

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

Кафедра патологической анатомии

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ЧАСТНОЙ 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 «АТЕРОСКЛЕРОЗ. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ. ИБС»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Укажите типы сосудов, которые поражаются при атеросклерозе:

- а) вены;
- б) мелкие артерии;
- в) артериолы;
- г) венулы;
- д) артерии мышечно-эластического типа

2. Укажите взаимоотношение между атеросклерозом и артериосклерозом:

- а) атеросклероз – разновидность артериосклероза;
- б) артериосклероз – разновидность атеросклероза;
- в) атеросклероз – иммунный артериосклероз;
- г) атеросклероз – старческий артериосклероз;
- д) атеросклероз – аллергический артериосклероз

3. К разновидностям артериосклероза не относят:

- а) атеросклероз;
- б) артериолосклероз;
- в) врожденная аневризма сосуда;
- г) медикальциноз Менкеберга;
- д) воспалительный

4. Перечислите факторы, играющие основную роль в этиологии атеросклероза:

- а) алиментарные;
- б) обменные;
- в) наследственные;
- г) гемодинамические;
- д) все ответы правильные

5. Перечислите обменные факторы, играющие важную роль в патогенезе атеросклероза:

- а) гиперхолестеринемия;
- б) преобладание плазменных липопротеидов высокой плотности;
- в) преобладание плазменных липопротеидов очень высокой плотности;
- г) гиперкальциемия;
- д) диспротеинемия

6. Назовите современную теорию патогенеза атеросклероза:

- а) алиментарно-инфильтрационная;
- б) психоэмоциональная;
- в) тромбогенная;
- г) рецепторная;
- д) нервно-метаболическая

7. Назовите авторов рецепторной теории патогенеза атеросклероза:

- а) Дьюгет;
- б) Аничков;
- в) Гольдштейн, Браун;
- г) Мясников;
- д) Серов

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

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

9. Назовите вид неосложненных макроскопических изменений интимы артерий при атеросклерозе:

- а) пристеночный тромбоз;
- б) изъязвление;
- в) фиброзные бляшки;
- г) интрамуральная гематома;
- д) атерокальциноз

10. Назовите виды осложненных макроскопических изменений интимы артерий при атеросклерозе:

- а) пристеночный тромбоз;
- б) изъязвление;
- в) интрамуральная гематома;
- г) жировые пятна и полосы;
- д) правильный ответ а, б, в

11. Дайте макроскопическую характеристику жировых пятен и полосок при атеросклерозе:

- а) возвышаются над интимой;
- б) не возвышаются над интимой;
- в) локализуются в средней оболочке артерии;
- г) локализуются в адвентиции;
- д) изъязвлены

12. Дайте макроскопическую характеристику фиброзных бляшек при атеросклерозе:

- а) бело-красные образования в интимае;
- б) возвышаются над поверхностью интимы;
- в) не возвышаются над поверхностью интимы;
- г) придают интимае гладкий вид;
- д) придают интимае вид «шагреневой кожи»

13. Дайте макроскопическую характеристику осложненных изменений интимы артерий при атеросклерозе:

- а) интима шероховатая, бугристая, с изъязвлениями и пристеночными тромбами;
- б) интима гладкая;
- в) жировые пятна и полосы в интимае;
- г) бляшки каменистой плотности;
- д) бело-желтые бляшки в интимае

14. Назовите макроскопические изменения в интимае артерий, свидетельствующие о волнообразном течении атеросклероза:

- а) наличие жировых пятен и полосок;
- б) наличие фиброзных бляшек;
- в) наличие осложненных изменений;
- г) наличие кальциноза;
- д) наличие перечисленных изменений одновременно

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

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

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

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

17. К стадиям морфогенеза атеросклероза, которые могут быть диагностированы при светооптическом и макроскопическом исследованиях, не относят:

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

18. Дайте характеристику изменений, происходящих стенке артерий в долипидной стадии атеросклероза:

- а) деструкция эндотелия, базальной мембраны, эластических и коллагеновых волокон;
- б) накопление гликозаминогликанов в интиме;
- в) отложение эритроцитов в интиме;
- г) повышение проницаемости эндотелия и мембран интимы;
- д) правильный ответ а, б, г

19. Дайте характеристику изменений стенки артерий в стадии липоидоза при атеросклерозе:

- а) очаговая инфильтрация интимы липидами;
- б) появление пенистых клеток в интиме;
- в) склероз;
- г) васкуляризация интимы;
- д) правильный ответ а, б

20. Дайте характеристику изменений стенки артерий в стадии липосклероза при атеросклерозе:

- а) очаговая инфильтрация интимы липидами;
- б) васкуляризация интимы в области бляшек;
- в) разрастание фиброзной ткани в интиме в области бляшек;
- г) формирование очагов некроза в интиме;
- д) правильный ответ а, в

21. Укажите природу происхождения пенистых клеток в атеросклеротических бляшках:

- а) гранулоциты;
- б) макрофаги;
- в) лимфоциты;
- г) плазмоциты;
- д) гистиоциты

22. Опишите морфогенез интрамуральных гематом в толще атеросклеротической бляшки:

- а) разрыв покрышки бляшки;
- б) путем утолщения стенки сосудов в бляшке;
- в) путем диапедеза из просвета сосуда;
- г) путем диапедеза из новообразованных сосудов в бляшке;
- д) путем разрыва стенки артерии

23. Опишите морфогенез изъязвления атеросклеротической бляшки:

- а) инкапсуляция бляшки;
- б) развитие интрамуральной гематомы с последующим разрывом покрышки бляшки;
- в) разрыв сосуда;
- г) разъедание покрышки бляшки;
- д) в следствии атерокальциноза

24. Укажите морфогенетические факторы пристеночного тромбоза при атеросклерозе:

- а) повреждение интимы (в том числе изъязвление);
- б) замедление тока крови;
- в) завихрение тока крови в области бляшки;
- г) отложение кальция в бляшку;
- д) правильный ответ а, б, в

25. Укажите изменения во внутренних органах в результате хронической ишемии при атеросклерозе:

- а) инфаркт;
- б) гангрена;
- в) кровоизлияния;
- г) дистрофия и атрофия паренхимы;
- д) некроз

26. Укажите изменение во внутренних органах в результате острой ишемии при атеросклерозе:

- а) инфаркт;
- б) гиалиноз;
- в) кровоизлияние;
- г) дистрофия и атрофия;
- д) склероз стромы.

27. Назовите клинко-морфологическую форму атеросклероза, при которой развивается аневризма аорты:

- а) атеросклероз артерий нижних конечностей;
- б) атеросклероз артерий кишечника;
- в) атеросклероз артерий почек;
- г) атеросклероз артерий головного мозга;
- д) атеросклероз аорты

28. Назовите клинико-анатомическую форму атеросклероза, при которой развивается уремия:

- а) атеросклероз артерий нижних конечностей;
- б) атеросклероз артерий кишечника;
- в) атеросклероз артерий почек;
- г) атеросклероз артерий головного мозга;
- д) атеросклероз аорты

29. Назовите клинико-анатомическую форму атеросклероза, при которой развивается гангрена кишечника:

- а) атеросклероз артерий нижних конечностей;
- б) атеросклероз артерий кишечника;
- в) атеросклероз артерий почек;
- г) атеросклероз артерий головного мозга;
- д) атеросклероз аорты

30. Укажите причину развития гангрены нижних конечностей при атеросклерозе:

- а) тромбоз вен нижних конечностей;
- б) спазм артерий нижних конечностей;
- в) тромбоз артерий нижних конечностей;
- г) лимфостаз;
- д) тромбоэмболия вен нижних конечностей.

31. Укажите причину развития гангрены кишечника при атеросклерозе:

- а) болезнь Бада-Киари;
- б) тромбоэмболия мезентериальных артерий;
- в) венозный тромбоз;
- г) спазм сосудов;
- д) функциональное перенапряжение в условиях недостаточности кровообращения

32. Укажите анатомический отдел аорты, в котором локализуются изменения при атеросклерозе:

- а) в области восходящей части аорты;
- б) в области дуги аорты;
- в) в грудном отделе аорты;
- г) в брюшном отделе аорты;
- д) в органных артериях

33. Перечислите разновидности аневризмы аорты по форме:

- а) цилиндрическая;
- б) грыжевидная;
- в) мешковидная;
- г) истинная;
- д) правильный ответ а, б, в

34. Назовите разновидность аневризмы аорты по строению стенки:

- а) истинная;
- б) псевдоложная;
- в) цилиндрическая;
- г) мешковидная;
- д) грыжевидная

35. Укажите возможные изменения во внутренних органах при атеросклерозе аорты:

- а) тромбоэмболия легочной артерии;
- б) гангрена нижних конечностей;
- в) гангрена кишечника;
- г) инфаркт почек;
- д) правильный ответ б, в, г

36. Укажите характерные изменения почек при атеросклерозе почечных артерий:

- а) артериолосклеротический нефросклероз;
- б) атеросклеротический нефросклероз;
- в) гидронефроз;
- г) пионефроз;
- д) гангрена почек

37. Назовите вид макроскопических изменений при атеросклерозе:

- а) атеросклероз;
- б) липоидоз;
- в) жировые пятна и полосы;
- г) липосклероз;
- д) гиалиноз

38. Назовите морфогенетическую стадию развития атеросклероза:

- а) гиалиноз;
- б) долипидная;
- в) дистрофическая;
- г) метаболическая;
- д) атрофическая

39. Назовите клинико-морфологическую форму атеросклероза:

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

40. Дайте характеристику липосклеротической стадии атеросклероза:

- а) распад жира-белковых комплексов;
- б) дистрофическое обызвествление стенки сосуда;
- в) повышение активности липолитических ферментов эндотелия;
- г) разрастание соединительной ткани вокруг скопления липидов;
- д) правильный ответ а, г

41. Назовите вид макроскопических изменений при атеросклерозе:

- а) атероматоз;
- б) липоидоз;
- в) фиброзные бляшки;
- г) склероз;
- д) гиалиноз

42. Дайте характеристику атерокальциноза:

- а) метастатическое обызвествление атероматозных масс;
- б) дистрофическое обызвествление атероматозных масс;

- в) метаболическое обызвествление атероматозных масс;
- г) гиалиноз артерий;
- д) липоидоз артерий

43. Дайте макроскопическую характеристику атеросклероза аорты:

- а) интима имеет вид «шагреневой кожи»;
- б) интима гладкая;
- в) наличие врожденной аневризмы;
- г) фиброзные бляшки в интимае;
- д) «глазурная» интима

44. Укажите заболевание, при котором часто развивается ишемический инфаркт головного мозга:

- а) атеросклероз;
- б) постгеморрагическая анемия;
- в) миелоцитарный лейкоз;
- г) болезнь Помпе;
- д) миеломная болезнь

45. Назовите стадию атеросклероза:

- а) смешанная;
- б) морфологических проявлений в сосудах;
- в) почечная;
- г) прогрессирования;
- д) сердечная

46. Назовите клинко-анатомическую форму атеросклероза:

- а) атеросклероз артерий головного мозга;
- б) атеросклероз вен;
- в) атеросклероз портальной вены;
- г) атеросклероз артерий печени;
- д) атеросклероз легочной артерии

47. Макроскопические изменения, характерные для сморщенной почки при атеросклерозе:

- а) уменьшение размеров, крупнобугристая поверхность;
- б) мелкозернистая поверхность, уменьшение размеров;
- в) расширении лоханки и чашечек;
- г) расширение коры;
- д) наличие мелких рубцов в паренхиме

48. Назовите фактор, имеющий наибольшее значение в развитии атеросклероза:

- а) наследственный;
- б) употребление соли;
- в) белковое голодание;
- г) пища, богатая углеводами;
- д) употребление алкоголя

49. Назовите синоним артериальной гипертензии:

- а) симптоматическая гипертензия;
- б) неясная гипертензия;
- в) вторичная гипертензия;
- г) эссенциальная гипертензия;
- д) нейрогенная гипертензия

50. Патологические состояния, которые могут приводить к симптоматической гипертензии перечислены верно, кроме:

- а) заболевания центральной нервной системы;
- б) заболевания печени;
- в) заболевания почек;
- г) заболевания эндокринной системы;
- д) заболевания сосудов

51. Назовите ведущие факторы патогенеза артериальной гипертензии:

- а) наследственный;
- б) почечный;
- в) метаболический;
- г) гормональный фактор;
- д) правильный ответ а, б, г

52. Перечислите почечные факторы, принимающие участие в регуляции артериального давления:

- а) кинины;
- б) катехоламины;
- в) ренин;
- г) ангиотензин;
- д) правильный ответ а, в, г

53. Назовите виды артериальной гипертензии в зависимости от активности прессорных систем почек:

- а) вазоконстрикторная;
- б) гиперволемическая;
- в) первичная;
- г) гиповолемическая;
- д) правильный ответ а, б

54. Назовите современную теорию патогенеза артериальной гипертензии:

- а) метаболическая;
- б) рецепторная;
- в) мембранная;
- г) нервно-метаболическая;
- д) психоэмоциональная

55. Назовите виды артериальной гипертензии в зависимости от характера ее течения:

- а) первичная;
- б) вторичная;
- в) злокачественная;
- г) доброкачественная;
- д) правильный ответ в, г

56. К проявлениям злокачественной артериальной гипертензии относят все, кроме:

- а) уменьшение просвета сосуда;
- б) спазм артериол;
- в) гемосидероз;
- г) кровоизлияния;
- д) инфаркты

57. К морфологическим проявлениям гипертонического криза относят все, кроме:

- а) спазм артериол;
- б) плазматическое пропитывание стенки артериолы;
- в) фибриноидный некроз стенки артериолы;
- г) диапедез эритроцитов и тромбоз;
- д) гиалиноз

58. Назовите изменение ткани головного мозга, которое развивается во время гипертонического криза:

- а) плазматическое пропитывание стенок артериол;
- б) расширение 4 желудочка мозга;
- в) диапедезные кровоизлияния головного мозга;
- г) старческая деменция;
- д) киста головного мозга

59. Перечислите стадии течения доброкачественной артериальной гипертензии:

- а) долипидная;
- б) доклиническая;
- в) распространенных изменений артериол;
- г) изменений органов в связи с изменением артерий;
- д) правильный ответ б, в, г

60. К морфологическим проявлениям доклинической стадии артериальной гипертензии относят все, кроме:

- а) компенсаторная гипертрофия левого желудочка сердца;
- б) эксцентрическая гипертрофия левого желудочка сердца;
- в) гипертрофия мышечного слоя артериол;
- г) гипертрофия эластических структур артериол;
- д) спазм артериол

61. Морфологические проявления стадии стойких изменений артерий при артериальной гипертензии:

- а) гиалиноз и склероз артериол;
- б) компенсаторная гипертрофия левого желудочка сердца;
- в) эксцентрическая гипертрофия левого желудочка сердца;
- г) эластофиброз и атеросклероз аорты;
- д) правильный ответ а, в, г

62. Перечислите клинико-анатомические формы артериальной гипертензии:

- а) сердечная;
- б) мозговая;
- в) почечная;
- г) смешанная;
- д) все ответы правильные

63. Назовите морфологические изменения в почках при острой форме артериальной гипертензии:

- а) инфаркты почек;
- б) тромбоз артерий и артериол почек;
- в) фибриноидный некроз артериол и капиллярных петель клубочков почек;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

64. Укажите причину смерти при злокачественном нефроциррозе Фара:

- а) острая сердечная недостаточность;
- б) острая почечная недостаточность;
- в) острая печеночная недостаточность;
- г) хроническая почечная недостаточность;
- д) хроническая сердечная недостаточность.

65. Морфологические изменения почек при доброкачественном течении артериальной гипертензии:

- а) инфаркты почек;
- б) гломерулосклероз;
- в) атрофия нефронов;
- г) регенерационная гипертрофия клубочков;
- д) правильный ответ б, в, г

66. Макроскопическая характеристика почек при злокачественном нефроциррозе Фара:

- а) почки уменьшены в размерах, поверхность мелкозернистая;
- б) почки увеличены в размере;
- в) красные;
- г) бледные;
- д) все ответы не правильные

67. Макроскопическая характеристика почек при доброкачественном течении артериальной гипертензии:

- а) почки уменьшены в размере, поверхность мелкозернистая;
- б) почки увеличены в размере;
- в) красные;
- г) бурые;
- д) все ответы не правильные

68. Укажите клиническое выражение артериолосклеротического нефроцирроза при артериальной гипертензии:

- а) острая сердечная недостаточность;
- б) хроническая сердечная недостаточность;
- в) острая почечная недостаточность;
- г) хроническая почечная недостаточность;
- д) амилоидоз

69. Дайте название изменений почек при артериальной гипертензии:

- а) первично-сморщенные почки;
- б) вторично-сморщенные почки;
- в) атеросклеротический нефроцирроз;
- г) дистрофический нефроцирроз;
- д) атрофия почек

70. Назовите вид макроскопических изменений в крупных сосудах при артериальной гипертензии:

- а) артериосклероз;
- б) липоидоз;
- в) жировые пятна и полосы;
- г) склероз;
- д) гиалиноз

71. Назовите стадию артериальной гипертензии:

- а) функциональных изменений;
- б) долипидная;
- в) дистрофическая;
- г) метаболическая;
- д) некротическая

72. Назовите клинико-морфологическую форму артериальной гипертензии:

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

73. Дайте определение артериальной гипертензии:

- а) заболевание, основным признаком которого является стойкое повышение артериального давления;
- б) гипертензия, как вторичное проявление болезни;
- в) болезнь нарушенного обмена веществ;
- г) инфекционное заболевание;
- д) болезнь нарушенного всасывания

74. Укажите изменения, развивающиеся в аорте при артериальной гипертензии:

- а) гуммозная инфильтрация, склероз;
- б) амилоидоз;
- в) атеросклероз, гиперэластоз;
- г) врожденная аневризма;
- д) казеозный некроз

75. Назовите наиболее часто встречающуюся клинико-морфологическую форму артериальной гипертензии:

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

76. Назовите морфологические изменения, характерные для гипертонического криза:

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

77. Назовите стадию течения артериальной гипертензии:

- а) метаболическая;
- б) морфологических изменений в сосудах;
- в) дисциркуляторная;
- г) дистрофическая;
- д) дистоническая

78. Выраженный атеросклероз брюшной аорты при артериальной гипертензии может осложниться развитием:

- а) инфаркта головного мозга;
- б) гангрены кишечника;
- в) инфаркта миокарда;
- г) инфаркта легкого;
- д) гангрены легкого

79. Назовите характерное изменение артериол при артериальной гипертензии:

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

80. Назовите главные факторы, имеющие наибольшее значение в развитии артериальной гипертензии:

- а) стресс, употребление соли;
- б) вирусная инфекция;
- в) белковое голодание;
- г) пища, богатая углеводами;
- д) употребление алкоголя

81. Укажите тип сосудов, которые наиболее часто поражаются при артериальной гипертензии:

- а) венулы;
- б) капилляры, артериолы;
- в) артерии мышечного типа;
- г) артериолы;
- д) артерии эластического и мышечно-эластического типа

82. Дайте характеристику атерокальциноза при артериальной гипертензии:

- а) метастатическое обызвествление атероматозных масс;
- б) дистрофическое обызвествление атероматозных масс;
- в) метаболическое обызвествление артерий;
- г) гиалиноз артерий;
- д) липоидоз артерий

83. Назовите заболевание, при котором часто развивается гематома головного мозга:

- а) атеросклероз;
- б) постгеморрагическая анемия;
- в) злокачественное малокровие;
- г) артериальная гипертензия;
- д) миеломная болезнь

84. Назовите морфологическое проявление церебральной формы артериальной гипертензии:

- а) менингит;
- б) кровоизлияние;
- в) энцефалит;
- г) абсцесс;
- д) гангрена

85. Назовите вид макроскопических изменений в коронарных сосудах при артериальной гипертензии:

- а) липосклероз;
- б) гиалиноз;
- в) жировые пятна и полосы;
- г) атероматоз;
- д) липоидоз

86. Дайте определение ишемической болезни сердца:

- а) заболевание миокарда вследствие экзогенных интоксикаций;
- б) заболевание миокарда вследствие эндогенных интоксикаций;
- в) заболевание миокарда вследствие воздействия инфекции;
- г) заболевание миокарда вследствие недостаточности коронарного кровообращения;
- д) заболевание миокарда вследствие метаболических нарушений

87. К фоновым заболеваниям при ИБС не относят:

- а) ревматизм;
- б) сахарный диабет;
- в) симптоматические гипертензии;
- г) атеросклероз;
- д) артериальная гипертензия

88. К патогенетическим факторам развития ИБС не относят:

- а) гиперлипидемия, курение;
- б) артериальная гипертензия;
- в) избыточная масса тела;
- г) малоподвижный образ жизни;
- д) хроническая инфекция

89. Перечислите факторы риска развития ИБС I порядка:

- а) гиперлипидемия, артериальная гипертензия
- б) нарушение толерантности к пуриновым основаниям;
- в) курение;
- г) мочекислый инфаркт;
- д) правильный ответ а, в

90. Перечислите факторы риска развития ИБС II порядка:

- а) артериальная гипертензия;
- б) малоподвижный образ жизни;
- в) нарушение толерантности к углеводам, мочекислый диатез;
- г) избыточная масса тела;
- д) курение

91. Назовите форму ИБС:

- а) острая;
- б) рецидивирующая;
- в) повторная;
- г) первичная;
- д) смешанная

92. Перечислите формы острой ИБС:

- а) инфаркт миокарда;
- б) внезапная коронарная смерть;

- в) очаговая острая ишемическая дистрофия миокарда;
- г) правильный ответ а, б, в;
- д) все ответы не правильные

93. Укажите изменение миокарда, которое можно отнести к острой ИБС:

- а) метаболическое повреждение миокарда;
- б) жировая дистрофия миокарда;
- в) инфаркт миокарда;
- г) гранулематозный миокардит;
- д) кардиомиопатия

94. Укажите форму ИБС, к которой можно отнести инфаркт миокарда:

- а) острая;
- б) рецидивирующая;
- в) повторная;
- г) хроническая;
- д) смешанная

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

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

96. Укажите общие причины развития инфаркта миокарда:

- а) сдавление опухолью коронарных вен;
- б) тромбоз коронарной артерии;
- в) тромбоэмболия коронарной артерии;
- г) правильный ответ б, в, д;
- д) функциональное перенапряжение в условиях недостаточности коронарного кровотока

97. Укажите наиболее частые причины развития инфаркта миокарда:

- а) спазм коронарной артерии;
- б) тромбоэмболия коронарной артерии;
- в) тромбоз коронарной артерии;
- г) гипертрофия миокарда;
- д) правильный ответ а, б, в

98. Назовите стадии течения инфаркта миокарда:

- а) некротическая;
- б) организации;
- в) ишемическая;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

99. Дайте макроскопическую характеристику изменений сердца при остром инфаркте миокарда:

- а) в миокарде очаг некроза неправильной формы;
- б) в миокарде очаг некроза треугольной формы;
- в) в миокарде очаг склероза неправильной формы;
- г) сердце имеет тигровый вид;

- д) в миокарде множество мелких очагов склероза

100. Назовите вид инфаркта миокарда в зависимости от локализации очага некроза:

- а) трансмуральный;
- б) интрамуральный;
- в) субэндокардиальный;
- г) субэпикардиальный;
- д) все ответы правильные

101. Назовите синонимы понятия «инфаркт миокарда»:

- а) форма острой ИБС;
- б) форма хронической ИБС;
- в) ишемический некроз;
- г) сосудистый некроз;
- д) правильный ответ а, в, г

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

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

103. Морфологическая характеристика трансмурального инфаркта миокарда:

- а) очаг некроза только в сосочковых мышцах;
- б) некроз всей толщи миокарда;
- в) фибринозный перикардит;
- г) правильный ответ б, в, д;
- д) тромбы на эндокарде

104. Укажите смертельные осложнения острого инфаркта миокарда:

- а) инфаркт почки;
- б) инфаркт легкого;
- в) разрыв сердца (миомаляция), асистолия;
- г) инфаркт головного мозга;
- д) надклапанный разрыв аорты

105. Укажите причины смерти при острой ИБС:

- а) кардиогенный шок;
- б) острая сердечная недостаточность;
- в) фибрилляция желудочков;
- г) асистолия;
- д) все ответы правильные

106. Укажите благоприятный исход инфаркта миокарда:

- а) рубцевание;
- б) гнойное расплавление;
- в) миомаляция;
- г) образование острой аневризмы сердца;
- д) образование кисты

107. Укажите изменения в кардиомиоцитах при острой очаговой ишемической дистрофии миокарда:

- а) лизис ядер;
- б) исчезновение гликогена;
- в) лизис цитоплазмы;
- г) повышение количества гликогена;
- д) коагуляция цитоплазмы

108. Дайте определение понятию «острая аневризма сердца»:

- а) форма острой ИБС;
- б) форма хронической ИБС;
- в) форма подострой ИБС;
- г) врожденный порок развития;
- д) истончение и выбухание стенки миокарда вследствие миомаляции

109. Морфологическая характеристика острой аневризмы сердца:

- а) чаще возникает в стенке правого желудочка;
- б) чаще возникает в стенке левого желудочка, стенка аневризмы представлена некротизированной мышечной тканью;
- в) стенка аневризмы представлена рубцовой тканью;
- г) стенка аневризмы обызвествлена;
- д) правильный ответ отсутствует

110. К осложнениям, которые могут развиваться у больного острой аневризмой сердца относят все, кроме:

- а) разрыв стенки аневризмы;
- б) тампонада полости перикарда;
- в) тромбоэмболия легочной артерии;
- г) ишемический инфаркт головного мозга;
- д) инфаркт почки

111. Укажите смертельное осложнение при инфаркте миокарда:

- а) порок сердца;
- б) разрыв сердца;
- в) кардиосклероз;
- г) развитие хронической аневризмы сердца;
- д) гангрена легкого

112. Назовите осложнение инфаркта миокарда:

- а) острая аневризма сердца;
- б) порок сердца;
- в) крупноочаговый кардиосклероз;
- г) мелкоочаговый кардиосклероз;
- д) спазм коронарных артерий

113. Укажите неблагоприятный исход инфаркта миокарда:

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

114. Назовите морфологическое изменение перикарда при острой аневризме сердца:

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

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

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

116. Укажите возможное внесердечное осложнение, связанное с острой аневризмой сердца:

- а) пневмонии;
- б) гангрена кишки;
- в) некроз печени;
- г) гангрена легкого;
- д) кровоизлияние в головной мозг

117. Укажите зоны инфаркта миокарда, определяемые при микроскопическом исследовании:

- а) зона склероза;
- б) зона некроза;
- в) зона демаркационного воспаления;
- г) правильный ответ б, в, д;
- д) зона сохранившегося миокарда

118. Укажите патологический процесс, который можно обнаружить в органах, как выражение острой сердечной недостаточности при инфаркте миокарда:

- а) хроническое венозное полнокровие;
- б) острое венозное полнокровие;
- в) склероз;
- г) цианотическую индурацию;
- д) атрофию внутренних органов

119. Укажите макроскопические изменения в коронарных артериях, которые невозможно обнаружить у больных ИБС:

- а) жировые пятна и полосы;
- б) фиброзные бляшки;
- в) осложненные поражения;
- г) кальциноз;
- д) микроаневризмы

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

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

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

- а) суданIII;
- б) раствор Люголя;
- в) конго красный;
- г) раствор теллурита калия;
- д) раствор четыреххлористого осмия

122. Характеристика результатов пробы с теллуритом калия:

- а) сохранившийся миокард окрашен в черный цвет, зона ишемии бледная;
- б) сохранившийся миокард остается бледным;
- в) зона ишемии окрашена в черный цвет;
- г) зона ишемии окрашена в синий;
- д) зона ишемии окрашена в красный цвет

123. Укажите гистохимическую реакцию, которая позволяет выявить очаговую ишемическую дистрофию миокарда:

- а) толудиновый синий;
- б) ШИК-реакция;
- в) в зоне ишемии накапливается гликоген, бледно-розовое окрашивание;
- г) в зоне ишемии накапливаются гликозаминогликаны, сиреневое окрашивание;
- д) из зоны ишемии исчезают липиды

124. Причины смерти, связанные с осложнениями инфаркта миокарда перечислены верно, кроме:

- а) асистолия;
- б) фибрилляция желудочков;
- в) разрыв сердца или острая аневризма;
- г) кардиогенный шок;
- д) тромбоэмболия бедренной артерии

125. Назовите морфологические формы хронической ИБС:

- а) инфаркт миокарда;
- б) крупноочаговый кардиосклероз;
- в) диффузный мелкоочаговый кардиосклероз;
- г) острая аневризма сердца;
- д) правильный ответ б, в

126. Укажите причину смерти при хронической ишемической болезни сердца:

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

127. Назовите морфологическое выражение хронической ишемической болезни сердца:

- а) жировая дистрофия миокарда;
- б) диффузный мелкоочаговый кардиосклероз;
- в) гипертрофия миокарда;
- г) порок сердца;
- д) концентрическая гипоплазия миокарда

128. Назовите внесердечные осложнения, которые могут развиваться у больного хронической аневризмой сердца с пристеночным тромбозом в результате развития тромбоэмболии:

- а) инфаркт головного мозга;
- б) гангрена кишки;
- в) инфаркт селезенки;
- г) тромбоэмболия легочной артерии;
- д) правильный ответ а, б, в

129. Морфологическая характеристика крупноочагового кардиосклероза:

- а) рубец в перикарде;
- б) регенерационная гипертрофия кардиомиоцитов;
- в) вокруг рубца атрофия кардиомиоцитов;
- г) фибринозный перикардит;
- д) порок сердца

130. Укажите характерное изменение при хронической ИБС:

- а) очаг некроза в миокарде;
- б) очаг ишемии в миокарде;
- в) ожирение сердца;
- г) порок сердца;
- д) мелкие рубчики в миокарде

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

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

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

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

133. Укажите основные звенья патогенеза внезапной коронарной смерти:

- а) ишемия;
- б) фибрилляция желудочков;
- в) остановка сосудисто-дыхательного центра;
- г) жировая дистрофия;
- д) правильный ответ а, б, в

134. Назовите аритмогенные субстанции, образующиеся в сердце при внезапной коронарной смерти:

- а) жирные кислоты;
- б) липофосфолипиды;
- в) циклический АМФ;
- г) нуклеиновые кислоты;
- д) правильный ответ а, б, в

135. Укажите характерные морфологические изменения кардиомиоцитов при внезапной коронарной смерти:

- а) жировая дистрофия;
- б) гидропическая дистрофия;
- в) контрактуры;
- г) пересокращения;
- д) правильный ответ б, в, г

136. Перечислите признаки, отличающие острую ишемическую дистрофию миокарда от внезапной коронарной смерти:

- а) положительные морфологические пробы на ишемию;
- б) изменения на ЭКГ отсутствуют;
- в) имеются изменения на ЭКГ;
- г) срок до 12 часов;
- д) правильный ответ а, в, г

137. Назовите частые причины смерти при хронической ИБС:

- а) хроническая сердечная недостаточность, тромбоэмболия по большому кругу кровообращения;
- б) хроническая легочная недостаточность;
- в) хроническая почечная недостаточность;
- г) тромбоэмболия легочной артерии;
- д) правильный ответ отсутствует

138. Перечислите изменения в сердце, которые можно обнаружить у больного с повторным инфарктом миокарда, длительно страдавшего стенокардией, кроме:

- а) очаг некроза;
- б) диффузный мелкоочаговый кардиосклероз;
- в) крупноочаговый кардиосклероз;
- г) гипертрофия миокарда;
- д) ожирение сердца

139. Назовите изменение в сердце, которое можно обнаружить у больного, длительно страдавшего стенокардией:

- а) хроническая аневризма сердца;
- б) диффузный мелкоочаговый кардиосклероз;
- в) крупноочаговый кардиосклероз;
- г) порок сердца;
- д) ожирение сердца

140. Укажите изменения в органах, которые можно обнаружить у больного хронической аневризмой сердца, умершего от хронической сердечной недостаточности, кроме:

- а) порфиновая селезенка;
- б) мускатная печень;
- в) цианотическая индурация селезенки;
- г) анасарка;
- д) бурая индурация легких

**ТЕСТ ПО ТЕМЕ «СИСТЕМНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ.
РЕВМАТИЗМ. ВАСКУЛИТЫ»**

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Дайте определение понятию «ревматические болезни»:

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

2. Перечислите болезни, относящиеся к группе ревматических:

- а) ревматоид;
- б) ревматизм, ревматоидный артрит;
- в) системный полиартрит;
- г) болезнь Франка-Старлинга;
- д) болезнь Гоше

3. Укажите процессы, которые составляют структурную основу ревматизма:

- а) экссудация;
- б) прогрессирующая дезорганизация соединительной ткани;
- в) иммунопатологические процессы;
- г) поражение сосудов;
- д) правильный ответ б, в

4. К клинико-морфологическим особенностям ревматических болезней не относят:

- а) наличие очага хронической инфекции;
- б) нарушение иммунного гомеостаза;
- в) генерализованный васкулит;
- г) системная и прогрессирующая дезорганизация соединительной ткани;
- д) преимущественно острое волнообразное течение

5. Укажите особенность клинического течения ревматических болезней:

- а) длительный латентный период;
- б) хроническое волнообразное течение;
- в) быстро наступает летальный исход;
- г) начало заболевания чаще в пожилом возрасте;
- д) хорошо поддается лечению

6. Назовите факторы, имеющие значение для развития ревматических болезней:

- а) инфекция, генетические факторы;
- б) физические нагрузки;
- в) избыточный вес;
- г) гиподинамия;
- д) гипогликемия

7. К проявлениям нарушения иммунного гомеостаза у больных ревматическими болезнями не относят:

- а) высокие титры гетерологических антител, аутоантител;
- б) образование липогиалина;
- в) появление циркулирующих иммунных комплексов;
- г) появление сенсibilизированных Т-лимфоцитов;
- д) повышенная встречаемость определенных антигенов гистосовместимости

8. Укажите, где, кроме миокарда, можно встретить ревматические гранулемы:

- а) клапанный эндокард;
- б) пристеночный эндокард;
- в) аорта;
- г) эпикард;
- д) правильный ответ а, б, г

9. К звеньям патогенеза ревматических болезней не относят:

- а) наличие очага хронической инфекции;
- б) нарушение иммунного гомеостаза;
- в) повреждение микроциркуляторного русла;
- г) системная дезорганизация соединительной ткани;
- д) появление определенных антигенов гистосовместимости

10. Назовите фазу дезорганизации соединительной ткани:

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

11. Дайте определение понятию «ревматизм»:

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

12. Назовите исход ревматического миокардита:

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

13. Укажите микроскопические изменения кардиомиоцитов при ревматическом миокардите:

- а) склероз;
- б) дистрофия, некробиоз;
- в) атрофия;
- г) гиперплазия;
- д) гипертрофия

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

- а) склероз, гиалиноз;
- б) амилоидоз;
- в) мукоидное набухание;
- г) фибриноидное набухание;
- д) тромботические наложения

15. Назовите этиологический фактор, характерный для ревматизма:

- а) кишечная палочка;
- б) β -гемолитический стрептококк группы А;
- в) зеленящий стрептококк;

- г) золотистый стафилококк;
- д) микобактерия туберкулеза

16. Назовите факторы, играющие важную роль в патогенезе ревматизма:

- а) перекрестно-реагирующие антитела;
- б) протеолитические ферменты стрептококка;
- в) вирусы;
- г) правильный ответ а, б;
- д) правильный ответ отсутствует

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

- а) реакция Перлса;
- б) толуидиновый синий;
- в) ШИК-реакция;
- г) суданIII;
- д) конго-красный

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

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

19. К клинко-анатомическим формам ревматизма не относят:

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

20. Укажите клинко-морфологическую форму ревматизма, которая встречается наиболее часто:

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

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

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

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

- а) перикардит;
- б) эндокардит;
- в) поликардит;

- г) тотальный миокардит;
- д) панкардит

23. Назовите локализации эндокардита при ревматизме:

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

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

- а) трехстворчатый;
- б) легочной артерии;
- в) аортальный, двухстворчатый;
- г) ни один из перечисленных;
- д) все клапаны в равной степени

25. Укажите гистологические изменения, которые невозможно обнаружить при эндокардите:

- а) мукоидное набухание;
- б) фибриноидный некроз;
- в) амилоидные отложения;
- г) клеточная пролиферация;
- д) тромбы на поверхности клапана

26. К видам ревматического клапанного эндокардита не относят:

- а) диффузный;
- б) смешанный;
- в) острый бородавчатый;
- г) фибропластический;
- д) возвратно-бородавчатый

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

- а) фибриноид;
- б) гиалиноз;
- в) склероз;
- г) мукоидное набухание;
- д) мезенхимальная дистрофия

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

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

29. Укажите изменения на клапанах сердца, которые характерны для стадии обострения процесса:

- а) тромботические наложения;
- б) гиалиноз;
- в) мукоидное набухание;

- г) фибриноидный некроз;
- д) правильный ответ а, в, г

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

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

31. Укажите исход клапанного эндокардита:

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

32. Опишите макроскопические изменения сердца при декомпенсированном пороке:

- а) размеры сердца увеличены;
- б) размеры сердца не изменены;
- в) камеры сердца растянуты;
- г) хорды укорочены, утолщены;
- д) правильный ответ а, в, г

33. К макроскопическим изменениям клапанов сердца при ревматическом пороке относят все, кроме:

- а) створки клапанов утолщены;
- б) створки клапанов сращены;
- в) створки клапанов тонкие;
- г) атриовентрикулярное отверстие сужено;
- д) аортальное отверстие сужено

34. Укажите возможные причины смерти больных клапанным эндокардитом:

- а) геморрагический синдром;
- б) сердечная недостаточность, тромбоэмболический синдром;
- в) почечная недостаточность;
- г) печеночная недостаточность;
- д) асистолия

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

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

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

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

д) артериальную гиперемию

37. Перечислите формы ревматического миокардита:

- а) узелковый продуктивный;
- б) межучочный продуктивный;
- в) диффузный межучочный экссудативный;
- г) очаговый межучочный экссудативный;
- д) правильный ответ а, в, г

38. Укажите форму миокардита, которая наиболее часто встречается у детей:

- а) узелковый продуктивный;
- б) межучочный;
- в) диффузный межучочный экссудативный;
- г) очаговый межучочный гранулематозный;
- д) смешанный.

39. Укажите форму миокардита, которая наиболее часто встречается у взрослых:

- а) узелковый продуктивный;
- б) межучочный;
- в) диффузный межучочный экссудативный;
- г) очаговый межучочный экссудативный;
- д) смешанный

40. Назовите характерное морфологическое образование, выявляемое при ревматическом миокардите:

- а) фиброма;
- б) гранулема;
- в) фибриноид;
- г) гумма;
- д) кардиосклероз

41. Укажите патологический процесс, который можно увидеть в центре ревматической гранулемы:

- а) склероз;
- б) тромб;
- в) амилоид;
- г) фибриноид;
- д) колликвационный некроз

42. Назовите клетки, которые не принимают участие в образовании ревматической гранулемы:

- а) фибробласты;
- б) нейтрофилы;
- в) лимфоциты;
- г) плазматические клетки;
- д) макрофаги

43. К стадиям развития ревматической гранулемы не относят:

- а) зрелая;
- б) цветущая;
- в) гигантоклеточная;
- г) увядающая;
- д) рубцующаяся

44. Укажите клетки, которые преобладают в зрелой ревматической гранулеме:

- а) фибробласты;
- б) эпителиоидные клетки;
- в) макрофаги;
- г) нейтрофилы;
- д) эозинофилы

45. Укажите основную функцию макрофагов в зрелой ревматической гранулеме:

- а) синтез фибрина;
- б) синтез коллагена;
- в) синтез амилоида;
- г) фагоцитоз;
- д) эритрофагия

46. Укажите клетки, которые преобладают в рубцующейся ревматической гранулеме:

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

47. Назовите основную функцию фибробластов в ревматической гранулеме:

- а) лизис фибрина;
- б) синтез фибрина;
- в) синтез коллагена;
- г) синтез фибриноида;
- д) лизис амилоида

48. Укажите временной цикл развития ревматической гранулемы:

- а) 3-4 месяца;
- б) 3-4 дня;
- в) 1-1,5 года;
- г) 6-8 месяцев;
- д) До 2 лет

49. Назовите фамилии ученых - морфологов, которые описали морфогенез ревматической гранулемы:

- а) Аничков;
- б) Ашофф, Талалаев;
- в) Ашофф, Пуль;
- г) Давыдовский;
- д) Попов, Рид

50. Укажите неспецифическую тканевую реакцию при ревматизме:

- а) гиалиноз;
- б) межучные лимфогистиоцитарные инфильтраты;
- в) васкулиты;
- г) амилоидоз;
- д) некроз

51. Назовите морфологические варианты перикардита при ревматизме:

- а) серозный;
- б) фибринозный;
- в) серозно-фибринозный;
- г) геморрагический;
- д) правильный ответ а, б, в

52. Укажите вариант фибринозного воспаления, который развивается на перикарде при ревматизме:

- а) диффузное;
- б) крупозное;
- в) дифтеритическое;
- г) дифтерийное;
- д) смешанное

53. Укажите благоприятный исход перикардита:

- а) организация;
- б) аутолиз;
- в) петрификация;
- г) рассасывание экссудата;
- д) инкапсуляция

54. К неблагоприятным исходам перикардита относят все, кроме:

- а) образование спаек;
- б) аутолиз;
- в) облитерация полости перикарда;
- г) обызвествление;
- д) «панцирное сердце»

55. Дайте образное название сердца при фибринозном перикардите:

- а) «тигровое»;
- б) «панцирное»;
- в) «мускатное»;
- г) «волосатое»;
- д) «саговое»

56. Дайте образное название сердца при обызвествлении перикарда:

- а) «тигровое»;
- б) «панцирное»;
- в) «мускатное»;
- г) «волосатое»;
- д) «саговое»

57. Изменения в сосудах, возникающие при ревматизме перечислены верно, за исключением:

- а) фибриноидный некроз;
- б) тромбоз;
- в) пролиферация клеток сосудистой стенки;
- г) фибриноидные изменения стенок;
- д) амилоидоз

58. Укажите исход ревматического васкулита:

- а) амилоидоз;
- б) плазматическое пропитывание;
- в) отек;

- г) склероз;
- д) образование микроаневризмы

59. Назовите особенности ревматического полиартрита:

- а) поражение синовиальной оболочки;
- б) сохранность суставного хряща;
- в) деформации суставов не развиваются;
- г) в исходе заболевания характерен анкилоз;
- д) правильный ответ а, б, в

60. Назовите особенности нодозной формы ревматизма:

- а) образование узлов около локтевых суставов;
- б) в центре узла очаг фибриноидного некроза;
- в) очаг некроза окружен лейкоцитами;
- г) очаг некроза окружен макрофагами;
- д) правильный ответ а, б, г

61. Назовите изменения в нервной системе при церебральной форме ревматизма:

- а) васкулит;
- б) дистрофия нейронов;
- в) кровоизлияния;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

62. Назовите морфологические изменения, не характерные для ревматической атаки:

- а) полисерозит;
- б) липодистрофия;
- в) васкулит;
- г) поражение скелетных мышц;
- д) нодозная эритема

63. Назовите морфологические изменения органов иммунной системы при ревматизме:

- а) атрофия;
- б) гиперплазия лимфоидной ткани;
- в) некроз;
- г) плазмоклеточная трансформация;
- д) правильный ответ б, г

64. Назовите основные осложнения ревматизма:

- а) тампонада полости перикарда;
- б) хроническая сердечная недостаточность, тромбоэмболический синдром;
- в) крупозная пневмония;
- г) перикардит;
- д) плеврит

65. Перечислите органы и ткани, которые не поражаются при ревматоидном артрите:

- а) суставной хрящ;
- б) соединительная ткань оболочек суставов;
- в) околосуставная соединительная ткань;
- г) микрососуды;

д) крупные сосуды

66. Перечислите возможные этиологические факторы ревматоидного артрита:

- а) β -гемолитический стрептококк В;
- б) микоплазмы;
- в) кишечная палочка;
- г) вирусы;
- д) правильный ответ а, б, г

67. Дайте определение понятию «ревматоидный фактор»:

- а) иммуноглобулины, выполняющие роль антигенов;
- б) система комплемента;
- в) иммуноглобулины, выполняющие роль антител;
- г) циркулирующие иммунные комплексы;
- д) лимфоциты-киллеры

68. Укажите анатомическую структуру, в которой синтезируется ревматоидный фактор:

- а) слизистые оболочки;
- б) почки;
- в) лимфатические узлы;
- г) серозные оболочки;
- д) печень

69. Перечислите суставы, которые поражаются при ревматоидном артрите в первую очередь:

- а) мелкие;
- б) крупные;
- в) мелкие и крупные одновременно;
- г) тазобедренные;
- д) локтевые

70. К особенностям ревматоидного синовита не относят:

- а) разрастание ворсин;
- б) образование паннуса;
- в) разрушение гиалинового хряща;
- г) наличие очагов фибриноида;
- д) гиалиновый хрящ сохранен

71. Укажите характерный исход ревматоидного синовита:

- а) рассасывание экссудата;
- б) лизис грануляционной ткани;
- в) Амилоидоз;
- г) фиброзно-костный анкилоз;
- д) фибриноидный некроз

72. К висцеральным проявлениям ревматоидного артрита не относят:

- а) васкулит;
- б) полисерозит;
- в) гломерулонефрит;
- г) амилоидоз;
- д) «луковичный» склероз в селезенке.

73. Укажите изменение иммунокомпетентной системы при ревматоидном артрите:

- а) атрофия;
- б) гипотрофия;
- в) дистрофия;
- г) плазмоклеточная трансформация лимфоидной ткани;
- д) аплазия

74. Перечислите органы и ткани, которые преимущественно поражаются при анкилозирующем спондилоартрите:

- а) мелкие суставы;
- б) крупные суставы;
- в) почки;
- г) сердечно-сосудистая система;
- д) суставно-связочный аппарат позвоночника

75. Перечислите органы и ткани, которые преимущественно поражаются при системной красной волчанке:

- а) кожа;
- б) почки;
- в) сосуды;
- г) печень;
- д) правильный ответ а, б, в

76. Укажите основной этиологический фактор системной красной волчанки:

- а) микоплазмы;
- б) грибы;
- в) вирус;
- г) β -гемолитический стрептококк;
- д) стафилококк

77. Клинико-морфологические особенности системной красной волчанки указаны верно, за исключением:

- а) часто болеют молодые женщины;
- б) полиморфизм проявлений;
- в) генерализованный характер заболевания;
- г) велико значение наследственной предрасположенности;
- д) доброкачественное течение

78. Перечислите основной патогенетический фактор, который не характерен для системной красной волчанки:

- а) появление миеломных клеток;
- б) снижение Т-клеточного контроля;
- в) сенсibilизация компонентами ДНК;
- г) наличие в плазме аутоантител к ДНК;
- д) появление циркулирующих иммунных комплексов

79. Укажите особенности фибриноидного некроза при системной красной волчанке:

- а) быстро возникает;
- б) хорошо рассасывается;
- в) содержит ядерный белок и хроматин;
- г) редко встречается;
- д) плохо хорошо выражен

80. Назовите тканевые и клеточные изменения не характерные для системной красной волчанке:

- а) некроз и дистрофические изменения соединительной ткани;
- б) подострое межучточное воспаление в органах;
- в) капилляриты;
- г) полисерозиты;
- д) порфирия

81. Назовите характерные изменения селезенки при системной красной волчанке:

- а) «саговая»;
- б) «сальная»;
- в) «порфиновая»;
- г) «луковичный» склероз;
- д) «глазурная»

82. Назовите изменения иммунокомпетентной системы при системной красной волчанке:

- а) очаговые скопления лимфоцитов и плазмоцитов;
- б) повышение фагоцитарной активности макрофагов;
- в) гиперплазия тимуса;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

83. Назовите клетки, которые преобладают в клеточном инфильтрате при системной красной волчанке:

- а) макрофаги;
- б) плазматические клетки;
- в) лимфоциты;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

84. Дайте определение понятию «волчаночный фактор»:

- а) антиядерные антитела;
- б) иммуноглобулин А;
- в) комплемент;
- г) австралийский антиген;
- д) Р-компонент белка амилоида

85. Морфологическая характеристика «волчаночных» клеток:

- а) погибшие нейтрофилы;
- б) тучные клетки;
- в) нейтрофилы, фагоцитирующие клетку с поврежденным ядром;
- г) гигантские многоядерные клетки;
- д) клетки с поврежденными ядрами

86. «Волчаночные клетки» не обнаруживаются в:

- а) крови;
- б) плазме;
- в) костном мозге;
- г) селезенке;
- д) стенке сосудов

87. Назовите висцеральные проявления системной красной волчанки:

- а) гломерулонефрит;
- б) эндокардит Либмана и Сакса;
- в) гранулема Попова;
- г) васкулит;
- д) правильный ответ а, б, г

88. Укажите изменения, не характерные для микроскопической картины «волчаночного» нефрита:

- а) проволочные петли;
- б) гематоксилиновые тельца;
- в) фибриноидный некроз;
- г) гиалиновые тромбы;
- д) амилоидоз

89. Укажите причину смерти больных «волчаночным» нефритом:

- а) тромбоэмболический синдром;
- б) уремия;
- в) геморрагический синдром;
- г) анемия;
- д) сепсис

90. Укажите наиболее частые причины смерти больных системной красной волчанкой:

- а) стероидный туберкулез;
- б) сердечно-легочная недостаточность;
- в) хроническая почечная недостаточность;
- г) сепсис;
- д) правильный ответ а, в, г

91. Назовите орган, который наиболее часто поражается при системной склеродермии:

- а) соединительная ткань;
- б) кожа;
- в) печень;
- г) суставы;
- д) нервная система

92. Перечислите органы, которые наиболее часто поражаются при дерматомиозите:

- а) соединительная ткань;
- б) поперечнополосатая мускулатура;
- в) суставы;
- г) кожа;
- д) правильный ответ б, г

93. Перечислите органы и ткани, которые наиболее часто поражаются при узелковом периартериите:

- а) соединительная ткань;
- б) миокард;
- в) крупные артерии;
- г) артерии среднего и мелкого калибра;
- д) вены

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «ОСТРЫЕ ПНЕВМОНИИ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. К острым воспалительным заболеваниям легких не относят:

- а) плевропневмония;
- б) межуточная пневмония;
- в) бронхопневмония;
- г) острая эмфизема легких;
- д) крупозная пневмония

2. Укажите синонимы крупозной пневмонии:

- а) межуточная пневмония;
- б) плевропневмония;
- в) бронхопневмония;
- г) лobarная пневмония;
- д) правильный ответ б, г

3. Бронхопневмония, в зависимости от размера очагов, не может быть:

- а) долевой;
- б) дольковой;
- в) ацинарной;
- г) милиарной;
- д) сегментарной

4. Укажите формы межуточной пневмонии:

- а) бронхопневмония;
- б) перибронхиальная;
- в) межлобулярная;
- г) межалвеолярная;
- д) правильный ответ б, в, г

5. Возбудителями крупозной пневмонии являются:

- а) пневмококки, палочка Фридлендера;
- б) стрептококки;
- в) стафилококки;
- г) кишечная палочка;
- д) протей

6. К внелегочным осложнениям крупозной пневмонии относят:

- а) эмпиема плевры;
- б) гнойный перикардит;
- в) гнойный менингит;
- г) истинный круп;
- д) правильный ответ б, в

7. Укажите пути распространения инфекции при бронхопневмонии:

- а) гематогенно;
- б) интрабронхиально;
- в) перибронхиально;
- г) все ответы правильные;
- д) правильный ответ отсутствует

8. Перибронхиальная стрептококковая пневмония характеризуется:

- а) преимущественной локализацией воспаления в межуточной ткани легкого;

- б) преимущественная локализация воспаления в паренхиме легкого;
- в) серозным воспалением;
- г) гранулематозным воспалением;
- д) фибринозным воспалением;

9. Отметьте стадии крупозной пневмонии по Цинзерлингу:

- а) микробный отек;
- б) стадия лейкоцитарной инфильтрации;
- в) стадия опеченения;
- г) все ответы правильные;
- д) правильный ответ отсутствует

10. К осложнениям крупозной пневмонии относят:

- а) фибринозный плеврит;
- б) желтая дистрофия печени;
- в) малигнизация;
- г) легочно-сердечная недостаточность;
- д) бурая индурация легких

11. В соответствии с размерами очагов воспаления очаговая пневмония может быть:

- а) микробной;
- б) уремической;
- в) милиарной;
- г) механической;
- д) долевой

12. Укажите форму интерстициальной пневмонии:

- а) очаговая пневмония;
- б) плевропневмония;
- в) межлобулярная;
- г) периаортальная;
- д) перитрахеальная.

13. Укажите характер воспаления в первую стадию крупозной пневмонии:

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

14. Под термином «карнификация» понимают:

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

15. Укажите синоним бронхопневмонии:

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

16. Межлобулярная пневмония может быть:

- а) плеврогенной;
- б) расслаивающей;
- в) секвестрирующей;
- г) межалвеолярной;
- д) правильный ответ а, б, в

17. Укажите вариант опеченения при крупозной пневмонии по Цинзерлингу:

- а) красная гепатизация;
- б) желтая гепатизация;
- в) зеленая гепатизация;
- г) центральный;
- д) периферический

18. К стадиям крупозной пневмонии по Цинзерлингу относят:

- а) мозговидное набухание;
- б) микробный отек;
- в) лейкоцитарная инфильтрация;
- г) опеченения;
- д) правильный ответ б, в, г

19. Причиной бронхопневмонии может явиться все перечисленное, кроме:

- а) физические факторы;
- б) химические факторы;
- в) вирусы;
- г) физиологическая регенерация эпителия бронхов и альвеол;
- д) микробные агенты

20. Источником развития межлобулярной пневмонии может явиться все перечисленное, кроме:

- а) плеврит;
- б) альвеолит;
- в) «панцирное» сердце;
- г) медиастенит;
- д) абсцесс легких

21. Укажите характер воспаления, которое является характерным для стадии лейкоцитарной инфильтрации при крупозной пневмонии:

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

22. К особенностям крупозной пневмонии, вызванной палочкой Фридлендера, относят:

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

23. Обязательными морфологическими слагаемыми очаговых пневмоний является:

- а) бронхит;
- б) плеврит;
- в) бронхиолит;
- г) альвеолит;
- д) правильный ответ а, в, г

24. В исходе межлобулярной пневмонии может развиваться все перечисленное, кроме:

- а) пневмофиброз;
- б) пневмоцирроз;
- в) бронхоэктазы;
- г) легочно-сердечная недостаточность;
- д) крупозная пневмония

25. Укажите вид воспаления, которое наблюдается в третью стадию крупозной пневмонии:

- а) катаральное;
- б) фибринозно-гнойное;
- в) гранулематозное;
- г) серозное;
- д) продуктивное

26. Укажите синоним бронхопневмонии:

- а) интерстициальная пневмония;
- б) пневмонит;
- в) плевропневмония;
- г) очаговая пневмония;
- д) казеозная пневмония

27. К острым деструктивным процессам в легких относят:

- а) бронхопневмония;
- б) крупозная пневмония;
- в) абсцесс;
- г) инфаркт;
- д) пневмокониоз

28. Укажите синонимы плевропневмонии:

- а) лобулярная пневмония;
- б) бронхопневмония;
- в) крупозная пневмония;
- г) долевая пневмония;
- д) правильный ответ а, в, г

29. Для очаговых пневмоний не характерно:

- а) эндомезобронхит;
- б) панбронхит;
- в) транзиторные бронхоэктазы;
- г) малигнизация;
- д) альвеолит

30. По происхождению острые абсцессы легких могут быть:

- а) центральными;

- б) периферическими;
- в) пневмониогенными;
- г) бронхогенными;
- д) правильный ответ в, г

31. В плевре при крупозной пневмонии развивается:

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

32. К общим изменениям, характерным для крупозной пневмонии, относятся:

- а) гнойный бронхит;
- б) полнокровие и отек головного мозга;
- в) дистрофические изменения паренхиматозных органов;
- г) гиперплазия селезенки и костного мозга;
- д) правильный ответ б, в, г

33. к особенностям очаговых пневмоний новорожденных и детей первого года жизни относят все перечисленное, кроме:

- а) относительно легким течением;
- б) преимущественной локализацией в задних сегментах легких;
- в) частым развитием на фоне аспирации;
- г) образованием гиалиновых мембран;
- д) частым и ранним развитием осложнений

34. Гангрена легкого обусловлена:

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

35. Осложнения крупозной пневмонии классифицируют на:

- а) легочные, внелегочные;
- б) острые, хронические;
- в) комбинированные;
- г) транзиторные;
- д) стабильные

36. Возбудителями крупозной пневмонии являются:

- а) кишечная палочка;
- б) палочка Коха;
- в) стафилококки;
- г) стрептококки;
- д) пневмококки

37. Стафилококковая очаговая пневмония характеризуется:

- а) относительно легким течением;
- б) относительно тяжелым течением;
- в) частым абсцедированием;
- г) «зональностью» строения очагов воспаления;
- д) правильный ответ б, в, г

38. К легочным осложнениям крупозной пневмонии относят:

- а) фибринозный плеврит;
- б) серозный перикардит;
- в) гнойный перикардит;
- г) абсцесс и гангрена легкого;
- д) абсцесс печени

39. К стадиям течения крупозной пневмонии не относят:

- а) стадия прилива;
- б) стадия красного опеченения;
- в) стадия серого опеченения;
- г) стадия разрешения;
- д) стадия осложнений

40. С учетом этиологического фактора бронхопневмония не может быть:

- а) стафилококковой;
- б) стрептококковой;
- в) межточной;
- г) пневмококковой;
- д) вирусной

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «ХРОНИЧЕСКИЕ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ. РАК ЛЕГКОГО»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Различают следующие виды ателектаза легких:

- а) обтурационный;
- б) компрессионный;
- в) интерстициальный;
- г) панацинарный;
- д) правильный ответ а, б

2. Антракоз легких может осложниться:

- а) бронхопневмонией;
- б) плевропневмонией;
- в) абсцессом легких;
- г) гангреной легких;
- д) правильный ответ а, в, г

3. Охарактеризуйте прикорневой рак легкого:

- а) развивается из эпителия гортани;
- б) встречается реже периферического;
- в) по гистологической структуре чаще бывает плоскоклеточным;
- г) по гистологической структуре чаще бывает железистым;
- д) развивается из эпителия трахеи

4. Для пневмосклероза характерны:

- а) гипертрофия миокарда правого желудочка сердца;
- б) гипертрофия миокарда левого желудочка сердца;
- в) легочное сердце;
- г) сердечно-легочная недостаточность;
- д) правильный ответ а, в, г

5. В легких при хронической пневмонии выявляются:

- а) карнификация;
- б) бронхоэктазы;
- в) панбронхит;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

6. Различают следующие виды эмфиземы легких:

- а) хроническую очаговую эмфизему;
- б) межуточную эмфизему;
- в) полипозную эмфизему;
- г) первичную панацинарную эмфизему;
- д) правильный ответ а, б, г

7. К микроскопическим вариантам рака легкого не относят:

- а) аденокарцинома;
- б) железистый;
- в) плоскоклеточный;
- г) базальноклеточный;
- д) смешанный

8. Медиастенальный рак легкого может происходить из:

- а) альвеолярного эпителия;
- б) эпителия бронхиол;
- в) эпителия стволового бронха;
- г) эпителия долевого бронха;
- д) правильный ответ в, г

9. К хроническим неспецифическим заболеваниям легких относят все, кроме:

- а) пневмосклероз;
- б) хронический бронхит;
- в) хроническая пневмония;
- г) бронхоэктазы;
- д) межуточная пневмония

10. Во время приступа бронхиальной астмы в бронхах определяется:

- а) скопление гигантских многоядерных клеток;
- б) пролиферация фибробластов;
- в) накопление эозинофилов;
- г) накопление лейкоцитов;
- д) гипосекреция слизи

11. Прикорневой экзофитный рак легкого часто сопровождается:

- а) ателектазом легкого;
- б) развитием абсцесса легкого;
- в) лobarной пневмонией;
- г) развитием бронхоэктазов;
- д) правильный ответ а, б, г

12. При панацинарной эмфиземе легких не наблюдается:

- а) преобладание изменений в крупных бронхах;
- б) преобладание изменений в мелких бронхах;
- в) расширение трахеи;
- г) расширение всего ацинуса;

д) увеличение легких в объеме

13. По характеру экссудата плеврит не может быть:

- а) серозным;
- б) фибринозным;
- в) катаральным;
- г) гнойным;
- д) геморрагическим

14. Для эндофитного центрального рака легкого характерны следующие осложнения:

- а) коллапс легкого;
- б) антракоз легких;
- в) плеврит;
- г) перикардит;
- д) правильный ответ в, г

15. Микроскопическое исследование стенки бронхов при хроническом бронхите выявляет:

- а) исчезновение бокаловидных клеток;
- б) атрофия мышечного слоя;
- в) эпидермальная метаплазия эпителия;
- г) образование полипов;
- д) правильный ответ б, в, г

16. Коллапс легких не развивается при:

- а) травматическом пневмотораксе;
- б) сдавление крупного бронха опухолью из вне;
- в) гидротораксе;
- г) спонтанном пневмотораксе;
- д) эмпиеме плевры

17. Укажите наиболее частую причину смерти при силикозе:

- а) уремия;
- б) легочно-почечная недостаточность;
- в) кровоизлияние в головной мозг;
- г) первичная легочная гипертензия;
- д) присоединение туберкулеза

18. Первые метастазы медиастинального рака легкого обычно локализуются в:

- а) перикарде;
- б) печени;
- в) паховых лимфатических узлах;
- г) бронхиальных лимфатических узлах;
- д) надпочечниках

19. Различают следующие виды эмфиземы легких по макроскопической картине:

- а) ателектатическую;
- б) викарную;
- в) межуточную;
- г) идиопатическую панацинарную;
- д) правильный ответ б, в, г

20. По морфологическим признакам выделяют следующую форму хронического бронхита:

- а) деформирующую;
- б) узловатую;
- в) бляшковидную;
- г) разветвленную;
- д) кондиломатозную

21. При бронхиальной астме наблюдаются:

- а) вынужденное положение пациента;
- б) затруднение выдоха;
- в) нарушение бронхиальной проходимости;
- г) экспираторная одышка;
- д) все ответы правильные

22. К видам эмфиземы легких не относят:

- а) хроническая диффузная обструктивная;
- б) острая диффузная обструктивная;
- в) мешковидная;
- г) старческая;
- д) компенсаторная (викарная)

23. Нарушения дренажной функции при хроническом бронхите не приводит к следующему бронхолегочному осложнению:

- а) ателектаз легких;
- б) пневмофиброз;
- в) плевропневмония;
- г) обструктивная пневмония;
- д) бронхоэктазы

24. Для пневмоцирроза характерны:

- а) гипертрофия миокарда левого желудочка сердца;
- б) гипертрофия миокарда правого желудочка сердца, легочное сердце;
- в) стеноз митрального клапана;
- г) стеноз аортального клапана;
- д) инфаркт миокарда

25. Укажите виды рака легкого в зависимости от характера роста:

- а) узловатый;
- б) смешанный;
- в) разветвленный;
- г) эндобронхиальный диффузный;
- д) все ответы правильные

26. Охарактеризуйте хроническую очаговую эмфизему легких:

- а) является панацинарной;
- б) является центроацинарной;
- в) называется также рубцовой или перифокальной;
- г) возникает вокруг старых туберкулезных очагов;
- д) правильный ответ а, в, г

27. Силикоз вызывается длительным вдыханием:

- а) паров хлора;

- б) органической пыли;
- в) двуокиси кремния;
- г) угольной пыли;
- д) бытовой пыли

28. Периферический рак легкого растет из:

- а) альвеолярного эпителия;
- б) бронхиолярного эпителия;
- в) эпителия долевого бронха;
- г) эпителия стволового бронха;
- д) правильный ответ а, б

29. Бронхоэктазы могут быть:

- а) приобретенными;
- б) эндобронхиальным;
- в) панацинарными;
- г) спиралевидными;
- д) правильный ответ отсутствует

30. Эмфизема легких может осложняться:

- а) легочным сердцем;
- б) спонтанным пневмотораксом;
- в) истинным крупом;
- г) подкожной эмфиземой;
- д) правильный ответ а, б, г

31. Силикоз легких проявляется в виде следующих форм:

- а) узелковой, диффузно-склеротической;
- б) разветвленной, не разветвленной;
- в) эндофитной простой;
- г) экзофитной сложной;
- д) правильный ответ отсутствует

32. Выделяют следующие механизмы развития хронических неспецифических заболеваний легких:

- а) плеврогенный;
- б) бронхитогенный;
- в) пневмониогенный;
- г) пневмонитогенный;
- д) правильный ответ б, в, г

33. Укажите морфологические формы хронического бронхита:

- а) слизистый, полипозный;
- б) гнойный;
- в) фунгозный;
- г) бляшковидный;
- д) канкрозный

34. При повторяющихся приступах бронхиальной астмы в легких не развивается:

- а) склероз межалвеолярных перегородок;
- б) хроническая обструктивная эмфизема;
- в) идиопатическая панацинарная эмфизема;
- г) запустевание капиллярного русла;

д) хронический бронхит

35. Смертельными осложнениями при раке легкого не является:

- а) бронхопневмония;
- б) плевропневмония;
- в) кахексия;
- г) легочное кровотечение;
- д) легочно-сердечная недостаточность

36. Укажите виды рака легкого в зависимости от локализации:

- а) медиастинальный, периферический;
- б) плевральный;
- в) трахеальный;
- г) кардиальный;
- д) сосудистый.

37. Бронхоэктазы могут быть:

- а) первичными и вторичными;
- б) врожденными и приобретенными;
- в) мешковидными и цилиндрическими;
- г) экзофитными и эндофитными;
- д) правильный ответ б, в

38. Ателектаз легких может быть вызван:

- а) гидротораксом;
- б) эмпиемой плевры;
- в) спонтанным пневмотораксом;
- г) обтурацией просвета бронха опухолью;
- в) травматическим пневмотораксом

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

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

40. Укажите три наиболее частые локализации гематогенных метастазов рака легкого:

- а) кости;
- б) парабронхиальные лимфатические узлы;
- в) надпочечники;
- г) головной мозг;
- д) правильный ответ а, в, г

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Дайте определение понятию «острый гастрит»:

- а) дистрофическое заболевание слизистой оболочки желудка;
- б) воспалительное заболевание слизистой оболочки желудка;
- в) дисрегенераторное заболевание слизистой оболочки желудка;

- г) инфекционное заболевание с поражением слизистой оболочки желудка;
- д) предраковое заболевание желудка

2. Укажите сущность морфологических изменений при остром гастрите:

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

3. Укажите этиологические факторы острого гастрита:

- а) нейрогенный;
- б) эндокринный;
- в) микробный;
- г) токсический;
- д) правильный ответ в, г

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

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

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

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

6. Назовите форму острого очагового гастрита:

- а) поверхностный;
- б) диффузный;
- в) фундальный;
- г) тотальный;
- д) субтотальный

7. Назовите морфологические формы острого гастрита:

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

8. Назовите варианты течения острого фибринозного гастрита:

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

9. Укажите сущность морфологических изменений при хроническом гастрите:

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

10. В классификацию хронического гастрита по патогенезу не входит:

- а) гастрит типа А;
- б) гастрита типа В;
- в) рефлюкс-гастрит;
- г) особые формы гастрита;
- д) первичный, вторичный

11. Назовите формы хронического гастрита в зависимости от механизма действия патогенных факторов:

- а) поверхностный, диффузный;
- б) экзогенный, эндогенный;
- в) первичный, вторичный;
- г) гастрит типа А, гастрит типа В, гастрит типа С;
- д) острый, хронический

12. Укажите особенности хронического гастрита, протекающего с аутоиммунными нарушениями:

- а) наличие антител к париетальным клеткам;
- б) поражение антрального отдела желудка;
- в) поражение фундального отдела желудка;
- г) повышенный уровень гастрина;
- д) правильный ответ а, в, г

13. Укажите особенности хронического гастрита, протекающего без иммунных нарушений:

- а) нормальный уровень гастрина;
- б) вызывается *Helicobacter pylori*;
- в) поражается в первую очередь антральный отдел желудка;
- г) поражается в первую очередь фундальный отдел желудка;
- д) правильный ответ а, б, в

14. Укажите формы хронического гастрита по локализации процесса:

- а) пангастрит;
- б) антральный;
- в) кардиальный;
- г) фундальный;
- д) правильный ответ а, б, г

15. Назовите морфологическую форму хронического гастрита:

- а) катаральный;
- б) поверхностный;
- в) гнойный;
- г) геморрагический;
- д) слизистый

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

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

17. Укажите изменение, не характерное для хронического атрофического гастрита с перестройкой эпителия:

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

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

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

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

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

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

- а) некроз слизистой оболочки и других слоев стенки желудка;
- б) поверхностный некроз слизистой оболочки желудка;
- в) патологическая регенерация слизистой оболочки желудка;
- г) диффузное гнойное воспаление слизистой оболочки желудка;
- д) диффузное геморрагическое воспаление слизистой оболочки желудка

21. Назовите отличие эрозии желудка от острой язвы:

- а) наличие склероза;
- б) отсутствие кровотечения;
- в) глубиной некроза (при эрозии некроз глубже);
- г) глубиной некроза (при эрозии некроз поверхностный);
- д) глубиной воспаления

22. Назовите отличие острой язвы желудка от хронической:

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

23. Укажите основное морфологическое выражение язвенной болезни:

- а) воспаление слизистой оболочки желудка;

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

24. Укажите патогенетические факторы местного характера, имеющие значение в развитии язвенной болезни желудка:

- а) нарушение кислотно-пептического фактора, нарушение слизистого барьера;
- б) нарушение нервной регуляции деятельности желудка;
- в) нарушение эндокринной регуляции деятельности желудка;
- г) аутоиммунные реакции;
- д) правильный ответ отсутствует

25. Укажите патогенетический фактор общего характера, имеющий значение для развития язвенной болезни:

- а) нарушение нервной регуляции деятельности желудка и 12-ти перстной кишки;
- б) нарушение обмена веществ в слизистой оболочке желудка и 12-ти перстной кишки;
- в) нарушения кровообращения в слизистой оболочке желудка и 12-ти перстной кишки;
- г) нарушение эндокринной регуляции деятельности желудка;
- д) правильный ответ а, г

26. Назовите патогенетические особенности пилородуоденальных язв:

- а) возбуждение подкорковых центров и гипоталамо-гипофизарной системы;
- б) подавление гипоталамо-гипофизарной системы;
- в) повышение тонуса блуждающего нерва, повышение секреции гастрина;
- г) понижение тонуса блуждающего нерва;
- д) правильный ответ а, в

27. Состояние уровня секреции соляной кислоты и гастрина при язвах тела желудка:

- а) секреция соляной кислоты и гастрина в норме;
- б) секреция соляной кислоты и гастрина повышена;
- в) секреция соляной кислоты и гастрина понижена;
- г) правильный ответ а, в;
- д) правильный ответ отсутствует

28. Состояние уровня секреции соляной кислоты и гастрина при пилородуоденальных язвах:

- а) секреция соляной кислоты и гастрина в норме;
- б) секреция соляной кислоты и гастрина повышена;
- в) секреция соляной кислоты и гастрина понижена;
- г) секреция соляной кислоты повышена, гастрин – понижен;
- д) секреция соляной кислоты понижена, гастрин – повышен

29. Укажите патогенетические особенности язв тела желудка:

- а) подавление гипоталамо-гипофизарной области;
- б) возбуждение подкорковых центров и гипоталамо-гипофизарной области;
- в) нормальная или пониженная секреция гастрина;
- г) понижение тонуса блуждающего нерва;
- д) правильный ответ а, в, г

30. Дайте макроскопическую характеристику острой язвы желудка:

- а) локализация на малой кривизне и в пилородуоденальной зоне;
- б) локализация в любой области желудка, края мягкие, ровные;
- в) проксимальный край подрыт, дистальный – пологий
- г) края плотные, омозолелые;
- д) правильный ответ а, г

31. Дайте макроскопическую характеристику хронической язвы желудка:

- а) локализация в кардии или на большой кривизне;
- б) локализация в пилорическом отделе или на малой кривизне;
- в) проксимальный и дистальный края подрыты, мягкие;
- г) проксимальный край подрыт, дистальный – пологий;
- д) правильный ответ б, г

32. Дайте макроскопическую характеристику хронической язвы 12-ти перстной кишки:

- а) проксимальный край пологий, дистальный – подрыт;
- б) проксимальный край подрыт, дистальный – пологий;
- в) края валикообразные, мягкие;
- г) язва чаще локализуется в луковице;
- д) правильный ответ б, г

33. Дайте микроскопическую характеристику дна хронической язвы желудка в период ремиссии:

- а) дном язвы является рубцовая ткань;
- б) мышечные волокна отсутствуют (прерываются в краях язвы);
- в) мышечные волокна в дне сохранены;
- г) сосуды дна с толстыми склерозированными стенками;
- д) правильный ответ а, б, г

34. Дайте микроскопическую характеристику дна хронической язвы желудка в период обострения:

- а) в дне язвы рубцовая ткань и покрывающий ее эпителий;
- б) в дне 3 зоны: рубцовая, некроз и зона воспаления;
- в) мышечные волокна прерываются в краях язвы;
- г) в дне 2 зоны: рубцовая и мышечная ткань;
- д) правильный ответ а, б

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

- а) 1 зона: рубцовая ткань;
- б) 2 зоны: рубцовая ткань, эпителий;
- в) 3 зоны: рубцовая ткань, эпителий, мышечная ткань;
- г) 4 зоны: рубцовая ткань, грануляционная ткань, некроз, зона воспаления;
- д) 5 зон: слизистая оболочка, подслизистый слой, рубцовая ткань, мышечная ткань, серозная оболочка

36. Назовите морфологические маркеры обострения хронической язвы:

- а) кровоизлияние в дне язвы;
- б) появление солянокислого гематина;
- в) появление свежих очагов некроза в дне язвы, фибриноидный некроз стенок сосудов в дне язвы;
- г) появление ампутационных невром в дне язвы;
- д) появление формалинового пигмента

37. Назовите категории осложнений язвенной болезни:

- а) язвенно-деструктивные, язвенно-рубцовые;
- б) инфекционно-токсические;
- в) малигнизация язвы;
- г) воспалительные;
- д) правильный ответ а, в, г

38. Назовите язвенно-деструктивные осложнения язвенной болезни:

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

39. Назовите язвенно-рубцовые осложнения язвенной болезни:

- а) гастрит, перигастрит;
- б) перфорация, пенетрация, кровотечение;
- в) стеноз привратника желудка, деформация желудка или кишки;
- г) дисплазия эпителия;
- д) перитонит

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

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

41. Назовите воспалительные осложнения язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки:

- а) гепатит;
- б) гастрит, перигастрит, дуоденит, перидуоденит
- в) флегмона желудка;
- г) гангрена кишки;
- д) кишечная непроходимость

42. Укажите наиболее частую локализацию рака в желудке:

- а) верхняя треть желудка;
- б) малая кривизна желудка;
- в) средняя треть желудка;
- г) кардиальный отдел желудка;
- д) нижняя треть тела желудка

43. Дайте определение тотального рака желудка:

- а) экзофитно растущая форма рака желудка;
- б) опухоль, занимающая 2 и более отделов желудка;
- в) опухоль, прорастающая всю толщу стенки желудка;
- г) экспансивно растущая форма рака желудка;
- д) рак большой кривизны желудка

44. Назовите характер роста различных макроскопических форм рака в желудке по отношению к просвету органа:

- а) папиллярный;
- б) экзофитный, эндофитный;
- в) диффузный;
- г) тотальный;
- д) правильный ответ в, г

45. Назовите экзофитно растущие макроскопические формы рака желудка:

- а) бляшковидный, полипозный;
- б) инфильтративно-язвенный;
- в) экспансивный;
- г) эндофитный;
- д) правильный ответ отсутствует

46. Назовите эндофитно растущие макроскопические формы рака желудка:

- а) бляшковидный;
- б) инфильтративно-язвенный, диффузный;
- в) грибовидный;
- г) папилломатозный;
- д) блюдцеобразный.

47. Назовите язвенные форма рака желудка, растущие экзофитно:

- а) первично-язвенный;
- б) рак-язва;
- в) язва-рак;
- г) инфильтративно-язвенный;
- д) правильный ответ а, б, в

48. Назовите предраковые изменения слизистой оболочки желудка:

- а) полипоз, дисплазия;
- б) гипертрофия;
- в) дистрофия;
- г) флегмона;
- д) гипотрофия

49. Назовите предраковые заболевания желудка:

- а) аденома желудка;
- б) хронический гастрит;
- в) эрозия желудка;
- г) язва желудка;
- д) правильный ответ а, б, г

50. Назовите наиболее частый гистологический тип экзофитного рака желудка:

- а) аденокарцинома;
- б) мелкоклеточный рак;
- в) крупноклеточный рак;
- г) недифференцированный рак;
- д) плоскоклеточный рак

51. Назовите наиболее частые гистологические типы эндофитного рака желудка:

- а) аденокарцинома;
- б) слизистый рак;
- в) скирр;
- г) недифференцированный рак;

д) правильный ответ б, в, г

52. К основным гистологическим типам рака желудка, не зависимо от характера роста относят все, кроме:

- а) сосочковая, тубулярная, муцинозная аденокарцинома;
- б) саркома, миосаркома, фибросаркома;
- в) недифференцированный рак;
- г) медуллярный, фиброзный рак;
- д) перстневидноклеточный рак

53. Укажите макроскопические признаки, которые позволяют отличать малигнизировавшую язву от изъязвившегося рака:

- а) консистенция краев;
- б) форма краев;
- в) локализация опухоли;
- г) наличие склероза;
- д) правильный ответ а, б, г

54. Укажите микроскопические признаки, которые позволяют дифференцировать язву-рак от рака-язвы:

- а) рубцовая ткань на месте мышечного слоя в дне язвы-рака;
- б) наличие кровоизлияний;
- в) обрыв мышечной оболочки в краях язвы-рака;
- г) склероз сосудов в дне язвы-рака;
- д) правильный ответ а, в, г

55. Укажите локализацию первых лимфогенных метастазов при раке желудка:

- а) вирховская железа;
- б) печень;
- в) легкие;
- г) перигастральные лимфатические узлы;
- д) перипортальные лимфатические узлы

56. Укажите наиболее частую локализацию гематогенных метастазов при раке желудка:

- а) печень;
- б) почки;
- в) надпочечники;
- г) перигастральные лимфатические узлы;
- д) перипортальные лимфатические узлы

57. Дайте определение понятию «Вирховская железа»:

- а) поджелудочная железа;
- б) вилочковая железа;
- в) метастаз рака желудка в перигастральные лимфатические узлы;
- г) метастаз рака желудка в надключичный лимфатический узел слева;
- д) метастаз рака желудка в надключичный лимфатический узел справа

58. Дайте определение понятию «Метастаз Крукенберга»:

- а) метастаз рака желудка в легкие;
- б) метастаз рака желудка в печень;
- в) метастаз рака желудка в надпочечники;
- г) метастаз рака желудка в яички;
- д) метастаз рака желудка в яичники

59. Укажите путь, с помощью которого возникает метастаз рака желудка в яичники:

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

60. Дайте определение понятию «Метастаз Шницлера»:

- а) метастаз рака желудка в яичники;
- б) метастаз рака желудка в надпочечники;
- в) метастаз рака желудка в надключичные лимфатические узлы;
- г) метастаз рака желудка в параректальную жировую клетчатку;
- д) метастаз рака желудка в паранефральную клетчатку

61. Перечислите ретроградные лимфогенные метастазы рака желудка:

- а) метастаз в надпочечники с развитием болезни Аддисона;
- б) вирховская железа;
- в) метастаз Крукенберга;
- г) метастаз Шницлера;
- д) правильный ответ б, в, г

62. Перечислите осложнения язвенных форм рака желудка:

- а) карциноматоз брюшины;
- б) пневмония;
- в) перигастрит;
- г) перфорация, кровотечение;
- д) эзофагит

63. Назовите современную теорию патогенеза аппендицита:

- а) ангионевротическая;
- б) метаболическая;
- в) иммунологическая;
- г) алиментарная;
- д) инфекционно-аллергическая

64. Перечислите клинико-анатомические формы аппендицита:

- а) первичный, вторичный;
- б) истинный, ложный;
- в) острый, хронический;
- г) рецидивирующий;
- д) молниеносный

65. Назовите морфологические формы острого аппендицита:

- а) апостематозный;
- б) поверхностный;
- в) простой;
- г) гангренозный;
- д) все ответы правильные

66. Назовите морфологическую форму деструктивного аппендицита:

- а) простой;
- б) флегмонозный;

- в) поверхностный;
- г) эрозивный;
- д) острый

67. Назовите морфологические формы острого аппендицита:

- а) простой, поверхностный;
- б) первично-язвенный, инфильтративно-язвенный;
- в) флегмонозно-язвенный, апостематозный;
- г) флегмонозный, гангренозный;
- д) правильный ответ а, в, г

68. Укажите изменения, характерные для острого простого аппендицита:

- а) расстройство крово- и лимфообращения червеобразного отростка;
- б) фокусы гнойного воспаления в слизистой оболочке;
- в) изъязвления в слизистой оболочке;
- г) лейкоцитарный инфильтрат во всех слоях стенки отростка;
- д) гнилостное воспаление

69. Морфологическая характеристика флегмонозно-язвенного аппендицита:

- а) некроз и изъязвление слизистой оболочки;
- б) инфильтрация лейкоцитами всех слоев стенки отростка;
- в) гиперемия сосудов, фибриновый налет на серозной оболочке;
- г) катаральное воспаление слизистой оболочки, тромбоз аппендикулярной артерии;
- д) правильный ответ а, б, в

70. Укажите условия, необходимые для развития гангрены аппендикса:

- а) изъязвление слизистой оболочки;
- б) некроз мышечной оболочки стенки отростка;
- в) первичный тромбоз (или тромбоэмболия) аппендикулярной артерии;
- г) вторичный тромбоз аппендикулярной артерии;
- д) правильный ответ в, г

71. Укажите условие, необходимое для развития вторичного гангренозного аппендицита:

- а) изъязвление слизистой оболочки отростка;
- б) некроз мышечной оболочки стенки отростка;
- в) первичный тромбоз аппендикулярной артерии;
- г) вторичный тромбоз аппендикулярной артерии;
- д) наличие гнилостной флоры в аппендиксе

72. Назовите вид аппендицита, который развивается при переходе гнойно-деструктивного процесса на брыжейку отростка с тромбозом его артерии:

- а) флегмонозно-язвенный;
- б) первичный гангренозный;
- в) вторичный гангренозный;
- г) эрозивно-язвенный;
- д) инфильтративно-язвенный

73. Назовите вид аппендицита, который развивается при первичном тромбозе (или тромбоэмболии) аппендикулярной артерии:

- а) тромбо-геморрагический;
- б) флегмонозно-язвенный;
- в) деструктивный;

- г) первичный гангренозный;
- д) вторичный гангренозный

74. Назовите морфологические изменения при хроническом аппендиците:

- а) изъязвление слизистой оболочки отростка;
- б) некроз мышечной оболочки отростка;
- в) атрофия всех слоев отростка;
- г) гипертрофия мышечной оболочки отростка;
- д) правильный ответ отсутствует

75. К осложнениям деструктивного аппендицита не относят:

- а) перитонит;
- б) пилефлебитические абсцессы печени;
- в) самоампутация;
- г) перфорация;
- д) спасечная болезнь органов брюшной полости

76. К осложнениям острого аппендицита не относят:

- а) эмпиема, водянка отростка;
- б) перфорация отростка, перитонит;
- в) пилефлебитические абсцессы;
- г) самоампутация отростка;
- д) пенетрация

77. Перечислите осложнения хронического аппендицита:

- а) эмпиема, водянка отростка;
- б) перфорация отростка, перитонит;
- в) пенетрация, перитонит;
- г) самоампутация отростка;
- д) пенетрация, пилефлебитические абсцессы.

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. К микроскопическим изменениям, которые обнаруживаются в пунктате печени при остром вирусном гепатите относят все, кроме:

- а) колликвационный некроз;
- б) гидропическая дистрофия;
- в) баллонная дистрофия;
- г) тельца Каунсильмена (коагуляционный некроз);
- д) лейкоцитарный инфильтрат

2. Укажите возможные исходы острого вирусного гепатита:

- а) выздоровление;
- б) переход в хроническую форму;
- в) переход в постнекротический цирроз;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

3. К изменениям печени при хроническом алкоголизме относят все, кроме:

- а) развился мелкоузловой цирроз;
- б) узлы-регенераты до 1 см;
- в) развился крупноузловой цирроз;
- г) преобладает жировая дистрофия гепатоцитов;

- д) имеются фиброзные септы одинаковой ширины

4. К основным этиологическим формам цирроза печени относят все, кроме:

- а) инфекционный;
- б) токсический;
- в) билиарный;
- г) обменно-алиментарный;
- д) смешанный

5. Назовите основные морфологические формы цирроза печени:

- а) постнекротический;
- б) портальный;
- в) билиарный;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

6. К морфологическим признакам цирроза печени относят все, кроме:

- а) дистрофия и некроз;
- б) склероз и деформация;
- в) извращенная регенерация;
- г) перестройка структуры печени;
- д) гемохроматоз

7. Назовите макроскопические формы цирроза печени:

- а) крупноузловой;
- б) мелкоузловой;
- в) мелко-крупноузловой;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

8. Укажите наиболее частую этиологию крупноузлового цирроза печени:

- а) вирус;
- б) алкоголь;
- в) медикаменты;
- г) мелкие очаги некроза при токсической дистрофии;
- д) дисциркуляторные нарушения.

9. Укажите наиболее частую этиологию мелкоузлового цирроза печени:

- а) холестаз;
- б) медикаменты;
- в) алкоголь;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

10. Назовите морфологические формы хронического гепатита:

- а) активный;
- б) персистирующий;
- в) очаговый;
- г) правильный ответ отсутствует;
- д) правильный ответ а, б

11. Назовите этиологические формы хронического гепатита:

- а) вирусный;
- б) алкогольный;

- в) медикаментозный;
- г) специфический;
- д) правильный ответ а, б, в

12. Укажите характерный исход хронического активного гепатита любой этиологии:

- а) выздоровление;
- б) переход в рак;
- в) развитие цирроза;
- г) развитие холестаза;
- д) развитие жировой дистрофии

13. к возбудителям вирусного гепатита относят все, кроме:

- а) вирус А;
- б) вирус В;
- в) вирус С;
- г) дельта-вирус;
- д) вирус кори

14. Укажите пути заражения вирусным гепатитом:

- а) фекально-оральный;
- б) парентеральный;
- в) трансплацентарный;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

15. К клинико-морфологическим формам вирусного гепатита относят все, кроме:

- а) безжелтушная;
- б) циклическая;
- в) молниеносная;
- г) лобулярная;
- д) холестатическая

16. Укажите наиболее характерные виды дистрофии гепатоцитов при вирусном гепатите:

- а) жировая;
- б) гидропическая, баллонная;
- в) липофусциноз;
- г) гиалиноз;
- д) гемосидероз

17. Макроскопическая характеристика печени в желтушный период циклической формы вирусного гепатита:

- а) размеры увеличены;
- б) консистенция дряблая;
- в) цвет органа желтый;
- г) поверхность гладкая;
- д) все ответы правильные

18. К очагам и видам некроза в желтушный период циклической формы вирусного гепатита относят все, кроме:

- а) тельца Каунсильмена;
- б) коагуляционный;
- в) колликативный;

- г) мелкие;
- д) ступенчатые

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

- а) лейкоцитарный инфильтрат в портальных трактах;
- б) лимфомакрофагальный инфильтрат диффузно в дольке;
- в) лейкоцитарный инфильтрат диффузно в дольке;
- г) эпителиоидноклеточный инфильтрат;
- д) все ответы не правильные

20. Укажите возможные исходы циклической формы вирусного гепатита в желтушный период:

- а) атрофия печени;
- б) переход в хронический гепатит;
- в) выздоровление;
- г) носительство возбудителя;
- д) правильный ответ б, в, г

21. К макроскопической характеристике алкогольного цирроза печени относят все, кроме:

- а) поверхность печени мелкозернистая;
- б) размеры узлов-регенератов одинаковые, до 1 см;
- в) поверхность печени гладкая;
- г) печень уменьшена в размерах;
- д) цвет печени рыжий

22. К микроскопической характеристике алкогольного цирроза печени относят все, кроме:

- а) монолобулярное строение ложных долек;
- б) жировая дистрофия гепатоцитов;
- в) фиброзные септы одинаковые;
- г) лейкоциты в клеточном инфильтрате;
- д) тельца Каунсильмена в гепатоцитах

23. Укажите возможные причины смерти больных при алкогольном циррозе печени:

- а) печеночно-клеточная недостаточность;
- б) легочно-сердечная недостаточность;
- в) кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода;
- г) печеночно-почечная недостаточность;
- д) правильный ответ а, в, г

24. К морфологической характеристике вирусного цирроза печени относят все, кроме:

- а) размеры печени уменьшены;
- б) поверхность печени неравномерно бугристая;
- в) чаще мультилобулярный;
- г) узкие поля соединительной ткани;
- д) постнекротический путь развития

25. К морфологической характеристике алкогольного цирроза печени относят все, кроме:

- а) печень уменьшена в размерах;
- б) поверхность печени равномерно бугристая;
- в) чаще монолобулярный;
- г) широкие фиброзные септы;
- д) порталный путь развития

26. К возможным причинам смерти больных при вирусном и алкогольном циррозах печени относят все, кроме:

- а) печеночная недостаточность;
- б) печеночно-почечная недостаточность;
- в) пневмония;
- г) кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка;
- д) легочно-сердечная недостаточность

27. Назовите основной патогенетический фактор развития вторичного биллиарного цирроза печени:

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

28. Перечислите заболевания желчных путей, при которых развивается вторичный биллиарный цирроз печени:

- а) желчно-каменная болезнь;
- б) опухоль желчных путей;
- в) флеболит;
- г) ангина;
- д) правильный ответ а, б

29. К морфологической характеристике вторичного биллиарного цирроза печени относят все, кроме:

- а) мелкоузловая поверхность печени;
- б) цвет печени зеленый;
- в) мультилобулярное строение ложных долек;
- г) холестаз в ложных долях;
- д) клеточный инфильтрат с сегментоядерными лейкоцитами

30. К основным причинам смерти больных при вторичном биллиарном циррозе печени относят все, кроме:

- а) асфиксия;
- б) печеночная недостаточность;
- в) печеночно-почечная недостаточность;
- г) энцефалопатия;
- д) кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка

31. Назовите основные этиологические факторы токсической дистрофии печени:

- а) инфекция (вирусный гепатит), интоксикация;
- б) легочная гипертензия;
- в) травма;
- г) лучевое поражение;
- д) сердечная недостаточность

32. Назовите стадию течения токсической дистрофии печени:

- а) зеленая дистрофия;
- б) красная дистрофия;
- в) продромальный период;
- г) период остаточных изменений;
- д) полнокровие

33. Дайте микроскопическую характеристику печени при токсической дистрофии:

- а) капсула печени изменена;
- б) некроз гепатоцитов центра долек;
- в) жировая дистрофия гепатоцитов периферии долек;
- г) холестаз в желчных протоках;
- д) правильный ответ б, в

34. Укажите причину смерти больных при токсической дистрофии печени:

- а) печеночная недостаточность;
- б) печеночно-почечная недостаточность;
- в) асфиксия;
- г) инфаркт миокарда;
- д) правильный ответ а, б

35. Укажите исход заболевания при затяжном течении токсической дистрофии печени:

- а) восстановление органа;
- б) цирроз печени;
- в) рак печени;
- г) желтуха;
- д) гемосидероз

36. Перечислите формы алкогольного гепатита в зависимости от характера течения:

- а) острый;
- б) хронический;
- в) затянувшийся;
- г) молниеносный;
- д) правильный ответ а, б

37. Укажите преимущественный характер дистрофии гепатоцитов при алкогольном гепатите:

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

38. Укажите специфический для алкогольного гепатита морфологический признак:

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

39. Укажите возможные исходы алкогольного гепатита:

- а) выздоровление;
- б) смерть от печеночной недостаточности;
- в) переход в цирроз;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

40. Назовите основной состав инфильтрата при алкогольном гепатите:

- а) плазмочитарный;
- б) лимфоидный;
- в) лейкоцитарный;
- г) макрофагальный;
- д) эпителиоидноклеточный

41. Назовите морфогенетические типы цирроза печени:

- а) постнекротический;
- б) портальный;
- в) кардиальный;
- г) биллиарный;
- д) все ответы правильные

42. Назовите макроскопические виды цирроза печени:

- а) мелкоузловой;
- б) крупноузловой;
- в) смешанный;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

43. Назовите микроскопические виды цирроза печени:

- а) мультилобулярный;
- б) монолобулярный;
- в) правильный ответ а, б, г;
- г) смешанный;
- д) правильный ответ отсутствует

44. Назовите морфологические признаки активности цирроза:

- а) очаги склероза;
- б) проникновение клеточного инфильтрата в паренхиму печени, очаги некроза;
- в) плазморрагия;
- г) очаги полнокровия;
- д) холестаз

45. Дайте макроскопическую характеристику вирусного (постнекротического) цирроза печени:

- а) размеры печени уменьшены;
- б) поверхность печени неравномерно бугристая;
- в) размеры узлов-регенератов более 1 см;
- г) поверхность печени зеленого цвета;
- д) правильный ответ а, б, в

46. К микроскопической характеристике вирусного (постнекротического) цирроза печени относят все, кроме:

- а) преобладает гидропическая дистрофия;
- б) ложные дольки мультилобулярного строения;

- в) ложные дольки монолобулярного строения;
- г) широкие поля соединительной ткани;
- д) сближение триад

47. Укажите формы вирусного гепатита, в исходе которых может развиваться постнекротический цирроз печени:

- а) хронический персистирующий;
- б) хронический активный с массивными очагами некроза;
- в) молниеносная форма острого гепатита;
- г) холестатический гепатит;
- д) правильный ответ б, в

48. К возможным причинам смерти больных при вирусном (постнекротическом) циррозе печени относят все, кроме:

- а) пневмония;
- б) асфиксия;
- в) печеночная недостаточность;
- г) печеночно-почечная недостаточность;
- д) кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка

49. К макроскопическим видам рака печени относят все, кроме:

- а) всегда очень маленький;
- б) часто массивный;
- в) часто диффузный;
- г) мультицентрический рост;
- д) наличие метастазов в том же органе

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «БОЛЕЗНИ ПОЧЕК»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Укажите морфологический субстрат некротического нефроза:

- а) воспаление почечных клубочков;
- б) некроз нефроцитов извитых канальцев главных отделов нефрона;
- в) фибриноидный некроз капилляров почечных клубочков;
- г) некротизирующий папиллит;
- д) рубцовое сморщивание почек

2. Назовите стадии некротического нефроза:

- а) протеинурическая;
- б) шоковая;
- в) олигоанурическая;
- г) восстановление диуреза;
- д) правильный ответ б, в, г

3. Укажите морфологический эквивалент острой почечной недостаточности:

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

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

- а) сброс крови по юкстамедуллярному шунту;

- б) увеличение скорости клубочковой фильтрации;
- в) повышенная реабсорбция нефроцитов;
- г) лимфостаз в капиллярах почки;
- д) тромбоз почечной вены

5. Назовите факторы, определяющие поступление ультрафильтрата плазмы в интерстиций почки при острой почечной недостаточности:

- а) фибриноидное воспаление в клубочках;
- б) некроз эпителия извитых канальцев почек, тубулорексис;
- в) гнойное воспаление в строме почек;
- г) пролиферативный артериит;
- д) экссудативный артериит

6. Назовите основные причины повышения внутрипочечного давления при некротическом нефрозе:

- а) обструкция канальцев почки, прогрессирующий отек интерстиция.
- б) тромбоз почечных артерий;
- в) активация юкстагломерулярного аппарата;
- г) развитие инфарктов почек;
- д) тромбоз почечных вен

7. Укажите особенность морфологической картины почек при отравлении сулемой:

- а) скопление в канальцах гемоглобина;
- б) отложение амилоида в мезангии клубочков;
- в) отложение солей кальция в некротизированных нефроцитах;
- г) появление сульфаниламидных кристаллов в строме;
- д) гиалиноз артериол

8. Перечислите стадии острой почечной недостаточности:

- а) олигоанурическая, шоковая;
- б) нефротическая;
- в) пренефротическая;
- г) постнефротическая;
- д) уремическая

9. Укажите характер изменений почечного кровообращения во второй стадии некротического нефроза:

- а) малокровие в корковом слое, венозное полнокровие в мозговом слое;
- б) венозное полнокровие в корковом слое, малокровие в мозговом слое;
- в) почечный кровоток не изменен;
- г) малокровие в корковом и мозговом слоях;
- д) полнокровие в корковом и мозговом слоях.

10. Дайте макроскопическую характеристику изменений почек в олигоанурическую стадию некротического нефроза:

- а) размеры почек увеличены;
- б) корковый слой гиперемирован;
- в) корковый слой бледно-серый;
- г) пирамиды красные;
- д) правильный ответ а, в, г

11. Укажите основной патогенетический фактор, вызывающий некротический нефроз:

- а) воспаление в почечном интерстиции;
- б) некроз почечных клубочков;
- в) воспаление капсулы почек;
- г) непосредственное действие токсических веществ на канальцевый эпителий;
- д) отложение амилоида в мезангии клубочков

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

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

13. Укажите нефрологический синдром, который чаще развивается в раннем послеоперационном периоде:

- а) пневмо-ренальный синдром;
- б) нефротический синдром;
- в) острая почечная недостаточность;
- г) острый нефритический синдром;
- д) гипертонический синдром

14. Классификация заболеваний почек, выделенная по структурно-функциональному принципу:

- а) пиелонефрит;
- б) гломерулопатии;
- в) тубулопатии;
- г) поликистоз;
- д) правильный ответ б, в

15. Укажите иммунопатологические механизмы развития гломерулонефрита:

- а) цитотоксический и цитолитический;
- б) антительный;
- в) иммунокомплексный;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

16. Назовите виды гломерулонефрита по течению:

- а) острый;
- б) протеинурический;
- в) подострый;
- г) хронический;
- д) правильный ответ а, в, г

17. Укажите виды экссудативного воспаления в клубочках при остром гломерулонефрите:

- а) слизистый;
- б) серозный;
- в) фибринозный;
- г) геморрагический;
- д) правильный ответ б, в, г

18. Назовите морфологические формы гломерулонефрита при подостром течении:

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

19. Укажите вид гломерулонефрита по этиологии:

- а) шоковый;
- б) токсический;
- в) механический;
- г) бактериальный;
- д) травматический

20. Укажите виды гломерулонефрита по патогенезу:

- а) иммунологически обусловленный;
- б) иммунологически не обусловленный.
- в) ишемический;
- г) метаболически обусловленный;
- д) правильный ответ а, б

21. Укажите формы гломерулонефрита по топографии процесса:

- а) мезангиальный;
- б) сосочковый;
- в) экстракапиллярный;
- г) интракапиллярный;
- д) правильный ответ а, в, г

22. Назовите гистологические типы интракапиллярного гломерулонефрита:

- а) пролиферативный;
- б) мезангиальный;
- в) межуточный;
- г) фибропластический;
- д) правильный ответ а, б, г

23. Укажите морфологические проявления первичного нефротического синдрома:

- а) нефропатия с минимальными изменениями;
- б) фокально-сегментарный гломерулярный гиалиноз;
- в) мембранозная нефропатия;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

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

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

25. Дайте макроскопическую характеристику почек больного, умершего от хронической почечной недостаточности в исходе хронического гломерулонефрита:

- а) уменьшены в размерах;
- б) дряблой консистенции;

- в) мелкозернистая поверхность;
- г) плотной консистенции;
- д) правильный ответ а, в, г

26. Перечислите заболевания, при которых наиболее часто развивается амилоидоз почек:

- а) трофические язвы нижних конечностей;
- б) бронхоэктатическая болезнь;
- в) ревматоидный артрит;
- г) туберкулез;
- д) все ответы правильные

27. К синонимам быстро прогрессирующего гломерулонефрита не относят:

- а) экстракапиллярный пролиферативный;
- б) гломерулонефрит с полулуниями;
- в) мембранопротрофиеративный гломерулонефрит;
- г) злокачественный;
- д) подострый

28. Укажите основной иммунопатологический механизм синдрома Гудпасчера:

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

29. Дайте образное название макроскопических изменений почек при подостром гломерулонефрите:

- а) большая «сальная» почка;
- б) большая пестрая почка;
- в) малая красная почка;
- г) большая белая почка;
- д) большая желтая почка

30. Назовите морфологические формы-фазы острого гломерулонефрита:

- а) атрофическая;
- б) экссудативно-пролиферативная;
- в) экссудативная;
- г) пролиферативная;
- д) правильный ответ б, в, г

31. Укажите длительность течения острого гломерулонефрита:

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

32. Назовите возможные исходы острого гломерулонефрита:

- а) переход в хронический гломерулонефрит;
- б) смерть от острой почечной недостаточности;
- в) смерть от хронической почечной недостаточности;
- г) выздоровление;
- д) правильный ответ а, б, г

33. Укажите наиболее частую морфологическую форму острого гломерулонефрита, которую обнаруживают в нефробиоптатах:

- а) экстракапиллярный пролиферативный;
- б) мезангиокапиллярный;
- в) мезангиопротеративный;
- г) интракапиллярный пролиферативный;
- д) склерозирующий

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

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

35. Назовите клетки, которые принимают участие в образовании «полулуний» при экстракапиллярном продуктивном гломерулонефрите:

- а) подоциты, нефротелий;
- б) эндотелиальные клетки;
- в) мезангиальные клетки;
- г) мезангиокапиллярные;
- д) нефроциты извитых канальцев почки

36. Дайте макроскопическую характеристику почек при некротическом нефрозе:

- а) почки увеличены;
- б) почки уменьшены;
- в) корковый слой светлый, широкий;
- г) мозговой слой темно-красный;
- д) правильный ответ а, в, г

37. К гистологической характеристике экстракапиллярного продуктивного гломерулонефрита относят все, кроме:

- а) пролиферация нефротелия с образованием «полулуний»;
- б) узелки Киммельстилла-Вильсона;
- в) некроз капиллярных петель;
- г) белковая и жировая дистрофия эпителия извитых канальцев почек;
- д) фибриновые тромбы в капиллярах клубочков

38. Макроскопическая характеристика почек при подостром гломерулонефрите:

- а) почки увеличены в размерах;
- б) корковый слой широкий, желто-серый с красным крапом;
- в) мозговой слой темно-красный;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

39. Перечислите гистологические формы хронического гломерулонефрита:

- а) мембранозный;
- б) фибропластический;
- в) мезангиопротеративный;
- г) мезангиокапиллярный;
- д) правильный ответ б, в, г

40. Укажите наиболее частый патогенез хронического гломерулонефрита:

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

41. Укажите наиболее частый иммунопатологический механизм возникновения хронического гломерулонефрита:

- а) антительный;
- б) иммунокомплексный;
- в) гранулематоз;
- г) нейтрализации и инактивации;
- д) внеклеточный

42. Дайте макроскопическую характеристику почек в исходе хронического гломерулонефрита:

- а) истончение коркового и мозгового вещества;
- б) поверхность почек гладкая;
- в) размеры почек уменьшены;
- г) поверхность почек мелкозернистая;
- д) правильный ответ а, в, г

43. Дайте название процесса в почках, который развивается в исходе хронического гломерулонефрита:

- а) первично-сморщенная почка;
- б) вторично-сморщенная почка;
- в) большая пестрая почка;
- г) щитовидная почка;
- д) большая сальная почка

44. Укажите причину, по которой почки, в исходе хронического гломерулонефрита, имеют зернистую поверхность:

- а) абсцессы в корковом веществе почек;
- б) отложение амилоида в клубочках почек;
- в) чередование склероза и атрофии с участками гипертрофированных нефронов;
- г) воспаление клубочков почек;
- д) отложение солей кальция в участках некроза

45. Назовите форму хронического гломерулонефрита, которая отличается быстрым развитием хронической почечной недостаточности:

- а) экстракапиллярный, продуктивный;
- б) интракапиллярный, продуктивный;
- в) мембранозная нефропатия;
- г) мезангиопролиферативный;
- д) мезангиокапиллярный

46. Дайте клинико-морфологическую характеристику мезангиопролиферативного гломерулонефрита:

- а) течение относительно доброкачественное;
- б) пролиферация мезангиальных клеток, расширение мезангия клубочков;
- в) диффузное утолщение мембран капилляров клубочков;
- г) очаговое утолщение мембран капилляров клубочков;
- д) правильный ответ а, б, г

47. Локализация иммунных депозитов при гломерулонефрите в почечных клубочках обнаруживается во всем перечисленном, кроме:

- а) субэндотелиальная;
- б) субэпителиальная;
- в) мезангиальная;
- г) интрамембранозная;
- д) клетки почечного клубочка

48. Макроскопический вид почек при хроническом гломерулонефрите:

- а) консистенция плотная;
- б) консистенция дряблая;
- в) бледные, с желтыми пятнами в корковом слое;
- г) цианотичные;
- д) правильный ответ а, в

49. Микроскопическая характеристика почечных клубочков при нефритическом сморщивании почек указана верно, за исключением:

- а) гипоплазия почечных клубочков;
- б) гломерулосклероз;
- в) гломерулит;
- г) гломерулоглииноз;
- д) гипертрофия сохранных почечных клубочков

50. Перечислите осложнения хронического гломерулонефрита:

- а) некротический нефроз;
- б) хроническая почечная недостаточность;
- в) кровоизлияние в головной мозг;
- г) сердечно-сосудистая недостаточность;
- д) правильный ответ б, в, г

51. Назовите синонимы нефропатии с минимальными изменениями:

- а) липоидный нефроз;
- б) болезнь малых отростков подоцитов;
- в) нефронофтизФанкони;
- г) идиопатический нефротический синдром у детей;
- д) правильный ответ а, б, г

52. Клиническим синдромом проявления липоидного нефроза является:

- а) нефротический синдром;
- б) острая почечная недостаточность;
- в) хроническая почечная недостаточность;
- г) синдром Иценго-Кушинга;
- д) синдром Бернара-Хорнера

53. К важнейшим клиническим синдромам, характеризующих нефротический синдром относят все, кроме:

- а) протеинурия;
- б) гематурия;
- в) диспротеинемия и гипопропротеинемия;
- г) гиперлипидемия и гиперхолестеринемия;
- д) отеки

54. Дайте образное название почки при липоидном нефрозе:

- а) вторично-сморщенные почки;
- б) большие красные почки;
- в) большие желтые почки;
- г) большие пестрые почки;
- д) первично-сморщенные почки

55. Укажите клинический синдром, который развивается при мембранозной нефропатии:

- а) синдром Казабаха-Мерритана;
- б) нефротический синдром;
- в) синдром Бернара-Сулье;
- г) синдром Виллебранда-Юргенса;
- д) синдром портальной гипертензии

56. Назовите синоним мембранозной нефропатии:

- а) синдром Альпорта;
- б) идиопатический нефротический синдром взрослых;
- в) синдром Элерса-Данло;
- г) синдром Киммельстила-Вильсона;
- д) синдром Патау

57. Укажите типичную локализацию иммунных комплексов при мембранозной нефропатии:

- а) внутриклеточно;
- б) капсула Шумлянско-Боумана;
- в) мезангиальные структуры;
- г) субэпителиальные структуры;
- д) субэндотелиальные структуры

58. Гистологическая характеристика почечных клубочков при мембранозной нефропатии:

- а) диффузное утолщение базальных мембран капилляров;
- б) количество мезангиоцитов не изменено;
- в) образование «полулуний»;
- г) увеличение числа мезангиоцитов;
- д) правильный ответ а, б

59. Дайте название изменений при мембранозной нефропатии, выявляемых на электронно-микроскопическом исследовании:

- а) тубулорексис;
- б) интерпозиция мезангиоцитов;
- в) тельца Маллори;
- г) узелки Киммельстила-Вильсона;
- д) мембранозная трансформация

60. Назовите иммунопатологический механизм возникновения мембранозной нефропатии:

- а) иммунокомплексный;
- б) антительный;
- в) гранулематоз;
- г) инактивации и нейтрализации;
- д) клеточный цитолиз

61. Укажите морфологические изменения при липоидном нефрозе:

- а) интерпозиция мезангиоцитов;
- б) капсульная капля;
- в) потеря малых отростков подоцитов;
- г) фибриновая шапочка;
- д) узелки Киммельстилла-Вильсона

62. Отличительной особенностью нефротического синдрома при липоидном нефрозе является:

- а) селективная протеинурия;
- б) выделение белка Бенс-Джонса;
- в) липоглобинурия;
- г) цистинурия;
- д) глицинурия

63. Липоидный нефроз чаще встречается:

- а) в детском возрасте;
- б) в любом возрасте;
- в) в старческом возрасте;
- г) в зрелом возрасте;
- д) в пожилом возрасте

64. Назовите заболевание почек, которое сопровождается поражением юкстагломерулярного аппарата:

- а) липоидный нефроз;
- б) фокально-сегментарный гломерулярный гиалиноз;
- в) пролиферативный гломерулонефрит;
- г) амилоидоз почек;
- д) пиелонефрит

65. К стадиям течения амилоидоза почек не относят:

- а) азотемическая;
- б) олигоанурическая;
- в) латентная;
- г) протеинурическая;
- д) нефротическая

66. Назовите синдром, который развивается в клинике при амилоидозе почек:

- а) гепаторенальный;
- б) синдром Лоу;
- в) синдром Альпорта;
- г) нефротический синдром;
- д) нефритический синдром

67. Дайте макроскопическую характеристику почек в нефротическую стадию амилоидоза:

- а) размеры почек увеличены;
- б) консистенция почек плотная, сального вида;
- в) размеры почек уменьшены;
- г) почки плотные, увеличены, красного цвета;
- д) правильный ответ а, б

68. Перечислите гистологические структуры почки, в которых можно обнаружить отложения амилоида в нефротической стадии амилоидоза, кроме:

- а) в базальных мембранах клубочков;
- б) в базальных мембранах канальцев;
- в) в мезангиальных клетках;
- г) в стенках сосудов;
- д) по ходу ретикулярной стромы

69. Назовите окраску, используемую для определения амилоида в почках:

- а) толуидиновый синий;
- б) суданIII;
- в) гематоксилин и эозин;
- г) пикрофуксин по Ван-Гизону;
- д) конго красный

70. Перечислите возможные осложнения амилоидоза почек:

- а) нефрогенная гипертензия;
- б) острая почечная недостаточность;
- в) хроническая почечная недостаточность;
- г) портальная гипертензия.
- д) правильный ответ а, б, в

71. Укажите гистологические структуры почек, в которых откладывается амилоид в латентной стадии амилоидоза:

- а) по ходу прямых сосудов;
- б) по ходу собирательных трубочек;
- в) в базальных мембранах капилляров клубочков;
- г) в эндотелиальных клетках клубочков;
- д) правильный ответ а, б

72. Укажите гистологические структуры почек, в которых откладывается амилоид в протеинурическую стадию амилоидоза, кроме:

- а) в стенке сосудов;
- б) в мезангии клубочков;
- в) в базальных мембранах капилляров клубочков;
- г) по ходу ретикулярной стромы;
- д) в подоцитах

73. Дайте название почки в азотемическую стадию амилоидоза почек:

- а) большие белые амилоидные почки;
- б) большие сальные почки;
- в) амилоидно-сморщенные почки;
- г) щитовидные почки;
- д) первично-сморщенные почки

74. Укажите виды дистрофий, которые могут развиваться в нефроцитах извитых канальцев почки в нефротическую стадию амилоидоза почек:

- а) фибриноидное набухание;
- б) жировая дистрофия;
- в) гиалиново-капельная дистрофия;
- г) гидропическая дистрофия;
- д) правильный ответ б, в, г

75. Укажите микроскопические изменения стромы почек в нефротическую стадию амилоидоза почек:

- а) склероз;
- б) жировая дистрофия;
- в) отек;
- г) амилоидоз;
- д) правильный ответ а, в, г

76. Наиболее частым иммунохимическим типом амилоидоза почек является:

- а) AL-тип;
- б) ASC-тип;
- в) F-тип;
- г) AF-тип;
- д) APUD-тип

77. Укажите вид воспаления слизистых оболочек желудочно-кишечного тракта при уремии:

- а) фибринозное;
- б) гнойное;
- в) серозное;
- г) гнилостное;
- д) слизистое

78. Укажите виды воспаления серозных оболочек при уремии:

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

79. Укажите изменение в легких, которое может возникнуть при уремии:

- а) пневмония;
- б) викарная гипертрофия легкого;
- в) эмфизема;
- г) атрофия;
- д) пневмокониоз

80. Укажите изменения паренхиматозных органов при уремии:

- а) атрофия;
- б) белковая и жировая дистрофии;
- в) гипертрофия;
- г) регенерация;
- д) гиперплазия

81. Макроскопический вид сердца в связи с поражением перикарда при уремии:

- а) «бычье» сердце;
- б) ожирение сердца;
- в) «волосатое» сердце;
- г) склеротическое сердце;
- д) бурая атрофия миокарда

82. Укажите изменения головного мозга при уремии:

- а) отек;
- б) хореидит;
- в) менингит;

- г) энцефалит;
- д) глиобластома

83. Укажите изменения в толстой кишке при уремии:

- а) гранулематозное воспаление;
- б) стриктура;
- в) полипоз;
- г) язвенный колит;
- д) дифтеритический колит

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «ПАТОЛОГИЯ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. К церебрально-гипофизарным заболеваниям относят:

- а) болезнь Хашимото;
- б) болезнь Иценго-Кушинга;
- в) болезнь Симмондса;
- г) болезнь Бабинского-Фрелиха;
- д) правильный ответ б, в, г

2. Для аддисоновой болезни характерно:

- а) гиперфункция надпочечников;
- б) бронзовая окраска кожи, гипогликемия;
- в) ожирение;
- г) артериальная гипертензия;
- д) гипергликемия

3. Укажите особенности сахарного диабета у молодых людей:

- а) ведет к ожирению;
- б) ведет к истощению;
- в) склонность к кетоацидозу;
- г) протекает злокачественно;
- д) правильный ответ б, в, г

4. Для тиреоидита Риделя характерны:

- а) гипофункция железы;
- б) фиброз железы;
- в) атрофия паренхимы железы;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

5. К эндокринным органам относятся:

- а) щитовидная железа;
- б) поджелудочная железа;
- в) гипофиз;
- г) надпочечник;
- д) все ответы правильные

6. Адипозо-генитальная дистрофия называется:

- а) болезнь Иценго-Кушинга;
- б) болезнь Бабинского-Фрелиха;
- в) болезнь Хашимото;
- г) болезнь Симмондса;
- д) синдром Золлингера-Эллисона

7. Укажите особенности сахарного диабета у стариков:

- а) протекает доброкачественно, ведет к ожирению;
- б) протекает злокачественно;
- в) ведет к истощению;
- г) всегда летальный исход;
- д) склонен к кетоацидозу

8. Укажите изменения в щитовидной железе при тиреоидите Хашимото:

- а) лимфоидная инфильтрация стромы;
- б) резорбция коллоида;
- в) склероз железы;
- г) атрофия паренхимы;
- д) правильный ответ а, в, г

9. Развитию Базедовой болезни способствуют:

- а) недостаток йода в биосфере;
- б) психическая травма;
- в) наследственная предрасположенность;
- г) инфекционные заболевания;
- д) правильный ответ б, в, г

10. В последние годы больные сахарным диабетом чаще умирают от следующих причин, за исключением:

- а) диабетическая кома;
- б) ишемический инфаркт головного мозга;
- в) уремия;
- г) инфаркт миокарда;
- д) гангрены конечностей

11. К болезни, с преимущественным поражением щитовидной железы, относят:

- а) болезнь Иценго-Кушинга;
- б) болезнь Симмондса;
- в) струма Хашимото;
- г) аддисонова болезнь;
- д) синдром Иценго-Кушинга

12. Паратиреоидная остеодистрофия может быть обусловлена:

- а) туберкулезом надпочечников;
- б) заболеванием почек;
- в) поражением толстой кишки;
- г) аденомой паращитовидной железы;
- д) гипоплазией паращитовидной железы

13. К причинам, ведущим к нарушению деятельности желез внутренней секреции, относятся:

- а) расстройство функции центральной нервной системы;
- б) неполноценное питание;
- в) врожденная аномалия железы;
- г) нарушение кровообращения в железе;
- д) все перечисленное верно

14. Выделяют следующие виды зоба:

- а) эпителиальный;

- б) спорадический;
- в) атрофический;
- г) эндемический;
- д) правильный ответ б, г

15. Характерными причинами смерти больных сахарным диабетом является все перечисленное, кроме:

- а) уремия;
- б) гангрена;
- в) инфаркт миокарда;
- г) аллергический шок;
- д) сепсис

16. У больных Базедовой болезнью можно выявить наличие:

- а) цирроза печени;
- б) ожирения;
- в) гипертрофия левого желудочка;
- г) экзофтальма;
- д) правильный ответ а, в, г

17. Выделяют следующие виды коллоидного зоба:

- а) пролиферирующий;
- б) микрофолликулярный;
- в) макрофолликулярный;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

18. Исходом диабетической микроангиопатии часто является все перечисленное, кроме:

- а) ишемическая болезнь сердца;
- б) полиневрит;
- в) уремия;
- г) ретинопатия;
- д) сепсис

19. Несахарное мочеизнурение проявляется:

- а) глюкозурией;
- б) полиурией;
- в) полидипсией;
- г) нарушением минерального обмена;
- д) правильный ответ б, в, г

20. Назовите основные морфологические проявления тиреоидита Хашимото:

- а) гиперплазия паренхимы железы;
- б) оксифильное перерождение эпителия (появление клеток Гюртле);
- в) лимфоплазмочитарная инфильтрация железы;
- г) наличие подушек Сандерсена;
- д) правильный ответ б, в

21. Адипозо-генитальная дистрофия характеризуется наличием:

- а) прогрессирующей кахексии;
- б) ожирения, недоразвитием половых желез;
- в) витилиго;
- г) меланодермии;

д) экзофтальма

22. Основным фактором, способствующим развитию сахарного диабета, является:

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

23. В сердце при Базедовой болезни наблюдается:

- а) кардиосклероз, гипертрофия левого желудочка;
- б) адгезивный эндокардит;
- в) стеноз митрального отверстия;
- г) пристеночное тромбообразование;
- д) облитерация полости перикарда

24. Причиной развития Аддисоновой болезни часто является:

- а) недостаток йода во внешней среде;
- б) опухоль паращитовидной железы;
- в) туберкулез надпочечников;
- г) атрофия островков Лангерганса;
- д) гипоплазия половых желез

25. По гистологической структуре зоб подразделяется на:

- а) эндемический;
- б) спорадический;
- в) паренхиматозный, коллоидный;
- г) диффузный;
- д) правильный ответ отсутствует

26. Исходом диабетической макроангиопатии являются:

- а) кардиосклероз;
- б) диабетическая нефропатия;
- в) инфаркт миокарда;
- г) гангрена конечности;
- д) правильный ответ а, в, г

27. Болезнь Иценго-Кушинга проявляется:

- а) усиленным ростом костей в длину;
- б) верхним типом ожирения;
- в) карликовым ростом;
- г) бронзовой окраской кожи;
- д) артериальной гипотонией

28. Частой причиной Аддисоновой болезни являются:

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

29. Болезнь Симмондса проявляется:

- а) ослаблением половой функции;

- б) гипертрофией внутренних органов;
- в) усилением половой функции;
- г) экзофтальмом;
- д) гигантизмом

30. Для фиброзной остеодистрофии не характерно:

- а) гипокальциемия;
- б) известковые метастазы;
- в) нефрокальциноз;
- г) резорбция костей;
- д) гиперфункция паращитовидных желез

31. Для синдрома Конна характерны следующие клинические синдромы:

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

32. В исходе диффузного токсического зоба характерно развитие:

- а) цирроза печени;
- б) общего ожирения;
- в) атрофии надпочечников;
- г) кардиосклероза;
- д) правильный ответ а, в, г

33. Болезнь Симмондса обусловлена поражением главным образом:

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

34. Выделяют следующие виды зоба по этиологии:

- а) воспалительный;
- б) спорадический, эндемический;
- в) травматический;
- г) склеротический;
- д) дистрофический

35. При тяжелых формах сахарного диабета в почках обнаруживается:

- а) исчезновение гликогена из эпителия канальцев;
- б) развитие синдрома Кона;
- в) развитие синдрома Уотерхауса-Фридриксена;
- г) развитие амилоидоза;
- д) положительная окраска кармином по Бесту в эпителии канальцев

36. Аддисонова болезнь обусловлена:

- а) гиперфункцией щитовидной железы;
- б) гипофункцией щитовидной железы;
- в) гиперфункцией надпочечников;
- г) гипофункцией надпочечников;
- д) гиперфункцией паращитовидных желез

37. При болезни Иценго-Кушинга наблюдается:

- а) гипогликемия;
- б) гипотония;
- в) гипертрихоз;
- г) накопление жира на бедрах;
- д) черный акантоз

38. Смерть при базедовой болезни наступает от:

- а) сердечной недостаточности;
- б) истощения;
- в) надпочечниковой недостаточности;
- г) синдрома Киммельстиля-Уилсона;
- д) правильный ответ а, б, в

39. К характерным причинам смерти больных сахарным диабетом относят все, кроме:

- а) уремия;
- б) инфаркт миокарда;
- в) водянка головного мозга;
- г) гангрена конечностей;
- д) сепсис

40. К заболеванию, обусловленному преимущественным поражением надпочечников, относятся:

- а) болезнь Хашимото;
- б) болезнь Симмондса;
- в) базедова болезнь;
- г) болезнь Франклина;
- д) синдром Кона

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «СЕПСИС»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Укажите изменения внутренних органов при хроническом сепсисе:

- а) гиалиноз;
- б) гемохроматоз;
- в) кальциноз;
- г) гемосидероз;
- д) атрофия

2. Назовите диспротеиноз, осложняющий течение хронического сепсиса:

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

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

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

д) амилоидоз

4. Укажите локализацию первых метастатических очагов при септикопиемии:

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

5. Укажите изменения почек, характерные для септического эндокардита:

- а) гломерулонефрит;
- б) инфаркт;
- в) рубцы;
- г) пиелонефрит;
- д) правильный ответ а, б, в

6. Укажите наиболее частую локализацию септического очага при септическом эндокардите:

- а) митральный клапан;
- б) трехстворчатый клапан;
- в) клапаны аорты;
- г) клапаны легочной артерии;
- д) эндокард ушка левого предсердия

7. Назовите характерное для септического очага изменение:

- а) гиалиноз;
- б) гнойное воспаление;
- в) продуктивное воспаление;
- г) фибринозное воспаление;
- д) амилоидоз

8. Назовите изменения паренхиматозных органов, которые возникают при септицемии:

- а) дистрофия;
- б) гранулематоз;
- в) интерстициальное воспаление;
- г) амилоидоз;
- д) правильный ответ а, в

9. Укажите изменение в почках, которое возникает при септическом эндокардите, обусловленное тромбозом:

- а) гломерулонефрит;
- б) амилоидоз;
- в) эмболический гнойный нефрит;
- г) пиелонефрит;
- д) инфаркты почек

10. Укажите наиболее частые возбудители при септическом эндокардите:

- а) стрептококк;
- б) стафилококк;
- в) синегнойная палочка;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

11. Изменения костного мозга при септицемии:

- а) гипоплазия;
- б) гиперплазия;
- в) миелоидная метаплазия;
- г) аплазия;
- д) правильный ответ б, в

12. Назовите механизм возникновения абсцессов внутренних органов при септикопиемии:

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

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

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

14. Укажите изменения в строме внутренних органов при септицемии:

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

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

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

16. Назовите частые осложнения полипозно-язвенного эндокардита:

- а) инфаркты почек;
- б) амилоидоз;
- в) гангрена кишки;
- г) инфаркты селезенки;
- д) правильный ответ а, в, г

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

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

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

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

19. Укажите вид желтухи, который развивается при сепсисе:

- а) распространенная;
- б) надпеченочная;
- в) подпеченочная;
- г) вирусная;
- д) печеночная

20. Укажите изменения в паренхиматозных органах при септикопиемии:

- а) гнойное воспаление, дистрофия;
- б) гнилостное воспаление, катаральное воспаление;
- в) продуктивное воспаление, дистрофия;
- г) смешанное воспаление, атрофия;
- д) геморрагическое воспаление, амилоидоз

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

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

22. Укажите изменение в лимфоидных органах при септицемии:

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

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

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

24. Укажите вид анемии, возникающей при сепсисе:

- а) гемолитическая;
- б) септическая;
- в) железодефицитная;
- г) паренхиматозная;
- д) в-12 (фолиево) дефицитная

25. Макроскопические изменения створок клапана сердца при септическом бактериальном эндокардите:

- а) массивные тромботические наложения;
- б) мутное набухание;
- в) изъязвление;
- г) некроз;

д) правильный ответ а, в, г

26. Укажите характер общих изменений при сепсисе:

- а) дистрофия и межуточное воспаление паренхиматозных органов;
- б) васкулиты;
- в) гиперплазия лимфоидной ткани;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

27. Назовите форму сепсиса в зависимости от входных ворот:

- а) хронioseпсис;
- б) септицемия;
- в) одонтогенный сепсис;
- г) брюшнотифозный сепсис;
- д) септикопиемия

28. Назовите изменения в сердце при септическом эндокардите, развивающиеся в следствии применения антибиотиков:

- а) мутное набухание миокарда;
- б) бурая атрофия миокарда;
- в) жировая дистрофия миокарда;
- г) формирование порока сердца;
- д) крупноочаговый кардиосклероз

29. Укажите наиболее характерную локализацию септического очага при хронioseпсисе:

- а) лимфатические узлы;
- б) миокард;
- в) печень;
- г) матка;
- д) кариозные зубы

30. Укажите изменения, возникающие в селезенке при септицемии:

- а) миелоидная метаплазия, гиперплазия;
- б) склероз;
- в) атрофия;
- г) дистрофия;
- д) гипоплазия

31. Дайте характеристику септического очага при криптогенном сепсисе:

- а) септические очаг у входных ворот;
- б) септический очаг вдали от входных ворот;
- в) септический очаг отсутствует;
- г) септический очаг – кариозные зубы;
- д) септический очаг – матка

32. Микроскопическое изменение селезенки при хронioseпсисе:

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

33. Охарактеризуйте терапевтический патоморфоз септического эндокардита:

- а) развитие амилоидоза;
- б) крупноочаговый кардиосклероз;
- в) мелкоочаговый кардиосклероз;
- г) формирование порока;
- д) развитие инфаркта миокарда

34. Назовите клинико-морфологическую форму сепсиса:

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

35. Механизм развития желтухи при сепсисе:

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

36. Назовите наиболее частого возбудителя сепсиса в настоящее время:

- а) грибы;
- б) брюшнотифозная палочка;
- в) пневмококк;
- г) сибиреязвенная палочка;
- д) стафилококк

37. Назовите фоновое заболевание для развития септического эндокардита:

- а) артериальная гипертензия;
- б) врожденный порок сердца;
- в) постинфарктный кардиосклероз;
- г) перикардит;
- д) инфаркт миокарда

38. Укажите один из компонентов септического очага:

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

39. Назовите наиболее достоверную теорию возникновения сепсиса:

- а) инфекционная;
- б) вирусная;
- в) полиэтиологическая;
- г) реактологическая;
- д) иммунологическая

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

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

д) легкие

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

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

42. Укажите изменение лимфатического узла в септическом очаге при септикопиемии:

- а) гипоплазия;
- б) гиперплазия;
- в) метаплазия;
- г) атрофия;
- д) склероз

43. Назовите наиболее частого возбудителя септического эндокардита в прошлом:

- а) зеленящий стрептококк;
- б) синегнойная палочка;
- в) вульгарный протей;
- г) пневмококк;
- д) кишечная палочка

44. Преимущественный клеточный инфильтрат в клапане сердца при остром полипозно-язвенном эндокардите:

- а) лейкоцитарный;
- б) плазмочитарный;
- в) эозинофильный;
- г) гигантоклеточный;
- д) гистиолимфоцитарный

45. Назовите разновидности сепсиса по этиологии:

- а) септикопиемия;
- б) синегнойный;
- в) тонзиллогенный;
- г) пневмококковый;
- д) правильный ответ б, г

46. Возможные изменения в периферической крови при сепсисе перечислены верно, кроме:

- а) анемия;
- б) токсическая зернистость нейтрофилов;
- в) гиперглобулинемия;
- г) гипербилирубинемия;
- д) лейкоцитоз со сдвигом влево

47. Укажите локализацию пятен Лукина-Либмана:

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

д) конъюнктива

48. Укажите клапан сердца, на котором возникает острый полипозно-язвенный эндокардит:

- а) аортальный;
- б) митральный;
- в) трикуспидальный;
- г) клапан легочной артерии;
- д) клапан верхней полой вены

49. Назовите общие изменения при сепсисе:

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

50. Укажите изменение, возникающее в коже при сепсисе:

- а) пустулы;
- б) папулы;
- в) кровоизлияния;
- г) витилиго
- д) лейкодерма

51. Укажите морфологический субстрат болезни Черногоубова:

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

52. Назовите отличия сепсиса от других инфекционных заболеваний:

- а) полиэтиологичен;
- б) цикличность течения отсутствует;
- в) не оставляет иммунитета;
- г) не заразен;
- д) все ответы правильные

53. Укажите изменения паренхиматозных органов при септицемии:

- а) дистрофия паренхимы, межуточное воспаление;
- б) инфаркты;
- в) абсцессы;
- г) амилоидоз;
- д) гиалиноз

54. Дайте название петехиальных высыпаний при сепсисе:

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

55. Укажите длительность течения септицемии:

- а) молниеносное;

- б) подострое;
- в) прогредиентное;
- г) хроническое;
- д) затяжное

56. Макроскопическая картина селезенки при септикопиемии:

- а) увеличена, дряблая;
- б) уменьшена, плотная;
- в) цианотическая индурация;
- г) гемосидероз;
- д) дает не обильный соскоб пульпы

57. Укажите изменение в миокарде при формировании порока аортальных клапанов:

- а) атрофия;
- б) мутное набухание;
- в) гипертрофия левого желудочка;
- г) гипертрофия правого желудочка;
- д) кардиосклероз

58. Назовите причины смерти при септическом эндокардите:

- а) амилоидоз;
- б) кровоизлияние в головной мозг;
- в) ишемический инфаркт головного мозга;
- г) бурая атрофия миокарда
- д) правильный ответ б, в

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

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

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

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

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

- а) болезнь Бехтерева;
- б) болезнь Черногоубова;
- в) болезнь Давыдовского;
- г) болезнь Абрикосова;
- д) болезнь Лукина-Либмана

62. Укажите форму сепсиса в зависимости от входных ворот:

- а) септикопиемия;
- б) криптогенный;

- в) пневмококковый;
- г) грибковый;
- д) стафилококковый

63. Укажите вид сепсиса, который развивается у больного остеомиелитом альвеолярных отростков нижней челюсти:

- а) стафилококковый;
- б) стрептококковый;
- в) одонтогенный;
- г) тонзиллогенный;
- д) отогенный

64. Укажите виды сепсиса, возникающие у больных после фибринозно-гнойного эндометрита, сопровождавшегося менингеальными симптомами:

- а) септицемия;
- б) молниеносный;
- в) септикопиемия;
- г) маточный
- д) правильный ответ в, г

65. Назовите важнейшие условия для развития сепсиса:

- а) гиперергия;
- б) нормоергия;
- в) наличие инфекта;
- г) гиперергическая реакция на инфект;
- д) правильный ответ в, г

66. Назовите возможные исходы гнойного лептоменингита при сепсисе:

- а) гидроцефалия, рассасывание экссудата;
- б) гиперплазия;
- в) амилоидоз;
- г) сердечно-легочная недостаточность;
- д) почечно-печеночная недостаточность

67. Укажите частое осложнение полипозно-язвенного эндокардита:

- а) тромбоэмболический синдром;
- б) амилоидоз;
- в) эмболический гнойный нефрит;
- г) почечно-печеночная недостаточность;
- д) тромбоэмболия легочной артерии

68. Назовите изменения, возникающие во внутренних органах при хроническом сепсисе:

- а) амилоидоз, атрофия;
- б) мукоидное набухание;
- в) гемосидероз;
- г) фибриноидное набухание;
- д) гнойное воспаление

69. Укажите причину мочевого синдрома у больных септическим эндокардитом:

- а) гломерулонефрит;
- б) склероз;
- в) пиелонефрит;
- г) инфаркты;

д) жировая дистрофия

70. Укажите форму сепсиса, для которой характерны пятна Лукина-Либмана:

- а) септицемия;
- б) септический эндокардит;
- в) септикопиемия;
- г) хронический сепсис;
- д) правильный ответ отсутствует

71. Причина появления пятен Лукина-Либмана:

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

72. Назовите основные микроскопические отличия полипозно-язвенного эндокардита от возвратно-бородавчатого:

- а) наличие тромботических наложений;
- б) характер клеточного инфильтрата в основе;
- в) наличие склеротических изменений клапанов;
- г) наличие бактерий, наличие изъязвлений;
- д) отсутствие тромботических наложений

73. В септический очаг входит все перечисленные компоненты, кроме:

- а) геморрагическое воспаление;
- б) очаг гнойного воспаления;
- в) гнойный тромбофлебит;
- г) гнойный лимфангит;
- д) лимфаденит

74. Возможные возбудители сепсиса перечислены верно, за исключением:

- а) вирусы;
- б) грибы;
- в) стрептококки;
- г) стафилококки;
- д) микобактерия туберкулеза

75. Дайте морфологическую характеристику эмболического гнойного нефрита:

- а) поражаются обе почки;
- б) размеры органов увеличены;
- в) наличие множественных мелких гнойников;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Брюшной тиф относят к:

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

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

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

3. Укажите изменение слизистой оболочки тонкой кишки при брюшном тифе:

- а) дифтеритический энтерит;
- б) флегмонозный энтерит;
- в) язвенный энтерит;
- г) катаральный энтерит;
- д) гнойный энтерит

4. Для язв в тонкой кишке при брюшном тифе не характерно:

- а) расположены поперек кишечной трубки;
- б) расположены по длиннику кишки;
- в) края закругленные;
- г) возникают на месте групповых фолликулов;
- д) края ровные

5. Укажите наиболее характерный исход заживления язв кишечника при брюшном тифе:

- а) мелкие рубчики;
- б) грубые рубцы;
- в) полное восстановление лимфоидной ткани;
- г) лимфоидная ткань не восстанавливается;
- д) правильный ответ а, в

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

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

7. К внекишечным осложнениям брюшного тифа не относят:

- а) пневмония;
- б) гнойный перихондрит гортани;
- в) амилоидоз;
- г) восковидный некроз прямых мышц живота;
- д) остеомиелит

8. Сальмонеллез относят к:

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

9. Назовите морфологические формы сальмонеллеза:

- а) первичная;

- б) интестинальная;
- в) септическая;
- г) брюшнотифозная;
- д) правильный ответ б, в, г

10. Назовите наиболее характерное осложнение брюшного тифа:

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

11. Укажите вид воспаления кишечника во второй стадии дизентерии:

- а) флегмонозное;
- б) язвенное;
- в) крупозное;
- г) дифтеритическое;
- д) катаральное

12. Укажите наиболее частую локализацию патологических изменений при дизентерии:

- а) тощая кишка;
- б) прямая кишка;
- в) сигмовидная кишка;
- г) нисходящая кишка;
- д) правильный ответ б, в, г

13. Дайте характеристику сосудистых нарушений в стенке кишки при дизентерии:

- а) разрыв сосудов;
- б) полнокровие;
- в) стаз;
- г) диапедезные кровоизлияния;
- д) правильный ответ б, в, г

14. Назовите изменение толстой кишки в третьей стадии дизентерии:

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

15. К кишечным осложнениям, которые могут возникнуть при дизентерии, не относят:

- а) перфорация кишки;
- б) парапроктит;
- в) амилоидоз;
- г) флегмона кишки;
- д) кишечное кровотечение

16. К внекишечным осложнениям при острой дизентерии относят все перечисленное, кроме:

- а) бронхопневмония;
- б) пиелонефрит;

- в) менингит;
- г) абсцесс печени;
- д) артриты

17. Назовите внекишечные осложнения хронической дизентерии:

- а) ожирение;
- б) кахексия;
- в) пневмония;
- г) амилоидоз;
- д) правильный ответ б, г

18. Дайте характеристику изменений мезентериальных лимфатических узлов во второй стадии брюшного тифа:

- а) лимфоидная ткань вытеснена;
- б) размеры лимфатических узлов увеличены;
- в) возможно возникновение брюшнотифозных гранулем;
- г) все ответы правильные

19. Назовите неспецифическое осложнение холеры:

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

20. К стадиям изменений в тонкой кишке при брюшном тифе не относят:

- а) мозговидное набухание;
- б) стадия грязных язв;
- в) гнойный энтерит;
- г) стадия некроза;
- д) стадия чистых язв

21. Перечислите кишечные осложнения, возникающие при брюшном тифе:

- а) рубцовый стеноз;
- б) перитонит;
- в) перфорация;
- г) кровотечение;
- д) правильный ответ б, в, г

22. Укажите путь заражения брюшным тифом:

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

23. Укажите путь проникновения возбудителя в стенку кишки при брюшном тифе:

- а) интраэпителиальный;
- б) тиксотропия;
- в) возбудитель находится в просвете кишки;
- г) межэпителиальный;
- д) лимфогенный

24. Укажите биологическую среду, в которой можно обнаружить возбудителя брюшного тифа на первой неделе заболевания:

- а) кал;
- б) моча;
- в) кровь;
- г) пот;
- д) желчь

25. К формам брюшного тифа, в зависимости от локализации местных изменений, не относят:

- а) пневмотиф;
- б) илеотиф;
- в) илеоколотиф;
- г) менинготиф;
- д) холангиотиф

26. Укажите структуры стенки кишки, в которых развиваются изменения при брюшном тифе:

- а) серозная оболочка;
- б) мышечный слой;
- в) групповые лимфоидные фолликулы;
- г) солитарные фолликулы;
- д) правильный ответ в, г

27. Дайте название второй стадии холеры:

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

28. Укажите изменения, которые характерны для алгидного периода холеры:

- а) гастроэнтерит, дегидратация;
- б) колит;
- в) анасарка;
- г) асцит;
- д) отек легких

29. Назовите клинико-морфологические виды дизентерийного колита у детей:

- а) флегмонозный;
- б) язвенный;
- в) фолликулярный;
- г) фолликулярно-язвенный;
- д) правильный ответ в, г

30. назовите морфологическое изменение тонкой кишки в алгидном периоде холеры:

- а) атрофия слизистой оболочки;
- б) энтерит;
- в) полипы слизистой оболочки;
- г) некроз слизистой оболочки;
- д) пигментация слизистой оболочки

31. Укажите изменение в лимфатических узлах и селезенке при брюшном тифе:

- а) амилоидоз;
- б) атрофия;
- в) малокровие;
- г) образование гранулем;
- д) гемосидероз

32. Назовите возбудителя холеры:

- а) сальмонелла;
- б) шигелла;
- в) вибрион Эль-Тор;
- г) вибрион Вирхова;
- д) микобактерия

33. Укажите путь заражения холерой:

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

34. Источником заражения холерой является:

- а) больное животное;
- б) больной человек;
- в) переливаемая кровь;
- г) вибрионоситель;
- д) правильный ответ б, г

35. Укажите резервуар (место обитания) вибриона Эль-Тор:

- а) воздух;
- б) больное животное;
- в) вода;
- г) вибрионоситель;
- д) земля

36. Перечислите периоды холеры:

- а) энтерит;
- б) алгид;
- в) гастроэнтерит;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

37. Назовите отдел кишечника, в котором локализуются основные изменения при холере:

- а) 12-ти перстная кишка;
- б) подвздошная кишка;
- в) сигмовидная кишка;
- г) поперечно-ободочная кишка;
- д) прямая кишка

38. Назовите изменения внутренних органов при холере в алгидный период:

- а) атрофия лимфоидной ткани селезенки;
- б) некроз эпителия канальцев почки;
- в) амилоидоз;
- г) дистрофия миокарда;

д) правильный ответ а, б, г

39. Назовите специфическое осложнение холеры:

- а) амилоидоз;
- б) гиалиноз;
- в) тифоид;
- г) гангрена кишки;
- д) инфаркт миокарда

40. Назовите возможное осложнение альтеративных изменений лимфатических узлов при брюшном тифе:

- а) гангрена кишки;
- б) парапроктит;
- в) перитонит;
- г) инфаркт миокарда;
- д) амилоидоз

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

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

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

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

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

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

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

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

45. Укажите изменения энтероцитов, характерные для холеры:

- а) смещение органелл клетки в апикальную часть;
- б) вакуолизация и утрата микроворсинок;
- в) гиалиново-капельная дистрофия;
- г) жировая дистрофия;

д) правильный ответ а, б

46. Патогенез местных изменений при холере заключается в:

- а) повышении секреции изотонической жидкости;
- б) повреждении клеточных мембран;
- в) нарушении обратного всасывания жидкости;
- г) венозном полнокровии;
- д) правильный ответ а, б, в

47. К неспецифическим осложнениям холеры не относят:

- а) пневмония;
- б) абсцессы;
- в) рожистое воспаление;
- г) амилоидоз;
- д) сепсис

48. Укажите наиболее частый исход заживления дизентерийных язв:

- а) полная регенерация;
- б) субституция;
- в) образование «нежных» рубчиков;
- г) малигнизация;
- д) гиперплазия эпителия

49. Укажите изменения тонкой кишки, характерные для 3 недели брюшного тифа:

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

50. Наиболее частым осложнением брюшного тифа является:

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

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

- а) первая;
- б) вторая;
- в) третья;
- г) четвертая;
- д) пятая

52. Назовите возбудителя дизентерии:

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

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

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

54. Укажите основные патогенетические механизмы действия возбудителя дизентерии:

- а) цитолитический;
- б) хемотаксический;
- в) вазонейропаралитический;
- г) гипоксический;
- д) правильный ответ а, в

55. Укажите изменения в кишечнике, которые происходят в период течения дизентерии:

- а) катаральный колит;
- б) крупозный колит;
- в) дифтеритический колит;
- г) стадия заживления язв;
- д) правильный ответ а, в, г

56. Укажите возможное кишечное осложнение, которое может развиваться в связи с регенерацией язв при дизентерии:

- а) кровотечение;
- б) перфорация;
- в) перитонит;
- г) стеноз просвета кишки;
- д) дивертикулез

57. К общим изменениям при дизентерии относят все перечисленное, за исключением:

- а) гиперплазия селезенки;
- б) жировая дистрофия печени;
- в) некроз эпителия канальцев почки;
- г) метастатическое обызвествление;
- д) фиброзирующий альвеолит

58. При дизентерии может развиваться нарушение:

- а) жирового обмена;
- б) белкового обмена;
- в) углеводного обмена;
- г) минерального обмена

59. Макроскопические изменения селезенки при холерном тифоиде:

- а) гиперплазия пульпы;
- б) сальный вид на разрезе;
- в) атрофия пульпы;
- г) инфаркты;
- д) правильный ответ а, г

60. Укажите изменение в толстой кишке при холерном тифоиде:

- а) атрофия слизистой оболочки;
- б) отек слизистой оболочки;

- в) гнойный колит;
- г) дифтеритический колит;
- д) крупозный колит

61. К возможным изменениям внутренних органов при холерном тифоиде относят все, кроме:

- а) инфаркты селезенки;
- б) очаги некроза печени;
- в) подострый экстракапиллярный гломерулонефрит;
- г) гиперплазия селезенки;
- д) амилоидоз селезенки

62. Перечислите биологические жидкости, в которых обнаруживается возбудитель брюшного тифа на второй неделе заболевания:

- а) в крови;
- б) в моче;
- в) в желчи;
- г) в кале;
- д) правильный ответ б, в, г

63. К стадиям изменений в кишке при брюшном тифе относят все, кроме:

- а) мозговидное набухание;
- б) некроз;
- в) образование язв;
- г) стадия дистрофии;
- д) заживление

64. Перечислите общие изменения в организме, типичные для брюшного тифа:

- а) экзантема;
- б) гиперплазия селезенки;
- в) дистрофия паренхиматозных органов;
- г) гиалиноз артериол;
- д) правильный ответ а, б, в

65. Макроскопическая характеристика селезенки в алгидный период холеры:

- а) уменьшена в размерах;
- б) увеличена в размерах;
- в) пульпа соскоба не дает;
- г) правильный ответ а, в

66. Перечислите патогенное действие экзотоксина, выделяемого шигеллами:

- а) вазопаралитическое;
- б) хемотаксическое;
- в) лимфотропное;
- г) повреждает интрамуральные ганглии;
- д) правильный ответ а, г

67. Дайте макроскопическую характеристику изменений стенки кишки при дифтеритическом колите:

- а) стенка истончена;
- б) стенка утолщена;
- в) слизистая оболочка некротизирована;
- г) повышенное кровенаполнение сосудов;
- д) правильный ответ б, в, г

68. Перечислите возможные изменения, возникающие в легких при брюшном типе:

- а) бронхит;
- б) эмфизема;
- в) очаговая пневмония;
- г) абсцесс;
- д) правильный ответ а, в

69. Перечислите названия внекишечных форм брюшного тифа:

- а) менинготиф;
- б) пневмотиф;
- в) холангиотиф;
- г) сепсис;
- д) правильный ответ б, в

70. Скопление клеток в лимфатических узлах, характерные для брюшного тифа, называются:

- а) фолликул;
- б) абсцесс;
- в) гранулема;
- г) синусный гистиоцитоз;
- д) инфильтрат

71. Укажите морфологическое проявление альтерации в лимфатических узлах при брюшном тифе:

- а) гранулема;
- б) абсцесс;
- в) некроз;
- г) амилоидоз;
- д) гиалиноз

72. Укажите возможный характер колита при дизентерии у взрослых:

- а) гангренозный;
- б) язвенный;
- в) катаральный;
- г) фолликулярный;
- д) правильный ответ а, б, в

73. Изменения тонкой кишки при холерном энтерите перечислены верно, за исключением:

- а) дистрофические изменения эпителия;
- б) полнокровие сосудов и кровоизлияния;
- в) бурая атрофия;
- г) отек стенки кишки;
- д) лимфо-макрофагальная инфильтрация стромы

74. Укажите топографическую локализацию изменений при холерном тифоиде:

- а) сигмовидная кишка;
- б) слепая кишка;
- в) поперечно-ободочная кишка;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

75. Укажите характер воспаления в тонкой кишке при холере:

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

76. Дайте название четвертой стадии изменений групповых фолликулов при брюшном тифе:

- а) грязные язвы;
- б) чистые язвы;
- в) мозговидное набухание;
- г) изъязвление;
- д) рубцевание

77. К карантинным инфекциям относят все перечисленное, кроме:

- а) натуральная оспа;
- б) лихорадка эбола;
- в) чума;
- г) желтая лихорадка;
- д) малярия

78. Укажите длительность инкубационного периода при холере:

- а) несколько минут;
- б) 3-5 суток;
- в) 1-2 месяца;
- г) 1-4 недели;
- д) 1-2 недели

79. К механизмам действия экзотоксина холерного вибриона и фермента муциназы не относят:

- а) секреция изотонической жидкости;
- б) спазм гладкой мускулатуры кишечника;
- в) блокада «натриевого насоса» клеток;
- г) нарушение обратного всасывания жидкости;
- д) повреждение клеточных и сосудистых мембран;

80. Все изменения в алгидный период холеры указаны верно, за исключением:

- а) обменный ацидоз;
- б) гиперергия;
- в) сгущение крови;
- г) олигурия;
- д) падение температуры тела

81. Укажите основную причину развития холерной комы:

- а) гипопротеинемия;
- б) прогрессирующий эксикоз;
- в) гиперлипидемия;
- г) олигурия;
- д) гиперпротеинемия

82. Перечислите макроскопические изменения тонкой кишки при холерном энтерите:

- а) стенка кишки истончена;

- б) слизистая оболочка некротизирована;
- в) слизистая оболочка отечна;
- г) множественные кровоизлияния на слизистой оболочке;
- д) правильный ответ б, в, г

83. Укажите особенности трупного окоченения при холере:

- а) выражено значительно;
- б) долго сохраняется;
- в) быстро развивается;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

84. Микроскопические изменения в почках при постхолерной уремии:

- а) подострый экстракапиллярный гломерулонефрит;
- б) мезангиопролиферативный гломерулонефрит;
- в) амилоидоз;
- г) инфарктоподобные некрозы коры;
- д) острый пиелонефрит

85. Перечислите основные причины смерти больных в алгидный период холеры:

- а) интоксикация;
- б) острая печеночная недостаточность;
- в) кома;
- г) уремия;
- д) правильный ответ а, в, г

86. Укажите длительность инкубационного периода брюшного тифа:

- а) 1-3 месяца;
- б) 2-6 недели;
- в) 10-14 суток;
- г) 1-2 суток;
- д) 1-5 часов

87. Дайте характеристику брюшнотифозных клеток:

- а) относятся к макрофагам;
- б) относятся к лимфоцитам;
- в) в цитоплазме содержат возбудителя инфекции;
- г) клетки со светлой цитоплазмой;
- д) правильный ответ а, в, г

88. Перечислите органы, в которых возможно образование брюшнотифозных гранул:

- а) легкие;
- б) сердце;
- в) лимфатические узлы;
- г) костный мозг;
- д) правильный ответ а, в, г

89. К причинам смерти больных брюшным тифом не относят:

- а) внутрикишечное кровотечение;
- б) перитонит;
- в) пневмония;
- г) сепсис;
- д) амилоидоз

90. Охарактеризуйте септическую форму сальмонеллеза:

- а) изменения в кишечнике не выражены;
- б) изменения в кишечнике выражены слабо;
- в) абсцессы во многих внутренних органах;
- г) дифтеритический колит;
- д) катаральный гастроэнтероколит;

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Особенностью взаимодействия вируса и организма являются:

- а) видоспецифичность вируса;
- б) ареактивность организма;
- в) гиперреактивность организма;
- г) гипореактивность организма;
- д) формирование иммунитета

2. Способность вируса поражать определенные клетки и ткани называется:

- а) вирулентность;
- б) тропизм;
- в) патогенность;
- г) инвазивность;
- д) фагоцитоз

3. Тропизм вирусов обусловлен:

- а) липопротеидами;
- б) извращенным обменом в клетке;
- в) некрозом клетки;
- г) особенностями рецепторов клетки и вируса;
- д) ферментами вируса

4. Назовите защитные реакции макроорганизма:

- а) фагоцитоз;
- б) выработка интерферонов;
- в) клеточные иммунные реакции;
- г) аутоиммунизация;
- д) правильный ответ а, б, в

5. К механизмам повреждения клеток макроорганизма вирусом не относят:

- а) нарушение синтеза нормальных белков;
- б) токсическое действие вирусных белков;
- в) стимуляция реакции фагоцитоза;
- г) аутоиммунизация;
- д) разрушение клетки в результате накопления в ней вирусных частиц

6. Укажите источник заражения при гриппе:

- а) вирусоноситель;
- б) собаки;
- в) птицы;
- г) больной человек;
- д) свинья

7. Назовите путь передачи инфекции при гриппе:

- а) фекально-оральный;
- б) воздушно-капельный;
- в) контактный;
- г) лимфогенный;
- д) гематогенный

8. Вирус гриппа чаще поражает:

- а) эпителий бронхов;
- б) конъюнктиву глаза;
- в) эндотелий капилляров;
- г) эпителий почечных канальцев;
- д) правильный ответ а, б, в

9. Назовите основные факторы патогенеза гриппа:

- а) стимуляция иммунитета;
- б) повреждение эпителия бронхиол и альвеол;
- в) вазопатическое действие;
- г) угнетение защитных систем организма;
- д) правильный ответ б, в, г

10. Морфологические проявления повреждения эпителия вирусом:

- а) отек;
- б) дистрофия;
- в) десквамация;
- г) некроз;
- д) правильный ответ б, в, г

11. К морфологическим проявлениям вазопатического действия вируса относят все перечисленное, кроме:

- а) полнокровие;
- б) фибриноидный некроз;
- в) стазы;
- г) плазморрагия;
- д) геморрагия

12. Угнетение защитных систем организма проявляется всем перечисленным, кроме:

- а) подавление фагоцитоза нейтрофилов;
- б) подавление хемотаксиса макрофагов;
- в) активация фагоцитоза макрофагов;
- г) развитие аутоиммунизации;
- д) появление токсических иммунных комплексов

13. Иммунодепрессивное действие вируса гриппа опасно в результате:

- а) гиперплазии селезенки;
- б) дистрофических изменений органов;
- в) присоединения вторичной инфекции;
- г) аутоиммунизации;
- д) дисциркуляторных расстройств

14. К местным изменениям анатомических отделов органов дыхания при гриппе относят все, кроме:

- а) ринит;
- б) фарингит;

- в) трахеит;
- г) бронхит;
- д) межуточное воспаление

15. Назовите общие изменения, которые возникают в организме при гриппе:

- а) ринит;
- б) дисциркуляторные расстройства;
- в) межуточное воспаление;
- г) дистрофия паренхиматозных органов;
- д) правильный ответ б, в, г

16. Перечислите формы течения гриппа:

- а) легкая;
- б) abortивная;
- в) средней тяжести;
- г) тяжелая;
- д) правильный ответ а, в, г

17. Морфологическое проявление поражения слизистой оболочки верхних дыхательных путей при легкой форме гриппа:

- а) гнойный трахеит;
- б) серозно-геморрагический трахеит;
- в) катаральный ларинго-трахеобронхит;
- г) слизисто-гнойный бронхит;
- д) геморрагический ларингит

18. Микроскопические изменения слизистой оболочки верхних дыхательных путей при легкой форме гриппа характеризуются все перечисленным, кроме:

- а) малокровие;
- б) лимфоидно-клеточная инфильтрация;
- в) дистрофия и десквамация клеток эпителия;
- г) фуксинофильные включения в цитоплазме эпителиальных клеток;
- д) гиперсекреция желез слизистой оболочки

19. Вид дистрофии эпителиальных клеток при гриппе:

- а) мукоидное набухание;
- б) мутное набухание;
- в) жировая;
- г) роговая;
- д) гидропическая

20. Укажите исход изменений слизистой оболочки верхних дыхательных путей при легкой форме гриппа:

- а) образование глубоких язв;
- б) образование рубцов;
- в) полная регенерация слизистой оболочки;
- г) хронический бронхит;
- д) катаральный трахеит

21. Морфологическая характеристика гриппа средней тяжести:

- а) серозно-геморрагический трахеит;
- б) серозно-геморрагический бронхит;
- в) некротический трахеит;
- г) хронический бронхит;

- д) правильный ответ а, б, в

22. Патогенетические разновидности тяжелой формы гриппа:

- а) необратимая;
- б) обусловленная общей интоксикацией организма;
- в) вазопатическая;
- г) цитопатическая;
- д) обусловленная кишечными осложнениями

23. Перечислите возможные причины смерти больных гриппом с общей интоксикацией организма:

- а) асфиксия;
- б) токсический геморрагический отек легких, кровоизлияния в жизненно важные центры головного мозга;
- в) инфаркт миокарда;
- г) почечная недостаточность
- д) уремия

24. Тяжелая форма гриппа с легочными осложнениями обусловлена:

- а) присоединением вторичной инфекции;
- б) развитием очаговой пневмонии;
- в) развитием крупозной пневмонии;
- г) катаральным экссудатом;
- д) правильный ответ а, б

25. Перечислите характерные изменения гортани и трахеи при тяжелой форме гриппа:

- а) катаральное воспаление;
- б) серозное воспаление;
- в) крупозное воспаление;
- г) фибринозно-геморрагическое воспаление, некрозы слизистой оболочки;
- д) гнилостное воспаление

26. Укажите характерное изменение бронхов при тяжелой форме гриппа:

- а) эндобронхит;
- б) мезобронхит;
- в) деструктивный панbronхит;
- г) хронический бронхит;
- д) полипозный бронхит

27. Образное название легкого при гриппе:

- а) красное;
- б) большое красное;
- в) зернистое;
- г) большое пестрое;
- д) саговое

28. Характерный вид легкого при гриппе обусловлен всем перечисленным, за исключением:

- а) воспалением;
- б) кровоизлияниями;
- в) очагами ателектаза;
- г) пневмосклерозом;
- д) участками некроза и абсцедирования

29. Перечислите возможные осложнения очаговой пневмонии при гриппе:

- а) эмпиема плевры;
- б) гнойный артрит;
- в) гнойный перикардит;
- г) гнойный медиастинит;
- д) правильный ответ а, в, г

30. К изменениям головного мозга, при тяжелой форме гриппа, относят все перечисленное, кроме:

- а) серозный менингит;
- б) острое набухание мозга;
- в) гидроцефалия;
- г) кровоизлияния;
- д) дистрофические изменения нейронов

31. Назовите возбудителя кори:

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

32. Укажите путь передачи возбудителя кори:

- а) фекально-оральный;
- б) парентеральный;
- в) воздушно-капельный;
- г) лимфогенный;
- д) нейрогенный

33. Вирус кори не поражает:

- а) эпителий зева;
- б) эпителий трахеи;
- в) эпителий бронхов;
- г) миокард;
- д) конъюнктиву

34. Назовите микроскопические проявления местных изменений при кори:

- а) гиперемия и отек;
- б) гиалиноз;
- в) дистрофия и некроз;
- г) лимфогистиоцитарная инфильтрация;
- д) правильный ответ а, в, г

35. Назовите характерные изменения эпителия бронхов при кори:

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

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

- а) ложный круп и асфиксия;

- б) отек легких;
- в) истинный круп и асфиксия;
- г) острая легочная недостаточность;
- д) острая сердечно-сосудистая недостаточность

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

- а) гиперемия слизистой оболочки;
- б) рефлексорный бронхоспазм;
- в) пульмокоронарный рефлекс;
- г) спазм мускулатуры гортани;
- д) фибринозно-геморрагический трахеит

38. Изменение на слизистой оболочке щеки при кори называется:

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

39. Изменение на коже при кори называется:

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

40. Укажите причину появления энантемы и экзантемы при кори:

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

41. Перечислите изменения эпидермиса при коревой экзантеме:

- а) вакуолизация;
- б) гиперемия;
- в) некроз;
- г) паранекроз;
- д) правильный ответ а, в, г

42. Перечислите изменения в лимфоидной ткани при кори:

- а) увеличение зародышевых центров;
- б) плазматизация (появление большого количества плазматических клеток);
- в) наличие гигантских многоядерных клеток;
- г) дисплазия;
- д) правильный ответ а, б, в

43. назовите вариант течения кори:

- а) рецидивирующая;
- б) повторная;
- в) осложненная;
- г) персистирующая;
- д) хроническая

44. Корь называется осложненной при появлении:

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

45. Перечислите особенности пневмонии при кори:

- а) вызвана пневмококком;
- б) интерстициальная пневмония;
- в) наличие гигантских многоядерных клеток в лимфоидной ткани;
- г) часто осложняется развитием бронхоэктазов и пневмосклероза;
- д) правильный ответ б, в, г

46. Назовите возбудителя полиомиелита:

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

47. Укажите путь заражения полиомиелитом:

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

48. Вирус полиомиелита поражает:

- а) эпителий кишечника;
- б) лимфоидную ткань;
- в) эпителий бронхов;
- г) нейроны передних рогов спинного мозга;
- д) мягкие мозговые оболочки

49. Перечислите органы и ткани, в которых происходит первичное размножение вируса полиомиелита:

- а) глоточные миндалины;
- б) мягкие мозговые оболочки;
- в) нейроны спинного мозга;
- г) групповые лимфатические фолликулы кишечника;
- д) правильный ответ а, г

50. Укажите путь проникновения вируса полиомиелита в центральную нервную систему:

- а) лимфогенный;
- б) трансплацентарный;
- в) гематогенный;
- г) периневральный;
- д) контактный

51. К стадиям течения полиомиелита не относят:

- а) препаралитическая;
- б) паралитическая;

- в) восстановительная;
- г) остаточных изменений;
- д) острая

52. Макроскопическая характеристика изменений спинного мозга в паралитическую стадию полиомиелита охарактеризована верно, за исключением:

- а) множественные инфаркты;
- б) оболочки полнокровны;
- в) ткань мозга набухшая;
- г) рисунок строения на разрезе не четкий;
- д) кровоизлияния в области передних рогов

53. Микроскопическая характеристика спинного мозга в паралитическую стадию полиомиелита охарактеризована верно, за исключением:

- а) некрозы нейронов передних рогов;
- б) некрозы нейронов задних рогов;
- в) лейкоцитарная инфильтрация;
- г) пролиферация нейроглии;
- д) сосудистые нарушения

54. Перечислите сосудистые нарушения в спинном мозге при полиомиелите:

- а) диапедезные кровоизлияния;
- б) периваскулярный некроз;
- в) полнокровие;
- г) стаз;
- д) правильный ответ а, в, г

55. Микроскопическая характеристика спинного мозга в остаточную стадию полиомиелита:

- а) гидроцефалия;
- б) луковичный склероз;
- в) мелкие кисты;
- г) глиальные рубчики;
- д) правильный ответ в, г

56. Локализация изменений при полиомиелите вне спинного мозга перечислена верно, за исключением:

- а) в продолговатом мозге;
- б) в мосте;
- в) в паравентрикулярных ядрах;
- г) в нейронах передней центральной извилины;
- д) в эпифизе

57. Назовите изменение в сердце при полиомиелите:

- а) перикардит;
- б) дистрофия кардиомиоцитов;
- в) эндокардит;
- г) панкардит;
- д) диффузный кардиосклероз

58. Назовите изменение в поперечнополосатой мускулатуре при полиомиелите:

- а) гипертрофия;
- б) аплазия;
- в) гипотрофия;

- г) нейротрофическая атрофия;
- д) амилоидоз

59. Перечислите причины смерти больных полиомиелитом:

- а) паралич дыхательной мускулатуры;
- б) поражение дыхательного центра;
- в) поражение сосудодвигательного центра;
- г) уремия;
- д) правильный ответ а, б, в

60. Назовите возбудителя эпидемического сыпного тифа:

- а) вирус;
- б) бактерия;
- в) риккетсия Провачека;
- г) сальмонелла;
- д) шигелла

61. Укажите источник заболевания эпидемическим сыпным тифом:

- а) кошки и собаки;
- б) крупный рогатый скот;
- в) крысы;
- г) мыши;
- д) больной человек

62. Назовите переносчика возбудителя эпидемического сыпного тифа:

- а) крысы;
- б) мыши;
- в) суслики;
- г) клещи;
- д) платяная вошь

63. Назовите механизм заражения эпидемическим сыпным тифом:

- а) парентеральный;
- б) попадание возбудителя из фекалий вши при расчесах кожи;
- в) фекально-оральный;
- г) трансплацентарный;
- д) трансмиссивный

64. Риккетсия Провачека поражает:

- а) лимфатические узлы;
- б) вены;
- в) средний слой аорты;
- г) эндотелий мелких сосудов;
- д) головной мозг

65. При эпидемическом сыпном тифе не поражается:

- а) кожа;
- б) головной мозг;
- в) сердце;
- г) симпатическая нервная система;
- д) почки и печень

66. Макроскопические изменения селезенки при эпидемическом сыпном тифе перечислены верно, за исключением:

- а) уменьшена в размерах;
- б) увеличена в размерах;
- в) мягкой консистенции;
- г) полнокровная;
- д) пульпа дет обильный соскоб

67. Поражение органов и тканей при эпидемическом сыпном тифе обусловлено:

- а) дистрофическими изменениями;
- б) тромбозом;
- в) нарушением свертываемости крови;
- г) повышением сосудистой проницаемости;
- д) сыпнотифозным васкулитом

68. Укажите наиболее типичные виды сыпнотифозного васкулита:

- а) панваскулит;
- б) мезоваскулит;
- в) бородавчатый эндovasкулит;
- г) пролиферативный васкулит;
- д) правильный ответ в, г

69. Изменения сосудов при сыпнотифозном васкулите перечислены верно, кроме:

- а) набухание эндотелия;
- б) очаги некроза;
- в) слущивание адвентиция;
- г) образование тромбов;
- д) пролиферация клеток сосудистой стенки

70. Укажите изменение головного мозга при эпидемическом сыпном тифе:

- а) гидроцефалия;
- б) менингоэнцефалит;
- в) демиелинизация;
- г) менингит;
- д) обызвествление

71. Назовите изменения, которые лежат в основе развития сыпнотифозного энцефалита:

- а) сыпнотифозная гранулема;
- б) очаги инфарктов;
- в) деструктивно-пролиферативный васкулит;
- г) гиперемия
- д) правильный ответ а, в

72. Макроскопическая характеристика головного мозга при эпидемическом сыпном тифе описана верно, за исключением:

- а) полнокровие;
- б) множественные кровоизлияния;
- в) отек;
- г) мозговые оболочки набухшие;
- д) атрофия коры головного мозга

73. Клеточный состав сыпнотифозных гранул в головном мозге не включает в себя:

- а) эндотелий;
- б) перициты;

- в) адвентициальные клетки;
- г) микроглия;
- д) нейтрофилы

74. Назовите авторов, впервые описавших гранулемы в ЦНС при сыпном тифе:

- а) А.П. Авцын, Л.В. Попов;
- б) Аристотель;
- в) Г.В. Шор;
- г) Н.П. Аничков;
- д) И.В. Давыдовский

75. Укажите локализации сыпнотифозных гранул в головном мозге:

- а) мост;
- б) ножки мозга;
- в) подкорковые ганглии;
- г) продолговатый мозг;
- д) все перечисленное верно

76. Укажите изменения, которые не наблюдаются в головном мозге при сыпном тифе:

- а) гиперемия;
- б) очаги обызвествления;
- в) стаз;
- г) периваскулярная плазмноклеточная пролиферация;
- д) пролиферация микроглии

77. Микроскопическое проявление сыпнотифозной гранулемы в коже:

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

78. К осложнениям, характерным для сыпного тифа относят все перечисленное, кроме:

- а) трофические нарушения в коже;
- б) паротит и отит;
- в) метастатическое обызвествление;
- г) пневмония;
- д) олеогранулемы

79. Назовите частую причину смерти больных сыпным тифом:

- а) хроническая легочно-сердечная недостаточность;
- б) асфиксия;
- в) кровоизлияние в поджелудочную железу;
- г) острая сердечная недостаточность;
- д) отек легких

80. Перечислите органы и системы органов, поражение которых связано с развитием острой сердечной недостаточности при сыпном тифе:

- а) головной мозг;
- б) симпатическая нервная система;
- в) сосуды микроциркуляторного русла;
- г) сердце;

д) все перечисленное верно

81. Назовите возбудителя ВИЧ-инфекции:

- а) ДНК-содержащий вирус;
- б) РНК-содержащий вирус;
- в) риккетсия;
- г) палочка фридлендера;
- д) микоплазмы

82. Укажите источник заражения ВИЧ-инфекцией:

- а) человек-носитель вируса;
- б) крысы;
- в) обезьяны;
- г) комары;
- д) домашние животные

83. Перечислите пути передачи ВИЧ-инфекции:

- а) половой;
- б) воздушно-капельный;
- в) парентеральный;
- г) трансплацентарный;
- д) правильный ответ а, в, г

84. Тропизм вируса ВИЧ-инфекции:

- а) эритроциты;
- б) астроглия;
- в) Т-хелперы;
- г) моноциты;
- д) правильный ответ б, в, г

85. К клиническим вариантам течения ВИЧ-инфекции не относят:

- а) острая вирусная лимфотропная инфекция;
- б) абортивный;
- в) синдром лимфаденопатии;
- г) пре-СПИД;
- д) СПИД

86. К основным клиническим проявлениям ВИЧ-инфекции не относят:

- а) васкулит;
- б) лимфаденопатия;
- в) лихорадка;
- г) потеря веса;
- д) диарея

87. Назовите наиболее частую причину смерти больных ВИЧ-инфекцией:

- а) кровоизлияния в головной мозг;
- б) острая сердечная недостаточность;
- в) оппортунистические инфекции;
- г) уремия;
- д) лихорадка

88. Укажите причину развития оппортунистических инфекций при ВИЧ-инфекции:

- а) лихорадка;

- б) потеря веса;
- в) лимфаденопатия;
- г) поражение ЦНС;
- д) вторичный иммунодефицит

89. Проявления оппортунистических инфекций при ВИЧ-инфекции перечислены верно, за исключением:

- а) пневмоцистная пневмония;
- б) кандидоз;
- в) цитомегаловирусная инфекция;
- г) токсоплазменный энцефалит;
- д) аскаридоз

90. Иммунодефицит при ВИЧ-инфекции, кроме оппортунистических инфекций, опасен:

- а) васкулитом;
- б) дистрофией паренхиматозных органов;
- в) лимфаденопатией;
- г) межуточным воспалением;
- д) развитием злокачественных опухолей

91. Укажите локализацию опухолей, которые часто развиваются при ВИЧ-инфекции, за исключением:

- а) саркома Капоши;
- б) злокачественные лимфомы;
- в) рак прямой кишки;
- г) рак желудка;
- д) папилломы

92. Укажите характерное изменение лимфоидной ткани при ВИЧ-инфекции:

- а) атрофия лимфоидной ткани;
- б) дистрофические изменения;
- в) гипоплазия;
- г) аплазия;
- д) метаплазия

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «ДЕТСКИЕ ИНФЕКЦИИ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. В патогенезе дифтерии главное значение имеет:

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

2. Истинный круп – это:

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

3. Самым существенным проявлением второго периода скарлатины является:

- а) пластинчатое шелушение кожи;
- б) отрубевидное шелушение кожи;
- в) поздний паралич сердца;
- г) некротический нефроз;
- д) гломерулонефрит

4. В слизистой оболочке верхних дыхательных путей при кори может наблюдаться:

- а) катаральное воспаление;
- б) дифтеритическое воспаление;
- в) отрубевидное шелушение;
- г) гнилостное воспаление;
- д) ихтиоз

5. Укажите наиболее вероятные причины смерти при дифтерии зева и миндалин:

- а) ранний и поздний паралич сердца;
- б) паралич диафрагмы;
- в) мозговая кома;
- г) истинный круп;
- д) правильный ответ а, б

6. Скарлатина называется экстрабуккальной в том случае, если первичный аффект не локализуется в:

- а) зеве;
- б) конъюнктиве;
- в) коже;
- г) половых путях;
- д) легких

7. Местные изменения при кори не возникают:

- а) на коже;
- б) в зеве;
- в) в трахее;
- г) в бронхах;
- д) в конъюнктиве

8. Укажите локализацию патологических изменений при дифтерии, при которых наиболее выражены общие токсические изменения:

- а) дифтерия зева;
- б) дифтерия миндалин;
- в) дифтерия гортани;
- г) дифтерия трахеи;
- д) правильный ответ а, б

9. Дифтерийный экзотоксин преимущественно воздействует на:

- а) легкие;
- б) периферические нервы;
- в) надпочечники;
- г) сердце;
- д) правильный ответ б, в, г

10. Для тяжелой септической формы скарлатины характерно:

- а) гнойно-некротические изменения мягких тканей шеи
- б) миелоидная метаплазия лимфоретикулярной ткани;

- в) гнойно-некротическая ангина;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

11. К генерализованным формам менингококковой инфекции относятся:

- а) менингококкцемия;
- б) менингококковый сепсис;
- в) менингококковый менингит;
- г) менингококкноительство;
- д) правильный ответ а, б, в

12. Следствием вирусемии и генерализации вируса кори является развитие:

- а) ложного крупа;
- б) энантемы;
- в) экзантемы;
- г) гигантоклеточной пневмонии;
- д) правильный ответ б, в, г

13. Наиболее выраженные изменения при дифтерии зева и миндалин локализуются в нижеследующих нервах:

- а) блуждающем;
- б) диафрагмальном;
- в) симпатическом;
- г) языкоглоточном;
- д) правильный ответ а, б, в

14. Путь заражения скарлатиной:

- а) воздушно-капельный;
- б) через неповрежденные кожные покровы;
- в) при переливании крови и сывороток;
- г) через поврежденные кожные покровы;
- д) трансмиссивно

15. Экзантема при кори характеризуется:

- а) катаральным воспалением слизистых оболочек дыхательных путей;
- б) папулезной сыпью на коже;
- в) паракератозом;
- г) метаплазией цилиндрического эпителия в многослойный плоский;
- д) правильный ответ б, в

16. Укажите клинико-морфологические формы скарлатины:

- а) токсическая;
- б) септическая;
- в) токсико-септическая;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

17. Причиной сердечной недостаточности при дифтерии может явиться:

- а) гнойный миокардит;
- б) альтеративный миокардит;
- в) постинфарктный кардиосклероз;
- г) паралич блуждающего нерва;
- д) правильный ответ б, г

18. В почках при дифтерии могут возникнуть:

- а) амилоидоз;
- б) некротический нефроз;
- в) гломерулонефрит;
- г) массивные некрозы коркового слоя;
- д) правильный ответ б, г

19. Первичный скарлатинозный комплекс состоит из следующих компонентов:

- а) первичного эффекта;
- б) первичного аффекта;
- в) лимфангита;
- г) лимфаденита;
- д) правильный ответ б, в, г

20. При кори преимущественно поражаются:

- а) желудочно-кишечный тракт;
- б) верхние дыхательные пути;
- в) кожа;
- г) конъюнктивы глаз;
- д) правильный ответ б, в, г

21. Заражение дифтерией происходит:

- а) через поврежденные кожные покровы;
- б) алиментарным путем;
- в) при переливании крови и сывороток;
- г) трансмиссивно;
- д) воздушно-капельным путем

22. При тяжелой септической форме скарлатины могут наблюдаться:

- а) заглоточный абсцесс;
- б) абсцесс головного мозга;
- в) отит;
- г) флегмона шеи;
- д) все ответы правильные

23. При осмотре больных в первый период скарлатины можно обнаружить:

- а) катаральную ангину;
- б) фибринозную ангину;
- в) некротическую ангину;
- г) гнилостную ангину;
- д) правильный ответ а, в

24. В почках при дифтерии может наблюдаться:

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

25. В нервных ганглиях при дифтерии наблюдаются:

- а) кровоизлияния;
- б) дистрофия и некроз клеток;
- в) метаплазия;
- г) амилоидоз;

д) правильный ответ а, б

26. Для сыпи при скарлатине, в отличие от кори, присущи следующие черты:

- а) крупнопятнистый папулезный характер;
- б) мелкоточечный характер, ярко-красный цвет;
- в) первоначально появляется за ушами, затем на лице, шее, туловище, конечностях;
- г) покрывает всю поверхность тела, за исключением носогубного треугольника;
- д) правильный ответ б, г

27. Дифтеритический экзотоксин оказывает влияние преимущественно на:

- а) центральную нервную систему;
- б) периферическую и вегетативную нервную систему;
- в) адреналовую систему;
- г) сердечно-сосудистую систему
- д) правильный ответ б, в, г

28. В надпочечниках при дифтерии могут наблюдаться:

- а) кровоизлияния;
- б) дистрофия и некроз клеток;
- в) некротический нефроз;
- г) поздний паралич;
- д) правильный ответ а, б

29. К клинико-морфологическим формам скарлатины относятся:

- а) токсическая;
- б) септическая;
- в) аллергическая;
- г) первичная и вторичная;
- д) правильный ответ а, б

30. Для менингококкового менингита типично:

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

31. Укажите локализацию энантем при кори:

- а) на всей поверхности тела, за исключением носогубного треугольника;
- б) на губах;
- в) в носу;
- г) на слизистой оболочке щек;
- д) на коже лица

32. Нисходящий круп – это:

- а) крупозное воспаление зева;
- б) крупозное воспаление миндалин;
- в) крупозное воспаление гортани;
- г) крупозное воспаление бронхов;
- д) крупозное воспаление глотки

33. Возбудителем кори является:

- а) РНК-содержащий вирус вариантов А, В, С;

- б) РС-вирус;
- в) ДНК-содержащий вирус;
- г) РНК-содержащий вирус, относящийся к миксовирусам;
- д) РНК-содержащий вирус, относящийся к парамиксовирусам

34. Назовите миокардиты, которые могут возникать при дифтерии:

- а) гнойный;
- б) интерстициальный;
- в) продуктивный;
- г) альтеративный;
- д) правильный ответ б, г

35. При тяжелой токсической форме скарлатины возникает:

- а) лейкопения;
- б) гиперплазия лимфоидной ткани;
- в) резко выраженные дистрофические изменения паренхиматозных органов;
- г) некротическая ангина
- д) правильный ответ б, в, г

36. К местным изменениям кори относят:

- а) энантема;
- б) экзантема;
- в) катаральный фаринго-трахеобронхит;
- г) ложный круп;
- д) правильный ответ в, г

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «ПЕРВИЧНЫЙ. ГЕМАТОГЕННЫЙ. ВТОРИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Назовите типы микобактерий, которые могут вызвать туберкулез у человека:

- а) человеческий;
- б) птичий;
- в) бычий;
- г) хладнокровных;
- д) правильный ответ а, в

2. Маловирулентными формами туберкулезных микобактерий являются:

- а) человеческий;
- б) L-форма;
- в) птичий;
- г) палочка Коха;
- д) правильный ответ б, в

3. Перечислите пути попадания туберкулезной микобактерии в организм человека:

- а) аэрогенный;
- б) алиментарный;
- в) половой;
- г) трансплацентарный;
- д) правильный ответ а, б

4. Дайте определение понятию «латентный микробизм»:

- а) носительство инфекта с развитием специфической тканевой реакции
- б) носительство инфекта;

- в) попадание инфекта в ткани без развития специфической воспалительной реакции;
- г) реакция организма на микобактерии;
- д) незавершенный фагоцитоз

5. Перечислите клинико-морфологические формы туберкулеза:

- а) вторичный;
- б) острый;
- в) первичный;
- г) гематогенный;
- д) правильный ответ а, в, г

6. Первичный туберкулез развивается на фоне следующего изменения реактивности организма:

- а) стойкий иммунитет;
- б) относительный иммунитет;
- в) сенсibilизация организма;
- г) аутоиммунизация организма;
- д) иммунологическая толерантность

7. Назовите изменения, которые отражают состояние сенсibilизации организма к возбудителю туберкулеза:

- а) склероз;
- б) пролиферация тканевых и гематогенных элементов;
- в) экссудативное воспаление и некроз;
- г) некроз и петрификация;
- д) гранулема

8. Назовите тканевые реакции, которые возникают при прогрессировании первичного туберкулеза:

- а) пролиферация и склероз;
- б) альтерация и экссудация;
- в) петрификация и инкапсуляция;
- г) инфильтративно-продуктивная тканевая реакция;
- д) организация

9. Укажите пути распространения инфекции при первичном туберкулезе:

- а) лимфожелезистый;
- б) периневральный;
- в) имплантационный;
- г) гематогенный;
- д) правильный ответ а, г

10. Первичный туберкулез развивается в результате:

- а) первого соприкосновения организма человека с микобактерией;
- б) повторного соприкосновения организма человека с микобактерией;
- в) повторного попадания туберкулезной микобактерии в организм человека;
- г) в результате активации инфекта в гематогенных очагах отсева;
- д) правильный ответ отсутствует

11. Первичный туберкулез, в настоящее время, преимущественно встречается в:

- а) раннем детском возрасте;
- б) школьном возрасте;
- в) юношеском возрасте;

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

12. Укажите морфологическое выражение первичного туберкулеза:

- а) казеозная пневмония;
- б) первичный туберкулезный комплекс;
- в) первичный аффект;
- г) милиарный туберкулез;
- д) туберкулезный лимфаденит

13. Перечислите компоненты первичного легочного туберкулезного комплекса:

- а) очаг бронхопневмонии и регионарный лимфаденит;
- б) очаг казеозной пневмонии, лимфангит, регионарный лимфаденит;
- в) гнойный флебит;
- г) очаг геморрагической пневмонии;
- д) тромбартериит

14. Укажите характерную локализацию первичного туберкулезного комплекса в органах:

- а) печень и почки;
- б) сердце и суставы;
- в) кости и мышцы;
- г) кишечник и легкие;
- д) головной и спинной мозг

15. Укажите наиболее типичную локализацию первичного туберкулезного легочного аффекта:

- а) 6-10 сегменты;
- б) 3, 8, 9, 10 сегменты под плеврой;
- в) 1-3 сегменты;
- г) 4-5 сегменты;
- д) 3-6 сегменты

16. Назовите клинико-морфологическую форму туберкулеза:

- а) с гематогенным прогрессированием;
- б) первичный туберкулез;
- в) очаг Гона;
- г) очаг Абрикосова;
- д) с лимфоузелистым прогрессированием

17. Первичным аффектом в легких, в зависимости от территории поражения, называется:

- а) казеозный альвеолит;
- б) казеозная дольковая пневмония;
- в) казеозная долеговая пневмония;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

18. Назовите изменение плевры, возникающее в области первичного туберкулезного аффекта:

- а) дистрофические изменения;
- б) атрофические изменения;
- в) развивается фибринозно-серозный плеврит;
- г) развивается гнойный плеврит;

д) развивается петрификация

19. Дорожка к корню легкого при первичном туберкулезе легких представлена:

- а) первичным туберкулезным компонентом;
- б) первичным аффектом;
- в) лимфангитом;
- г) лимфаденитом;
- д) плевритом

20. Укажите характерные тканевые реакции в первичном туберкулезном аффекте:

- а) некротическая (казеозная пневмония);
- б) экссудативная (перифокальная);
- в) продуктивная с поражением межуточной ткани;
- г) экссудативная с гнойным экссудатом;
- д) правильный ответ а, б

21. Назовите характерную тканевую реакцию в лимфатических узлах легкого при туберкулезном лимфадените:

- а) фибриноидный некроз;
- б) гнойное воспаление;
- в) казеозный некроз и образование гранулем;
- г) геморрагическое воспаление;
- д) дистрофические изменения

22. Перечислите органы, которые поражаются при первичном туберкуле, в случае алиментарного заражения:

- а) миндалины;
- б) тощая кишка;
- в) желудок;
- г) прямая кишка;
- д) правильный ответ а, б, в

23. Морфологическая характеристика первичного туберкулезного аффекта при алиментарном заражении:

- а) фибринозный сигмоидит;
- б) полипоз сигмовидной кишки;
- в) энтероколит;
- г) эрозивный энтерит;
- д) язвы в тощей и слепой кишке

24. Укажите место локализации первичного туберкулезного аффекта в кишечнике:

- а) в области групповых фолликул тощей и слепой кишки;
- б) в слизистой оболочке сигмовидной кишки;
- в) в слизистой оболочке подвздошной кишки;
- г) в области антрального отдела желудка;
- д) в пищеводе

25. Назовите варианты течения первичного туберкулезного комплекса:

- а) заживление или прогрессирование;
- б) поражение половой системы;
- в) бронхогенное распространение инфекции;
- г) хроническое;

- д) правильный ответ а, г

26. Назовите формы прогрессирования первичного туберкулеза:

- а) бронхогенная;
- б) гематогенная;
- в) лимфожелезистая;
- г) периневральная;
- д) правильный ответ б, в

27. Перечислите процессы, которые приводят к заживлению первичного легочного аффекта:

- а) рост аффекта с расплавление некротических масс;
- б) петрификация и инкапсуляция;
- в) перифокальное серозное воспаление;
- г) гематогенное прогрессирование;
- д) эмфизема легких

28. Назовите клинико-морфологическую форму туберкулеза с поражением лимфатических узлов:

- а) первичный;
- б) гематогенный;
- в) вторичный;
- г) костно-суставной;
- д) мочеполовой

29. Заживший первичный туберкулезный аффект называется:

- а) очаг Симона;
- б) очаг Абрикосова;
- в) очаг Ашоффа-Пуля;
- г) очаг Гона;
- д) очаг Березовского

30. Оссифицированный очаг туберкулеза называется:

- а) очаг Абрикосова;
- б) очаг Гона;
- в) очаг Ашоффа-Пуля;
- г) очаг Ассмана-Редекера;
- д) очаг Симона

31. Макроскопическая характеристика первичного туберкулезного очага в легком:

- а) очаг гнойной пневмонии;
- б) очаг казеозной пневмонии;
- в) гнойный лимфангит;
- г) гнойный тромбофлебит;
- д) гнойный лимфаденит

32. Укажите сегменты в легких, в которых наиболее часто локализуется очаг Гона:

- а) 1, 3 сегменты;
- б) 3, 8, 9, 10 сегменты;
- в) 5, 6 сегменты;
- г) 9, 10 сегменты;
- д) 5 сегмент

33. Реинфекционный туберкулезный комплекс возникает при:

- а) активации инфекта из гематогенных очагов отсева;
- б) активация инфекта из очагов Гона;
- в) активация инфекта из очагов Симона;
- г) у стариков при биологическом излечении первичного туберкулеза;
- д) правильный ответ отсутствует

34. Назовите форму гематогенной генерализации первичного туберкулеза:

- а) кавернозная;
- б) очаговая;
- в) милиарная;
- г) диссеминированная;
- д) правильный ответ отсутствует

35. Назовите органы, в которых наиболее часто развиваются очаги отсева при гематогенной генерализации первичного туберкулеза:

- а) мягкие мозговые оболочки;
- б) нижние доли легкого;
- в) 1-2 сегменты легкого;
- г) кости;
- д) правильный ответ а, в, г

36. Укажите локализацию очагов Симона:

- а) 3, 8, 9, 10 сегменты легкого;
- б) 1, 2 сегменты легкого;
- в) почки;
- г) кости;
- д) яичники

37. Назовите форму прогрессирования первичного туберкулеза, при которой может развиваться легочная чахотка (казеозная пневмония):

- а) гематогенный;
- б) лимфожелезистый;
- в) хронический;
- г) рост первичного аффекта;
- д) острейший

38. Укажите наиболее характерное проявление хронически текущего первичного туберкулеза:

- а) гематогенное прогрессирование;
- б) формирование очага гона с лимфожелезистым прогрессированием;
- в) смешанное прогрессирование;
- г) формирование первичной легочной каверны;
- д) правильный ответ отсутствует

39. Ревматизмом Понсе называется:

- а) суставная форма ревматизма;
- б) ревматоидный полиартрит;
- в) параспецифический артрит при первичном туберкулезе;
- г) костно-суставная форма туберкулеза;
- д) органнй туберкулез

40. Морфологическая характеристика параспецифических реакций при туберкулезе:

- а) неспецифическое иммунное воспаление во внутренних органах;
- б) гиперпластические изменения в кроветворной ткани;
- в) фибриноидные изменения соединительной ткани;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

41. Назовите изменение иммунологической реактивности организма, на фоне которой развивается гематогенный туберкулез:

- а) относительный иммунитет;
- б) отсутствие иммунитета;
- в) аутоиммунизация;
- г) иммунный дефицит;
- д) иммунологическая толерантность

42. Назовите формы гематогенного туберкулеза:

- а) генерализованный;
- б) с внелегочными поражениями;
- в) легочной;
- г) инфильтративный;
- д) правильный ответ а, б, в

43. Назовите тканевую реакцию, характерную для гематогенного туберкулеза:

- а) некротическая;
- б) продуктивная;
- в) экссудативная;
- г) экссудативно-некротическая;
- д) экссудативно-продуктивная

44. Морфологическое проявление продуктивной тканевой реакции при туберкулезе:

- а) казеозный некроз;
- б) очаговая бронхопневмония;
- в) гранулема;
- г) туберкулома;
- д) кровоизлияния

45. Назовите особенность течения острейшего туберкулезного сепсиса:

- а) развивается при первичном туберкулезе;
- б) развивается при вторичном туберкулезе;
- в) некротические очаги во внутренних органах;
- г) во всех органах появляются туберкулезные гранулемы;
- д) является разновидностью гематогенно-диссеминированного туберкулеза

46. Наиболее частое морфологическое проявление туберкулезного бугорка при милиарном туберкулезе:

- а) очаг экссудативного воспаления;
- б) очаг казеозного некроза;
- в) петрификат;
- г) гранулема;
- д) рубец

47. Назовите разновидность туберкулеза с преимущественным внелегочным поражением:

- а) очаговый;
- б) гематогенное прогрессирование;
- в) лимфожелезистое прогрессирование;
- г) крупноочаговый;
- д) гематогенно-диссеминированный

48. Назовите клинико-анатомическую форму туберкулеза, при которой развивается туберкулезный спондилит:

- а) милиарный;
- б) гематогенно-диссеминированный;
- в) первичный;
- г) гематогенный;
- д) вторичный

49. Назовите форму костно-суставного туберкулеза:

- а) вторичный;
- б) первичный;
- в) гематогенно-диссеминированный;
- г) каверна;
- д) деструктивный

50. Перечислите органы и системы органов, в которых наиболее часто локализуются изменения при гематогенном туберкулезе с внелегочными поражениями:

- а) сердце и головной мозг;
- б) костно-суставная и мочеполовая системы;
- в) система органов кровотока;
- г) селезенка и надпочечники;
- д) костный мозг и печень

51. Назовите морфологический признак гематогенно-диссеминированного туберкулеза:

- а) внелегочной отсев;
- б) тромбартериит;
- в) легочное сердце;
- г) очаг Абрикосова;
- д) очаг Гона

52. Состояние первичного туберкулезного комплекса при гематогенном туберкулезе:

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

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

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

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

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

55. Назовите характер тканевой реакции при общем милиарном туберкулезе:

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

56. Состояние первичного туберкулезного комплекса при общем милиарном туберкулезе:

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

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

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

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

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

59. Укажите излюбленную локализацию очагов поражений при костно-суставном туберкулезе:

- а) кости черепа;
- б) диафизы трубчатых костей;
- в) эпифизы костей, образующих коленный и тазобедренный суставы. тела позвонков;
- г) нижняя челюсть;
- д) кости стопы

60. Состояние первичного туберкулезного аффекта при вторичном туберкулезе:

- а) рост аффекта;
- б) заживший (очаг Гона);
- в) заживший с формированием очага Симона;
- г) заживший с формированием очага Ашоффа-Пуля;

д) очаг Абрикосова

61. Укажите преимущественный путь распространения инфекции при вторичном туберкулезе:

- а) лимфогенный;
- б) гематогенный;
- в) интраканаликулярный;
- г) имплантационный;
- д) перинеуральный

62. Назовите форму вторичного туберкулеза:

- а) генерализованный;
- б) гематогенно-диссеминированный;
- в) туберкулома;
- г) лимфоузловое прогрессирующее;
- д) острый милиарный

63. Назовите форму туберкулеза, которая развивается при прогрессировании инфильтративного туберкулеза:

- а) очаг Абрикосова;
- б) казеозная пневмония;
- в) хронический деструктивный туберкулез;
- г) фиброзно-очаговый туберкулез;
- д) фиброзно-кавернозный туберкулез

64. Назовите теорию возникновения вторичного туберкулеза:

- а) вирусная;
- б) физико-химическая;
- в) эндогенная;
- г) полиэтиологическая;
- д) токсическая

65. Назовите внелегочное осложнение цирротического туберкулеза:

- а) сепсис;
- б) амилоидоз;
- в) бурая индурация легких;
- г) менингит;
- д) свищи

66. Дайте характеристику туберкуломы:

- а) опухоль;
- б) разновидность гематогенного туберкулеза;
- в) фаза эволюции инфильтративного туберкулеза;
- г) вариант течения первичного туберкулеза;
- д) начальная форма вторичного туберкулеза

67. Назовите форму-фазу вторичного туберкулеза:

- а) гематогенно-диссеминированный;
- б) с внелегочными поражениями;
- в) очаг Гона;
- г) инфильтративный;
- д) с гематогенным прогрессированием

68. Укажите клеточный состав туберкулезной гранулемы:

- а) лимфоциты, клетки Березовского-Штернберга;
- б) эпителиоидные клетки, лимфоциты;
- в) полиморфноядерные лейкоциты, плазматические клетки;
- г) макрофаги, гигантские клетки инородных тел;
- д) эритроциты, макрофаги

69. Укажите возможный путь распространения вторичного туберкулеза в терминальную стадию:

- а) гематогенный;
- б) фекально-оральный;
- в) трансмиссивный;
- г) лимфожелезистый;
- д) интраканаликулярный

70. Назовите форму вторичного туберкулеза, при которой преобладает продуктивная тканевая реакция:

- а) туберкулома;
- б) казеозная пневмония;
- в) очаг Абрикосова;
- г) цирротический туберкулез;
- д) острый кавернозный туберкулез

71. Укажите локализацию свежих очагов вторичного туберкулеза в легких:

- а) 3-4 сегменты;
- б) 5-6 сегменты;
- в) 8-9 сегменты;
- г) 7-10 сегменты;
- д) 1-2 сегменты

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

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

73. Укажите изменение бифуркационных легочных лимфатических узлов при вторичном туберкулезе:

- а) казеозный некроз;
- б) гранулематоз;
- в) петрификация;
- г) кристаллизация;
- д) амилоидоз

74. Очаг Ашоффа-Пуля это:

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

75. Назовите синоним инфильтративно-пневмонической формы туберкулеза:

- а) сепсис Ландузи;

- б) очаг Абрикосова;
- в) пневмония Ассмана-Редекера;
- г) пневмония Фридлендера;
- д) пневмония Струкова

76. Укажите исход очага Абрикосова:

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

77. Назовите форму вторичного туберкулеза, в которую может переходить острый кавернозный туберкулез:

- а) фиброзно-кавернозный;
- б) генерализованный;
- в) цирротический;
- г) фиброзно-очаговый;
- д) очаг Гона

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

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

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

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

80. Назовите форму вторичного туберкулеза, которая относится к легочной чахотке:

- а) острый кавернозный туберкулез;
- б) острый очаговый туберкулез;
- в) фиброзно-очаговый туберкулез;
- г) сепсис Ландузи;
- д) очаги Ашоффа-Пуля

81. Фиброзно-очаговый туберкулез является вариантом течения:

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

82. Назовите форму вторичного туберкулеза:

- а) инфильтративный;
- б) с внелегочными поражениями;

- в) туберкулезный сепсис;
- г) туберкулез мочеполовой системы;
- д) костный туберкулез

83. Очаг зажившего вторичного туберкулеза называется:

- а) очаг Симона;
- б) очаг Гона;
- в) очаг Ашоффа-Пуля;
- г) очаг Абрикосова;
- д) туберкулома

84. Вторичный туберкулез развивается на фоне:

- а) относительного иммунитета;
- б) сенсibilизации;
- в) стойкого иммунитета;
- г) иммунного дефицита;
- д) аутоиммунизации

85. Укажите морфологическое проявление очага Абрикосова:

- а) гранулема;
- б) казеозная пневмония;
- в) казеозная лобарная пневмония;
- г) казеозная бронхопневмония;
- д) первичный аффект

86. Назовите форму туберкулеза, которая развивается при прогрессировании инфильтративного туберкулеза:

- а) очаг Абрикосова;
- б) казеозная пневмония;
- в) фиброзно-очаговый туберкулез;
- г) хронический деструктивный туберкулез;
- д) фиброзно-кавернозный туберкулез

87. Назовите форму туберкулеза, которая относится к хронической легочной чахотке:

- а) цирротический туберкулез;
- б) острый очаговый туберкулез;
- в) фиброзно-очаговый туберкулез;
- г) сепсис Ландузи;
- д) очаги Ашоффа-Пуля

88. Назовите исход очага Абрикосова:

- а) образование очагов Симона;
- б) образование очагов Струкова;
- в) образование очагов Ашоффа-Пуля;
- г) образование очагов Штефко;
- д) образование очагов Березовского

89. Назовите форму вторичного туберкулеза, в которую может переходить острый очаговый туберкулез:

- а) фиброзно-кавернозный;
- б) генерализованный;
- в) цирротический;
- г) фиброзно-очаговый;

- д) очаг Абрикосова

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «БОЛЕЗНИ ЖЕНСКОЙ ПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ. ПАТОЛОГИЯ БЕРЕМЕННОСТИ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Эстрогенные гормоны синтезируются:

- а) тека-тканью созревающих фолликулов;
- б) гранулезными клетками фолликулов;
- в) клетками ретикулярной зоны коры почек;
- г) хромофобными клетками гипофиза;
- д) эпифизом

2. Железистая гиперплазия эндометрия не наблюдается:

- а) у женщин молодого возраста;
- б) у женщин зрелого возраста;
- в) у женщин пожилого возраста;
- г) при дисфункции яичников;
- д) при нарушении менструального цикла

3. К болезням женской половой системы, возникающим после беременности, относят:

- а) хорионэпителиому
- б) внематочную беременность;
- в) плацентарный полип;
- г) родовую инфекцию матки;
- д) правильный ответ а, в, г

4. Причиной внематочной беременности могут явиться все перечисленные процессы, кроме:

- а) воспалительные заболевания маточных труб;
- б) рубцовые перегибы маточных труб;
- в) аномалии развития маточных труб;
- г) агенезия маточных труб;
- д) опухоли маточных труб

5. Биосинтез прогестивных гормонов осуществляется:

- а) клетками ретикулярной зоны коры надпочечников;
- б) синцитиотрофобластом плаценты при беременности;
- в) тека-тканью созревающих фолликулов;
- г) гранулезными клетками фолликулов;
- д) правильный ответ а, б, г

6. Облигатным предраком органов женской половой системы является:

- а) атипическая железистая гиперплазия эндометрия;
- б) очаговый аденоматоз эндометрия;
- в) аденоматозные полипы эндометрия;
- г) аденокарцинома тела матки
- д) правильный ответ а, б, в

7. При эклампсии в печени выявляются:

- а) дистрофия гепатоцитов;
- б) некроз гепатоцитов;
- в) инфильтрация лейкозными клетками;

- г) кровоизлияния;
- д) правильный ответ а, б, г

8. В период беременности могут возникнуть:

- а) гестоз;
- б) плацентарный полип;
- в) преждевременные роды;
- г) пузырный занос;
- д) правильный ответ а, в, г

9. К эстрогенным гормонам относят:

- а) прогестерон;
- б) эстрадиол;
- в) эстрон;
- г) фолликулин;
- д) правильный ответ б, в, г

10. Для хронического эндометрита характерны:

- а) лимфоидноклеточная инфильтрация;
- б) плазмоцитарная инфильтрация;
- в) склероз;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

11. Различают следующие виды трубной беременности:

- а) ампулярная;
- б) интрамуральная;
- в) истмическая;
- г) яичниковая;
- д) правильный ответ а, б, в

12. Послеродовая инфекция может проявиться:

- а) эндометритом;
- б) эндомиометритом;
- в) сепсисом;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

13. Эстрогены вызывают в эндометрии:

- а) пролиферацию клеток стромы и желез;
- б) секреторные изменения в эпителии желез;
- в) децидуальную реакцию стромы;
- г) повышение проницаемости сосудов;
- д) правильный ответ а, г

14. Укажите основные теории возникновения эрозии шейки матки:

- а) аутоиммунная;
- б) воспалительная;
- в) травматическая;
- г) дисгормональная;
- д) правильный ответ б, в, г

15. При попадании в брюшную полость плод может подвергаться всему перечисленному, кроме:

- а) аутолизу;
- б) петрификации;
- в) организации;
- г) малигнизации;
- д) может возникнуть брюшинная беременность

16. Главная опасность пузырного заноса заключается:

- а) в нарушении развития беременности;
- б) в гибели плода;
- в) в возможном развитии деструирующего процесса в матке;
- г) в быстром уменьшении размеров матки;
- д) в возможном развитии врождённых аномалий

17. Заболевания женских половых органов классифицируют на следующие группы:

- а) воспалительные;
- б) иммунопатологические;
- в) дисгормональные;
- г) опухолевые;
- д) правильный ответ а, в, г

18. К разновидностям псевдоэрозий шейки матки не относят:

- а) простая;
- б) железистая;
- в) сосочковая;
- г) железисто-сосочковая;
- д) фиброзно-кистозная

19. Внематочная беременность это:

- а) беременность в шейке матки;
- б) беременность в маточной трубе;
- в) беременность в яичниках;
- г) беременность в брюшной полости;
- д) все ответы правильные

20. К искусственному аборту не относятся:

- а) аборт по медицинским показаниям;
- б) аборт по желанию женщины;
- в) криминальный аборт;
- г) аборт по социальным показаниям;
- д) самопроизвольный аборт

21. Острый эндометрит может быть:

- а) деструктивным;
- б) интерстициальным;
- в) гнойно-фибринозным;
- г) геморрагическим;
- д) альтеративным

22. Укажите виды заживления псевдоэрозий шейки матки:

- а) диспластическое;
- б) поверхностное;
- в) глубинное;
- г) индуцированное;

д) правильный ответ б, в

23. К клиническим проявлениям трубной беременности относятся:

- а) повышение температуры тела;
- б) боли внизу живота;
- в) кровянистые выделения из половых путей;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

24. Эклампсия не может быть:

- а) как проявление раннего гестоза;
- б) как проявление позднего гестоза;
- в) до родов;
- г) во время родов;
- д) после родов

25. К возбудителям острого эндометрита относят все, кроме:

- а) вирусы;
- б) стафилококки;
- в) энтерококки;
- г) кишечная палочка;
- д) анаэробные бактерии

26. Плацентарный полип это:

- а) железистый полип эндометрия;
- б) одна из опухолей матки;
- в) организованные остатки плодного яйца в полости матки;
- г) полный аборт с воспалением и организацией;
- д) патология, не связанная с беременностью

27. К ранним гестозам не относят:

- а) рвота беременных;
- б) слюнотечение;
- в) извращение вкуса;
- г) водянка беременных;
- д) птоялизм

28. Нарушению постгравидарной (после беременности) инволюции матки способствуют:

- а) полное выпадение из матки плодного яйца;
- б) наличие остатков плодного яйца в полости матки;
- в) неполный аборт;
- г) плацентарный полип;
- д) правильный ответ б, в, г

29. Хронический эндометрит может быть:

- а) атрофическим;
- б) гипертрофическим;
- в) кистозным;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

30. Опасность плацентарного полипа заключается в развитии всего перечисленного, кроме:

- а) гнойно-фибринозный эндометрит;
- б) маточных кровотечений;
- в) гнойного эндомиометрита;
- г) хорионэпителиомы;
- д) гипернефромы

31. В почках при эклампсии могут быть обнаружены:

- а) полнокровие пирамид;
- б) полнокровие коркового слоя;
- в) некроз эпителия канальцев;
- г) кровоизлияния в строму;
- д) правильный ответ а, в, г

32. Нарушение внематочной беременности сопровождается:

- а) маточными кровотечениями;
- б) регрессивными изменениями в эндометрии;
- в) повышением концентрации в крови стероидных половых гормонов;
- г) уменьшением концентрации стероидных половых гормонов;
- д) правильный ответ а, б, г

33. К женским половым гормонам не относят:

- а) эстрон;
- б) гестаген;
- в) андроген;
- г) прогестерон;
- д) эстрадиол

34. Наботовы железы это:

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

35. К поздним гестозам не относят:

- а) водянка беременных;
- б) преэклампсия;
- в) нефропатия;
- г) эклампсия;
- д) птоализм

36. К исходам трубной беременности относятся:

- а) полный трубный аборт;
- б) неполный трубный аборт;
- в) разрыв маточной трубы;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

37. К гиперпластическим процессам в эндометрии не относятся:

- а) железистый полип;
- б) железисто-кистозная гиперплазия эндометрия;
- в) атипическая гиперплазия эндометрия;
- г) простая железисто-кистозная гиперплазия эндометрия;
- д) плоскоклеточная метаплазия эндометрия

38. Плацентарный полип может развиваться в исходе:

- а) трубной беременности;
- б) самопроизвольного аборта;
- в) преждевременных родов;
- г) срочных родов;
- д) правильный ответ б, в, г

39. Диагностическими критериями трубной беременности являются:

- а) наличие в трубе ворсин хориона;
- б) наличие в трубе децидуальной ткани;
- в) наличие в трубе тканей плода;
- г) все ответы правильные;
- д) все ответы не правильные

40. Хорионэпителиома может развиваться в исходе:

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

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«АТЕРОСКЛЕРОЗ. АРЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ. ИБС»**

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	д	36	б	71	а	106	а
2	а	37	в	72	д	107	б
3	в	38	б	73	а	108	д
4	а	39	б	74	в	109	б
5	д	40	д	75	г	110	в
6	г	41	в	76	б	111	б
7	в	42	б	77	б	112	а
8	г	43	г	78	б	113	г
9	в	44	а	79	б	114	г
10	д	45	г	80	а	115	в
11	б	46	а	81	г	116	б
12	б	47	а	82	б	117	г
13	а	48	а	83	г	118	б
14	д	49	г	84	б	119	д
15	б	50	б	85	в	120	б
16	а	51	д	86	г	121	г
17	а	52	д	87	а	122	а
18	д	53	д	88	д	123	б
19	д	54	в	89	д	124	д
20	д	55	д	90	в	125	д
21	б	56	в	91	а	126	в
22	а	57	д	92	г	127	б
23	б	58	в	93	в	128	д
24	д	59	д	94	а	129	б
25	г	60	б	95	а	130	д
26	а	61	д	96	г	131	а
27	д	62	д	97	д	132	в
28	в	63	г	98	г	133	д
29	б	64	б	99	а	134	д
30	в	65	д	100	д	135	д
31	б	66	а	101	д	136	д
32	г	67	а	102	б	137	а
33	д	68	г	103	г	138	д
34	а	69	а	104	в	139	б
35	д	70	в	105	д	140	а

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«СИСТЕМНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ. РЕВМАТИЗМ.
ВАСКУЛИТЫ»**

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	г	26	б	51	д	76	в
2	б	27	г	52	б	77	д
3	д	28	в	53	г	78	а
4	д	29	д	54	б	79	в
5	б	30	а	55	г	80	д
6	а	31	в	56	б	81	г

7	б	32	д	57	д	82	г
8	д	33	в	58	г	83	г
9	д	34	б	59	д	84	а
10	д	35	а	60	д	85	в
11	а	36	в	61	г	86	б
12	г	37	д	62	б	87	д
13	б	38	в	63	д	88	д
14	а	39	а	64	б	89	б
15	б	40	б	65	д	90	д
16	г	41	г	66	д	91	б
17	б	42	б	67	в	92	д
18	г	43	в	68	в	93	г
19	б	44	в	69	а		
20	а	45	г	70	д		
21	д	46	б	71	г		
22	д	47	в	72	д		
23	д	48	а	73	г		
24	в	49	б	74	д		
25	в	50	г	75	д		

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«ОСТРЫЕ ПНЕВМОНИИ»**

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	г	11	в	21	б	31	б
2	а	12	в	22	б	32	д
3	д	13	д	23	д	33	а
4	д	14	г	24	д	34	д
5	а	15	в	25	б	35	а
6	д	16	д	26	г	36	д
7	г	17	а	27	в	37	д
8	а	18	д	28	д	38	г
9	г	19	г	29	г	39	д
10	г	20	в	30	д	40	в

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«ХРОНИЧЕСКИЕ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ.
РАК ЛЕГКОГО»**

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	д	11	д	21	д	31	а
2	д	12	в	22	в	32	д
3	в	13	в	23	в	33	а
4	д	14	д	24	б	34	в
5	г	15	д	25	д	35	б
6	д	16	б	26	д	36	а
7	г	17	д	27	в	37	д
8	д	18	г	28	д	38	г
9	д	19	д	29	а	39	г
10	в	20	а	30	д	40	д

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА»**

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	б	21	г	41	б	61	д
2	а	22	г	42	б	62	г
3	д	23	в	43	б	63	а
4	а	24	а	44	б	64	в
5	г	25	д	45	а	65	д
6	в	26	д	46	б	66	б
7	б	27	г	47	д	67	д
8	в	28	б	48	а	68	а
9	а	29	д	49	д	69	д
10	д	30	б	50	а	70	д
11	г	31	д	51	д	71	г
12	д	32	д	52	б	72	в
13	д	33	д	53	д	73	г
14	д	34	в	54	д	74	в
15	б	35	г	55	г	75	д
16	в	36	в	56	а	76	а
17	б	37	д	57	г	77	а
18	в	38	в	58	д		
19	г	39	в	59	г		
20	а	40	в	60	г		

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ»**

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	д	14	г	27	б	40	в
2	г	15	г	28	д	41	д
3	в	16	б	29	в	42	г
4	д	17	д	30	а	43	в
5	г	18	д	31	а	44	б
6	д	19	б	32	б	45	д
7	г	20	д	33	д	46	в
8	а	21	в	34	д	47	д
9	г	22	д	35	б	48	б
10	д	23	д	36	д	49	а
11	д	24	г	37	в		
12	в	25	г	38	б		
13	д	26	д	39	г		

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«БОЛЕЗНИ ПОЧЕК»**

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	б	26	д	51	д	76	а
2	д	27	в	52	а	77	а
3	в	28	а	53	б	78	в

4	а	29	б	54	в	79	а
5	б	30	д	55	б	80	б
6	а	31	б	56	б	81	в
7	в	32	д	57	г	82	а
8	а	33	г	58	д	83	д
9	а	34	в	59	д		
10	д	35	а	60	а		
11	г	36	д	61	в		
12	д	37	б	62	а		
13	в	38	г	63	а		
14	д	39	д	64	б		
15	г	40	г	65	б		
16	д	41	б	66	г		
17	д	42	д	67	д		
18	б	43	б	68	в		
19	г	44	в	69	д		
20	д	45	д	70	д		
21	д	46	д	71	д		
22	д	47	д	72	д		
23	г	48	д	73	в		
24	д	49	а	74	д		
25	д	50	д	75	д		

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«ПАТОЛОГИЯ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ»**

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	д	11	в	21	б	31	г
2	б	12	г	22	б	32	д
3	д	13	д	23	а	33	г
4	г	14	д	24	в	34	б
5	д	15	г	25	в	35	д
6	б	16	д	26	д	36	г
7	а	17	г	27	б	37	в
8	д	18	д	28	в	38	д
9	д	19	д	29	а	39	в
10	а	20	д	30	а	40	д

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«СЕПСИС»**

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	д	21	а	41	а	61	б
2	г	22	б	42	б	62	б
3	б	23	а	43	а	63	в
4	в	24	а	44	а	64	д
5	д	25	д	45	д	65	д
6	в	26	г	46	в	66	а
7	б	27	в	47	д	67	а
8	д	28	г	48	в	68	а

9	д	29	д	49	д	69	а
10	г	30	а	50	в	70	б
11	д	31	в	51	а	71	д
12	б	32	г	52	д	72	г
13	д	33	а	53	а	73	а
14	а	34	д	54	а	74	а
15	а	35	д	55	а	75	г
16	д	36	д	56	а		
17	б	37	б	57	в		
18	в	38	а	58	д		
19	б	39	г	59	г		
20	а	40	г	60	б		

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ»**

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	в	26	д	51	в	76	б
2	б	27	а	52	в	77	д
3	г	28	а	53	в	78	б
4	а	29	д	54	д	79	б
5	д	30	б	55	д	80	б
6	г	31	г	56	г	81	б
7	в	32	в	57	д	82	д
8	а	33	в	58	в	83	г
9	д	34	д	59	д	84	г
10	г	35	г	60	г	85	д
11	в	36	г	61	д	86	в
12	д	37	б	62	д	87	д
13	д	38	д	63	г	88	д
14	в	39	в	64	д	89	д
15	в	40	в	65	г	90	б
16	в	41	в	66	д		
17	д	42	г	67	д		
18	г	43	а	68	д		
19	г	44	г	69	д		
20	в	45	д	70	в		
21	д	46	д	71	в		
22	а	47	г	72	д		
23	г	48	б	73	в		
24	в	49	в	74	г		
25	г	50	в	75	г		

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ»**

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	а	26	в	51	д	76	б
2	б	27	г	52	а	77	в
3	г	28	г	53	б	78	в
4	д	29	д	54	д	79	г

5	в	30	в	55	д	80	д
6	г	31	г	56	д	81	б
7	б	32	в	57	б	82	а
8	д	33	г	58	г	83	д
9	д	34	д	59	д	84	д
10	д	35	в	60	в	85	б
11	б	36	а	61	д	86	а
12	в	37	г	62	д	87	в
13	в	38	в	63	б	88	д
14	д	39	б	64	г	89	д
15	д	40	д	65	д	90	д
16	д	41	д	66	а	91	г
17	в	42	д	67	д	92	а
18	а	43	в	68	д		
19	д	44	д	69	в		
20	в	45	д	70	б		
21	д	46	б	71	д		
22	б	47	а	72	д		
23	б	48	г	73	д		
24	д	49	д	74	а		
25	г	50	в	75	д		

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«ДЕТСКИЕ ИНФЕКЦИИ»**

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	б	11	д	21	д	31	г
2	в	12	д	22	д	32	г
3	д	13	д	23	д	33	г
4	а	14	а	24	в	34	д
5	д	15	д	25	д	35	д
6	а	16	г	26	д	36	д
7	а	17	д	27	д		
8	д	18	д	28	д		
9	д	19	д	29	д		
10	г	20	д	30	в		

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«ПЕРВИЧНЫЙ. ГЕМАТОГЕННЫЙ. ВТОРИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ»**

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	д	26	д	51	а	76	В
2	д	27	б	52	а	77	А
3	д	28	а	53	в	78	Г
4	в	29	г	54	б	79	В
5	д	30	б	55	д	80	А
6	в	31	б	56	б	81	Д
7	в	32	б	57	б	82	А
8	б	33	г	58	в	83	В
9	д	34	в	59	в	84	А
10	а	35	д	60	б	85	Г

11	г	36	б	61	в	86	Б
12	б	37	г	62	в	87	А
13	б	38	г	63	б	88	В
14	г	39	в	64	в	89	Г
15	б	40	г	65	б		
16	б	41	а	66	в		
17	г	42	д	67	г		
18	в	43	б	68	б		
19	г	44	в	69	д		
20	д	45	в	70	г		
21	в	46	г	71	д		
22	д	47	а	72	д		
23	д	48	г	73	в		
24	а	49	д	74	а		
25	д	50	б	75	в		

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ
«БОЛЕЗНИ ЖЕНСКОЙ ПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ. ПАТОЛОГИЯ БЕРЕМЕННОСТИ»**

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	а	11	д	21	в	31	д
2	а	12	г	22	д	32	д
3	д	13	д	23	г	33	в
4	г	14	д	24	а	34	в
5	д	15	г	25	а	35	д
6	д	16	в	26	в	36	г
7	д	17	д	27	г	37	д
8	д	18	д	28	д	38	д
9	д	19	д	29	г	39	г
10	г	20	д	30	д	40	а