зернистоклеточная опухоль;
- г) гломус-ангиома;
- д) гемангиома

53. Дайте характеристику кавернозной гемангиоме:

- а) доброкачественная опухоль сосудистого происхождения;
- б) развивается из пещеристой ткани;
- в) растет экспансивно, атипизм тканевой;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

54. Дайте наименование доброкачественной опухоли из хрящевой ткани:

- а) хордома;
- б) хондрома;
- в) хористия;
- г) хондросаркома;
- д) экхондрома, энхондрома;

55. Дайте название доброкачественной опухоли из костной ткани:

- а) опухоль Абрикосова;
- б) опухоль Беркита;
- в) остеосаркома;
- г) остеома;
- д) опухоль Бреккета

56. Дайте характеристику остеомы:

- а) опухоль из хрящевой ткани;
- б) степень дифференцировки низкая;
- в) доброкачественная опухоль из костной ткани;
- г) метастазирует преимущественно гематогенно;
- д) растет инвазивно, атипизм тканевой

57. Назовите злокачественные опухоли из фиброзной ткани:

- а) выбухающая дерматофиброма (злокачественная гистиоцитома);
- б) злокачественная гибернома;
- в) ангиосаркома;
- г) фибросаркома;
- д) правильный ответ а, г

58. Назовите разновидности фибросаркомы:

- а) плотная;
- б) мягкая;
- в) высокая;
- г) низкая;
- д) правильный ответ отсутствует

59. Дайте характеристику злокачественных опухолей из фиброзной ткани:

- а) степень дифференцировки высокая;
- б) степень дифференцировки низкая;
- в) только клеточный атипизм;
- г) только тканевой атипизм;
- д) органоспецифические опухоли;

60. Дайте характеристику фибросаркомы:

- а) разделяется на мягкую и плотную;
- б) разделяется на дифференцированную и недифференцированную, инвазивный характер роста;
- в) метастазирует всеми возможными путями;
- г) имплантационный и лимфогенный пути метастазирования;
- д) правильный ответ отсутствует

61. Локализация первых метастазов фибросаркомы мягких тканей бедра:

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

62. Локализация первых метастазов фибросаркомы тонкой кишки:

- а) печень;
- б) почка;
- в) селезенка;
- г) легкие;
- д) лимфатические узлы брыжейки кишечника

63. К опухолям из мышечной ткани относят все перечисленное, кроме:

- а) рабдомиома, лейомиома;
- б) злокачественная гибернома;
- в) лейомиосаркома;
- г) злокачественная зернистоклеточная опухоль;
- д) рабдомиосаркома

64. К основным характеристикам лейомиосаркомы относят все перечисленное, кроме:

- а) злокачественная опухоль из поперечнополосатой мускулатуры;
- б) степень дифференцировки низкая;
- в) клеточный и тканевой атипизм;
- г) метастазирует в первую очередь перинеурально;
- д) дает рецидивы

65. Дайте характеристику рабдомиосаркомы:

- а) злокачественная опухоль поперечнополосатой мускулатуры;
- б) степень дифференцировки высокая;
- в) тканевой атипизм;
- г) метастазирует в первую очередь лимфогенно;
- д) первые метастазы в регионарные лимфатические узлы

66. К особенностям ангиосарком относят все перечисленное, кроме:

- а) выделяют злокачественную гемангиоперицитому и гемангиоэндотелиому;
- б) первые метастазы в регионарные лимфатические узлы;
- в) метастазирует гематогенно;
- г) растет инвазивно;
- д) быстро рецидивирует

67. Дайте характеристику злокачественных опухолей из жировой ткани:

- а) подразделяются на злокачественную гиберному и липосаркому;
- б) степень дифференцировки низкая;
- в) клеточный и тканевой атипизм;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

68. К характеристикам липосаркомы относят все перечисленное, кроме:

- а) злокачественная опухоль из бурого жира.;
- б) степень дифференцировки низкая;
- в) метастазирует гематогенно;
- г) растет инвазивно, рецидивирует;
- д) растет инвазивно, метастазирует

69. Дайте характеристику злокачественной опухоли из бурого жира:

- а) называется злокачественной гиберномой;
- б) степень дифференцировки низкая;
- в) рост инвазивный, метастазирует и рецидивирует;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

70. Назовите типичную локализацию мезотелиом:

- а) перикард;
- б) брюшина;
- в) плевра;
- г) миокард;
- д) правильный ответ а, б, в

71. Назовите предопухольный процесс, на фоне которого может развиваться меланома:

- а) витилиго;
- б) невус;
- в) гиперкератоз;
- г) акантоз;
- д) дерматит

72. Назовите виды невусов:

- а) эпителиоидный;
- б) сложный;
- в) пограничный;
- г) голубой;
- д) все ответы правильные

73. Места локализации меланом все перечисленное, кроме:

- а) кожа;
- б) оболочки головного мозга;
- в) легкие;
- г) пигментная оболочка глаза;
- д) надпочечники

74. Все положения, касательные меланомы, верны, кроме:

- а) злокачественная опухоль меланинообразующей ткани;
- б) метастазирует только гематогенно;

- в) метастазирует гематогенным и лимфогенным путем;
- г) рост инфильтрирующий;
- д) рецидивирует

75. По классификации к опухолям центральной нервной системы относят:

- а) опухоли головного мозга;
- б) опухоли спинного мозга;
- в) опухоли вегетативной нервной системы;
- г) нейроэктодермальные и менингососудистые опухоли;
- д) правильный ответ отсутствует

76. К нейроэктодермальным опухолям относят все перечисленное, кроме:

- а) нейрональные;
- б) менингосаркомы;
- в) астроцитарные;
- г) олигодендроглиальные;
- д) эпендимальные

77. Дайте характеристику астроцитомы:

- а) доброкачественная опухоль менингососудистого происхождения;
- б) доброкачественная нейроэктодермальная опухоль;
- в) злокачественная нейроэктодермальная опухоль;
- г) рост экспансивный, атипизм клеточный;
- д) рост инвазивный, атипизм тканевой и клеточный

78. Дайте характеристику астробластомы:

- а) доброкачественная нейроэктодермальная опухоль;
- б) опухоль оболочек головного и спинного мозга;
- в) злокачественная нейроэктодермальная опухоль;
- г) первые метастазы в легкие;
- д) атипизм только тканевой

79. К характеристикам злокачественных астроцитарных опухолей относят все перечисленное, кроме:

- а) степень дифференцировки низкая;
- б) атипизм клеточный и тканевой;
- в) инфильтрирующий рост;
- г) метастазы в пределах полости черепа;
- д) называются астроцитомами

80. Назовите эпендимальные опухоли:

- а) медуллобластома;
- б) эпендимома, эпендимобластома;
- в) глиобластома, ганглионеврома;
- г) хориоидпапиллома, хориоидкарцинома;
- д) арахноидэндотелиома

81. Дайте характеристику эпендимобластомы:

- а) злокачественная опухоль нейронального происхождения;
- б) доброкачественная опухоль нейронального происхождения;
- в) злокачественная опухоль эпендимального происхождения, метастазы в пределах полости черепа;
- г) доброкачественная опухоль эпендимального происхождения;
- д) доброкачественная опухоль эпендимального происхождения, метастазы в пределах полости черепа

82. Назовите наиболее злокачественную нейроэктодермальную опухоль головного мозга:

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

83. Дайте характеристику глиобластомы:

- а) доброкачественная опухоль вегетативной нервной системы;
- б) злокачественная опухоль центральной нервной системы из группы эмбриональных;
- в) атипизм клеточный и тканевой;
- г) инвазивный рост, рецидивы;
- д) правильный ответ б, в, г

84. К особенностям злокачественных опухолей центральной нервной системы относят все перечисленное, кроме:

- а) низкая степень дифференцировки;
- б) высокая степень дифференцировки;
- в) метастазирует в пределах центральной нервной системы;
- г) метастазирует периневрально;
- д) атипизм клеточный и тканевой

**ТЕСТ ПО ТЕМЕ
«РАКИ ОТДЕЛЬНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ»**

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Назовите органоспецифический рак молочной железы:

- а) неинфильтрирующий внутридольковый;
- б) внутридольковый;
- в) узловатый;
- г) диффузный;
- д) инфильтрирующий

2. Назовите состояние, которое может быть фоном для развития неинфильтрирующего долькового рака молочной железы:

- а) дисгормональная дисплазия;
- б) атрофия;
- в) склероз;
- г) гипертрофия;
- д) фиброма

3. Назовите гистологические варианты неинвазивного долькового рака молочной железы:

- а) плоскоклеточный без ороговения;
- б) солидный;
- в) мелкоклеточный;
- г) железистый;
- д) правильный ответ б, г

4. Укажите гистологический вариант неинфильтрирующего протокового рака молочной железы:

- а) плоскоклеточный;
- б) полипозный;
- в) угревидный;
- г) мелкоклеточный;
- д) веретенноклеточный

5. Укажите особенность возникновения рака молочной железы:

- а) редко возникает мультицентрично;
- б) возникает в молодом возрасте;

- в) быстро метастазирует;
- г) часто возникает мультицентрично;
- д) рано изъязвляется

6. Назовите микроскопическую особенность угревидного рака молочной железы:

- а) обладает экспансивным ростом;
- б) поздно метастазирует;
- в) нет вторичных изменений;
- г) имеет вид полипа;
- д) обнаруживаются обызвествленные участки

7. Укажите особенности болезни Педжета:

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

8. Дайте макроскопическую классификацию рака молочной железы:

- а) полиповидный;
- б) узловатый;
- в) диффузный;
- г) внутрипротоковый;
- д) правильный ответ а, б

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

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

10. Перечислите основные гистологические типы рака молочной железы:

- а) инфильтрирующий;
- б) неинфильтрирующий;
- в) особые типы;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

11. Укажите группу лимфатических узлов, в которых не обнаруживаются метастазы рака молочной железы:

- а) подмышечные;
- б) передние грудные;
- в) подключичные;
- г) подчелюстные;
- д) окологрудные

12. Укажите органы, в которых не обнаруживаются гематогенные метастазы рака молочной железы:

- а) в костях;
- б) в легких;
- в) в головном мозге;
- г) в печени;
- д) в почках

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

- а) в первые месяцы.
- б) рецидивы не характерны;

- в) через 3–5 лет и позднее;
- г) через 25–30 лет и позднее;
- д) через 1 год

14. Перечислите заболевания, которые могут предшествовать развитию рака желудка:

- а) хроническая язва;
- б) энтерит;
- в) полипоз желудка;
- г) хронический гастрит;
- д) правильный ответ а, в, г

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

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

16. В основу клинко-анатомической классификации рака желудка относят все нижеперечисленное, кроме:

- а) выживаемость;
- б) локализация опухоли;
- в) характер роста опухоли;
- г) макроскопическая форма опухоли;
- д) гистологический тип опухоли

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

- а) большая кривизна;
- б) фундальный;
- в) кардиальный;
- г) пилорический;
- д) передняя стенка

18. Назовите основную клинко-анатомическую форму рака желудка по характеру роста:

- а) с преимущественно экзофитным ростом;
- б) узловой;
- в) диффузный;
- г) бляшковидный;
- д) изъязвленный

19. Назовите основные клинко-анатомические формы рака желудка:

- а) массивный;
- б) с преимущественно экзофитным ростом;
- в) периферический;
- г) смешанный характер роста;
- д) правильный ответ б, г

20. К формам рака желудка с преимущественно экзофитным ростом не относят:

- а) бляшковидный;
- б) полипозный;
- в) грибовидный;
- г) изъязвленный рак;
- д) диффузный

21. Назовите язвенную форму рака желудка с экзофитным ростом:

- а) инфильтративно-язвенный;

- б) первично-язвенный;
- в) тотальный;
- г) круглая язва;
- д) очаговый

22. Назовите язвенную форму рака желудка с эндофитным ростом:

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

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

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

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

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

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

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

26. Дайте характеристику первично-язвенной форме рака желудка:

- а) эндофитный рак с изъязвлением;
- б) фунгозный рак с изъязвлением;
- в) малигнизированная язва;
- г) экзофитный рост с изъязвлением в самом начале его развития;
- д) характеризуется инфильтративным ростом

27. Дайте морфологическую характеристику язвы-рака:

- а) экзофитный рост в одном из краев язвы;
- б) имеется обширное разрастание фиброзной ткани;
- в) мышечный слой склерозирован, разрушен;
- г) мышечный слой инфильтрирован опухолевыми клетками;
- д) правильный ответ а, б в

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

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

29. Дайте определение понятию «ранний рак желудка»:

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

30. Назовите клиническую особенность раннего рака желудка:

- а) высокая 5-ти летняя выживаемость больных;
- б) склонность к рецидивам;
- в) гематогенное метастазирование;
- г) быстрое прогрессирование;
- д) множественные метастазы

31. Назовите основные гистологические типы рака желудка:

- а) аденокарцинома;
- б) недифференцированный;
- в) перстневидноклеточный;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

32. Назовите частый гистологический тип экзофитных форм рака желудка:

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

33. Назовите частый гистологический тип эндофитных форм рака желудка:

- а) аденокарцинома;
- б) плоскоклеточный;
- в) веретенноклеточный;
- г) недифференцированный;
- д) солидный

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

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

35. Первые метастазы рака желудка обнаруживаются:

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

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

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

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

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

38. Ретроградные метастазы при раке желудка можно выявить:

- а) в надпочечниках;
- б) в малом сальнике;
- в) метастаз Крукенберга;
- г) паранефральная клетчатка;
- д) в поджелудочной железе.

39. Назовите органы, в которых могут появляться лимфогенные метастазы рака желудка:

- а) легкие;
- б) плевра;
- в) брюшина;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы неправильные

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

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

41. Назовите частые вторичные изменения рака желудка:

- а) амилоидоз;
- б) тромбоз;
- в) некроз, воспаление;
- г) гиалиноз;
- д) полнокровие

42. Назовите осложнения, которые не могут возникать в результате некроза рака желудка:

- а) пилефлебические абсцессы, холецистит;
- б) перфорация стенки желудка;
- в) кровотечение;
- г) преитуморозное воспаление.
- д) правильный ответ отсутствует

43. Укажите состояние, которое не может сопровождать прорастание рака желудка в диафрагму:

- а) перитонит;
- б) обсеменение плевры;
- в) фибринозно-геморрагический плеврит;
- г) эмпиема плевры;
- д) гемоторакс

44. Укажите нарушение жирового обмена, которым может осложниться рак желудка:

- а) амилоидозом;
- б) кахексией;

- в) гиалинозом;
- г) коагулопатией;
- д) тучностью

45. Укажите факторы, которые играют роль в генезе кахексии при раке желудка:

- а) пептические нарушения;
- б) интоксикация;
- в) алиментарная недостаточность;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

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

- а) карциноид;
- б) рак;
- в) саркома;
- г) лимфома;
- д) саркоидоз

47. Укажите критерий, который не учитывается при классификации рака легкого:

- а) локализация;
- б) характер роста;
- в) макроскопическую форму;
- г) микроскопическую форму;
- д) выживаемость

48. Назовите основные макроскопические варианты рака легкого:

- а) центральный;
- б) массивный;
- в) периферический;
- г) полипозный;
- д) правильный ответ а, б, в

49. Укажите локализацию рака легких, которая встречается чаще всего:

- а) центральный;
- б) периферический;
- в) дольковый;
- г) ацинарный;
- д) массивный

50. Назовите фактор, который играет основную роль в этиологии центрального рака легкого:

- а) интоксикация;
- б) злоупотребление алкоголем;
- в) курение;
- г) хронический тонзиллит;
- д) туберкулез

51. Назовите заболевание, которое чаще других является фоновым для центрального рака легкого:

- а) туберкулез;
- б) хроническая пневмония;
- в) пневмосклероз;
- г) хронический бронхит;
- д) саркоидоз

52. Назовите возможный характер роста центрального рака легкого:

- а) экспансивный;

- б) мультицентрический;
- в) экзофитный;
- г) поверхностный;
- д) моноцентрический

53. К возможным макроскопическим формам центрального рака легкого относят все перечисленное, кроме:

- а) эндобронхиальный диффузный;
- б) экзофитный;
- в) узловатый;
- г) разветвленный;
- д) узловато-разветвленный

54. Назовите изменение, которое не осложняет центральный рак легкого:

- а) сегментарный ателектаз;
- б) пневмокониоз;
- в) пневмония;
- г) абсцесс;
- д) бронхоэктазы.

55. Назовите органы и ткани, на которые может распространяться опухоль крупного бронха при эндофитном росте:

- а) ткани средостения;
- б) перикард;
- в) плевра;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

56. Укажите характер плеврита при распространении рака легкого в плевру:

- а) гнойный;
- б) серозный;
- в) серозно-геморрагический;
- г) гангренозный;
- д) фибринозный

57. К основным гистологическим типам центрального рака легкого относят все перечисленное, кроме:

- а) плоскоклеточный с ороговением;
- б) плоскоклеточный без ороговения;
- в) аденокарцинома;
- г) недифференцированный;
- д) овсяноклеточный

58. Степень дифференцировки плоскоклеточного рака легкого:

- а) высокодифференцированным;
- б) умереннодифференцированным;
- в) низкодифференцированным;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

59. К характеристикам высокодифференцированного плоскоклеточного рака легкого относят все перечисленное, кроме:

- а) умеренный полиморфизм клеток и ядер;
- б) ороговение не выражено;
- в) формирование «раковых жемчужин»;
- г) наличие межклеточных мостиков;
- д) клетки располагаются в виде тяжей

60. К характеристикам низкодифференцированного плоскоклеточного рака легкого относят все перечисленное, кроме:

- а) выраженный полиморфизм клеток и ядер;
- б) формирование «раковых жемчужин»;
- в) отсутствие кератинообразования;
- г) наличие веретенообразных клеток;
- д) большое количество патологических митозов

61. Укажите, какие отделы легкого могут явиться источником периферического рака:

- а) долевыe бронхи;
- б) периферические отделы сегментарного бронха;
- в) проксимальные отделы сегментарного бронха;
- г) бифуркационные лимфатические узлы;
- д) трахея

62. Назовите особенности роста периферического рака легкого:

- а) быстрое изъязвление;
- б) экзофитный рост;
- в) длительный экспансивный рост;
- г) очаги некроза;
- д) диффузный рост.

63. Укажите наиболее частый гистологический тип массивного рака легкого:

- а) фибропластический;
- б) нома;
- в) скирр;
- г) железистый;
- д) диффузный

64. Назовите частые пути метастазирования периферического рака легкого:

- а) гематогенный;
- б) лимфогенный;
- в) имплантационный.
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

65. Назовите орган, в котором не характерны гематогенные метастазы периферического рака легкого:

- а) печень;
- б) головной мозг;
- в) кости;
- г) надпочечники;
- д) поджелудочная железа.

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «ОПУХОЛИ КРОВЕТВОРНОЙ И ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

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

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

2. Лимфосаркому относят к:

- а) предопухолевое заболевание;

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

3. Дайте определение понятию лейкоз:

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

4. К гемобластозам можно отнести:

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

5. Клеточные элементы, из которых построены злокачественные лимфомы:

- а) только из стромальных элементов;
- б) из клеток покровного эпителия;
- в) только из лимфоидных клеток;
- г) из недифференцированных клеток крови;
- д) из гемопоэтических клеточных элементов и стромальных клеток

6. Дайте синоним термина «лейкоз»:

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

7. Перечислите органы, в которых разрастаются опухолевые клетки в начальной стадии гемобластоza:

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

8. Назовите причины резкого увеличения органов при лейкозе:

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

9. Назовите факторы возникновения хронического миелолейкоза:

- а) отсутствие аутосомы 13-й пары хромосом;
- б) интоксикация бензпиреном;
- в) наличие Филадельфийской хромосомы;
- г) ионизирующее излучение;

д) правильный ответ б, в

10. На лейкемический лейкоз указывают следующие изменения:

- а) 100000 лейкоцитов в 1 мкл крови;
- б) 25000 лейкоцитов в 1 мкл крови;
- в) лейкозные клетки в крови отсутствуют;
- г) единичные лейкозные клетки в крови;
- д) в крови «волчаночные» клетки

11. На сублейкемический лейкоз указывают следующие изменения:

- а) 100000 лейкоцитов в 1 мкл крови;
- б) 25000 лейкоцитов в 1 мкл крови;
- в) лейкозные клетки в крови отсутствуют;
- г) единичные лейкозные клетки в крови;
- д) в крови ревматоидный фактор

12. На лейкопенический лейкоз указывают следующие изменения:

- а) 100000 лейкоцитов в 1 мкл крови;
- б) 25000 лейкоцитов в 1 мкл крови;
- в) лейкозные клетки в крови отсутствуют;
- г) единичные лейкозные клетки в крови;
- д) в крови «волчаночные» клетки

13. На алейкемический лейкоз указывают следующие изменения:

- а) 100000 лейкоцитов в 1 мкл крови;
- б) 25000 лейкоцитов в 1 мкл крови;
- в) лейкозные клетки в крови отсутствуют;
- г) единичные лейкозные клетки в крови;
- д) в крови ревматоидный фактор

14. Назовите принципы современной классификации лейкозов:

- а) изменение количества лейкоцитов в крови;
- б) степень дифференцировки опухолевых клеток и характер течения;
- в) гистогенез лейкозных клеток;
- г) особенности клинического лечения;
- д) правильный ответ а, б, в

15. Назовите принцип деления лейкозов на острые и хронические:

- а) длительность течения;
- б) степень дифференцировки опухолевых клеток и характер течения;
- в) гистогенез лейкозных клеток;
- г) количество лейкоцитов в периферической крови;
- д) локализация лейкозных инфильтратов

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

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

17. Проплиферация дифференцированных лейкозных клеток крови характерна для:

- а) лимфогранулематоза;
- б) саркомы Капоши;
- в) острого лейкоза;
- г) хронического лейкоза;
- д) опухоли Беркитта

18. Назовите гисто (cito) генетические формы хронического лейкоза:

- а) лимфоцитарный;
- б) моноцитарный;
- в) лейкемический;
- г) миелоцитарный;
- д) правильный ответ а, б, г

19. Назовите формы острого лейкоза:

- а) мегакариобластный;
- б) лимфобластный;
- в) миеломная болезнь;
- г) миелобластный;
- д) правильный ответ а, б, г

20. Перечислите хронические лейкозы:

- а) миеломная болезнь;
- б) лимфобластный лейкоз;
- в) болезнь тяжелых цепей Франклина;
- г) правильный ответ а, в;
- д) правильный ответ отсутствует

21. Укажите вид хронического лейкоза:

- а) лимфогранулематоз;
- б) болезнь Сезари;
- в) лимфобластный;
- г) лимфосаркома;
- д) миелобластный

22. Назовите лейкоз моноцитарного происхождения:

- а) лимфогранулематоз;
- б) лимфосаркома;
- в) гистиоцитоз;
- г) миелоидный лейкоз;
- д) эритромиелоз

23. Назовите хронические лимфолейкозы:

- а) макроглобулинемия Вальденстрема;
- б) миеломная болезнь;
- в) лимфобластный лейкоз;
- г) лимфоматоз кожи;
- д) правильный ответ а, б, г

24. Гистогенетическая форма хронического лейкоза:

- а) лейкемический;
- б) эритремия;
- в) миелобластный;
- г) лейкоцитарный;
- д) лейкопенический

25. Назовите причину развития геморрагического синдрома при лейкозе:

- а) «порфириновая» селезенка;
- б) гиперплазия тимуса;
- в) лейкемические инфильтраты стенок сосудов;
- г) вытеснение тромбоцитарного ростка из костного мозга;
- д) правильный ответ в, г

26. Назовите причину развития анемии при лейкозе:

- а) «порфириновая» селезенка;
- б) диффузная гиперплазия лимфоидной ткани;
- в) вытеснение красного ростка крови;
- г) диффузная гипоплазия лимфоидной ткани;
- д) лейкозная инфильтрация стенок сосудов

27. Укажите причины смерти при острых лейкозах:

- а) очаговая пневмония;
- б) язвенно-некротические изменения желудочно-кишечного тракта;
- в) хроническое венозное полнокровие внутренних органов;
- г) кровоизлияние в головной мозг;
- д) правильный ответ а, б, г

28. К основным причинам смерти больных хроническим лейкозом не относят:

- а) вторичные инфекции, сепсис;
- б) кровоизлияние в головной мозг;
- в) печеночно-почечная недостаточность;
- г) бластный криз;
- д) хроническая сердечно-сосудистая недостаточность

29. Резкое увеличение числа бластов и единичные зрелые элементы при отсутствии переходных созревающих форм квалифицируют как:

- а) бластный криз;
- б) анемия;
- в) лейкемический провал;
- г) аплазия костного мозга;
- д) жировая дистрофия костного мозга

30. Назовите общепатологический процесс, который лежит в основе появления лейкемических инфильтратов в органах:

- а) хроническое венозное полнокровие;
- б) склероз;
- в) метастазирование;
- г) вытеснение красного ростка из костного мозга;
- д) портальная гипертензия

31. Перечислите осложнения, которые встречаются при лейкозах в следствии нарушения иммунитета:

- а) кровоизлияния в головной мозг;
- б) сепсис, вторичная инфекция, язвенно-некротические изменения желудочно-кишечного тракта;
- в) острая надпочечниковая недостаточность;
- г) острая сердечная недостаточность;
- д) острая легочная недостаточность

32. В органах кроветворения при остром лейкозе обнаруживается:

- а) лейкозные инфильтраты из зрелых (цитарных) элементов;
- б) склероз костного мозга;
- в) гипоплазия костного мозга;
- г) лейкозные инфильтраты из бластных клеток;
- д) метаплазия костного мозга в костную ткань

33. Назовите форму острого лейкоза у детей:

- а) хлоролейкоз;
- б) лимфогранулематоз;
- в) болезнь Педжета;
- г) гистиоцитоз;
- д) болезнь Сезари

34. Назовите характерные проявления острого лейкоза у детей:

- а) некротическая ангина;
- б) лейкемическая инфильтрация органов кроветворения;
- в) метастазы в некроветворные органы;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

35. Укажите форму острого лейкоза, которая встречается только у детей:

- а) врожденный лейкоз;
- б) лимфоцитарный лейкоз;
- в) болезнь Педжета;
- г) гистиоцитоз;
- д) болезнь Сезари

36. Макроскопическая характеристика внешнего вида костного мозга трубчатых костей у больных острым недифференцированным лейкозом:

- а) красный сочный;
- б) пиоидный;
- в) желтый;
- г) облитерация костномозговой полости;
- д) ржавый

37. Назовите частые осложнения острого лейкоза:

- а) геморрагический синдром;
- б) ожирение;
- в) присоединение вторичной инфекции;
- г) сепсис;
- д) правильный ответ а, в, г

38. Назовите характерные осложнения острого лейкоза:

- а) острая сердечная недостаточность;
- б) острая почечная недостаточность;
- в) лейкозный пневмонит, лейкозный менингит;
- г) инфаркт миокарда;
- д) острая легочная недостаточность

39. Назовите стадии течения хронического миелолейкоза:

- а) моноклоновая стадия, поликлоновая стадия;
- б) стадия красной дистрофии;

- в) стадия желтой дистрофии;
- г) стадия развернутых изменений;
- д) продромальная стадия

40. Назовите характерные макроскопические изменения органов при хроническом лейкозе:

- а) увеличение лимфатических узлов;
- б) гепатомегалия;
- в) гипертрофия сердца;
- г) спленомегалия;
- д) правильный ответ а, б, г

41. Назовите признак обострения хронического лейкоза:

- а) тромбоэмболия легочной артерии;
- б) бластный криз;
- в) острая сердечная недостаточность;
- г) острая почечная недостаточность;
- д) асцит

42. Укажите клетки, которые появляются в крови в терминальной стадии хронического миелолейкоза:

- а) миелоциты;
- б) ретикулярные клетки;
- в) миелобласты;
- г) клетки Березовского-Штернберга;
- д) миеломные

43. Назовите изменения крови у больного хроническим миелолейкозом при обострении процесса:

- а) тромбоцитопения;
- б) анемия;
- в) лейкоцитоз;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

44. Макроскопический вид костного мозга у больного хроническим миелолейкозом:

- а) красный сочный;
- б) ржавый;
- в) желтый жирный;
- г) желтый с очагами красного цвета;
- д) пиоидный

45. Назовите изменения печени больных хроническим миелолейкозом:

- а) жировая дистрофия гепатоцитов;
- б) метастазы по ходу синусоидов;
- в) метастазы по ходу портальный трактов;
- г) липофусциноз;
- д) правильный ответ а, б

46. Назовите макроскопические изменения в печени больных хроническим лимфолейкозом:

- а) метастазы под капсулой;
- б) метастазы по ходу синусоидов;

- в) метастазы по ходу портальных трактов;
- г) жировая дистрофия гепатоцитов;
- д) правильный ответ а, в, г

47. Макроскопический вид костного мозга при хроническом лейкозе:

- а) желтый;
- б) красный с очагами желтого цвета;
- в) пиеидный;
- г) с ржавым оттенком;
- д) желтый с очагами красного цвета

48. Назовите форму лимфолейкоза с преимущественным поражением кожи:

- а) болезнь Вальденстрема;
- б) болезнь тяжелых цепей;
- в) болезнь Сезари;
- г) миеломная болезнь;
- д) болезнь Гирке

49. Назовите характерные проявления миеломной болезни:

- а) легочно-сердечная недостаточность;
- б) остеопороз, парапротеинемия;
- в) белок Вильсона-Джонса в моче;
- г) ожирение;
- д) увеличение количества лейкоцитов в крови

50. Перечислите парапротеинемические лейкозы:

- а) болезнь Вальденстрема;
- б) болезнь тяжелых цепей;
- в) миеломная болезнь;
- г) все ответы правильные;
- д) правильный ответ отсутствует

51. Миеломные клетки продуцирует:

- а) α – глобулин;
- б) альбумин;
- в) паратгормон;
- г) парапротеин;
- д) серотонин

52. Наличие в моче белка Бенс-Джонса характерно для:

- а) миелобластного лейкоза;
- б) миелоцитарного лейкоза;
- в) миеломной болезни;
- г) лимфоцитарного лейкоза;
- д) мегакариобластного лейкоза

53. Назовите лейкоз, частым осложнением которого является амилоидоз:

- а) лимфобластный;
- б) миеломная болезнь;
- в) миелоцитарный;
- г) лимфосаркома;
- д) миелобластный

54. Миеломная болезнь, по количественным изменениям в крови, относится к:

- а) лейкемическому лейкозу;
- б) сублейкемическому лейкозу;
- в) лейкопеническому лейкозу;
- г) алейкемическому лейкозу;
- д) бластному кризу

55. Перечислите заболевания, которые относятся к группе хронических лимфолейкозов:

- а) болезнь Франклина;
- б) болезнь Педжета;
- в) опухоль Вальденстрема;
- г) болезнь Рустицкого-Калера;
- д) правильный ответ а, в, г

56. Укажите наиболее частую локализацию изменений в организме при миеломной болезни:

- а) головной мозг;
- б) плоские кости черепа;
- в) позвоночник;
- г) почки;
- д) правильный ответ б, в, г

57. Укажите нарушение минерального обмена, часто встречающееся при миеломной болезни, обусловленное остеопорозом:

- а) гипернатриемия;
- б) гиперфосфатемия;
- в) гиперкалиемия;
- г) гиперкальциемия;
- д) гипокальциемия

58. Назовите причины смерти больных миеломной болезнью:

- а) очаговая пневмония, почечная недостаточность;
- б) ишемический инфаркт головного мозга;
- в) инфаркт миокарда;
- г) сердечно-сосудистая недостаточность;
- д) печеночная недостаточность

59. Образное название селезенки при лимфогранулематозе:

- а) мраморная;
- б) порфировая;
- в) сальная;
- г) пестрая;
- д) гиперплазированная

60. Назовите заболевания, относящиеся к лимфомам:

- а) болезнь Сезари;
- б) миеломная болезнь;
- в) лимфогранулематоз;
- г) болезнь Брилля-Сименса;
- д) правильный ответ в, г

61. Назовите стадии (варианты) лимфогранулематоза:

- а) нодозная стадия;
- б) стадия истощения лимфоидной ткани;

- в) смешанно-клеточный вариант;
- г) стадия с преобладанием лимфоидной ткани;
- д) все ответы правильные

62. Назовите неходжкинские лимфомы:

- а) лимфогранулематоз;
- б) лимфосаркома;
- в) ретикулосаркома;
- г) грибовидный микоз;
- д) правильный ответ б, в, г

63. Назовите изменения в лимфатических узлах, характерные для смешанно-клеточного варианта лимфогранулематоза:

- а) разрастание малых и больших клеток Ходжкина;
- б) амилоидоз;
- в) гигантские клетки Березовского-Штернберга;
- г) некроз;
- д) правильный ответ а, в, г

64. Назовите клетки, которые имеют диагностическое значение при лимфогранулематозе:

- а) малые и большие клетки Ходжкина, гигантские клетки Березовского-Штернберга;
- б) эритроциты;
- в) миеломные клетки;
- г) эозинофилы;
- д) плазмобласты

65. Назовите злокачественные лимфомы:

- а) лимфогранулематоз;
- б) миеломная болезнь;
- в) ретикулосаркома;
- г) болезнь Брилля-Сименса;
- д) правильный ответ а, в, г

66. Укажите орган, в котором наиболее часто сохраняются лейкемические метастазы при лечении цитостатическими препаратами:

- а) головной мозг;
- б) сердце;
- в) почки;
- г) поджелудочная железа;
- д) селезенка

67. Назовите форму острого лейкоза у детей, имеющую благоприятный исход:

- а) моноцитарный;
- б) Т-лимфобластный;
- в) В-лимфобластный;
- г) миелобластный;
- д) недифференцированный

68. Назовите наиболее частую причину смерти при лимфогранулематозе:

- а) кровоизлияние в различные органы;
- б) вторичная инфекция;
- в) кровотечение;

- г) остеопороз;
- д) некротический нефроз

69. Перечислите осложнения, характерные для хронического лимфолейкоза:

- а) кровотечение;
- б) инфаркты органов;
- в) инфекционные заболевания;
- г) почечная недостаточность;
- д) сердечная недостаточность

70. Филадельфийская хромосома обнаруживается при:

- а) остром миелоидном лейкозе;
- б) хроническом лимфолейкозе;
- в) хроническом миелолейкозе;
- г) остром недифференцированном лейкозе;
- д) промиелоцитарном лейкозе

71. Болезнь Сезари это:

- а) регионарная лимфома;
- б) парапротеинемический лейкоз;
- в) тромбоцитопатия;
- г) анемия;
- д) тромбоцитопения

72. Бластный криз это:

- а) появление единичных бластных клеток в крови;
- б) появление бластных клеток в костном мозге;
- в) появление бластных клеток в крови в первую стадию хронического лейкоза;
- г) множество бластных клеток в крови при остром лейкозе;
- д) много бластных клеток в крови во вторую стадию хронического лейкоза

73. Пилоидный костный мозг наблюдается при:

- а) хроническом лимфолейкозе;
- б) лимфоме Беркитта;
- в) остром миелолейкозе;
- г) болезни Сезари;
- д) хроническом миелолейкозе

74. Для диагностики острых лейкозов используют:

- а) мазок крови;
- б) пунктат костного мозга;
- в) общее состояние больного;
- г) биохимический анализ крови;
- д) рентгенологический метод

75. Этиология лейкоза:

- а) вирусная;
- б) инфекционная;
- в) химическая;
- г) физическая;
- д) полиэтиологичен

76. Для острого лейкоза характерна пролиферация:

- а) недифференцированных и малодифференцированных клеток костного мозга;

- б) высокодифференцированных клеток крови;
- в) В-клеток;
- г) зрелых плазмочитов;
- д) незрелых В-клеток и плазмобластов

77. Укажите сроки, в течении которых острый лейкоз может переходить в хронический:

- а) при длительности лечения более 1 месяца;
- б) при длительности лечения более 3 месяцев;
- в) при длительности лечения более 1 года;
- г) под влиянием лечения;
- д) никогда

78. Лейкемический провал имеет место при:

- а) остром миелолейкозе;
- б) хроническом миелолейкозе;
- в) болезни Сезари;
- г) болезни Рустицкого-Калера;
- д) болезни Вальденстрема

79. Назовите изменения в желудочно-кишечном тракте при лейкозе:

- а) атрофические;
- б) язвенно-некротические;
- в) ишемические;
- г) гипертрофические;
- д) дистрофические

80. Назовите вариант лимфогранулематоза с относительно благоприятным течением:

- а) вариант с подавлением лимфоидной ткани;
- б) нодулярный склероз;
- в) смешанно-клеточный вариант;
- г) саркома Ходжкина;
- д) с преобладанием лимфоидной ткани

81. Картина «звездного неба» при микроскопическом исследовании лимфатического узла характерна для:

- а) лимфогранулематоза;
- б) миеломной болезни;
- в) болезни Сезари;
- г) африканской лимфомы;
- д) лимфосаркомы

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ «ПАРЕНХИМАТОЗНЫЕ ДИСТРОФИИ»

№ вопроса	Ответ						
1	г	21	д	41	д	61	б
2	б	22	в	42	в	62	д
3	а	23	в	43	б		
4	а	24	б	44	а		

5	б	25	в	45	д
6	в	26	д	46	д
7	а	27	а	47	д
8	д	28	б	48	в
9	а	29	в	49	г
10	г	30	в	50	б
11	г	31	в	51	в
12	в	32	в	52	г
13	г	33	г	53	д
14	б	34	д	54	в
15	в	35	г	55	г
16	г	36	д	56	а
17	б	37	б	57	б
18	б	38	б	58	б
19	а	39	д	59	д
20	а	40	а	60	б

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«СТРОМАЛЬНО-СОСУДИСТЫЕ ДИСТРОФИИ»**

№ вопроса	Ответ						
1	а	26	в	51	а	76	в
2	б	27	б	52	д	77	в
3	д	28	г	53	б	78	б
4	в	29	д	54	г	79	г
5	г	30	в	55	д	80	г
6	в	31	д	56	в	81	д
7	б	32	д	57	в	82	б
8	д	33	а	58	б	83	б
9	б	34	в	59	в	84	г
10	а	35	д	60	д	85	в
11	в	36	г	61	в	86	г
12	г	37	г	62	в	87	г
13	а	38	д	63	д	88	в
14	д	39	г	64	а	89	б
15	в	40	г	65	г	90	г
16	б	41	в	66	б	91	г
17	в	42	б	67	б		
18	б	43	д	68	а		
19	б	44	а	69	д		
20	а	45	б	70	г		
21	д	46	в	71	б		
22	г	47	г	72	в		
23	в	48	а	73	г		
24	г	49	а	74	б		
25	б	50	д	75	в		

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«СМЕШАННЫЕ ДИСТРОФИИ»**

№ вопроса	Ответ						

1	в	26	а	51	б	76	г
2	б	27	г	52	в	77	в
3	г	28	а	53	в	78	в
4	в	29	д	54	б	79	в
5	а	30	в	55	в	80	г
6	б	31	б	56	б	81	д
7	г	32	г	57	г	82	б
8	б	33	г	58	а	83	д
9	а	34	а	59	в	84	в
10	б	35	б	60	б	85	б
11	в	36	б	61	г		
12	г	37	б	62	а		
13	б	38	д	63	б		
14	б	39	б	64	г		
15	а	40	б	65	г		
16	в	41	в	66	б		
17	б	42	в	67	в		
18	б	43	г	68	г		
19	б	44	д	69	в		
20	г	45	в	70	г		
21	в	46	б	71	в		
22	б	47	б	72	б		
23	б	48	в	73	а		
24	д	49	б	74	д		
25	в	50	г	75	б		

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«НЕКРОЗ»**

№ вопроса	Ответ						
1	д	26	в	51	б	76	а
2	д	27	д	52	а	77	г
3	г	28	б	53	д	78	г
4	в	29	в	54	д	79	а
5	в	30	б	55	а	80	а
6	б	31	г	56	д	81	г
7	в	32	г	57	в	82	б
8	г	33	а	58	г	83	а
9	а	34	а	59	в	84	а
10	в	35	в	60	б	85	д
11	в	36	в	61	а	86	в
12	а	37	д	62	а		
13	г	38	а	63	в		
14	б	39	г	64	а		
15	г	40	г	65	б		
16	а	41	г	66	а		
17	в	42	а	67	г		
18	г	43	б	68	а		
19	г	44	а	69	д		
20	г	45	б	70	а		
21	в	46	д	71	б		
22	в	47	а	72	а		

23	д	48	г	73	в
24	б	49	г	74	г
25	г	50	б	75	г

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«ПОЛНОКРОВИЕ. КРОВОТЕЧЕНИЕ. ПЛАЗМОМОРРАГИЯ. СТАЗ»**

№ вопроса	Ответ						
1	а	21	б	41	б	61	д
2	в	22	б	42	а	62	г
3	в	23	б	43	в	63	а
4	д	24	в	44	д	64	д
5	б	25	б	45	б	65	б
6	а	26	г	46	д	66	д
7	а	27	а	47	а	67	б
8	г	28	д	48	б	68	г
9	в	29	г	49	д	69	в
10	г	30	б	50	д	70	а
11	д	31	г	51	д	71	д
12	г	32	а	52	а	72	в
13	г	33	д	53	д	73	д
14	б	34	г	54	г	74	г
15	д	35	д	55	д	75	б
16	б	36	д	56	а	76	б
17	а	37	в	57	а	77	в
18	г	38	б	58	д	78	в
19	а	39	б	59	б		
20	д	40	г	60	б		

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«ТРОМБОЗ. ЭМБОЛИЯ. ИНФАРКТ. ДВС-СИНДРОМ»**

№ вопроса	Ответ						
1	б	21	а	41	в	61	д
2	в	22	д	42	г	62	д
3	б	23	б	43	б	63	г
4	в	24	а	44	б	64	а
5	б	25	д	45	д	65	в
6	а	26	в	46	б	66	б
7	д	27	б	47	в	67	а
8	г	28	а	48	в	68	б
9	г	29	а	49	д	69	г
10	г	30	в	50	д	70	а
11	в	31	б	51	д	71	г
12	в	32	д	52	б	72	г
13	д	33	д	53	г		
14	в	34	в	54	г		
15	а	35	а	55	а		
16	а	36	г	56	д		
17	д	37	б	57	г		
18	д	38	в	58	а		

19	д	39	в	59	д
20	а	40	в	60	д

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«ВОСПАЛЕНИЕ»**

№ вопроса	Ответ						
1	а	35	в	69	в	103	б
2	г	36	г	70	г	104	б
3	г	37	г	71	а	105	в
4	д	38	в	72	в	106	в
5	в	39	в	73	а	107	д
6	в	40	д	74	а	108	г
7	в	41	г	75	б	109	в
8	а	42	г	76	в	110	д
9	в	43	в	77	в	111	д
10	д	44	г	78	г	112	б
11	б	45	д	79	б	113	б
12	в	46	в	80	б	114	г
13	д	47	г	81	б	115	а
14	г	48	в	82	г	116	д
15	г	49	б	83	б	117	г
16	г	50	г	84	д	118	д
17	г	51	в	85	в	119	г
18	г	52	б	86	б	120	а
19	б	53	а	87	б	121	в
20	д	54	в	88	б	122	в
21	г	55	г	89	в	123	в
22	в	56	б	90	в	124	д
23	д	57	д	91	г	125	в
24	в	58	а	92	а	126	б
25	г	59	г	93	в	127	г
26	г	60	в	94	г	128	в
27	д	61	д	95	г		
28	г	62	в	96	г		
29	г	63	б	97	а		
30	д	64	б	98	г		
31	а	65	б	99	г		
32	г	66	б	100	д		
33	г	67	г	101	г		
34	в	68	б	102	в		

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«КОМПЕНСАТОРНО-ПРИСПОСОБИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ»**

№ вопроса	Ответ						
1	в	22	в	43	б	64	а
2	г	23	в	44	д	65	д
3	г	24	г	45	г	66	в
4	д	25	б	46	а	67	б

5	г	26	а	47	в	68	в
6	д	27	б	48	г	69	д
7	г	28	б	49	б	70	д
8	б	29	д	50	в	71	г
9	д	30	а	51	д	72	а
10	г	31	г	52	в	73	д
11	а	32	в	53	г	74	а
12	б	33	а	54	в	75	г
13	д	34	г	55	д	76	д
14	д	35	д	56	в	77	б
15	а	36	г	57	б	78	а
16	а	37	а	58	б	79	б
17	в	38	в	59	г	80	г
18	д	39	б	60	г	81	д
19	б	40	б	61	в	82	в
20	а	41	г	62	г		
21	б	42	г	63	в		

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ»**

№ вопроса	Ответ						
1	а	23	г	45	б	67	б
2	г	24	д	46	д	68	д
3	д	25	д	47	а	69	д
4	в	26	д	48	в	70	г
5	г	27	д	49	д	71	б
6	д	28	в	50	а	72	в
7	д	29	в	51	д	73	в
8	а	30	в	52	г	74	д
9	б	31	а	53	д	75	д
10	г	32	б	54	а	76	г
11	а	33	г	55	в	77	д
12	д	34	б	56	г	78	д
13	г	35	а	57	г	79	д
14	б	36	в	58	д	80	б
15	г	37	д	59	в	81	в
16	д	38	д	60	д	82	в
17	б	39	в	61	а	83	в
18	а	40	д	62	д	84	в
19	а	41	б	63	в	85	д
20	а	42	б	64	г		
21	д	43	а	65	г		
22	г	44	д	66	д		

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«МЕЗЕНХИМАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ. ОПУХОЛИ ИЗ НЕРВНОЙ И
МЕЛАНИНОБРАЗУЮЩЕЙ ТКАНИ»**

№ вопроса	Ответ						
1	г	23	д	45	д	67	г

2	д	24	г	46	в	68	а
3	д	25	а	47	г	69	г
4	д	26	а	48	б	70	д
5	б	27	д	49	б	71	б
6	а	28	г	50	б	72	д
7	г	29	б	51	д	73	в
8	г	30	в	52	в	74	б
9	д	31	г	53	г	75	г
10	б	32	д	54	б	76	б
11	д	33	г	55	г	77	б
12	г	34	г	56	в	78	в
13	в	35	а	57	д	79	д
14	б	36	д	58	д	80	б
15	г	37	д	59	б	81	в
16	в	38	в	60	б	82	в
17	а	39	а	61	г	83	д
18	б	40	д	62	а	84	б
19	в	41	в	63	б		
20	в	42	д	64	а		
21	а	43	д	65	а		
22	д	44	б	66	б		

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«РАКИ ОТДЕЛЬНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ»**

№ вопроса	Ответ						
1	а	21	б	41	в	61	б
2	а	22	г	42	а	62	в
3	д	23	б	43	а	63	г
4	в	24	в	44	б	64	г
5	г	25	г	45	г	65	д
6	д	26	г	46	б		
7	а	27	д	47	д		
8	д	28	б	48	д		
9	а	29	в	49	а		
10	г	30	а	50	в		
11	г	31	г	51	г		
12	в	32	г	52	в		
13	в	33	г	53	б		
14	д	34	в	54	б		
15	б	35	б	55	г		
16	а	36	д	56	в		
17	г	37	б	57	д		
18	а	38	в	58	г		
19	д	39	г	59	б		
20	д	40	г	60	б		

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«ОПУХОЛИ КРОВЕТОРНОЙ И ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ»**

№ вопроса	Ответ						
-----------	-------	-----------	-------	-----------	-------	-----------	-------

1	а	23	д	45	д	67	б
2	в	24	б	46	д	68	б
3	в	25	д	47	в	69	в
4	г	26	в	48	в	70	в
5	д	27	д	49	б	71	а
6	б	28	д	50	г	72	д
7	а	29	в	51	г	73	в
8	д	30	в	52	в	74	б
9	д	31	б	53	б	75	д
10	а	32	г	54	г	76	а
11	б	33	а	55	д	77	д
12	г	34	г	56	д	78	а
13	в	35	а	57	г	79	б
14	д	36	а	58	а	80	б
15	б	37	д	59	б	81	г
16	в	38	в	60	д		
17	г	39	а	61	д		
18	д	40	д	62	д		
19	д	41	б	63	д		
20	г	42	в	64	а		
21	б	43	г	65	д		
22	в	44	д	66	а		