МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Кафедра патологической анатомии

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ОБЩЕЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

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

Гомель
2021

ВВЕДЕНИЕ

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

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

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «ПАРЕНХИМАТОЗНЫЕ ДИСТРОФИИ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Термин «мутное набухание» используют для обозначения:

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

2. Укажите благоприятный исход «зернистой» дистрофии:

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

3. Укажите главный патогенетический механизм развития паренхиматозной дистрофии:

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

4. Дайте определение термину «дистрофия»:

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

5. Укажите одно из проявлений роговой дистрофии:

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

6. При развитии в сердце паренхиматозной жировой дистрофии наблюдается:

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

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

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

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

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

в) появление в цитоплазме клеток и межуточной ткани рогового вещества;

г) появление в соединительнотканных волокнах и межуточной ткани вакуолей с прозрачной жидкостью;

д) появление в цитоплазме клеток вакуолей с прозрачной жидкостью

9. Термин «тигровое сердце» используют для обозначения:

а) жировой дистрофии;

б) зернистой дистрофии;

в) гиалиново-капельной дистрофии;

г) гидропической дистрофии;

д) углеводной дистрофии

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

а) появление в цитоплазме клеток зерен;

б) появление в цитоплазме клеток вакуолей;

в) появление в межуточной ткани капель жира;

г) появление в цитоплазме клеток крупных капель белка типа гиалина;

д) появление в цитоплазме клеток крупных капель жира

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

а) трансформация;

б) извращенный синтез;

в) декомпозиция;

г) инфильтрация;

д) фанероз

12. В исходе роговой дистрофии развивается:

а) аддисонова болезнь;

б) гиалиноз;

в) ихтиоз;

г) старческий амилоидоз;

д) болезнь Гоше

13. С нарушением обмена углеводов связано развитие следующего тезауресмоза:

а) фенилкетонурия;

б) болезнь Вильсона-Коновалова;

в) болезнь Гоше;

г) болезнь Гирке;

д) болезнь Нимана-Пика

14. Укажите неблагоприятный исход гидропической дистрофии:

а) фокальный коагуляционный некроз;

б) фокальный колликвационный некроз;

в) развитие гиалиново-капельной дистрофии;

г) замещение цитоплазмы липидами;

д) заполнение цитоплазмы роговыми массами

15. Для выявления паренхиматозных липидозов используют окраску:

а) пикрофуксиновая смесь по Ван-Гизону;

б) импрегнация солями серебра;

в) судан III;

г) ШИК-реакция;

д) гематоксилином и эозином

16. Очаги ороговения многослойного плоского неороговевающего эпителия называют:

а) гиалиноз;

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

17. Паренхиматозные липидозы связаны с нарушением обмена:
а) холестерина;
б) нейтрального жира;
в) гемоглобина;
г) цитоплазматического жира;
д) билирубина

18. Гидропическая дистрофия — это проявление:
а) нарушения обмена жиров;
б) нарушения обмена белков;
в) нарушения обмена кальция;
г) нарушение обмена меди;
д) нарушение обмена углеводов

19. Печень при паренхиматозной жировой дистрофии называется:
а) «гусиная печень»;
б) большая красная печень;
в) сальная печень;
г) «сморщенная» печень;
д) поликистозная печень

20. Назовите паренхиматозный диспротеиноз:
а) гиалиново-капельная дистрофия;
б) амилоидоз;
в) жировая дистрофия;
г) гиалиноз;
д) углеводная дистрофия

21. Укажите все возможные механизмы появления жира в клетке при жировой дистрофии:
а) инфильтрация;
б) трансформация;
в) извращенный синтез;
г) декомпозиция;
д) все ответы правильные

22. Для гиалиново-капельной дистрофии характерно:
а) наиболее часто развивается головном мозге;
б) увеличение объема митохондрий;
в) в цитоплазме клеток появляются включения в виде белковых капель;
г) ядро резко увеличено в размерах;
д) изменение водно-солевого обмена

23. Наиболее частой причиной развития жировой дистрофии миокарда является:
а) воспаление;
б) опухолевый рост;
в) гипоксия;
г) амилоидоз;
д) отек тканей

24. Назовите основное патогенетическое звено дистрофии:
а) регенерация;
б) ферментопатия;

в) травма;
г) атрофия;
д) гипертрофия

25. В основе развития гиалиново-капельной дистрофии эпителия почечных канальцев лежит:
а) распад ядра;
б) гиперплазия митохондрий;
в) денатурация белков цитоплазмы;
г) колликвационный некроз;
д) конденсация хроматина

26. Для жировой паренхиматозной дистрофии миокарда справедливы следующие утверждения:
а) образное название «тигровое сердце»;
б) цвет миокарда глинистого вида;
в) со стороны эндокарда левого желудочка видна поперечная исчерченность;
г) наиболее частый механизм развития — декомпозиция;
д) все ответы правильные

27. Укажите утверждение, характеризующее понятие «дистрофия»:
а) один из видов повреждения клетки;
б) общая реакция организма;
в) изменения объема органа;
г) безграничное размножение клеток;
д) местная смерть

28. Для роговой дистрофии характерно:
а) отложение извести внутри клетки;
б) избыточное ороговение;
в) омертвение клеток;
г) развитие опухоли;
д) уменьшение клеток в размере

29. Алипотропное ожирение характерно для:
а) головного мозга;
б) сердца;
в) печени;
г) почки;
д) селезенки

30. Образное название печени при жировой дистрофии:
а) бычья;
б) вид «булыжной мостовой»;
в) «гусиная»;
г) большая белая;
д) каменистая

31. Назовите клиническое проявление гиалиново-капельной дистрофии эпителия канальцев почки:
а) анурия;
б) гипертензия;
в) нефротический синдром;
г) гематурия;
д) олигурия

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

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

33. К основным механизмам развития гидропической дистрофии почек относят все, кроме:
а) нарушение водно-электролитного и белкового обмена;
б) изменение коллоидно-осмотического давления в клетке;
в) увеличение проницаемости мембран;
г) гипертрофия ядра;
д) активация гидролитических ферментов лизосом

34. К микроскопическим признакам жировой дистрофии миокарда относят все, кроме:
а) пылевидное ожирение клеток;
б) крупнокапельное ожирение клеток;
в) гипертрофия кардиомиоцитов;
г) распад митохондрий;
д) очаговый характер изменений

35. К заболеваниям, при которых развивается жировая дистрофия печени, относят все за исключением:
а) жировой гепатоз;
б) сахарный диабет;
в) ожирение;
г) грипп;
д) алкоголизм

36. Жировая дистрофия возникает в результате:
а) инфильтрации;
б) извращенного синтеза;
в) трансформации;
г) декомпозиции;
д) все ответы правильные

37. Назовите клиническое проявление жировой дистрофии:
а) усиление функции органа;
б) снижение функции органа;
в) повышение температуры тела;
г) бледность кожных покровов;
д) сохранение функции органа

38. При недостаточности ферментов в клетке развивается:
а) опухоли;
б) болезни накопления;
в) ревматические болезни;
г) болезни женских половых органов;
д) травматические болезни

39. К макроскопическим признакам жировой дистрофии миокарда относят все, кроме:
а) консистенция миокарда дряблая;
б) цвет миокарда на разрезе желтоватый;
в) отложение жира под эндокардом;
г) расширение полостей сердца;
д) извитой ход сосудов

40. К паренхиматозным диспротеинозам относят:
а) гиалиново-капельная дистрофия;
б) минеральная дистрофия;
в) амилоидная дистрофия;
г) фибриноидное набухание;
д) мукоидное набухание

41. Паренхиматозные дистрофии развиваются в результате:
а) фагоцитоза;
б) паранекроза;
в) пиноцитоза;
г) аутолиза;
д) декомпозиции

42. Назовите макроскопические признаки жировой дистрофии печени:
а) уменьшение размеров;
б) неровная поверхность;
в) дряблая, желтоватая;
г) плотная консистенция;
д) деформация органа

43. Исходом гидропической дистрофии является:
а) трансформация и мукоидное набухание;
б) развитие колликвационного некроза;
в) трансформация в гиалиноз;
г) обратное развитие;
д) трансформация в роговую дистрофию

44. Жировая дистрофия наиболее часто развивается в:
а) печени;
б) головном мозге;
в) кишечнике;
г) костях;
д) селезенке

45. К характеристике органов при жировой дистрофии относят все, кроме:
а) размеры увеличены;
б) консистенция дряблая;
в) цвет желтоватый;
г) нарушение функции органа;
д) смещение органа

46. Все механизмы развития жировой дистрофии в органах верны, кроме:
а) в почке — инфильтрация;
б) в миокарде — декомпозиция;
в) в печени — инфильтрация;
г) в печени — трансформация;
д) в миокарде — трансформация

47. Гидропическая дистрофия эпителия канальцев проксимальных и дистальных отделов нефрона проявляется в виде всего перечисленного, кроме:
а) изменение эпителия канальцев главных отделов нефрона — вакуолизация;
б) состояние ядер — оттеснение к мембране клетки;
в) преобладающий механизм развития — инфильтрация;
г) исход гидропической дистрофии — необратимость процесса;
д) является морфологическим субстратом нефротического синдрома

48. Цвет печени на разрезе при жировой дистрофии:

а) красный;

б) синюшный;

в) желтоватый;

г) зеленый;

д) бежевый

49. Укажите исход гидропической дистрофии:

а) роговая дистрофия;

б) гиалиново-капельная дистрофия;

в) фокальный коагуляционный некроз;

г) фокальный колликвационный некроз;

д) обратное развитие

50. Наиболее часто роговая дистрофия встречается в:

а) легких;

б) коже;

в) печени;

г) сердце;

д) желудке

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

а) кальцийурией;

б) фенилкетонурией;

в) протеинурией;

г) оксалатурией;

д) уратурией

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

а) белковая;

б) жировая;

в) углеводная;

г) паренхиматозная;

д) минеральная

53. Для гидропической дистрофии характерно:

а) появление в цитоплазме капель белка;

б) уменьшение размеров клетки;

в) усиление функции клетки;

г) ядра крупные;

д) появление в цитоплазме вакуолей

54. Макроскопическая характеристика органов при гиалиново-капельной дистрофии:

а) размеры уменьшены;

б) желтый крап на разрезе;

в) вид органов на разрезе тусклый;

г) красный крап на разрезе;

д) сальный блеск на разрезе

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

а) в почке — инфильтрация;

б) в миокарде — декомпозиция;

в) в печени — инфильтрация;

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

56. Укажите механизм появления жира в клетках при тучности:
а) инфильтрация;
б) пиноцитоз;
в) эндоцитоз;
г) парапекроз;
д) декомпозиция

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

58. Назовите морфогенетический механизм развития белковых дистрофий:
а) атрофия;
б) фанероз;
в) некроз;
г) склероз;
д) фиброз

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

60. Укажите вид дистрофий в зависимости от локализации:
а) местные;
б) стромально-сосудистые;
в) изолированные;
г) общие;
д) локальные

61. Дайте определение понятию «дистрофия»:
а) местная смерть;
б) морфологическое выражение нарушения тканевого метаболизма;
в) изменение объема органов;
г) сложная сосудисто-мезенхимальная реакция организма;
д) безграничное размножение клеток

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

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «СТРОМАЛЬНО-СОСУДИСТЫЕ ДИСТРОФИИ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Укажите изменение в органах при общем ожирении:
а) жировая дистрофия печени;

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

2. Выберите положение, справедливое для квашиоркора:
а) в печени жировая дистрофия;
б) в печени алипотропное ожирение;
в) преимущественный механизм развития дистрофии — декомпозиция;
г) в печени возникла гидропическая дистрофия;
д) в печени возникла гиалиново-капельная дистрофия

3. Для артериальной гипертензии с преимущественным поражением головного мозга и почек характерно все, кроме:
а) артериолосклеротический нефросклероз;
б) первично-сморщенные почки;
в) в артериолах почек и головного мозга гиалиноз;
г) изменение артериол и мелких артерий развились вследствие фибриноидного некроза;
д) клубочки почек гиалинизированы, некоторые из них гипертрофированы

4. Для «саговой» селезенки при амилоидозе характерно:
а) амилоид откладывается во всех отделах селезенки;
б) селезенка значительно уменьшена;
в) амилоид откладывается в лимфоидных фолликулах;
г) амилоид в красной пульпе;
д) амилоид откладывается по ходу ретикулярных волокон

5. Для «сальной» селезенки при амилоидозе характерно:
а) поражение характерно для АА-амилоидоза;
б) селезенка значительно уменьшена;
в) амилоид откладывается в лимфоидных фолликулах;
г) амилоид в красной пульпе;
д) амилоид откладывается по ходу ретикулярных волокон

6. Для мукоидного набухания характерны следующие признаки, кроме:
а) развивается в стенках сосудов;
б) развивается в строме органов;
в) развивается при крупозной пневмонии;
г) обратимый процесс;
д) характерен феномен метахромазии

7. Для фибриноидного набухания характерен следующий признак:
а) развивается в клетках паренхиматозных органов;
б) развивается в строме органов, стенках сосудов;
в) никогда не развивается при ревматических болезнях;
г) обратимый процесс;
д) характерен феномен метахромазии

8. Для гиалиноза характерен следующий признак:
а) развивается в клетках паренхиматозных органов;
б) часто развивается при инфаркте миокарда;
в) обратимый процесс;
г) характерен феномен метахромазии;
д) распространенный характер носит при артериальной гипертензии и сахарном диабете

9. Белые (сальные) почки с бугристой поверхностью характерны для:
а) артериолосклеротический нефросклероз;

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

10. Наиболее частой причиной смерти при амилоидозе является:
а) хроническая почечная недостаточность;
б) хроническая легочная недостаточность;
в) хроническая энтеральная недостаточность;
г) хроническая церебральная недостаточность;
д) хроническая надпочечниковая недостаточность

11. При общем амилоидозе могут наблюдаться следующие макроскопические изменения, за исключением:
а) уменьшение размеров почек;
б) увеличение размеров почек;
в) уменьшение размеров селезенки;
г) увеличение размеров селезенки;
д) сальный блеск печени на разрезе

12. Морфологическим признаком изменения сердца при ожирении является:
а) «тигровое» сердце;
б) жировая ткань под эндокардом;
в) «волосатое» сердце;
г) жировая ткань под эпикардом;
д) относительная недостаточность клапанов

13. Для обозначения амилоидного поражения селезенки используют термин:
а) «саговая» селезенка;
б) «порфировая» селезенка;
в) «глазурная» селезенка;
г) большая пестрая селезенка;
д) септическая селезенка

14. Укажите процесс, который в своем исходе приведет к гиалинозу:
а) отек;
б) зернистая дистрофия;
в) амилоидоз;
г) гиперпигментация;
д) фибриноидное набухание

15. Для выявления амилоида в органах и тканях используют следующую окраску:
а) судан III;
б) гематоксилин и эозин;
в) конго красный;
г) импрегнация солями серебра;
д) окраска пикрофуксиновой смесью по Ван-Гизону

16. Системный сосудистый гиалиноз развивается при:
а) брюшном тифе;
б) артериальной гипертензии;
в) сепсисе;
г) крупозной пневмонии;
д) язвенной болезни желудка

17. Для определения феномена метахромазии используют следующую окраску:
а) тиофлавины;
б) генцианвиолет;
в) толуидиновый синий;

г) пикрофуксин;
д) гематоидин

18. Назовите морфологический вид ожирения:
а) алиментарное;
б) гипертрофическое;
в) церебральное;
г) симметричное;
д) верхнее

19. В почках не откладывается амилоид в следующих отделах:
а) в клубочках;
б) в канальцах;
в) в капсуле;
г) в строме;
д) в сосудах

20. Дайте определение стромально-сосудистым диспротеинозам:
а) проявление нарушений обмена белков в соединительной ткани;
б) проявление нарушений обмена жиров в соединительной ткани;
в) проявление нарушений обмена белков в цитоплазме клеток;
г) проявление нарушений обмена жиров в цитоплазме клеток;
д) проявление нарушений обмена веществ в паренхиме и строме органов

21. Макроскопический вид органов и тканей при мукоидном набухании:
а) увеличены, дряблые;
б) увеличены, плотные;
в) уменьшены, дряблые;
г) уменьшены, плотные, мелкозернистая поверхность;
д) не изменяются визуально

22. Гиалиноз клапанов сердца при ревматизме развивается в результате:
а) мутного набухания;
б) амилоидоза;
в) гиалиново-капельной дистрофии;
г) фибриноидного набухания;
д) воспаления

23. В основе фибриноидного набухания лежит следующее изменение соединительной ткани:
а) отек;
б) накопление жира;
в) распад волокон соединительной ткани;
г) уплотнение основного вещества;
д) склероз

24. Назовите вид гиалиноза по распространенности:
а) гиалиноз собственно соединительной ткани;
б) гиалиноз сосудов;
в) гиалиноз капсулы селезенки;
г) системный гиалиноз;
д) гиалиноз клапанов сердца

25. Укажите заболевания, при которых фибриноидное набухание носит системный характер:
а) инфекционные заболевания;
б) ревматические болезни;
в) опухоли;

г) тучность;
д) кахексия

26. Укажите изменения в почках, к которым приводит распространенный гиалиноз артериол:
а) увеличение органа;
б) полнокровие;
в) сморщивание и деформация органа;
г) инфаркт;
д) амилоидоз

27. Укажите морфогенетические механизмы развития фибриноидного набухания:
а) резорбция;
б) инфильтрация;
в) трансформация;
г) извращенный синтез;
д) декомпенсация

28. Классификация амилоидоза в зависимости от причин и механизмов развития, кроме:
а) идиопатический;
б) наследственный;
в) старческий, опухолевый;
г) периретикулярный, периколлагеновый;
д) вторичный

29. Назовите окраску, используемую для выявления амилоида люминесцентным методом:
а) гематоксилин и эозин;
б) импрегнация солями серебра;
в) конго-рот;
г) ШИК (шифф-йодная кислота);
д) тиофлавин Т

30. Укажите локализацию амилоида в сальной селезенке:
а) только в красной пульпе;
б) только в белой пульпе;
в) в красной и белой пульпе;
г) в интиме сосудов;
д) в адвентиции сосудов

31. Наиболее часто откладывается амилоид при вторичном амилоидозе в органах, за исключением:
а) селезенка;
б) надпочечники;
в) печень;
г) почки;
д) сердце

32. Укажите процесс в почках, приводящий к развитию уремии:
а) артериолосклеротический нефросклероз;
б) диабетический нефросклероз;
в) амилоидоз почек;
г) атеросклероз почечных артерий;
д) все ответы правильные

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

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

34. Определите вещество, обмен которого нарушен при стромально-сосудистых липидозах:
а) цитоплазматический жир;
б) нейтральный холестерин;
в) холестерин и его эфиры;
г) цитоплазматический и нейтральный жир;
д) цитоплазматический холестерин

35. Морфологические изменения кардиомиоцитов при ожирении сердца:
а) содержат включения жира;
б) гипертрофированы;
в) содержат включения белка;
г) не изменены;
д) сдавлены липоцитами

36. Назовите разновидность общего нарушения обмена нейтрального жира:
а) атеросклероз;
б) атерокальциноз;
в) липоматозы;
г) тучность;
д) регионарные липодистрофии

37. Нарушение обмена холестерина наблюдается при следующем заболевании:
а) ревматизм;
б) анемия;
в) туберкулез;
г) атеросклероз;
д) грипп

38. Укажите изменение волокон соединительной ткани, характерное для фибриноидного набухания:
а) склероз;
б) гиалиноз;
в) сохранены;
г) аргентофильны;
д) деструкция

39. Современная теория амилоидоза:
а) вирусная;
б) аллергическая;
в) психоэмоционального перенапряжения;
г) клеточного локального синтеза;
д) генетическая

40. Укажите пути отложения амилоида в организме:
а) старческий;
б) опухолевидный;
в) первичный;
г) периретикулярный, периколлагеновый;
д) вторичный, первичный

41. Структура амилоида на электронно-микроскопическом уровне:
а) гранулярная;

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

42. Особенности идиопатического (первичного) амилоидоза:
а) местный характер процесса;
б) поражение разных органов и систем;
в) встречается чаще других видов;
г) встречается в строго определенных географических районах;
д) обладает предрасположенностью к определенным этническим группам

43. Назовите клинический синдром, характерный для амилоидоза почек:
а) ожирение;
б) кахексия;
в) синдром Иценко-Кушинга;
г) геморрагический синдром;
д) нефротический

44. Определение стромально-сосудистых дистрофий:
а) проявление нарушения обмена веществ в соединительной ткани;
б) проявление нарушения обмена веществ в цитоплазме клеток;
в) проявление нарушения обмена веществ в паренхиме и строме органов;
г) проявление нарушения обмена белков в паренхиме и строме органов;
д) проявление нарушения обмена жиров в паренхиме и строме органов

45. Основной морфогенетический механизм развития мукоидного набухания:
а) извращенный синтез;
б) инфильтрация;
в) декомпозиция;
г) трансформация;
д) резорбция

46. Исход мукоидного набухания:
а) переходит в амилоидоз;
б) не обратим;
в) переходит в фибриноидное набухание;
г) переходит в гиалиноз;
д) переходит в мутное набухание

47. Местный гиалиноз развивается в результате:
а) амилоидоза;
б) жировой дистрофии;
в) роговой дистрофии;
г) склероза;
д) мутного набухания

48. Назовите изменение, характерное для фибриноидного некроза:
а) распад волокон соединительной ткани;
б) трансформация углеводов;
в) снижение проницаемости сосудов;
г) гиалиноз;
д) амилоидоз

49. Для второй стадии приобретенного амилоидоза селезенки характерно все, кроме:
а) селезенка не увеличена;
б) селезенка значительно увеличена;
в) амилоид в белой пульпе;

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

50. Назовите морфогенетический механизм развития амилоидоза:
а) резорбция;
б) инфильтрация;
в) трансформация;
г) декомпозиция;
д) извращенный синтез

51. Назовите виды ожирения, в зависимости от механизмов развития:
а) алиментарное, метаболическое;
б) липоматоз;
в) церебральное, эндокринное;
г) верхний, средний;
д) нижний, симметричный

52. Укажите заболевания, при которых возможно развитие кахексии:
а) атеросклероз;
б) артериальная гипертензия;
в) ишемическая болезнь сердца;
г) острые пневмонии;
д) злокачественные новообразования

53. Укажите механизм отложения холестерина в интиме аорты при атеросклерозе:
а) фагоцитоз;
б) инфильтрация;
в) трансформация;
г) денатурация;
д) извращенный синтез

54. Выявить холестерин в интиме аорты можно с помощью следующей окраски:
а) гематоксилин и эозин;
б) ШИК-реакция;
в) пикрофуксин;
г) судан III;
д) конго-рот

55. Назовите вид стромально-сосудистого диспротеиноза:
а) мутное набухание;
б) роговая дистрофия;
в) фибринозное воспаление;
г) гиалиново-капельная дистрофия;
д) мукоидное набухание

56. Укажите морфогенетический механизм развития стромально-сосудистых дистрофий:
а) снижение мембранного потенциала;
б) гиперсекреция;
в) трансформация;
г) гипосекреция;
д) резорбция

57. Укажите характерное изменение соединительной ткани при мукоидном набухании:
а) снижение проницаемости;
б) расщепление эластических волокон;
в) перераспределение и накопление гликозаминогликанов;
г) уплотнение коллагеновых волокон;

д) накопление жиров

58. Гиалиноз капсулы селезенки развивается в результате:

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

59. Гиалин — это:

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

60. Перечислите виды сосудистого гиалина:

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

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

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

62. Фибриноидному набуханию предшествует следующий вид дистрофии:

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

63. Назовите виды фибриллярного белка амилоида:

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

64. Развитием амилоидоза могут осложнятся следующие заболевания, кроме:

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

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

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

66. Укажите локализацию амилоида в саговой селезенке:
а) в красной пульпе;
б) в белой пульпе;
в) в интиме сосудов;
г) в красной и белой пульпе;
д) в адвентиции сосудов

67. Укажите характерную особенность амилоидоза почек:
а) почки маленькие, плотные, с мелкозернистой поверхностью;
б) почки большие, сальные;
в) амилоид откладывается в капсуле;
г) амилоид откладывается в эпителии канальцев;
д) амилоид откладывается в лоханках почки

68. Укажите основную локализацию стромально-сосудистых липидозов:
а) жировое депо;
б) строма органов;
в) паренхима органов;
г) капсула органов;
д) стенки крупных сосудов

69. Основной причиной смерти при ожирении сердца является:
а) разрыв левого желудочка;
б) нарушение ритма;
в) фибрилляция предсердий;
г) инфаркт;
д) хроническая сердечно-сосудистая недостаточность

70. Назовите вид местного нарушения обмена нейтрального жира:
а) атеросклероз;
б) тучность;
в) ожирение;
г) регионарные липодистрофии;
д) кахексия

71. Характерным изменением аорты при атеросклерозе является:
а) интима гладкая, бледно-серая, блестит;
б) интима неровная, с желтыми пятнами, полосками и желтыми бляшками;
в) в интиме откладываются углеводы;
г) в интиме откладывается билирубин;
д) в средней оболочке откладываются нейтральные жиры

72. Укажите стромально-сосудистые диспротеинозы, которые могут быть последовательными стадиями развития дезорганизации соединительной ткани:
а) мукоидное набухание, амилоидоз;
б) мутное набухание, фибриноидное набухание, гиалиноз;
в) мукоидное набухание, фибриноидное набухание, гиалиноз;
г) гиалиноз, амилоидоз;
д) мукоидное набухание, гиалиноз, амилоидоз

73. Для мукоидного набухания характерно:
а) распад коллагеновых волокон;
б) склероз эластических волокон;
в) появление зерен белка в цитоплазме;
г) перераспределение и накопление гликозаминогликанов;
д) перераспределение и накопление холестерина и его эфиров

74. Основной морфогенетический механизм развития гиалиноза:
а) резорбция;

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

75. Морфологическая характеристика первично-сморщенной почки:
а) большая, дряблая, с гладкой поверхностью;
б) маленькая, плотная, с гладкой поверхностью;
в) маленькая, плотная, с мелкозернистой поверхностью;
г) развивается в исходе атеросклероза почечной артерии;
д) развивается в исходе мукоидного набухания

76. Основная теория патогенеза амилоидоза:
а) иммунная;
б) вирусно-генетическая;
в) клеточного локального синтеза;
г) полиэтиологическая;
д) модификационная

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

78. Метод макроскопической диагностики амилоидоза на секции:
а) тиофлавин Т;
б) окраска раствором йода;
в) конго-рот;
г) генцианвиолет;
д) гематоксилин и эозин

79. При старческом амилоидозе наиболее часто поражаются следующие органы и системы, за исключением:
а) сердце;
б) артерии;
в) поджелудочная железа;
г) вены;
д) головной мозг

80. Назовите стадию амилоидоза селезенки:
а) ранняя;
б) поздняя;
в) генерализованная;
г) саговая;
д) очаговая

81. Назовите типы ожирения в зависимости от преимущественной локализации отложения жира:
а) алиментарное, метаболическое;
б) липоматоз;
в) церебральное, эндокринное;
г) липодистрофия;
д) нижний, симметричный

82. Механизм развития ожирения у повара:
а) метаболическое;
б) алиментарное;

в) церебральное;
г) эндокринное;
д) симметричное

83. Кахексия развивается при нарушении обмена:
а) белков;
б) нейтрального жира;
в) холестерина и его эфиров;
г) мукопротеидов;
д) липопротеидов

84. Гиалиноз может развиться в результате:
а) мутного набухания;
б) амилоидоза;
в) зернистой дистрофии;
г) плазморрагии;
д) роговой дистрофии

85. Макроскопические изменения в почках при распространенном гиалинозе артериол:
а) резкое увеличение органа;
б) полнокровие;
в) сморщивание и деформация органа;
г) инфаркт;
д) разрыв капсулы

86. Исход плазматического пропитывания:
а) переход в амилоидоз;
б) ороговение;
в) переход в фибриноидное набухание;
г) переход в гиалиноз;
д) переход в мутное набухание

87. Для диагностики вторичного амилоидоза проводят биопсию:
а) слизистой оболочки десны;
б) слизистой оболочки прямой кишки;
в) почки;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

88. При периодической болезни развивается следующий вид амилоидоза:
а) первичный;
б) вторичный;
в) наследственный;
г) опухолевидный;
д) старческий

89. Макроскопическая характеристика сердца при ожирении:
а) размеры увеличены за счет миокарда;
б) размеры увеличены за счет отложения жира;
в) размеры увеличены за счет перикарда;
г) жир в кардиомиоцитах;
д) сократительная способность миокарда увеличена

90. Ксантомные клетки можно выявить с помощью:
а) гематоксилин и эозин;
б) ШИК-реакция;
в) конго-рот;
г) судан III;

д) пикрофуксиновая смесь по Ван-Гизону

91. Укажите заболевания, при которых наиболее часто развивается кахексия:
а) атеросклероз;
б) артериальная гипертензия;
в) ишемическая болезнь сердца;
г) хронические инфекции;
д) острая пневмония

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «СМЕШАННЫЕ ДИСТРОФИИ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Укажите локализацию нарушения метаболизма при смешанных дистрофиях:
а) в паренхиме;
б) в строме;
в) в паренхиме и строме;
г) внутриклеточно;
д) внеклеточно

2. Смешанные дистрофии возникают при нарушении обмена:
а) холестерина;
б) сложных белков и минералов;
в) глюкозы;
г) гликогена;
д) фенилаланина

3. Укажите группы эндогенных пигментов:
а) гемоглобиногенные;
б) протеиногенные;
в) липидогенные;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

4. Укажите гемоглобиногенный пигмент, образующийся в норме:
а) гематоидин;
б) гематин;
в) гемосидерин;
г) пигмент недостаточности витамина Е;
д) порфирин

5. Укажите гемоглобиногенный пигмент, образующийся при патологии:
а) гематоидин;
б) ферритин;
в) гемосидерин;
г) билирубин;
д) адренохром

6. Укажите гемоглобиногенный пигмент, содержащий железо:
а) гематоидин;
б) ферритин;
в) адренохром;
г) билирубин;
д) порфирин

7. Укажите гемоглобиногенные пигменты, которые не содержат железа:
а) билирубин;
б) порфирин;

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

8. Активная форма ферритина:
а) окисленная;
б) восстановленная;
в) сульфатированная;
г) дегиратированная;
д) апоферритин

9. Патогенное действие ферритина:
а) вазопаралитическое;
б) гипертензивное;
в) стимулирует коллагеноз;
г) нейропатическое;
д) коагулопатическое;

10. Реакцию Перлса используют для выявления:
а) билирубина;
б) гемосидерина;
в) апоферритина;
г) гематоидина;
д) солянокислого гематина

11. Депо ферритина в норме во всех нижеперечисленных органах, кроме:
а) печень;
б) лимфатические узлы;
в) яичники;
г) селезенка;
д) красный костный мозг

12. Клетки, в которых образуется ферритин, называются:
а) гистиоциты;
б) моноциты;
в) макрофаги;
г) сидеробласты;
д) сидерофаги

13. Назовите вид гемосидероза по распространенности:
а) сердца;
б) местный;
в) органов дыхания;
г) органов кроветворения;
д) костного мозга

14. Избыточное образование гемосидерина называется:
а) гемолитическая анемия;
б) гемосидероз;
в) надпеченочная желтуха;
г) гемомеланоз;
д) гемохроматоз;

15. Назовите причину общего гемосидероза:
а) интраваскулярный гемолиз;
б) экстраваскулярный гемолиз;
в) нарушение обмена порфирина;
г) нарушенный отток желчи;

д) холалемия

16. Назовите заболевание, при котором встречается общий гемосидероз:

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

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

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

18. Назовите причину местного гемосидероза:

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

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

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

20. Укажите заболевание, при которых возникает гемосидероз легких:

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

21. Название легкого при гемосидерозе:

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

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

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

23. Опишите макроскопические особенности легких при гемосидерозе:

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

д) повышенной воздушности

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

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

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

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

26. В очагах диапедезных кровоизлияний можно обнаружить:

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

27. Назовите виды желтух в зависимости от механизма развития:

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

28. Гемосидероз печени возникает при:

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

29. Локализация гемосидерина в печени при гемосидерозе:

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

30. Подпеченочная желтуха связана с:

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

31. Подпеченочная желтуха может возникнуть при:

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

д) малярии

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

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

33. Дайте определение понятию «смешанные дистрофии»:

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

34. Для бурой индурации легких характерно:

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

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

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

36. Назовите пигмент, образующийся в центре гематомы:

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

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

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

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

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

39. Назовите пигмент, образующийся при гемолитической анемии:

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

д) солянокислый гематин

40. Назовите пигмент, относящийся к гематинам:
а) билирубин;
б) малярийный пигмент;
в) биливердин;
г) адренохром;
д) цероид

41. Назовите пигмент, который образуется в избыточном количестве при малярийной коме:
а) липохром;
б) порфирин;
в) гемомеланин;
г) липофусцин;
д) цероид

42. Укажите вид порфирии:
а) местная;
б) общая;
в) врожденная;
г) внутрисосудистая;
д) внесосудистая

43. К протеиногенным пигментам относят:
а) меланин;
б) адренохром;
в) пигмент гранул энтерохромаффинных клеток;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

44. Назовите ткань, в которой не содержатся меланоциты и меланофаги:
а) эпидермис;
б) дерма;
в) радужная оболочка глаза;
г) сетчатая оболочка глаза;
д) строма миокарда

45. Вид меланоза по распространенности:
а) врожденный;
б) приобретенный;
в) местный;
г) сосудистый;
д) системный

46. Вид меланоза в зависимости от причины:
а) идиопатический;
б) приобретенный;
в) местный;
г) первичный;
д) вторичный

47. Назовите заболевание, при котором не наблюдается распространенный меланоз:
а) Аддисонова болезнь;
б) Базедова болезнь;
в) пигментная ксеродерма;

г) токсическая меланодермия;
д) пеллагра

48. Назовите гормон, принимающий участие в развитии меланодермии при Аддисоновой болезни:
а) кортикостероиды (избыток);
б) кортикостероиды (дефицит);
в) Адренокортикотропный гормон;
г) глюкагон;
д) инсулин

49. Укажите вид местного меланоза:
а) лейкодерма;
б) невус;
в) загар;
г) витилиго;
д) болезнь Аддисона

50. Назовите изменения, связанные с ослаблением или исчезновением пигментации:
а) альбинизм;
б) лейкодерма;
в) витилиго;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

51. Назовите приобретенную болезнь, при которой развивается распространенный меланоз:
а) альбинизм;
б) Аддисонова болезнь;
в) меланома;
г) невус;
д) Базедова болезнь

52. Развитие Аддисоновой болезни возникает при поражении:
а) головного мозга;
б) яичников;
в) надпочечников;
г) желудка;
д) печени

53. Меланин образуется из:
а) фенилаланина;
б) холестерина;
в) тирозина;
г) цероида;
д) миелина

54. Назовите пигмент, входящий в группу липидогенных:
а) адренохром;
б) липофусцин;
в) гемосидерин;
г) порфирин;
д) пигмент гранул энтерохромаффинных клеток

55. Назовите стадию образования липофусцина в клетке:
а) стадия образования ДОФА;

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

56. Вид липофусциноза в зависимости от причин:
а) неопределенный;
б) вторичный;
в) идиопатический;
г) распространенный;
д) местный

57. Для бурой атрофии миокарда характерно:
а) увеличение сердца;
б) в эпикарде разрастание жировой клетчатки;
в) наличие гемосидерина в кардиомиоцитах;
г) уменьшение объема и массы сердца;
д) накопление адренохрома в кардиомиоцитах

58. Локализация липофусцина в печени:
а) в гепатоцитах;
б) в стромальных клетках;
в) в просвете синусоидов;
г) в стенке сосудов;
д) в желчных капиллярах

59. При бурой атрофии паренхиматозного органа накапливается один из перечисленных пигментов:
а) цероид;
б) гемосидерин;
в) липофусцин;
г) меланин;
д) гематопорфирин

60. Макроскопическая характеристика бурой атрофии печени:
а) печень уменьшена в размерах, ткань глинистого вида;
б) печень уменьшена в размерах, ткань коричневого цвета, край кожистый;
в) печень увеличена в размерах, ткань бурого цвета;
г) в гепатоцитах накапливается липохром;
д) в гепатоцитах накапливается гемосидерин

61. В клетках скелетной мускулатуры при кахексии накапливается:
а) гемосидерин;
б) геланин;
в) герритин;
г) липофусцин;
д) гипохром

62. Назовите заболевание, при котором не развивается нарушение обмена нуклеопротеидов:
а) малярия;
б) подагра;
в) мочекислый диатез;
г) мочекаменная болезнь;
д) мочекислый инфаркт

63. Назовите вещества из которых состоят нуклеопротеиды:
а) белок, гликозаминогликаны;

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

64. К развитию подагры ведут следующие изменения:
а) выпадение в ткани мочевой кислоты и ее солей;
б) гиперурикемия;
в) гиперурикурия;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

65. Укажите изменения тканей, возникающие в ответ на выпадение солей мочевой кислоты при подагре:
а) некроз;
б) продуктивное воспаление;
в) склероз;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

66. Назовите орган, в котором депонируется кальций:
а) паращитовидные железы;
б) кости;
в) почки;
г) толстая кишка;
д) печень

67. Назовите орган, принимающие участие в выведении кальция из организма:
а) потовые железы;
б) костный мозг;
в) толстая кишка;
г) легкие;
д) паращитовидные железы

68. Назовите гормон, который осуществляет регуляцию обмена кальция в организме:
а) инсулин;
б) адренокортикотропный гормон;
в) СТГ;
г) кальцитонин;
д) глюкагон

69. Выявить кальций в тканях можно с помощью одного из перечисленных гистохимических методов:
а) ШИК-реакция;
б) реакция Гримелиуса;
в) метод серебрения Коса;
г) окраска по Ван-Гизону;
д) реакция Перлса

70. Назовите формы обызвествления в зависимости от механизма возникновения:
а) метастатическое;
б) метаболическое;
в) дистрофическое;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

71. Уровень кальция в крови при метастатическом обызвествлении:
а) не изменен;
б) понижен;
в) повышен;
г) колеблется;
д) находится на постоянном уровне

72. Уровень кальция в крови при метаболическом обызвествлении:
а) не изменен;
б) понижен;
в) повышен;
г) колеблется;
д) гиперкалиемия

73. Уровень кальция в крови при дистрофическом обызвествлении:
а) не изменен;
б) понижен;
в) повышен;
г) колеблется;
д) находится на постоянном уровне

74. Наиболее часто при метастатическом обызвествлении выпадают соли кальция в органах, за исключением:
а) легкие;
б) стенки желудка;
в) почки;
г) миокард;
д) головной мозг

75. Ультраструктурная локализация первичных отложений кальция в миокарде и почках при метастатическом обызвествлении:
а) эндоплазматическая сеть;
б) митохондрии;
в) аппарат Гольджи;
г) ядра клеток;
д) клеточные мембраны

76. Характеристика дистрофического обызвествления:
а) местный процесс;
б) кальций откладывается в очаги некроза и дистрофии;
в) кальций откладывается в очаги склероза;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

77. Механизм развития известковых метастазов:
а) снижение уровня кальция в крови;
б) выпадение солей кальция в некротизированные ткани;
в) увеличение уровня кальция в крови;
г) выпадение солей кальция в участках склероза;
д) кальцифилаксия

78. В основе развития рахита лежит нарушение обмена:
а) натрия;
б) меди;
в) фосфора;
г) калия;
д) железа

79. Назовите причину развития рахита:

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

80. Назовите причину развития рахита у беременных:
а) дефицит ультрафиолетового облучения;
б) малое поступление витамина Д с пищей;
в) нарушение всасывания витамина Д в кишечнике;
г) увеличение потребления витамина Д при нормальном его поступлении;
д) избыток ультрафиолетового облучения

81. В желчном пузыре могут образовываться камни следующего химического строения:
а) ураты;
б) оксалаты;
в) фосфаты;
г) флеболиты;
д) известковые

82. Назовите изменения, к которым приводит наличие камней в почках:
а) туберкулез;
б) гидронефроз;
в) рак почки;
г) поликистоз почек;
д) первично-сморщенная почка

83. Укажите состав камней, которые образуются в мочевых путях:
а) известковые;
б) ураты;
в) оксалаты;
г) фосфаты;
д) все ответы правильные

84. Назовите болезнь, в основе которой лежит нарушение обмена меди:
а) болезнь Гоше;
б) гемохроматоз;
в) болезнь Вильсона-Коновалова;
г) меланоз;
д) болезнь Гирке

85. Назовите болезнь, при которой развивается гипокалиемия:
а) Аддисонова болезнь;
б) периодический паралич;
в) болезнь Вильсона-Коновалова;
г) болезнь Гоше;
д) туберкулез

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «НЕКРОЗ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Определение понятия «некроз»:
а) малокровие органа;
б) дистрофия;
в) смерть организма;
г) полнокровие;
д) гибель тканей в живом организме

2. Назовите стадии некротического процесса:
а) паранекроз;
б) некробиоз;
в) смерть клетки;
г) аутолиз;
д) все ответы правильные

3. Определение понятия «некробиоз»:
а) одна из стадий некроза;
б) аутолиз;
в) обратимые дистрофические изменения;
г) необратимые дистрофические процессы;
д) патобиоз

4. Определение понятия «паранекроз»:
а) одна из стадий гиалиноза;
б) некробиоз, растянутый во времени;
в) подобные дистрофическим изменениям, но обратимые;
г) аутолитическое расплавление тканей;
д) смерть клеток и тканей в живом организме

5. Определение понятия «аутолиз»:
а) одна из стадий некроза;
б) необратимые дистрофические процессы;
в) разложение мертвого субстрата под действием гидролитических ферментов;
г) растянутый во времени некробиоз;
д) смерть клетки

6. Назовите фермент, принимающий участие в аутолизе ядра клетки:
а) кислая фосфатаза;
б) ДНК-аза;
в) щелочная фосфатаза;
г) цитохромоксидаза;
д) трансфераза

7. Укажите ультраструктуру клетки, обеспечивающую аутолитические ферментативные процессы в клетке:
а) аппарат Гольджи;
б) митохондрии;
в) лизосомы;
г) эндоплазматическая сеть;
д) микросомы

8. Вид некроза, развивающегося от воздействия низких и высоких температур:
а) непрямой;
б) токсический;
в) трофоневротический;
г) прямой;
д) сосудистый

9. Укажите вид непрямого некроза:
а) сосудистый;
б) токсический;
в) травматический;
г) раневой;
д) ожоговый

10. Укажите форму прямого некроза:
а) сосудистый;

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

11. Укажите причины прямого некроза:
а) повреждение нерва;
б) прекращение кровотока;
в) действие кислот, токсинов;
г) сенсибилизация организма;
д) образование иммунных комплексов

12. Причинами непрямого некроза является все, за исключением:
а) действия физических факторов;
б) тромбоза сосуда;
в) обтурации сосуда эмболом;
г) сдавливания сосуда опухолевым узлом;
д) реакции гиперчувствительности немедленного типа

13. Укажите этиологические виды некроза:
а) токсический;
б) сосудистый;
в) травматический;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

14. Назовите микроскопический признак некроза ядра клетки:
а) гетеролиз;
б) кариопикноз, кариолизис;
в) кариокинез;
г) набухание митохондрий;
д) утолщение ядерной мембраны

15. Изменения стромы органа при некрозе:
а) ишемия;
б) гиалиноз;
в) амилоидоз;
г) фибриноидный некроз;
д) гемосидероз

16. Вид некроза по механизму действия этиологического фактора:
а) прямой;
б) гангрена;
в) секвестр;
г) пролежень;
д) инфаркт

17. В сенсибилизированном организме разовьется:
а) трофоневротический некроз;
б) токсический некроз;
в) аллергический некроз;
г) травматический некроз;
д) сосудистый некроз

18. Укажите наиболее частую локализацию фибриноидного некроза:
а) мышцы;
б) нервная ткань;
в) костная ткань;
г) стенка сосуда;

д) жировая ткань

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

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

20. Укажите причины сосудистого некроза:

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

21. Вокруг очага некроза в живых тканях развивается:

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

22. Характеристика сосудистого некроза:

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

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

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

24. Назовите клинико-морфологическую форму некроза:

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

25. При действии химических и физических факторов возникнет:

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

26. Укажите типичную локализацию колликвационного некроза:

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

27. Укажите разновидности коагуляционного некроза:
а) казеозный;
б) ценкеровский некроз мышц передней стенки живота;
в) фибриноидный;
г) восковидный;
д) все ответы правильные

28. Назовите заболевание, при котором часто возникает фибриноидный некроз:
а) кишечные инфекции;
б) ревматоидный артрит;
в) грипп;
г) лейкоз;
д) детские инфекции

29. Назовите заболевание, при котором развивается казеозный некроз:
а) кишечные инфекции;
б) атеросклероз;
в) туберкулез;
г) брюшной тиф;
д) артериальная гипертензия

30. Дайте микроскопическую характеристику демаркационной зоны:
а) зона ишемии;
б) скопление лейкоцитов и полнокровие сосудов;
в) скопление эритроцитов;
г) спазм сосудов;
д) соединительно-тканная капсула

31. Определение понятия «гангрена»:
а) этиологический вид некроза;
б) клинико-морфологическая форма некроза;
в) сосудистый некроз;
г) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
д) токсический некроз

32. Укажите виды гангрены:
а) сухая;
б) влажная;
в) пролежень;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

33. Назовите орган, в котором возможно развитие гангрены:
а) легкие;
б) головной мозг;
в) матка;
г) печень;
д) сердце

34. Укажите наиболее частую локализацию влажной гангрены:
а) кишечник;
б) спинной мозг;
в) сердце;
г) пупочный канатик;
д) печень

35. Вид некроза при туберкулезе:
а) влажный;
б) восковидный;

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

36. Вид некроза, который развивается в прямых мышцах живота при острых инфекционных заболеваниях:
а) творожистый;
б) колликвационный;
в) восковидный;
г) фибриноидный;
д) казеозный

37. Синоним тотального колликвационного некроза клетки:
а) жировая дистрофия;
б) апоптоз;
в) гиалиново-капельная дистрофия;
г) паранекроз;
д) баллонная дистрофия

38. Укажите наиболее частую локализацию сухой гангрены:
а) конечности;
б) кишечник;
в) сердце;
г) селезенка;
д) легкие

39. Назовите химическое соединение, обуславливающее черный цвет гангренозных тканей:
а) гемомеланин;
б) липофусцин;
в) солянокислый гематин;
г) сернистое железо;
д) гематоидин

40. Характеристика тканей при сухой гангрене:
а) уплотнение, сморщивание;
б) хорошо выражена демаркационная линия;
в) ткань плотная, окрашена в темный цвет;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

41. Характеристика тканей при влажной гангрене:
а) отек, набухание;
б) демаркационная линия нечеткая;
в) ткань багрово-черного цвета;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

42. Микроскопическое изменение серозной оболочки кишки при развитии гангрены:
а) фибринозное воспаление;
б) склероз;
в) гиалиноз;
г) гемосидероз;
д) отложение гематоидина

43. Назовите наиболее частую причину развития гангрены кишки:
а) интоксикация;

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

44. Назовите заболевание, при котором часто развивается гангрена кишки:
а) атеросклероз;
б) пневмония;
в) туберкулез;
г) сахарный диабет;
д) бронхит

45. Назовите вид гангрены, который развивается на коже у ослабленных детей:
а) секвестр;
б) нома;
в) сухая гангрена;
г) анаэробная гангрена;
д) аэробная гангрена

46. Основные факторы, определяющие развитие влажной гангрены:
а) наличие воспаления;
б) наличие гнилостной флоры;
в) тромбоз;
г) степень гидратации ткани;
д) правильный ответ б, г

47. Определение понятия «пролежень»:
а) трофоневротический некроз;
б) этиологический вид некроза;
в) разновидность гиперплазии;
г) разновидность инфаркта;
д) аллергический некроз

48. Определение понятия «секвестр»:
а) разновидность гангрены;
б) этиологический вид некроза;
в) разновидность обызвествления;
г) участок некроза, не подвергшийся аутолизу и склерозу;
д) клинико-морфологическая форма некроза

49. Определение понятия «инфаркт»:
а) токсический некроз;
б) аллергический некроз;
в) прямой некроз;
г) сосудистый некроз;
д) клинико-морфологическая форма некроза

50. Укажите наиболее частую локализацию инфаркта.
а) нижние конечности;
б) сердце;
в) желчный пузырь;
г) желудок;
д) поджелудочная железа

51. Укажите заболевание, при котором часто встречается сосудистый некроз.
а) туберкулез;
б) атеросклероз;
в) грипп;

г) проказа;
д) сифилис

52. Синоним сосудистого некроза:
а) инфаркт;
б) дистонический;
в) аллергический;
г) гангрена;
д) секвестр

53. Характерный исход сухого некроза:
а) тромбоз;
б) инкапсуляция;
в) рубцевание;
г) петрификация;
д) правильный ответ б, в, г

54. Характерный исход влажного некроза в головном мозге:
а) рубцевание;
б) петрификация;
в) мумификация;
г) оссификация;
д) киста

55. Неблагоприятный исход некроза:
а) гнойное расплавление;
б) оссификация;
в) организация;
г) инкапсуляция;
д) образование кисты

56. Благоприятные исходы некроза:
а) организация;
б) петрификация;
в) оссификация;
г) инкапсуляция;
д) все ответы правильные

57. Назовите разновидность некроза, часто развивающегося в кишке:
а) пролежень;
б) сухая гангрена;
в) влажная гангрена;
г) нома;
д) секвестр

58. Назовите разновидность некроза, часто развивающегося в костях:
а) пролежень;
б) гангрена;
в) инфаркт;
г) секвестр;
д) нома

59. Укажите типичную локализация секвестра:
а) миокард;
б) легкие;
в) кости;
г) головной мозг;
д) мышцы

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

а) коагуляционный некроз;

б) инфаркт, влажная гангрена;

в) секвестр;

г) пролежень;

д) сухая гангрена

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

а) конечности;

б) легкие;

в) тонкая кишка;

г) толстая кишка;

д) матка

62. Укажите микроскопические изменения при инфаркте почек:

а) некроз клубочков, некроз канальцев, сосудов;

б) сосочковые разрастание лоханок;

в) клубочки сохранены, канальцы некротизированы;

г) некроз клубочков, канальцы сохранены;

д) некроз только проксимальных и дистальных канальцев

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

а) судан III;

б) толуидиновый синий;

в) реакция с телуритом калия;

г) по Шуенинову;

д) пикрофуксиновая смесь по Ван-Гизону

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

а) раннем исчезновении гликогена из кардиомиоцитов;

б) исчезновении липидов;

в) появлении жировых включений;

г) исчезновении белка;

д) появлении белковых зерен

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

а) конденсация;

б) распад крипт;

в) гиперплазия митохондрий;

г) гипертрофия митохондрий;

д) выпадение кальция на криптах

66. Назовите наиболее частый исход казеозного некроза:

а) петрификация;

б) гиалиноз;

в) гнойное расплавление;

г) киста;

д) оссификация

67. Макроскопический вид инфаркта селезенки:

а) треугольный, красный, плотный;

б) треугольный, дряблый, серый;

в) округлый, плотный, белый;

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

68. Характерные морфологические проявления некроза фолликулов селезенки при инфекционных заболеваниях (сепсис, брюшной тиф):
а) кариорексис, кариолизис;
б) плазморексис;
в) плазмолиз;
г) плазмокоагуляция;
д) гиалиноз

69. Макроскопическое состояние капсулы селезенки в месте инфаркта:
а) склероз;
б) гиалиноз;
в) кровоизлияние;
г) спайки;
д) фибринозное воспаление

70. Клиническое проявление некроза эпителия канальцев почки:
а) анурия (острая почечная недостаточность);
б) хроническая почечная недостаточность;
в) гематурия;
г) протеинурия;
д) цилиндрурия

71. Назовите патологический процесс в миокарде, развивающийся при тромбозе коронарной артерии:
а) колликвационный некроз;
б) инфаркт;
в) секвестр;
г) гангрена;
д) гиалиноз

72. Назовите основной этиологический фактор некроза эпителия проксимальных и дистальных канальцев почки (некротического нефроза):
а) токсический;
б) травматический;
в) химичексий;
г) тромбоз почечной артерии;
д) тромбоэмболия почечной артерии

73. Наиболее характерные проявления некроза эпителия проксимальных и дистальных канальцев почек:
а) кариопикноз, плазмолиз;
б) кариорексис, плазмолиз;
в) кариолизис, плазморексис;
г) плазмокоагуляция, кариопикноз;
д) кариорексис, плазморексис

74. Укажите отделы нефрона, которые подвергаются некрозу при некротическом нефрозе:
а) клубочки;
б) эпителий собирательных трубочек;
в) эпителий прямых канальцев;
г) эпителий проксимальных канальцев, эпителий дистальных канальцев;
д) эпителий лоханок

75. Назовите этиологические причины инфаркта миокарда:

а) тромбоз;

б) тромбоэмболия;

в) спазм сосудов;

г) все ответы правильные;

д) все ответы не правильные

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

а) казеозный некроз;

б) фибриноидный некроз;

в) инфаркт;

г) восковидный некроз;

д) мукоидное набухание

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

а) селезенка;

б) печень;

в) Почки;

г) легкое;

д) сердце

78. Назовите самый частый исход инфаркта миокарда:

а) асептические аутолиз;

б) петрификация;

в) гнойное расплавление;

г) организация;

д) кистообразование

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

а) геморрагический инфаркт легкого;

б) общий гемосидероз;

в) ишемический инфаркт;

г) гангрена;

д) туберкулез легкого

80. назовите механизм образования геморрагического венчика при инфаркте миокарда:

а) парез мелких сосудов;

б) тромбоз сосудов;

в) гиалиноз сосудов;

г) фибриноидный некроз;

д) жировая дистрофия кардиомиоцитов

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

а) влажная гангрена;

б) колликвационный;

в) коагуляционный;

г) сухая гангрена;

д) пролежень

82. Дайте название некрозу эпителия извитых канальцев почки:

а) гломерулонефрит;

б) некротический нефроз;

в) люпоидный некроз;

г) пиелонефрит;
д) нефролитиаз

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

а) при макроскопическом исследовании на вскрытии диагностируется спустя 2 часа после окклюзии коронарной артерии;

б) 3−5-дневный инфаркт легко обнаруживается на вскрытии из-за своего светло-серого цвета;

в) типичные изменения микроскопически обнаруживаются через 8 часов и представлены кариолизисом и кариорексисом;

г) лейкоцитарная инфильтрация наиболее выражена на 2−4 сутки после окклюзии коронарной артерии;

д) перикардит чаще возникает при трансмуральном, чем при субэндокардиальном и интрамуральном инфаркте

84. Выберите правильное заключение:

а) гетеролизис — изменение тканей, связанные с применяемым для изготовления гистологических препаратов фиксатором;

б) аутолиз — расплавление тканей с помощью внеклеточных ферментов;

в) фибриноидный некроз — ишемический некроз, возникающий при окклюзии сосуда фибриновыми ромбами;

г) апоптоз — смерть клетки, вследствие накопления в ней белковых гранул;

д) некробиоз — стадия апоптоза

85. Все виды некроза охарактеризованы правильно, за исключением:

а) коагуляционный некроз — некроз, сопровождаемый уплотнением и обезвоживанием тканей;

б) колликвационный некроз — ферментативное размягчение и расплавление тканей;

в) казеозный некроз — разновидность коагуляционного некроза, возникающий при туберкулезе;

г) гангрена — некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой, всегда черного цвета;

д) секвестр — ишемический некроз

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

а) коагуляционный некроз — сердце, почки;

б) колликвационный некроз — селезенка, легкое;

в) казеозный некроз — самые разные органы;

г) фибриноидный некроз — стенки сосудов;

д) восковидный некроз — мышцы передней стенки живота

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «ПОЛНОКРОВИЕ. СТАЗ. КРОВОТЕЧЕНИЕ. ПЛАЗМОРРАГИЯ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Дайте определение понятию «кровотечение»:

а) выход крови из полости сердца или просвета сосуда в окружающую среду или полости тела;

б) выход плазмы крови из просвета сосуда;

в) выход крови из полости сердца в полости тела;

г) повышение проницаемости сосудов;

д) выход белков плазмы крови из просвета сосуда

2. Кровотечение из матки называется:

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

3. Скопление крови в полости перикарда называется:
а) гемоторакс;
б) гемангиома;
в) гемоперикард;
г) гидроторакс;
д) перикардит

4. Скопление крови в полости плевры называется:
а) гемоперикард;
б) гидроторакс;
в) фиброторакс;
г) плеврит;
д) гемоторакс

5. Скопление крови в брюшной полости называется:
а) гемоперикард;
б) гемоперитонеум;
в) асцит;
г) перитонит;
д) гамартома

6. Назовите процесс, при котором свернувшаяся кровь накапливается в тканях с нарушением их целостности:
а) гематома;
б) ишемия;
в) гемангиома;
г) гиперемия;
д) отек

7. Назовите процесс, при котором кровь накапливается в тканях с сохранением тканевых элементов:
а) геморрагическая инфильтрация;
б) гематома;
в) гемангиома;
г) гемосидероз;
д) гемобластоз

8. Дайте определение понятию «кровоподтек»:
а) скопление крови в полостях;
б) небольшая гематома;
в) кровоизлияние в коже;
г) плоскостные кровоизлияния в коже, слизистых оболочках;
д) петехиальные кровоизлияния

9. Дайте определение понятию «петехии»:
а) множественные крупные кровоизлияния;
б) сливающиеся кровоизлияния в коже;
в) точечные кровоизлияния;
г) крупные кровоизлияния в слизистых оболочках;
д) плоскостные кровоизлияния

10. Назовите механизмы кровотечения:
а) разрыв сосуда;

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

11. Перечисленные патологические процессы могут способствовать разрыву стенки сосуда, за исключением:
а) ранение;
б) травма;
в) некроз;
г) воспаление;
д) муковисцедоз

12. Назовите патологический процесс, при котором может возникнуть разрыв сердца:
а) регенерация;
б) отек;
в) гипертрофия;
г) инфаркт;
д) гиалиноз

13. Назовите заболевание, при котором возможен разрыв аорты:
а) ревматизм;
б) стеноз митрального клапана;
в) бронхоэктатическая болезнь;
г) сифилис;
д) пневмонии

14. Назовите заболевание, при котором часто наблюдается кровоизлияние в головной мозг:
а) стеноз сонной артерии;
б) артериальная гипертензия;
в) сифилис;
г) железодефицитная анемия;
д) туберкулез

15. Укажите вид кровоизлияния в головной мозг, который возникает при артериальной гипертензии:
а) гемангиома;
б) серое размягчение;
в) ишемический инфаркт;
г) петехии;
д) гематома

16. Назовите механизм развития гематомы при артериальной гипертензии:
а) разъедание стенки сосуда;
б) разрыв сосуда;
в) повышение проницаемости;
г) отек;
д) гиалиноз

17. Укажите изменение стенки сосуда, которое способствует ее разрыву при артериальной гипертензии:
а) гиалиноз;
б) амилоидоз;
в) мукоидное набухание;
г) стаз;
д) сладж-феномен

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

а) воспаление;

б) некроз;

в) злокачественная опухоль;

г) все ответы правильные;

д) все ответы не правильные

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

а) протеолитические ферменты лейкоцитов;

б) микроорганизмы;

в) отек;

г) гиперемия;

д) фибриноидный некроз

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

а) болезнь Крона;

б) язва желудка;

в) брюшной тиф;

г) рак желудка;

д) все ответы правильные

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

а) острый абсцесс;

б) атеросклероз;

в) хронический абсцесс;

г) туберкулез;

д) рак легкого

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

а) язва 12-перстной кишки;

б) муковисцедоз;

в) дизентерия;

г) рак толстой кишки;

д) неспецифический язвенный колит

23.Укажите характерный симптом желудочного кровотечения:

а) мелена;

б) рвота массами типа «кофейной гущи»;

в) гематурия;

г) гемосидероз;

д) меланоз

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

а) электролитные нарушения;

б) гиперлипидемия;

в) повышение проницаемости сосудистой стенки;

г) разрыв стенки сосуда;

д) аррозия стенки сосуда

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

а) болезнь Помпе;

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

26. Дайте название синдрому, при котором диапедезные кровоизлияния приобретают системный характер:
а) гемолитический;
б) диапедезный;
в) диссеминированной коагулопатии;
г) геморрагический;
д) фибринолитический

27. Укажите благоприятный исход кровоизлияния в головной мозг:
а) образование ржавой кисты;
б) образование фиброзного рубца;
в) серое размягчение;
г) воспаление;
д) гиалиноз

28. Укажите неблагоприятный исход кровоизлияния, как патологического процесса:
а) рассасывание крови;
б) киста;
в) канализация;
г) коагуляция;
д) нагноение

29. Перечислите сосуды, из которых может возникнуть диапедезное кровотечение:
а) артериолы;
б) венулы;
в) капилляры;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

30. Дайте определение понятию «плазморрагия»:
а) выход крови из просвета сосуда;
б) выход плазмы крови из кровеносного русла;
в) скопление плазмы в полостях тела;
г) скопление крови в тканях;
д) разрыв стенки сосуда

31. Дайте определение понятию «плазматическое пропитывание»:
а) выход плазмы из кровеносного русла;
б) выход крови из просвета сосуда;
в) диапедез;
г) пропитывание плазмой стенки сосуда и окружающих тканей;
д) пропитывание кровью окружающих сосуд тканей

32. Укажите заболевание, при котором причиной смерти может стать кровоизлияние в надпочечник:
а) менингококкцемия;
б) атеросклероз;
в) рак легкого;
г) рак желудка;
д) пневмония

33. Дайте характеристику изменениям стенки артериол при плазматическом пропитывании:

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

34. Укажите патологический процесс, который может возникнуть при крайней степени повышения сосудистой проницаемости:
а) плазморрагия;
б) атеросклероз;
в) амилоидоз;
г) фибриноидный некроз;
д) разъедание стенки

35. Перечислите факторы, которые наиболее часто обуславливают повреждение микрососудов:
а) атеросклероз;
б) опухолевые процессы;
в) мукоидное набухание;
г) мутное набухание;
д) иммунопатологические реакции

36. Перечислите заболевания, при которых встречается плазморрагия:
а) артериальная гипертензия;
б) атеросклероз;
в) инфекционные болезни;
г) аутоиммунные болезни;
д) правильный ответ а, в, г

37. Укажите исход плазматического пропитывания:
а) опухоль;
б) гематома;
в) гиалиноз;
г) амилоидоз;
д) атеросклероз

38. К основным формам недостаточности лимфатической системы относят все, кроме:
а) механическая;
б) функциональная;
в) динамическая;
г) в связи с нарушением дренажной функции;
д) резорбционная

39. Назовите патологический процесс, который развивается в строме органов и тканей при хроническом застое лимфы:
а) гиалиноз;
б) склероз;
в) амилоидоз;
г) инфильтрация;
д) фибриноид

40. Укажите фактор, который определяет активацию фибробластов при хроническом застое лимфы:
а) дистрофия;
б) гиперемия;
в) отек;
г) гипоксия;

д) некробиоз

41. Дайте характеристику транссудата:

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

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

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

43. Дайте название накоплению транссудата в полости сердечной сорочки:

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

44. Дайте название накоплению отечной жидкости в плевральных полостях:

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

45. Дайте название избыточному накоплению ликвора в желудочках мозга:

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

46. Укажите заболевания, которые сопровождаются развитием отеков:

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

47. Уменьшение содержания тканевой жидкости называется:

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

48. Укажите заболевание, при котором развивается эксикоз:

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

49. Назовите основные виды нарушения кровообращения:

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

50. Назовите основные виды местной патологической артериальной гиперемии:
а) ангионевротическая;
б) коллатеральная;
в) миокардитическая;
г) воспалительная;
д) правильный ответ а, б, г

51. Дайте определение понятию «венозное полнокровие»:
а) уменьшение притока крови к органу или ткани;
б) увеличение притока крови к органу или ткани;
в) резкое расширение венозного русла;
г) повышенное кровенаполнение органа;
д) повышенное кровенаполнение органа в связи с уменьшением оттока крови

52. Назовите заболевание, которое приводит к развитию общего острого венозного полнокровия:
а) инфаркт миокарда;
б) порок сердца;
в) хроническая ишемическая болезнь сердца;
г) бронхопневмония;
д) кардиопатический амилоидоз

53. Перечислите заболевания, которые приводят к развитию общего хронического венозного полнокровия:
а) порок сердца;
б) амилоидоз;
в) хроническая ишемическая болезнь сердца;
г) кардиопатический амилоидоз;
д) правильные ответы а, в, г

54. При остром венозном полнокровии в тканях наблюдаются нижеперечисленные патологические процессы, за исключением:
а) плазматическое пропитывание;
б) плазморрагия;
в) отек, стаз;
г) гиалиноз;
д) диапедезные кровоизлияния

55. Укажите патологический процесс, который развивается в паренхиме органов при остром общем венозном полнокровии:
а) склероз;
б) амилоидоз;
в) фибриноид;
г) гиалиноз;
д) некроз

56. Перечислите изменения, которые наблюдаются в легких при остром венозном застое:
а) отек, кровоизлияния;
б) гиалиноз;
в) амилоидоз;
г) фибриноид;

д) склероз

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

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

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

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

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

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

60. В основе механизма развития склероза при гипоксии лежит:

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

61. Охарактеризуйте изменения кожи при хроническом общем венозном полнокровии:

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

62. Образное название печени при хроническом венозном полнокровии:

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

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

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

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

а) расширение и полнокровие центральных отделов долек;

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

65. Назовите процесс, который развивается в легких при хроническом венозном полнокровии:
а) бурая атрофия;
б) бурая индурация;
в) общий гемосидероз;
г) атрофия;
д) некроз

66. Дайте макроскопическую характеристику легких при хроническом венозном полнокровии:
а) большие;
б) уменьшены в размерах;
в) бурые;
г) плотные;
д) правильный ответ а, в, г

67. Назовите патологический процесс, который обуславливает развитие бурой индурации легких:
а) отек;
б) гемосидероз;
в) липоидоз;
г) артериальная гипотензия;
д) артериальная гиперемия

68. Факторы, играющие роль в морфогенезе бурой индурации легких указаны верно, за исключением:
а) застойное полнокровие;
б) гипертензия в малом круге кровообращения;
в) гипоксия;
г) нервно-эндокринные нарушения;
д) диапедезные кровоизлияния

69. Назовите изменение в почках при хроническом венозном полнокровии.
а) гемосидероз;
б) гиалиноз;
в) цианотическая индурация;
г) склероз;
д) амилоидоз

70. Назовите заболевание, при котором встречается мускатная печень, как следствие местного венозного полнокровия:
а) болезнь Бадда-Киари;
б) болезнь Педжета;
в) болезнь Ходжкина;
г) атеросклероз;
д) болезнь Круккенберга

71. Механизм развития местного венозного полнокровия:
а) увеличение оттока венозной крови от части органа или части тела;
б) увеличенный приток венозной крови;
в) увеличенный приток артериальной крови к органу;
г) порок сердца;
д) сдавление крупной вены опухолью

72. Дайте определение понятию «малокровие»:

а) уменьшение кровенаполнения в результате ускорения оттока крови;

б) уменьшение количества артериальной крови;

в) уменьшение кровенаполнения в результате недостаточного притока крови;

г) уменьшение количества венозной крови;

д) уменьшение количества тканевой жидкости

73. Перечислите виды малокровия в зависимости от причин возникновения:

а) ангиоспастическое;

б) обтурационное;

в) компрессионное;

г) в результате перераспределения крови;

д) все ответы правильные

74. Назовите патологический процесс, который может развиться в результате обурационного малокровия:

а) склероз;

б) опухоль;

в) петрификация;

г) инфаркт;

д) оссификация

75. Укажите один из возможных исходов тромбоза:

а) фибриноидное набухание;

б) гнойное расплавление;

в) жировая дистрофия;

г) перфорация стенки сосуда;

д) малигнизация

76. Укажите одну из причин развития компрессионного малокровия органа:

а) сдавление выносящего кровь сосуда опухолью;

б) сдавление приносящего сосуда опухолью;

в) закрытие просвета приносящего кровь сосуда тромбом;

г) закрытие просвета выносящего кровь сосуда тромбом;

д) спазм выносящего сосуда

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

а) переход воспалительного процесса на стенку сосуда в дне язвы;

б) аррозия сосуда в дне язвы протеолитическими ферментами при нагноении;

в) аррозия сосуда в дне язвы желудочным соком;

г) разрыв сосуда в дне язвы;

д) диапедез эритроцитов из сосудов в дне язвы

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

а) токсоплазмоз;

б) родовая травма;

в) асфиксия;

г) пилоростеноз;

д) открытый аортальный проток

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «ТРОМБОЗ, ЭМБОЛИЯ, ИНФАРКТ, ДВС-СИНДРОМ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Дайте определение понятию «тромбоз»:
а) циркуляция в крови форменных элементов;
б) прижизненное свертывание крови в полостях сердца и (или) просвете сосудов;
в) свертывание крови в серозных полостях;
г) посмертное свертывание крови;
д) остановка кровотока

2. Назовите макроскопические части тромба:
а) эритроциты, фибрин;
б) лейкоциты, тромбоциты;
в) головка, тело, хвост;
г) включения калия и магния;
д) включения кальция, пигменты

3. укажите вид тромба, в зависимости от его состава:
а) организованный;
б) белый, красный;
в) с гофрированной поверхностью;
г) желтый;
д) пристеночный

4. Перечислите элементы, из которых состоит белый тромб:
а) эритроциты, фибрин, лейкоциты;
б) белки плазмы крови;
в) тромбоциты, лейкоциты, фибрин;
г) фибрин, эритроциты;
д) тромбоциты, фибрин, эритроциты

5. Перечислите элементы, из которых состоит красный тромб:
а) белки плазмы крови;
б) эритроциты, фибрин, тромбоциты;
в) фибрин, лейкоциты;
г) лейкоциты, тромбоциты, фибрин;
д) эритроциты

6. Перечислите элементы, из которых состоит смешанный тромб:
а) эритроциты, лейкоциты, фибрин;
б) лейкоциты, фибрин, белки плазмы крови;
в) фибрин, тромбоциты;
г) белки плазм крови, эритроциты;
д) тромбоциты, эритроциты

7. Назовите синоним ДВС-синдрома:
а) геморрагический синдром, малокровие;
б) претромботическое состояние;
в) тромбоэмболический синдром;
г) тромбогеморрагическая пурпура;
д) коагулопатия потребления

8. Назовите состояния, которые могут осложняться ДВС-синдромом:
а) обширные травмы;
б) нефропатия беременных;
в) шок;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

9. Назовите морфологические проявления ДВС-синдрома:
а) тромбы в микроциркуляторном русле;

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

10. Назовите общую предпосылку, способствующую тромбообразованию:
а) нарушение тока крови;
б) увеличение тока крови;
в) анемия;
г) нарушение соотношения свертывающей и противосвертывающей систем;
д) агглютинация тромбоцитов

11. Назовите местный фактор, способствующий тромбообразованию:
а) угнетение факторов свертывания;
б) активация фибриногена;
в) замедление и нарушение тока крови;
г) изменение состава крови;
д) возраст больного

12. Назовите стадию тромбообразования:
а) гемолиз эритроцитов;
б) плазморрагия;
в) коагуляция фибриногена;
г) преципитация тромбоцитов;
д) лейкопедез

13. Назовите благоприятные исходы тромбоза:
а) амилоидоз;
б) организация;
в) отек;
г) обызвествление;
д) правильный ответ б, г

14. Укажите основное морфологическое проявление организации тромба:
1) отложение амилоида;
2) отложение солей кальция;
3) разрастание соединительной ткани;
4) ослизнение;
5) васкуляризация

15. Укажите часть тромба, в которой начинается его организация:
а) головка;
б) тело;
в) хвост;
г) не имеет значения;
д) спинка

16. Назовите исход тромбоза, при котором в тромбе появляются щели, выстланные эндотелием:
а) канализация;
б) петрификация;
в) эпителизация;
г) образование флебитов;
д) организация

17. Назовите неблагоприятный исход тромбоза:
а) васкуляризация;

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

18. При тромбозе питающей артерии в органе развивается:
а) воспаление;
б) отек;
в) полнокровие;
г) малокровие;
д) инфаркт

19. Тромбоз глубоких вен голени может осложниться:
а) инфарктом миокарда;
б) инфарктом легкого;
в) гангреной нижней конечности;
г) тромбоэмболией ствола легочной артерии;
д) правильный ответ б, г

20. Название тромбов в зависимости от их отношения к просвету сосуда:
а) пристеночный;
б) смешанный;
в) сосудистый;
г) эластичный;
д) гиалиновый

21. Пристеночные тромбы часто встречаются в нижеперечисленных местах, за исключением:
1) на эпикарде;
2) в крупных артериях;
3) в аневризмах сердца;
4) в аневризмах сосудов;
5) в крупных венах

22. Укажите места, где чаще всего встречаются обтурирующие тромбы:
а) в мелких венах;
б) в полостях сердца;
в) в стволе легочной артерии;
г) в мелких артериях;
д) правильный ответ а, г

23. Обтурирующий тромб опасен:
а) развитием полнокровия;
б) развитием инфарктов и гангрены;
в) развитием амилоидоза;
г) развитием нефротического синдрома;
д) развитием геморрагического синдрома

24. Назовите причину появления тромбов при аневризме аорты:
а) нарушение целостности интимы сосуда;
б) тромбоэмболия;
в) венозный застой;
г) артериальное полнокровие;
д) некроз

25. Укажите место, где часто встречаются гиалиновые тромбы:
а) в аорте;
б) в коронарных артериях;

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

26. Укажите место, где часто встречаются слоистые тромбы:
а) в капиллярах;
б) в коронарных артериях;
в) в полости аневризмы аорты;
г) в венах;
д) в почечной артерии

27. Дайте определение понятию «эмболия»:
а) прижизненное свертывание крови;
б) циркуляция в крови или лимфе в норме не встречающихся частиц и закупорка ими просвета сосудов;
в) выход крови из сосудистого русла;
г) остановка кровотока;
д) посмертное свертывание крови

28. Укажите основной механизм развития эмболий:
а) закрытие просвета сосуда;
б) жировая дистрофия;
в) пиноцитоз;
г) кариорексис;
д) кариолизис

29. Дайте определение понятию «ортоградная эмболия»:
а) движение эмбола по току крови;
б) движение эмбола против тока крови;
в) движение эмбола из малого круга кровообращения большой;
г) движение эмбола по венам;
д) движение эмбола по артериям

30. Дайте определение понятию «парадоксальная эмболия»:
а) движение эмбола против тока крови;
б) движение эмбола по току крови;
в) движение эмбола из малого круга кровообращения в большой, минуя легкие;
г) остановка движения эмболов;
д) замедленное движение эмбола

31. Дайте определение понятию «ретроградная эмболия»:
а) движение эмбола через открытое овальное окно;
б) движение эмбола против тока крови;
в) движение эмбола по току крови;
г) движение эмбола через артериовенозные анастомозы;
д) движение эмбола по лимфатическим сосудам

32. Все виды эмболий указаны верно, за исключением:
а) жировая;
б) газовая;
в) воздушная;
г) микробная;
д) смешанная

33. Назовите наиболее частый, в клинической практике, вид эмболий:
а) бактериальная;
б) воздушная;
в) газовая;
г) жировая;

д) тромбоэмболия

34. Назовите заболевание, при котором встречается бактериальная эмболия:
а) атеросклероз;
б) злокачественные опухоли;
в) сепсис;
г) кессонная болезнь;
д) переломы костей

35. Назовите заболевание, при котором встречается тканевая эмболия:
а) злокачественные опухоли;
б) травмы шеи;
в) переломы костей;
г) инфекционные болезни;
д) атеросклероз

36. Кессонная болезнь может развиться у:
а) спелеологов;
б) летчиков;
в) альпинистов;
г) водолазов;
д) газосварщиков

37. Условия возникновения воздушных эмболий:
а) ранение костей;
б) ранение вен шеи;
в) размозжение тканей;
г) разрыв сосуда;
д) кессонная болезнь

38. Причина развития жировой эмболии:
а) неправильное введение жидких лекарственных препаратов;
б) изъязвление атеросклеротической бляшки;
в) переломы трубчатых костей;
г) ожоги;
д) повышенное потребление жирной пищи

39. Жировые эмболы в легком располагаются:
а) в венах;
б) в артериях;
в) в капиллярах;
г) в лёгочной артерии;
д) в артериовенозных анастомозах

40. Жировую эмболию можно диагностировать с помощью следующей окраски:
а) пикрофуксин;
б) ШИК-реакция;
в) судан III;
г) реакция Перлса;
д) конго красный;

41. Тромбоэмболический синдром часто развивается при:
а) детских инфекциях;
б) вирусных инфекциях;
в) болезнях сердечно-сосудистой системы;
г) болезнях желудка;
д) болезнях накопления (тезауресмозы)

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

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

43. Назовите источник тромбоэмболии легочной артерии:

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

44. Назовите механизм смерти при тромбоэмболии ствола легочной артерии:

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

45. Назовите компоненты пульмокоронарного рефлекса:

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

46. Дайте характеристику тромбоэмбола легочной артерии:

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

47. Дайте определение понятия «инфаркт»:

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

48. Назовите фактор, определяющий форму инфаркта в органах:

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

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

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

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

а) кишечник;

б) головной мозг;

в) миокард;

г) почки;

д) правильный ответ а, б

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

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

52. Назовите морфологический вид инфаркта:

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

53. Назовите основные причины инфаркта:

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

54. Перечислите органы, в которых встречается белый инфаркт:

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

55. Назовите орган, в котором встречается красный инфаркт:

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

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

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

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

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

58. Назовите благоприятный исход инфаркта:

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

д) септический аутолиз

59. Назовите причину инфаркта миокарда:
а) интрамуральное кровоизлияние;
б) тромб в верхней полой вене;
в) тромб в нижней полой вене;
г) резкое расширение коронарных артерии;
д) длительный спазм коронарной артерии

60. Назовите заболевание, на фоне которого часто встречается инфаркт миокарда:
а) острое венозное полнокровие;
б) порок сердца;
в) хроническое венозное полнокровие;
г) анемия;
д) артериальная гипертензия

61. Назовите стадии течения инфаркта миокарда:
а) гнойное расплавление;
б) организация;
в) литическая;
г) некротическая;
д) правильный ответ б, г

62. К микроскопическим изменениям, характерным для некротической стадии инфаркта миокарда относят:
а) лизис ядер кардиомиоцитов;
б) разрастание грануляционной ткани;
в) лизис цитоплазмы кардиомиоцитов;
г) кариорексис;
д) правильный ответ а, в, г

63. Перечислите зоны, видимые при микроскопическом исследовании инфаркта миокарда:
а) демаркационная зона;
б) сохранившийся миокард;
в) зона некроза;
г) правильный ответ а, б, в;
д) правильный ответ отсутствует

64. Назовите смертельное осложнение инфаркта миокарда:
а) разрыв сердца;
б) венозное полнокровие;
в) организация;
г) образование хронической аневризмы сердца;
д) перикардит

65. Назовите благоприятный исход инфаркта миокарда:
1. асептический аутолиз;
2. гнойное расплавление;
3. кардиосклероз;
4. волосатое сердце;
5. гипертрофия миокарда

66. Назовите причину инфаркта легкого:
а) разрыв легочных вен;
б) тромбоз мелких ветвей легочной артерии;

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

67. Дайте макроскопическое описание инфаркта легкого:
а) темно-красный, треугольной формы;
б) часто бывает в верхушке легкого;
в) неправильная форма, темно-красный;
г) консистенция каменистая;
д) округлой формы

68. Укажите микроскопическое отличие инфаркта легкого от сохраненной ткани:
а) зона отека, кровоизлияние;
б) зона демаркационного воспаления;
в) зона некроза, полнокровие;
г) разрастание соединительной ткани;
д) лимфомакрофагальный инфильтрат

69. Укажите неблагоприятный исход инфаркта легкого:
а) асептический аутолиз;
б) тромбоэмболические осложнения;
в) склероз;
г) гнойное расплавление;
д) амилоидоз

70. Укажите благоприятный исход инфаркта легкого:
а) организация;
б) септический аутолиз;
в) образование кисты;
г) образование абсцесса;
д) плеврит

71. Дайте макроскопическую характеристику инфаркта почки:
а) красный;
б) красный с белым ободком;
в) неправильной формы;
г) треугольный;
д) округлый

72. Дайте макроскопическую характеристику инфаркта селезенки:
а) правильная форма;
б) на капсуле фибринозные наложения;
в) треугольная форма;
г) белого цвета;
д) красного цвета

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «ВОСПАЛЕНИЕ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Назовите основные клетки в очаге экссудативного воспаления:
а) полиморфноядерные лейкоциты;
б) лимфоциты;
в) моноциты;
г) лаброциты;
д) гистиоциты

2.Перечислите этапы экссудативной тканевой реакции:

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

б) повышение сосудистой проницаемости на уровне микроциркуляторного русла;

в) выход форменных элементов крови в очаг экссудативного воспаления;

г) все ответы правильные;

д) все ответы не правильные

3. Назовите медиаторы плазменного происхождения:

а) Каллекреин-кининовая система.

б) Свертывающая и противосвертывающая системы крови.

в) Система комплемента.

г) правильный ответ а, б, в;

д) правильный ответ а, б

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

а) интерлейкины I;

б) интерлейкины II;

в) фиброкины;

г) лаброкины;

д) коллаген

5. Назовите клетки, преобладающие в гнойном экссудате:

а) фибробласты;

б) эритроциты;

в) лейкоциты;

г) макрофаги;

д) плазматические клетки

6. Назовите вид гнойного воспаления:

а) катаральное;

б) крупозное;

в) абсцесс;

г) гнилостное;

д) дифтеритическое

7. Назовите изменение тканей в очаге гнойного воспаления:

а) склероз;

б) дистрофия;

в) расплавление;

г) гипертрофия;

д) атрофия

8. Локализация очагов воспаления при эмболическом гнойном нефрите:

а) кора, пирамиды;

б) чашечки;

в) лоханка;

г) паранефральная клетчатка;

д) капсула

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

а) красные, круглые;

б) серые, треугольные;

в) желтые, круглые;

г) красные, треугольные;

д) желтые, треугольные

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

а) склероз;

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

11. Назовите заболевание, при котором встречается эмболический гнойный нефрит:
а) ангина;
б) септикопиемия;
в) дистрофия;
г) порок сердца;
д) септицемия

12. Назовите изменение в сосудах межальвеолярных перегородок при крупозной пневмонии:
а) пустые;
б) спавшиеся;
в) полнокровные;
г) склерозированные;
д) содержат эмболы

13. В состав экссудата в альвеолах при крупозной пневмонии входит все нижеперечисленное, кроме:
а) эритроциты;
б) фибрин;
в) лейкоциты;
г) некротизированный альвеолярный эпителий;
д) лаброциты

14. Назовите характер воспаления плевры при крупозной пневмонии:
а) обычного вида;
б) склерозирована;
в) слизистое воспаление;
г) крупозное воспаление;
д) катаральное воспаление

15. Назовите стетоакустический феномен, который возникает при крупозной пневмонии:
а) ослабление дыхания;
б) акцент 1-го тона на аорте;
в) шум в проекции аорты;
г) шум трения плевры;
д) сухие хрипы

16. В состав экссудата при фибринозном воспалении входит:
а) фибрин;
б) полиморфноядерные лейкоциты;
в) лаброциты;
г) правильный ответ а, б;
д) транссудат

17. При фибринозном воспалении на серозных оболочках определяется:
а) демаркационная линия;
б) абсцесс;
в) эмпиема;
г) фибринозная пленка;
д) секвестр

18. Назовите вид фибринозного воспаления:

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

19. Вид фибринозного воспаления на слизистых оболочках определяет:

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

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

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

21. Локализация катарального воспаления:

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

22. Перечислите виды катарального воспаления:

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

23. В состав экссудата при катаральном воспалении входит:

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

24. Количество экссудата при катаральном воспалении:

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

25. Механизм образования жидкой части экссудата при экссудативном воспалении:

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

26. Механизм эмиграции полиморфноядерных лейкоцитов при экссудативном воспалении:

а) трансэндотелиально;
б) пиноцитоз;
в) фагоцитоз;
г) интраэндотелиально;
д) хемотатксис

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

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

28. При дифтеритическом воспалении экссудат:

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

29. При дифтеритическом воспалении зева на миндалинах определяется:

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

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

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

31. Дайте определение понятию «воспаление»:

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

32. Назовите фазы воспаления:

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

33. Назовите вид воспаления в зависимости от течения:

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

34. Вид воспаления в зависимости от преобладания фазы:
а) альтеративное;
б) альтернативное;
в) пролиферативное;
г) рецидивирующее;
д) хроническое

35. Морфологическое проявление альтерации:
а) склероз;
б) атрофия;
в) некроз;
г) гиалиноз;
д) фиброз

36. При дизентерии в прямой кишке фибринозное воспаление имеет вид:
а) гнилостного;
б) катарального;
в) крупозного;
г) дифтеритического;
д) гнойного

37. Укажите фактор, который имеет значение в развитии дифтеритического воспаления при дизентерии:
а) повреждающий агент;
б) полнокровие;
в) действие токсинов;
г) вид эпителия;
д) действие температуры

38. Причина образования полости в тканях при гнойном воспалении:
а) вследствие склероза;
б) вследствие васкуляризации;
в) вследствие гистолиза;
г) вследствие полнокровия;
д) вследствие травмы

39. Назовите вид воспаления на эпикарде при уремии:
а) гнойное;
б) гнилостное;
в) фибринозное;
г) геморрагическое;
д) катаральное

40. Образное название сердца при хронической почечной недостаточности:
а) тигровое;
б) бычье;
в) гигантское;
г) капельное;
д) волосатое

41. Вид воспаления в желудке и кишечнике при хронической почечной недостаточности:
а) гнилостное;
б) гнойное;
в) серозно-геморрагическое;
г) катаральное;
д) продуктивное

42. Вид экссудативного воспаления в почках при септикопиемии:

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

43. Разновидность экссудативного воспаления в плевральной полости при септикопиемии:
а) фурункул;
б) флегмона;
в) эмпиема;
г) карбункул;
д) паникуллит

44. Преимущественный (клеточный) состав гнойного экссудата:
а) фибробласты;
б) лимфоциты;
в) макрофаги;
г) сегментоядерные лейкоциты;
д) лаброциты

45. Вид экссудативного воспаления на серозной оболочке при остром аппендиците:
а) серозно-катаральное;
б) серозно-геморрагическое;
в) гнойное;
г) гнилостное;
д) фибринозное

46. Разновидность фибринозного воспаления на серозной оболочке при остром аппендиците:
а) дифтеритическое;
б) серозно-геморрагическое;
в) крупозное;
г) продуктивное;
д) гнойное

47. Вид экссудативного воспаления в стенке аппендикса при остром аппендиците:
а) гнилостное;
б) некротическое;
в) петехиальное;
г) гнойное;
д) фибринозное

48. Подкожно-жировая клетчатка диффузно пропитана зеленовато-серой жидкостью, местами имеет место расплавление ткани. Назовите вид экссудативного воспаления:
а) серозное;
б) катаральное;
в) гнойное;
г) геморрагическое;
д) слизистое

49. Назовите один из признаков воспаления:
а) цианоз;
б) гиперемия;
в) побледнение;
г) понижение температуры;

д) функция органа не нарушена

50. Назовите гормоны, которые можно отнести к противовоспалительным:
а) соматотропный;
б) дезоксикортикостерон;
в) альдостерон;
г) глюкокортикоиды;
д) пролактин

51. Дайте определение понятию «флегмона»:
а) очаговое гнойное воспаление;
б) скопление гноя в полости тела;
в) разлитое гнойное воспаление;
г) гематогенное распространение гноя;
д) гнойное воспаление плевры

52. Для твердой флегмоны характерно наличие:
а) склероза;
б) некроза;
в) петрификации;
г) оссификации;
д) образование кист

53. Дайте определение понятию «целлюлит»:
а) флегмона жировой клетчатки;
б) отек подкожно-жировой клетчатки;
в) очаговое гнойное воспаление;
г) воспаление мозговых оболочек;
д) воспаление десны

54. Укажите особенность воспалительной реакции у новорожденных:
а) склонность к ограничению;
б) быстрое выздоровление;
в) генерализация процесса;
г) склонность к абсцедированию;
д) отсутствие гиперемии

55. Назовите вид хронического катара:
а) серозный;
б) слизистый;
в) гнойный;
г) атрофический;
д) геморрагический

56. Назовите осложнение гнойного воспаления:
а) склероз;
б) амилоидоз;
в) гиалиноз;
г) петрификация;
д) камнеобразование

57. Назовите неблагоприятный исход гнойного воспаления:
а) организация;
б) образование спаек;
в) петрификация;
г) инкапсуляция;
д) генерализация инфекции

58. Наиболее частый исход фибринозного воспаления в серозных оболочках:

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

59. Назовите вид воспаления в зависимости от этиологии:
а) острое;
б) экссудативное;
в) хроническое;
г) специфическое;
д) альтеративное

60. Дайте название оболочке абсцесса, продуцирующей гной:
а) грануляционная ткань;
б) гнойные тельца;
в) пиогенная мембрана;
г) свищевые фистулы;
д) натечные абсцессы

61. Наиболее частая причина асептического гнойного воспаления:
а) стафилококки;
б) гноеродные микроорганизмы;
в) микобактерия туберкулеза;
г) грибы;
д) химические вещества

62. Скопление серозного экссудата в плевральной полости может привести к:
а) гангрене легкого;
б) инфаркту легкого;
в) коллапсу легкого;
г) крупозной пневмонии;
д) абсцессу легкого

63. Назовите вид экссудативного воспаления, который имеет только острое течение:
а) гнилостный;
б) геморрагический;
в) гнойный;
г) фибринозный;
д) катаральный

64. Назовите фазу течения стадии экссудации:
а) секвестрация крови;
б) повышение сосудистой проницаемости;
в) образование тромбоэмбола;
г) депонирование крови;
д) образование клеточного инфильтрата

65. Назовите признак, который не характерен для воспаления:
а) повышение температуры;
б) цианоз;
в) увеличение объема органа;
г) боль;
д) нарушение функции

66. Назовите морфологический вид некроза, характерный для специфического воспаления:
а) колликвационный;

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

67. Дайте определение понятию «продуктивное воспаление»:
а) воспаление, характеризующееся выраженным повреждением ткани;
б) воспаление, характеризующееся образованием гнойного экссудата;
в) воспаление, характеризующееся образованием фибринозного экссудата;
г) воспаление, характеризующееся размножением клеток гистиоцитарного и гематогенного происхождения;
д) процесс, характеризующийся размножением эпителиальных элементов

68. Назовите клинико-анатомическую особенность продуктивного воспаления:
а) острое течение;
б) преобладает продуктивная тканевая реакция;
в) преобладает экссудативная тканевая реакция;
г) исход – смерть;
д) исход — рассасывание

69. Назовите вид тканевой реакции, которая преобладает при продуктивном воспалении:
а) экссудация;
б) склероз;
в) пролиферация;
г) альтерация;
д) деструкция

70. Дайте характеристику фазы пролиферации:
а) повреждение ткани;
б) нарушение кровообращения;
в) фагоцитоз;
г) размножение клеток в зоне воспаления;
д) образование экссудата

71. Перечислите клетки, принимающие участие в фагоцитозе:
а) нейтрофилы, макрофаги;
б) лимфоциты;
в) гистиоциты;
г) эритроциты;
д) эозинофилы

72. Назовите виды фагоцитоза в очагах продуктивного воспаления:
а) пиноцитоз;
б) цитопемзис;
в) незавершенный, завершенный;
г) эндоцитобиоз;
д) правильный ответ отсутствует

73. Происхождение клеток воспалительного инфильтрата:
а) гематогенное;
б) лимфогенное;
в) неврогенное;
г) гистогенное;
д) эмбриональное

74. Назовите клетки гистиогенного происхождения в очагах продуктивного воспаления:

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

75. Назовите клетки гематогенного происхождения в очагах продуктивного воспаления:
а) эндотелиальные;
б) лимфоциты, моноциты, макрофаги;
в) фибробласты;
г) гистиоциты;
д) адвентициальные

76. Виды клеточного инфильтрата в очагах продуктивного воспаления все нижеперечисленные, кроме:
а) очаговые, диффузные;
б) гигантоклеточные, плазмоклеточные;
в) нейтрофильные, фибринозные;
г) макрофагальные, эпителиоидноклеточные;
д) полиморфноклеточные

77. Назовите характерный исход продуктивного воспаления:
а) сепсис;
б) расплавление тканей;
в) склероз;
г) изъязвление;
д) образование свищей

78. Назовите виды продуктивного воспаления:
а) интерстициальное;
б) гранулематозное;
в) полипы, остроконечные кондиломы;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

79. Назовите вид продуктивного воспаления, который развивается в миокарде при сифилисе:
а) интерстициальное;
б) гранулематозное, специфическое;
в) гранулематозное, неспецифическое;
г) полипозное;
д) кондиломатоз

80. Назовите вид продуктивного воспаления, который развивается в миокарде при ревматизме:
а) интерстициальное;
б) гранулематозное, неспецифическое;
в) паренхиматозное;
г) полипозное;
д) кондилома

81. Назовите вид продуктивного воспаления, который развивается в головном мозге при сыпном тифе:
а) интерстициальное;
б) гранулематозное, неспецифическое;
в) межуточное;
г) полипозное;

д) кондиломатоз

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

а) интерстициальное;
б) гранулематозное, специфическое;

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

90. Характеристика межуточного воспаления:
а) диффузный клеточный инфильтрат в подкожно-жировой клетчатке;
б) очаговый клеточный инфильтрат в подкожно-жировой клетчатке;
в) очаговый или диффузный клеточный инфильтрат в строме паренхиматозных органов;
г) диффузный клеточный инфильтрат в клетках паренхиматозных органов;
д) диффузный клеточный инфильтрат в строме кроветворных органов

91. Назовите особенности межуточного воспаления:
а) преобладает продуктивная тканевая реакция;
б) очаговый клеточный инфильтрат в строме паренхиматозных органов;
в) диффузный клеточный инфильтрат в строме паренхиматозных органов;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

92. Назовите макроскопический признак интерстициального воспаления:
а) макроскопически органы не изменены;
б) макроскопически органы грубо деформированы;
в) в строме паренхиматозных органов мелкие абсцессы;
г) в строме паренхиматозных органов диффузный клеточный инфильтрат;
д) в строме паренхиматозных органов очаговые эритроцитарные инфильтраты

93. Назовите органы, в которых наиболее часто развивается межуточное воспаление:
а) слезенка, лимфатический узел;
б) головной мозг, кожа;
в) сердце, легкие, печень;
г) поперечнополосатая мускулатура;
д) желудок, кишечник

94. Укажите характерный исход межуточного (интерстициального) воспаления:
а) отек;
б) инфаркт;
в) некроз;
г) склероз;
д) амилоидоз

95. Укажите характерный исход межуточного продуктивного миокардита:
а) крупноочаговый кардиосклероз;
б) инфаркт миокарда;
в) кардиомиопатия;
г) мелкоочаговый диффузный кардиосклероз;
д) амилоидоз

96. Дайте определение понятию «гранулема»:
а) узелок, состоящий из скоплений эозинофилов;
б) сифилид;
в) узелок, состоящий из скопления нейтрофилов;
г) узелок, состоящий из скопления клеток моноцитарно-макрофагальной системы;
д) узелок, состоящий из скопления базофилов

97. Укажите разновидность гранулематозного процесса в зависимости от патогенеза:
а) иммунное;

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

98. Клетки, участвующие в клеточных кооперациях в иммунной гранулеме перечислены верно, за исключением:
а) лимфоциты;
б) макрофаги;
в) эпителиоидные клетки;
г) эритроциты;
д) фибробласты

99. Назовите клетки, преобладающие в не иммунной гранулеме:
а) большое количество базофилов;
б) эозинофилы;
в) лаброциты;
г) гигантские клетки инородных тел;
д) плазмоциты

100. Хронические инфекционные заболевания, при которых развивается иммунное гранулематозное воспаление перечислены верно, за исключением:
а) туберкулез;
б) сифилис;
в) проказа;
г) сап;
д) возвратный тиф

101. Назовите острые инфекционные заболевания, при которых развивается гранулематозное воспаление:
а) брюшной тиф;
б) сыпной тиф;
в) бешенство;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

102. Назовите особенности гранулем, развивающихся вокруг животных-паразитов:
а) скопление нейтрофилов;
б) обширный некроз;
в) преобладание гигантских клеток инородных тел;
г) преобладание гигантских клеток Пирогова-Лангханса;
д) преобладание базофилов

103. Назовите особенность гранулем, развивающихся вокруг инородных тел:
а) экссудативная тканевая реакция;
б) продуктивная тканевая реакция;
в) формирование абсцессов;
г) преобладание гигантских клеток Пирогова-Лангханса;
д) преобладание гигантских клеток Тутона

104. Назовите вид фагоцитоза, развивающегося в гранулемах при хронических инфекционных заболеваниях:
а) не полный;
б) незавершенный;
в) полный;
г) эндоцитобиоз;
д) пиноцитоз

105. Назовите изменение в печени, характерные для многокамерного эхинококка:
а) уменьшение размеров печени;
б) дряблая консистенция;
в) вокруг паразита развивается неспецифическое гранулематозное воспаление;
г) вокруг паразита развивается экссудативная тканевая реакция;
д) вокруг паразита развивается специфическое гранулематозное воспаление

106. Особенность исхода воспаления вокруг животных-паразитов:
а) альтерация;
б) экссудация;
в) инкапсуляция, петрификация;
г) гиалиноз;
д) амилоидоз

107. Перечислите основные признаки специфического воспаления:
а) специфический возбудитель, течение хроническое волнообразное;
б) постоянная смена тканевых реакций по ходу воспаления;
в) казеозный некроз по ходу воспаления, наличие гранулемы;
г) правильный ответ а, в;
д) правильный ответ а, б, в

108. Назовите состояние организма, которое сопровождается развитием продуктивной реакции при специфическом воспалении:
а) слабая сопротивляемость организма;
б) ареактивность;
в) стойкий иммунитет;
г) относительная резистентность организма в отношении возбудителя;.
д) иммунодефицит

109. Назовите клетки, которые преобладают в туберкулезной гранулеме:
а) нейтрофилы;
б) фибробласты, плазматические клетки;
в) клетки Пирогова-Лангханса, эпителиоидные клетки, лимфоидные клетки;
г) клетки Вирхова;
д) клетки Микулича

110. Дайте микроскопическую характеристику туберкулезной гранулеме:
а) отсутствие сосудов и коллагеновых волокон;
б) творожистый некроз в центре гранулемы;
в) большое количество эпителиоидных клеток;
г) лимфоциты, гигантские клетки Пирогова-Лангханса;
д) все перечисленное верно

111. Назовите вид некроза, характерный для воспаления при туберкулезе:
а) восковидный;
б) инфаркт;
в) гангрена;
г) колликвационный;
д) казеозный

112. Назовите вид туберкулезной гранулемы при преобладании стадии альтерации:
а) эпителиоидноклеточная;
б) некротическая;
в) лимфоидноклеточная;
г) гигантоклеточная;
д) полиморфноклеточная

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

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

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

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

115. Дайте название сифилитической гранулеме:

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

116. Дайте микроскопическую характеристику сифилитической гранулеме:

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

117. Наиболее частая локализация солитарной (одиночной) гуммы:

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

118. Укажите микроскопические отличия гуммы от туберкулезной гранулемы:

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

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

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

120. Морфологическое выражение третичного периода сифилиса:

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

121. Макроскопический вид интимы аорты при сифилитическом мезаортите:
а) полосатый;
б) глазурный;
в) вид шагреневой кожи;
г) гладкий;
д) сальный

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

123. Назовите отделы аорты, которые поражаются в третичном периоде сифилиса:
а) брюшной отдел;
б) бифуркация аорты;
в) восходящая часть грудного отдела аорты, дуга аорты;
г) нисходящая часть грудного отдела аорты;
д) все ответы правильные

124. Укажите состояние vasavasorum при сифилитическом мезаортите:
а) не изменены;
б) полнокровные;
в) спавшиеся;
г) тромбированы;
д) продуктивный васкулит

125. Укажите возможное осложнение сифилитического мезаортита:
а) порок митрального клапана;
б) кардиосклероз;
в) аневризма грудного отдела аорты;
г) аневризма брюшного отдела аорты;
д) трикуспидальный порок сердца

126. Назовите причину смерти больных сифилитическим мезаортитом:
а) инфаркт миокарда;
б) разрыв аневризмы грудного отдела аорты;
в) разрыв аневризмы брюшного отдела аорты;
г) надпочечниковая недостаточность;
д) кровоизлияние в головной мозг

127. Назовите заболевание, при котором в гранулеме обнаруживаются клетки Микулича:
а) туберкулез;
б) сифилис;
в) лепра;
г) склерома;
д) сап

128. Назовите гранулему, в которой обнаруживаются шары Вирхова:
а) в туберкулезной;
б) в сифилитической;
в) в лепроме;
г) при склероме;
д) при сапе

ТЕСТ ПО ТЕМЕ
«КОМПЕНСАТОРНО-ПРИСПОСОБИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Дайте определение понятию «приспособление»:
а) переход одного вида ткани в другой;
б) склероз;
в) процессы жизнедеятельности, направленные на сохранение вида;
г) уменьшение массы органа;
д) ложная гипертрофия

2. Дайте определение понятию «компенсация»:
а) восстановление ткани взамен утраченной;
б) процессы жизнедеятельности, направленные на сохранение вида;
в) увеличение массы органа;
г) индивидуальные реакции, направленные на восстановление нарушенной функции;
д) метаплазия

3. Дайте определение понятию «регенерация»:
а) переход одного вида ткани в другой;
б) увеличение объема клетки, ткани, органа;
в) замещение соединительной тканью очага некроза;
г) восстановление структуры элементов ткани взамен погибших;
д) уменьшение объема клетки

4. Дайте определение понятию «гипертрофия»:
а) некроз ткани;
б) восстановление ткани взамен утраченной;
в) уменьшение объема клеток;
г) замещение соединительной тканью;
д) увеличение объема клеток, тканей, органов

5. Дайте определение понятию «гиперплазия»:
а) уменьшение объема клеток, тканей;
б) разрастание стромы на месте паренхимы;
в) восстановление ткани взамен утраченной;
г) увеличение числа структурных элементов ткани, клеток;
д) уменьшение числа структурных элементов ткани, клеток

6. Дайте определение понятию «атрофия»:
а) уменьшение жира;
б) восстановление ткани взамен утраченной;
в) склероз;
г) прижизненное уменьшение размеров органов, тканей, клеток;
д) переход одного вида ткани в другой

7. Назовите фазу развития компенсаторно-приспособительных процессов:
а) фаза полнокровия;
б) фаза нормализации;
в) фаза затихания;
г) фаза истощения;
д) фаза организации

8. Назовите компенсаторно-приспособительный процесс:
а) воспаление;
б) регенерация;
в) полнокровие;
г) дистрофия;
д) опухоль

9. Морфологические изменения при декомпенсации сердечной деятельности перечислены верно, за исключением:

а) бурая атрофия миокарда;
б) жировая дистрофия миокарда;
в) ожирение сердца;
г) накопление липофусцина;
д) метастатическое обызвествление

10. Назовите вид заживления ран:

а) сращение;
б) аутогенное новообразование;
в) метаплазия;
г) посредством вторичного натяжения;
д) воспаление

11. Назовите вид патологической регенерации:

а) гипорегенерация;
б) гипертрофия;
в) амилоидоз;
г) гемохроматоз;
д) арегенерация

12. Назовите процесс, относящийся к патологической регенерации:

а) компенсаторная гипертрофия;
б) метаплазия;
в) атрофия;
г) амилоидоз;
д) склероз

13. Перечислите виды регенерации:

а) физиологическая;
б) юношеская;
в) старческая;
г) репаративная;
д) правильный ответ а, г

14. Перечислите виды репаративной регенерации:

а) полная (реституция);
б) завершенная;
в) патологическая;
г) неполная (субституция);
д) правильный ответ а, г

15. Назовите морфологическую форму регенерации:

а) клеточная;
б) викарная;
в) атрофия;
г) сложная;
д) простая

16. Морфологическая характеристика процесса регенерации в сердце при инфаркте миокарда:

а) образование рубца в области инфаркта;
б) сужение полостей;
в) разрастание жировой клетчатки в эпикарде;
г) формирование порока сердца;
д) патологическая гипертрофия

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

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

18. Пути осуществления регенерационной гипертрофии:
а) склероз;
б) гиперплазия клеток;
в) атрофия;
г) гиперплазия ультраструктур клетки;
д) правильный ответ б, г

19. Путь осуществления регенерационной гипертрофии в миокарде:
а) разрастание стромы;
б) гиперплазия ультраструктур клетки;
в) разрастание жировой клетчатки в эпикарде;
г) растяжение полостей;
д) сужение полостей

20. Путь осуществления регенерационной гипертрофии в печени:
а) гиперплазия клеток;
б) разрастание стромы;
в) дистрофия гепатоцитов;
г) гипоплазия ультраструктур клеток;
д) формирование цирроза

21. Вид регенерации, к которому относятся изменения в сохранившемся миокарде при инфаркте:
а) субституция;
б) регенерационная гипертрофия;
в) регенерационная гиперплазия;
г) смешанная;
д) метаплазия

22. Макроскопическая характеристика гипертрофии миокарда:
а) уменьшение размеров сердца;
б) увеличение жира под эпикардом;
в) увеличение размеров сердца;
г) резкое полнокровие сосудов;
д) извитой ход сосудов

23. Назовите процесс, который происходит при истинной гипертрофии органа:
а) разрастание жировой ткани;
б) разрастание стромы;
в) увеличение массы паренхимы;
г) склероз капсулы;
д) уменьшение объема органа

24. Признаки эксцентрической гипертрофии миокарда:
а) полости сердца обычных размеров;
б) полости сердца сужены;
в) уменьшение жира в эпикарде;
г) жировая дистрофия кардиомиоцитов;
д) правильный ответ отсутствует

25. Дайте определение понятию «реституция»:
а) не полная регенерация;

б) возмещение дефекта тканью, идентичной погибшей;
в) замещение дефекта рубцом;
г) регенерационная гипертрофия;
д) разрастание стромы

26. Дайте определение понятию «субституция»:
а) неполная регенерация.
б) возмещение дефекта тканью, идентичной погибшей.
в) замещение дефекта жиром;
г) полная регенерация.
д) бурая атрофия.

27. К видам гипертрофии (гиперплазии), в зависимости от механизма возникновения, относят все нижеперечисленное, кроме:
а) рабочая;
б) смешанная;
в) нейрогуморальная;
г) викарная;
д) гипертрофические разрастания

28. Микроскопические признаки гипертрофии миокарда перечислены верно, за исключением:
а) увеличение размеров кардиомиоцитов;
б) увеличение количества кардиомиоцитов;
в) увеличение размеров ядер кардиомиоцитов;
г) увеличение количества стромы;
д) правильный ответ отсутствует

29. дайте характеристику ложной гипертрофии:
а) увеличение органа за счет разрастания паренхимы;
б) увеличение органа за счет разрастания соединительной ткани;
в) увеличение органа за счет жировой клетчатки;
г) врожденный дефект развития;
д) правильный ответ б, в

30. Дайте определение понятию «викарная гипертрофия»:
а) гипертрофия одного из парных органов при удалении второго;
б) гипертрофия органа при усиленной его работе;
в) гипертрофия органа при замещении части его рубцом;
г) нейрогуморальная гипертрофия;
д) гипертрофические разрастания

31. Назовите орган, в котором возможно развитие викарной гипертрофии:
а) печень;
б) гипофиз;
в) селезенка;
г) почка;
д) яички

32. Путь осуществления регенерационной гипертрофии:
а) фагоцитоз;
б) атрофия;
в) гиперплазия клеток;
г) метаплазия;
д) склероз

33. Микроскопическая характеристика кардиомиоцитов вокруг постинфарктного рубца:
а) регенерационная гипертрофия;

б) регенерационная гиперплазия;
в) бурая атрофия;
г) жировая дистрофия;
д) некроз

34. Назовите окраску, которую используют для выявления рубцовой ткани в миокарде и результат окраски.
а) судан III, синий цвет;
б) суданIV, желтый цвет;
в) конго красный, красный цвет;
г) пикрофуксин по Ван-Гизону, красно-оранжевый цвет;
д) генцианвиолет, сиреневый цвет

35. Назовите характерные макроскопические признаки концентрической гипертрофии миокарда:
а) увеличение размеров сердца;
б) расширение полостей;
в) увеличение размеров сердца за счет расширения его полостей;
г) размеры полостей не изменены;
д) правильный ответ а, г

36. Электронно-микроскопическая характеристика гипертрофированных кардиомиоцитов в стадии устойчивой компенсации:
а) увеличение числа миофиламентов;
б) увеличение количества митохондрий;
в) увеличение размеров митохондрий;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

37. Состав включений в цитоплазме кардиомиоцитов при декомпенсации:
а) жир;
б) гликоген;
в) амилоид;
г) гемосидерин;
д) миоглобин

38. Назовите механизм развития железистой гиперплазии эндометрия:
а) рабочая;
б) гипертрофические разрастания;
в) нейрогуморальная;
г) викарная;
д) смешанная

39. Микроскопические признаки железистой гиперплазии эндометрия перечислены верно, за исключением:
а) эндометрий утолщен;
б) эндометрий истончен;
в) железы извитой формы;
г) железы кистозно растянуты;
д) гиперплазия клеток стромы

40. Назовите патологический процесс, который обнаруживается в сердце у больного ревматическим пороком, умершего от сердечной недостаточности:
а) концентрическая гипертрофия сердца;
б) эксцентрическая гипертрофия сердца;
в) волосатое сердце;
г) гиалиновая дистрофия миокарда;
д) ожирение сердца

41. Назовите орган, который подвергается компенсаторной гипертрофии при аденоме предстательной железы:

а) почка;
б) мочеточник;
в) яички;
г) мочевой пузырь;
д) уретра

42. Назовите процесс организации:

а) амилоидоз;
б) дистрофия;
в) гиперплазия;
г) образование рубца;
д) метаплазия

43. Наиболее частая локализация рубца в миокарде:

а) правый желудочек;
б) левый желудочек;
в) правое предсердие;
г) левое предсердие;
д) ушко правого желудочка

44. Назовите морфогенетические фазы регенерации:

а) становление;
б) клеточная пролиферация;
в) клеточная дифференцировка.
г) тканевая дифференцировка;
д) правильный ответ б, в, г

45. Вид эпителия бронхов, образующегося при его метаплазии:

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

46. Назовите фоновый процесс в бронхах, в результате которого появляется метаплазия эпителия:

а) хронический бронхит;
б) опухоль;
в) травмы;
г) некроз;
д) кисты

47. Назовите патологический процесс, часто возникающий на фоне метаплазии эпителия:

а) воспаление;
б) некроз;
в) рак;
г) амилоидоз;
д) дистрофия

48. Виды местной атрофии перечислены верно, за исключением:

а) дисфункциональная;
б) от недостаточности кровоснабжения;
в) от давления;
г) онкологическая;
д) под воздействием физических и химических факторов

49. назовите синоним общей атрофии:

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

50. Назовите патологический процесс, который развивается в головном мозге при затруднении оттока цереброспинальной жидкости:

а) менингит;
б) энцефалит;
в) гидроцефалия;
г) отек;
д) набухание

51. Назовите вид атрофии в зависимости от распространенности:

а) простая;
б) полная;
в) частичная;
г) сложная;
д) местная

52. Приведите пример дисфункциональной атрофии:

а) бурая атрофия легких;
б) бурая атрофия миокарда;
в) атрофия зрительного нерва при удалении глаза;
г) атрофия мышц при гибели мотонейронов;
д) атрофия коры головного мозга при атеросклерозе

53. Признаки бурой атрофии миокарда:

а) извитой ход сосудов;
б) скопление липофусцина в клетках;
в) уменьшение массы сердца;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

54. При затруднении оттока мочи в почках развивается:

а) гидроцефалия;
б) сморщенная почка;
в) гидронефроз;
г) пиелонефрит;
д) гломерулонефрит

55. Назовите вид атрофии, к которому можно отнести гидронефроз:

а) от недостаточности кровообращения;
б) общая;
в) дисфункциональная;
г) нейротическая;
д) от давления

56. Микроскопическая характеристика бурой атрофии печени:

а) деформация;
б) ожирение;
в) липофусцин в гепатоцитах;
г) заостренный задний край;
д) увеличение размеров

57. Назовите орган, в которых развивается викарная гипертрофия:

а) яички;
б) надпочечники;
в) печень;
г) сердце;
д) головной мозг

58. Назовите орган, в которых возникает бурая атрофия:
а) селезенка;
б) скелетная мускулатура;
в) почки;
г) желудок;
д) легкие

59. Назовите орган, подвергающийся атрофии в условиях длительного применения преднизолона:
а) яички;
б) яичники;
в) почки;
г) надпочечники;
д) предстательная железа

60. Назовите орган, подвергающийся атрофии в условиях длительного применения инсулина:
а) сердце;
б) селезенка;
в) яички;
г) островки поджелудочной железы;
д) фундальные железы желудка

61. Назовите орган, который подвергается атрофии при закрытии просвета мочеточника камнем:
а) мочевой пузырь;
б) предстательная железа;
в) почка;
г) надпочечник;
д) уретра

62. Назовите причины развития гидронефроза:
а) закрытие просвета мочеточника камнем;
б) опухоль мочеточника;
в) врожденная стриктура мочеточника;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

63. Макроскопические признаки, характерные для гидронефроза перечислены верно, за исключением:
а) расширение лоханки и чашечек;
б) увеличение размеров почки;
в) уменьшение размеров почки;
г) истончение слоев почки;
д) склероз ткани почки

64. Назовите вид атрофии, который развивается в мышцах конечностей при постепенном закрытии просвета бедренной артерии атеросклеротической бляшкой:
а) атрофия от недостаточности кровообращения;
б) дисфункциональная;
в) от бездействия;
г) от снижения нагрузки;

д) нейротическая

65. Назовите макроскопический признак бурой атрофии печени:

а) размеры увеличены;
б) передний край закруглен;
в) передний край заострен;
г) задний край закруглен;
д) размеры не изменены

66. Электронно-микроскопические признаки гипертрофированных кардиомиоцитов в стадии декомпенсации сердечной деятельности перечислены верно, за исключением:

а) увеличение числа миофиламентов;
б) увеличение числа митохондрий;
в) увеличение размеров митохондрий;
г) распад митохондрий и появление жировых включений в цитоплазме;
д) уменьшение размеров ядра

67. Назовите вид нарушения жирового обмена, при котором развивается общая атрофия:

а) ожирение;
б) истощение;
в) гемохроматоз;
г) жировая дистрофия миокарда;
д) липодистрофия

68. Назовите ткань, в которой наиболее часто встречается метаплазия:

а) нервная;
б) почечная;
в) эпителиальная;
г) сердечная;
д) кроветворная

69. Назовите регуляторный механизм регенерации:

а) гуморальный;
б) иммунологический;
в) нервный;
г) функциональный;
д) физиологический

70. Пути регенерации мелких сосудов перечислены верно, за исключением:

а) почкование;
б) ветвление;
в) деление;
г) аутогенное новообразование;
д) гетерогенное новообразование

71. Компоненты грануляционной ткани перечислены верно, за исключением:

а) новообразованные мелкие сосуды;
б) молодые мезенхимальные клетки;
в) фибробласты;
г) гиалин;
д) гематогенные клетки

72. Дайте определение понятию «грануляционная ткань»:

а) молодая, богатая клетками и тонкостенными сосудами соединительная ткань;
б) ткань, богатая гранулами пигмента;
в) незрелая жировая ткань;
г) островки кроветворной ткани;

д) грубоволокнистая рубцовая ткань

73. Стадии, из которых складывается регенерация соединительной ткани указаны верно, за исключением:

а) образование грануляционной ткани;
б) пролиферация молодых мезенхимальных элементов и образование микрососудов;
в) созревание грануляционной ткани;
г) образование грубоволокнистой рубцовой ткани;
д) образование жировой клетчатки

74. Дайте определение понятию «келоид»:

а) избыточное образование коллагеновых волокон с последующим гиалинозом;
б) накопление в рубце жировых включений;
в) появление в рубце хрящевой ткани;
г) резко выраженный отек ткани;
д) недостаточное образование коллагеновых волокон

75. Приведите примеры нейрогуморальной гипертрофии (гиперплазии):

а) железистая гиперплазия эндометрия;
б) гинекомастия;
в) акромегалия;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

76. Приведите примеры гипертрофических разрастаний:

а) полипы;
б) остроконечные кондиломы;
в) слоновость при нарушении лимфообращения;
г) папилломы;
д) правильный ответ а, б

77. Определения процессов названы правильно, за исключением:

а) регенерация — восстановление структурных элементов ткани взамен погибших;
б) метаплазия — замещение соединительной тканью очага некроза;
в) гипертрофия — увеличение объема клеток, тканей, органов;
г) гиперплазия — увеличение числа структурных элементов ткани, клеток;
д) атрофия — прижизненное уменьшение размеров органов, тканей, клеток

78. Назовите заболевание, при котором гипертрофируется правый желудочек сердца:

а) хроническая обструктивная эмфизема легких;
б) хронический гломерулонефрит;
в) аортальный порок сердца;
г) аденоматозная гиперплазия предстательной железы;
д) стеноз почечной артерии

79. Назовите заболевание, при котором гипертрофируется левый желудочек сердца:

а) хроническая обструктивная эмфизема легких;
б) хронический гломерулонефрит;
в) трикуспидальный порок сердца;
г) аденоматозная гиперплазия предстательной железы;
д) стеноз почечной артерии

80. Назовите заболевание, при котором гипертрофируется мочевой пузырь:

а) хроническая обструктивная эмфизема легких;
б) хронический гломерулонефрит;

в) аортальный порок сердца;
г) аденоматозная гиперплазия предстательной железы;
д) стеноз почечной артерии

81. Перечислите ткани, в которых возможна полная регенерация после локальной травмы и гибели клеток:
а) бронхиальный эпителий;
б) слизистая оболочка желудка;
в) гепатоциты;
г) нейроны;
д) правильный ответ а, б

82. Приведите пример патологической регенерации:
а) образование рубца на месте инфаркта миокарда;
б) регенерационная гипертрофия легкого;
в) образование избыточной костной мозоли;
г) гипертрофия кардиомиоцитов в окружении рубца;
д) гиперплазия ультраструктур ганглиозных клеток

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. К характеристикам злокачественной опухоли не относят:
а) патологический процесс, характеризующийся размножением клеток;
б) патологический процесс, характеризующийся безудержным размножением клеток;
в) для опухоли характерно нарушение дифференцировки;
г) характерен инвазивный рост;
д) характерно метастазирование

2. Назовите виды атипизма опухоли:
а) клеточный и тканевой;
б) биохимический;
в) антигенный;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

3. К вторичным изменениям в опухолях не относят:
а) воспаление;
б) очаги некроза;
в) очаги обызвествления;
г) ослизнение;
д) инвазия

4. Дайте характеристику микроскопического строения опухоли:
а) опухоли построены их атипичных клеток;
б) опухоли обладают свойствами клеточного и тканевого атипизма;
в) опухоли имеют паренхиму и строму;
г) опухоли обладают инвазивным ростом;
д) опухоли метастазируют

5. Перечислите структуры, которыми представлена строма опухоли:
а) соединительной тканью органа;
б) сосудами;
в) нервными волокнами;
г) все ответы правильные;

д) все ответы не правильные

6. Назовите типы опухолей в зависимости от строения (соотношения между паренхимой и стромой):

а) дифференцированные;
б) недифференцированные;
в) органоидные;
г) гистиоидные;
д) правильный ответ в, г

7. Назовите виды морфологического атипизма:

а) полный;
б) неполный;
в) клеточный;
г) тканевой;
д) правильный ответ в, г

8. К проявлениям тканевого атипизма в опухолях не относят:

а) полиморфизм клеток;
б) нарушение соотношения паренхимы и стромы;
в) нарушение формы и величины эпителиальных структур;
г) нарушение полярности и слоистости эпителия;
д) отсутствие базальной мембраны в эпителиальных комплексах

9. Укажите опухоли, для которых характерен только тканевой атипизм:

а) для злокачественных;
б) для доброкачественных;
в) для злокачественных и доброкачественных;
г) для мезенхимальных;
д) для эпителиальных

10. Назовите проявления клеточного атипизма в злокачественной опухоли, которые можно выявить на светооптическом уровне:

а) полиморфизм клеток;
б) гиперхромия их ядер;
в) полиморфизм ядер;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

11. Все проявления клеточного атипизма, выявляемые на ультраструктурном уровне перечислены верно, кроме:

а) отсутствие митохондрий в опухолевых клетках;
б) изменение формы, величины и расположения митохондрий;
в) изменение ядерной мембраны;
г) кратное расположение хроматина под ядерной оболочкой;
д) повреждение мембранных контактов ядра, митохондрий с эндоплазматической сетью.

12. Назовите принципы морфологической классификации опухолей:

а) нозологический;
б) гистогенетический;
в) по степени зрелости;
г) по уровню дифференцировки;
д) правильный ответ б, в, г

13. Степень дифференцировки злокачественных опухолей:

а) I степени;

б) II степени;
в) III степени;
г) высокодифференцированные;
д) IV степени

14. Назовите виды опухолей в зависимости от степени их зрелости:
а) опухоли из лимфоидной ткани;
б) пограничные;
в) опухоли из мезенхимы;
г) опухоли из эпителия;
д) органоспецифические опухоли

15. Назовите виды опухолей в зависимости от их гистогенеза:
а) опухоли из эпителия;
б) опухоли из мезенхимы;
в) опухоли из кроветворной ткани;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

16. Назовите виды роста опухолей:
а) экспансивный;
б) аппозиционный;
в) инфильтрирующий;
г) правильный ответ отсутствует;
д) правильный ответ а, б, в

17. Характеристика опухолей с экспансивным ростом:
а) инвазия в прилежащие ткани;
б) формирование псевдокапсулы;
в) формирование сосудистых петель;
г) некроз окружающих тканей;
д) склероз окружающих тканей

18. Характеристика аппозиционного роста опухоли:
а) множество очагов неопластической трансформации;
б) единственный очаг неопластической трансформации;
в) образование капсулы;
г) образование псевдокапсулы;
д) слияние множественных очагов некроза

19. Характеристика инфильтрирующего роста опухоли:
а) врастание опухоли в окружающие ткани;
б) образование вокруг опухоли псевдокапсулы;
в) образование вокруг опухоли капсулы;
г) множественность очагов опухолевого роста;
д) слияние между собой множественных очагов опухолевого роста

20. К теориям этиологии опухолей не относят:
а) теория локального клеточного синтеза;
б) вирусно-генетическая;
в) физико-химическая;
г) дизонтогенетическая;
д) полиэтиологическая

21. Укажите принципы, которые положены в основу морфологической классификации опухолей из эпителия:
а) гистиогенез;
б) гистогенез;
в) степень зрелости;

г) органоспецифичность;
д) все перечисленные признаки

22. Назовите виды опухолей из эпителия в зависимости от их гистогенеза:
а) опухоли из железистого эпителия;
б) опухоли из плоского эпителия;
в) опухоли из переходного эпителия;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

23. Назовите доброкачественную опухоль из плоского и переходного эпителия:
а) аденома;
б) фиброаденома;
в) полип;
г) папиллома;
д) кондилома

24. Папилломы не встречаются в:
а) слизистая оболочка уретры;
б) слизистая оболочка истинных голосовых связок;
в) слизистая оболочка мочевого пузыря;
г) кожа;
д) тонкая кишка

25. Назовите макроскопические особенности папилломы:
а) шаровидная форма;
б) сосочковая поверхность;
в) не выступает над поверхностью;
г) гладкая поверхность;
д) правильный ответ а, б

26. Назовите микроскопические особенности папиллом:
а) имеется тканевой атипизм;
б) увеличивается количество слоев эпителия;
в) нарушены полярность эпителия и базальная мембрана;
г) сохранены полярность, комплексность эпителия и базальная мембрана;
д) правильный ответ а, б, г

27. Назовите последствия травматизации папилломы:
а) кровотечение;
б) изъязвление;
в) малигнизация;
г) воспаление;
д) все ответы правильные

28. Назовите доброкачественную опухоль из железистого эпителия:
а) папиллома;
б) фиброма;
в) аденома;
г) склерома;
д) кондилома

29. Назовите наиболее частую локализацию аденом:
а) кожа;
б) истинные голосовые связки;
в) слизистая оболочка желудка;
г) слизистая оболочка мочевого пузыря;
д) слизистая оболочка желчного пузыря

30. К истинной опухоли относят следующий полип:
а) аллергический полип;
б) гиперпластический полип;
в) ворсинчатый полип;
г) аденома;
д) меланома

31. Назовите макроскопические особенности аденомы:
а) опухоль в виде узла в капсуле;
б) опухоль не имеет капсулы;
в) опухоль с эндофитным ростом, на ножке;
г) опухоль блюдцеобразной формы;
д) опухоль в виде бляшки с изъязвлением в центре

32. К микроскопическим особенностям аденом относят все перечисленное, кроме:
а) имеет органоидное строение;
б) имеет гистиоидное строение;
в) паренхима опухоли представлена железистыми образованиями;
г) строма опухоли может быть развита в разной степени;
д) сохранены базальная мембрана, полярность и комплексность эпителия

33. Назовите гистологические варианты аденом:
а) ацинарная;
б) тубулярная;
в) кистозная;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

34. При малигнизации папилломы развивается:
а) аденокарцинома;
б) переходноклеточный рак;
в) фибросаркома;
г) саркома;
д) меланома

35. При малигнизации аденомы развивается:
а) аденокарцинома;
б) переходноклеточный рак;
в) плоскоклеточный рак;
в) аденоматозный полип;
г) саркома

36. Дайте определение понятию «рак»:
а) злокачественная опухоль;
б) злокачественная опухоль из тканей мезенхимального происхождения;
в) злокачественная опухоль из эпителия;
г) вариант саркомы;
д) доброкачественная опухоль из эпителия

37. Назовите принципы морфологической классификации типов рака:
а) гистогенез;
б) органоспецифичность;
в) уровень дифференцировки;
г) распространенность;
д) правильный ответ а, б, в

38. Назовите предраковые процессы:

а) аденоматозные полипы;
б) дисплазия эпителия;
в) метаплазия эпителия;
г) гиперпластические полипы;
д) все ответы правильные

39. Назовите форму интраэпителиального рака, в котором отсутствует строма и сохранена базальная мембрана:
а) медуллярный рак;
б) скирр;
в) рак на месте;
г) плоскоклеточный рак;
д) аденокарцинома

40. Назовите варианты рака на месте в зависимости от гистогенеза:
а) аденокарцинома;
б) плоскоклеточный рак;
в) переходноклеточный рак;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

41. Назовите последствия рака на месте:
а) обратное развитие;
б) прогрессия в инвазивный рак;
в) прогрессия в папиллому;
г) прогрессия в аденому;
д) рецидивирование

42. Назовите злокачественную опухоль из плоского эпителия:
а) папиллома;
б) эпидермоидный рак;
в) аденома;
г) аденокарцинома;
д) кондилома

43. Назовите проявления морфологического атипизма в плоскоклеточном раке:
а) коеточный;
б) внутриклеточный;
в) нарушение полярности клеток и базальной мембраны не наблюдается;
г) антигенный атипизм;
д) биохимический атипизм

44. Морфологические особенности плоскоклеточного рака, подтверждающие его гистогенез:
а) тканевой и клеточный атипизм;
б) межклеточные мостики;
в) внутриклеточное ороговение;
г) солидный характер роста;
д) правильный ответ б, в

45. Назовите характер роста низкодифференцированного плоскоклеточного рака в полых органах:
а) экзофитный;
б) эндофитный;
в) экспансивный;
г) аппозиционный;
д) характерны все перечисленные варианты роста

46. Укажите возможную локализацию плоскоклеточного рака:

а) легкие;
б) сердце;
в) гортань;
г) шейка матки;
д) правильный ответ а, в, г

47. Укажите преимущественный путь метастазирования плоскоклеточного рака:
а) лимфогенный;
б) гематогенный;
в) имплантационный;
г) периневральный;
д) смешанный

48. Назовите злокачественную опухоль из железистого эпителия:
а) аденома;
б) папиллома;
в) аденокарцинома;
г) плоскоклеточный рак;
д) переходноклеточный рак

49. Назовите варианты аденокарциномы в зависимости от гистологического строения:
а) ацинарная;
б) тубулярная;
в) трабекулярная;
г) сосочковая;
д) все ответы правильные

50. Назовите варианты аденокарцином в зависимости от уровня дифференцировки:
а) высокодифференцированная, низкодифференцированная;
б) ацинарная;
в) тубулярная;
г) трабекулярная;
д) сосочковая

51. Морфологические особенности аденокарциномы, которые подтверждают ее гистогенез:
а) наличие клеточного атипизма;
б) межклеточные мостики;
в) формирование атипичных железистых структур;
г) кубическая и цилиндрическая формы раковых клеток;
д) правильный ответ в, г

52. Назовите характер роста высокодифференцированной аденокарциномы в полом органе:
а) экзофитный;
б) эндофитный;
в) инвазивный;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

53. Назовите возможные локализации аденокарциномы:
а) желудок;
б) легкие;
в) молочные железы;
г) кишечник;
д) все ответы правильные

54. Назовите преимущественный путь метастазирования аденокарциномы:
а) лимфогенный;
б) гематогенный;
в) имплантационный;
г) периневральный;
д) смешанный

55. Назовите рак с развитой стромой:
а) аденокарцинома;
б) плоскоклеточный;
в) скирр (фиброзный);
г) медуллярный

56. Назовите железистый рак, в котором паренхима преобладает над стромой:
а) аденокарцинома;
б) плоскоклеточный;
в) фиброзный;
г) медуллярный

57. Перечислите органы, в которых встречаются органоспецифические опухоли из эпителия:
а) матка;
б) печень;
в) почки;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

58. Укажите методы исследования, наиболее точно выявляющие органоспецифичность опухоли:
а) иммуногистохимическое;
б) микроскопическое;
в) гистохимическое;
г) ультраструктурное;
д) все ответы правильные

59. Назовите доброкачественную органоспецифическую опухоль печени:
а) аденома;
б) папиллома;
в) гепатома;
г) фиброма;
д) фиброаденома

60. Назовите злокачественные эпителиальные опухоли печени:
а) аденокарцинома;
б) гепатоцеллюлярный рак;
в) плоскоклеточный рак;
г) гепатосаркома;
д) правильный ответ а, б

61. Назовите органонеспецифическую злокачественную опухоль печени:
а) аденокарцинома;
б) гепатоцеллюлярный рак;
в) плоскоклеточный рак;
г) гепатосаркома;
д) холангиоцеллюлярный рак

62. Назовите макроскопические варианты гепатоцеллюлярного рака:
а) узловой;

б) диффузный;
в) массивный;
г) эндофитный;
д) правильный ответ а, б, в

63. Назовите признак, подтверждающий органоспецифичность гепатоцеллюлярного рака:
а) жировые вакуоли в раковых клетках;
б) гликоген в раковых клетках;
в) капельки желчи в раковых клетках;
г) тубулярные структуры в цитоплазме раковых клеток;
д) внутриклеточные канальца

64. Укажите органоспецифические доброкачественные опухоли, которые могут развиваться в почках:
а) фибромы;
б) ангиомы;
в) липомы;
г) аденомы;
д) миомы

65. Назовите злокачественную опухоль из эпителия, развивающуюся в почках:
а) ангиосаркома;
б) липосаркома;
в) липома;
г) нефробластома;
д) слизистый рак

66. Назовите наиболее часто встречающиеся варианты почечно-клеточного рака:
а) светлоклеточный;
б) зернистоклеточный;
в) саркомоподобный;
г) железистый;
д) правильный ответ а, б

67. Назовите особенности клеток светлоклеточного рака почки:
а) гранулы гликогена в цитоплазме;
б) капли липидов в цитоплазме;
в) большое количество митохондрий;
г) развитая эндоплазматическая сеть;
д) нейроэндокринные гранулы в цитоплазме

68. Назовите макроскопические особенности светлоклеточного рака почки:
а) растет диффузно;
б) растет в виде узла;
в) мягкая консистенция;
г) пестрого вида;
д) правильный ответ б, в, г

69. Назовите характерные вторичные изменения для светлоклеточного рака почки:
а) папилломатоз;
б) кровоизлияния;
в) очаги некроза;
г) ослизнение;
д) правильный ответ б, в

70. Назовите характерный путь метастазирования светлоклеточного рака почки:
а) гематогенный;

б) эндоцитобиоз;
в) периневральный;
г) лимфогенный;
д) имплантационный

71. Укажите период, для которого характерно развитие нефробластомы:
а) в любом возрасте;
б) в детском возрасте;
в) в период эмбриогенеза;
г) в зрелом возрасте;
д) в старческом возрасте

72. Назовите органоспецифическую опухоль молочной железы:
а) папиллома плоскоклеточная;
б) папиллома переходноклеточная;
в) фиброаденома;
г) фиброма;
д) гемангиома

73. Назовите предраковые заболевания молочной железы:
а) простая фиброаденома;
б) клеточная фиброаденома;
в) мастопатия, пролиферативная форма; папиллома протока;
г) мастопатия, не пролиферативная форма;
д) правильный ответ отсутствует

74. Назовите варианты органоспецифического рака молочной железы:
а) аденокарцинома;
б) неинфильтрирующийвнутрипротоковый рак;
в) неинфильтрирующий внутридольковый рак;
г) рак Педжета;
д) правильный ответ б, в, г

75. Назовите варианты неинфильтрирующего рака молочной железы:
а) внутрипротоковый;
б) плоскоклеточный;
в) аденокарцинома;
г) внутридольковый;
д) правильный ответ а, г

76. Перечислите возможные варианты роста внутридолькового рака молочной железы:
а) моноцентрический;
б) мультицентрический;
в) экспансивный;
г) все ответы правильные;
д) правильынй ответ отсутствует

77. Перечислите варианты внутрипротокового рака молочной железы:
а) солидный;
б) железистый;
в) сосочковый;
г) угревидный;
д) правильный ответ в, г

78. Перечислите характерные вторичные изменения во внутрипротоковом раке молочной железы:
а) кровоизлияния;
б) ослизнение стромы;

в) некроз;
г) петрификация;
д) все ответы правильные

79. Перечислите характерные черты рака Педжета:
а) отечная, красная молочная железа;
б) протоковый рак;
в) клетки Педжета в эпидермисе соска и ареолы;
г) изъязвление в области соска;
д) правильный ответ б, в, г

80. Назовите органоспецифическую злокачественную опухоль (эпителиальную) матки, связанную с беременностью:
а) плоскоклеточный рак;
б) хорионэпителиома;
в) аденокарциома;
г) рак на месте;
д) угревидный рак

81. Назовите ученого, который впервые установил гистогенез хорионэпителиомы:
а) Давыдовский И. В.;
б) Струков А. И.;
в) Никифоров М. Н.;
г) Калитиевский Р.Л.;
д) Конгейм

82. Гистогенез хорионэпителиомы связан с эпителием:
а) желез тела матки;
б) желез шейки матки;
в) ворсин хориона;
г) влагалища;
д) уретры

83. Укажите локализацию первых метастазов хорионкарциномы матки:
а) лимфатические узлы малого таза;
б) печень;
в) легкие;
г) кости;
д) почки

84. Укажите локализацию эктопической хорионкарциномы:
а) матка;
б) яичники;
в) средостение;
г) печень;
д) головной мозг

85. Назовите варианты опухолей APUD-системы:
а) аденома из с-клеток щитовидной железы;
б) карциноид;
в) инсулома;
г) папиллома;
д) правильный ответ а, б, в

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «МЕЗЕНХИМАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ. ОПУХОЛИ ИЗ НЕРВНОЙ И МЕЛАНИНОБРАЗУЮЩЕЙ ТКАНИ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. К теориям этиологии опухолевого роста относят все перечисленное, кроме:
а) вирусно-генетическая;
б) полиэтиологическая;
в) дисгормональная;
г) теория клеточного локального синтеза;
д) физико-химическая

2. Механизмы активации клеточных онкогенов:
а) амплификация;
б) точечная мутация;
в) пролиферация;
г) альтерация;
д) правильный ответ а, б

3. Назовите стадии химического канцерогенеза:
а) альтерация;
б) инициация;
в) промоция;
г) пролиферация;
д) правильный ответ б, в

4. К онкобелкам относят все перечисленные, кроме:
а) гомологи факторов роста;
б) гомологи рецепторов к факторам роста;
в) тирозинкиназные;
г) ядерные;
д) АТФ-азные

5. Назовите предопухолевый процесс:
а) атрофия;
б) гипертрофия;
в) аплазия;
г) регенерация;
д) дистрофия

6. Назовите основной принцип морфологической классификации опухолей:
а) гистогенетический;
б) иммунологический;
в) полиэтиологический;
г) ультраструктурный;
д) физико-химический

7. В основе гистогенетического принципа классификации опухолей лежит:
а) макроскопическая структура органа;
б) биохимические особенности тканей;
в) анатомическое строение органа;
г) гистологическое строение исходной ткани;
д) особенности ультраструктуры ткани

8. Дайте определение понятию «атипизм опухоли»:
а) нарушение обмена веществ;
б) изменение антигенного состава;
в) нарушение дифференцировки;
г) особые свойства, отличающие опухоль от нормальных клеток и тканей;
д) нарушение роста

9. Назовите виды атипизма в опухолях:
а) морфологический;

б) гистохимический, биохимический;
в) антигенный;
г) правильный ответ отсутствует;
д) правильный ответ а, б, в

10. Дайте определение понятию «опухоль»:
а) переход одного вида ткани в другой;
б) безудержное размножение клеток, теряющих способность к дифференцировке;
в) размножение клеток, сопровождающееся усилением функции органа;
г) размножение клеток, сопровождающееся подавлением функции органа;
д) пролиферация клеток

11. Назовите опухолевые антигены:
а) австралийский антиген;
б) изоантигены трансплантационного типа;
в) эмбриональные антигены;
г) РНК-вирус;
д) правильный ответ б, в

12. Назовите разновидности опухолей, отличающихся по степени дифференцировки:
а) большие;
б) маленькие;
в) медленно растущие, быстрорастущие;
г) доброкачественные, злокачественные;
д) экспансивные, эндофитные

13. К характеру роста опухолей по отношению к окружающим тканям относят все перечисленное, кроме:
а) инвазивный;
б) экспансивный;
в) эндофитный;
г) инфильтрирующий;
д) аппозиционный

14. Назовите характер роста доброкачественных опухолей по отношению к окружающим тканям:
а) экзофитный;
б) экспансивный;
в) эндофитный;
г) инфильтрирующий;
д) инвазивный

15. Назовите характер роста злокачественных опухолей по отношению к окружающим тканям:
а) экзофитный;
б) экспансивный;
в) эндофитный;
г) инфильтрирующий;
д) мультицентрический

16. Рост опухоли в толщу стенки мышечно-полого органа называется:
а) экзофитный;
б) экспансивный;
в) эндофитный;
г) инфильтрирующий;
д) инвазивный

17. Рост опухоли в просвет мышечно-полого органа называется:
а) экзофитный;
б) экспансивный;
в) эндофитный;
г) инфильтрирующий;
д) инвазивный

18. Дайте наименование типа роста опухоли в виде единичного узла:
а) экспансивный;
б) уницентрический;
в) мультицентрический;
г) экзофитный;
д) эндофитный

19. Дайте наименование типа роста опухоли в виде нескольких узлов:
а) экспансивный;
б) уницентрический;
в) мультицентрический;
г) множественный;
д) аппозиционный

20. Назовите виды морфологического атипизма в опухолях:
а) антигенный;
б) ультраструктурный;
в) клеточный, тканевой;
г) гистохимический;
д) правильный ответ отсутствует

21. К вторичным изменениям в опухолях относят все перечисленное, кроме:
а) атрофия, дистрофия;
б) некроз, изъязвление;
в) ослизнение;
г) кровоизлияние;
д) петрификация

22. Назовите проявления клеточного атипизма:
а) клеточный и ядерный полиморфизм;
б) клеточный и ядерный мономорфизм;
в) атипичные митозы, гиперхромия ядер;
г) мелкие ядра одинаковой формы;
д) правильный ответ а, в

23. К признакам клеточного атипизма относят все перечисленное, кроме:
а) характерен для опухолей с умеренной степенью дифференцировки;
б) характерен для злокачественных опухолей;
в) выражен клеточный полиморфизм;
г) ядерно-цитоплазматический индекс сдвинут в сторону ядра;
д) клетки и ядра одинаковой формы и размеров

24. Назовите особенности тканевого атипизма:
а) характерен только для доброкачественных опухолей;
б) характерен только для злокачественных опухолей;
в) характерен для опухолей с местно-деструирующим ростом;
г) выражается в нарушении соотношения паренхимы и стромы;
д) соотношение паренхимы и стромы не изменяется

25. Дайте характеристику доброкачественным опухолям:
а) рост экспансивный, отличаются тканевым атипизмом;
б) рост инфильтрирующий;

в) рост экзофитный и эндофитный;
г) дают метастазы и рецидивы;
д) правильный ответ отсутствует

26. К основным характеристикам злокачественных опухолей относят все перечисленное, кроме:
а) рост экспансивный;
б) рост инфильтрирующий;
в) рост экзофитный и эндофитный;
г) дают метастазы и рецидивы;
д) отличаются тканевым и клеточным атипизмом

27. Назовите пути метастазирования злокачественных опухолей:
а) лимфогенный;
б) гематогенный;
в) имплантационный;
г) периневральный;
д) все ответы правильные

28. Назовите основной фактор, определяющий появление метастазов:
а) нервная система;
б) нарастающая анаплазия опухоли;
в) прорастание опухоли в стенку сосуда;
г) ген метастазирования;
д) APUD-система

29. Укажите сущность метастазирования:
а) разрушение опухолевых клеток;
б) эмболия опухолевыми клетками;
в) ишемия;
г) гиперемия;
д) некроз первичного узла опухоли

30. Сущность теории опухолевого поля Уиллиса:
а) наличие в опухолевом поле метастазов;
б) рецидивирование опухоли;
в) появление первично-множественных очагов пролифератов, с дальнейшей опухолевой трансформацией пролифератов, и слияние их в один узел;
г) появление с самого начала большого узла, занимающего целое поле;
д) правильный ответ отсутствует

31. Сущность опухолевой прогрессии по Фулдсу:
а) комплексное проявление признаков злокачественности;
б) быстрое развитие вторичных изменений в опухолях;
в) обширное метастазирование;
г) появление опухолевых свойств у клеток путем отбора и мутации клонов;
д) появление рецидивов

32. Назовите клетки, осуществляющие специфическую противоопухолевую защиту:
а) макрофаги;
б) Т-лимфоциты;
в) NK-клетки;
г) правильный ответ отсутствует;
д) все ответы правильные

33. Дайте наименование опухоли, возникающей из дериватов двух-трех зародышевых листков:
а) липома;

б) саркома;
в) ангиофиброма;
г) тератома;
д) лейомиосаркома

34. Назовите основные структурные компоненты опухоли, определяемые при гистологическом исследовании:
а) центр;
б) периферия;
в) зона инвазии;
г) паренхима, строма;
д) сосуды

35. Назовите особенности строения органоидных опухолей:
а) хорошо развита паренхима и строма;
б) плохо развита строма;
в) плохо развита паренхима;
г) встречаются только в стромальных опухолях;
д) встречаются только в паренхиматозных опухолях

36. Назовите особенности строения гистиоидных опухолей:
а) хорошо развитая паренхима;
б) плохо развитая строма;
в) ранний некроз и изъязвление;
г) быстрый рост;
д) все ответы правильные

37. Дайте наименование опухолей, возникающих в результате эмбриональных смещений:
а) органоидные;
б) гистиоидные;
в) гомологичные;
г) гетерологичные;
д) гетеротопические

38. Назовите основные виды фибром:
а) инкапсулированные;
б) организованные;
в) Плотная, мягкая;
г) обызвествленные;
д) фиброма наружного слухового прохода

39. Дайте морфологическую характеристику фибромы:
а) доброкачественная опухоль из соединительной ткани;
б) злокачественная опухоль из соединительной ткани;
в) растет только на коже;
г) органоспецифическая;
д) доброкачественная опухоль из эпителия;

40. Дайте гистологическую характеристику фибромы:
а) клеточный атипизм выражается в полиморфизме ядер и клеток;
б) тканевой атипизм — хаотичное расположение волокон различной толщины;
в) определяется окраской толуидиновым синим;
г) как правило, заключена в капсулу;
д) правильный ответ б, г

41. Дайте характеристику десмоида:
а) разновидность глиомы;
б) разновидность липомы;

в) локализуется в апоневрозе передних мышц живота, рецидивирует;
г) локализуется на голове, не рецидивирует;
д) встречается главным образом у мальчиков

42. Дайте характеристику доброкачественных опухолей из фиброзной ткани:
а) для выявления гистогенеза используют окраску пикрофуксином;
б) виды — фиброма, гистиоцитома;
в) рост экспансивный, атипизм тканевой;
г) рост инфильтрирующий, для выявления гистогенеза используют ШИК-реакцию;
д) правильный ответ а, б, в

43. Дайте характеристику доброкачественных опухолей из жировой ткани:
а) для выявления гистогенеза используют окраску суданом III, IV;
б) виды — липома, гибернома;
в) рост экспансивный, атипизм тканевой;
г) рост инфильтрирующий, для выявления гистогенеза используют ШИК-реакцию;
д) правильный ответ а, б, в

44. Для липомы характерно все перечисленное, кроме:
а) доброкачественная опухоль из жировой ткани;
б) доброкачественная опухоль из бурого жира;
в) рост экспансивный, атипизм тканевой;
г) для выявления используют окраску суданом III;
д) для выявления используют окраску суданом IV

45. Назовите доброкачественные опухоли из фиброзной ткани:
а) фиброма;
б) гистиоцитома;
в) гибернома;
г) десмоид;
д) правильный ответ а, б, г

46. Назовите доброкачественную опухоль из жировой ткани:
а) гистома;
б) фиброма;
в) гибернома;
г) гистиоцитома;
д) десмоид

47. Назовите доброкачественные опухоли из мышечной ткани:
а) зернистоклеточная опухоль;
б) рабдомиома;
в) лейомиома;
г) все ответы правильные;
д) правильный ответ б, в

48. Дайте характеристику лейомиомы:
а) опухоль из миобластов;
б) опухоль из гладкой мускулатуры;
в) растет инвазивно, атипизм тканевой;
г) встречается только у женщин в матке;
д) органоспецифическая опухоль

49. К характеристикам фибромиомы относят все перечисленное, кроме:
а) доброкачественная опухоль из фиброзной и мышечной ткани;
б) доброкачественная опухоль только из мышечной ткани;
в) разновидность лейомиомы с хорошо развитой стромой;
г) особенно часто встречается в матке;

д) часто подвергается вторичным изменениям (ослизнение, петрификация)

50. Дайте характеристику рабдомиомы:
а) злокачественная опухоль из поперечнополосатой мускулатуры;
б) доброкачественная опухоль из поперечнополосатой мускулатуры;
в) растет инвазивно, атипизм клеточный и тканевой;
г) растет инвазивно, атипизм только тканевой;
д) встречается только в языке

51. Дайте характеристику зернистоклеточной опухоли:
а) доброкачественная опухоль, атипизм тканевой;
б) разновидность опухоли из миобластов;
в) описана А.И. Абрикосовым и носит его имя;
г) описана А.И. Струковым и носит его имя;
д) правильный ответ а, б, в

52. К опухолям сосудистого происхождения относят все перечисленное, кроме:
а) ангиосаркома;
б) лимфангиома;
в) зернистоклеточная опухоль;
г) гломус-ангиома;
д) гемангиома

53. Дайте характеристику кавернозной гемангиоме:
а) доброкачественная опухоль сосудистого происхождения;
б) развивается из пещеристой ткани;
в) растет экспансивно, атипизм тканевой;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

54. Дайте наименование доброкачественной опухоли из хрящевой ткани:
а) хордома;
б) хондрома;
в) хористия;
г) хондросаркома;
д) экхондрома, энхондрома;

55. Дайте название доброкачественной опухоли из костной ткани:
а) опухоль Абрикосова;
б) опухоль Беркита;
в) остеосаркома;
г) остеома;
д) опухоль Бреккета

56. Дайте характеристику остеомы:
а) опухоль из хрящевой ткани;
б) степень дифференцировки низкая;
в) доброкачественная опухоль из костной ткани;
г) метастазирует преимущественно гематогенно;
д) растет инвазивно, атипизм тканевой

57. Назовите злокачественные опухоли из фиброзной ткани:
а) выбухающаядерматофиброма (злокачественная гистиоцитома);
б) злокачественная гибернома;
в) ангиосаркома;
г) фибросаркома;
д) правильный ответ а, г

58. Назовите разновидности фибросаркомы:

а) плотная;
б) мягкая;
в) высокая;
г) низкая;
д) правильный ответ отсутствует

59. Дайте характеристику злокачественных опухолей из фиброзной ткани:
а) степень дифференцировки высокая;
б) степень дифференцировки низкая;
в) только клеточный атипизм;
г) только тканевой атипизм;
д) органоспецифические опухоли;

60. Дайте характеристику фибросаркомы:
а) разделяется на мягкую и плотную;
б) разделяется на дифференцированную и недифференцированную, инвазивный характер роста;
в) метастазирует всеми возможными путями;
г) имплантационный и лимфогенный пути метастазирования;
д) правильный ответ отсутствует

61. Локализация первых метастазов фибросаркомы мягких тканей бедра:
а) печень;
б) почка;
в) селезенка;
г) легкие;
д) паховые лимфатические узлы

62. Локализация первых метастазов фибросаркомы тонкой кишки:
а) печень;
б) почка;
в) селезенка;
г) легкие;
д) лимфатические узлы брыжейки кишечника

63. К опухолям из мышечной ткани относят все перечисленное, кроме:
а) рабдомиома, лейомиома;
б) злокачественная гибернома;
в) лейомиосаркома;
г) злокачественная зернистоклеточная опухоль;
д) рабдомиосаркома

64. К основным характеристикам лейомиосаркомы относят все перечисленное, кроме:
а) злокачественная опухоль из поперечнополосатой мускулатуры;
б) степень дифференцировки низкая;
в) клеточный и тканевой атипизм;
г) метастазирует в первую очередь периневрально;
д) дает рецидивы

65. Дайте характеристику рабдомиосаркомы:
а) злокачественная опухоль поперечнополосатой мускулатуры;
б) степень дифференцировки высокая;
в) тканевой атипизм;
г) метастазирует в первую очередь лимфогенно;
д) первые метастазы в регионарные лимфатические узлы

66. К особенностям ангиосарком относят все перечисленное, кроме:

а) выделяют злокачественную гемангиоперицитому и гемангиоэндотелиому;
б) первые метастазы в регионарные лимфатические узлы;
в) метастазирует гематогенно;
г) растет инвазивно;
д) быстро рецидивирует

67. Дайте характеристику злокачественных опухолей из жировой ткани:
а) подразделяются на злокачественную гиберному и липосаркому;
б) степень дифференцировки низкая;
в) клеточный и тканевой атипизм;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

68. К характеристикам липосаркомы относят все перечисленное, кроме:
а) злокачественная опухоль из бурого жира.;
б) степень дифференцировки низкая;
в) метастазирует гематогенно;
г) растет инвазивно, рецидивирует;
д) растет инвазивно, метастазирует

69. Дайте характеристику злокачественной опухоли из бурого жира:
а) называется злокачественной гиберномой;
б) степень дифференцировки низкая;
в) рост инвазивный, метастазирует и рецидивирует;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

70. Назовите типичную локализацию мезотелиом:
а) перикард;
б) брюшина;
в) плевра;
г) миокард;
д) правильный ответ а, б, в

71. Назовите предопухолевый процесс, на фоне которого может развиться меланома:
а) витилиго;
б) невус;
в) гиперкератоз;
г) акантоз;
д) дерматит

72. Назовите виды невусов:
а) эпителиоидный;
б) сложный;
в) пограничный;
г) голубой;
д) все ответы правильные

73. Места локализации меланом все перечисленное, кроме:
а) кожа;
б) оболочки головного мозга;
в) легкие;
г) пигментная оболочка глаза;
д) надпочечники

74. Все положения, касательные меланомы, верны, кроме:
а) злокачественная опухоль меланинобразующей ткани;
б) метастазирует только гематогенно;

в) метастазирует гематогенным и лимфогенным путем;
г) рост инфильтрирующий;
д) рецидивирует

75. По классификации к опухолям центральной нервной системы относят:
а) опухоли головного мозга;
б) опухоли спинного мозга;
в) опухоли вегетативной нервной системы;
г) нейроэктодермальные и менингососудистые опухоли;
д) правильный ответ отсутствует

76. К нейроэктодермальным опухолям относят все перечисленное, кроме:
а) нейрональные;
б) менингосаркомы;
в) астроцитарные;
г) олигодендроглиальные;
д) эпендимальные

77. Дайте характеристику астроцитомы:
а) доброкачественная опухоль менингососудистого происхождения;
б) доброкачественная нейроэктодермальная опухоль;
в) злокачественная нейроэктодермальная опухоль;
г) рост экспансивный, атипизм клеточный;
д) рост инвазивный, атипизм тканевой и клеточный

78. Дайте характеристику астробластомы:
а) доброкачественная нейроэктодермальная опухоль;
б) опухоль оболочек головного и спинного мозга;
в) злокачественная нейроэктодермальная опухоль;
г) первые метастазы в легкие;
д) атипизм только тканевой

79. К характеристикам злокачественных астроцитарных опухолей относят все перечисленное, кроме:
а) степень дифференцировки низкая;
б) атипизм клеточный и тканевой;
в) инфильтрирующий рост;
г) метастазы в пределах полости черепа;
д) называются астроцитомами

80. Назовите эпендимальные опухоли:
а) медуллобластома;
б) эпендимома, эпендимобластома;
в) глиобластома, ганглионеврома;
г) хориоидпапиллома, хориоидкарцинома;
д) арахноидэндотелиома

81. Дайте характеристику эпендимобластомы:
а) злокачественная опухоль нейронального происхождения;
б) доброкачественная опухоль нейронального происхождения;
в) злокачественная опухоль эпендимального происхождения, метастазы в пределах полости черепа;
г) доброкачественная опухоль эпендимального происхождения;
д) доброкачественная опухоль эпендимального происхождения, метастазы в пределах полости черепа

82. Назовите наиболее злокачественную нейроэктодермальную опухоль головного мозга:

а) менингиальная саркома;
б) ганглионеврома;
в) медуллобластома;
г) хориоидкарцинома;
д) шваннома

83. Дайте характеристику глиобластомы:
а) доброкачественная опухоль вегетативной нервной системы;
б) злокачественная опухоль центральной нервной системы из группы эмбриональных;
в) атипизм клеточный и тканевой;
г) инвазивный рост, рецидивы;
д) правильный ответ б, в, г

84. К особенностям злокачественных опухолей центральной нервной системы относят все перечисленное, кроме:
а) низкая степень дифференцировки;
б) высокая степень дифференцировки;
в) метастазирует в пределах центральной нервной системы;
г) метастазирует периневрально;
д) атипизм клеточный и тканевой

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «РАКИ ОТДЕЛЬНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Назовите органоспецифический рак молочной железы:
а) неинфильтрирующий внутридольковый;
б) внутридольковый;
в) узловатый;
г) диффузный;
д) инфильтрирующий

2. Назовите состояние, которое может быть фоном для развития неинфильтрирующего долькового рака молочной железы:
а) дисгормональная дисплазия;
б) атрофия;
в) склероз;
г) гипертрофия;
д) фиброма

3. Назовите гистологические варианты неинвазивного долькового рака молочной железы:
а) плоскоклеточный без ороговения;
б) солидный;
в) мелкоклеточный;
г) железистый;
д) правильный ответ б, г

4. Укажите гистологический вариант неинфильтрирующегопротокового рака молочной железы:
а) плоскоклеточный;
б) полипозный;
в) угревидный;
г) мелкоклеточный;
д) веретеноклеточный

5. Укажите особенность возникновения рака молочной железы:
а) редко возникает мультицентрично;
б) возникает в молодом возрасте;

в) быстро метастазирует;
г) часто возникает мультицентрично;
д) рано изъязвляется

6. Назовите микроскопическую особенность угревидного рака молочной железы:
а) обладает экспансивным ростом;
б) поздно метастазирует;
в) нет вторичных изменений;
г) имеет вид полипа;
д) обнаруживаются обызвествленные участки

7. Укажите особенности болезни Педжета:
а) поражение соска и ареолы;
б) метастазирует гематогенно;
в) нет поражения соска и ареолы;
г) первые метастазы в печень;
д) характерно обызвествление

8. Дайте макроскопическую классификацию рака молочной железы:
а) полиповидный;
б) узловатый;
в) диффузный;
г) внутрипротоковый;
д) правильный ответ а, б

9. Дайте название раку, распространяющемуся на поверхности молочной железы:
а) панцирный;
б) диффузный;
в) бляшковидный;
г) плоскоклеточный;
д) поверхностный

10. Перечислите основные гистологические типы рака молочной железы:
а) инфильтрирующий;
б) неинфильтрирующий;
в) особые типы;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

11. Укажите группу лимфатических узлов, в которых не обнаруживаются метастазы рака молочной железы:
а) подмышечные;
б) передние грудные;
в) подключичные;
г) подчелюстные;
д) окологрудинные

12. Укажите органы, в которых не обнаруживаются гематогенные метастазы рака молочной железы:
а) в костях;
б) в легких;
в) в головном мозге;
г) в печени;
д) в почках

13. Укажите сроки, в которые чаще возникают рецидивы после удаления рака молочной железы:
а) в первые месяцы.
б) рецидивы не характерны;

в) через 3−5 лет и позднее;
г) через 25−30 лет и позднее;
д) через 1 год

14. Перечислите заболевания, которые могут предшествовать развитию рака желудка:
а) хроническая язва;
б) энтерит;
в) полипоз желудка;
г) хронический гастрит;
д) правильный ответ а, в, г

15. Дайте название изменениям эпителия слизистой оболочки желудка, непосредственно предшествующие раку:
а) гиперплазия;
б) дисплазия;
в) эрозия;
г) острая язва;
д) атрофия

16. В основу клинико-анатомической классификации рака желудка относят все нижеперечисленное, кроме:
а) выживаемость;
б) локализация опухоли;
в) характер роста опухоли;
г) макроскопическая форма опухоли;
д) гистологический тип опухоли

17. Укажите отдел желудка, в котором рак локализуется чаще всего:
а) большая кривизна;
б) фундальный;
в) кардиальный;
г) пилорический;
д) передняя стенка

18. Назовите основную клинико-анатомическую форму рака желудка по характеру роста:
а) с преимущественно экзофитным ростом;
б) узловой;
в) диффузный;
г) бляшковидный;
д) изъязвленный

19. Назовите основные клинико-анатомические формы рака желудка:
а) массивный;
б) с преимущественно экзофитным ростом;
в) периферический;
г) смешанный характер роста;
д) правильный ответ б, г

20. К формам рака желудка с преимущественно экзофитным ростом не относят:
а) бляшковидный;
б) полипозный;
в) грибовидный;
г) изъязвленный рак;
д) диффузный

21. Назовите язвенную форму рака желудка с экзофитным ростом:
а) инфильтративно-язвенный;

б) первично-язвенный;
в) тотальный;
г) круглая язва;
д) очаговый

22. Назовите язвенную форму рака желудка с эндофитным ростом:
а) диффузный с ограниченным поражением;
б) бляшковидный;
в) блюдцеобразный рак;
г) инфильтративно-язвенный;
д) массивный

23. Укажите экзофитную форму рака желудка, которая является наиболее редко распознаваемой:
а) грибовидный;
б) бляшковидный;
в) блюдцеобразный рак;
г) первично-язвенный рак;
д) рак-язва

24. Назовите форму рака желудка, имеющего вид узла с ворсинчатой поверхностью, располагающегося на ножке:
а) блюдцеобразный;
б) папилломатозный;
в) полипозный;
г) бляшковидный;
д) узловой

25. Назовите форму рака желудка, имеющего вид бугристого узловатого образования на широкой ножке:
а) папилломатозный;
б) полипозный;
в) бляшковидный;
г) фунгозный;
д) выступающий

26. Дайте характеристику первично-язвенной форме рака желудка:
а) эндофитный рак с изъязвлением;
б) фунгозный рак с изъязвлением;
в) малигинизированная язва;
г) экзофитный рост с изъязвлением в самом начале его развития;
д) характеризуется инфильтративным ростом

27. Дайте морфологическую характеристику язвы-рака:
а) экзофитный рост в одном из краев язвы;
б) имеется обширное разрастание фиброзной ткани;
в) мышечный слой склерозирован, разрушен;
г) мышечный слой инфильтрирован опухолевыми клетками;
д) правильный ответ а, б в

28. Назовите макроскопическую форму рака желудка, растущего эндофитно в слизистом, подслизистом и мышечном слое:
а) слизистый;
б) диффузный;
в) межуточный;
г) скирр;
д) ранний рак

29. Дайте определение понятию «ранний рак желудка»:

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

30. Назовите клиническую особенность раннего рака желудка:
а) высокая 5-ти летняя выживаемость больных;
б) склонность к рецидивам;
в) гематогенное метастазирование;
г) быстрое прогрессирование;
д) множественные метастазы

31. Назовите основные гистологические типы рака желудка:
а) аденокарцинома;
б) недифференцированный;
в) перстневидноклеточный;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

32. Назовите частый гистологический тип экзофитных форм рака желудка:
а) плоскоклеточный;
б) недифференцированный;
в) мелкоклеточный;
г) аденокарцинома;
д) перстневидноклеточный

33. Назовите частый гистологический тип эндофитных форм рака желудка:
а) аденокарциома;
б) плоскоклеточный;
в) веретеноклеточный;
г) недифференцированный;
д) солидный

34. Укажите путь метастазирования, который является основным в распространении рака желудка:
а) гематогенный;
б) имплантационный;
в) лимфогенный;
г) эмболический;
д) тромбоэмболический

35. Первые метастазы рака желудка обнаруживаются:
а) в лимфатических узлах средостения;
б) в лимфатических узлах малой и большой кривизны желудка;
в) в легких;
г) в печени;
д) в селезенке

36. Название метастаза рака желудка в левые надключичные лимфатические узлы:
а) болезнь Педжета;
б) болезнь Ходжкина;
в) вилочковая железа;
г) болезнь Шегрена;
д) вирховская железа

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

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

38. Ретроградные метастазы при раке желудка можно выявить:

а) в надпочечниках;
б) в малом сальнике;
в) метастаз Крукенберга;
г) паранефральная клетчатка;
д) в поджелудочной железе.

39. Назовите органы, в которых могут появляться лимфогенные метастазы рака желудка:

а) легкие;
б) плевра;
в) брюшина;
г) все ответы правильные;
д) все ответы неправильные

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

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

41. Назовите частые вторичные изменения рака желудка:

а) амилоидоз;
б) тромбоз;
в) некроз, воспаление;
г) гиалиноз;
д) полнокровие

42. Назовите осложнения, которые не могут возникать в результате некроза рака желудка:

а) пилефлебитические абсцессы, холецистит;
б) перфорация стенки желудка;
в) кровотечение;
г) преитуморозное воспаление.
д) правильный ответ отсутствует

43. Укажите состояние, которое не может сопровождать прорастание рака желудка в диафрагму:

а) перитонит;
б) обсеменение плевры;
в) фибринозно-геморрагический плеврит;
г) эмпиема плевры;
д) гемоторакс

44. Укажите нарушение жирового обмена, которым может осложниться рак желудка:

а) амилоидозом;
б) кахексией;

в) гиалинозом;
г) коагулопатией;
д) тучностью

45. Укажите факторы, которые играют роль в генезе кахексии при раке желудка:
а) пептические нарушения;
б) интоксикация;
в) алиментарная недостаточность;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

46. Назовите злокачественную опухоль в легких, которая развивается чаще всего:
а) карциноид;
б) рак;
в) саркома;
г) лимфома;
д)саркоидоз

47. Укажите критерий, который не учитывается при классификации рака лкгного:
а) локализация;
б) характер роста;
в) макроскопическую форму;
г) микроскопическую форму;
д) выживаемость

48. Назовите основные макроскопические варианты рака легкого:
а) центральный;
б) массивный;
в) периферический;
г) полипозный;
д) правильный ответ а, б, в

49. Укажите локализацию рака легких, которая встречается чаще всего:
а) центральный;
б) периферический;
в) дольковый;
г) ацинарный;
д) массивный

50. Назовите фактор, который играет основную роль в этиологии центрального рака легкого:
а) интоксикация;
б) злоупотребление алкоголем;
в) курение;
г) хронический тонзиллит;
д) туберкулез

51. Назовите заболевание, которое чаще других является фоновым для центрального рака легкого:
а) туберкулез;
б) хроническая пневмония;
в) пневмосклероз;
г) хронический бронхит;
д) саркоидоз

52. Назовите возможный характер роста центрального рака легкого:
а) экспансивный;

б) мультицентрический;
в) экзофитный;
г) поверхностный;
д) моноцентрический

53. К возможным макроскопическим формам центрального рака легкого относят все перечисленное, кроме:
а) эндобронхиальный диффузный;
б) экзофитный;
в) узловатый;
г) разветвленный;
д) узловато-разветвленный

54. Назовите изменение, которое не осложняет центральный рак легкого:
а) сегментарный ателектаз;
б) пневмокониоз;
в) пневмония;
г) абсцесс;
д) бронхоэктазы.

55. Назовите органы и ткани, на которые может распространяться опухоль крупного бронха при эндофитном росте:
а) ткани средостения;
б) перикард;
в) плевра;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

56. Укажите характер плеврита при распространении рака легкого в плевру:
а) гнойный;
б) серозный;
в) серозно-геморрагический;
г) гангренозный;
д) фибринозный

57. К основным гистологическим типам центрального рака легкого относят все перечисленное, кроме:
а) плоскоклеточный с ороговением;
б) плоскоклеточный без ороговения;
в) аденокарцинома;
г) недифференцированный;
д) овсяноклеточный

58. Степень дифференцировки плоскоклеточного рака легкого:
а) высокодифференцированным;
б) умереннодифференцированным;
в) низкодифференцированным;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

59. К характеристикам высокодифференцированного плоскоклеточного рака легкого относят все перечисленное, кроме:
а) умеренный полиморфизм клеток и ядер;
б) ороговение не выражено;
в) формирование «раковых жемчужин»;
г) наличие межклеточных мостиков;
д) клетки располагаются в виде тяжей

60. К характеристикам низкодифференцированного плоскоклеточного рака легкого относят все перечисленное, кроме:

а) выраженный полиморфизм клеток и ядер;
б) формирование «раковых жемчужин»;
в) отсутствие кератинообразования;
г) наличие веретенообразных клеток;
д) большое количество патологических митозов

61. Укажите, какие отделы легкого могут явиться источником периферического рака:

а) долевые бронхи;
б) периферические отделы сегментарного бронха;
в) проксимальные отделы сегментарного бронха;
г) бифуркационные лимфатические узлы;
д) трахея

62. Назовите особенности роста периферического рака легкого:

а) быстрое изъязвление;
б) экзофитный рост;
в) длительный экспансивный рост;
г) очаги некроза;
д) диффузный рост.

63. Укажите наиболее частый гистологический тип массивного рака легкого:

а) фибропластический;
б) нома;
в) скирр;
г) железистый;
д) диффузный

64. Назовите частые пути метастазирования периферического рака легкого:

а) гематогенный;
б) лимфогенный;
в) имплантационный.
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

65. Назовите орган, в котором не характерны гематогенные метастазы периферического рака легкого:

а) печень;
б) головной мозг;
в) кости;
г) надпочечники;
д) поджелудочная железа.

ТЕСТ ПО ТЕМЕ «ОПУХОЛИ КРОВЕТВОРНОЙ И ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

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

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

2. Лимфосаркому относят к:

а) предопухолевое заболевание;

б) иммунное воспаление;
в) регионарное опухолевое заболевание кроветворной ткани;
г) системное опухолевое заболевание кроветворной ткани;
д) злокачественная опухоль из мезенхимы

3. Дайте определение понятию лейкоз:
а) регионарное опухолевое заболевание кроветворной ткани;
б) злокачественная опухоль из эпителия;
в) системное опухолевое заболевание кроветворной ткани;
г) злокачественная опухоль из мезенхимы;
д) предопухолевое заболевание крови

4. К гемобластозам можно отнести:
а) дисплазия костной ткани;
б) забрюшинная саркома;
в) лимфогранулематоз;
г) острый лейкоз;
д) саркома Капоши

5. Клеточные элементы, из которых построены злокачественные лимфомы:
а) только из стромальных элементов;
б) из клеток покровного эпителия;
в) только из лимфоидных клеток;
г) из недифференцированных клеток крови;
д) из гемопоэтических клеточных элементов и стромальных клеток

6. Дайте синоним термина «лейкоз»:
а) злокачественная лимфома;
б) лейкемия;
в) дисплазия;
г) саркома;
д) анемия

7. Перечислите органы, в которых разрастаются опухолевые клетки в начальной стадии гемобластоза:
а) в органах кроветворения;
б) в органах сердечно-сосудистой системы;
в) в опорно-двигательном аппарате;
г) в органах дыхательной системы;
д) в желудочно-кишечном тракте

8. Назовите причины резкого увеличения органов при лейкозе:
а) образование гранулем;
б) отек;
в) полнокровие;
г) склероз;
д) метастазы опухолевых клеток

9. Назовите факторы возникновения хронического миелолейкоза:
а) отсутствие аутосомы 13-й пары хромосом;
б) интоксикация бензпиреном;
в) наличие Филадельфийской хромосомы;
г) ионизирующее излучение;

д) правильный ответ б, в

10. На лейкемический лейкоз указывают следующие изменения:

а) 100000 лейкоцитов в 1 мкл крови;
б) 25000 лейкоцитов в 1 мкл крови;
в) лейкозные клетки в крови отсутствуют;
г) единичные лейкозные клетки в крови;
д) в крови «волчаночные» клетки

11. На сублейкемический лейкоз указывают следующие изменения:

а) 100000 лейкоцитов в 1 мкл крови;
б) 25000 лейкоцитов в 1 мкл крови;
в) лейкозные клетки в крови отсутствуют;
г) единичные лейкозные клетки в крови;
д) в крови ревматоидный фактор

12. На лейкопенический лейкоз указывают следующие изменения:

а) 100000 лейкоцитов в 1 мкл крови;
б) 25000 лейкоцитов в 1 мкл крови;
в) лейкозные клетки в крови отсутствуют;
г) единичные лейкозные клетки в крови;
д) в крови «волчаночные» клетки

13. На алейкемический лейкоз указывают следующие изменения:

а) 100000 лейкоцитов в 1 мкл крови;
б) 25000 лейкоцитов в 1 мкл крови;
в) лейкозные клетки в крови отсутствуют;
г) единичные лейкозные клетки в крови;
д) в крови ревматоидный фактор

14. Назовите принципы современной классификации лейкозов:

а) изменение количества лейкоцитов в крови;
б) степень дифференцировки опухолевых клеток и характер течения;
в) гистогенез лейкозных клеток;
г) особенности клинического лечения;
д) правильный ответ а, б, в

15. Назовите принцип деления лейкозов на острые и хронические:

а) длительность течения;
б) степень дифференцировки опухолевых клеток и характер течения;
в) гистогенез лейкозных клеток;
г) количество лейкоцитов в периферической крови;
д) локализация лейкозных инфильтратов

16. Пролиферация недифференцированных или мало дифференцированных бластных клеток крови характерна для:

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

17. Пролиферация дифференцированных лейкозных клеток крови характерна для:

а) лимфогранулематоза;
б) саркомы Капоши;
в) острого лейкоза;
г) хронического лейкоза;
д) опухоли Беркитта

18. Назовите гисто (цито) генетические формы хронического лейкоза:
а) лимфоцитарный;
б) моноцитарный;
в) лейкемический;
г) миелоцитарный;
д) правильный ответ а, б, г

19. Назовите формы острого лейкоза:
а) мегакариобластный;
б) лимфобластный;
в) миеломная болезнь;
г) миелобластный;
д) правильный ответ а, б, г

20. Перечислите хронические лейкозы:
а) миеломная болезнь;
б) лимфобластный лейкоз;
в) болезнь тяжелых цепей Франклина;
г) правильный ответ а, в;
д) правильный ответ отсутствует

21. Укажите вид хронического лейкоза:
а) лимфогранулематоз;
б) болезнь Сезари;
в) лимфобластный;
г) лимфосаркома;
д) миелобластный

22. Назовите лейкоз моноцитарного происхождения:
а) лимфогранулематоз;
б) лимфосаркома;
в) гистиоцитоз;
г) миелоидный лейкоз;
д) эритромиелоз

23. Назовите хронические лимфолейкозы:
а) макроглобулинемияВальденстрема;
б) миеломная болезнь;
в) лимфобластный лейкоз;
г) лимфоматоз кожи;
д) правильный ответ а, б, г

24. Гистогенетическая форма хронического лейкоза:
а) лейкемический;
б) эритремия;
в) миелобластный;
г) лейкоцитарный;
д) лейкопенический

25. Назовите причину развития геморрагического синдрома при лейкозе:

а) «порфировая» селезенка;
б) гиперплазия тимуса;
в) лейкемические инфильтраты стенок сосудов;
г) вытеснение тромбоцитарного ростка из костного мозга;
д) правильный ответ в, г

26. Назовите причину развития анемии при лейкозе:

а) «порфировая» селезенка;
б) диффузная гиперплазия лимфоидной ткани;
в) вытеснение красного ростка крови;
г) диффузная гипоплазия лимфоидной ткани;
д) лейкозная инфильтрация стенок сосудов

27. Укажите причины смерти при острых лейкозах:

а) очаговая пневмония;
б) язвенно-некротические изменения желудочно-кишечного тракта;
в) хроническое венозное полнокровие внутренних органов;
г) кровоизлияние в головной мозг;
д) правильный ответ а, б, г

28. К основным причинам смерти больных хроническим лейкозом не относят:

а) вторичные инфекции, сепсис;
б) кровоизлияние в головной мозг;
в) печеночно-почечная недостаточность;
г) бластный криз;
д) хроническая сердечно-сосудистая недостаточность

29. Резкое увеличение числа бластов и единичные зрелые элементы при отсутствии переходных созревающих форм квалифицируют как:

а) бластный криз;
б) анемия;
в) лейкемический провал;
г) аплазия костного мозга;
д) жировая дистрофия костного мозга

30. Назовите общепатологический процесс, который лежит в основе появления лейкемических инфильтратов в органах:

а) хроническое венозное полнокровие;
б) склероз;
в) метастазирование;
г) вытеснение красного ростка из костного мозга;
д) портальная гипертензия

31. Перечислите осложнения, которые встречаются при лейкозах в следствии нарушения иммунитета:

а) кровоизлияния в головной мозг;
б) сепсис, вторичная инфекция, язвенно-некротические изменения желудочно-кишечного тракта;
в) острая надпочечниковая недостаточность;
г) острая сердечная недостаточность;
д) острая легочная недостаточность

32. В органах кроветворения при остром лейкозе обнаруживается:

а) лейкозные инфильтраты из зрелых (цитарных) элементов;
б) склероз костного мозга;
в) гипоплазия костного мозга;
г) лейкозные инфильтраты из бластных клеток;
д) метаплазия костного мозга в костную ткань

33. Назовите форму острого лейкоза у детей:

а) хлоролейкоз;
б) лимфогранулематоз;
в) болезнь Педжета;
г) гистиоцитоз;
д) болезнь Сезари

34. Назовите характерные проявления острого лейкоза у детей:

а) некротическая ангина;
б) лейкемическая инфильтрация органов кроветворения;
в) метастазы в некроветворные органы;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

35. Укажите форму острого лейкоза, которая встречается только у детей:

а) врожденный лейкоз;
б) лимфоцитарный лейкоз;
в) болезнь Педжета;
г) гистиоцитоз;
д) болезнь Сезари

36. Макроскопическая характеристика внешнего вида костного мозга трубчатых костей у больных острым недифференцированным лейкозом:

а) красный сочный;
б) пиоидный;
в) желтый;
г) облитерация костномозговой полости;
д) ржавый

37. Назовите частые осложнения острого лейкоза:

а) геморрагический синдром;
б) ожирение;
в) присоединение вторичной инфекции;
г) сепсис;
д) правильный ответ а, в, г

38. Назовите характерные осложнения острого лейкоза:

а) острая сердечная недостаточность;
б) острая почечная недостаточность;
в) лейкозный пневмонит, лейкозный менингит;
г) инфаркт миокарда;
д) острая легочная недостаточность

39. Назовите стадии течения хронического миелолейкоза:

а) моноклоновая стадия, поликлоновая стадия;
б) стадия красной дистрофии;

в) стадия желтой дистрофии;
г) стадия развернутых изменений;
д) продромальная стадия

40. Назовите характерные макроскопические изменения органов при хроническом лейкозе:
а) увеличение лимфатических узлов;
б) гепатомегалия;
в) гипертрофия сердца;
г) спленомегалия;
д) правильный ответ а, б, г

41. Назовите признак обострения хронического лейкоза:
а) тромбоэмболия легочной артерии;
б) бластный криз;
в) острая сердечная недостаточность;
г) острая почечная недостаточность;
д) асцит

42. Укажите клетки, которые появляются в крови в терминальной стадии хронического миелолейкоза:
а) миелоциты;
б) ретикулярные клетки;
в) миелобласты;
г) клетки Березовского-Штернберга;
д) миеломные

43. Назовите изменения крови у больного хроническим миелолейкозом при обострении процесса:
а) тромбоцитопения;
б) анемия;
в) лейкоцитоз;
г) все ответы правильные;
д) все ответы не правильные

44. Макроскопический вид костного мозга у больного хроническим миелолейкозом:
а) красный сочный;
б) ржавый;
в) желтый жирный;
г) желтый с очагами красного цвета;
д) пиоидный

45. Назовите изменения печени больных хроническим миелолейкозом:
а) жировая дистрофия гепатоцитов;
б) метастазы по ходу синусоидов;
в) метастазы по ходу портальный трактов;
г) липофусциноз;
д) правильный ответ а, б

46. Назовите макроскопические изменения в печени больных хроническим лимфолейкозом:
а) метастазы под капсулой;
б) метастазы по ходу синусоидов;

в) метастазы по ходу портальных трактов;
г) жировая дистрофия гепатоцитов;
д) правильный ответ а, в, г

47. Макроскопический вид костного мозга при хроническом лейкозе:
а) желтый;
б) красный с очагами желтого цвета;
в) пиоидный;
г) с ржавым оттенком;
д) желтый с очагами красного цвета

48. Назовите форму лимфолейкоза с преимущественным поражением кожи:
а) болезнь Вальденстрема;
б) болезнь тяжелых цепей;
в) болезнь Сезари;
г) миеломная болезнь;
д) болезнь Гирке

49. Назовите характерные проявления миеломной болезни:
а) легочно-сердечная недостаточность;
б) остеопороз, парапротеинемия;
в) белок Вильсона-Джонса в моче;
г) ожирение;
д) увеличение количества лейкоцитов в крови

50. Перечислите парапротеинемические лейкозы:
а) болезнь Вальденстрема;
б) болезнь тяжелых цепей;
в) миеломная болезнь;
г) все ответы правильные;
д) правильный ответ отсутствует

51. Миеломные клетки продуцирует:
а) α – глобулин;
б) альбумин;
в) паратгормон;
г) парапротеин;
д) серотонин

52. Наличие в моче белка Бенс-Джонса характерно для:
а) миелобластного лейкоза;
б) миелоцитарного лейкоза;
в) миеломной болезни;
г) лимфоцитарного лейкоза;
д) мегакариобластного лейкоза

53. Назовите лейкоз, частым осложнением которого является амилоидоз:
а) лимфобластный;
б) миеломная болезнь;
в) миелоцитарный;
г) лимфосаркома;
д) миелобластный

54. Миеломная болезнь, по количественным изменениям в крови, относится к:

а) лейкемическому лейкозу;
б) сублейкемическому лейкозу;
в) лейкопеническому лейкозу;
г) алейкемическому лейкозу;
д) бластному кризу

55. Перечислите заболевания, которые относятся к группе хронических лимфолейкозов:

а) болезнь Франклина;
б) болезнь Педжета;
в) опухоль Вальденстрема;
г) болезнь Рустицкого-Калера;
д) правильный ответ а, в, г

56. Укажите наиболее частую локализацию изменений в организме при миеломной болезни:

а) головной мозг;
б) плоские кости черепа;
в) позвоночник;
г) почки;
д) правильный ответ б, в, г

57. Укажите нарушение минерального обмена, часто встречающееся при миеломной болезни, обусловленное остеопорозом:

а) гипернатриемия;
б) гиперфосфатемия;
в) гиперкалиемия;
г) гиперкальциемия;
д) гипокальциемия

58. Назовите причины смерти больных миеломной болезнью:

а) очаговая пневмония, почечная недостаточность;
б) ишемический инфаркт головного мозга;
в) инфаркт миокарда;
г) сердечно-сосудистая недостаточность;
д) печеночная недостаточность

59. Образное название селезенки при лимфогранулематозе:

а) мраморная;
б) порфировая;
в) сальная;
г) пестрая;
д) гиперплазированная

60. Назовите заболевания, относящиеся к лимфомам:

а) болезнь Сезари;
б) миеломная болезнь;
в) лимфогранулематоз;
г) болезнь Брилля-Сименса;
д) правильный ответ в, г

61. Назовите стадии (варианты) лимфогранулематоза:

а) нодозная стадия;
б) стадия истощения лимфоидной ткани;

в) смешанно-клеточный вариант;
г) стадия с преобладанием лимфоидной ткани;
д) все ответы правильные

62. Назовите неходжкинские лимфомы:
а) лимфогранулематоз;
б) лимфосаркома;
в) ретикулосаркома;
г) грибовидный микоз;
д) правильный ответ б, в, г

63. Назовите изменения в лимфатических узлах, характерные для смешанно-клеточного варианта лимфогранулематоза:
а) разрастание малых и больших клеток Ходжкина;
б) амилоидоз;
в) гигантские клетки Березовского-Штернберга;
г) некроз;
д) правильный ответ а, в, г

64. Назовите клетки, которые имеют диагностическое значение при лимфогранулематозе:
а) малые и большие клетки Ходжкина, гигантские клетки Березовского-Штернберга;
б) эритроциты;
в) миеломные клетки;
г) эозинофилы;
д) плазмобласты

65. Назовите злокачественные лимфомы:
а) лимфогранулематоз;
б) миеломная болезнь;
в) ретикулосаркома;
г) болезнь Брилля-Сименса;
д) правильный ответ а, в, г

66. Укажите орган, в котором наиболее часто сохраняются лейкемические метастазы при лечении цитостатическими препаратами:
а) головной мозг;
б) сердце;
в) почки;
г) поджелудочная железа;
д) селезенка

67. Назовите форму острого лейкоза у детей, имеющую благоприятный исход:
а) моноцитарный;
б) Т-лимфобластный;
в) В-лимфобластный;
г) миелобластный;
д) недифференцированный

68. Назовите наиболее частую причину смерти при лимфогранулематозе:
а) кровоизлияние в различные органы;
б) вторичная инфекция;
в) кровотечение;

г) остеопороз;
д) некротический нефроз

69. Перечислите осложнения, характерные для хронического лимфолейкоза:
а) кровотечение;
б) инфаркты органов;
в) инфекционные заболевания;
г) почечная недостаточность;
д) сердечная недостаточность

70. Филадельфийская хромосома обнаруживается при:
а) остром миелоидном лейкозе;
б) хроническом лимфолейкозе;
в) хроническом миелолейкозе;
г) остром недифференцированном лейкозе;
д) промиелоцитарном лейкозе

71. Болезнь Сезари это:
а) регионарная лимфома;
б) парапротеинемический лейкоз;
в) тромбоцитопатия;
г) анемия;
д) тромбоцитопения

72. Бластный криз это:
а) появление единичных бластных клеток в крови;
б) появление бластных клеток в костном мозге;
в) появление бластных клеток в крови в первую стадию хронического лейкоза;
г) множество бластных клеток в крови при остром лейкозе;
д) много бластных клеток в крови во вторую стадию хронического лейкоза

73. Пиоидный костный мозг наблюдается при:
а) хроническом лимфолейкозе;
б) лимфоме Беркитта;
в) остром миелолейкозе;
г) болезни Сезари;
д) хроническом миелолейкозе

74. Для диагностики острых лейкозов используют:
а) мазок крови;
б) пунктат костного мозга;
в) общее состояние больного;
г) биохимический анализ крови;
д) рентгенологический метод

75. Этиология лейкоза:
а) вирусная;
б) инфекционная;
в) химическая;
г) физическая;
д) полиэтиологичен

76. Для острого лейкоза характерна пролиферация:
а) недифференцированных и малодифференцированных клеток костного мозга;

б) высокодифференцированных клеток крови;
в) В-клеток;
г) зрелых плазмоцитов;
д) незрелых В-клеток и плазмобластов

77. Укажите сроки, в течении которых острый лейкоз может переходить в хронический:
а) при длительности лечения более 1 месяца;
б) при длительности лечения более 3 месяцев;
в) при длительности лечения более 1 года;
г) под влиянием лечения;
д) никогда

78. Лейкемический провал имеет место при:
а) остром миелолейкозе;
б) хроническом миелолейкозе;
в) болезни Сезари;
г) болезни Рустицкого-Калера;
д) болезни Вальденстрема

79. Назовите изменения в желудочно-кишечном тракте при лейкозе:
а) атрофические;
б) язвенно-некротические;
в) ишемические;
г) гипертрофические;
д) дистрофические

80. Назовите вариант лимфогранулематоза с относительно благоприятным течением:
а) вариант с подавлением лимфоидной ткани;
б) нодулярный склероз;
в) смешанно-клеточный вариант;
г) саркома Ходжкина;
д) с преобладанием лимфоидной ткани

81. Картина «звездного неба» при микроскопическом исследовании лимфатического узла характерна для:
а) лимфогранулематоза;
б) миеломной болезни;
в) болезни Сезари;
г) африканской лимфомы;
д) лимфосаркомы

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ «ПАРЕНХИМАТОЗНЫЕ ДИСТРОФИИ»

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	г	21	д	41	д	61	б
2	б	22	в	42	в	62	д
3	а	23	в	43	б		
4	а	24	б	44	а		

5	б	25	в	45	д
6	в	26	д	46	д
7	а	27	а	47	д
8	д	28	б	48	в
9	а	29	в	49	г
10	г	30	в	50	б
11	г	31	в	51	в
12	в	32	в	52	г
13	г	33	г	53	д
14	б	34	д	54	в
15	в	35	г	55	г
16	г	36	д	56	а
17	б	37	б	57	б
18	б	38	б	58	б
19	а	39	д	59	д
20	а	40	а	60	б

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ «СТРОМАЛЬНО-СОСУДИСТЫЕ ДИСТРОФИИ»

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	а	26	в	51	а	76	в
2	б	27	б	52	д	77	в
3	д	28	г	53	б	78	б
4	в	29	д	54	г	79	г
5	г	30	в	55	д	80	г
6	в	31	д	56	в	81	д
7	б	32	д	57	в	82	б
8	д	33	а	58	б	83	б
9	б	34	в	59	в	84	г
10	а	35	д	60	д	85	в
11	в	36	г	61	в	86	г
12	г	37	г	62	в	87	г
13	а	38	д	63	д	88	в
14	д	39	г	64	а	89	б
15	в	40	г	65	г	90	г
16	б	41	в	66	б	91	г
17	в	42	б	67	б		
18	б	43	д	68	а		
19	б	44	а	69	д		
20	а	45	б	70	г		
21	д	46	в	71	б		
22	г	47	г	72	в		
23	в	48	а	73	г		
24	г	49	а	74	б		
25	б	50	д	75	в		

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ «СМЕШАННЫЕ ДИСТРОФИИ»

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ

1	в	26	а	51	б	76	г
2	б	27	г	52	в	77	в
3	г	28	а	53	в	78	в
4	в	29	д	54	б	79	в
5	а	30	в	55	в	80	г
6	б	31	б	56	б	81	д
7	г	32	г	57	г	82	б
8	б	33	г	58	а	83	д
9	а	34	а	59	в	84	в
10	б	35	б	60	б	85	б
11	в	36	б	61	г		
12	г	37	б	62	а		
13	б	38	д	63	б		
14	б	39	б	64	г		
15	а	40	б	65	г		
16	в	41	в	66	б		
17	б	42	в	67	в		
18	б	43	г	68	г		
19	б	44	д	69	в		
20	г	45	в	70	г		
21	в	46	б	71	в		
22	б	47	б	72	б		
23	б	48	в	73	а		
24	д	49	б	74	д		
25	в	50	г	75	б		

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ «НЕКРОЗ»

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	д	26	в	51	б	76	а
2	д	27	д	52	а	77	г
3	г	28	б	53	д	78	г
4	в	29	в	54	д	79	а
5	в	30	б	55	а	80	а
6	б	31	г	56	д	81	г
7	в	32	г	57	в	82	б
8	г	33	а	58	г	83	а
9	а	34	а	59	в	84	а
10	в	35	в	60	б	85	д
11	в	36	в	61	а	86	в
12	а	37	д	62	а		
13	г	38	а	63	в		
14	б	39	г	64	а		
15	г	40	г	65	б		
16	а	41	г	66	а		
17	в	42	а	67	г		
18	г	43	б	68	а		
19	г	44	а	69	д		
20	г	45	б	70	а		
21	в	46	д	71	б		
22	в	47	а	72	а		

23	д	48	г	73	в
24	б	49	г	74	г
25	г	50	б	75	г

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ «ПОЛНОКРОВИЕ. КРОВОТЕЧЕНИЕ. ПЛАЗМОРРАГИЯ. СТАЗ»

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	а	21	б	41	б	61	д
2	в	22	б	42	а	62	г
3	в	23	б	43	в	63	а
4	д	24	в	44	д	64	д
5	б	25	б	45	б	65	б
6	а	26	г	46	д	66	д
7	а	27	а	47	а	67	б
8	г	28	д	48	б	68	г
9	в	29	г	49	д	69	в
10	г	30	б	50	д	70	а
11	д	31	г	51	д	71	д
12	г	32	а	52	а	72	в
13	г	33	д	53	д	73	д
14	б	34	г	54	г	74	г
15	д	35	д	55	д	75	б
16	б	36	д	56	а	76	б
17	а	37	в	57	а	77	в
18	г	38	б	58	д	78	в
19	а	39	б	59	б		
20	д	40	г	60	б		

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ «ТРОМБОЗ. ЭМБОЛИЯ. ИНФАРКТ. ДВС-СИНДРОМ»

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	б	21	а	41	в	61	д
2	в	22	д	42	г	62	д
3	б	23	б	43	б	63	г
4	в	24	а	44	б	64	а
5	б	25	д	45	д	65	в
6	а	26	в	46	б	66	б
7	д	27	б	47	в	67	а
8	г	28	а	48	в	68	б
9	г	29	а	49	д	69	г
10	г	30	в	50	д	70	а
11	в	31	б	51	д	71	г
12	в	32	д	52	б	72	г
13	д	33	д	53	г		
14	в	34	в	54	г		
15	а	35	а	55	а		
16	а	36	г	56	д		
17	д	37	б	57	г		
18	д	38	в	58	а		

19	д	39	в	59	д
20	а	40	в	60	д

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ «ВОСПАЛЕНИЕ»

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	а	35	в	69	в	103	б
2	г	36	г	70	г	104	б
3	г	37	г	71	а	105	в
4	д	38	в	72	в	106	в
5	в	39	в	73	а	107	д
6	в	40	д	74	а	108	г
7	в	41	г	75	б	109	в
8	а	42	г	76	в	110	д
9	в	43	в	77	в	111	д
10	д	44	г	78	г	112	б
11	б	45	д	79	б	113	б
12	в	46	в	80	б	114	г
13	д	47	г	81	б	115	а
14	г	48	в	82	г	116	д
15	г	49	б	83	б	117	г
16	г	50	г	84	д	118	д
17	г	51	в	85	в	119	г
18	г	52	б	86	б	120	а
19	б	53	а	87	б	121	в
20	д	54	в	88	б	122	в
21	г	55	г	89	в	123	в
22	в	56	б	90	в	124	д
23	д	57	д	91	г	125	в
24	в	58	а	92	а	126	б
25	г	59	г	93	в	127	г
26	г	60	в	94	г	128	в
27	д	61	д	95	г		
28	г	62	в	96	г		
29	г	63	б	97	а		
30	д	64	б	98	г		
31	а	65	б	99	г		
32	г	66	б	100	д		
33	г	67	г	101	г		
34	в	68	б	102	в		

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ «КОМПЕНСАТОРНО-ПРИСПОСОБИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ»

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	в	22	в	43	б	64	а
2	г	23	в	44	д	65	д
3	г	24	г	45	г	66	в
4	д	25	б	46	а	67	б

5	г	26	а	47	в	68	в
6	д	27	б	48	г	69	д
7	г	28	б	49	б	70	д
8	б	29	д	50	в	71	г
9	д	30	а	51	д	72	а
10	г	31	г	52	в	73	д
11	а	32	в	53	г	74	а
12	б	33	а	54	в	75	г
13	д	34	г	55	д	76	д
14	д	35	д	56	в	77	б
15	а	36	г	57	б	78	а
16	а	37	а	58	б	79	б
17	в	38	в	59	г	80	г
18	д	39	б	60	г	81	д
19	б	40	б	61	в	82	в
20	а	41	г	62	г		
21	б	42	г	63	в		

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ «ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ»

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	а	23	г	45	б	67	б
2	г	24	д	46	д	68	д
3	д	25	д	47	а	69	д
4	в	26	д	48	в	70	г
5	г	27	д	49	д	71	б
6	д	28	в	50	а	72	в
7	д	29	в	51	д	73	в
8	а	30	в	52	г	74	д
9	б	31	а	53	д	75	д
10	г	32	б	54	а	76	г
11	а	33	г	55	в	77	д
12	д	34	б	56	г	78	д
13	г	35	а	57	г	79	д
14	б	36	в	58	д	80	б
15	г	37	д	59	в	81	в
16	д	38	д	60	д	82	в
17	б	39	в	61	а	83	в
18	а	40	д	62	д	84	в
19	а	41	б	63	в	85	д
20	а	42	б	64	г		
21	д	43	а	65	г		
22	г	44	д	66	д		

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ «МЕЗЕНХИМАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ. ОПУХОЛИ ИЗ НЕРВНОЙ И МЕЛАНИНОБРАЗУЮЩЕЙ ТКАНИ»

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	г	23	д	45	д	67	г

2	д	24	г	46	в	68	а
3	д	25	а	47	г	69	г
4	д	26	а	48	б	70	д
5	б	27	д	49	б	71	б
6	а	28	г	50	б	72	д
7	г	29	б	51	д	73	в
8	г	30	в	52	в	74	б
9	д	31	г	53	г	75	г
10	б	32	д	54	б	76	б
11	д	33	г	55	г	77	б
12	г	34	г	56	в	78	в
13	в	35	а	57	д	79	д
14	б	36	д	58	д	80	б
15	г	37	д	59	б	81	в
16	в	38	в	60	б	82	в
17	а	39	а	61	г	83	д
18	б	40	д	62	а	84	б
19	в	41	в	63	б		
20	в	42	д	64	а		
21	а	43	д	65	а		
22	д	44	б	66	б		

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ «РАКИ ОТДЕЛЬНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ»

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	а	21	б	41	в	61	б
2	а	22	г	42	а	62	в
3	д	23	б	43	а	63	г
4	в	24	в	44	б	64	г
5	г	25	г	45	г	65	д
6	д	26	г	46	б		
7	а	27	д	47	д		
8	д	28	б	48	д		
9	а	29	в	49	а		
10	г	30	а	50	в		
11	г	31	г	51	г		
12	в	32	г	52	в		
13	в	33	г	53	б		
14	д	34	в	54	б		
15	б	35	б	55	г		
16	а	36	д	56	в		
17	г	37	б	57	д		
18	а	38	в	58	г		
19	д	39	г	59	б		
20	д	40	г	60	б		

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТАМ ПО ТЕМЕ «ОПУХОЛИ КРОВЕТВОРНОЙ И ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ»

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ

1	а	23	д	45	д	67	б
2	в	24	б	46	д	68	б
3	в	25	д	47	в	69	в
4	г	26	в	48	в	70	в
5	д	27	д	49	б	71	а
6	б	28	д	50	г	72	д
7	а	29	в	51	г	73	в
8	д	30	в	52	в	74	б
9	д	31	б	53	б	75	д
10	а	32	г	54	г	76	а
11	б	33	а	55	д	77	д
12	г	34	г	56	д	78	а
13	в	35	а	57	г	79	б
14	д	36	а	58	а	80	б
15	б	37	д	59	б	81	г
16	в	38	в	60	д		
17	г	39	а	61	д		
18	д	40	д	62	д		
19	д	41	б	63	д		
20	г	42	в	64	а		
21	б	43	г	65	д		
22	в	44	д	66	а		