

Министерство Образования и науки Кыргызской Республики
Ошский государственный университет
Медицинский факультет
кафедра гистологии и патанатомии

« Утверждаю »
декан медицинского
факультета к.м.н., доцент
Мамашарипов К.М.

« 12 » 11 2025г



Фонд тестовых заданий для компьютерного тестирования
предназначен для контроля знаний студентов по специальности

« Лечебное дело -560001 »

дисциплина «Патологическая анатомия, клиническая патанатомия»

курс -3, семестр - 5

объем учебной нагрузки по дисциплине составляет: 4 кредита
всего- 120ч
лекционные- 20 час
практические- 28 час.
СРС-72ч
кол-во вопросов- 400

«Согласовано»
председатель УМС
· А.Т. Турсунбаева
« 12 » 11 2025г

Тестолог: Д. Ж. Жообасарова

Обсужден на заседании кафедры от « 21 » 11 2025 г протокол № 3

Заведующий кафедрой: к.м.н., доцент Кеңешбаев Б.К. Кеңешбаев

Составитель: Абдурахманова Ч.А. Абдурахманова

Экзаменационные тестовые вопросы
по патанатомии, клинической патологической анатомии
для специальности «Лечебное дело», 3- курс, 5-семестр на 2025-2026 учебный год.

1. У женщины 25 лет обнаружены увеличенные лимфатические узлы. При гистологическом исследовании в лимфоузле определяются лимфоциты, гистиоциты, ретикулярные клетки, малые и большие клетки Ходжкина, многоядерные клетки Березовского-Штернберга, единичные очаги казеозного некроза. Укажите, для какого заболевания характерны такие изменения?

2. При гистологическом исследовании увеличенного шейного лимфатического узла отмечено, что общий рисунок узла стертый за счет атипичных гистиоцитарных клеток, с наличием гигантских клеток Березовского-Штернберга, имеются участки некроза, склероза, гиалиноза. Определите для какого заболевания характерны выявленные морфологические изменения?

3. При исследовании биоптата лимфатического узла дано заключение "Лимфогранулематоз". Установите на основании наличия каких клеток был поставлен диагноз?

4. У умершего мужчины 35 лет, на вскрытии обнаружена увеличенная селезенка (вес 900), увеличенная печень (вес 4000), увеличенные лимфатические узлы, костный мозг диафиза бедра сочный, малиново-красного цвета. Микроскопически в печени определяются густые инфильтраты преимущественно по ходу портальных трактов, состоящие из незрелых кроветворных клеток с округлой формы ядром и узким ободком цитоплазмы. Определите, о каком заболевании можно думать?

5. Смерть 7-летнего мальчика наступила вследствие острой постгеморрагической анемии, обусловленной профузным кровотечением из желудочно-кишечного тракта. В ходе патологоанатомического исследования выявлено: макроскопически - малокровие внутренних органов, увеличение разных групп лимфатических узлов, тимомегалия, ярко-красный костный мозг. Диффузно-очаговые опухолевые инфильтраты в печени, селезенке, лимфатических узлах, оболочках и веществе головного мозга. Диагностируйте заболевание?

6. У больного при рентгенологическом обследовании в плоских костях выявлены множественные очаги остеопороза и остеолизиса. В трепанобиоптате костного мозга определено высокое содержание опухолевых плазматических клеток. Установите Ваш диагноз?

7. У женщины 62 лет возник патологический перелом плечевой кости. При трепанобиопсии костного мозга - атипичные опухолевые плазматические клетки. Рентгенологически в месте перелома - опухолевидные образования. Предложите Ваш диагноз?

8. У больного в костях челюстей рентгенологически обнаружены многочисленные дефекты в виде округлых образований. При гистологическом исследовании - остеолизис и остеопороз при явлениях слабого остеосинтеза. В моче больного найден белок Бенс-Джонса. Сформулируйте Ваш диагноз

9. При вскрытии умершего больного выявлена гиперплазия костного мозга плоских и трубчатых костей (пиоидный костный мозг), спленомегалия (6 кг), гепатомегалия (5 кг), увеличение всех групп лимфатических узлов. Укажите какому заболеванию отвечают выявленные изменения?

10. При вскрытии трупа мужчины 50 лет: костный мозг плоских костей, диафизов и эпифизов трубчатых костей сочный, серо-красный или серо-желтый гноевидный (пиоидный костный мозг). Селезенка массой 7кг. На разрезе она темно красного цвета, с ишемическими инфарктами. Все лимфатические узлы увеличены, мягкие, серо-красного цвета. Установите Ваш диагноз?

11. При клиническом обследовании 16-летнего подростка в периферической крови - лейкоцитоз (до 70 тыс. лейкоцитов) с резким увеличением числа бластных клеток и наличием небольшого числа зрелых элементов при отсутствии переходных созревающих форм, анемия. На коже и слизистых оболочках - петехиальные кровоизлияния. Несмотря на антибактериальную терапию, состояние больного прогрессивно ухудшалось, и при нарастающих явлениях интоксикации он умер. На аутопсии костный мозг губчатых и трубчатых костей с зеленоватым (гноевидным) оттенком. Лимфатические узлы не увеличены, масса селезенки около 600г. Установите Ваш диагноз?

12. У больного 68 лет в области патологического перелома ребра выявлена опухоль. Гистологически опухоль состоит из атипичных клеток типа плазмобластов. Дальнейшее исследование выявило остеопороз в костях позвоночника и таза. Выберите, какие указанные изменения характерны для данной патологии?

13. В головном мозге обнаружены множественные точечные кровоизлияния и очаг кровоизлияния диаметром 1см в продолговатом мозге. Костный мозг позвонков на разрезе серо-зеленого оттенка. Лимфоузлы увеличены незначительно. Селезенка массой 7 кг. Определите о каком заболевании нужно думать?

14. При вскрытии трупа в разных участках тела обнаружены увеличенные сочные, частично сращенные лимфоузлы, которые образуют скопления размером до 9-12 см. Селезенка увеличенная. Костный мозг красного цвета. В крови преобладают лимфобласты. Назовите о каком заболевании идет речь?

15. У больного на шеи обнаружены спаянные между собой лимфоузлы плотной консистенции. При гистологическом обследовании удаленного лимфоузла отмечается пролиферация ретикулярных клеток, наличие клеток Березовского-Штернберга, клеток Ходжкина. Отметьте о каком заболевании идет речь?

16. Во время аутопсии тела девочки 7 лет обнаружены опухолевые образования в верхней челюсти, лимфатических узлах, почках, надпочечниках. Микроскопически опухоль представлена мелкими лимфоцитоподобными клетками, среди которых встречаются большие, со светлой цитоплазмой макрофаги, в виде „звездного неба”. Различите заболевание, о котором нужно думать?

17. При гистологическом исследовании стенки аорты выявлено большое количество ксантомных клеток, которые расположены преимущественно в интимае. Выделите для какого заболевания возможна такая картина?

18. При вскрытии мужчины 72 лет, умершего от сердечно-сосудистой недостаточности, который страдал стенокардией, гиперхолестеринемией и ожирением, обнаружено хроническое венозное полнокровие органов, гипертрофия левого желудочка сердца с мелкоочаговым кардиосклерозом, объемные желто-белые бляшки в интимае аорты с мелкозернистыми массами в центре. Укажите какой патологический процесс в аорте?

19. При вскрытии умершего 78 лет забрюшинная клетчатка пропитана кровью, в брюшном отделе аорты обнаружено мешковидное выпячивание, в котором определяется дефект с неровным краем, стенка аорты местами каменистой плотности. Определите осложнение какого заболевания развилось у больного?

20. При вскрытии трупа женщины 48 лет в интимае аорты определяются участки желтоватого цвета, которые не возвышаются над ее поверхностью. При гистологическом исследовании этих участков обнаруживаются клетки с пенистой цитоплазмой, которые при окрашивании суданом III приобретают желтый цвет. Выделите для какой стадии атеросклероза характерны такие изменения в аорте?

21. При вскрытии трупа мужчины 49 лет в интимае брюшного отдела аорты найдены очаги желтого цвета в виде пятен и полос, которые не возвышаются над поверхностью интимы. При крашении суданом III наблюдается оранжевая окраска. Укажите для которой стадии атеросклероза характерны такие изменения?

22. При вскрытии трупа женщины 67 лет, с повышенной массой тела, умершей от острого инфаркта миокарда, в интимае коронарных артерий обнаружены многочисленные беловатые, плотные, выступающие в просвет и резко суживающие его образования. Различите, для какой стадии атеросклероза характерны такие изменения?

23. Во время микроскопического исследования аорты обнаружена очаговая инфильтрация интимы липидами, белками. Липиды пропитывают интиму и накапливаются в миоцитах среднего пласта и макрофагах. Установите стадию атеросклероза?

24. При микроскопическом исследовании коронарной артерии у умершего 56 лет обнаружено сужение просвета сосуда за счет фиброзной бляшки с примесью липидов. Выделите наиболее вероятную стадию атеросклероза?

25. Во время гистологического исследования створок митрального клапана сердца женщины 30 лет было установлено, что на поверхности створки клапана располагаются мелкие тромботические наслоения, соединительная ткань, створки - с явлениями мукоидного набухания с участками склероза и васкуляризации. Диагностируйте вид клапанного эндокардита?

26. При гистологическом исследовании створки митрального клапана сердца выявлено мукоидное набухание, повреждение эндотелия, образование по замыкающему краю фибриновых тромбов. Определите какая форма ревматического эндокардита наблюдается?

27. У больной, перенесшей крупозную пневмонию и умершей при явлениях легочно-сердечной недостаточности, патологоанатом на вскрытии отметил некоторое утолщение полулунных клапанов аорты, цвет их серовато-желтый с дефектами по линии смыкания и наличием крупных, до 2 см в диаметре, тромботических наложений, Укажите, что послужило основанием установить диагноз?
28. При вскрытии ребенка, умершего от сердечной недостаточности, обнаружено расширение полостей желудочков сердца. Микроскопически в строме миокарда определяется отек, инфильтраты из гистиоцитов, лимфоцитов, нейтрофилов, эозинофилов. Проанализируйте какой наиболее вероятный диагноз?
29. При вскрытии больного 39 лет, страдавшего ревматизмом, обнаружена поверхность эпикарда с ворсинчатыми наложениями, покрыта пленками серого цвета, которые легко отделяются. После их отделения определяется отечная полнокровная поверхность эпикарда. Укажите наиболее вероятный диагноз?
30. При вскрытии трупа мужчины 67 лет, который болел атеросклерозом и умер от острой сердечной недостаточности, в передней стенке левого желудочка сердца обнаружен плотный участок бледно-желтого цвета размером 6x5 см, неправильной формы, четко отграниченный от окружающих тканей геморрагическим венчиком. Укажите причину смерти?
31. При гистологическом исследовании сердца умершего от острой сердечной недостаточности, в миокарде левого желудочка обнаружен участок омертвения, отграниченный от неповрежденной ткани зоной полнокровных сосудов, мелких кровоизлияний и лейкоцитарной инфильтрацией. Выделите, какой диагноз наиболее вероятен?
32. На аутопсии у мужчины 66 лет с клиническим диагнозом “ишемическая болезнь сердца, атеросклероз венечных артерий сердца, гипертоническая болезнь” на разрезе миокард в области верхушки, передней и боковой стенок левого желудочка обнаружен хорошо отграниченный от окружающей ткани участок бело-желтого цвета, окруженный зоной кровоизлияний. Различите о каком патологическом процессе в сердечной мышце идет речь?
33. Больной, страдавший ишемической болезнью сердца и перенесший повторный инфаркт миокарда, умер при явлениях прогрессирующей сердечно-сосудистой недостаточности. При вскрытии обнаружена увеличенная плотная селезенка, темно-вишневого цвета на разрезе. При микроскопическом исследовании органа установлен склероз пульпы и атрофия фолликулов. Укажите каким термином определяют обнаруженные изменения?
34. Больной 69 лет на протяжении 20 лет болел гипертонической болезнью. Умер от хронической почечной недостаточности. Оцените, какой вид имели почки при вскрытии трупа?
35. У больного гипертонической болезнью развился длительный гипертонический криз. Укажите, какие патоморфологические изменения в стенках артериол возникают во время гипертонического криза?

36. На вскрытии трупа обнаружены морфологические проявления стеноза левого атриовентрикулярного отверстия, недостаточность митрального клапана. Гистологически в миокарде – очаговый кардиосклероз, наличие цветущих гранулем Ашофф-Талалаева. Укажите, какой из перечисленных ниже диагнозов наиболее вероятен?

37. У ребенка 10 лет на коже разгибательных поверхностей локтевых и коленных суставов появились плотные, безболезненные узелки размером 1-2 мм. В биоптате узелков -крупные очаги фибриноидного некроза соединительной ткани с лимфоцитами и макрофагами по периферии. Укажите заболевание, при котором наблюдаются такие узелки?

38. На вскрытии больной 25 лет, умершей от уремии, почки увеличены, пёстрые, с очагами кровоизлияний. Патогистологически обнаруживаются капиллярные мембраны клубочков в виде проволочных петель, гиалиновые тромбы и очаги фибриноидного некроза, в сосудах селезенки – “луковичный” склероз. Выделите, какой наиболее вероятный диагноз?

39. При гистологическом исследовании ушка сердца у больного стенозом митрального клапана обнаружены гранулёмы Ашоффа-Талалаева. Укажите генез порока сердца?

40. При микроскопическом исследовании аорты обнаружены атеросклеротические бляшки, в толще которых находятся мелкозернистые аморфные массы, содержащие кристаллы холестерина и жирных кислот. Назовите микроскопическую стадию морфогенеза атеросклероза?

41. При морфологическом исследовании ампутированной нижней конечности по поводу гангрены обнаружено: просвет бедренной артерии сужен бляшками каменистой плотности, которые частично изъязвлены, с наличием на них тромбов. Различите какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен?

42. При вскрытии умершего обнаружено увеличенное в размере сердце (масса 850,0 г). Толщина стенки левого желудочка - 2 см, трабекулярные и сосочковые мышцы утолщены, полость сердца не изменена. Выделите возможную причину описанных изменений?

43. У больного с тяжелым течением респираторной вирусной инфекции развились признаки прогрессирующей сердечной недостаточности, приведшей к смерти больного на 2-й неделе заболевания. На разрезе сердце со значительным расширением полостей, дряблое. Гистологически в миокарде определяется полнокровие микрососудов и диффузная инфильтрация стромы лимфоцитами и гистиоцитами. Укажите наиболее вероятный диагноз?

44. У больного, страдавшего хроническим гломерулонефритом, на фоне хронической почечной недостаточности появился кашель с отхождением слизистой мокроты. При бронхоскопии: слизистая оболочка бронхов полнокровная, отечная, с мелкими кровоизлияниями. В просвете бронхов много слизи. Установите процесс в бронхах?

45. У больного 45 лет, длительно страдавшего хроническим деструктивным гнойным бронхитом, развилась полиорганная недостаточность. При аутопсии обнаружены кардиомегалия, “сальная почка”, “саговая селезенка”. Выделите какой процесс осложнил течение бронхита?
46. У женщины 42 лет после переохлаждения появился озноб, высокая температура, кашель, острая боль в грудной клетке справа при дыхании. Смерть наступила на 5-е сутки. На вскрытии нижняя доля правого легкого увеличена, плотная, на разрезе - серого цвета с зернистой поверхностью, на плевре - серого цвета пленчатые наложения. Диагностируйте заболевание, которое было у больной?
47. На вскрытии обнаружено увеличенное, плотное правое легкое, на плевре – наложения фибрина, на разрезе ткань серого цвета, с поверхности разреза стекает мутная жидкость. Выделите для какого заболевания легких характерна такая картина?
48. На вскрытии трупа мужчины в возрасте 58 лет, который длительное время употреблял значительное количество алкоголя и умер дома, правое лёгкое плотное и увеличено в размерах, ткань на разрезе сероватого цвета, однородная, плевра покрыта сероватыми плёнчатыми наложениями; микроскопически - полости альвеол содержат нити фибрина. Диагностируйте заболевание?
49. При вскрытии трупа мужчины со злокачественной опухолью желудка, умершего от раковой кахексии, в задне-нижних отделах лёгких обнаружены плотные, серо-красного цвета, неправильной формы очаги, выступающие над поверхностью разреза. Микроскопически при этом в просвете, стенках мелких бронхов и альвеолах обнаруживается экссудат, в котором много нейтрофилов. Различите какое заболевание выявлено в лёгких?
50. Больной 77 лет заболел тяжелой формой гриппа, завершившейся летальным исходом. На вскрытии обнаружены “большие пёстрые лёгкие”. При микроскопическом исследовании обнаружено резкое полнокровие сосудов, кровоизлияния, отёк лёгочной ткани, в просветах бронхов и альвеол экссудат, содержащих преимущественно эритроциты. Укажите о каком характере изменений лёгких свидетельствуют эти морфологические признаки?
51. При вскрытии умершего от пневмонии больного обнаружено, что нижняя доля правого легкого плотная, безвоздушная, на разрезе серого цвета, на висцеральной плевре наложения фибрина. Укажите наиболее вероятную этиологию пневмонии?
52. При макроскопическом исследовании ткани легкого обнаружены участки повышенной воздушности с наличием мелких пузырей, а гистологически - истончение и разрыв альвеолярных перегородок с образованием крупных полостей различной формы. Диагностируйте заболевание, обнаруженное в легком?
53. При вскрытии патологоанатом обнаружил, что лёгкие увеличены в размерах, бледные, мягкой консистенции, не спадаются, режутся с хрустом. Микроскопически – расширение альвеолярных ходов, истончение межальвеолярных перегородок.

Различите для какого заболевания лёгких характерна такая морфологическая картина?

54. На вскрытии больного 48 лет, страдавшего хроническим диффузным бронхитом и умершего от легочно-сердечной недостаточности, обнаружены большие, повышенной воздушности, легкие, не спадающиеся, бледно-серого цвета, режутся с хрустом, при надавливании пальцем на поверхности легких остается ямка. Из просвета бронхов выделяется слизисто-гнойный экссудат. Установите диагноз?

55. Мужчину 55 лет в течение последних 3 лет беспокоил сухой кашель, нарастала одышка, легочная недостаточность, быстрая потеря веса. На вскрытии установлено “легочное сердце”. В легких - резко выраженный фиброз, с наличием полостей, создающих картину “медовых сот”. Установите диагноз?

56. Больной на протяжении 6 лет жаловался на кашель с гнойной мокротой, одышку. Пальцы рук напоминали барабанные палочки. Умер при явлениях сердечно-легочной недостаточности. На вскрытии бронхи деформированы, с мешковидными выпячиваниями стенки и гнойным воспалением в них. Укажите наиболее вероятный диагноз?

57. У больного высокая температура, одышка, боль в правой части грудной клетки. При плевральной пункции получено 700 мл вязкой жидкости жёлто-зеленого цвета. Укажите какой патологический процесс развился в плевральной полости?

58. Мужчина 56 лет на 10-е сутки лечения острой нижнедолевой правосторонней стафилококковой пневмонии умер при явлениях нарастающей сердечно-легочной недостаточности. На аутопсии в нижней доле правого легкого обнаружена полость неправильно округлой формы около 5 см в диаметре, содержащая гной и сообщающаяся с бронхом. Определите какое осложнение острой пневмонии имеет место у больного?

59. У больного с заболеванием легких на вскрытии обнаружена полость с уплотнёнными стенками, заполнена жидкостью зеленоватого цвета с неприятным запахом. Установите диагноз?

60. Больной, страдавший хронической обструктивной эмфиземой лёгких, умер от легочно-сердечной недостаточности. Обозначьте изменения, обнаруженные в сердце?

61. При морфологическом исследовании желудка обнаружен глубокий дефект стенки с поражением мышечной оболочки, проксимальный край которого подрыв, дистальный - пологий. При микроскопическом исследовании в дне дефекта обнаружена зона некроза, под которой - грануляционная ткань и массивная область рубцовой ткани на месте мышечного слоя. Установите диагноз?

62. При исследовании удаленного желудка, врач обнаружил в антральном отделе по малой кривизне глубокий дефект слизистой оболочки, достигающий до мышечного слоя, диаметром 1,5 см, округлой формы, с ровными краями. В дне дефекта

определялся полупрозрачный, плотноватый участок, по внешнему виду напоминавший гиалиновый хрящ. Выделите какой процесс развился в дне дефекта в желудке?

63. При гастроскопии на гистологическое исследование взят биоптат из слизистой оболочки. При исследовании выявлено, что слизистая оболочка сохранена, утолщена, с отеком, гиперемирована, с многочисленными мелкими кровоизлияниями, обильно покрыта слизью. Определите форму острого гастрита?

64. У больного с кровавой рвотой при операции обнаружена язва, проникающая в мышечный слой желудка. Край язвы плотный, на дне - кровоточащий сосуд. При биопсии в краях и дне язвы обнаружена рубцовая ткань. Дифференцируйте данную язву?

65. У больного, страдавшего язвенной болезнью желудка, осложненной желудочным кровотечением, рвотные массы окрашены в тёмно-коричневый цвет, которые описываются как рвота "кофейной гущей". Отметьте наличие какого пигмента рвотных масс определяет такую окраску?

66. При вскрытии мужчины, умершего в результате прогрессирующей анемии, сопровождавшейся рвотой темным желудочным содержимым, в желудке обнаружено около 1 л жидкой крови и кровяных сгустков, а на малой кривизне располагается язва овальной формы с валикообразными приподнятыми плотными краями и гладким дном. Укажите какое заболевание имеет место?

67. При гистологическом исследовании гастробиоптатов обнаружено истончение слизистой оболочки желудка с уменьшением количества желез и значительным разрастанием соединительной ткани, протоки желез расширены; слизистая оболочка инфильтрована лимфоцитами и плазматическими клетками. Различите какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен?

68. Во время вскрытия тела мужчины 29 лет, который длительное время болел язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки были обнаружены признаки перитонита, множественные некрозы забрюшинной жировой ткани и поджелудочной железы, а в области тела её найден язвенный дефект диаметром 5 мм и глубиной до 10 мм, края которого содержат некротические массы. Диагностируйте осложнения язвенной болезни двенадцатиперстной кишки?

69. При микроскопическом исследовании удалённого аппендикса обнаружен отёк, диффузная нейтрофильная инфильтрация стенки с некрозом и наличием дефекта слизистой оболочки с поражением её мышечной пластинки. Отметьте какая форма аппендицита развилась у больного?

70. На гистологическое исследование прислали удалённый червеобразный отросток. Размеры его увеличены, серозная оболочка тусклая, полнокровная, покрыта фибрином, стенки утолщены, из просвета выделяется гной. При микроскопическом исследовании наблюдается полнокровие сосудов, отёк всех слоёв и диффузная инфильтрация лейкоцитами. Назовите форму воспаления?

71. У больного при фиброгастроскопии желудка выявлено резкое утолщение слизистой оболочки. Гистологически в биоптате выявлена пролиферация железистых клеток, гиперплазия желез, лимфо- и плазмоцитарная инфильтрация слизистой оболочки. Установите Ваш диагноз?
72. Больному у которого продолжительно отмечались боли в желудке, произведена гастробиопсия. Гистологически обнаружено: эпителий уплощен, железы укорочены, количество их уменьшено. В собственной пластинке слизистой оболочки обнаруживаются участки склероза. Укажите Ваш диагноз?
73. У больного 65 лет обнаружены увеличенные плотные надключичные лимфатические узлы слева. При исследовании биопсийного материала обнаружен перстневидноклеточный рак. Выберите наиболее вероятную локализацию первичной опухоли?
74. У умершего больного от острой сердечной недостаточности, клинически наблюдалась haematemesis, при исследовании слизистой оболочки желудка обнаружено несколько дефектов, которые достигают мышечного слоя; края и дно их преимущественно равные и рыхлые, в некоторых выявлена темно-красная кровь. Выделите какой патологический процесс выявлен в желудке?
75. При гистологическом исследовании аппендикса, который был резецирован при операции аппендэктомии, обнаружены: множественные язвы в слизистой оболочке отростка, отек стромы, полнокровие сосудов. На серозной оболочке - наложения фибрина. Укажите, какой форме острого аппендицита отвечают указанные изменения?
76. При срочной операции у больного был удален червеобразный отросток, который был резко утолщен, на протяжении всей длины серовато-черного цвета, в дистальном отделе найден дефект стенки, через который из просвета аппендикса выделяются серовато-бурые массы с неприятным запахом. Микроскопически: стенка его некротизирована, с участками кровоизлияний. Определите форму аппендицита?
77. Больной в инфекционном отделении жаловался на слабость, отсутствие аппетита, повышение температуры до 38 0С. На 7 сутки – резкая боль в правом подреберье и пожелтение кожи. При микроскопии биоптата печени: некоторых гепатоцитах - некроз, тельца Каунсильмена, на периферии долей – увеличенное количество многоядерных гепатоцитов. Выделите какая форма вирусного гепатита наиболее вероятна?
78. В пункционном биоптате печени найдена дистрофия гепатоцитов, некрозы, склероз с нарушением балочного и дольчатого строения, с образованием ложных долек, регенераторных узлов. Выберите наиболее верный диагноз?
79. У мужчины 69 лет с признаками паренхиматозной желтухи и портальной гипертензии во время гистологического исследования пункционного биоптата печени было обнаружено нарушение дольчатого строения, часть гепатоцитов - с

признаками жировой дистрофии, формированием псевдодолек. Диагностируйте заболевание?

80. У больного 65 лет, длительно страдавшего желчно-каменной болезнью с признаками холангита и холангиолита, развился цирроз печени. Различите к какому из нижеперечисленных видов цирроза он относится?

81. Больной, страдавший хроническим вирусным гепатитом, умер от острой постгеморрагической анемии, которая возникла на фоне кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода. На вскрытии печень резко уменьшена в размерах, плотной консистенции, поверхность мелкобугристая. Микроскопическая картина однородная - соединительнотканная сеть и мелкие ложные дольки. Определите какой морфогенетический тип цирроза имеет место?

82. У больного обнаружен асцит, в два раза увеличена селезёнка, варикозное расширение вен пищевода и прямой кишки. При гистологическом исследовании биоптата печени выявлен микронодулярный цирроз. Выделите какой процесс усложнил цирроз печени?

83. При вскрытии мужчины, длительное время злоупотреблявшего алкоголем, печень уменьшена в размерах, плотная, мелкобугристая. Микроскопически псевдодольки мелкие, разделены узкими прослойками соединительной ткани; гепатоциты в состоянии крупнокапельной жировой дистрофии. Укажите какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен?

84. Больная 47 л умерла от массивного кровотечения из операционной раны. На вскрытии почки увеличены в размере, фиброзная капсула напряжена, корковый слой широкий, бледно-серого цвета, четко отграничен от синюшных, темнокрасных пирамид. При гистологическом исследовании в почках - некроз эпителия извитых канальцев. Диагностируйте патологию, которая развилась у больной?

85. У ребенка 10 лет, через 2 недели после перенесенной ангины, развился нефротический синдром (протеинурия, гематурия, цилиндрурия), что свидетельствует о поражении клубочков почек. Выделите какой наиболее вероятный механизм лежит в основе повреждения базальной мембраны клубочков?

86. У ребёнка 13 лет через 14 дней после перенесенной ангины утром появились отёки на лице, повышение артериального давления, моча в виде “мясных помоев”. Дифференцируйте заболевание, которое развилось у больного?

87. Больной 30 лет поступил в стационар с жалобами на головную боль, головокружение. На протяжении последнего года отмечались высокие цифры артериального давления. В биоптате почки обнаружена экстракапиллярная пролиферация с “полулуниями.” Определите для какого заболевания это характерно?

88. На аутопсии больного, умершего от отравления этиленгликолем, почки несколько увеличены в размерах, отечные, их капсула снимается очень легко,

корковое вещество широкое, бледно-серое, мозговое вещество – тёмно-красное. Выделите патологию почек, которая развилась у больного?

89. В биоптате почки выражены склероз, лимфо-плазмоцитарная инфильтрация стенок лоханок и чашек; атрофия канальцев. Сохранённые канальцы расширены, растянуты коллоидоподобными массами, эпителий сплюснутый (“щитовидная” почка). Установите наиболее вероятный диагноз?

90. После отравления грибами у больного развились признаки острой печеночной недостаточности, что привело к смерти. На аутопсии тела умершего макроскопически: печень уменьшена, дряблая, капсула морщинистая, на разрезе ткань желтая. Микроскопически: жировая дистрофия гепатоцитов, центральные отделы долек представлены некротическими массами. Определите обнаруженную патологию?

91. Через 1,5 месяца после проведенной татуировки кожи (при выполнении которой использовалась одна игла для нескольких мужчин), у больного появилась желтуха, увеличилась в размерах печень. При пункционной биопсии выявлена коагуляционный некроз гепатоцитов, лимфоцитарная инфильтрация. Установите Ваш диагноз?

92. У молодой женщины внезапно наступило прерывание беременности на 20 неделе. При этом из матки выделилось все плодное яйцо (плод и оболочки), свертки крови. При гистологическом исследовании обнаружена оболочка плода, ворсинки хориона и децидуальная ткань. Диагностируйте патологию беременности?

93. У молодой женщины в связи с острыми болями в подвздошной области, удалена маточная труба с локальным расширением её средней трети, заполненной кровью. При гистологическом исследовании в отверстии трубы обнаружены хориальные ворсинки, большие поля эритроцитов с включениями лейкоцитов. Укажите Ваш диагноз?

94. У больного возникло увеличение щитовидной железы в 2 раза. При пальпации железа плотная, поверхность неравномерно бугристая. При гистологическом исследовании – инфильтрация ткани железы лимфоцитами, плазматическими клетками с образованием фолликулов и усиленное разрастание соединительной ткани. Определите какое заболевание имеет место у больного?

95. Больная жалуется на плохой сон, общую слабость, раздражение, пучеглазие, тахикардию. Щитовидная железа увеличена. При явлениях нарастающей сердечно-сосудистой недостаточности больная скончалась. При гистологическом исследовании щитовидной железы - пролиферация эпителия с образованием сосочков, разжижением коллоида, формирование лимфатических фолликулов. Выделите патологию, которая присутствует у больной?

96. У больного из горного района Средней Азии выявлено увеличение щитовидной

железы, увеличение массы тела, заторможенность, сонливость, одутловатое лицо. При микроскопическом исследовании в щитовидной железе - разных размеров фолликулы с коллоидом. Определите какой из диагнозов наиболее вероятен?

97. У женщины 28 лет беременность закончилась смертью плода на ранних сроках. При гистологическом исследовании содержимого матки выявлены кистозное перерождение ворсин хориона, которые напоминают грозди винограда.

Укажите какой патологический процесс развился в плаценте?

98. Определите, что называется лейкозом?

99. Определите в каких органах, системах органов разрастаются опухолевые клетки в начальной стадии гемобластоза?

100. Укажите причины резкого увеличения органов при лейкозе?

101. При анализе крови у больного обнаружены единичные лейкозные клетки в крови. Диагностируйте форму лейкоза по количественным изменениям крови?

102. Укажите принцип деления лейкозов на острые и хронические?

103. Выделите для какого заболевания характерна пролиферация бластных клеток крови?

104. Определите для какого заболевания характерна пролиферация дифференцированных лейкозных клеток?

105. Диагностируйте общепатологический процесс, который лежит в основе появления лейкемических инфильтратов в органах?

106. Выделите, что обнаруживается в органах кроветворения при остром лейкозе?

107. Обозначьте вид костного мозга трубчатых костей у больных острым недифференцированным лейкозом?

108. Различите вид костного мозга у больного хроническим миелолейкозом на вскрытии?

109. У больного увеличены печень, селезенка. В крови обнаружено около 100 000 миелоцитов. Определите о каком лейкозе следует думать?

110. Укажите нарушение минерального обмена, часто встречающееся при миеломной болезни, обусловленное остеопорозом?

111. Дайте макроскопическую характеристику жировых пятен и полосок при атеросклерозе?

112. Отметьте макроскопическую характеристику осложненных изменений при атеросклерозе?

113. Укажите макроскопические изменения в интима артерий, свидетельствующие о волнообразном течении атеросклероза?
114. Диагностируйте вид кальциноза по патогенезу в атеросклеротических бляшках?
115. Назовите стадию морфогенеза атеросклероза, которая может быть диагностирована только при электронно-микроскопическом и гистохимическом исследованиях?
116. Укажите, где преимущественно локализуются изменения при атеросклерозе аорты?
117. Назовите макроскопическое проявление стадии липоидоза при атеросклерозе?
118. Назовите макроскопическое проявление стадии липосклероза при атеросклерозе?
119. Дайте характеристику атерокальцинозу?
120. Отметьте при каком заболевании часто развивается ишемический инсульт?
121. Назовите стадию гипертонической болезни?
122. Выделите характерное изменение артериол при гипертонической болезни?
123. Назовите главные факторы, имеющие наибольшее значение в развитии гипертонической болезни?
124. Выделите макроскопические изменения сердца при остром инфаркте миокарда?
125. Определите какой патологический процесс можно обнаружить в органах как выражение острой сердечной недостаточности при инфаркте миокарда?
126. Укажите причину смерти при хронической ишемической болезни сердца?
127. Отметьте на фоне каких заболеваний развивается хроническая ИБС?
128. Дайте полное определение ревматических болезней?
129. Назовите фазы дезорганизации соединительной ткани при ревматических болезнях.
130. Определите при помощи какой окраски можно выявить мукоидное набухание?
131. Укажите характерное морфологическое выражение клеточных воспалительных реакций при ревматизме?

132. Отметьте какая из клинико-анатомических форм ревматизма встречается наиболее часто?
133. Выделите как называется процесс, при котором поражены все оболочки сердца?
134. Укажите какие изменения лежат в основе диффузного ревматического эндокардита?
135. Выделите причину образования тромботических наложений на клапане при ревматизме?
136. Назовите исход клапанного эндокардита?
137. Укажите наиболее частые причины смерти при пороке сердца?
138. Определите, что можно увидеть в центре ревматической гранулемы?
139. Назовите исход ревматического миокардита?
140. Выделите вариант фибринозного воспаления, который развивается на перикарде при ревматизме?
141. Назовите образное название сердца при фибринозном перикарде?
142. Выделите образное название сердца при обызвествлении перикарда?
143. Диагностируйте макроскопические изменения легкого в стадию прилива?
144. Отметьте микроскопические изменения легкого в стадию прилива?
145. Назовите состав экссудата во 2-ой стадии крупозной пневмонии?
146. Отметьте состав экссудата в 3-ей стадии крупозной пневмонии?
147. Дайте характеристику стадии разрешения?
148. Укажите характерную морфологическую особенность очаговой пневмонии?
149. Назовите синоним межочечной пневмонии?
150. Дайте макроскопическую характеристику легких при эмфиземе?
- Е. Вздутые, режутся с хрустом
152. Укажите изменения легких, характерные для всех ХНЗЛ?
153. Отметьте вследствие чего развиваются приобретенные бронхоэктазы?

154. Назовите причину развития легочного сердца при бронхоэктатической болезни?
155. Укажите возможную причину смерти больных с ХНЗЛ?
156. Выделите морфологические формы острого гастрита?
157. Различите варианты острого фибринозного гастрита?
158. Выделите форму хронического гастрита, при которой развивается кишечная метаплазия эпителия?
159. Определите какой патологический процесс лежит в основе развития эрозии желудка?
160. Укажите, что отличает острую язву от хронической?
161. Отметьте какой патологический процесс лежит в основе развития острой язвы желудка?
162. Диагностируйте основное клиническое и морфологическое выражение язвенной болезни?
163. Различите язвенно-деструктивные осложнения язвенной болезни?
164. У больного через 2 месяца после переливания крови развилась желтуха, обнаружено: увеличение печени, повышение уровня печеночных ферментов. Установите какое заболевание развилось у больного?
165. Укажите преимущественный характер дистрофии гепатоцитов при алкогольном гепатите?
166. Обозначьте морфологический эквивалент острой почечной недостаточности?
167. Определите главное условие полной регенерации некротизированных нефроцитов канальцев при некротическом нефрозе?
168. Дайте название процесса в почке в исходе хронического гломерулонефрита?
169. Укажите причину, по которой почки в исходе хронического гломерулонефрита имеют зернистую поверхность?
170. Обозначьте морфологические изменения в почках при олигоанурической стадии некротического нефроза?
171. Отметьте морфологическую форму деструктивного аппендицита?
172. Укажите патогенетический фактор местного характера, имеющий значение в развитии язвенной болезни желудка?
173. Определите патогенетический путь развития ХНЗЛ?

174. Укажите морфогенетическую форму цирроза печени?
175. При макроскопическом исследовании опухоль матки мягкой консистенции, с кровоизлияниями и участками некроза, на разрезе напоминает «рыбье мясо». При гистологическом исследовании установлены признаки выраженного клеточного и тканевого атипизма, встречаются клетки с патологическими фигурами митозов. Установите диагноз?
176. Хронический гастрит типа В вызывается?
177. Определите процессы, лежащие в основе хронического гастрита типа А?
178. Назовите вид метаплазии, характерный для хронического атрофического гастрита?
179. Отметьте путь передачи инфекции при вирусном гепатите А?
180. Определите путь передачи инфекции при вирусном гепатите В и С?
181. Пожилой человек перенес инфаркт в правой гемисфере головного мозга. Через год, учитывая отсутствие подвижности в левых конечностях, проведена компьютерная томография мозга, при которой в правом полушарии найдена полость с гладкими стенками, заполненная ликвором. Какой патологический процесс найден в головном мозге?
182. При вскрытии умершего, страдавшего гипертонической болезнью, в веществе головного мозга выявлена полость, стенки которой имеют ржавый цвет. Укажите патологический процесс?
183. У женщины 69 лет, которая на протяжении 14 лет болела сахарным диабетом, за последние 2 года резко ухудшилось зрение. Определите, с какими характерными процессами связано ухудшение зрения?
184. У женщины через сутки после аборта, произведенного вне лечебного учреждения, появились гектическая температура и гнойные выделения из половых органов. Назовите патологический процесс, который развился в матке после аборта.
185. В биоптате слизистой оболочки бронха у больного хроническим бронхитом были найдены участки многослойного плоского неороговевающего эпителия. Назовите патологический процесс в слизистой оболочке бронха?
186. При вскрытии трупа молодого человека все правое легкое плотное, покрыто слоем фибрина, на разрезе - серое, с зернистой поверхностью, с которой стекает мутная жидкость; кусочки легкого в воде опускаются на дно. - диагностируй болезнь?
187. Рецидивирующим называется инфаркт, развившийся во время первичного (острого):

188. Гистологический вариант рака легкого, который при исследовании необходимо дифференцировать с хроническим диффузным воспалительным процессом:
189. Опухоль Крукенберга это:
190. Наиболее характерная локализация рака шейки матки в зрелом возрасте:
191. Повторным называется инфаркт, развившийся после первичного:
192. Ревматической болезнью является:
193. Признак, объединяющий ревматические болезни
194. Характерное изменение соединительной ткани при ревматических болезнях:
195. На активность ревматического процесса указывает:
196. Коллаген окрашивается в голубой цвет, когда его выявляют:
197. Признак активности ревматического процесса:
198. Наиболее частая клиничко-анатомическая форма ревматизма:
199. В ранней стадии возникновения ревматической гранулемы обнаруживают:
200. Изменение соединительной ткани, характерное для обострения ревматизма:
201. Найдите, эндокардит при ревматизме встречается в форме:
202. Укажите, какое морфологическое изменение характерно для острого гломерулонефрита
203. Найдите, какой тип воспаления наблюдается при острых гнойных формах пиелонефрита?
204. Отметьте, при химическом ожоге пищевода развивается:
205. Укажите наиболее частую осложнение рефлюкс-эзофагита:
206. Укажите, что типичен для рака пищевода:
207. Найдите, что характерно для острого гастрита:
208. Укажите наиболее частое осложнение язвенной болезни желудка:
209. Отметьте, для рака желудка наиболее характерен:
210. Укажите основной морфологический признак хронического тонзиллита:
211. Укажите, что характерно для амилоидоза почек?
212. Укажите, чаще всего какой исход хронического гломерулонефрита:

213. Отметьте, какое морфологическое изменение почек характерно для артериальной гипертонии?
214. Укажите, при каком заболевании наблюдается образование гнойных очагов в мозговом веществе почки?
215. Как называется исход хронического пиелонефрита с деформацией чашечно-лоханочной системы и рубцеванием?
216. Укажите, что характерно для подагрической нефропатии?
217. Найдите, какое осложнение может развиваться при обструкции мочевых путей?
218. Укажите, что характерно для микроскопической картины узлового зоба?
219. Отметьте, какое осложнение чаще всего возникает при аденоме гипофиза, продуцирующей гормон роста?
220. Отметьте, что является причиной болезни Аддисона?
221. Отметьте, как изменяется щитовидная железа при эндемическом зобе?
222. Укажите основную причину гипотиреоза у взрослых:
223. Найдите, что характерно для микроскопии надпочечников при синдроме Иценко-Кушинга?
224. Укажите, при каком заболевании наблюдается гиперпигментация кожи?
225. Найдите, какое из следующих заболеваний связано с гиперсекрецией инсулина?
226. Укажите, что характерно для микроскопии щитовидной железы при болезни Грейвса?
227. Укажите, при сахарном диабете наиболее выраженные изменения наблюдаются в:
228. При микроскопическом исследовании клапанов сердца умершего от ревматизма больного обнаружена метахромазия соединительной ткани створок митрального клапана. Назовите патологический процесс.
229. Больная, страдавшая гипертонической болезнью, погибла от кровоизлияния в головной мозг. Микроскопически обнаружены изменения мелких сосудов, имевших необычную оптическую плотность и гомогенность стенки. Чем объясняется хрупкость стенок сосудов?
230. Укажите, что является морфологическим субстратом эндометриоза?
231. Женщина 36 лет, инвалид II группы, больная системной красной волчанкой, поступила в клинику с признаками хронической почечной недостаточности. Смерть наступила от уремии. Какие макроскопические изменения можно обнаружить в почках?

232. Больной 38 лет длительное время страдает хроническим алкоголизмом. При обследовании печень увеличена в размерах, плотная, бугристая. На передней брюшной стенке отмечается расширение венозных сосудов. Резко увеличена селезенка. Диагностируйте основное заболевание.
233. У девушки 20 лет в молочной железе обнаружен подвижный узел диаметром 4 см. Из анамнеза известно, что уплотнение появилось около года назад. Подмышечные лимфатические узлы не увеличены. При патогистологическом исследовании удаленного узла диагностирована фибroadенома молочной железы. К какой группе заболеваний молочной железы относится эта патология по современным представлениям?
234. Смерть больного 42 лет, страдавшего хроническим алкоголизмом, наступила от профузного желудочного кровотечения. На аутопсии выявлен мелкоузловой цирроз печени. Опишите типичные микроскопические проявления цирроза.
235. В гинекологическое отделение больницы поступила женщина 62 лет с жалобами на кровянистые выделения из половых путей. При диагностическом исследовании соскоба эндометрия обнаружено разрастание атипичных желез с выраженным полиморфизмом клеток и их ядер, обилием митозов. Диагностируйте патологический процесс.
236. У 57-летней женщины, на протяжении многих лет страдавшей хроническим бронхитом, при стационарном обследовании выявлена бронхоэктатическая болезнь. Опишите возможные микроскопические изменения стенки бронха.
237. Какое морфологическое отличие характерно для минимальных изменений по сравнению с мембранозной нефропатией?
238. Какой морфологический вариант хронического гломерулонефрита чаще всего приводит к нефротическому синдрому у взрослых?
239. Что из перечисленного является наиболее вероятной причиной вторичного фокально-сегментарного гломерулосклероза?
240. Для мембранозной нефропатии наиболее характерно:
241. Какое сочетание морфологических признаков указывает на активность гломерулонефрита?
242. Какой признак указывает на переход гломерулопатии в хроническую почечную недостаточность?
243. Отметьте, что является патоморфологическим признаком болезни Педжета соска?
244. Укажите, какая форма гломерулопатии нередко рецидивирует после трансплантации почки?
245. Отметьте, какой вид гломерулопатии чаще ассоциируется с ВИЧ-инфекцией?
246. Мужчина 58 лет внезапно почувствовал резкую боль за грудиной, иррадирующую в левое плечо. Через 10 часов после приступа умер. На вскрытии в передней стенке левого желудочка миокарда участок серовато-желтого цвета, дряблый, с геморрагическим венчиком. Какой морфологический тип некроза в данном случае?

247. У женщины 65 лет через 7 суток после инфаркта на вскрытии в области передней стенки левого желудочка обнаружен желтовато-серый участок, мягкий, с узкой зоной гиперемии по периферии. Микроскопически — грануляционная ткань с макрофагами и фибробластами. Стадия инфаркта миокарда?
248. На вскрытии мужчины 60 лет в миокарде левого желудочка найден серовато-желтый участок плотной консистенции, втянутый, размером 2×3 см. Микроскопически — плотная волокнистая соединительная ткань без признаков воспаления. Что представляет собой данный участок? Каков срок после инфаркта?
249. Больной 62 лет умер внезапно на фоне болей в сердце. На вскрытии: участок серо-желтого цвета в задней стенке левого желудочка, под эндокардом — полосатые кровоизлияния рыхлый, окружен геморрагическим венчиком. В просвете коронарной артерии — тромб. Какой вид инфаркта по глубине поражения?
250. У мужчины 59 лет через 3 суток после инфаркта миокарда возник разрыв сердца. На вскрытии — гемоперикард, в передней стенке левого желудочка дефект стенки с размягченными краями. Микроскопически — нейтрофильная инфильтрация, деструкция кардиомиоцитов. Почему произошёл разрыв сердца?
251. У мужчины 67 лет на 2-й день после приступа болей за грудиной при вскрытии в передней стенке левого желудочка участок серо-белого цвета, дряблый, с нечеткими границами. Микроскопически — распад кардиомиоцитов, инфильтрация нейтрофилами. Как называется стадия инфаркта?
252. На вскрытии мужчины 55 лет в задней стенке левого желудочка найден участок серовато-желтого цвета, плотный, с мелкими очагами кальциноза. Что это за изменение?
253. У мужчины 70 лет с атеросклерозом коронарных артерий выявлены множественные мелкие серо-белые очаги в миокарде левого желудочка. Как называется данный тип инфаркта?
254. Какое изменение наиболее характерно для диабетического гломерулосклероза (Киммельстиля-Уилсона)?
255. Укажите правильную последовательность патогенеза постстрептококкового гломерулонефрита:
256. Укажите, что характерно для нефритического синдрома, а не нефротического?
257. Укажите, какой тип гломерулонефрита связан с антителами против базальной мембраны клубочков?
258. Отметьте, что характерно для постстрептококкового гломерулонефрита?
259. Найдите, какое из перечисленных состояний не относится к первичным гломерулопатиям?
260. При световой микроскопии нефротического синдрома у детей обычно наблюдается:
261. Найдите, что характерно для фокально-сегментарного гломерулосклероза?

262. Укажите, при какой форме гломерулонефрита в клубочках образуются «полулуния»?
263. Отметьте, что является морфологической основой всех гломерулопатий?
264. Укажите, для портального цирроза печени наиболее характерно:
265. Укажите основной морфологический признак билиарного цирроза печени:
266. Какие ферменты сыворотки крови являются маркерами клеточного цитолиза при остром вирусном гепатите:
267. Определите, какой тип опухоли яичника относится к эпителиальным?
268. Укажите, основной фактор риска плоскоклеточного рака шейки матки
269. Укажите морфологический признак хронического эндометрита:
270. Укажите, микроскопический признак фиброаденомы
271. Отметьте основной патогенетический механизм синдрома поликистозных яичников?
272. Найдите, какое осложнение может развиваться при длительном течении бронхиальной астмы?
273. Перечислите органы и ткани, которые преимущественно поражаются при анкилозирующем спондилоартрите:
274. У больного страдавшего раком пищевода – смерть наступила от кахексии. На вскрытии: сердце уменьшено в размерах, миокард имеет бурый цвет. Назовите изменения, обнаруженные в сердце
275. Мужчина, страдавший туберкулезом легких, умер от хронической почечной недостаточности. На вскрытии обнаружены большие белые салыные почки с бугристой поверхностью. Определите процесс в почках.
276. У больного, страдавшего опухолью околощитовидных желез, отмечалась выраженная гиперкальциемия, деструктивные изменения в костях. Смерть наступила от пневмонии. При гистологическом исследовании обнаружены множественные очаги обызвествления в миокарде и почках. Назовите вид обызвествления в данном случае:
277. Укажите изменение миокарда, которое можно отнести к острой ИБС:
278. Укажите форму ИБС, к которой можно отнести инфаркт миокарда:
279. Назовите вид инфаркта миокарда в зависимости от сроков развития с момента первых признаков ишемии:
280. Укажите, какой хромосомный набор характерен для частичного пузырного заноса?
281. Назовите 2-стадию течения инфаркта миокарда:

- 282. Укажите время возникновения некротической стадии инфаркта миокарда от момента первых признаков ишемии:**
- 283. Укажите, морфологическая характеристика трансмурального инфаркта миокарда:**
- 284. Укажите смертельные осложнения острого инфаркта миокарда:**
- 285. Дайте макроскопическую характеристику изменений сердца при остром инфаркте миокарда:**
- 286. Укажите благоприятный исход инфаркта миокарда:**
- 287. Укажите характерный исход хронического активного гепатита любой этиологии:**
- 288. К осложнениям крупозной пневмонии относят:**
- 289. Укажите характер воспаления, которое является характерным для стадии лейкоцитарной инфильтрации при крупозной пневмонии:**
- 290. Укажите вид воспаления, которое наблюдается в третью стадию крупозной пневмонии:**
- 291. Укажите, чем может осложняться эмфизема легких:**
- 283. Укажите, чем может осложняться эмфизема легких:**
- 292. Охарактеризуйте прикорневой рак легкого:**
- 293. При какой форме ХНЗЛ развивается вторичная лёгочная гипертензия и формируется хроническое лёгочное сердце?**
- 294. Какое морфологическое изменение наиболее характерно для лёгких при эмфиземе?**
- 295. Укажите сущность морфологических изменений при остром гастрите:**
- 296. Назовите морфологические формы острого гастрита:**
- 297. Назовите варианты течения острого фибринозного гастрита:**
- 298. Укажите изменения, характерные для острого простого аппендицита:**
- 299. К болезни, с преимущественным поражением щитовидной железы, относят:**
- 300. Паратиреоидная остеодистрофия может быть обусловлена:**

- 301. Укажите изменения клапанов сердца, характерные для периода ремиссии при ревматизме:**
- 302. Укажите микроскопические изменения кардиомиоцитов при ревматическом миокардите:**
- 303. Дайте название патологическому процессу, при котором поражаются все оболочки сердца:**
- 304. Назовите последствия рубцового стеноза привратника желудка при язвенной болезни:**
- 305. Укажите исход клапанного эндокардита:**
- 306. Назовите воспалительные осложнения язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки:**
- 307. Укажите характер и расположение инфильтратов в дольке печени в желтушный период циклической формы вирусного гепатита:**
- 308. Укажите основную морфологическую характеристику болезни Грейвса (Базедова):**
- 309. Укажите, что характерно для узлового зоба:**
- 310. Отметьте, микроскопически чем характеризуется хронический аутоиммунный тиреоидит Хашимото:**
- 311. При первичном гиперпаратиреозе чаще всего находят:**
- 312. Укажите чем характеризуется осложнение гиперпаратиреоза:**
- 313. Отметьте главную морфологическую характеристику болезни Аддисона:**
- 314. Укажите, что является частой причиной болезни Иценко–Кушинга:**
- 315. Найдите основной морфологический признак гиперальдостеронизма (синдром Конна):**
- 316. Укажите основную морфологию сахарного диабета 1 типа:**
- 317. Найдите, при обструктивной форме ХНЗЛ нарушается:**
- 318. Укажите какой тип дыхательной недостаточности характерен для ХОБЛ?**
- 319. Укажите классический признак эмфиземы лёгких:**
- 320. Укажите что характерно для эмфиземы лёгких:**

321. Укажите, что является осложнением ХНЗЛ?
322. Укажите состояние уровня секреции соляной кислоты и гастрина при язвах тела желудка:
323. Назовите язвенно-деструктивные осложнения язвенной болезни:
324. Отметьте, какой метод наиболее информативен для оценки функции внешнего дыхания при ХНЗЛ?
325. Укажите, какое осложнение чаще всего наблюдается при длительном течении ХОБЛ?
326. Для какой формы хронического гепатита характерно развитие ступенчатых и мостовидных некрозов:
327. Укажите, какие изменения в ткани печени преобладают при гепатитах:
328. Укажите, при феохромоцитоме происходит избыточная секреция
329. Найдите, какой гормон вырабатывают опухоль лейдигома:
330. Укажите какие клинические проявления развивается при сертолиоме:
331. Укажите какие клинические проявления дает при повышении минералокортикоидов:
332. Опишите морфогенез интрамуральных гематом в толще атеросклеротической бляшки:
333. Опишите морфогенез изъязвления атеросклеротической бляшки:
334. Укажите изменения во внутренних органах в результате хронической ишемии при атеросклерозе:
335. Укажите изменение во внутренних органах в результате острой ишемии при атеросклерозе:
336. Назовите клинико-морфологическую форму атеросклероза, при которой развивается аневризма аорты:
337. Назовите клинико-анатомическую форму атеросклероза, при которой развивается уремия:
338. Назовите клинико-анатомическую форму атеросклероза, при которой развивается гангрена кишечника:
339. Укажите причину развития гангрены нижних конечностей при атеросклерозе:

340. Укажите причину развития гангрены кишечника при атеросклерозе:
341. Укажите морфологическую характеристику «волчаночных» клеток:
342. Где располагается опухоль Педжета?
343. Перечислите стадии острой почечной недостаточности:
344. Укажите характер изменений почечного кровообращения во второй стадии некротического нефроза:
345. Назовите морфологический тип гломерулонефрита, который развивается в исходе артериальной гипертензии:
346. Укажите наиболее частую морфологическую форму острого гломерулонефрита, которую обнаруживают в нефробиоптатах:
347. Укажите клетки, которые преобладают в почечном клубочке при интракапиллярном пролиферативном гломерулонефрите:
348. Назовите клетки, которые принимают участие в образовании «полулуний» при экстракапиллярном продуктивном гломерулонефрите:
349. Паратиреоидная остеодистрофия может быть обусловлена:
350. Болезнь Симмондса обусловлена поражением главным образом:
351. При тяжелых формах сахарного диабета в почках обнаруживается:
352. Аддисонова болезнь обусловлена:
353. При болезни Иценго-Кушинга наблюдается:
354. Дайте определение «тиреотоксического сердца»:
355. Установите морфологические признаки базедовой струмы:
356. Дайте определение п. гестоз — это патологический процесс, связанный с:
357. Установите, чаще всего где локализуется внематочная беременность?
358. Укажите основной признак позднего гестоза:
359. Опишите характеристику пузырного заноса:
360. Укажите основной патогенетический фактор эклампсии:

361. Отметьте, как называется злокачественная опухоль из трофобластического эпителия?
362. Найдите, что характерно для фибромиомы матки?
363. Выделите воспалительные заболевания тела матки:
364. Укажите, что характерно для баланопостита?
365. Найдите, к какому заболеванию относится патологическое сужение крайней плоти?
366. Укажите, что является предраковым процессом полового члена?
367. Укажите, для какой опухоли характерен вид «цветной капусты»?
368. Укажите, что является основной функцией простаты?
369. Отметьте, для острого простатита характерно:
370. Укажите, наиболее частую форму опухоли простаты:
371. Найдите, какой фактор увеличивает риск рака простаты?
372. Укажите, что характерно для семиномы?
373. Укажите, основной фактор риска опухолей яичка:
374. Найдите, что характерно для туберкулёза придатка яичка?
375. Найдите, где чаще всего встречается эндоцервикоз?
376. Отметьте, что является предраком шейки матки?
377. Найдите, какой тип эпителия замещает плоский эпителий при псевдоэрозии?
378. Укажите, наиболее типичную форму рака шейки матки:
379. Укажите, где чаще всего развивается рак эндометрия?
380. Найдите, что относится к дисгормональным заболеваниям матки?

381. Укажите, что характерно для железистой гиперплазии эндометрия?
382. Отметьте, какой процесс может предшествовать раку эндометрия?
383. Укажите, какая опухоль является эпителиальной опухолью яичника?
384. Определите, что характерно для фолликулярной кисты яичника?
385. Укажите, что характерно для внематочной беременности?
386. Укажите, что характерно для мастита?
387. Определите, признак фиброаденомы молочной железы:
388. Укажите, какая опухоль молочной железы имеет «озёра слизи»?
389. Определите, Болезнь Педжета — это:
390. Найдите, какой тип рака наиболее частый в молочной железе?
391. Укажите, к какому классу относится внутрипротоковый рак?
392. Укажите, типичный возраст развития семиномы:
393. Определите, основной путь метастазирования рака молочной железы:
394. Найдите, что характерно для тератомы?
395. Укажите, куда чаще всего метастазирует рак простаты?
396. Укажите, что характерно для ДНГП (доброкачественной гиперплазии простаты)?
397. Найдите, что характерно для хронического простатита?
398. Укажите, какая опухоль развивается в клетках Лейдига?
399. Укажите, что может быть последствием перекрута яичка?
400. Укажите, что является проявлением мастопатии?

