

Тестовые задания
для прохождения аттестационного тестирования специалистами
по специальности патологическая анатомия

РЕДАКЦИЯ 2018

1. Основные функциональные задачи персонала патологоанатомического отделения включают в себя:

- А. Определение характера патологического процесса на секционном, операционном и биопсийном материале
- Б. Установление причины и механизма смерти больного с выявлением сущности и происхождения заболевания
- В. Анализ качества диагностической и лечебной работы совместно с лечащими врачами, посредством сопоставления клинических и патологоанатомических данных и диагнозов
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верны ответы А и Б

2. При вскрытии трупа могут быть использованы методы извлечения:

- А. Отдельных органов (по Вирхову)
- Б. Органов по системам (по Абрикосову)
- В. Всего органокомплекса (полная эвисцерация по Шору)
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно Б и В

3. Посевы для бактериологического исследования производят:

- А. Из органов, не извлеченных из трупа, стерильным инструментом после прижигания поверхности разреза
- Б. С поверхности органа до соприкосновения его с нестерильными объектами
- В. Используя кровь из правого предсердия, локтевой вены (до вскрытия черепа)
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и В

4. Структура патологоанатомического диагноза включает при наличии комбинированного основного заболевания включает в себя:

- А. Два конкурирующих заболевания
- Б. Основное и фоновое заболевание
- В. Два сочетанных заболевания
- Г. Верно А и Б
- Д. Все перечисленное верно

5. К геморрагии не относится:

- А. Мелена
- Б. Пурпура
- В. Экхимозы
- Г. Меланоз
- Д. Гематоцеле

6. При хроническом венозном полнокровии органы:

- А. Уменьшены в размерах

- Б. Имеют дряблую консистенцию
- В. Имеют плотную консистенцию
- Г. Глинистого вида
- Д. Ослизнены

7. Общее венозное полнокровие развивается при:

- А. Сдавлении верхней полой вены
- Б. Тромбозе воротной вены
- В. Сдавлении опухолью почечной вены
- Г. Пороке сердца
- Д. Все перечисленное верно

8. Протромбин образуется в:

- А. Селезенке
- Б. Почках
- В. Головном мозге
- Г. Печени
- Д. Все перечисленное верно

9. Тромбообразование включает все перечисленное, кроме:

- А. Агглютинации эритроцитов
- Б. Эмиграции лейкоцитов
- В. Преципитации белков плазмы
- Г. Коагуляции фибриногена
- Д. Агглютинации тромбоцитов

10. Образное название печени при хроническом венозном полнокровии:

- А. Сальная
- Б. Саговая
- В. Бурая
- Г. Musкатная
- Д. Глазурная

11. Развитие стаза характеризуется:

- А. Выпадением фибрина
- Б. Повреждением сосуда
- В. Агглютинацией эритроцитов
- Г. Лейкодиapedезом
- Д. Всем перечисленным

12. Изоосмолярность поддерживается:

- А. Антидиуретическим гормоном
- Б. Хорионическим гонадотропином
- В. Соматостатином
- Г. Инсулином
- Д. Адреналином

13. Инфаркт является следствием:

- А. Ишемии
- Б. Гипоксии

- В. Размножения подкожной клетчатки
- Г. Нарушения регуляции системы гемостаза
- Д. Всего перечисленного

14. В зависимости от отношения к просвету сосуда тромбы подразделяют на:

- А. Эндоваскулярные
- Б. Обтурирующие
- В. Пристеночные
- Г. Верно Б и В
- Д. Верно А и В

15. В зависимости от природы эмбола эмболия может быть:

- А. Воздушная
- Б. Жировая
- В. Тканевая
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Ничего из перечисленного

16. Гиалиноз встречается в исходе:

- А. Жировой дегенерации органа
- Б. Колликвационного некроза
- В. Мукоидного и фибриноидного набухания
- Г. Лейкоцитарной инфильтрации стромы
- Д. Всего перечисленного

17. Краситель конго красный используют для выявления:

- А. Гликогена
- Б. РНК
- В. Амилоида
- Г. Жира
- Д. Меланина

18. Распространенный меланоз развивается при:

- А. Альбинизме
- Б. Аддисоновой болезни
- В. Меланоме
- Г. Невусе
- Д. Гломерулопатии

19. Заболеванием, в основе которого лежит нарушение обмена меди, является:

- А. Гемохроматоз
- Б. Болезнь Гоше
- В. Болезнь Вильсона-Коновалова
- Г. Меланоз
- Д. Болезнь Гирке

20. Аденома паращитовидных желез сопровождается:

- А. Гипокальциемией

- Б. Гиперкальциемией
- В. Гипернатриемией
- Г. Гипонатриемией
- Д. Гиперкалиемией

21. Нередким исходом влажного некроза может быть:

- А. Петрификация
- Б. Оссификация
- В. Киста
- Г. Рубцевание
- Д. Инкапсуляция

22. Казеозный некроз встречается при:

- А. Дистрофии
- Б. Газовой гангрене
- В. Инфарктах мозга
- Г. Инфарктах миокарда
- Д. Туберкулезе

23. В желчном пузыре образуются следующие виды камней (по химическому составу):

- А. Ураты
- Б. Холестериновые
- В. Пигментные
- Г. Верно А и В
- Д. Верно Б и В

24. К экссудативному воспалению относятся все перечисленные виды, кроме:

- А. Серозного
- Б. Фибринозного
- В. Гранулематозного
- Г. Гнилостного
- Д. Катарального

25. Фибринозное воспаление протекает по типу дифтеритического в:

- А. Головном мозге
- Б. Селезенке
- В. Толстой кишке
- Г. Легких
- Д. Сердце

26. Наиболее характерные клетки при гнойном воспалении:

- А. Плазматические
- Б. Тучные
- В. Лимфоциты
- Г. Полинуклеарные лейкоциты
- Д. Эритроциты

27. Полным восстановлением структуры органа могут закончиться все перечисленные виды воспаления, кроме:

- А. Крупозного
- Б. Катарального
- В. Геморрагического
- Г. Гнойно-некротического
- Д. Серозного

28. При тромбозе глубоких большеберцовых вен возможно развитие метастатических гнойных очагов в:

- А. Печени
- Б. Кишечнике
- В. Селезенке
- Г. Легких
- Д. Поджелудочной железе

29. При микроскопии сердца в строме миокарда обнаружены диффузные воспалительные клеточные инфильтраты, состоящие из лимфоцитов, гистиоцитов, фибробластов, плазматических клеток. Процесс в сердце называется:

- А. Экссудативным миокардитом
- Б. Гранулематозным миокардитом
- В. Продуктивным межучечным миокардитом
- Г. Фибринозно-гнойным перикардитом
- Д. Кардиомиопатией

30. В регенерации выделяют все перечисленные виды, кроме:

- А. Физиологической
- Б. Репаративной
- В. Восстановительной
- Г. Патологической
- Д. Атрофической

31. Полная регенерация — это:

- А. Переход одного вида ткани в другой
- Б. Увеличение объема ткани, клеток, органов
- В. Уменьшение объема клеток, ткани, органов
- Г. Восстановление структурных элементов ткани взамен погибших
- Д. Замещение соединительной тканью

32. Проявлениями патологической регенерации являются все перечисленные процессы, кроме:

- А. Образование келоидного рубца
- Б. Образование ложного сустава
- В. Образование длительно не заживающих язв
- Г. Образование рубца первичным натяжением
- Д. Метаплазии

33. Клеточная регенерация преобладает во всех перечисленных тканях, кроме

- А. Эпителия слизистой оболочки дыхательных путей

- Б. Эпителия слизистой оболочки мочеполовой системы
- В. Эндотелия
- Г. Ганглиозных клеток центральной нервной системы
- Д. Мезотелия

34. Тканевой атипизм в опухолях характеризуется:

- А. Формированием необычных для ткани структур
- Б. Инфильтрацией клетками окружающих тканей
- В. Изменением паренхиматозно-стромального соотношения
- Г. Верно А и Б
- Д. Все перечисленное верно

35. Бурый цвет органа при атрофии зависит от отложения:

- А. Гемосидерина
- Б. Гемофусцина
- В. Липофусцина
- Г. Свободного железа
- Д. Гемомеланина

36. Ферментативный некроз жира наблюдается при:

- А. Жировой эмболии
- Б. Остром геморрагическом некрозе поджелудочной железы
- В. Туберкулезном перитоните
- Г. Гангрене
- Д. Инфаркте миокарда

37. В легких может встречаться:

- А. Плоскоклеточный рак
- Б. Железистый рак
- В. Мелкоклеточный рак
- Г. Карциноид
- Д. Все перечисленное верно

38. Для рака Педжета молочной железы характерна локализация в:

- А. Дольках
- Б. Протоках
- В. Области соска и около сосковой зоны
- Г. Верхненаружном квадранте
- Д. Нижне-наружном квадранте

39. Клетки меланомы от клеток других злокачественных опухолей отличаются:

- А. Полиморфизмом
- Б. Анаплазией
- В. Содержанием меланина
- Г. Гиперхромией
- Д. Наличием гемосидерина

40. Макроскопически фиброматоз характеризуется:

- А. Узловыми и диффузными разрастаниями по ходу предшествующих соединительнотканых образований
- Б. Нечеткими границами
- В. Наличием капсулы
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно А и В

41. Наиболее признанным синонимом зернисто-клеточной опухоли является

- А. Опухоль Барре-Массона
- Б. Эпителиоидноклеточная лейомиома
- В. Опухоль Абрикосова
- Г. Опухоль Глазунова
- Д. Гломусная опухоль

42. К группе парапротеинемических лейкозов относят все перечисленные, кроме:

- А. Миеломной болезни
- Б. Макроглобулинемии (болезни Вальденстрема)
- В. Болезни тяжелых цепей
- Г. Болезни легких цепей
- Д. Эритремии

43. При остром миелобластном лейкозе в органах кроветворения разрастаются:

- А. Миеломные клетки
- Б. Миелоциты
- В. Миелобласты
- Г. Плазмоциты
- Д. Эритробласты

44. Злокачественные эпителиальные опухоли желудка:

- А. Аденокарцинома
- Б. Перстневидноклеточный рак
- В. Слизистый рак
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Ничего из перечисленного

45. Для уточнения диагноза "перстневидноклеточный рак" желудка следует провести окраску срезов:

- А. На жир
- Б. На железо
- В. На амилоид
- Г. На слизь
- Д. Все перечисленное верно

46. Доброкачественные опухоли печени:

- А. Печеночноклеточная аденома
- Б. Аденома внутриспеченочных желчных протоков

- В. Цистаденома внутривенных желчных протоков
- Г. Верно А и Б
- Д. Все перечисленное верно

47. Злокачественная опухоль почек у детей:

- А. Опухоль Вильмса
- Б. Медуллобластома
- В. Гипернефроидный рак
- Г. Саркома Юинга
- Д. Аденокарцинома

48. Фактор, предрасполагающий к возникновению опухолей яичка:

- А. Курение
- Б. Крипторхизм
- В. Авитаминоз Е
- Г. Ожирение
- Д. Чрезмерное употребление алкоголя

49. Для узловой гиперплазии предстательной железы характерна гиперплазия ткани:

- А. Хрящевой
- Б. Железистой
- В. Жировой
- Г. Нервной
- Д. Костной

50. Эпителы желез в высокодифференцированных аденокарциномах эндометрия:

- А. Плоский
- Б. Призматический
- В. Многорядный призматический и плоский
- Г. Многослойный плоский
- Д. Верно А и Г

51. Для микрокарциномы шейки матки характерно:

- А. Наличие атипичных клеток в области нижней трети эпителиального пласта
- Б. Наличие одиночных комплексов рака с признаками стратификации в строме шейки матки
- В. Рост опухолевой ткани на глубину более 3 мм
- Г. Рост опухолевой ткани на глубину менее 3 мм
- Д. Проращение опухоли до серозного покрова

52. К раннему раку молочной железы не следует относить:

- А. Дольковый in situ
- Б. Протоковый in situ
- В. Дольковый диаметром не более 0,5 см с метастазами в регионарные лимфатические узлы
- Г. Педжета соска
- Д. Инфильтративный рак диаметром не более 1 см без метастазов

53. Основной признак, определяющий прогноз меланомы:

- А. Уровень инвазии

- Б. Клеточный состав
- В. Реактивный лимфоплазмочитарный инфильтрат
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно А и В

54. Первичная злокачественная опухоль пищевода чаще всего:

- А. Аденокарцинома
- Б. Плоскоклеточный рак
- В. Недифференцированный рак
- Г. Меланома
- Д. Лейомиосаркома

55. Злокачественная опухоль бронхиальных желез:

- А. Смешанная опухоль
- Б. Аденокистозная опухоль
- В. Базалиома
- Г. Верно А и В
- Д. Ничего из перечисленного

56. Филадельфийская хромосома характерна для:

- А. Миеломной болезни
- Б. Лимфолейкоза
- В. Миелолейкоза
- Г. Эритремии
- Д. Макроглобулинемии

57. Гистологические признаки рака in situ:

- А. Инвазивный рост
- Б. Наличие метастазов
- В. Периневральное распространение
- Г. Внутриэпителиальный злокачественный рост
- Д. Все перечисленное верно

58. Для диагностики пиломатрикомы (эпителиомы Малерба) является обязательным наличие:

- А. Кистозного строения
- Б. "Роговых" кист
- В. Клеток-теней
- Г. Железистых комплексов
- Д. Базалиоидных клеток

59. В группу нейронных относят все перечисленные опухоли, кроме:

- А. Ганглиоцитомы
- Б. Ганглиogliомы
- В. Глиобластомы
- Г. Ганглионейробластомы
- Д. Нейробластомы

60. Тельца Верокаи наиболее характерны для:

- А. Нейрофибромы
- Б. Ампутационной невромы
- В. Ганглионевромы
- Г. Шванномы
- Д. Симпатогониомы

61. При острой дизентерии (шигеллезе) одним из осложнений может быть:

- А. Флегмона стенки кишки
- Б. Гранулематозный миокардит
- В. Стриктура просвета кишки
- Г. Амилоидоз
- Д. Хронический парапроктит

62. Самым характерным микроскопическим проявлением в кишечнике при дизентерии (шигеллезе) является:

- А. Изъязвление толстой кишки
- Б. Поражение лимфатического аппарата кишечника
- В. Кровоизлияния в слизистой оболочке кишки
- Г. Некроз тонкой кишки
- Д. Изъязвление тонкой кишки

63. Формы вторичного туберкулеза:

- А. Инfiltrативный
- Б. Цирротический
- В. Кавернозный
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Ничего из перечисленного

64. Туберкулома легких характеризуется:

- А. Множественными мелкими очагами некроза со специфическими грануляциями в капсулах
- Б. Одиноким крупным очагом казеозного некроза
- В. Полостью с фиброзной стенкой
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Ничего из перечисленного

65. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких характеризуется полостью:

- А. Содержащей гнойно-некротические массы, специфические грануляции и фиброзную ткань
- Б. Содержащей гнойно-некротические массы
- В. Выстланной многослойным плоским и цилиндрическим эпителием
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Ничего из перечисленного

66. Исход туберкулезной гранулемы:

- А. Нагноение
- Б. Геморрагическая инфильтрация
- В. Гнилостное разложение

- Г. Рубцевание
- Д. Атрофия

67. Воспаление в лимфатическом узле при чуме имеет характер:

- А. Фибринозный
- Б. Серозный
- В. Геморрагический
- Г. Гнойный
- Д. Гнилостный

68. Патогномоничный для сибирской язвы кожный элемент:

- А. Папула
- Б. Изъязвление
- В. Карбункул
- Г. Пустула
- Д. Везикула

69. Изменения, возникающие при дифтерии в сердце:

- А. Фибринозный перикардит
- Б. Гнойный миокардит
- В. Токсический миокардит
- Г. Порок сердца
- Д. Возвратно-бородавчатый эндокардит

70. Возбудитель скарлатины:

- А. Диплококк
- Б. Кишечная палочка
- В. Стрептококк группы А
- Г. Зеленыющий стрептококк
- Д. Стафилококк

71. Типичное воспаление при менингококковом менингите:

- А. Геморрагическое
- Б. Катаральное
- В. Продуктивное
- Г. Гнойное
- Д. Гранулематозное

72. Затяжной септический эндокардит чаще возникает на фоне:

- А. Гломерулонефрита
- Б. Системной красной волчанки
- В. Цирроза печени
- Г. Ревматизма
- Д. Хронической пневмонии

73. Метастазирование характерно для формы сепсиса:

- А. Затяжного септического эндокардита
- Б. Септицемии
- В. Септикопиемии
- Г. Хронического сепсиса
- Д. Всего перечисленного

74. Тельца Бабеша-Негри обнаруживаются у больных:

- А. Корью
- Б. Желтой лихорадкой
- В. Токсоплазмозом
- Г. Бешенством
- Д. Вирусным гепатитом

75. Возбудитель малярии обнаруживается в:

- А. Эндотелии
- Б. Лимфоцитах
- В. Эритроцитах
- Г. Лейкоцитах
- Д. Гепатоцитах

76. Возбудитель сифилиса:

- А. Шигелла
- Б. Коринебактерия
- В. Бледная трепонема (спирохета)
- Г. Лямблия
- Д. Листерия

77. Основной компонент первичного инфекционного комплекса при сифилисе:

- А. Везикула
- Б. Пустула
- В. Твердый шанкр
- Г. Бубон
- Д. Папула

78. Воспаление в тканях при гонорее носит характер:

- А. Геморрагический
- Б. Гнойный
- В. Серозный
- Г. Серозный
- Д. Фибринозный

79. Возбудитель трихинеллеза личиночной стадии обнаруживается в:

- А. Головном мозге
- Б. Печени
- В. Мышцах
- Г. Кишечнике
- Д. Почках

80. В механизме гипертонической болезни ведущую роль играет:

- А. Артериосклероз
- Б. Атеросклероз
- В. Повышение тонуса артериол и их изменения
- Г. Кальциноз средней оболочки аорты
- Д. Воспаление артерий

81. Основные причины смерти больных хроническими обструктивными болезнями легких:

- А. Легочно-сердечная недостаточность
- Б. Анемия
- В. Почечная недостаточность в связи с амилоидозом
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и В

82. Обнаружение в мокроте больного кристаллов Шарко-Лейдена указывает скорее всего на наличие:

- А. Бронхиальной астмы
- Б. Рака легкого
- В. Абсцесса легкого
- Г. Силикоза
- Д. Туберкулеза

83. Опухолевые поражения желудка:

- А. Тубулярная аденома
- Б. Папиллярная аденома
- В. Полип Пейтса-Егерса
- Г. Гиперпластический полип
- Д. Верно А и Б

84. Для острого вирусного гепатита характерно наличие:

- А. Внедольковых холестазов
- Б. Желчных озер
- В. Жировой дегенерации гепатоцитов
- Г. Телец Каунсильмена
- Д. Ничего из перечисленного

85. Причина развития эндемического зоба:

- А. Недостаток йода
- Б. Избыток йода
- В. Избыток калия
- Г. Избыток магния
- Д. Все перечисленное верно

86. Исход узелкового периартериита:

- А. Мукоидное набухание
- Б. Липоидоз
- В. Склероз
- Г. Атеросклероз

Д. Атероматоз

87. Изменения в коже при системной склеродермии проявляются в виде:

- А. Гиалиноза
- Б. Обызвествления
- В. Дерматита
- Г. Нагноения
- Д. Липоидоза

88. Для гистологического диагноза железистой гиперплазии эндометрия характерным является:

- А. Отчетливое разделение эндометрия на компактный и спонгиозный слои
- Б. Выраженный полиморфизм эпителия желез эндометрия
- В. Гиперплазия слизистой оболочки матки с признаками повышенной пролиферативной активности эпителия желез
- Г. Наличие сосочковых пролифератов в эпителии желез
- Д. Ничего из перечисленного

89. По соскобу из полости матки можно диагностировать фибромиому:

- А. Внематочную
- Б. Субмукозную
- В. Интрамуральную
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Ничего из перечисленного

90. Для эндоцервикоза характерно:

- А. Наличие плоского ороговевающего эпителия
- Б. Наличие истонченного плоского неороговевающего эпителия
- В. Замещение переходноклеточным эпителием
- Г. Замещение цилиндрическим эпителием
- Д. Отсутствие эпителия

91. После овуляции в яичнике образуется:

- А. Персистирующий фолликул
- Б. Белое тело
- В. Желтое тело
- Г. Фиброзное тело
- Д. Ничего из перечисленного

92. Воспалительный процесс чаще всего переходит на яичник с:

- А. Матки
- Б. Фаллопиевой трубы
- В. Аппендикса
- Г. Слепой кишки
- Д. Прямой кишки

93. Стенки лютеиновых кист имеют окраску:

- А. Белую
- Б. Серую
- В. Бурую
- Г. Желтую

Д. Красную

94. Вирилизация при синдроме Штейн-Левенталя обусловлена:

- А. Гиперпродукцией эстрогенов
- Б. Гиперпродукцией андрогенов
- В. Гиперпродукцией прогестинов
- Г. Гипопродукцией эстрогенов
- Д. Гипопродукцией прогестинов

95. Воспаление во влагалище может протекать во всех перечисленных формах, кроме:

- А. Гранулематозной
- Б. Дифтеретической
- В. Гнойной и язвенной
- Г. Катаральной
- Д. Паренхиматозной

96. Вирусы гриппа у детей тропны к эпителию:

- А. Носоглотки
- Б. Гортани
- В. Трахеи
- Г. Бронхов
- Д. Все перечисленное верно

97. Для патологоанатомического диагноза врожденного токсоплазмоза основным является обнаружение в гистологических срезах:

- А. Воспалительных изменений
- Б. Свободно лежащих паразитов и псевдоцист
- В. Дистрофических изменений
- Г. Расстройства кровообращения
- Д. Расстройства лимфообращения

98. Специфическое морфологическое изменение в органах при цитомегалии:

- А. Некроз клеток, зараженных вирусом
- Б. Лейкоцитарная инфильтрация стромы
- В. Гигантоклеточный метаморфоз клеток
- Г. Образование гранулем
- Д. Все перечисленное верно

99. Пневмонии по распространенности процесса не могут быть:

- А. Двусторонними
- Б. Мелкоочаговыми
- В. Крупноочаговыми
- Г. Сегментарными
- Д. Интерстициальными

100. У детей наиболее часто встречается опухоль:

- А. Дисгерминома
- Б. Миобластома

- В. Арахнобластома
- Г. Нейробластома
- Д. Рак

101. Макроскопически фиброматоз характеризуется:

- А. Узловыми и диффузными разрастаниями по ходу предшествовавших соединительнотканых образований
- Б. Нечеткими границами
- В. Наличием капсулы
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно А и В

102. Гемангиома грануляционнотканного типа (пиогенная гранулема) характеризуется перечисленными признаками:

- А. Узелка на ножке на коже или слизистой оболочке
- Б. Анастомозирующих сосудов капиллярного типа с воспалительными инфильтратами между ними
- В. Верно А и Б
- Г. Изъязвления в поверхностных отделах опухоли
- Д. Все перечисленное верно

103. У больного некротический гингивит и тонзиллит. На коже множественные кровоизлияния. В периферической крови 100000 лейкоцитов в 1 мкл, среди которых 90% составляют незрелые клетки, не поддающиеся цитохимической идентификации.

Наиболее вероятный диагноз:

- А. Лимфобластный лейкоз
- Б. Миелобластный лейкоз
- В. Недифференцированный лейкоз
- Г. Миеломная болезнь
- Д. Эритролейкоз

104. Гистологический вариант карциноида легких:

- А. Ворсинчатый
- Б. Фолликулярный
- В. Трабекулярный
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно Б и В

105. Гистологическая реакция, уточняющая гистологический диагноз «карциноид легкого»:

- А. Окраска по Ван-Гизону
- Б. Окраска по Перлсу
- В. Окраска по Вейгерту
- Г. Реакция Гримелиуса
- Д. Окраска гематоксилином – эозином

106. Самая частая первичная злокачественная опухоль пищевода:

- А. Аденокарцинома
- Б. Плоскоклеточный рак
- В. Недифференцированный рак
- Г. Злокачественная меланома
- Д. Лейомиосаркома

107. Для уточнения диагноза «перстневидно-клеточный рак» желудка следует провести окраску срезов:

- А. На жир
- Б. На железо
- В. На амилоид
- Г. На слизь
- Д. Все перечисленное верно

108. Заболевания желудка, которые не относят к предраку:

- А. Острый гастрит
- Б. Хронический гастрит
- В. Хроническая язва
- Г. Аденоматозный полип желудка
- Д. Все перечисленное верно

109. Наиболее частая локализация рака толстой кишки

- А. Слепая кишка
- Б. Восходящий отдел
- В. Поперечно-ободочная часть
- Г. Селезеночный угол
- Д. Ректосигмоидальный отдел

110. К злокачественным опухолям печени относят: 1. Печеночно-клеточный рак; 2. Холангиокарциномы; 3. Цистоаденокарциномы желчных протоков; 4. Опухоли Гравитца; 5. Гепатому

- А. Если правильные ответы 1,4
- Б. Если правильные ответы 2,4
- В. Если правильные ответы 4,5
- Г. Если правильные ответы 1,2,3
- Д. Если правильные ответы 4,5

111. Органоспецифическая опухоль яичка:

- А. Гонадобластома
- Б. Сперматогониома (семинома)
- В. Сперматоцитная семинома
- Г. Листовидная опухоль
- Д. Лейдигома

112. Синдром Баррета характеризуется:

- А. Появлением фокусов ороговения в слизистой оболочке пищевода
- Б. Множественными эрозиями слизистой пищевода
- В. Полипозом слизистой оболочки пищевода
- Г. Замена многослойного плоского эпителия призматическим в нижних отделах пищевода вследствие хронического рефлюкса-эзофагита
- Д. Верно Б и В

113. Форма острого гастрита:

- А. Атрофический
- Б. Гипертрофический
- В. Гнойный
- Г. Поверхностный
- Д. С перестройкой эпителия

114. Характерные гистологические признаки хронического атрофического гастрита:

- А. Неравномерное истончение слизистой оболочки желудка
- Б. Кишечная метаплазия эпителия
- В. Лимфоплазмочитарный инфильтрат слизистой оболочки
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Все указанное не верно

115. Для обострения язвы желудка характерным является:

- А. Гиалиноз
- Б. Энтеролизация
- В. Регенерация
- Г. Лимфоплазмочитарная инфильтрация
- Д. Фибриноидный некроз

116. Опухолевые поражения желудка:

- А. Тубулярная аденома
- Б. Папиллярная аденома
- В. Полип Пейтса-Егерса
- Г. Гиперпластический полип
- Д. Верно А и Б

117. Предраковое состояние в желудке:

- А. Хронический атрофический гастрит с дисплазией
- Б. Фибринозный гастрит
- В. Плоскоклеточная метаплазия покровно-язвенного эпителия
- Г. Хронический гастрит с повышенной кислотностью
- Д. Синдром Меллори-Вейсса

118. Какой из перечисленных муцинов наиболее характерен для нормальной слизистой толстой кишки?

- А. Мус 1
- Б. Мус 2
- В. Мус 5АС
- Г. Мус 6
- Д. Мус 25

119. Какой из перечисленных цитокератинов наиболее часто применяется для дифференциальной диагностики опухолей ЖКТ?

- А. СК5/СК6
- Б. СК 20
- В. СК 7
- Г. Б и В
- Д. А и Б

120. К зубчатым новообразованиям толстой кишки относят:

- А. гиперпластический полип
- Б. сидячая зубчатая аденома/полип
- В. тубуло-ворсинчатая аденома
- Г. Б и В
- Д. А и Б

121. Ранний рак желудка – это:

- А. инвазивная аденокарцинома, ограниченная слизистой оболочкой или слизистой оболочкой и подслизистой основой, без метастазов в регионарных лимфатических узлах
- Б. инвазивная аденокарцинома, ограниченная слизистой оболочкой, независимо от вовлечения регионарных лимфатических узлов
- В. инвазивная аденокарцинома, ограниченная слизистой оболочкой или слизистой оболочкой и подслизистой основой, независимо от вовлечения регионарных лимфатических узлов
- Г. инвазивный рак любого гистологического типа, ограниченный слизистой оболочкой или слизистой оболочкой и подслизистой основой, без метастазов в регионарных лимфатических узлах
- Д. Верно А и Г

122. С помощью какого антитела/антител при ИГХ-исследовании лучше всего выявлять целостность мышечной пластинки слизистой оболочки при раннем раке желудка:

- А. S-100
- Б. Collagen-IV
- В. Desmin
- Г. Верно А и В
- Д. Цитокератин 8/18

123. С помощью какого антитела/антител при ИГХ-исследовании лучше всего верифицировать кровеносные сосуды при наличии в них раковых эмболов:

- А. CD34
- Б. Desmin
- В. CD31
- Г. D2-40
- Д. Верно А и В

124. С помощью какого антитела/антител при ИГХ-исследовании лучше всего верифицировать лимфатические сосуды при наличии в них раковых эмболов:

- А. CD34
- Б. Desmin
- В. CD31
- Г. D2-40
- Д. Верно А и В

125. Возможна ли оценка HER2-статуса рака желудка по гастробиоптатам:

- А. Да, если есть хоть одна опухолевая клетка
- Б. Нет
- В. Да, если имеется опухолевый кластер из 5 и более тесно расположенных клеток
- Г. Верно А и В
- Д. Да, если имеется опухолевый кластер из 10 и более тесно расположенных клеток

126. Наиболее распространенные клинические симптомы HELLP-синдрома:

- А. Головная боль
- Б. Артериальная гипертензия
- В. Отеки
- Г. А и В
- Д. Все перечисленное верно

127. Какие осложнения беременности из нижеперечисленных могут привести к материнской смертности:

- А. Маточные кровотечения
- Б. Септический шок
- В. Эклампсия/Преэклампсия
- Г. Эмболия околоплодными водами
- Д. Все перечисленное

128. Морфологические проявления преэклампсии:

- А. Изменения маточно-плацентарных артерий
- Б. Гломерулярный эндотелиоз в почках
- В. Синдром Берта-Хогга-Дьюба
- Г. А и Б
- Д. А и В

129. Лабораторные признаки HELLP-синдрома:

- А. Гемолиз
- Б. Тромбоцитопения
- В. Анемия
- Г. Повышение печеночных проб
- Д. Все перечисленное верно

130. Наиболее частый период развития преэклампсии:

- А. I триместр
- Б. II триместр
- В. III триместр
- Г. I-II триместр
- Д. II- III триместр

131. Что не характерно для АФС (антифосфолипидного синдрома):

- А. выявление антикардиолипидных антител класса IgG
- Б. выявление антикардиолипидных антител класса IgM

- В. выявление волчаночного антикоагулянта (ВА)
- Г. выявление антител класса IgE
- Д. Все верно

132. Основные задачи патологоанатомической службы включают в себя:

- А. Посмертную и прижизненную диагностику болезней
- Б. Контроль за качеством клинической диагностики и ходом лечебного дела
- В. Уточнение структуры причин смертности населения
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верны ответы А и Б

133. Имеют право присутствовать на вскрытии:

- А. Коллеги умершего
- Б. Врач-патологоанатом, приглашенный родственниками умершего.
- В. Лечащие врачи
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верны ответы Б и В

134. При хроническом венозном полнокровии в легких возникает

- А. Мутное набухание
- Б. Липофусциноз
- В. Бурая индурация
- Г. Мукоидное набухание
- Д. Фибриноидное набухание

135. Исходы тромбов:

- А. Организация
- Б. Секвестрация
- В. Канализация
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно А и В

136. Туберкулезную гранулему характеризуют следующие признаки:

- А. Обилие сосудов
- Б. Преобладание эпителиоидных клеток
- В. Наличие казеозного некроза
- Г. Верно А и В
- Д. Верно Б и В

137. Только внутриклеточная регенерация наблюдается в:

- А. Миокарде
- Б. Головном мозге
- В. Печени
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно А и В

138. Злокачественные опухоли характеризуются:

- А. Выраженной анаплазией клеток

- Б. Инфильтрирующим ростом
- В. Наличием метастазов и рецидивов после удаления опухоли
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и В

139. Возможный тип метаплазии эпителия бронхов:

- А. Крупноклеточная
- Б. Фибробластическая
- В. Плоскоклеточная
- Г. Мелкоклеточная
- Д. Все перечисленное верно

140. Гистологический вариант мелкоклеточного рака

- А. Овсяноклеточный
- Б. Зернистоклеточный
- В. Плоскоклеточный
- Г. Темноклеточный
- Д. Крупноклеточный

141. Опухоль Крукенберга это:

- А. Тератобластома почки
- Б. Рак молочной железы
- В. Метастаз рака желудка в яичник
- Г. Саркома кости
- Д. Гормоноактивная опухоль яичников

142. При брюшном тифе чаще поражается кишка:

- А. Сигмовидная
- Б. Двенадцатиперстная
- В. Слепая
- Г. Подвздошная
- Д. Прямая

143. Лимфоузлы поражаются при форме туберкулеза:

- А. Гематогенный
- Б. Вторичный
- В. Первичный
- Г. Фиброзно-очаговый
- Д. Фиброзно-кавернозный

144. При гипертонической болезни наиболее выражены изменения:

- А. Артерий эластического типа
- Б. Аорты
- В. Венул
- Г. Артериол
- Д. Капилляров

145. Осложнения инфаркта миокарда:

- А. Нарушения сердечного ритма
- Б. Разрыв сердца
- В. Пневмосклероз
- Г. Верно А и В
- Д. Верно А и Б

146. Возбудителем острой пневмонии не может быть:

- А. Пневмококк
- Б. Стафилококк
- В. Бледная трепонема
- Г. Стрептококк
- Д. Хламидия

147. При синдроме Хаммана-Рича преобладающим патологическим процессом в легких является:

- А. Неоплазия
- Б. Атрофия
- В. Склероз
- Г. Дистрофия
- Д. Стаз

148. Осложнения острого аппендицита:

- А. Перфорация
- Б. Перитонит
- В. Абсцессы печени
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Ничего из перечисленного

149. Заболеванием, которое часто сопровождается амилоидозом почек, является:

- А. Хронический абсцесс легкого
- Б. Атеросклероз
- В. Гипертоническая болезнь
- Г. Цирроз печени
- Д. Острая пневмония

150. Развитие сахарного диабета связано с нарушением функции клеток:

- А. Ацинарных
- Б. Бета
- В. Альфа
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно А и В

151. При пернициозной анемии в слизистой оболочке желудка характерны изменения:

- А. Острые эрозии
- Б. Хроническая язва
- В. Атрофия
- Г. Гипертрофия
- Д. Нет изменений

152. Структура патологоанатомического диагноза включает в себя:

- А. Основное заболевание
- Б. Осложнения
- В. Сопутствующие заболевания
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и В

153. Эмболия может быть:

- А. Гемолитическая
- Б. Септическая
- В. Механическая
- Г. Паренхиматозная
- Д. Жировая

154. Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом:

- А. Инсульт
- Б. Уремия
- В. Анемия
- Г. Инфаркт миокарда
- Д. Кахексия

155. Злокачественная эпителиальная опухоль легких:

- А. Фибросаркома
- Б. Лимфома
- В. Аденокарцинома
- Г. Миелолейкоз
- Д. Гамартома

156. Гистологические признаки рака *in situ*:

- А. Инвазивный рост
- Б. Наличие метастазов
- В. Перинеуральное распространение
- Г. Внутриэпителиальный злокачественный рост
- Д. Все перечисленное верно

157. Цвет невуса обусловлен пигментом:

- А. Ферритином
- Б. Биливердином
- В. Меланином
- Г. Гемосидерином
- Д. Липофусцином

158. Для амебиаза характерно:

- А. Отек стенки тощей кишки
- Б. Некроз тканей толстой кишки с образованием язв
- В. Фибриноидное воспаление
- Г. Геморрагическое воспаление
- Д. Все перечисленное верно

159. Первичный туберкулезный комплекс включает:

- А. Первичный аффект и лимфангит
- Б. Лимфангит и лимфаденит
- В. Лимфангит, лимфаденит и первичный аффект
- Г. Первичный аффект и лимфаденит
- Д. Ничего из перечисленного

160. Форма острой ишемической болезни сердца:

- А. Кардиосклероз
- Б. Атеросклероз
- В. Инфаркт миокарда
- Г. Хроническая аневризма сердца
- Д. Все перечисленное верно

161. Гематомы головного мозга бывают при все перечисленных состояниях, кроме:

- А. Гипертонической болезни
- Б. Симптоматической гипертензии
- В. Обильной кровопотери
- Г. Введении антикоагулянтов
- Д. Верно А и Б

162. Легочные осложнения крупозной пневмонии:

- А. Абсцесс легкого
- Б. Эмпиема плевры
- В. Рак легкого
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и Б

163. Основное тяжелое осложнение язвы желудка:

- А. Лимфаденит регионарных лимфоузлов
- Б. Перфорация стенки желудка
- В. Перигастрит
- Г. "Воспалительные" полипы вокруг язвы
- Д. Острые эрозии

164. Острые тубулярные повреждения (некрозы) могут быть при:

- А. Переливании несовместимой крови
- Б. Синдроме длительного раздавливания
- В. Септицемии
- Г. Ничего из перечисленного
- Д. Все перечисленное верно

165. Диабетическая микроангиопатия характеризуется:

- А. Плазматическим пропитыванием, гиалинозом
- Б. Атеросклерозом
- В. Поражением артериол и капилляров
- Г. Верно А и Б

Д. Верно А и В

166. Многоядерные клетки Березовского-Штернберга типичны для:

- А. Болезни Ходжкина
- Б. Туберкулезного лимфаденита
- В. Неходжкинской лимфомы
- Г. Болезни кошачьих царапин
- Д. Саркоидоза Бека

167. Образное название сердца при ревматическом перикардите:

- А. Легочное
- Б. "Бычье"
- В. "Волосатое"
- Г. "Тигровое"
- Д. Панцирное

168. Условия для развития трубной беременности:

- А. Гипоплазия труб
- Б. Внутриматочная контрацепция
- В. Сальпингоофорит
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Ничего из перечисленного

169. Плацентарный полип возникает в результате:

- А. Метапластических изменений эндометрия
- Б. Субмукозной фибромиомы
- В. Задержки элементов плодного яйца
- Г. Пузырного заноса
- Д. Все перечисленное верно

170. Острые респираторные вирусные инфекции могут вызывать все возбудители, кроме:

- А. Вирус гриппа
- Б. Вирус парагриппа
- В. РС-вирус
- Г. Вирус Коксаки
- Д. Аденовирус

171. Осложнения интенсивной терапии и реанимации делят на:

- А. Травматические
- Б. Трансфузионные и перфузионные
- В. Детоксикационные
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и Б

172. В систему патологоанатомической службы входят:

- А. Патологоанатомические отделения
- Б. Централизованные патологоанатомические отделения и патологоанатомические бюро

- В. Патоморфологические лаборатории научно-исследовательских институтов
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и Б

173. Стаз — это:

- А. Увеличение притока крови
- Б. Уменьшение оттока крови
- В. Остановка кровотока
- Г. Свертывание крови
- Д. Гемолиз эритроцитов

174. Казеозный некроз встречается при:

- А. Дифтерии
- Б. Газовой гангрене
- В. Туберкулезе
- Г. Инфаркте почки
- Д. Меланоме

175. Признаки экспансивного роста опухоли:

- А. Оттеснение соседних с опухолью тканей
- Б. Образование вокруг опухоли подобия капсулы
- В. Рост в виде узла
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно Б и В

176. Клеточный атипизм в опухолях характеризуется:

- А. Отличием клеток по форме и размеру
- Б. Гиперхромией ядер
- В. Увеличением ядерно-цитоплазматического индекса
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно Б и В

177. Гранулемы формируются из:

- А. Лимфоцитов
- Б. Макрофагов
- В. Эпителиоидных клеток
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и В

178. Лейкозы по степени зрелости лейкозных клеток делят на:

- А. Острые
- Б. Подострые
- В. Хронические
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и В

179. Внешний канцероген, играющий роль в возникновении рака легкого

- А. Хлор в питьевой воде
- Б. Холестерин

- В. Каротины
- Г. Табачный дым
- Д. Все перечисленное верно

180. Первичная злокачественная опухоль пищевода чаще всего:

- А. Аденокарцинома
- Б. Плоскоклеточный рак
- В. Недифференцированный рак
- Г. Меланома
- Д. Лейомиосаркома

181. Заболевание желудка, не являющееся предраком:

- А. Острый гастрит
- Б. Хронический гастрит
- В. Хроническая язва
- Г. Аденоматозный полип
- Д. Все являются предраком

182. При дизентерии (шигеллезе) в начальной стадии воспаление носит характер:

- А. Гнойного
- Б. Фибринозного
- В. Катарального
- Г. Геморрагического
- Д. Гнойно-фибринозного

183. К осложнениям, характерным для туберкулеза, нельзя отнести:

- А. Легочное кровотечение
- Б. Эмпиему плевры
- В. Вторичный амилоидоз
- Г. Диссеминацию по органам
- Д. Можно отнести все указанные

184. Обострение туберкулеза характеризует:

- А. Образование гранулем
- Б. Экссудация
- В. Фиброз
- Г. Верно А и В
- Д. Все перечисленное верно

185. При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:

- А. Первичное сморщивание
- Б. Вторичное сморщивание
- В. Нефросклероз Фара
- Г. Гидронефроз
- Д. Амилоидоз

186. Атеросклероз макроскопически проявляется развитием:

- А. Жировых пятен и полосок

- Б. Фиброзных бляшек
- В. Осложненных поражений
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и Б

187. К хроническим обструктивным болезням легких не относят:

- А. Бронхоэктатическую болезнь
- Б. Хронический бронхит
- В. Гангрену легкого
- Г. Эмфизему легких
- Д. Относят все перечисленное

188. Морфологическими формами аппендицита являются все перечисленные, кроме:

- А. Острого гнойного
- Б. Острого поверхностного
- В. Острого деструктивного
- Г. Хронического
- Д. Крупозного

189. К этиологическим факторам гепатита относят все перечисленные, кроме:

- А. Вирусов
- Б. Лекарств
- В. Токсинов
- Г. Иммунных реакций
- Д. Дистрофии

190. Основной морфологический признак острого пиелонефрита:

- А. Лейкоцитарная инфильтрация интерстиция
- Б. Дистрофические изменения эпителия канальцев
- В. Полнокровие юкстамедуллярной зоны
- Г. Белковые цилиндры в канальцах
- Д. Верно Б и Г

191. Влагиалищная часть шейки матки покрыта эпителием:

- А. Мезотелием
- Б. Переходноклеточным
- В. Многослойным плоским ороговевающим
- Г. Многослойным плоским неороговевающим
- Д. Железистым

192. В должностные обязанности врача-патологоанатома входят:

- А. Вскрытие трупов и гистологическое исследование секционного материала
- Б. Забор секционного материала для специальных исследований
- В. Микроскопическое и специальное исследование операционного и биопсийного материала
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и В

193. Фибриноген образуется в клетках:

- А. Ретикулоцитах
- Б. Нефроцитах
- В. Гепатоцитах
- Г. Клетках костного мозга
- Д. Клетках селезенки

194. При бурой атрофии цвет органа зависит от напления:

- А. Гемофусцина
- Б. Гемосидерина
- В. Липофусцина
- Г. Свободного железа
- Д. Гемомеланина

195. Продуктивным воспалением является процесс:

- А. Образование фибринозного экссудата
- Б. Распад ткани
- В. Безудержное бесконтрольное размножение клеток
- Г. Атрофия ткани
- Д. Размножение клеток гистиогенного и гематогенного происхождения

196. Пути метастазирования сарком являются:

- А. Лимфогенный
- Б. Гематогенный
- В. Периневральный
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и В

197. Опухолевая прогрессия наблюдается в:

- А. Доброкачественных опухолях
- Б. Воспалительных полипах
- В. Злокачественных опухолях
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно Б и В

198. Лейкемический инфильтрат это:

- А. Очаг экстрамедуллярного кроветворения
- Б. Метастатический очаг разрастания лейкозных клеток
- В. Очаг воспаления
- Г. Очаг пролиферации
- Д. Ничего из перечисленного

199. Наиболее частая локализация рака толстой кишки:

- А. Слепая кишка
- Б. Восходящий отдел
- В. Поперечно-ободочная часть
- Г. Селезеночный угол
- Д. Ректо-сигмоидный отдел

200. К смешанным (соединительнотканно-эпителиальным) опухолям молочной железы не относят:

- А. Фиброаденомы
- Б. Листовидные опухоли
- В. Гигантоклеточные опухоли
- Г. Карциносаркомы
- Д. Относят все перечисленное

201. Основными признаками алгидного периода холеры у умершего являются:

- А. "Руки прачки"
- Б. Ригидность шейных мышц
- В. Поза "гладиатора"
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Ничего из перечисленного

202. Формы гематогенного туберкулеза:

- А. Казеозная пневмония
- Б. Острый кавернозный
- В. Цирротический
- Г. Туберкулема
- Д. Милиарный

203. Формы менингококковой инфекции:

- А. Аллергическая
- Б. Токсическая
- В. Миелит
- Г. Назофарингит
- Д. Ларинготрахеит

204. Гипертрофия миокарда является результатом:

- А. Расширения полостей сердца
- Б. Уменьшения количества мышечных волокон
- В. Размножения кардиомиоцитов
- Г. Увеличения размеров отдельных клеток
- Д. Утолщения эндокарда

205. Формы хронической ишемической болезни сердца:

- А. Кардиосклероз
- Б. Инфаркт миокарда
- В. Хроническая аневризма сердца
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно А и В

206. К ателектазу легких приводит:

- А. Пневмония
- Б. Сдавление легкого извне
- В. Обтурация бронхов
- Г. Верно Б и В
- Д. Все перечисленное верно

207. Виды бронхоэктазов:

- А. Восходящие
- Б. Нисходящие
- В. Обтурационные
- Г. Цилиндрические
- Д. Опухолевые

208. Форма острого гастрита:

- А. С атрофией
- Б. Гипертрофический
- В. Гнойный
- Г. Поверхностный
- Д. С перестройкой эпителия

209. Гепатит считается хроническим после:

- А. 1 месяца
- Б. 3 месяцев
- В. 6 месяцев
- Г. 1 года
- Д. 3 лет

210. При нефротическом синдроме отсутствует:

- А. Протеинурия
- Б. Гипопротеинемия
- В. Дегидратация
- Г. Гиперлипидемия
- Д. Липидурия

211. При поражении задней доли гипофиза возникает:

- А. Болезнь Иценко-Кушинга
- Б. Несахарный диабет
- В. Акромегалия
- Г. Адипозогенитальная дистрофия
- Д. Гипофизарный нанизм

212. Этические нормы врача-патологоанатома определяются:

- А. Умениями и навыками
- Б. Законами и приказами
- В. Этическими особенностями региона
- Г. Моральной ответственностью врача перед обществом
- Д. Верно Б и Г

213. При декомпенсации "правого" сердца возникает

- А. Бурая индурация легких
- Б. Мускатная печень
- В. Цианотическая индурация почек
- Г. Верно А и Б

Д. Верно Б и В

214. При "мускатной" гиперемии в печени развиваются:

- А. Гиперемия центральных вен
- Б. Гиперемия ветвей воротной вены
- В. Атрофия печеночных долек
- Г. Верно А и В
- Д. Верно Б и В

215. Для катарального воспаления характерно:

- А. Образование пленки на слизистой оболочке
- Б. Расплавление пленки
- В. Наличие слизи в экссудате
- Г. Проплиферация клеточных элементов с образованием гранулем
- Д. Скопление в экссудате моноцитов

216. В легком имеется очаг поражения, представленный распадающейся тканью грязно-серого, местами черного цвета с неприятным запахом. Процесс в легких называется:

- А. Абсцесс
- Б. Казеозная пневмония
- В. Гангрена
- Г. Крупозная пневмония
- Д. Поликистоз

217. Разрастание грануляционной ткани в ране — это проявление:

- А. Физиологической регенерации
- Б. Репаративной регенерации
- В. Пролиферативной регенерации
- Г. Патологической регенерации
- Д. Гиперрегенерации

218. Из опухолей желудка чаще встречается:

- А. Железистый рак
- Б. Плоскоклеточный рак
- В. Лимфосаркома
- Г. Карциноид
- Д. гастроинтестинальная стромальная опухоль

219. Международная классификация новообразований учитывает признаки:

- А. Место развития опухоли
- Б. Гистологическую картину
- В. Источник развития опухоли
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и Б

220. У больного некротический гингивит и тонзиллит. На коже множественные кровоизлияния. В периферической крови 100000 лейкоцитов в 1 мкл., из которых 90% составляют незрелые клетки, не поддающиеся цитохимической идентификации. Наиболее вероятен диагноз:

- А. Лимфобластный лейкоз
- Б. Миелобластный лейкоз
- В. Недифференцированный лейкоз
- Г. Миеломная болезнь
- Д. Эритролейкоз

221. Злокачественная опухоль бронхиальных желез:

- А. Смешанная опухоль
- Б. Аденокистозная опухоль
- В. Базалиома
- Г. Верно А и В
- Д. Ничего из перечисленного

222. Гистологический вариант карциноида легких:

- А. Ворсинчатый
- Б. Фолликулярный
- В. Трабекулярный
- Г. Кистозный
- Д. Узловой

223. Рак мочевого пузыря чаще встречается у:

- А. Пожилых женщин
- Б. Рабочих анилиновой промышленности
- В. Новорожденных
- Г. Радиологов
- Д. Молодых мужчин

224. Из перечисленных образований к опухолям APUD-системы относят:

- А. Хемодектома
- Б. Карциноид
- В. Параганглиома
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно Б и В

225. Характерный признак брюшного тифа:

- А. Фибринозный колит
- Б. Дифтеритический илеит
- В. Язвенный колит
- Г. Мозговидное набухание пейеровых бляшек тонкой кишки
- Д. Катаральный энтероколит

226. Туберкулезный менингит наиболее часто встречается при:

- А. Первичном туберкулезном комплексе
- Б. Диссеминированном туберкулезе
- В. Туберкулезе мочеполовой системы
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно А и В

227. Некрозы в сердце могут развиваться при всех перечисленных заболеваниях, кроме:

- А. Ишемической болезни сердца

- Б. Тиреотоксикоза
- В. Феохромоцитомы
- Г. Массивного кровотечения
- Д. Колита

228. Ишемическая болезнь сердца представляет:

- А. Группу заболеваний
- Б. Одно заболевание
- В. "Коронарную болезнь сердца"
- Г. Верно А и В
- Д. Верно Б и В

229. Очаговым пневмониям может предшествовать:

- А. Эмфизема
- Б. Карнификация
- В. Острый бронхит
- Г. Пневмосклероз
- Д. Альвеолит

230. Основные морфологические признаки хронического гепатита:

- А. Ступенчатые некрозы
- Б. Эмпериполез
- В. Мостовидные некрозы
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Ничего из перечисленного

231. Изменения клубочков почек при сахарном диабете характеризуется:

- А. Склерозом и гиалинозом
- Б. Дистрофией
- В. Атрофией
- Г. Гипертрофией
- Д. Некрозом

232. Биохимический маркер хорионэпителиомы яичка:

- А. Альфафетопротеин
- Б. Тиреотропин
- В. Соматомаммотропин
- Г. Хорионический гонадотропин
- Д. Ферритин

233. Опухоль Крукенберга – это:

- А. Тератобластома почки
- Б. Рак молочной железы
- В. Метастаз рака желудка в яичник
- Г. Саркома кости
- Д. Гормоноактивная опухоль яичников

234. Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:

- А. Аденомиоз матки

- Б. Эндоцервикоз шейки матки
- В. Железистая гиперплазия эндометрия
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Все перечисленное не верно

235. Основной внешний признак малигнизации серозной цистаденомы яичника:

- А. Гигантские размеры опухоли с наличием мелких дочерних ка-мер
- Б. Кровянистое содержание в просвете
- В. Множественные плотные сосочки на внутренней поверхности
- Г. Множественные мягкие сосочки с формированием грибовид-ного узла
- Д. Все перечисленное верно

236. Строение, сходное с семиномой яичка, имеет опухоль яичника:

- А. Эмбриональная карцинома
- Б. Лейдигома
- В. Дисгерминома
- Г. Гонадобластома
- Д. А и Г

237. Наиболее типичный гистологический признак лейомисаркомы матки:

- А. Появление выраженного клеточного полиморфизма
- Б. Отчетливый инвазивный рост
- В. Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения)
- Г. Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения)
- Д. Все перечисленное верно

238. Для микрокарциномы шейки матки характерно:

- А. Наличие атипичных клеток в области нижней трети эпителиального пласта
- Б. Наличие одиночных комплексов рака с признаками стратификации в строме шейки матки
- В. Рост опухолевой ткани на глубину более 3 мм
- Г. Рост опухолевой ткани на глубину менее 3 мм
- Д. Проращение опухоли до серозного покрова

239. Органосохраняющая операция (конусовидная эксцизия) допустима при глубине инвазии рака шейки матки:

- А. Менее 3 мм
- Б. От 3 до 5 мм
- В. Более 5 мм
- Г. До серозного покрова
- Д. Без оперативного вмешательства

240. Первые метастазы при раке молочной железы, локализуемся в верхневнутреннем квадранте, следует искать в лимфоузлах:

- А. Подмышечных
- Б. Надключичных
- В. Подключичных
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и Б

241. Среди раков молочной железы более благоприятным клиническим прогнозом отличается рак:

- А. Неинфильтративный протоковый
- Б. Медуллярный
- В. Слизистый
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно Б и В

242. Из злокачественных эпителиальных опухолей в щитовидной железе чаще обнаруживают карциному:

- А. Папиллярную
- Б. Фолликулярную
- В. Недифференцированную
- Г. Верно А и Б
- Д. Все перечисленное верно

243. Различают аденомы щитовидной железы:

- А. Фолликулярную
- Б. Папиллярную
- В. Трабекулярную
- Г. Верно А и В
- Д. Все перечисленное верно

244. Симулировать перстневидные клетки в слизистой оболочке желудка могут:

- А. Криптококки
- Б. Макрофаги
- В. Ксантомные клетки
- Г. Капилляры
- Д. Верно Б, В, Г

245. Морфологическими формами аппендицита являются все перечисленные, кроме:

- А. Острого гнойного
- Б. Острого поверхностного
- В. Острого деструктивного
- Г. Хронического
- Д. Крупозного

246. Осложнения аппендицита:

- А. Перфорация
- Б. Перитонит
- В. Абсцессы печени
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Ничего из перечисленного

247. Наиболее характерный гистологический признак болезни Уиппла:

- А. Кровоизлияние
- Б. Некроз
- В. Макрофагальный инфильтрат
- Г. Лейкоцитоз
- Д. Все указанное не верно

248. При неспецифическом язвенном колите в гистологических препаратах обнаруживается:

- А. Диффузный полосовидный воспалительный инфильтрат в слизистой оболочке кишки
- Б. Очаговый интрамуральный воспалительный инфильтрат, содержащий многоядерные гигантские клетки
- В. Фибриноидный некроз
- Г. Глубокие щелевидные изъязвления слизистой оболочки
- Д. Все перечисленное верно

249. Наиболее типичное расположение сидячей зубчатой аденомы/полипа

- А. Восходящая часть толстой кишки
- Б. Поперечно-ободочная часть толстой кишки
- В. Нисходящая часть толстой кишки
- Г. Сигмовидная кишка
- Д. Прямая кишка

250. По классификации Haggitt R.C. оценка степени инвазии колоректального рака в неоплазиях на ножке уровень 3 соответствует:

- А. Инвазия подслизистой в пределах головки полипа;
- Б. Инвазия «шейки» — место перехода ножки в аденому;
- В. Инвазия подслизистого слоя в месте прикрепления ножки, но без поражения 1. muscularis propria;
- Г. Инвазия ножки (любой протяженности);
- Д. Инвазия в мышечный слой.

251. Какой из типов зубчатых аденом имеют эктопированные крипты?

- А. Гиперпластический полип
- Б. Сидячая зубчатая аденома/полип
- В. Тубуло-ворсинчатая аденома
- Г. Традиционная зубчатая аденома
- Д. Тубулярная аденома

252. Критерии позитивного HER2-статуса рака желудка в операционном материале:

- А. Выраженное полное, базолатеральное или латеральное мембранное окрашивание любого количества опухолевых клеток
- Б. Выраженное полное, базолатеральное или латеральное мембранное окрашивание 10% и более опухолевых клеток
- В. Умеренное полное, базолатеральное или латеральное мембранное окрашивание 10% и более опухолевых клеток
- Г. Верно Б и В
- Д. Выраженное полное, базолатеральное или латеральное мембранное окрашивание 20% и более опухолевых клеток

253. Характеристики рака желудка кишечного типа:

- А. Ассоциирован с хроническим атрофическим гастритом
- Б. Чаще высокой/умеренной степени дифференцировки
- В. Любой степени дифференцировки
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно А и В

254. Наиболее часто встречающийся вариант пневмонии у умерших в стационаре:

- А. Вторичная пневмония
- Б. Внутрибольничная пневмония
- В. Пневмония при ХОБЛ
- Г. Б и В
- Д. А и Б

255. При каком типе пневмоний наиболее часто встречаются абсцессы:

- А. Стрептококковые пневмонии
- Б. Пневмококковые пневмонии
- В. Стафилококковые пневмонии
- Г. Вирусные пневмонии
- Д. Синегнойная палочка

256. Какой наиболее частый возбудитель внутрибольничной пневмонии:

- А. Пневмококк
- Б. Золотистый стафилококк
- В. Протей
- Г. Стрептококк
- Д. Клебсиела

257. Морфологические изменения маточно-плацентарных артерий не характерные для преэклампсии:

- А. Гиперэластоз стенки артерий
- Б. Фрагментация мышечных волокон
- В. Повышение субинтимальной гиперплазии
- Г. Снижение субинтимальной гиперплазии
- Д. Снижение инвазии цитотрофобласта

258. «Органы-мишени» при преэклампсии:

- А. Печень
- Б. Почки
- В. Головной мозг
- Г. Матка
- Д. Все перечисленное

259. Изменения в почках при преэклампсии:

- А. Гломерулярный капиллярный эндотелиоз
- Б. Изменения мезангия
- В. Фибриновые депозиты в капиллярных петлях
- Г. А и В
- Д. Все перечисленное верно

260. Макроскопическая картина печени при преэклампсии/эклампсии:

- А. Уменьшена в размерах с желтым оттенком
- Б. Увеличена в размерах с желтым оттенком
- В. Увеличена в размерах с подкапсульными кровоизлияниями

- Г. Б и В
- Д. А и В

261. Характерные морфологические изменения в головном мозге при преэклампсии:

- А. Внутримозговые кровоизлияния
- Б. Субарахноидальные кровоизлияния
- В. Субкортикальные кровоизлияния
- Г. Ишемические инфаркты
- Д. Все перечисленное

262. ИГХ характеристика при эмболии околоплодными водами:

- А. MUC-1
- Б. HMB-45
- В. PanCK
- Г. А и В
- Д. Б и В

263. При вскрытии трупа оформляются следующие документы:

- А. Протокол патологоанатомического исследования
- Б. Врачебное свидетельство о смерти
- В. Заключение о причине смерти
- Г. Верно А и Б
- Д. Все перечисленное верно

264. В педиатрической практике подлежат вскрытию:

- А. Все без исключения новорожденные, умершие в лечебном учреждении
- Б. Выкидыши массой тела более 500 г
- В. Все мертворожденные с массой тела более 1000 г
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и В

265. При наличии у умершего гноящейся раны бедра и регионарного тромбофлебита обнаружены множественные гнойники в органах. У больного развилось осложнение:

- А. Абсцесс
- Б. Флегмона
- В. Гнойные затеки
- Г. Септицемия
- Д. Септикопиемия

266. Возможные исходы туберкулезной гранулемы:

- А. Фиброз
- Б. Тотальный некроз
- В. Нагноение
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно Б и В

267. Назовите пути метастазирования рака:

- А. Гематогенный
- Б. Лимфогенный

- В. Имплантационный
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и Б

268. Доброкачественные опухоли характеризуются:

- А. Построены из хорошо дифференцированных клеток
- Б. Экспансивный рост
- В. Отсутствие рецидивов после удаления
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и В

269. Причина бластного криза при хроническом лейкозе

- А. Опухолевая прогрессия
- Б. Усиление анаплазии
- В. Метастазирование
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно А и В

270. Рак желчного пузыря чаще всего развивается на фоне:

- А. Цирроза печени
- Б. Хронического панкреатита
- В. Эмпиемы желчного пузыря
- Г. Холелитиаза
- Д. Хронического холецистита

271. Специфический маркер рака предстательной железы:

- А. Плацентарная кислая фосфатаза
- Б. Щелочная фосфатаза
- В. Креатинфосфокиназа
- Г. Простатическая кислая фосфатаза
- Д. Аденозинтрифосфатаза

272. Наиболее характерные локализации рака шейки матки:

- А. Влагищная часть
- Б. Цервикальные канал
- В. Внутренний маточный зев
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и Б

273. Микобактерии туберкулеза могут попадать в организм человека всеми перечисленными путями, кроме:

- А. Фекально-орального
- Б. Воздушно-капельного
- В. Трансмиссивного
- Г. Пылевого
- Д. Могут всеми перечисленными

274. К формам вторичного туберкулеза не относится:

- А. Туберкулома

- Б. Инfiltrативный
- В. Фиброзно-кавернозный
- Г. Полипозно-язвенный
- Д. Все перечисленное верно

275. Тканевая реакция при третичном сифилисе выражается воспалением:

- А. Катаральным
- Б. Экссудативным
- В. Некротическим
- Г. Продуктивным
- Д. Верно В и Г

276. Гипертонический криз характеризуется всеми перечисленными признаками, кроме:

- А. Плазматического пропитывания
- Б. Фибриноидного некроза
- В. Диapedезных кровоизлияний
- Г. Гиалиноза стенок сосудов
- Д. Тромбоза

277. Морфологические изменения кардиомиоцитов при декомпенсированном пороке сердца:

- А. Жировая дистрофия
- Б. Липофускиноз
- В. Обызвествление
- Г. Гемосидероз
- Д. Некроз

278. Бактериальный (септический) эндокардит считается острым при продолжительности:

- А. До 2-х недель
- Б. До 4-х недель
- В. До 3-х месяцев
- Г. Свыше 3-х месяцев
- Д. Свыше 6-ти месяцев

279. Острая пневмония может иметь течение:

- А. Острое
- Б. Хроническое
- В. Затянувшееся
- Г. Верно Б и В
- Д. Верно А и В

280. Характерным признаком хронического аппендицита являются все перечисленные, кроме:

- А. Склероза стенок сосудов
- Б. Склероза стенки отростка
- В. Гнойных телец
- Г. Лимфоплазмoцитарной инfiltrации
- Д. Гранулем

281. Для гломерулонефрита не характерно:

- А. Пролиферация эндотелия капилляров клубочков
- Б. Утолщение капсулы клубочков
- В. Поражение одной почки
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Ничего из перечисленного

282. Наиболее частая локализация трубной беременности:

- А. Фимбриальный конец трубы
- Б. Перешеек
- В. Амбула
- Г. Одинаково часто во всех отделах
- Д. Ничего из перечисленного

283. Направление трупа на судебно-медицинское исследование, независимо от времени пребывания больного в лечебном учреждении, производится, если смерть последовала от:

- А. Механических повреждений и асфиксии
- Б. Отравлений, действия крайних температур и электричества
- В. Криминального аборта и насильственных причин
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно Б и В

284. Травматическое разможнение жировой клетчатки приводит к:

- А. Инфаркту
- Б. Тромбозу
- В. Жировой эмболии
- Г. Воздушной эмболии
- Д. Верно А и В

285. Благоприятные исходы воспаления:

- А. Некроз
- Б. Полная регенерация
- В. Склероз
- Г. Верно Б и В
- Д. Верно А и В

286. Гипертрофия — это:

- А. Восстановление ткани взамен утраченной
- Б. Увеличение объема ткани, клеток, органов
- В. Уменьшение объема клеток ткани, органов
- Г. Переход от одного вида ткани в другой
- Д. Замещение соединительной тканью

287. Ретикулярные волокна в срезах выявляют:

- А. Пикрофуксином
- Б. Импрегнацией серебром
- В. Фукселином
- Г. Эритрозином
- Д. Метиленовым синим

- 288. Цитологическая диагностика лимфомы Ходжкина (лимфогранулематоза) основана на выявлении:**
- А. Многоядерных клеток типа остеокластов
 - Б. Многоядерных клеток Тутона
 - В. Многоядерных клеток инородных тел
 - Г. Многоядерных клеток Рид-Березовского-Штенберга
 - Д. Многоядерных клеток Лангханса
- 289. Гистологически невус может быть:**
- А. Внутриэпителиальным
 - Б. Смешанным
 - В. Внутридермальным
 - Г. Все перечисленное верно
 - Д. Верно А и В
- 290. Тельца Верокаи наиболее характерны для:**
- А. Нейрофибромы
 - Б. Ампуционной невромы
 - В. Ганглионевромы
 - Г. Шванномы
 - Д. Симпатогониомы
- 291. Клинико-морфологическая форма чумы при вдыхании возбудителя:**
- А. Бубонная
 - Б. Септическая
 - В. Кишечная
 - Г. Легочная
 - Д. Все перечисленное верно
- 292. Во входных воротах при дифтерии воспаление имеет характер:**
- А. Продуктивного
 - Б. Фибринозного
 - В. Гнойного
 - Г. Геморрагического
 - Д. Гнилостного
- 293. Основные причины смерти больных хроническими обструктивными болезнями легких**
- А. Легочно-сердечная недостаточность
 - Б. Анемия
 - В. Почечная недостаточность в связи с амилоидозом
 - Г. Все перечисленное верно
 - Д. Верно А и В
- 294. Симулировать перстневидные клетки в слизистой оболочке желудка могут:**
- А. Криптококки
 - Б. Макрофаги
 - В. Ксантомные клетки
 - Г. Капилляры
 - Д. Верно Б, В, Г

295. Один из основных гистологических признаков вирусного гепатита:

- А. Тельца Каунсильмена
- Б. Гигантские митохондрии
- В. Гранулематозное воспаление
- Г. Перичеллюлярный фиброз
- Д. Склерозирование

296. Наиболее характерный морфологический признак острого гломерулонефрита:

- А. Пролиферация клеток клубочка
- Б. Фибриноидный некроз гломерулярных капилляров
- В. Фокальный склероз сосудистого полюса клубочка
- Г. Выраженное утолщение базальных мембран капилляров
- Д. Некроз капиллярных петель

297. Морфологическое проявление диабетической макроангиопатии:

- А. Плазморрагия
- Б. Атеросклероз
- В. Васкулит
- Г. Кальциноз
- Д. Ничего из перечисленного

298. Цереброспинальная жидкость (ликвор) образуется:

- А. Твердой мозговой оболочкой
- Б. Микроглией
- В. Сосудистыми сплетениями
- Г. Нейронами
- Д. Все перечисленное верно

299. Признак, объединяющий ревматические болезни:

- А. Кахексия
- Б. Ожирение
- В. Тромбоэмболия
- Г. Геморрагический синдром
- Д. Прогрессирующая дезорганизация соединительной ткани

300. При оплодотворении яйцеклетки фолликул превращается в тело:

- А. Белое
- Б. Желтое
- В. Красное
- Г. Фиброзное
- Д. Ни в одно из перечисленных

301. Выстилка кист желтого тела состоит из:

- А. Плоского эпителия
- Б. Кубического эпителия
- В. Мюллерова эпителия
- Г. Лютеиновых клеток
- Д. Мерцательного эпителия

302. Синдром длительного раздавливания тканей характеризуется:

- А. Метаболическим ацидозом и гиперкалиемией
- Б. Миоглобинемией и миоглобулинурией
- В. Внутрисосудистым свертыванием крови
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и Б

303. На клиничко-патологоанатомической конференции обсуждают летальные исходы:

- А. Случаи расхождения клинического и патологоанатомического диагноза
- Б. Редкие наблюдения, необычно протекающие заболевания, случаи лекарственной патологии
- В. Случаи смерти больных после хирургических, диагностических и терапевтических вмешательств
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и В

304. Возможным источником тромбоэмболии легочной артерии могут явиться тромбы:

- А. Вен клетчатки малого таза
- Б. Портальной вены
- В. Нижней полой вены
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно А и В

305. В туберкулезной гранулеме преобладают клетки:

- А. Нейтрофильные лейкоциты
- Б. Гигантские клетки Тутона
- В. Эпителиоидные
- Г. Плазматические
- Д. Эозинофилы

306. Клеточная регенерация преобладает во всех перечисленных тканях, кроме

- А. Костной
- Б. Эпидермиса
- В. Миокарда
- Г. Рыхлой соединительной
- Д. Эпителия слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта

307. Эластические волокна в срезах окрашивают:

- А. Эозином
- Б. Орсеином
- В. Альциановым синим
- Г. Метиленовым синим
- Д. Все перечисленное верно

308. Раки мочевого пузыря чаще бывают:

- А. Плоскоклеточными
- Б. Железистыми

- В. Переходноклеточными
- Г. Недифференцированными
- Д. Все ответы правильные

309. Из злокачественных эпителиальных опухолей в щитовидной железе чаще обнаруживают карциному:

- А. Папиллярную
- Б. Фолликулярную
- В. Недифференцированную
- Г. Верно А и Б
- Д. Все перечисленное верно

310. Специфические электронно-микроскопические включения в меланоците:

- А. Лизосомы
- Б. Меланосомы
- В. Премеланосомы
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно Б и В

311. Характерная органная локализация вторичного туберкулеза:

- А. Головной мозг
- Б. Поджелудочная железа
- В. Легкие
- Г. Кости
- Д. Суставы

312. При доброкачественном течении гипертонической болезни в почках развиваются изменения, которые носят название:

- А. Вторично-сморщенная почка
- Б. Первично-сморщенная почка
- В. Нефросклероз Фара
- Г. Синдром Киммельстила-Уилсона
- Д. Поликистоз

313. Возможные исходы инфаркта головного мозга:

- А. Киста
- Б. Организация
- В. Петрификация
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и Б

314. К эмфиземе легкого чаще других приводит:

- А. Абсцесс легкого
- Б. Трахеит
- В. Очаговая пневмония
- Г. Хронический бронхит
- Д. Рак легкого

315. Наиболее характерные изменения сосудов в дне хронической язвы желудка:

- А. Воспаление и склероз стенки
- Б. Полнокровие

- В. Малокровие
- Г. Образование крупных тонкостенных синусоидальных сосудов
- Д. Все перечисленное верно

316. Для механической желтухи характерен:

- А. Холестаз
- Б. Лестничные некрозы
- В. Мостовидные некрозы
- Г. Дегенерация гепатоцитов
- Д. Все перечисленное верно

317. При развитии очагов некроза в гипофизе возникает:

- А. Акромегалия
- Б. Церебрально-гипофизарная кахексия (болезнь Симмондса)
- В. Гигантизм
- Г. Ожирение
- Д. Сахарный диабет

318. Вирусы вызывают менингит преимущественно:

- А. Гнойный
- Б. Геморрагический
- В. Серозный
- Г. Ихорозный
- Д. Катаральный

319. Характерное морфологическое изменение при узелковом периартериите:

- А. Артериолосклероз
- Б. Атеросклероз
- В. Фибриноидный некроз
- Г. Деструктивно-пролиферативный васкулит
- Д. Амилоидоз

320. Для гравидарного эндометрия характерны:

- А. Утолщение компактного слоя
- Б. Утолщение спонгиозного слоя
- В. Децидуальная трансформация клеток
- Г. Пролиферативные изменения в железах
- Д. Все перечисленное верно

321. Эндометриоидная киста яичника выстлана эпителием:

- А. Призматическим
- Б. Плоским
- В. Эндометриального типа
- Г. Кубическим
- Д. Переходным

322. При острой лучевой болезни клинические изменения обязательно имеют место со стороны системы:

- А. Центральной нервной
- Б. Сердечно-сосудистой

- В. Кроветворения
- Г. Пищеварительной
- Д. Иммунной

323. Клинико-патологоанатомический эпикриз включает в себя следующие основные данные

- А. Анамнестические и клинические
- Б. Лабораторные и рентгенологические
- В. Патологоанатомические и гистологические
- Г. Заключение о причине смерти больного
- Д. Все перечисленное верно

324. Укажите вид обызвествления:

- А. Некротический
- Б. Дистрофический
- В. Атрофический
- Г. Гипертрофический
- Д. Проллиферативный

325. Для фибринозного воспаления наиболее характерно:

- А. Наличие слизи в экссудате
- Б. Расплавление ткани
- В. Скопление эритроцитов в экссудате
- Г. Образование пленки на воспаленной поверхности
- Д. Стеkanie экссудата с воспаленной поверхности

326. Признаки инфильтрирующего роста опухоли:

- А. Прорастание опухолевых клеток в капсулы органов и стенки сосудов
- Б. Проникновение опухолевых клеток в соседние ткани и разрушение их
- В. Инкапсулирование опухоли
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и Б

327. Коллагеновые волокна в срезах окрашивают:

- А. Орсеином
- Б. Метиленовым синим
- В. Альциановым синим
- Г. Фуксином
- Д. Серебром

328. Мезотелиома развивается из:

- А. Костной ткани
- Б. Соединительной ткани
- В. Серозной оболочки
- Г. Сухожилий
- Д. Мышечной ткани

329. Филадельфийская хромосома характерна для:

- А. Миеломной болезни

- Б. Лимфолейкоза
- В. Миелолейкоза
- Г. Эритремии
- Д. Макроглобулинемии

330. Наиболее характерный гистологический признак полипа эндометрия:

- А. Увеличения количества желез
- Б. Наличие фиброзно-сосудистой ножки или площадки
- В. Формирование сосочковых структур
- Г. Лимфоплазмочитарная инфильтрации
- Д. Все перечисленное верно

331. Морфологические изменения при дизентерии (шигеллезе) чаще всего развиваются в:

- А. Пищевод
- Б. Желудке
- В. Тонкой кишке
- Г. Толстой кишке
- Д. Все перечисленное верно

332. Относительно благоприятный исход инфаркта миокарда:

- А. Рецидив некроза
- Б. Кардиосклероз
- В. Перикардит
- Г. Острая аневризма сердца
- Д. Верно Б и Г

333. Причиной развития ишемического инфаркта головного мозга может быть стенозирующий атеросклероз артерий:

- А. Внутрицеребральных
- Б. Позвоночных
- В. Сонных
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и Б

334. При хронической пневмонии и эмфиземе легких в сердце развивается:

- А. Атрофия миокарда
- Б. Ожирение
- В. Гипертрофия левого желудочка
- Г. Гипертрофия правого желудочка
- Д. Инфаркт миокарда

335. Для обострения язвы желудка характерным является:

- А. Гиалиноз
- Б. Энтеролизация
- В. Регенерация
- Г. Лимфоплазмочитарная инфильтрация
- Д. Фибриноидный некроз

336. Морфологическими признаками тиреотоксического зоба являются:

- А. Фестончатые фолликулы
- Б. Наличие С-клеток
- В. Метаплазия кубического эпителия в цилиндрический
- Г. В се перечисленное верно
- Д. Верно А и В

337. При аденоме околощитовидных желез развивается:

- А. Болезнь Иценко-Кушинга
- Б. Паратиреоидная остеодистрофия
- В. Акромегалия
- Г. Карликовый нанизм
- Д. Несахарный диабет

338. Признаками резорбции костной ткани могут быть все перечисленные, кроме:

- А. Скопления остеобластов на поверхности балочки
- Б. Базофильного остеоида
- В. Скопления "жидкой" кости вокруг балочки
- Г. Дистрофия остеоцитов
- Д. Верно Б и Г

339. Характерное изменение соединительной ткани при ревматизме:

- А. Амилоидоз
- Б. Липоидоз
- В. Атеросклероз
- Г. Атрофия
- Д. Мукоидное набухание

340. Признак маточной беременности в соскобе из полости матки:

- А. Деление эндометрия на компактный и спонгиозный слои
- Б. Наличие большого числа сосудов
- В. Наличие инвазивного трофобласта
- Г. Отсутствие ворсин хориона
- Д. Большое количество желез

341. Микроскопическим признаком недоношенности является:

- А. Кисты в коре почек
- Б. Очаги экстрамедуллярного кроветворения в печени
- В. Очаги глиоза в веществе головного мозга
- Г. Холестазы в печени
- Д. Ничего из перечисленного

342. К смертельному исходу при боевой травме приводят:

- А. Острая кровопотеря и шок
- Б. Эмболия и пневмоторакс
- В. Несовместимые с жизнью повреждения
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и В

343. Основные задачи патологоанатомической службы включают в себя:

- А. Посмертную и прижизненную диагностику болезней
- Б. Контроль за качеством клинической диагностики и ходом лечебного дела
- В. Уточнение структуры причин смертности населения
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верны ответы А и Б

344. К развитию амилоидоза не приводит:

- А. Туберкулез
- Б. Хронический остеомиелит
- В. Ревматоидный артрит
- Г. Миеломная болезнь
- Д. Брюшной тиф

345. Исход серозного воспаления:

- А. Рассасывание экссудата
- Б. Цирроз органов
- В. Обызвествление
- Г. Некроз
- Д. Ослизнение

346. Основные гистологические признаки терапевтического патоморфоза опухолей:

- А. Дегенеративные изменения опухолевых клеток
- Б. Некроз опухолевых клеток
- В. Фиброз
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно Б и В

347. Для окраски бактерий в гистологических срезах применяют все указанные методы, кроме:

- А. Перлса
- Б. Грама
- В. Циль-Нильсена
- Г. Романоского-Гимза
- Д. Леффлера

348. Морфологические проявления опухоли:

- А. Клеточная атипия
- Б. Тканевая атипия
- В. Патология ультраструктур
- Г. Инвазивный рост
- Д. Все перечисленное верно

349. Для фиброматоза характерны все перечисленные признаки, кроме:

- А. Пролиферации фибробластов с замедленным их созреванием
- Б. Наличия соединительнотканной капсулы
- В. Избыточного образования межклеточной субстанции и коллагеновых волокон
- Г. Ангиоматоза в периферических отделах новообразования
- Д. Лимфогистиоцитарных инфильтратов в периферических отделах образования

350. Опухоль Бреннера — это:

- А. Метастаз рака желудка (кишечника) в яичник
- Б. Органотипическая эпителиальная опухоль яичника
- В. Смешанная мезодермальная опухоль тела матки
- Г. Опухоль яичка
- Д. Все перечисленное верно

351. Для брюшного тифа характерно изменение пейеровых бляшек в виде:

- А. Мозговидного набухания
- Б. Отека
- В. Склероза
- Г. Некроза
- Д. Все перечисленное верно

352. Синонимом болезни Леффлера является:

- А. Возвратно-бородавчатый эндокардит
- Б. Полипозно-язвенный эндокардит
- В. Фибропластический париетальный эндокардит с эозинофилией
- Г. Идиопатический миокардит
- Д. Септический эндокардит

353. При разрыве стенки атеросклеротической аневризмы аорты гистологически устанавливают:

- А. Деструкцию эластических волокон
- Б. Разрыв стенки аорты
- В. Кровоизлияния в стенку аорты
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно Б и В

354. Обнаружение в мокроте больного кристаллов Шарко-Лейдена указывает скорее всего на наличие:

- А. Бронхиальной астмы
- Б. Рака легкого
- В. Абсцесса легкого
- Г. Силикоза
- Д. Туберкулеза

355. Пищевод Баррета характеризуется:

- А. Появлением фокусов ороговения в слизистой оболочке пищевода
- Б. Множественными эрозиями слизистой оболочки пищевода
- В. Полипозом слизистой оболочки пищевода
- Г. Заменой многослойного плоского эпителия призматическим в нижних отделах пищевода
- Д. Верно Б и В

356. Наиболее частые изменения поджелудочной железы при сахарном диабете

- А. Атрофия и склероз
- Б. Гипертрофия и гиперплазия

- В. Гнойное воспаление
- Г. Некроз
- Д. Верно В и Г

357. Моноцитарное происхождение имеют клетки центральной нервной системы:

- А. Нейроны
- Б. Микроглиальные
- В. Астроциты
- Г. Олигодендроциты
- Д. Клетки эпендимы

358. Паратиреоидная остеодистрофия бывает при:

- А. Хронической почечной недостаточности
- Б. Аденоме околощитовидных желез
- В. Раке щитовидной железы
- Г. Раке желудка
- Д. Хроническом миелолейкозе

359. Феномен "проволочных петель" в почках развивается при:

- А. Ревматизме
- Б. Системной красной волчанке
- В. Атеросклерозе
- Г. Ревматоидном артрите
- Д. Склеродермии

360. Цервикальный канал шейки матки выстлан:

- А. Многослойным плоским неороговевающим эпителием
- Б. Многослойным плоским ороговевающим эпителием
- В. Переходным эпителием
- Г. Цилиндрическим железистым эпителием
- Д. Мезотелием

361. Для гематогенного пути инфицирования последа характерно воспаление:

- А. Амниона
- Б. Хориальной пластинки
- В. Пуповины, в частности вены
- Г. Ворсин и их сосудов
- Д. Базальной пластинки

362. Клинические симптомы, наиболее рано возникающие при острой лучевой болезни

- А. Тошнота и рвота
- Б. Рвота и лейкопения
- В. Лейкопения и эритема кожи
- Г. Эритема кожи и выпадение волос
- Д. Выпадение волос и жидкий стул

363. Аденоматозный зуб отличается от аденомы:

- А. Наличием четкой капсулы
- Б. Отсутствием четкой капсулы

- В. Клеточным полиморфизмом
- Г. Верно Б и В
- Д. Верно А и В

364. Признаки базедофикации зоба:

- А. Гиперплазия А-клеток
- Б. Гиперплазия В-клеток
- В. Полиморфизм фолликулов
- Г. Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах
- Д. Все перечисленное верно

365. Гистологические признаки малигнизации аденом щитовидной железы:

- А. Гиперхроматоз ядер
- Б. Клеточный полиморфизм
- В. Инфильтрирующий рост в капсулу и стенки сосудов
- Г. Активизация ядрышкового организатора
- Д. Все перечисленное верно

366. Сосочковые структуры с выраженной стромой и сосудами являются признаками малигнизации:

- А. Базедова зоба
- Б. Аденомы
- В. Гиперпластического зоба
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно А и В

367. Цвет невуса обусловлен пигментом:

- А. Гемосидерином
- Б. Ферритином
- В. Меланином
- Г. Билирубином
- Д. А и Б

368. Гистологически невус может быть:

- А. Внутриэпителиальным
- Б. Смешанным
- В. Внутридермальным
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и В

369. Злокачественными вариантами пигментообразующих опухолей являются все перечисленное, кроме:

- А. Поверхностно распространяющейся меланомы
- Б. Лентиго-меланомы
- В. Меланоза Дюбрейля
- Г. Акральной меланомы
- Д. Верно А и Б

370. Четвертым уровнем инвазии (по Кларку) считается прорастание меланомы:

- А. Внутриэпидермально
- Б. До уровня потовых желез

- В. В сосочковый слой дермы
- Г. В верхнюю половину ретикулярного слоя дермы
- Д. В подкожно-жировую клетчатку

371. Ранними макроскопическими признаками малигнизации пигментных пятен являются все перечисленные признаки:

- А. Появления бляшковидного утолщения на фоне пятна
- Б. Потери «кожного рисунка» в области бляшки
- В. Изменения окраски в области бляшки
- Г. Розоватого припухлого венчика вокруг пятна
- Д. Все перечисленное верно

372. Признаками себорейного кератоза (старческой бородавки) являются:

- А. Акантотические разрастания эпителиальных клеток типа «базалоидных»
- Б. Внутриэпителиальных роговых кист
- В. Наличия в эпителиальных клетках меланина
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Все перечисленное не верно

373. Для эккринной спираденомы характерно:

- А. Наличие клеток двух видов (мелких со светлыми ядрами и мелких лимфоцитоподобных)
- Б. Наличие мелких узелков с четкими границами в дерме
- В. Кистозное строение
- Г. Все перечисленное верно

374. Морфологическая форма хронического гепатита является:

- А. Флегмонозный
- Б. Некротический
- В. Фибринозный
- Г. Ничего из перечисленного
- Д. Все указанное верно

375. Наиболее адекватный вид биопсии при диффузном поражении печени:

- А. Пункционная
- Б. Чрезвенозная
- В. Краевая резекция печени
- Г. Щипковая при лапароскопии
- Д. Все указанное не верно

376. Основной гистологический признак хронического гепатита:

- А. Четкая граница пограничной пластинки
- Б. Склероз портальных и перипортальных трактов
- В. Гранулематозное воспаление в центрилобулярных зонах
- Г. Жировая дистрофия гепатоцитов
- Д. Все указанное не верно

377. Стадия токсической дистрофии печени:

- А. Активная
- Б. Красной дистрофии
- В. Средней тяжести

- Г. Персистирующая
- Д. Все перечисленное верно

378. Возможная непосредственная причина смерти при вирусном циррозе печени:

- А. Сепсис
- Б. Перитонит
- В. Печеночная недостаточность
- Г. Профузное кишечное кровотечение
- Д. Все указанное верно

379. Наиболее характерный морфологический признак острого гломерулонефрита:

- А. Прлиферация клеток клубочка
- Б. Фибриноидный некроз гломерулярных капилляров
- В. Фокальный склероз сосудистого полюса клубочка
- Г. Выраженное утолщение базальных мембран капилляров
- Д. Некроз капиллярных петель

380. Наиболее характерный морфологический признак подострого (быстро прогрессирующего) гломерулонефрита:

- А. Гиалиновые узелки на периферии клубочковых капилляров
- Б. Утолщение базальной мембраны клубочковых капилляров
- В. Образование "полулуний"
- Г. Ибриноидный некроз артериол клубочка
- Д. Интерстициальный фиброз

381. Для поражения почек при сахарном диабете характерные:

- А. Гиалиновые капли на периферии капиллярных петель
- Б. Гиалиновое утолщение базальной мембраны капилляров
- В. Ишемический коллапс клубочков
- Г. Капиллярные некрозы
- Д. Линейные радиальные рубцы коркового слоя

382. Какой(-ие) из морфологических признаков определяют термин «зубчатые» новообразования толстой кишки?

- А. Большого количества бокаловидных клеток
- Б. За счет эктопированных углов крипт
- В. Пилообразного профиля поверхностного эпителия и крипт
- Г. А и Б
- Д. Б и В

383. Основной возбудитель пневмонии при иммунодефицитном состоянии:

- А. Микоплазмы
- Б. Вирусы гриппа
- В. Пневмоцисты
- Г. Все три возбудителя
- Д. Никакой из вышеперечисленных

384. Согласно современной классификации идиопатических интерстициальных

пневмоний (ИИП) к основным ИИП относят:

- А. Интерстициальный легочный фиброз (гистологически: обычная интерстициальная пневмония).
- Б. Неспецифическую интерстициальную пневмонию.
- В. Респираторный бронхиолит в сочетании с интерстициальной болезнью легких.
- Г. Десквамативную интерстициальную пневмонию.
- Д. Все вышеперечисленные

385. Каковы гистологические признаки острой интерстициальной пневмонии?

- А. Фиброз
- Б. Гиалиновые мембраны
- В. А и Б
- Г. Интерстициальное воспаление
- Д. Б и Г

386. Какой вид биопсии является «золотым стандартом» при диагностике ИИП?

- А. Трансбронхиальная биопсия
- Б. Бронхиобиопсия
- В. Трансторакальная пункционная биопсия
- Г. Открытая (торакоскопическая) биопсия
- Д. Все вышеперечисленные

387. Согласно современной классификации идиопатических интерстициальных пневмоний (ИИП) к редким ИИП относят:

- А. Лимфоидная интерстициальная пневмония
- Б. Неспецифическая интерстициальная пневмония.
- В. Идиопатический плевропаренхимальный фиброэластоз легких
- Г. Респираторный бронхиолит в сочетании с интерстициальной болезнью легких.
- Д. А и В

388. Больной 43 лет страдал пневмококковой пневмонией, получал в течение 4 недель антибиотикотерапию, однако рентгенологически пневмония в нижних долях легких не уменьшалась в объеме. Больной скончался при явлениях дыхательной недостаточности. Морфологические признаки неразрешающейся (затяжной) пневмококковой пневмонии

- А. Абсцедирование
- Б. Экссудативный плеврит
- В. Организующаяся пневмония (карнификация)
- Г. А и Б
- Д. Б и В

389. Больная 45 лет заболела остро, появилась одышка и сухой кашель, температура тела 39 градусов, рентгенологически диффузная инфильтрация в обоих легких. Больная умерла. На аутопсии картина шоковых легких с множественными сливающимися кровоизлияниями. Была диагностирована вирусная пневмония. Нехарактерные микроскопические признаки вирусной пневмонии.

- А. Экссудация (накопление) нейтрофилов в просветах альвеол
- Б. Интерстициальное воспаление
- В. Диффузное альвеолярное повреждение
- Г. Микротромбы в ветвях легочных артерий и вен
- Д. Уродливые метаплазированные клетки альвеолярного эпителия

390. Какая кардиомиопатия развивается у беременных и родильниц:

- А. Идиопатическая кардиомиопатия
- Б. Алкогольная кардиомиопатия
- В. Перипортальная кардиомиопатия
- Г. Гипертрофическая кардиомиопатия
- Д. Ничего из перечисленного

391. Какой сепсис может быть у беременных и родильниц:

- А. Послеродовый сепсис
- Б. Акушерский сепсис
- В. Сепсис в родах
- Г. Акушерский перитонит
- Д. Все вышеперечисленное

392. Какие из антител не используются в ИГХ-исследовании преэклампсии:

- А. ММР-2
- Б. ММР-9
- В. Рацемаза
- Г. Эндотелин-1
- Д. СК

393. Причины маточных кровотечений у беременных и родильниц:

- А. Предлежание плаценты
- Б. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
- В. Приращение плаценты
- Г. Разрывы матки и родовых путей
- Д. Все вышеперечисленное

394. АА-амилоидоз может развиваться при всех состояниях кроме:

- А. Остеомиелит
- Б. Болезнь Кастельмана
- В. Множественная миелома
- Г. Ревматоидный артрит
- Д. Муковисцидоз

395. Картина мембранопролиферативного гломерулонефрита может наблюдаться при всех состояниях кроме:

- А. Болезнь плотных депозитов
- Б. АНЦА-ассоциированный васкулит
- В. Парапотеинемия
- Г. Вирусный гепатит С
- Д. Системная красная волчанка

396. Запрограммированная смерть клетки, которая встречается в норме в органах плода, называется:

- А. Апоптоз
- Б. Аутолиз
- В. Гетеролиз
- Г. Гетерофагия

Д. Фибриноидный некроз

397. Клиническое проявление жировой дистрофии миокарда:

- А. Снижение сократительной способности миокарда;
- Б. Увеличение объема циркулирующей крови;
- В. Тромбоэмболический синдром.

398. Для IgA-нефропатии характерно:

- А. Свечение IgA и C3 в мезангии
- Б. Линейное свечение IgA
- В. Свечение IgA IgG IgM C3 C1q в мезангии и на периферии капиллярных петель
- Г. Мелкогранулярное свечение IgA на периферии капиллярных петель
- Д. Свечение по типу «Звездное небо»

399. Вторичная IgA-нефропатия может наблюдаться при:

- А. Пурпуре Шенлейн-Геноха
- Б. Болезнях печени
- В. Множественной миеломе
- Г. АНЦА-ассоциированном васкулите
- Д. Системной красной волчанке

400. В почке при нефротическом синдроме развивается дистрофия:

- А. Белковая
- Б. Баллонная
- В. Гидропическая
- Г. Баллонная и гидропическая
- Д. Гиалиново-капельная и гидропическая

401. Основная причина развития острой жировой дистрофии печени:

- А. Анурия
- Б. Анемия
- В. Интоксикация
- Г. Вирус гепатита В
- Д. Белковое голодание

402. Липогиалин характерен для заболевания:

- А. Гипертоническая болезнь
- Б. Сахарный диабет
- В. Атеросклероз
- Г. Болезнь Гоше
- Д. Ревматизм.

403. Причина общего гемосидероза:

- А. Экстравазкулярный гемолиз
- Б. Интравазкулярный гемолиз
- В. Тромбоз эндovasкулит

- Г. Аневризма аорты
- Д. Гипертензия
- Е. Гипотензия.

404. В клетках феохромоцитомы содержится пигмент:

- А. Гемосидерин;
- Б. Липохром;
- В. Адrenoхром;
- Г. Меланин.

405. При артериальной гипертензии гематома головного мозга образуется в результате:

- А. Плазморрагии
- Б. Разрыва эпендимы
- В. Аррозии стенки сосуда
- Г. Диapedеза эритроцитов
- Д. Разрыва стенки микроаневризмы

406. Местный хронический венозный застой в печени развивается при болезни:

- А. Ходжкина
- Б. Либмана-Сакса
- В. Сокольского
- Г. Бадда-Киари

407. Для выявления ишемии микроскопически используют:

- А. Судан III
- Б. PAS-реакцию
- В. Конго красный
- Г. Реакцию Перлса
- Д. Толуидиновый синий

408. Развитие ДВС-синдрома обусловлено:

- А. Тромбоцитопенией
- Б. Наследственной тромбастенией
- В. Недостаточностью синтеза тромбосана
- Г. Избыточной внутрисосудистой коагуляцией

409. К шоку часто присоединяется синдром:

- А. ДВС
- Б. Нефротический
- В. Гипертензионный
- Г. Гиперволемический
- Д. Хронической почечной недостаточности

410. Гиалиновые тромбы образуются:

- А. В венах
- Б. Артериях
- В. Полости аневризмы

Г. Сосудах микроциркуляторного русла

411. При эмболии околоплодными водами развивается синдром:

- А. ДВС
- Б. Тромбоэмболический

412. Для гнилостного воспаления характерно:

- А. Преобладание некроза ткани
- Б. Низкое содержание белка в экссудате
- В. Лимфоцитарная инфильтрация
- Г. Увеличение продукции слизи

413. Серотонин вырабатывают:

- А. Лимфоциты
- Б. Тромбоциты
- В. Плазмциты
- Г. Нейтрофилы

414. Гранулема-это проявление тканевой реакции:

- А. Экссудации
- Б. Пролиферации
- В. Альтерации

415. Элективно окрашивает эластические волокна:

- А. Судан III
- Б. Фукселин
- В. Пикрофуксин
- Г. Конго красный
- Д. Толуидиновый синий

416. Синоним незавершенного фагоцитоза:

- А. Апоптоз
- Б. Пиноцитоз
- В. Эндоцитобиоз

417. Локализация инфильтрата в стенке аорты при третичном сифилисе:

- А. Только медиа
- Б. Только интима
- В. Только адвентиция
- Г. Медиа и интима
- Д. Медиа и адвентиция
- Е. Интима и адвентиция

418. Клеточные иммунные реакции реализуются с помощью:

- А. Эритроцитов
- Б. Нейтрофилов

- В. В-лимфоцитов
- Г. Т-лимфоцитов
- Д. Плазматических клеток

419. Т-хелперы имеют маркер:

- А. CD8
- Б. CD4
- В. CD20

420. Боли в суставах обусловлены:

- А. Моноцитарной инфильтрацией синовиальных оболочек
- Б. Перисиновиальным остеосклерозом
- В. Асептическим некрозом кости
- Г. Разрушением хряща
- Д. Гонартритом

421. При системной красной волчанке наиболее информативно морфологическое исследование:

- А. Десны
- Б. Почки
- В. Фасции
- Г. Мышцы
- Д. Слюнной железы

422. Биохимический вариант амилоида при периодической болезни:

- А. AL
- Б. AA
- В. Ab
- Г. Ab2m
- Д. ATTR

423. При атопическом дерматите преобладает иммунный механизм:

- А. Иммунокомплексный
- Б. Антителозависимой цитотоксичности
- В. Связанной с клетками цитотоксичности
- Г. Гиперчувствительности замедленного типа

424. Под прогрессией опухоли понимают:

- А. Метастазирование
- Б. Рецидивирование
- В. Вторичные изменения
- Г. Усиление злокачественности

425. Первые метастазы саркомы кишечника появляются:

- А. В легких

- Б. Костях
- В. Почках
- Г. Печени
- Д. Лимфатических узлах

426. Наиболее частая локализация фиброаденомы:

- А. Почки
- Б. Печень
- В. Яичники
- Г. Молочная железа
- Д. Поджелудочная железа
- Е. Предстательная железа

427. Метаплазия — это регенерация:

- А. Физиологическая
- Б. Патологическая
- Г. Репаративная

428. В системе В-лимфоцитов эффекторными клетками являются:

- А. Хелперные
- Б. Супрессорные
- В. Плазматические
- Г. Нейтрофильные
- Д. Цитотоксические

429. Десмоид – это доброкачественная опухоль из ткани:

- А. Костной
- Б. Жировой
- В. Мышечной
- Г. Соединительной

430. Характерная тканевая реакция у больного туберкулезом при наличии иммунитета:

- А. Продуктивная
- Б. Альтеративная
- В. Экссудативная

431. Дифтеритическое воспаление в толстой кишке при дизентерии развивается в результате:

- А. Глубокого некроза
- Б. Низкой реактивности
- В. Гибели микроорганизмов
- Г. Особенности кровообращения
- Д. Особенности иннервации

432. Наиболее распространенное иммунодефицитное состояние:

- А. Синдром Ди Джорджи
- Б. Селективный дефицит IgA
- В. Агаммаглобулинемия Брутона
- Г. Общий переменный иммунодефицит
- Д. Тяжелый комбинированный иммунодефицит

433. Фибриноидный некроз почечных капилляров характерен:

- А. Для астмы
- Б. Зоба Хашимото
- В. Синдрома Шегрена
- Г. Сенной лихорадки
- Д. Системной красной волчанки

434. Состояние эластических волокон при сифилитическом мезаортите:

- А. Лизис
- Б. Гипертрофия
- В. Фибриноидный некроз

435. Гидропическая дистрофия гепатоцитов характерна:

- А. Для стеатоза
- Б. Гепатомы
- В. Мускатного фиброза
- Г. Сахарного диабета
- Д. Вирусного гепатита В

436. К группе парапротеинемических лейкозов относят все перечисленные, кроме:

- А. Миеломной болезни
- Б. Макроглобулинемии (болезни Вальденстрема)
- В. Болезни тяжелых цепей
- Г. Болезни легких цепей
- Д. Эритремии

437. Источник факторов, вызывающих развитие казеозного некроза в грануле:

- А. Макрофаг
- Б. Лимфоцит
- В. Бактерия-возбудитель
- Г. Эпителиоидная клетка

438. Для острого постстрептококкового гломерулонефрита характерно:

- А. Свечение всех классов иммуноглобулинов («Full house»)
- Б. Субэпителиальные депозиты по типу «горбов»
- В. Интрамембранные депозиты
- Г. Свечение IgA и C3 в мезангии
- Д. Фибриллярная структура депозитов

439. Вторичная мембранозная нефропатия может наблюдаться при всех

состояниях кроме:

- А. Солидные опухоли
- Б. Гемолитико-уремический синдром
- В. Гепатит В
- Г. Терапия препаратами золота
- Д. Системная красная волчанка

440. В развернутую стадию брюшного тифа во внутренних органах могут наблюдаться очаговые скопления:

- А. Гигантских многоядерных клеток
- Б. Клеток типа макрофагов и эпителиоидных
- В. Плазмоцитов
- Г. Все перечисленное верно

441. Возбудитель брюшного тифа микроскопически и цитологически обнаруживается главным образом в:

- А. Клетках типа макрофагов
- Б. Эпителиоцитах
- В. Ретикулярных клетках

442. Для злокачественной артериальной гипертензии характерно

- А. Отложение иммунных комплексов
- Б. Образование полулуний
- В. Фибриноидный некроз стенок артериол
- Г. Утолщение тубулярных базальных мембран
- Д. Нодулярный гломерулосклероз

443. Основные морфологические изменения при сальмонеллезе развиваются в:

- А. Тонкой кишке
- Б. Пищевode
- В. Толстой кишке
- Г. Все перечисленное верно

444. Основные микроскопические изменения в кишечнике при сальмонеллезе в ранние сроки проявляются:

- А. Развитием некроза
- Б. Очаговой гиперплазией клеток типа макрофагов
- В. Флегмоной кишечника
- Г. Все перечисленное верно

445. Артериологипертензия характерна для всех состояний кроме:

- А. Сахарный диабет
- Б. Артериальная гипертензия
- В. Поздняя стадия тромботической микроангиопатии
- Г. АНЦА-ассоциированный васкулит
- Д. Нефротоксичность ингибиторов кальцинейрина (циклоспорин, такролимус)

446. Для диабетической нефропатии не характерно:

- А. Утолщение тубулярных базальных мембран
- Б. Нодулярный гломерулосклероз
- В. Артериологиалиноз
- Г. Расширение мезангия
- Д. Мезангиальные депозиты

447. При дизентерии (шигеллезе) в начальной стадии имеет место воспаление:

- А. Фибринозное
- Б. Катаральное
- В. Некротическое
- Г. Геморрагическое
- Д. Гнойное

448. Для поражения почек при преэклампсии характерно:

- А. Утолщение тубулярных базальных мембран
- Б. Разрывы гломерулярных базальных мембран
- В. Набухание эндотелия (эндотелиоз)
- Г. Мезангиальные депозиты

449. После перенесенной преэклампсии чаще всего развивается:

- А. Иммунокомплексный гломерулонефрит
- Б. Первичный фркальный сегментарный гломерулосклероз
- В. Вторичный фркальный сегментарный гломерулосклероз
- Г. Мембранозная нефропатия
- Д. Проксимальная тубулопатия Фанкони

450. Для неосложненной холеры характерны следующие патологические изменения:

- А. Поражение преимущественно тонкой кишки
- Б. Воспаление слизистой оболочки толстой кишки
- В. Интерстициальная пневмония
- Г. Абсцессы печени

451. Туберкулез легких может вызвать попадание в организм человека туберкулезных микобактерии:

- А. Бычьего типа
- Б. Птичьего типа
- В. Человеческого типа
- Г. Хладнокровных животных
- Д. Верно А и В

452. Основной причиной образования полулуний при экстракапиллярном гломерулонефрите является:

- А. Отложение иммунных комплексов
- Б. Пролиферация подоцитов

- В. Разрывы (некроз) стенки капилляров клубочка
- Г. Антитела к капсуле Боумена
- Д. Интракапиллярная пролиферация

453. Осложнениями туберкулезного менингита могут быть все перечисленные процессы, кроме:

- А. Гидроцефалии
- Б. Инфаркта мозга
- В. Абсцесса мозга
- Г. Субарахноидального кровоизлияния

454. У больного 36 лет отмечается шейная лимфаденопатия. Рисунок лимфатического узла стерт, ткань его представлена относительно мономорфными крупными и средней величины клетками с эксцентрично расположенным ядром и выраженной базофильной цитоплазмой. Встречаются двуядерные клетки. Это может быть:

- А. Хронический лимфаденит
- Б. Экстрamedулярная плазмоцитома
- В. Миеломная болезнь
- Г. Болезнь Ходжкина
- Д. Диффузная злокачественная неходжкинская лимфома из средних и крупных клеток

455. В лимфатическом узле крупные неправильной формы фолликулы со светлыми клетками, среди которых имеются макрофаги. Большое количество фигур митоза. Хорошо выражена мантийная зона. Такая микроскопическая картина характерна для:

- А. Реактивной фолликулярной гиперплазии
- Б. Фолликулярной неходжкинской злокачественной лимфомы
- В. Гранулематозного лимфаденита
- Г. Туберкулезного лимфаденита
- Д. Инспекционного мононуклеоза

456. Лакунарные клетки характерны для:

- А. Болезни Ходжкина с лимфоцитарным преобладанием
- Б. Фолликулярной неходжкинской злокачественной лимфомы
- В. Болезни Ходжкина с нодулярным склерозом
- Г. Болезни Ходжкина смешанно-клеточного типа
- Д. Болезни Ходжкина с лимфоцитарным истощением

457. Токсоплазмоз может быть:

- А. Врожденным
- Б. Приобретенным
- В. Персистирующим
- Г. Верно А и Б

458. К иммунокомплексным заболеваниям относится:

- А. AL-амилоидоз

- Б. Фокальный сегментарный гломерулосклероз
- В. АНЦА-ассоциированный васкулит
- Г. Мембранозная нефропатия
- Д. Болезнь минимальных изменений

459. При пневмоцистой пневмонии отделяемое с поверхности разреза легкого:

- А. Гнойное
- Б. Геморрагическое
- В. Вязкое, сероватого цвета

460. При подозрении на микоплазменную инфекцию необходимо применить окраску:

- А. По Вейсгерту
- Б. По Ван Гизону
- В. ШИК-реакцию
- Г. Все перечисленное верно

461. Микроскопически изменения тканей при гистоплазмозе в разгар процесса характеризуются:

- А. Развитием обширных очагов некроза
- Б. Развитием обширных участков абсцедирования
- В. Скоплениями клеток типа эпителиоидных
- Г. Все перечисленное верно

462. Путь передачи инфекции при болезни Вейля-Васильева:

- А. Фекально-оральный
- Б. Воздушно-капельный
- В. Трансмиссивный
- Г. Половой

463. Преимущественная локализация изменений во внутренних органах при болезни Вейля-Васильева:

- А. Сердце
- Б. Поджелудочная железа
- В. Желудок
- Г. Печень
- Д. Селезенка

464. Возбудитель болезни Вейля-Васильева:

- А. Риккетсии
- Б. Коринсбактерия
- В. Иктеро-геморрагическая лептоспира
- Г. Протей
- Д. Сальмонелла

465. Экстракапиллярная пролиферация может наблюдаться при всех состояниях кроме:

- А. Острый постинфекционный гломерулонефрит
- Б. Волчаночный нефрит
- В. Анти-ГБМ нефрит
- Г. IgA-нефропатия

Д. Мембранозная нефропатия

466. Микроскопически поражения тканей при кандидозе в начальном периоде характеризуются развития процесса:

- А. Обширными очагами некроза
- Б. Скоплениями нейтрофилов
- В. Очагами абсцедирования
- Г. Скоплениями лимфоцитов

467. Наиболее полно грибы при кандидозе в срезах и препаратах-отпечатках из органов выявляют при окраске:

- А. Гематоксилином и эозином
- Б. По Грам-Вейгерту
- В. С применением ШИК-реакции

468. Общий острый милиарный туберкулез характеризуется:

- А. Мелкими некротическими бугорками во всех органах
- Б. Нодозными очагами во всех органах
- В. Лимфоидноклеточными бугорками во всех органах
- Г. Все перечисленное верно

469. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких характеризуется полостью:

- А. Содержащей гнойно-некротические массы, специфические грануляции и фиброзную ткань
- Б. Содержащей гнойно-некротические массы
- В. Выстланной многослойным плоским и цилиндрическим эпителием
- Г. Все перечисленное верно

470. Первичный туберкулезный комплекс включает:

- А. Первичный аффект и лимфангит
- Б. Лимфангит и лимфаденит
- В. Лимфаденит, лимфангит и первичный аффект

471. Клетки Березовского-Штернберга бывают:

- А. «Типичные»
- Б. Лакунарные
- В. Плеоморфного типа
- Г. Все перечисленное верно

472. Периодическая болезнь в почках проявляется:

- А. AL-амилоидозом
- Б. AA-амилоидозом
- В. IgA-нефропатией
- Г. Мембранозной нефропатией
- Д. Болезнью минимальных изменений

473. К вторичному туберкулезу не относится туберкулез:

- А. Острый очаговый
- Б. Острый кавернозный
- В. Инфильтративный
- Г. Милиарный
- Д. Цирротический

474. Обострение туберкулеза характеризует:

- А. Образование гранулем
- Б. Экссудация
- В. Казеозный некроз

475. Признак, характерный для амебиаза:

- А. Обнаружение бактерий рода шигелл
- Б. Преимущественное поражение дистальных отделов толстой кишки
- В. Преимущественное поражение проксимального отдела толстой кишки
- Г. Фибринозное воспаление кишки

476. В ткани лимфатического узла обнаружены крупные неправильной формы фолликулы из светлых мелких, средних и крупных клеток с большим количеством митозов. В фолликулах значительное количество макрофагов. Выражена мантийная зона. Вероятнее всего это:

- А. Нодулярная неходжкинская злокачественная лимфома
- Б. Фолликулярная гиперплазия
- В. Болезнь Ходжкина
- Г. Гранулематозный лимфаденит
- Д. Диффузная неходжкинская злокачественная лимфома

477. Для поражения почек при болезни Фабри характерно:

- А. Гипертрофия и вакуолизация подоцитов
- Б. Интракапиллярная пролиферация
- В. Отложение иммунных комплексов
- Г. Экстракапиллярная пролиферация
- Д. Гипертрофии мышечного слоя артерий

478. Возбудителей микоплазмоза следует искать во всех перечисленных клетках, кроме:

- А. Пневмоцитов II типа
- Б. Макрофагов
- В. Лейкоцитов
- Г. Эритроцитов

479. При дифференциальной диагностике туберкулеза и саркоидоза может быть:

- А. Качественный состав гранулемы
- Б. Обнаружение возбудителя
- В. Отсутствие зоны казеозного некроза
- Г. Все указанное верно

480. При гематогенно-диссеминированном туберкулезе диссеминация обычно в:

- А. Одним легком
- Б. Обоих легких
- В. Верхней доле левого легкого

481. Патологический процесс, наиболее типичный для ВИЧ-инфекции в стадии СПИД:

- А. Истощение
- Б. Гепатит
- В. Увеличение лимфатических узлов
- Г. Пневмоцистная пневмония
- Д. Энтероколит

482. Изменения лимфатических узлов при ВИЧ-инфекции:

- А. Полнокровие
- Б. Некроз
- В. Склероз
- Г. Гиперплазия

483. Наиболее характерные изменения в трахее и крупных бронхах при токсической форме гриппа:

- А. Серозно-геморрагическое воспаление
- Б. Некротический процесс
- В. Панбронхит
- Г. Верно А и Б

484. Характерные изменения в эпителиоцитах при ДНК-вирусных инфекциях:

- А. Вакуолизация цитоплазмы
- Б. Внутриядерные включения
- В. Парциальный некроз цитоплазмы
- Г. Жировая дистрофия
- Д. Верно А и Б

485. Морфологическим проявлением миокардита при сыпном тифе является миокардит:

- А. Абрамова-Фидлера
- Б. Узелковый (гранулематозный)
- В. Диффузный интерстициальный
- Г. Токсический

486. Присиндроме Хэммена-Рича преобладающим морфологическим процессом в легких является:

- А. Воспаление
- Б. Склероз
- В. Дистрофия
- Г. Неоплазия

487. Компенсаторная реакция со стороны плаценты на местную гипоксию:

- А. Ангиоматоз
- Б. Увеличение количества синцитиальных почек
- В. Верно А и Б

488. Остеолитический очаг при третичном сифилисе характеризуется:

- А. Мощной зоной остеосклероза вокруг
- Б. Отсутствием секвестров или наличием своеобразных "полулунных" секвестров
- В. Гиперостозом
- Г. Все перечисленное верно

489. Возбудитель актиномикоза в тканях может иметь вид:

- А. Дрожжеподобных форм и нитей
- Б. Друз
- В. Септированных гифов
- Г. Все перечисленное верно

490. Брюшнотифозная форма сальмонеллеза характеризуется:

- А. Полипозом слизистой кишечника
- Б. Гиперплазией лимфоидного аппарата кишечника
- В. Кровоизлияниями в стенку кишечника
- Г. Все перечисленное верно

491. Наиболее характерное общее изменение при брюшном тифе:

- А. Миокардит
- Б. Гнойный артрит
- В. Сыпь
- Г. Гломерулопатия

Д. Менингит

492. Осложнение брюшного тифа:

- А. Пиелонефрит
- Б. Орхит
- В. Менингит
- Г. Эндометрит
- Д. Кишечное кровотечение

493. Туберкулез легких может вызвать попадание в организм человека туберкулезных микобактерий:

- А. Бычьего типа
- Б. Птичьего типа
- В. Человеческого типа
- Г. Хладнокровных животных
- Д. Верно А и В

494. Артериологиалиноз характерен для всех состояний кроме:

- А. Сахарный диабет
- Б. Артериальная гипертензия
- В. Поздняя стадия тромботической микроангиопатии
- Г. АНЦА-ассоциированный васкулит
- Д. Нефротоксичность ингибиторов кальцинейрина (циклоспорин, такролимус)

495. Ангиофолликулярная гиперплазия типична в лимфатических узлах:

- А. Подчелюстной области
- Б. Средостения
- В. Забрюшинного пространства
- Г. Шейных

496. Форма гематогенного туберкулеза:

- А. Казеозная пневмония
- Б. Острый кавернозный
- В. Цирротический
- Г. Милиарный
- Д. Инфильтративный

497. При актиномикозе возможно вовлечение в процесс:

- А. Одного органа или системы
- Б. Определенных органов или систем
- В. Различных органов или систем
- Г. Возможны любые сочетания

498. Наиболее полное выявление возбудителя при актиномикозе в срезах и препаратах-отпечатках из органов возможно при окраске:

- А. Азур-эозином
- Б. По Грам-Вейгерту
- В. Импрегнацией серебром по Гомори

499. Микроскопически изменения тканей при актиномикозе в разгар процесса характеризуются:

- А. Скоплением клеток типа эпителиоидных
- Б. Образованием гранул с абсцедированием
- В. Очаговыми лимфоплазмочитарными скоплениями
- Г. Всем перечисленным

500. В бластномикозном абсцессе обнаруживаются:

- А. Дрожжевые формы грибов
- Б. Гигантские клетки
- В. Все перечисленное не верно
- Г. Все перечисленное верно