

Министерство образования Российской Федерации

Пензенский государственный университет

**СБОРНИК ТЕСТОВ**  
**ПО ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ**

ПЕНЗА 2006

УДК 611-006-091-076

Печатается по решению редакционно-издательской комиссии медицинского факультета Пензенского государственного университета.

Мозеров С.А., Мялин А.Н., Чекушкин А.А., Красовитова О.В. Сборник тестов по патологической анатомии: – Пенза. 2006. – 174 с.

Учебное пособие составлено в соответствии с действующим учебным планом и программой по курсу «Патологическая анатомия» для студентов медицинских ВУЗов и для практических врачей – патологоанатомов и онкологов. Структура содержания учебного пособия соответствует содержанию учебной программы, что позволяет ее последовательное применение при проведении лабораторных занятий по каждой теме, а также использование в качестве составной части промежуточного и итогового контроля знаний студентов при проведении контрольных работ, зачетов и экзамена.

## ОБЩАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

### 1. Амилоидозом может осложниться

- А. Гипертоническая болезнь
- Б. Атеросклероз
- В. Цирроз печени
- Г. Хронический абсцесс легких
- Д. Ишемическая болезнь сердца

### 2. Белковая дистрофия является результатом

- А. Уменьшения количества жидкости в цитоплазме
- Б. Повреждения лизосом
- В. Сморщивания митохондрий
- Г. Увеличения количества внутриклеточных липидов
- Д. Инфильтрации белка в цитоплазму

### 3. Мукоидное набухание соединительной ткани является состоянием:

- А. Обратимым
- Б. Необратимым
- В. Транзиторным
- Г. Все перечисленное верно

### 4. Амилоидные тельца чаще встречаются в:

- А. Простате
- Б. Легких
- В. Головном мозге
- Г. Почках
- Д. Печени

### 5. Ревматической болезнью является:

- А. Туберкулез
- Б. Системная склеродермия
- В. Атеросклероз
- Г. Амилоидоз
- Д. Артроз

### 6. Признак, объединяющий ревматические болезни

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

### 7. Характерное изменение соединительной ткани при ревматических болезнях:

- А. Склероз и петрификация

- Б. Амилоидоз и гиалиноз
- В. Фибриноидное набухание
- Г. Гнойная инфильтрация
- Д. Кальциноз и ослизнение

**8. На активность ревматического процесса указывает:**

- А. Недостаточность трехстворчатого клапана
- Б. Сращение заслонок аортального клапана
- В. Стеноз митрального клапана
- Г. Периваскулярный склероз
- Д. Периваскулярное фибриноидное набухание

**9. Коллаген окрашивается в голубой цвет, когда его выявляют:**

- А. Окраской по Футу
- Б. Поляризационным методом
- В. Окраской по Маллори
- Г. Окраской пикрофуксином

**10. Признак активности ревматического процесса:**

- А. Недостаточность аортального клапана
- Б. Стеноз аортального клапана
- В. Гранулема Ашоффа-Талалаева
- Г. Укорачивание и утолщение хорд
- Д. Периваскулярный кардиосклероз

**11. Наиболее частая клинико-анатомическая форма ревматизма:**

- А. Полиартритическая
- Б. Нодозная
- В. Кардиоваскулярная
- Г. Церебральная

**12. В ранней стадии возникновения ревматической гранулемы обнаруживают:**

- А. Фибриноидное набухание
- Б. Гигантоклеточную реакцию
- В. Фиброз
- Г. Эозинофильный инфильтрат
- Д. Ишемический некроз

**13. Изменение соединительной ткани, характерное для обострения ревматизма:**

- А. Амилоидоз
- Б. Мукоидное набухание
- В. Малокровие сосудов
- Г. Гиалиноз

Д. Склероз

**14.Эндокардит при ревматизме встречается в форме:**

- А. Полипозно-язвенного
- Б. Диффузного вальвулита
- В. Острого язвенного
- Г. Кальцифицирующего
- Д. Дистрофического

**15.При быстропрогрессирующем ревматизме у детей изменения эндокарда характеризуются:**

- А. Изъязвлением клапанов
- Б. Тромботическими наложениями с бактериями на некротизированных клапанах
- В. Тромботическими наложениями на тонких створках клапана
- Г. Пороком сердца
- Д. Полипозно-язвенным эндокардитом

**16.Осложнение возвратно-бородавчатого эндокардита:**

- А. Инфаркты в органах большого круга кровообращения
- Б. Кахексия
- В. Абсцесс мозга
- Г. Перикардит
- Д. Тромбоэмболия легочной артерии

**17.Возможный исход ревматического миокардита:**

- А. Порок сердца
- Б. Кардиосклероз
- В. Бурая атрофия
- Г. Облитерация полости перикарда
- Д. Ожирение сердца

**18.Наиболее частый вид миокардита при ревматизме у детей:**

- А. Продуктивный очаговый
- Б. Диффузный межучочный экссудативный
- В. Гранулематозный
- Г. Некротический
- Д. Диффузный продуктивный

**19.Наиболее часто поражается при ревматизме клапан:**

- А. Аортальный
- Б. Митральный
- В. Трикуспидальный
- Г. Легочной артерии

**20. "Образным" названием сердца при ревматическом перикардите является сердце:**

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

**21. При ревматизме у взрослых обычно развивается миокардит:**

- А. Экссудативный диффузный
- Б. Диффузный продуктивный
- В. Узелковый продуктивный
- Г. Гнойный
- Д. Некротический

**22. Характерное изменение соединительной ткани при ревматизме:**

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

**23. Характерный признак возвратно-бородавчатого эндокардита:**

- А. Склероз створок и их изъязвление
- Б. Перфорация створок клапана
- В. Периваскулярный кардиосклероз
- Г. Склероз створок с тромботическими наложениями
- Д. Обызвествление и гиалиноз створок

**24. Осложнение ревматического возвратно-бородавчатого эндокардита:**

- А. Гнойный менингит
- Б. Медиастинит
- В. Инфаркт селезенки
- Г. Тромбоз вен
- Д. Инфаркт легкого

**25. Исход ревматического эндокардита:**

- А. Изъязвление клапана
- Б. Фибриноидный некроз
- В. Мукоидное набухание
- Г. Кардиосклероз
- Д. Порок сердца

**26. Ревматический перикардит может быть:**

- А. Гнойным
- Б. Геморрагическим

- В. Фибринозным
- Г. Гнилостным
- Д. Катаральным

**27.Изменения створок при ревматическом остром бородавчатом эндокардите бывают в виде:**

- А. Изъязвления клапанов с тромботическими наложениями на них
- Б. Тромботических наложений в местах повреждения эндотелия
- В. Склероза и деформации створок
- Г. Перфорации створок
- Д. Гиалиноза створок

**28.В третьей стадии ревматоидного артрита отмечают:**

- А. Артроз
- Б. Обызвествление
- В. Разрастание грануляционной ткани
- Г. Фиброзно-костный анкилоз
- Д. Фибриноидное набухание ворсин

**29.Частое осложнение ревматоидного артрита:**

- А. Эндомиокардит
- Б. Амилоидоз
- В. Порок сердца
- Г. Мукоидное набухание
- Д. Абсцесс мозга

**30.Исходы изменений в связочном аппарате позвоночника и межпозвоночных дисков при ревматоидном артрите:**

- А. Мукоидное набухание
- Б. Изъязвление
- В. Гранулематоз
- Г. Обызвествление, окостенение
- Д. Разрастание грануляционной ткани

**31.Характерное морфологическое изменение при узелковом периартериите:**

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

**32.Исход узелкового периартериита:**

- А. Мукоидное набухание
- Б. Липоидоз

- В. Склероз
- Г. Атеросклероз
- Д. Атероматоз

**33. Феномен "проволочных петель" в почках развивается при:**

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

**34. Эндокардит при системной красной волчанке:**

- А. Возвратно-бородавчатый
- Б. Диффузный
- В. Фибропластический
- Г. Абактериальный бородавчатый
- Д. Полипозно-язвенный

**35. Характерный морфологический признак волчаночного нефрита:**

- А. Гиалиноз стромы
- Б. Амилоидоз клубочков
- В. Фибриноидный некроз капилляров клубочков
- Г. Гломерулосклероз
- Д. Малокровие клубочков

**36. Возможная причина смерти при системной красной волчанке:**

- А. Инфаркт легкого
- Б. Гнойный менингит
- В. Артроз
- Г. Сепсис
- Д. Медиастинит

**37. Изменения в коже при системной склеродермии проявляются в виде:**

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

**38. Характерное изменение сердца при системной склеродермии:**

- А. Возвратно-бородавчатый эндокардит
- Б. Фибриноидный некроз и гранулематоз
- В. Мукоидное набухание и фиброз
- Г. Узелковый миокардит
- Д. Диффузный экссудативный миокардит

**39.Гиалиноз встречается в исходе:**

- А. Жировой дистрофии органа
- Б. Колликвационного некроза
- В. Мукоидного и фибриноидного набухания
- Г. Лейкоцитарной инфильтрации стромы
- Д. Вакуольной дистрофии

**40.Амилоидозом может осложниться:**

- А. Гипертоническая болезнь
- Б. Атеросклероз
- В. Цирроз печени
- Г. Хронический абсцесс легких
- Д. Ишемическая болезнь сердца

**41.При вторичном амилоидозе чаще поражаются:**

- А. Селезенка, почки, печень
- Б. Головной мозг
- В. Надпочечники, вилочковая железа
- Г. Сердце, легкие
- Д. Поджелудочная железа, предстательная железа, гипофиз

**42.Характерный механизм жировой дистрофии гепатоцитов периферии долек:**

- А. Инфильтрация
- Б. Декомпозиция
- В. Трансформация
- Г. Извращенный синтез

**43.Жировая дистрофия миокарда развивается, в основном, по типу:**

- А. Инфильтрации
- Б. Декомпозиции
- В. Извращенного синтеза
- Г. Все перечисленное верно

**44.Жировая дистрофия чаще встречается в:**

- А. Щитовидной железе
- Б. Поджелудочной железе
- В. Скелетной мускулатуре
- Г. Печени
- Д. Головном мозге

**45.Жировая дистрофия миокарда чаще возникает при:**

- А. Ревматизме
- Б. Сифилисе

- В. Туберкулезе
- Г. Атеросклерозе
- Д. Дифтерии

**46. Распространенный меланоз развивается при:**

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

**47. При бурой атрофии цвет органа зависит от накопления:**

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

**48. Липидогенный пигмент — это:**

- А. Билирубин
- Б. Меланин
- В. Гемомелаин
- Г. Порфирин
- Д. Цероид

**49. Дистрофическому обызвествлению предшествует:**

- А. Гемосидероз
- Б. Некроз
- В. Ожирение
- Г. Меланоз
- Д. Воспаление

**50. Гиповитаминоз Д сопровождается;**

- А. Гиперостозом
- Б. Остеопорозом
- В. Остеодисплазией
- Г. Все перечисленное верно

**51. Развитие известковых метастазов невозможно в:**

- А. Стенке желудка
- Б. Печени
- В. Легких
- Г. Стенке сосудов
- Д. Миокарде

**52. Окраска тканей по Коссу выявляет отложения:**

- А. Кальция
- Б. Муцина
- В. Анизотропных жиров
- Г. Нейтральных жиров

**53. Из перечисленных клеток серотонин выделяют:**

- А. Лимфоциты
- Б. Макрофаги
- В. Плазмоциты
- Г. В-клетки щитовидной железы
- Д. Нейтрофилы

**54. Дезоксирибонуклеиновая кислота (ДНК) содержится в:**

- А. Нуклеолах
- Б. Хромосомах
- В. Рибосомах
- Г. Цитоплазме
- Д. Оболочке ядра

**55. Красители метил-фиолетовый и конго-красный применяют**

- А. Рибонуклеиновой кислоты
- Б. Амилоида
- В. Жира
- Г. Фосфолипидов

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

- А. Перлса
- Б. Грама
- В. Циль - Нельсена
- Г. Романовского-Гимза
- Д. Леффлера

**57. Коллагеновые волокна в срезах окрашивают:**

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

**58. Эластически волокна окрашивают:**

- А. Эозином
- Б. Орсеином
- В. Альциановым синим

- Г. Фуксином
- Д. Все перечисленное верно

**59. Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом:**

- А. Инсульт
- Б. Уремия
- В. Анемия
- Г. Инфаркт

**60. Для макроскопической картины сердца при жировой дистрофии миокарда характерны все перечисленные признаки, кроме:**

- А. Увеличения размеров
- Б. Плотной консистенции
- В. Глинистого вида на разрезе
- Г. Расширения полостей сердца
- Д. Пестрого вида миокарда под эндокардом желудочков

**61. Локальные или системные отложения амилоида могут быть при всех перечисленных заболеваниях, за исключением:**

- А. Болезнь Альцгеймера
- Б. Экзокринная недостаточность поджелудочной железы
- В. Медуллярная карцинома щитовидной железы
- Г. Миеломная болезнь
- Д. Ревматоидный артрит

**62. На вскрытии обнаружена картина диффузного остеопороза с очагами деструкции костной ткани. В костном мозге имеется пролиферация атипичических плазматических клеток. В почках — скопления амилоидных масс в строме пирамид, в клубочках, в просвете канальцев — белковые цилиндры. Речь идет о:**

- А. Миелолойкозе
- Б. Миеломной болезни
- В. Макроглобулинемии
- Г. Эритремии
- Д. Лимфолейкозе

**63. Какие из перечисленных признаков характерны для АА-амилоидоза?**

- А. Связь с хроническим воспалением
- Б. Преимущественно поражаются сердце, мышцы, язык, кожа
- В. Часто сочетается с миеломной болезнью
- Г. Характерен для средиземноморской лихорадки (периодической болезни)
- Д. Ценной для диагностики является биопсия прямой кишки

**64. Для плазматической клетки неверно...**

- А. Присутствует в рыхлой соединительной ткани
- Б. Содержит хорошо развитую гранулярную эндоплазматическую сеть
- В. Дифференцируется из активированного в-лимфоцита

- Г. Одна плазматическая клетка синтезирует ат против нескольких антигенных детерминант  
Д. Обязательно присутствие комплекса Гольджи

**65. Исключите неверное понятие для макрофагов...**

- А. Происходят из моноцитов  
Б. Относятся к системе мононуклеарных фагоцитов  
В. Цитолемма имеет рецепторы к  $i\text{g}$   
Г. В цитоплазме много фагосом и лизосом  
Д. Способны переносить кислород к тканям

**66. Дегрануляция тучных клеток наступает после...**

- А. Проникновения  $i\text{g}\text{e}$  в клетку  
Б. Взаимодействия аг с рецепторами для  $i\text{g}\text{e}$  цитолеммы  
В. Взаимодействия аг с молекулами  $i\text{g}\text{e}$ , связанными с цитолеммой  
Г. Взаимодействия молекул  $i\text{g}\text{e}$  с цитолеммой  
Д. Проникновения комплекса аг- $i\text{g}\text{e}$  в клетку

**67. Репаративная регенерация сухожилия происходит путём...**

- А. Синтеза фибробластами макромолекул межклеточного вещества и формирования плотной неоформленной соединительной ткани  
Б. Синтеза хрящевыми клетками макромолекул межклеточного вещества и образования волокнистого хряща  
В. Синтеза фибробластами эластина и формирования эластических волокон  
Г. Синтеза фибробластами макромолекул межклеточного вещества и формирования параллельных пучков коллагеновых волокон  
Д. Замещения разрыва мышечной тканью

**68. Понятиям о коллагеновых волокнах не соответствуют утверждения...**

- А. Белок состоит из трех про- $\alpha$ -цепей  
Б. Наиболее распространены 5 типов коллагена  
В. Синтезируются фибробластами  
Г. Обеспечивают механическую прочность тканей  
Д. Хорошо растяжимы

**69. Понятиям об эластических волокнах не соответствуют утверждения...**

- А. Присутствуют в коже, легких, кровеносных сосудах, желтой связке  
Б. Хорошо растяжимы  
В. Образуют сеть в органах гемопоэза  
Г. Основной белок-эластин  
Д. Обеспечивают способность тканей к обратимой деформации

**70. Назовите отличия плотной соединительной ткани от рыхлой соединительной ткани...**

- А. Определённая направленность редких волокон в тканевом матриксе  
Б. Большое количество макрофагов

- В. Относительно большое содержание основного аморфного вещества
- Г. Меньшая интенсивность синтеза гликозаминогликанов в тучных клетках
- Д. Большое количество плотно расположенных волокон и незначительное количество клеток и аморфного вещества

**71. Какой тип межклеточных контактов обеспечивает переход ионов и низкомолекулярных веществ из клетки в клетку?**

- А. Плотный
- Б. Десмосома
- В. Промежуточный
- Г. Щелевой
- Д. Простой

**72. Гистамин способны секретировать следующие клетки...**

- А. Эозинофилы
- Б. Базофилы
- В. Моноциты
- Г. Тучные клетки
- Д. Нейтрофилы

**73. Фагоцитами можно назвать следующие клетки...**

- А. Нейтрофилы
- Б. Т-лимфоциты киллеры
- В. Макрофаги
- Г. Базофилы
- Д. Тучные клетки

**74. К системе мононуклеарных фагоцитов не относят...**

- А. Макрофаги
- Б. Микроглию
- В. Остеокласты
- Г. Клетки Купфера
- Д. Плазмоциты

**75. Для бурой жировой ткани неверны утверждения...**

- А. В цитоплазме клеток много митохондрий
- Б. Клетки оплетены гемокапиллярами
- В. Присутствует у новорождённых
- Г. Цвет ткани определяет гемоглобин f
- Д. Количество с возрастом возрастает

**76. Процесс дегрануляции тучных клеток. Исключите неверное...**

- А. Представляет собой вид экзоцитоза
- Б. Ведет к гидратации ткани
- В. Наступает после взаимодействия аг с молекулами  $IgE$ , связанными с цито-

леммой

Г. Сопровождается выбросом гистамина

Д. Наступает после проникновения комплекса ag-ige в клетку

**77. Плотная оформленная соединительная ткань не содержит...**

А. Многочисленных волокон во внеклеточном матриксе

Б. Многочисленных и различных типов клеток

В. Большого количества коллагеновых волокон

Г. Фиброцитов

Д. Основного аморфного вещества

**78. Понятиям о базальной мембране не соответствуют утверждения...**

А. Содержит коллаген

Б. Окружает нервные клетки

В. Двухслойная

Г. Имеет контакты с клетками в виде полудесмосом

Д. Отделяет эпителий от других тканей

**79. Укажите клетки, не являющиеся резидентами соединительных тканей...**

А. Фибробласты

Б. Фиброциты

В. Лейкоциты

Г. Адипоциты

Д. Макрофаги

**80. Укажите соединительные ткани, не являющиеся тканями со специальными свойствами...**

А. Эмбриональная соединительная ткань

Б. Белая жировая ткань

В. Рыхлая соединительная ткань

Г. Плотная оформленная соединительная ткань

Д. ретикулярная ткань

**81. К системе мононуклеарных фагоцитов не относят...**

А. Перитонеальные макрофаги

Б. Гигантские клетки инородных тел

В. Альвеолярные макрофаги

Г. Тканевые базофилы

Д. Остеокласты

**82. Выберите утверждения, не характерные для фибробласта...**

А. Развитый секреторный аппарат и митохондрии

Б. Синтез молекул внеклеточного матрикса

В. Способность к пролиферации

- Г. Содержат коллагеназу, расщепляющую коллаген
- Д. Окончательно дифференцированные клетки

**83. Клетки – мигранты соединительных тканей. Исключите неверные утверждения...**

- А. Нейтрофилы
- Б. Хондроциты
- В. Моноциты
- Г. Постоянно находятся в ткани
- Д. Постоянно циркулируют между кровью и тканями, осуществляют иммунологический контроль соединительной ткани

**84. Какие клетки соединительной ткани вырабатывают антитела?**

- А. Фибробласты
- Б. Макрофаги
- В. Плазмоциты
- Г. Тучные клетки
- Д. Адвентициальные клетки

**85. В функции соединительной ткани не входит...**

- А. Трофическая
- Б. Гуморальной регуляции
- В. Стромальная
- Г. Пластическая
- Д. Защитная

**86. Какие клетки в норме отсутствуют в соединительной ткани...**

- А. Базофилы
- Б. Эозинофилы
- В. Нейтрофилы
- Г. Лимфоциты
- Д. Клетки Пирогова-Лангханса

**87. Какие клетки не являются клетками-резидентами соединительной ткани?**

- А. Фибробласты
- Б. Базофильные лейкоциты
- В. Оседлые (фиксированные) макрофаги
- Г. Перициты
- Д. Адипоциты

**88. Укажите функции макрофагов...**

- А. Синтез и секреция молекул внеклеточного матрикса
- Б. Синтез нефибриллярных белков
- В. Синтез антител

- Г. Участие в иммунных реакциях
- Д. Синтез гистамина соединительной ткани

**89. Укажите функции тучных клеток...**

- А. Синтез и секреция молекул внеклеточного матрикса
- Б. Синтез нефибриллярных белков
- В. Синтез гистамина
- Г. Участие в иммунных реакциях
- Д. Синтез антител

**90. Укажите функции плазмоцитов...**

- А. Синтез и секреция молекул внеклеточного матрикса
- Б. Синтез нефибриллярных белков
- В. Синтез гистамина
- Г. Синтез антител
- Д. Синтез гепарина

**91. Укажите функции фибробластов...**

- А. Синтез и секреция молекул внеклеточного матрикса
- Б. Участие в иммунных реакциях
- В. Синтез антител
- Г. Синтез гепарина
- Д. Синтез гистамина

**92. Что не характерно для плазматической клетки соединительной ткани...**

- А. Наличие комплекса Гольджи
- Б. Развитая гранулярная эндоплазматическая сеть
- В. Синтез антител
- Г. Дифференцируется из в-лимфоцитов
- Д. Дифференцируется из т-лимфоцитов

**93. Синтез и секрецию основных компонентов аморфного вещества соединительной ткани осуществляют**

- А. фибробласты
- Б. макрофаги
- В. плазмоциты
- Г. адипоциты
- Д. лимфоциты

**94. Какие клетки секретируют белки коллагеновых волокон соединительной ткани?**

- А. макрофаги
- Б. тучные клетки

- В. плазмоциты
- Г. адипоциты
- Д. фибробласты

**95. Процесс сборки коллагеновых волокон. Исключите неверное...**

- А. Молекула проколлагена собирается в комплексе гольджи
- Б. L-полипептид синтезируется на гранулярной эндоплазматической сети
- В. Фибробласт секретирует протофибриллы
- Г. Протофибрилла собирается в межклеточном веществе
- Д. Молекула проколлагена построена из 3-х полипептидных I-цепей

**96. Основное вещество соединительной ткани не включает в себя...**

- А. Гликозаминогликаны
- Б. Протеогликаны
- В. Коллаген
- Г. Гликопротеины
- Д. Гиалуроновая кислота

**97. Что не входит в состав основного вещества соединительной ткани?**

- А. Гликозаминогликаны
- Б. Протеогликаны
- В. Гликопротеины
- Г. Эластин
- Д. Гиалуроновая кислота

**98. Назовите клетки, которые могут синтезировать белки коллагеновых волокон...**

- А. Гладкие миоциты
- Б. Макрофаги
- В. Тучные клетки
- Г. Плазмоциты
- Д. Адипоциты

**99. Назовите клетки, которые могут синтезировать белки эластических волокон...**

- А. Макрофаги
- Б. Гладкие миоциты
- В. Тучные клетки
- Г. Плазмоциты
- Д. Адипоциты

**100. Назовите клетки соединительной ткани, синтезирующие белки коллагеновых волокон...**

- А. Макрофаги
- Б. Тучные клетки

- В. Фибробласты
- Г. Плазмоциты
- Д. Адипоциты

**101. Назовите клетки соединительной ткани, синтезирующие белки эластических волокон...**

- А. макрофаги
- Б. фибробласты
- В. тучные клетки
- Г. плазмоциты
- Д. адипоциты

**102. Строение сухожилия. Исключите неверные утверждения**

- А. эндотений разграничивает пучки 2-го порядка
- Б. фиброциты разделяют пучки 1-го порядка
- В. пучки 3-го порядка отделены друг от друга перитенонием
- Г. пучки 1-го порядка отделены друг от друга эндотением
- Д. перитений покрывает пучки 4-го порядка

**103. Укажите характерное для соединительных тканей...**

- А. однообразие клеточных типов
- Б. компактное расположение клеток
- В. обилие межклеточного вещества
- Г. большое количество чувствительных нервных окончаний
- Д. высокая чувствительность к недостатку кислорода

**104. Укажите характерное для рыхлой волокнистой соединительной ткани...**

- А. Разнообразие клеточных типов
- Б. Компактное расположение клеток
- В. Незначительное количество клеточных типов
- Г. Обилие чувствительных нервных окончаний
- Д. Высокая чувствительность к недостатку кислорода

**105. Укажите отличия плотной соединительной ткани от рыхлой...**

- А. Рыхлое расположение коллагеновых волокон
- Б. Большое разнообразие клеточных типов
- В. Относительно большое содержание аморфного вещества
- Г. Преобладание волокнистого компонента межклеточного вещества над аморфным
- Д. Большое количество макрофагов

**106. Укажите отличия рыхлой соединительной ткани от плотной...**

- А. Однообразие клеточного состава
- Б. Объединение коллагеновых волокон в пучки
- В. Преобладание аморфного вещества над волокнистым

Г. Преобладание волокнистого компонента межклеточного вещества над аморфным

Д. Большое количество фиброцитов

**107. Укажите локализацию плотной соединительной ткани...**

А. Строма паренхиматозных органов

Б. Строма кровеносных органов

В. Сухожилия

Г. Трабекулы паренхиматозных органов

Д. Сопровождает кровеносные сосуды

**108. Клеточный состав ретикулярной ткани...**

А. Тканевые базофилы

Б. Фибробластоподобные клетки

В. Плазмоциты

Г. Адипоциты

Д. Адвентициальные клетки

**109. Назовите особенности жировой ткани...**

А. Однообразие клеточных типов

Б. Много аморфного вещества

В. Много коллагеновых волокон

Г. Обилие нервных окончаний

Д. Большое количество кровеносных сосудов

**110. Что не входит в функции макрофагов?**

А. Неспецифический и специфический (обусловленный наличием рецепторов). Фагоцитоз

Б. Синтез компонентов межклеточного вещества

В. Бактерицидная и противоопухолевая активность

Г. Участие в иммунных реакциях в виде аг-представляющей клетки

Д. Регуляция гемопоза и функций клеток крови

**111. Для рыхлой волокнистой соединительной ткани не характерны следующие способы регенерации...**

А. Внутриклеточная

Б. Клеточная

В. Органная

Г. Репаративная

Д. Физиологическая

**112. Реорганизация тканей и заживление ран. Исключите неверные утверждения...**

А. Макрофаги фагоцитируют мертвые клетки и тканевые обломки

Б. Факторы роста секретируются макрофагами

- В. Факторы роста не влияют на пролиферацию и активацию фибробластов
- Г. Внеклеточный матрикс вырабатывается активированными фибробластами
- Д. Макрофаги секретируют вещества, разрушающие внеклеточный матрикс

**113. К содержимому гранул базофилов и тучных клеток не относятся...**

- А. Гистамин
- Б. Гепарин
- В. Фактор роста эпителиальных клеток
- Г. Протеазы (триптаза, эластаза, депептидаза).
- Д. Хемоаттрактанты (например, фактор хемотаксиса эозинофилов и др.)

**114. Выберите правильные ассоциации**

- А. Ревматоидный артрит — АА-амилоид
- Б. Миеломная болезнь — AL-амилоид
- В. Средиземноморская лихорадка — АА-амилоид
- Г. Медуллярная карцинома щитовидной железы — АА-амилоид
- Д. Старческий амилоидоз — ASC1

**115. У женщины, страдающей ожирением, были жалобы на чувство тяжести в правом подреберье, горечь во рту. В дальнейшем присоединились признаки сердечной недостаточности. Какие изменения в органах возникли у больной?**

- А. Жировая дистрофия печени
- Б. Бурая атрофия печени
- В. Ожирение сердца
- Г. Бурая атрофия миокарда
- Д. «Тигровое сердце»

**116. У африканского ребенка, получающего бедную белками растительную пищу, отмечен больших размеров живот за счет значительного увеличения печени. Выберите положения, справедливые для данной ситуации.**

- А. В печени возникла жировая дистрофия
- Б. В печени возникло алипотропное ожирение
- В. Название болезни — квашиоркор
- Г. Преимущественный механизм развития дистрофии — инфильтрация
- Д. В печени возникла гидропическая дистрофия

**117. Больной 55 лет страдал хронической ишемической болезнью сердца на фоне атеросклероза. Умер от хронической сердечной недостаточности. На вскрытии обнаружено - «тигровое сердце». Выберите признаки, характерные для тигрового сердца**

- А. Размеры сердца уменьшены
- Б. Камеры сердца растянуты
- В. Значительное увеличение жировой клетчатки под эпикардом
- Г. На разрезе миокард бурого цвета

Д. Под эндокардом на сосочковых мышцах видна желто-белая исчерченность

**118. Какие микроскопические изменения можно обнаружить в сердце, если больной страдал хронической ишемической болезнью сердца на фоне атеросклероза. Умер от хронической сердечной недостаточности. На вскрытии обнаружено - «тигровое сердце».**

- А. Поперечная исчерченность кардиомиоцитов отсутствует
- Б. Неравномерное поражение кардиомиоцитов
- В. Изменения ярче выражены вокруг венул
- Г. Обнаружены мелкодисперсные капли жира в миокарде
- Д. Обнаружены крупные капли жира в цитоплазме

**119. Больной в течение многих лет страдал бронхоэктатической болезнью. В финале развился нефротический синдром. Выберите утверждения, правильные для данной ситуации.**

- А. Нефротический синдром связан с развитием вторичного АА амилоидоза
- Б. В эпителии канальцев главных отделов нефрона развилась гиалиново-капельная и гидропическая дистрофия
- В. В канальцевом эпителии возникла жировая дистрофия
- Г. Для верификации процесса в почке, необходима окраска, толуидиновым синим
- Д. Нефротический синдром связан с первичным AL амилоидозом

**120. Больной длительно страдал гипертонической болезнью с преимущественным поражением головного мозга и почек. Умер при явлениях хронической почечной недостаточности. На вскрытии обнаружены маленькие плотные почки с мелкозернистой поверхностью. Все положения верны в отношении приведенной ситуации, за исключением:**

- А. Артериолосклеротический нефросклероз
- Б. Первично-сморщенные почки
- В. В артериолах почки и головного мозга — гиалиноз
- Г. Изменения артериол и мелких артерий развились вследствие фибриноидного некроза
- Д. Клубочки почки гиалинизированы, некоторые из них гипертрофированы

**121. Саговая селезенка при амилоидозе, выберите характерные признаки:**

- А. Поражение характерно для AL-амилоидоза
- Б. Селезенка значительно увеличена
- В. Амилоид в белой пульпе
- Г. Амилоид в красной пульпе
- Д. Амилоид откладывается по ходу ретикулярных волокон

**122. Сальная селезенка при амилоидозе, выберите характерные признаки:**

- А. Поражение характерно для AL-амилоидоза
- Б. Селезенка значительно увеличена
- В. Амилоид в белой пульпе
- Г. Амилоид в красной пульпе
- Д. Амилоид откладывается по ходу ретикулярных волокон

**123. На вскрытии обнаружено: сердце увеличено, створки митрального клапана утолщены, непрозрачны, белесоватого цвета, сращены. Левое атриовентрикулярное отверстие сужено, хорды утолщены и укорочены. Выберите положения, верные для данной ситуации:**

- А. Морфологическая картина соответствует ревматическому митральному пороку сердца
- Б. В створках клапанов развился стромально-сосудистый диспротеиноз
- В. В створках клапанов развился гиалиноз
- Г. Изменения в створках клапанов возникли в исходе мукоидного и фибриноидного набухания
- Д. В створках клапанов — изолированный амилоидоз

**124. У больного, страдающего ревматоидным артритом, появилась нарастающая протеинурия. При исследовании пунктата почки по ходу базальных мембран капилляров клубочков и канальцев обнаружены отложения гомогенных эозинофильных масс. Какие изменения вероятнее всего, будут обнаружены при применении дополнительных методов исследования?**

- А. При окраске конго-красным обнаружено кирпично-красное окрашивание по ходу базальных мембран капилляров клубочка и канальцев
- Б. При окраске конго-красным — кирпично-красное окрашивание канальцевого эпителия
- В. При окраске Суданом оранжевое окрашивание эпителия канальцев
- Г. При просмотре окрашенных конго-красным препаратов в поляризованном микроскопе выявлен дихроизм (двухцветность: красные и желто-зеленые участки)
- Д. При электронно-микроскопическом исследовании утолщение базальных мембран гломерулярного фильтра за счет фибриллярных масс

**125. У тучной больной 70 лет, страдавшей сахарным диабетом и погибшей от ишемического инфаркта головного мозга, на вскрытии обнаружена большая дряблая желтая печень. Микроскопически в островках поджелудочной железы — гомогенные розовые массы. Выберите положения, верные для данной ситуации:**

- А. Макроскопический вид печени характерен для амилоидоза
- Б. Макроскопический вид печени характерен для жировой дистрофии
- В. В островках поджелудочной железы может быть обнаружен амилоид

Г. Для верификации процесса в поджелудочной железе необходима окраска конго-красным

Д. В артериолах и мелких артериях многих органов выявлен гиалиноз

**126. Все перечисленные ниже признаки характерны для большой дряблой желтой печени, обнаруженной на вскрытии у больной страдавшей сахарным диабетом, за исключением:**

А. В гепатоцитах периферических отделов долек крупнокапельное ожирение

Б. В гепатоцитах центральных отделов долек — мелкие капли жира

В. Механизм развития процесса в печени — инфильтрация

Г. По ходу синусоидов в печеночных дольках обнаружены конго-положительные массы

Д. На периферии дольки выявляются многочисленные перстневидные клетки

**127. Больной страдал хроническим миелоидным лейкозом с выраженной анемией (Hb 5 г %). Тоны сердца приглушены, границы сердца расширены влево. Выражены признаки сердечной недостаточности. Смерть от пневмонии. Выберите положения, справедливые для данной ситуации:**

А. В сердце — ожирение

Б. В сердце — паренхиматозная жировая дистрофия

В. Механизм развития дистрофии миокарда — декомпозиция

Г. Название сердца по макроскопическому виду — «тигровое»

Д. В сердце выявлен AL-амилоид

**128. Для мукоидного набухания характерно:**

А. Развивается в клетках паренхиматозных органов

Б. Развивается в строме органов, стенках сосудов

В. Часто возникает при ревматических болезнях

Г. Обратимый процесс

Д. При окраске толуидиновым синим характерна метахромазия (сиреневое окрашивание)

Е. Распространенный характер носит при гипертонической болезни и сахарном диабете

**129. Для фибриноидного набухания характерно:**

А. Развивается в клетках паренхиматозных органов

Б. Развивается в строме органов, стенках сосудов

В. Часто возникает при ревматических болезнях

Г. Обратимый процесс

Д. При окраске толуидиновым синим характерна метахромазия (сиреневое окрашивание)

Е. Распространенный характер носит при гипертонической болезни и сахарном диабете

**130. Для гиалиноза характерно:**

- А. Развивается в клетках паренхиматозных органов
- Б. Развивается в строме органов, стенках сосудов
- В. Часто возникает при ревматических болезнях
- Г. Обратимый процесс
- Д. При окраске толуидиновым синим характерна метахромазия (сиреневое окрашивание)
- Е. Распространенный характер носит при гипертонической болезни и сахарном диабете

**131. Для ожирения сердца выберите характерные признаки**

- А. Стромально-сосудистый липидоз
- Б. Значительно увеличивается количество жира в жировой клетчатке под эпикардом
- В. Сердце имеет «тигровый вид»
- Г. Возможное осложнение — разрыв правого желудочка
- Д. Характерное проявление — сердечная недостаточность
- Е. Наиболее частая причина развития — гипоксия

**132. Для жировой дистрофии миокарда выберите характерные признаки**

- А. Стромально-сосудистый липидоз
- Б. Значительно увеличивается количество жира в жировой клетчатке под эпикардом
- В. Сердце имеет «тигровый вид»
- Г. Возможное осложнение — разрыв правого желудочка
- Д. Характерное проявление — сердечная недостаточность
- Е. Наиболее частая причина развития — гипоксия

**133. Дайте характеристику гидропической дистрофии печени**

- А. Характерна для алкогольных поражений печени
- Б. Объем гепатоцитов увеличен, в цитоплазме — вакуоли
- В. Цистерны цитоплазматической сети уменьшены
- Г. Состояние белково-синтетической функции печени повышено
- Д. Синоним выраженной гидропической дистрофии — фокальный колликвационный некроз клетки

**134. Мужчина, длительное время болевший туберкулезом легких, умер от хронической почечной недостаточности. На вскрытии обнаружены большие белые (сальные) почки с бугристой поверхностью. Определите процесс в почках.**

- А. Артериолосклеротический нефросклероз
- Б. Амилоидоз почек
- В. Гломерулонефрит
- Г. Некротический нефроз

Д. Первично-сморщенная почка

**135. Для старческого амилоидоза выберите характерные особенности.**

- А. Местный характер процесса
- Б. Генерализованный характер процесса
- В. Наиболее типичен кардиопатический вариант
- Г. Является APUD-амилоидом
- Д. Может быть конго-отрицательным
- Е. Обладает предрасположенностью определенных этнических групп

**136. Для первичного (идиопатического) амилоидоза выберите характерные особенности.**

- А. Местный характер процесса
- Б. Генерализованный характер процесса
- В. Наиболее типичен кардиопатический вариант
- Г. Является APUD-амилоидом
- Д. Может быть конго-отрицательным
- Е. Обладает предрасположенностью определенных этнических групп

**137. Белковая дистрофия является результатом:**

- А. Уменьшения количества жидкости в цитоплазме
- Б. Повреждения лизосом
- В. Сморщивания митохондрий
- Г. Увеличения количества внутриклеточных липидов
- Д. Инфильтрации белка в цитоплазму

**138. Мукоидное набухание соединительной ткани является состоянием:**

- А. Обратимым
- Б. Необратимым
- В. Транзиторным
- Г. Все перечисленное верно

**139. Амилоидные тельца чаще встречаются в:**

- А. Простате
- Б. Легких
- В. Головном мозге
- Г. Почках
- Д. Печени

**140. Гиалиноз встречается в исходе:**

- А. Жировой дистрофии органа
- Б. Колликвационного некроза
- В. Мукоидного и фибриноидного набухания
- Г. Лейкоцитарной инфильтрации стромы
- Д. Вакуольной дистрофии

**141. Из группы пигментов выберите пигменты, образующиеся в норме.**

- А. Билирубин
- Б. Ферритин
- В. Гемосидерин
- Г. Гематоидин

**142. Из группы пигментов выберите пигменты, содержащие железо**

- А. Билирубин
- Б. Ферритин
- В. Гемосидерин
- Г. Гематоидин
- Д. Порфирины

**143. Из группы пигментов выберите пигменты, выявляемые в тканях с помощью реакции Перлса.**

- А. Билирубин
- Б. Ферритин
- В. Гемосидерин
- Г. Гематоидин
- Д. Порфирины

**144. Общий гемосидероз. Выберите характерные признаки.**

- А. Развивается при внутрисосудистом гемолизе
- Б. Связан с накоплением гемосидерина
- В. Развивается при внесосудистом гемолизе
- Г. Часто сопровождается желтухой
- Д. Чаще всего поражаются печень, селезенка, костный мозг
- Е. Часто поражаются легкие

**145. Местный гемосидероз. Выберите характерные признаки.**

- А. Развивается при внутрисосудистом гемолизе
- Б. Связан с накоплением гемосидерина
- В. Развивается при внесосудистом гемолизе
- Г. Часто сопровождается желтухой
- Д. Чаще всего поражаются печень, селезенка, костный мозг
- Е. Часто поражаются легкие

**146. Какие из перечисленных проявлений наиболее характерны для первичного гемохроматоза**

- А. Избирательное накопление меди в звездчатых ретикулоэндотелиоцитах, приводящее к циррозу
- Б. Избирательное накопление меди в гепатоцитах, приводящее к циррозу
- В. Кольца Кайзера—Флейшера
- Г. Уменьшение процента насыщения плазменного трансферрина
- Д. Увеличение риска развития цирроза печени и гепатоцеллюлярного рака

**147. Выберите признаки, характерные для общего гемосидероза**

- А. Гемосидерин накапливается преимущественно в печени, селезенке, костном мозге
- Б. Гемосидерин накапливается преимущественно в печени, поджелудочной железе, миокарде
- В. Часто сопровождается сахарным диабетом
- Г. Наиболее частая причина смерти — печеночная недостаточность
- Д. Часто возникает при пороках сердца

**148. Конъюгированная гипербилирубинемия, положительные тесты на билирубин в моче и полное отсутствие уробилиногена в моче и каловых массах характерны для следующих заболеваний:**

- А. Рак головки поджелудочной железы
- Б. Абсцесс печени
- В. Тромбофлебит печеночных вен
- Г. Вирусный гепатит А
- Д. Наследственный сфероцитоз

**149. Укажите морфологические признаки, которые могут быть обнаружены в биоптате печени при обструкции желчных путей.**

- А. Расширение желчных капилляров, переполнение их желчью
- Б. Коричнево-зеленый пигмент в гепатоцитах, в звездчатых ретикулоэндотелиоцитах
- В. Отсутствие желчи в гепатоцитах и желчных капиллярах
- Г. Отек и рыхлая, преимущественно лейкоцитарная, инфильтрация портальной стромы, постепенно нарастающий перидуктальный склероз
- Д. Очаговые некрозы гепатоцитов

**150. У больного раком легкого с множественными гематогенными метастазами появились темно-коричневое окрашивание кожи, адинамия, гипотония. Смерть наступила от кахексии. Выберите положения, наиболее вероятные в данной ситуации.**

- А. Появившиеся симптомы можно объяснить метастазами в печень
- Б. Темно-коричневая окраска кожи связана с меланином
- В. В сердце обнаружена бурая атрофия
- Г. Бурая окраска сердца обусловлена меланином
- Д. В легких обнаружена бурая индурация

**151. Все положения верны в отношении бурой атрофии сердца, за исключением:**

- А. Процесс развивается в старческом возрасте
- Б. Процесс связан с накоплением липофусцина
- В. Содружественно поражается печень
- Г. Содружественно поражаются легкие
- Д. Процесс часто развивается при злокачественных опухолях

**152. На вскрытии в веществе головного мозга обнаружена киста с ржавыми стенками. С каким пигментом связан цвет кисты?**

- А. Билирубин
- Б. Порфирин
- В. Меланин
- Г. Гемосидерин
- Д. Солянокислый гематин

**153. Больной, страдавший малярией, умер при явлениях малярийной комы. На вскрытии обнаружены желтушность кожных покровов, серо-аспидный цвет головного мозга, бурый оттенок ткани печени, селезенки. Все положения верны в отношении данной ситуации, за исключением:**

- А. Желтушность кожных покровов связана с билирубином
- Б. Желтуху можно отнести к неконъюгированной
- В. Цвет головного мозга обусловлен пигментом гемомеланином
- Г. Цвет селезенки, печени обусловлен накоплением липофусцина
- Д. Все образующиеся при малярии пигменты можно отнести к гемоглобиновым

**154. Больная 38 лет длительно страдала ревматическим пороком сердца (преобладание стеноза левого атриоventрикулярного отверстия). В течение последних месяцев — нарастающая одышка, кашель с ржавой мокротой. Смерть наступила внезапно от массивного желудочного кровотечения. На вскрытии в желудке — множественные эрозии и язвы. Выберите положения, верные в данной ситуации**

- А. В легких обнаружена бурая индурация
- Б. Цвет легких можно объяснить развитием местного гемосидероза
- В. Идентифицировать пигмент в легких можно с помощью гистохимической реакции Перлса
- Г. Дно эрозий и язв окрашено в зеленоватый цвет
- Д. Цвет эрозий и язв связан с накоплением гемосидерина

**155. Дайте характеристику гемосидероза легких.**

- А. Название по макроскопическому виду — бурая индурация
- Б. Легкое повышенной воздушности
- В. Клетки, содержащие пигмент, обнаруживаются в просветах альвеол и бронхов, в межальвеолярных перегородках
- Г. Межальвеолярные перегородки истончены
- Д. Гранулы гемосидерина при реакции Перлса окрашены в цвет берлинской лазури
- Е. Межальвеолярные перегородки утолщены

**156. Выберите правильные заключения.**

- А. При аддисоновой болезни развивается приобретенный распространенный гипермеланоз

- Б. При пигментной ксеродерме развивается врожденный распространенный гипермеланоз
- В. Альбинизм — врожденный распространенный гипомеланоз
- Г. Пигментация кожи при гемохроматозе связана с поражением надпочечников
- Д. Витилиго — это приобретенная очаговая гиперпигментация

**157. Гемолитическая анемия. Выберите характерные для нее пигменты.**

- А. Гемосидерин
- Б. Билирубин
- В. Гемомеланин
- Г. Липофусцин
- Д. Солянокислый гематин

**158. Кровоизлияние (в центре и на периферии) Выберите характерные для нее пигменты.**

- А. Гемосидерин
- Б. Билирубин
- В. Гемомеланин
- Г. Липофусцин
- Д. Ферритин
- Е. Гематоидин

**159. Малярийная кома. Выберите характерные для нее пигменты.**

- А. Гемосидерин
- Б. Билирубин
- В. Гемомеланин
- Г. Липофусцин
- Д. Солянокислый гематин

**160. Острые эрозии и язвы желудка. Выберите характерные для нее пигменты.**

- А. Гемосидерин
- Б. Билирубин
- В. Гемомеланин
- Г. Липофусцин
- Д. Солянокислый гематин
- Е. Гематоидин

**161. У больного, страдавшего анемией, после повторных переливаний крови появилось желтушное окрашивание кожи и склер. В биоптате печени обнаружены изменения, характерные для гемосидероза. Выберите положения, верные для данной ситуации.**

- А. Гемосидероз печени — проявление общего сидероза
- Б. Гемосидерин выявляется в гепатоцитах и звездчатых ретикулоэндотелиоцитах
- В. Частое проявление подпеченочной желтухи

- Г. Для идентификации пигмента используется ДОФА-реакция
- Д. Содружественно поражаются поджелудочная железа, миокард

**162. Каждый из указанных процессов правильно сочетается с накоплением определенных пигментов, за исключением:**

- А. Гемолитическая анемия — гемосидерин
- Б. Гемолитическая анемия — билирубин
- В. Идиопатический гемохроматоз — гемосидерин
- Г. Лейкодерма — меланин
- Д. Бурая атрофия миокарда, печени — липофусцин

**163. Метилвиолет и красный конго используются для выявления:**

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

**164. Амилоидозом может осложниться:**

- А. Гипертоническая болезнь
- Б. Атеросклероз
- В. Цирроз печени
- Г. Хронический абсцесс легких
- Д. Ишемическая болезнь сердца

**165. При вторичном амилоидозе чаще поражаются:**

- А. Селезенка, почки, печень
- Б. Головной мозг
- В. Надпочечники, вилочковая железа
- Г. Сердце, легкие

**166. Демонстративнее всего слизь окрашивается по:**

- А. Стилмену (альциановым синим)
- Б. Ван-Гизон
- В. Нисслю
- Г. Доппа:
- Д. Массону

**167. Жировую дистрофию миокарда характеризуют:**

- А. Ожирение стромы миокарда
- Б. Ожирение субэпикардальной клетчатки
- В. Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и В

**168. Характерный механизм жировой дистрофии гепатоцитов периферии долек:**

- А. Инфильтрация
- Б. Декомпозиция
- В. Трансформация
- Г. Извращенный синтез

**169. При жировой дистрофии количество цитоплазматического жира может:**

- А. Уменьшаться
- Б. Увеличиваться
- В. Оставаться неизменным
- Г. Верно А и Б

**170. Жировая дистрофия миокарда развивается, в основном, по типу:**

- А. Инфильтрации
- Б. Декомпозиции
- В. Извращенного синтеза
- Г. Все перечисленное верно

**171. Жировая дистрофия при тканевой гипоксии является следствием:**

- А. Применения лечебных препаратов
- Б. Избыточного переливания белковых препаратов
- В. Отравления сулемой
- Г. Все перечисленное верно

**172. Жировая дистрофия чаще встречается в:**

- А. Щитовидной железе
- Б. Поджелудочной железе
- В. Скелетной мускулатуре
- Г. Печени
- Д. Головном мозге

**173. Для "тигрового" сердца характерна дистрофия:**

- А. Белковая
- Б. Гиалиново-капельная
- В. Гидропическая
- Г. Жировая
- Д. Углеводная

**174. Жировая дистрофия миокарда чаще возникает при:**

- А. Ревматизме
- Б. Сифилисе
- В. Туберкулезе
- Г. Атеросклерозе
- Д. Дифтерии

**175. Распространенный меланоз развивается при:**

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

**176. К развитию распространенного гемосидероза приводит:**

- А. Васкулит
- Б. Некроз стенки сосудов
- В. Внутрисосудистый гемолиз
- Г. Образование гематомы
- Д. Разрыв аневризмы аорты

**177. При бурой атрофии цвет органа зависит от накопления:**

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

**178. Липидогенный пигмент — это:**

- А. Билирубин
- Б. Меланин
- В. Гемомеланин
- Г. Порфирин
- Д. Цероид

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

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

**180. Вид обызвествления:**

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

**181. Дистрофическому обызвествлению предшествует:**

- А. Гемосидероз
- Б. Некроз
- В. Ожирение
- Г. Меланоз
- Д. Воспаление

**182. Гиповитаминоз Д сопровождается:**

- А. Гиперостозом
- Б. Остеопорозом
- В. Остеодисплазией
- Г. Все перечисленное верно

**183. Кальций выводится через слизистую оболочку**

- А. Желудка
- Б. Тонкой кишки
- В. Толстой кишки
- Г. Все перечисленное верно

**184. Аденома паращитовидных желез сопровождается:**

- А. Гипокальциемией
- Б. Гиперкальциемией
- В. Гипернатриемией
- Г. Гипонатриемией

**185. К гиперкальциемии ведут все перечисленные заболевания и состояния, кроме:**

- А. Аденомы паращитовидных желез
- Б. Гипофункции паращитовидных желез
- В. Некротического колита
- Г. Гипервитаминоза Д

**186. Микроскопическое исследование створок митрального клапана больного, погибшего в результате обострения ревматизма, показало, что в них имеются участки гомогенизации коллагеновых волокон, обладающие повышенной эозинофилией и дающие положительную реакцию на фибрин. Метахромазия при окраске толуидиновым синим не выражена. На основании перечисленного в клапане имеет место:**

- А. Дистрофическое обызвествление
- Б. Ослизнение
- В. Ожирение
- Г. Фибриноидное набухание
- Д. Мукоидное набухание

**187. При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим, она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как:**

- А. Амилоидоз
- Б. Гиалиноз
- В. Фибриноидное набухание
- Г. Мукоидное набухание

**188. К гидропической дистрофии приводят:**

- А. Гипопротеинемия
- Б. Нарушение водно-электролитного баланса
- В. Нарушение обмена нуклеопротеидов

**189. Из перечисленных признаков первичный амилоидоз характеризуют:**

- А. Преимущественное периретикулярное отложение амилоида
- Б. Преимущественно периколлагеновое отложение амилоида
- В. Более частое поражение соединительной ткани

**190. Бурый цвет органов при атрофии зависит от отложения:**

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

**191. Для гемосидерина характерны все следующие специфические признаки, кроме:**

- А. Содержания железа
- Б. Аморфного вида
- В. Кристаллического строения
- Г. Бурого цвета
- Д. Образования через 24 часа

**192. Для гематоидина характерны все перечисленные признаки, кроме:**

- А. Содержания железа
- Б. Кристаллического строения
- В. Оранжевого цвета
- Г. Образования через 7 дней

**193. У ребенка 12 месяцев обнаружено отставание роста, незаращение родничков, деформация грудной клетки, утолщение ребер на границе костной и хрящевой ткани. Это состояние характерно для нарушения обмена:**

- А. Меди
- Б. Фосфора

- В. Кальция и фосфора
- Г. Железа

**194. Исходом влажного некроза может быть:**

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

**195. Казеозный некроз встречается при:**

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

**196. Для инфаркта миокарда выберите характерные признаки.**

- А. Сосудистый некроз
- Б. Может приводить к изъязвлению
- В. В зависимости от причины может быть белым или красным
- Г. Приводит к образованию кисты
- Д. Имеет треугольную форму

**197. Для инфаркта легкого выберите характерные признаки.**

- А. Сосудистый некроз
- Б. Может приводить к изъязвлению
- В. В зависимости от причины может быть белым или красным
- Г. Приводит к образованию кисты
- Д. Имеет треугольную форму

**198. Для инфаркта головного мозга выберите характерные признаки.**

- А. Сосудистый некроз
- Б. Может приводить к изъязвлению
- В. В зависимости от причины может быть белым или красным
- Г. Приводит к образованию кисты
- Д. Имеет треугольную форму

**199. Выберите положения, верные для инфаркта миокарда.**

- А. При макроскопическом исследовании на вскрытии диагностируется спустя 2 ч после окклюзии коронарной артерии
- Б. 3—5-Дневный инфаркт легко обнаруживается на вскрытии из-за своего светло-серого вида и плотной консистенции
- В. Типичные изменения микроскопически обнаруживаются через 8 ч и пред-

ставлены кариолизисом и кариорексисом

Г. Лейкоцитарная инфильтрация наиболее выражена на 2—4-е сутки после окклюзии коронарной артерии

Д. Перикардит чаще возникает при трансмуральном, чем при субэндокардиальном и интрамуральном, инфаркте

**200. Ферментативный некроз жира наблюдается при:**

А. Жировой эмболии

Б. Остром геморрагическом некрозе поджелудочной железы

В. Туберкулезном перитоните

Г. Гангрене

Д. Все перечисленное верно

**201. Все виды некроза охарактеризованы правильно, за исключением:**

А. Коагуляционный некроз сопровождается уплотнением и обезвоживанием ткани

Б. Колликвационный некроз — ферментативное размягчение и расплавление ткани

В. Казеозный некроз — разновидность коагуляционного некроза, возникающая при туберкулезе

Г. Гангрена — некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой, всегда черного цвета

Д. Секвестр — ишемический некроз

**202. Больная 67 лет, длительно страдавшая атеросклерозом мезентериальных сосудов, поступила в хирургическое отделение с симптомами острого живота. При лапаротомии петли тонкой кишки с выраженными некротическими изменениями. Выберите положения, справедливые для данной ситуации.**

А. Процесс в кишке можно назвать влажной гангреной

Б. Процесс в кишке можно назвать пролежнем

В. Стенка кишки набухшая, багрово-черного цвета, на серозной оболочке — фибриновые наложения

Г. Наиболее вероятная причина развития некроза — тромбоз верхней мезентериальной артерии

Д. В развитии данной формы некроза наличие кишечной флоры роли не играет

**203. У больного 71 года, страдавшего атеросклерозом, появились боли в левой стопе. К врачу не обращался. К моменту осмотра: стопа увеличена в объеме, ткани дряблые, черного цвета, кожные покровы мацерированы. Демаркационная зона не выражена. Все положения верны в данной ситуации, за исключением:**

А. Диагноз — влажная гангрена

Б. Наиболее вероятные причины развития — тромбоз или тромбоэмболия мезентериальной артерии

- В. Цвет тканей связан с накоплением сернистого железа
- Г. Нечеткое отграничение пораженных участков — благоприятный прогностический признак
- Д. В развитии изменений имело значение присоединение гнилостной флоры

**204. Выберите положения, верные в отношении гангрены**

- А. Гангрена — некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой
- Б. Секвестр — разновидность гангрены
- В. Гангрена кишки всегда влажная
- Г. Гангрена конечности может быть как сухой, так и влажной
- Д. Цвет гангренозных тканей обусловлен накоплением солянокислого гематина

**205. Для кровоизлияния характерно проявление:**

- А. Экхимозы
- Б. Гематома
- В. Бурая индурация легких
- Г. Muskatная печень
- Д. Отек легких

**206. Для острого венозного застоя характерно:**

- А. Экхимозы
- Б. Гематома
- В. Бурая индурация легких
- Г. Muskatная печень
- Д. Отек легких

**207. Для хронического венозного застоя характерно:**

- А. Экхимозы
- Б. Гематома
- В. Бурая индурация легких
- Г. Muskatная печень
- Д. Отек легких

**208. Осложнение тромбоза глубоких вен нижних конечностей**

- А. Ишемический инфаркт мозга
- Б. Инфаркт почки
- В. Инфаркт миокарда
- Г. Геморрагический инфаркт легкого
- Д. Гангрена кишки

**209. 65-летняя женщина при падении сломала бедренную кость. Умерла на 3-й сутки при явлениях прогрессирующей дыхательной недостаточности и спутанного сознания. Эти изменения, вероятнее всего, возникли в связи со следующими изменениями.**

- А. Эпидуральная гематома
- Б. Аспирационная пневмония

- В. Жировая эмболия
- Г. Тромбоэмболия легочной артерии
- Д. Геморрагический инфаркт легкого

**210. Всем приведенным ниже терминам соответствует правильное определение, за исключением:**

- А. Гематома — массивное кровоизлияние в полости тела со скоплением в них крови.
- Б. Петехии — мелкоточечные кровоизлияния на оболочках
- В. Геморрагическая инфильтрация — кровоизлияние, при котором целостность ткани сохраняется
- Г. Экхимозы — плоскостные кровоизлияния в коже и подкожной клетчатке (кровоподтеки)
- Д. Венозное полнокровие — увеличение кровенаполнения ткани при нарушении оттока крови

**211. Больная в течение 15 лет страдала ревматическим пороком. Смерть наступила от хронической сердечно-сосудистой недостаточности. Какие изменения с наибольшей степенью вероятности могли быть обнаружены на вскрытии?**

- А. Общее хроническое венозное полнокровие
- Б. Асцит, анасарка, гидроторакс
- В. Легкие большие, плотные, бурого цвета
- Г. Селезенка и почки большие, плотные, на разрезе пестрого вида
- Д. Печень большая, дряблой консистенции с закругленным краем, глинистого вида

**212. Какие из перечисленных состояний приводят к гиповолемическому шоку?**

- А. Сепсис, вызванный грамотрицательными микроорганизмами
- Б. Кровотечение из хронической язвы желудка при обострении
- В. Травма головы
- Г. Крупноочаговый инфаркт миокарда
- Д. Профузная диарея при холере

**213. К геморрагии не относится:**

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

**214. К остановке кровотечения приводит:**

- А. Миграция лейкоцитов
- Б. Диапедез эритроцитов

- В. Свертывание крови
- Г. Клеточная инфильтрация

**215. Стаз — это:**

- А. Замедление тока крови
- Б. Уменьшение оттока крови
- В. Остановка кровотока
- Г. Свертывание крови
- Д. Гемолиз эритроцитов

**216. При хроническом венозном полнокровии органы:**

- А. Уменьшены в размерах
- Б. Имеют дряблую консистенцию
- В. Имеют плотную консистенцию
- Г. Глинистого вида
- Д. Ослизнены

**217. При хроническом венозном полнокровии в легких возникает:**

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

**218. Общее венозное полнокровие развивается при:**

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

**219. Фибриноген образуется в:**

- А. Ретикулярных клетках
- Б. Костном мозге
- В. Печени
- Г. Почках
- Д. Селезенке

**220. Общим признаком для тромба и сгустка крови является:**

- А. Спаяние со стенкой сосуда
- Б. Гладкая поверхность
- В. Наличие фибрина
- Г. Ломкость

**221. Исходом стаза является все перечисленное, кроме:**

- А. Разрешения
- Б. Образования "гиалинового тромба"
- В. Васкулита
- Г. Тромбоза

**222. Тромб характеризуется:**

- А. Гладкой поверхностью
- Б. Эластичной консистенцией
- В. Отсутствием фибрина
- Г. Связью со стенкой сосуда

**223. Тромбообразование включает все перечисленное, кроме:**

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

**224. Для флеботромбоза характерно:**

- А. Отсутствие воспаления стенки сосуда
- Б. Воспаление стенки сосуда
- В. Септическое воспаление стенки сосуда

**225. "Мускатную" гиперемию печени могут вызвать все перечисленные факторы, кроме:**

- А. Недостаточности трехстворчатого клапана
- Б. Стеноза митрального отверстия
- В. Портального застоя
- Г. Гипертензии малого круга кровообращения
- Д. Острой коронарной недостаточности

**226. Образное название печени при хроническом венозном полнокровии:**

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

**227. Основная причина венозного полнокровия:**

- А. Уменьшение притока крови
- Б. Затруднение оттока крови
- В. Усиление притока крови
- Г. Увеличение оттока крови
- Д. Остановка кровотока

**228. Эмболия может быть:**

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

**229. Признаки хронической сердечно-сосудистой недостаточности:**

- А. Распространенные отеки
- Б. Микседема
- В. Ишемические инфаркты почек
- Г. Васкулиты
- Д. Лимфаденопатия

**230. Развитие стаза характеризуется:**

- А. Выпадением фибрина
- Б. Повреждением сосуда
- В. Агглютинацией эритроцитов
- Г. Лейкодиапедезом

**231. Жировую эмболию можно диагностировать в основном:**

- А. Макроскопически
- Б. Микроскопически
- В. Эндоскопически
- Г. Визуально

**232. В зависимости от природы эмбола эмболия может быть:**

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

**233. Микроциркуляцию обеспечивают все перечисленные сосуды, кроме:**

- А. Артериол
- Б. Капилляров
- В. Посткапилляров
- Г. Вен
- Д. Веноул

**234. Синонимами ДВС-синдрома являются все перечисленные, кроме:**

- А. Тромбогеморрагического синдрома
- Б. Тромбоцитопенической пурпуры
- В. Коагулопатии потребления
- Г. Синдрома дефибринизации
- Д. Гипер-гипокоагуляционного синдрома

**235. Все перечисленные ниже нарушения кровообращения правильно соотношены с их последствиями, за исключением:**

- А. Тромбы в венах нижних конечностей — геморрагический инфаркт легкого
- Б. Тромбы в левом предсердии при мерцательной аритмии — ишемический инфаркт головного мозга
- В. Жировая эмболия — кессонная болезнь
- Г. Эмболия амниотической жидкостью — ДВС-синдром
- Д. Бактериальная эмболия — эмболический гнойный нефрит

**236. Выберите правильные определения**

- А. Кровотечение — выход крови из полости сердца или просвета сосуда в ткани
- Б. Кровотечение из матки — меноррагия
- В. Скопление крови в полости перикарда — гемоперикард
- Г. Скопление крови в плевральной полости — гемоторакс
- Д. Скопление крови в брюшной полости — асцит

**237. Тромбоэмболическим синдромом часто сопровождаются:**

- А. Хроническая аневризма сердца
- Б. Тромбофлебит глубоких вен голени
- В. Ревматический эндокардит
- Г. Септический эндокардит
- Д. Атеросклеротическая аневризма аорты

**238. У больного 25 лет со сложным переломом бедренных костей отмечались признаки легочной недостаточности. В дальнейшем присоединилась мозговая кома. Наступила смерть. На вскрытии, среди прочего, в основном стволе легочной артерии обнаружены эластичные свободнолежащие блестящие червеобразные массы темно-красного цвета. Выберите положения, справедливые для данной ситуации.**

- А. Для гистологической верификации процесса в легких и головном мозге необходимо применить реакцию Перлса
- Б. В ткани мозга обнаружены мелкие кровоизлияния, фокусы некроза, отек
- В. Непосредственная причина смерти — тромбоэмболия легочной артерии
- Г. Процессы в легких и головном мозге имеют единый патогенез
- Д. В легких, вероятнее всего, обнаружены геморрагические инфаркты

**239. Больной 50 лет, страдавший хронической ишемической болезнью сердца, оперирован по поводу острого аппендицита. На 4-е сутки появились боль в грудной клетке при дыхании, кровохарканье. Через 2 дня при попытке встать наступила смерть. Выберите положения, верные в данной ситуации.**

- А. Смерть наступила от тромбоэмболии легочной артерии
- Б. Механизм смерти связан с развитием острой правожелудочковой недостаточности
- В. В легких под плеврой обнаружен очаг треугольной формы, плотный, темно-

красного цвета, со стороны плевры прикрытый фибрином

Г. В легочной артерии обнаружены плотные свободнолежащие массы темно-красного цвета в виде жгутов с тусклой поверхностью

Д. Смертельное осложнение патогенетически с операцией не связано

**240. Микроциркуляцию поддерживают следующие виды давления:**

А. Гидростатическое

Б. Осмотическое

В. Онкотическое

Г. Все перечисленное верно

Д. Ничего из перечисленного

**241. Тромбы в зависимости от их состава делят на:**

А. Красные

Б. Белые

В. Желтые

**242. Процесс тромбообразования включает:**

А. Агглютинацию тромбоцитов

Б. Агглютинацию эритроцитов

В. Плазматическое пропитывание

**243. Процесс тромбообразования включает:**

А. Плазморрагию

Б. Преципитацию белков плазмы

В. Коагуляцию фибриногена с превращением его в фибрин

**244. Исходы тромбов:**

А. Организация

Б. Секвестрация

В. Канализация

**245. Исходом тромба может быть:**

А. Аутолиз

Б. Петрификация

В. Гиперкоагуляция

**246. В зависимости от отношения к просвету сосуда тромбы подразделяются на:**

А. Эндovasкулярные

Б. Обтурирующие

В. Пристеночные

**247. В зависимости от природы эмбола эмболия может быть:**

А. Воздушная

Б. Жировая

В. Тканевая

- Г. Все перечисленное верно
- Д. Ничего из перечисленного

**248. В зависимости от природы эмбола эмболия может быть:**

- А. Тромботическая
- Б. Газовая
- В. Ворсинчатая

**249. В состав белого тромба входят все перечисленные элементы, кроме:**

- А. Тромбоцитов
- Б. Лейкоцитов
- В. Фибрина
- Г. Гистиоцитов

**250. Микроциркуляцию обеспечивают все перечисленные сосуды, кроме:**

- А. Артериол
- Б. Капилляров
- В. Посткапилляров
- Г. Вен
- Д. Веноул

**251. Метаболизм тканей обеспечивают следующие виды ультрациркуляции:**

- А. Межклеточная
- Б. Внутрисосудистая
- В. Внутриклеточная

**252. Синонимами ДВС-синдрома являются все перечисленные, кроме:**

- А. Тромбогеморрагического синдрома
- Б. Тромбоцитопенической пурпуры
- В. Коагулопатии потребления
- Г. Синдрома дефибринизации

**253. Для пристеночного тромба в аорте выберите характерные свойства.**

- А. Имеет гофрированную поверхность
- Б. Возникает при атеросклерозе
- В. Возникает при сердечной недостаточности
- Г. Фиксирован к стенке сосуда
- Д. Приводит к развитию гангрены нижней конечности
- Е. Часто приводит к внезапной смерти

**254. Для тромба в вене (голени) выберите характерные свойства.**

- А. Имеет гофрированную поверхность
- Б. Возникает при атеросклерозе
- В. Возникает при сердечной недостаточности
- Г. Фиксирован к стенке сосуда
- Д. Приводит к развитию гангрены нижней конечности
- Е. Часто приводит к внезапной смерти

**255. Гиповолемический шок. Выберите правильные положения.**

- А. Развивается при менингококкемии
- Б. Развивается при внутрибрюшном кровотечении
- В. Возникает при тяжелой диарее
- Г. Возникает при обширных ожогах
- Д. Возникает при обширном инфаркте миокарда
- Е. Чаще всего сопровождается развитием синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания

**256. Кардиогенный шок. Выберите правильные положения.**

- А. Развивается при менингококсемии
- Б. Развивается при внутрибрюшном кровотечении
- В. Возникает при тяжелой диарее
- Г. Возникает при обширных ожогах
- Д. Возникает при обширном инфаркте миокарда
- Е. Чаще всего сопровождается развитием синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания

**257. Септический шок. Выберите правильные положения.**

- А. Развивается при менингококкемии
- Б. Развивается при внутрибрюшном кровотечении
- В. Возникает при тяжелой диарее
- Г. Возникает при обширных ожогах
- Д. Возникает при обширном инфаркте миокарда
- Е. Чаще всего сопровождается развитием синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания

**258. Общим признаком для тромба и сгустка крови является:**

- А. Спаяние со стенкой сосуда
- Б. Гладкая поверхность
- В. Наличие фибрина
- Г. Ломкость

**259. Жировая эмболия может быть обнаружена в случаях смерти от:**

- А. Острой почечной недостаточности
- Б. Печеночной недостаточности в связи с циррозом
- В. Желудочно-кишечного кровотечения
- Г. Инфаркта надпочечников
- Д. Множественных переломов трубчатых костей

**260. Исходом стаза является все перечисленное, кроме:**

- А. Разрешения
- Б. Образования гиалинового тромба

- В. Васкулита
- Г. Тромбоза

**261. Тромб характеризуется:**

- А. Гладкой поверхностью
- Б. Эластичной консистенцией
- В. Отсутствием фибрина;
- Г. Связью со стенкой сосуда

**262. Тромбообразование включает все перечисленное, кроме:**

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

**263. Образное название печени при хроническом венозном полнокровии**

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

**264. Основная причина венозного полнокровия:**

- А. Уменьшение притока крови
- Б. Затруднение оттока крови
- В. Усиление притока крови
- Г. Увеличение оттока крови
- Д. Остановка кровотока

**265. Признаки хронической сердечно-сосудистой недостаточности:**

- А. Распространенные отеки
- Б. Микседема
- В. Ишемические инфаркты почек
- Г. Васкулиты
- Д. Лимфаденопатия

**266. Понятию диссеминированного внутрисосудистого свертывания кровь равнозначны:**

- А. Коагулопатия потребления
- Б. Тромбогеморрагический синдром
- В. Гипер - гипокоагуляционный синдром
- Г. Все перечисленные
- Д. Ничего из перечисленного

**267. В зависимости от природы эмбола эмболия может быть:**

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

**268. При жировой эмболии имеет наибольшее значение закупорка капилляров:**

- А. Почек и печени
- Б. Печени и селезенки
- В. Легких и головного мозга
- Г. Головного мозга и сердца
- Д. Сердца и костного мозга

**269. Микроциркуляцию поддерживают следующие виды давления:**

- А. Гидростатическое
- Б. Осмотическое
- В. Онкотическое
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Ничего из перечисленного

**270. Тромбы в зависимости от их состава делят на:**

- А. Красные
- Б. Белые
- В. Желтые

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

- А. Абсцесс
- Б. Флегмона
- В. Затеки
- Г. Септицемия
- Д. Септикопиемия

**272. Выберите положения, характерные для катарального воспаления.**

- А. Может быть дифтеритическим
- Б. В состав экссудата при катаральном воспалении всегда входит фибрин
- В. Количество экссудата очень большое
- Г. Образующиеся при катаральном воспалении пленки плотно связаны с подлежащими тканями
- Д. Исход — полное восстановление тканей

**273. Для экссудативного воспаления выберите соответствующее ему заключение.**

- А. Протекает обычно остро
- Б. Протекает чаще хронически
- В. Преобладает лимфоцитарно-макрофагальный инфильтрат
- Г. Часто заканчивается склерозом
- Д. Часто сопровождается скоплением жидкости в полостях

**274. Для продуктивного воспаления выберите соответствующее ему заключение.**

- А. Протекает обычно остро
- Б. Протекает чаще хронически
- В. Преобладает лимфоцитарно-макрофагальный инфильтрат
- Г. Часто заканчивается склерозом
- Д. Часто сопровождается скоплением жидкости в полостях

**275. Для полиморфно-ядерного лейкоцита выберите характерные свойства.**

- А. Первой появляется на поле воспаления
- Б. Составляет основу гнойного экссудата
- В. Устраняет последствия реакции гиперчувствительности немедленного типа
- Г. Выявляется с помощью окраски толуидиновым синим
- Д. Является предшественником эпителиоидной клетки
- Е. Является предшественником плазматической клетки

**276. Для макрофага выберите характерные свойства.**

- А. Первой появляется на поле воспаления
- Б. Составляет основу гнойного экссудата
- В. Устраняет последствия реакции гиперчувствительности немедленного типа
- Г. Выявляется с помощью окраски толуидиновым синим
- Д. Является предшественником эпителиоидной клетки
- Е. Является предшественником плазматической клетки

**277. Для эозинофила выберите характерные свойства.**

- А. Первой появляется на поле воспаления
- Б. Составляет основу гнойного экссудата
- В. Устраняет последствия реакции гиперчувствительности немедленного типа
- Г. Выявляется с помощью окраски толуидиновым синим
- Д. Является предшественником эпителиоидной клетки
- Е. Является предшественником плазматической клетки

**278. Для тучной клетки выберите характерные свойства**

- А. Первой появляется на поле воспаления

- Б. Составляет основу гнойного экссудата
- В. Устраняет последствия реакции гиперчувствительности немедленного типа
- Г. Выявляется с помощью окраски толуидиновым синим
- Д. Является предшественником эпителиоидной клетки
- Е. Является предшественником плазматической клетки

**279. Для В-лимфоцита выберите характерные свойства**

- А. Первой появляется на поле воспаления
- Б. Составляет основу гнойного экссудата
- В. Устраняет последствия реакции гиперчувствительности немедленного типа
- Г. Выявляется с помощью окраски толуидиновым синим
- Д. Является предшественником эпителиоидной клетки
- Е. Является предшественником плазматической клетки

**280. Для каждого из основных признаков воспаления правильно указана его причина, за исключением:**

- А. Rubor (краснота) — вазодилатация
- Б. Dolor (боль) — воспалительный инфильтрат раздражает чувствительные нервные окончания
- В. Calor (жар) — увеличение скорости кровотока, воспалительная гиперемия
- Г. Tumor (припухлость) — выход жидкости из клеток в ткани

**281. Мобилизация и активация макрофагов при воспалении возникает при действии медиаторов**

- А. Лейкотриены
- Б. Цитокины (интерлейкины)
- В. Протеазы
- Г. Простагландины
- Д. Кинины

**282. Какие из морфологических признаков можно всегда обнаружить при гранулематозном воспалении?**

- А. Казеозный некроз
- Б. Гигантские многоядерные клетки Пирогова—Лангханса
- В. Эпителиоидные клетки
- Г. Периферическая зона инфильтрации лимфоцитами
- Д. Выявление возбудителя с помощью окраски по Цилю — Нильсену

**283. У ребенка, больного дифтерией, развилась асфиксия, от которой наступила смерть. На вскрытии обнаружены воспалительные изменения в зеве и трахее. Выберите положения, верные для данной ситуации**

- А. В зеве и трахее возникло фибринозное воспаление
- Б. В зеве возникло дифтеритическое воспаление
- В. Асфиксия — осложнение крупозного трахеита
- Г. Вид развившегося воспаления зависел от характера эпителия

Д. Фибринозная пленка на миндалинах рыхло связана с подлежащими тканями

**284. Больной погиб в третичном периоде сифилиса от разрыва аневризмы аорты. На вскрытии обнаружен также очаг воспаления в печени, характерный для этого периода сифилиса. Выберите положения, справедливые для аневризмы аорты в данной ситуации**

- А. Локализуется в брюшном отделе аорты
- Б. Интима имеет вид шагреневой кожи
- В. Вид интимы связан с атеросклеротическими бляшками
- Г. Развитие аневризмы связано с врожденным дефектом эластических волокон
- Д. Часто сопровождается развитием порока аортальных клапанов

**285. Больной, страдавший злокачественной формой гипертонической болезни, погиб от уремии. В терминальной стадии прослушивался шум трения перикарда. На вскрытии, кроме прочего, обнаружен катаральный серозный гастрит. Выберите положения, верные в данной ситуации.**

- А. Шум трения перикарда обусловлен фибринозным перикардитом
- Б. Макроскопический вид сердца — «панцирное сердце»
- В. В желудке полнокровие, складки набухшие, покрыты большим количеством мутного экссудата, стекающего с поверхности
- Г. Изменения в сердце, желудке связаны с выделением токсинов серозными и слизистыми оболочками при уремии
- Д. Фибринозный перикардит носит дифтеритический характер

**286. Выберите положения, верные в отношении процесса экссудации.**

- А. Экссудация осуществляется на уровне капилляров и посткапилляров
- Б. Первая реакция сосудов — вазодилатация, за которой следует вазоконстрикция
- В. Вазоактивные медиаторы исключительно плазменного происхождения
- Г. Дегрануляция тромбоцитов приводит к увеличению сосудистой проницаемости из-за выброса гистамина и серотонина
- Д. Брадикинин — наиболее мощный анафилотоксин, образующийся при активации фактора Хагемана

**287. Гистамин вырабатывает:**

- А. Лимфоцит
- Б. Эозинофил
- В. Лаброцит
- Г. Плазмоцит
- Д. Ретикулярная клетка

**288. Фаза альтерации характеризуется:**

- А. Дистрофией

- Б. Фагоцитозом
- В. Пиноцитозом
- Г. Хемотаксисом
- Д. Нагноением

**289. Признаками альтерации являются все перечисленные, кроме:**

- А. Гиперсекреции слизи
- Б. Дистрофических изменений
- В. Некротических изменений
- Г. Фибриноидного набухания стромы органов и стенок сосудов

**290. Фаза пролиферации характеризуется:**

- А. Повреждением ткани
- Б. Нарушением кровообращения
- В. Образованием экссудата
- Г. Фагоцитозом
- Д. Размножением клеток в зоне воспаления

**291. Казеозный некроз встречается при:**

- А. Дифтерии
- Б. Газовой гангрене
- В. Туберкулезе
- Г. Инфарктах мозга
- Д. Инфарктах почек

**292. Исход серозного воспаления:**

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

**293. К экссудативному воспалению относятся все перечисленные виды, кроме:**

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

**294. Фибринозное воспаление протекает по типу дифтеритического в:**

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

Д. Сердце

**295. В мочевом пузыре развивается следующая разновидность - фибринозного воспаления:**

- А. Крупозное
- Б. Интерстициальное
- В. Гранулематозное
- Г. Дифтеритическое
- Д. Некротическое

**296. На слизистой оболочке полости рта развивается следующий вид фибринозного воспаления:**

- А. Флегмонозное
- Б. Интерстициальное
- В. Геморрагическое
- Г. Гнилостное
- Д. Дифтеритическое

**297. Гранулематозное воспаление не встречается при:**

- А. Лепре
- Б. Туберкулезе
- В. Сифилисе
- Г. Саркоидозе
- Д. Скарлатине

**298. Гранулемы формируются из:**

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

**299. Крупозное воспаление локализуется на:**

- А. Слизистых оболочках, покрытых призматическим эпителием
- Б. Слизистых оболочках, покрытых многослойным плоским эпителием
- В. Роговой оболочке глаза
- Г. Коже
- Д. Слизистых оболочках, покрытых переходным эпителием

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

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

- 301. Прлиферацию характеризуют все перечисленные признаки, кроме:**
- А. Лейкодиапедеза
  - Б. Размножения клеток соединительной ткани
  - В. Наличия гигантских клеток
  - Г. Наличия плазмоцитов
- 302. К продуктивному воспалению относят:**
- А. Дифтеритическое
  - Б. Крупозное
  - В. Интерстициальное
  - Г. Катаральное
  - Д. Серозное
- 303. Гранулема — это:**
- А. Скопление нейтрофильных лейкоцитов
  - Б. Наличие слизи в экссудате
  - В. Ограниченная продуктивная воспалительная реакция
  - Г. Наличие фибринозной пленки
- 304. Гумма является выражением тканевой реакции:**
- А. Альтеративной
  - Б. Экссудативной
  - В. Экссудативно-некротической
  - Г. Продуктивной
  - Д. Продуктивно-некротической
- 305. В туберкулезной гранулеме преобладают клетки:**
- А. Нейтрофильные лейкоциты
  - Б. Гигантские Тутона
  - В. Эпителиоидные
  - Г. Плазматические
- 306. Туберкулезную гранулему составляют все перечисленные клетки, кроме:**
- А. Эпителиоидных
  - Б. Лимфоцитов
  - В. Нейтрофильных лейкоцитов
  - Г. Гигантских Ланганса
- 307. В сифилитической гранулеме преобладают клетки:**
- А. Гистиоциты
  - Б. Нейтрофильные лейкоциты
  - В. Эозинофилы
  - Г. Плазматические
  - Д. Гигантские

**308. При гранулематозном воспалении преобладает тканевая реакция**

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

**309. К экссудации относят все перечисленные изменения, кроме:**

- А. Воспалительной гиперемии
- Б. Повышенной сосудистой проницаемости
- В. Диapedеза эритроцитов
- Г. Размножения клеток соединительной ткани
- Д. Лейкодиapedеза

**310. Доля легкого уплотнена, на всем протяжении безвоздушна, поверхность ее разреза мелкозерниста, сероватого цвета, плевра в данной области тусклая, покрыта сероватым, легко снимающимся налетом. Этот процесс называется:**

- А. Бронхопневмонией
- Б. Бронхоэктатической болезнью
- В. Эмфиземой легких
- Г. Долевой фибринозной пневмонией
- Д. Казеозной пневмонией

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

- А. Абсцессом
- Б. Казеозной пневмонией
- В. Гангреной
- Г. Крупозной пневмонией
- Д. Поликистозом

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

- А. Экссудативным миокардитом
- Б. Гранулематозным миокардитом
- В. Продуктивным межучочным миокардитом
- Г. Фибринозно-гнойным панкардитом
- Д. Кардиомиопатией

**313. К реакциям гиперчувствительности немедленного типа (ГНТ) относятся все перечисленные, кроме:**

- А. Развитие в течение 30-60 мин
- Б. Преобладание в зоне реакции лимфоцитов

- В. Преобладание в зоне реакции гранулоцитов
- Г. Развитие фибриноидного некроза стенок сосудов
- Д. Наличие фибриноидных тромбов в сосудах

**314. К реакции гиперчувствительности замедленного типа (ГЗТ) относятся все перечисленное кроме:**

- А. Развитие в течение 12-24 часов
- Б. Преобладание в зоне реакции лимфоцитов
- В. Преобладание в зоне реакции гранулоцитов
- Г. Цитолиза клеток - мишеней ткани

**315. В-популяцию лимфоцитов характеризует все перечисленное, кроме:**

- А. Синтеза иммуноглобулинов
- Б. Обеспечения антибактериального иммунитета гуморального типа
- В. Способности к спонтанному розеткообразованию
- Г. Формирования светлого центра лимфатического фолликула
- Д. Участия в реакции гиперчувствительности немедленного типа

**316. Т-популяцию лимфоцитов характеризуют все перечисленное, кроме:**

- А. Обеспечения иммунитета клеточного типа
- Б. Рециркуляции длительно живущих клеток
- В. Участия в реакции гиперчувствительности замедленного типа
- Г. Синтеза иммуноглобулинов
- Д. Цитолиза клеток-мишеней

**317. В-популяцию лимфоцитов характеризуют:**

- А. Синтез иммуноглобулинов
- Б. Участие в реакциях гиперчувствительности немедленного типа
- В. Участие в реакциях гиперчувствительности замедленного типа

**318. Т-популяцию лимфоцитов характеризуют:**

- А. Синтез иммуноглобулинов
- Б. Участие в реакциях гиперчувствительности замедленного типа
- В. Цитолиз клеток-мишеней
- Г. Участие в реакциях гиперчувствительности немедленного типа

**319. В иммунных реакциях участвуют:**

- А. Нейтрофильные лейкоциты
- Б. Лимфоциты
- В. Макрофаги

**320. В состав светлого (зародышевого) центра лимфатического узла входят все указанные клетки, кроме:**

- А. Пролимфоцитов
- Б. Плазматических
- В. Лимфобластов
- Г. Макрофагов
- Д. Ретикулярных

**321. Реактивные изменения в лимфоузлах характеризуются всем перечисленным, кроме:**

- А. Активности макрофагов синусов
- Б. Воспалительной реакции
- В. Паракортикальной гиперплазии
- Г. Фолликулярной гиперплазии

**322. Т-лимфоциты в лимфатическом узле находятся в:**

- А. Кортиковой зоне
- Б. Внутренней корковой (паракортикальной) зоне
- В. Мозговой зоне
- Г. Синусах
- Д. Светлых центрах

**323. Фазами развития компенсаторно-приспособительных процессов являются все перечисленные, кроме:**

- А. Становления
- Б. Репарации
- В. Закрепления
- Г. Истощения

**324. В регенерации выделяют все перечисленные виды, кроме:**

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

**325. Приспособление (адаптация) — это**

- А. Индивидуальные реакции, направленные на восстановление нарушений структуры и функции
- Б. Процессы жизнедеятельности, направленные на сохранение вида
- В. Восстановление ткани взамен утраченной
- Г. Переход одного вида ткани в другой
- Д. Увеличение массы органов

**326. Компенсация — это:**

- А. Восстановление ткани взамен утраченной
- Б. Переход одного вида ткани в другой
- В. Увеличение массы органа
- Г. Процессы жизнедеятельности, направленные на сохранение вида
- Д. Индивидуальные реакции, направленные на восстановление нарушений функции

**327. Гипертрофия — это**

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

**328. Полная регенерация — это:**

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

**329. Физиологическую регенерацию характеризуют все перечисленное, кроме:**

- А. Обновления состава крови
- Б. Регенерационной гипертрофии миокарда
- В. Обновления слоев эпидермиса
- Г. Обновления специфических ультраструктур ганглиозных клеток головного мозга

**330. Репаративную регенерацию характеризует:**

- А. Возникновение рубца на месте кожной раны
- Б. Обновление клеточных элементов крови
- В. Регенерационная гипертрофия миокарда
- Г. Все ответы верны

**331. Рабочей является гипертрофия:**

- А. Компенсаторная
- Б. Метапластическая
- В. Нейрогуморальная
- Г. Гипертрофические разрастания
- Д. Железисто-кистозная гиперплазия эндометрия

**332. Наиболее яркий пример компенсаторной гипертрофии:**

- А. Гипертрофия сердца при пороках клапанов
- Б. Гипертрофия беременной матки
- В. Гипертрофия молочных желез при лактации
- Г. Гинекомастия
- Д. Железисто-кистозная гиперплазия эндометрия

**333. Регенерационная гипертрофия миокарда осуществляется за счет всех перечисленных процессов, кроме:**

- А. Гиперплазии кардиомиоцитов

- Б. Гиперплазии внутриклеточных ультраструктур
- В. Гиперплазии волокнистых структур стромы
- Г. Гиперплазии интрамуральных сосудов

**334. Регенерация считается патологической в случае:**

- А. Обновления эпителия слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта
- Б. Регенерационной гипертрофии нейронов
- В. Возникновения многослойного плоского эпителия при регенерации цилиндрического эпителия
- Г. Заживления раны рубцом
- Д. Обновления форменных элементов крови

**335. Гипертрофия в зависимости от механизма возникновения бывает:**

- А. Церебральная
- Б. От давления
- В. Викарная
- Г. Алиментарная
- Д. Репаративная

**336. К общей патологической атрофии относятся все перечисленные процессы, кроме:**

- А. Алиментарного истощения
- Б. Нейротической атрофии
- В. Раковой кахексии
- Г. Гипофизарной кахексии

**337. При гипертрофии миокарда в стадии компенсации наблюдается:**

- А. Миогенная дилатация полостей
- Б. Тоногенная дилатация полостей
- В. Жировая дистрофия миокарда
- Г. Кардиосклероз

**338. Условиями для заживления раны первичным натяжением могут быть все перечисленные, кроме:**

- А. Небольшого травматического отека
- Б. Воспалительной реакции в ране
- В. Небольшого кровоизлияния, рану
- Г. Быстрого очищения раны

**339. Условиями для заживления раны вторичным натяжением являются все перечисленные, кроме:**

- А. Больших сгустков крови в ране
- Б. Воспалительной реакции в ране
- В. Небольшого кровоизлияния в рану

Г. Выраженного

**340. Разрастание грануляционной ткани в ране является проявлением:**

- А. Физиологической регенерации
- Б. Регенерационной гипертрофии
- В. Репаративной регенерации
- Г. Патологической регенерации

**341. Проявлениями патологической регенерации являются все перечисленные процессы, кроме:**

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

**342. Проявлением местной атрофии являются все перечисленные процессы, кроме:**

- А. Атрофии от давления
- Б. Алиментарного истощения
- В. Нейротической атрофии
- Г. Дисфункциональной атрофии

**343. Через несколько месяцев после удаления части печени больной погиб. При вскрытии установлено, что печень достигла исходной массы. Обнаруженный процесс является:**

- А. Репаративной регенерацией
- Б. Патологической регенерацией
- В. Регенерационной гипертрофией

**344. Только внутриклеточная регенерация наблюдается в:**

- А. Миокарде
- Б. Головном мозге
- В. Печени

**345. Преобладание клеточной регенерации является проявлением:**

- А. Регенерационной гипертрофии
- Б. Полной регенерации (реституции)
- В. Метаплазии
- Г. Атрофии

**346. Клеточная регенерация преобладает во всех перечисленных тканях, кроме:**

- А. Костной
- Б. Эпидермиса

- В. Миокарда
- Г. Рыхлой соединительной
- Д. Эпителия слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта

**347. Клеточная регенерация преобладает во всех перечисленных тканях, кроме:**

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

**348. Клеточная и внутриклеточная формы регенерации наблюдаются во всех перечисленных органах, кроме:**

- А. Печени
- Б. Почек
- В. Гладких мышц
- Г. Органов эндокринной системы
- Д. Сердца (миокарда)

**349. Репаративной зоной слизистой оболочки желудка служит:**

- А. Дно ямок
- Б. Шейка желез
- В. Покровный эпителий

**350. Атрофия — это:**

- А. Прижизненное уменьшение размеров клеток, тканей, органов
- Б. Увеличение объема органов за счет разрастания стромы
- В. Врожденное уменьшение объема клеток, тканей, органов
- Г. Переход одной ткани в другую
- Д. Возмещение ткани взамен утраченной

**351. Лейкемическим инфильтратом называется.**

- А. Очаг экстрамедуллярного кроветворения
- Б. Метастатический очаг разрастания лейкозных клеток
- В. Очаг гнойного воспаления
- Г. Очаг продуктивного воспаления

**352. На вскрытии обнаружена картина диффузного остеопороза с очагами деструкции костной ткани. В костном мозге имеется пролиферация атипических плазматических клеток. В почках - скопления амилоидных масс, в просветах капсулы - клубочков, в просветах канальцев – белковые цилиндры. Речь идет о:**

- А. Миелолейкозе
- Б. Миеломной болезни

- В. Макроглобулинемии
- Г. Эритремии
- Д. Лимфолейкозе

**353. У больного с клинической картиной лейкоза в пунктате грудины обнаружено, наряду с наличием миелоцитов, промегакариоцитов и мегакариоцитов, преобладание клеток эритробластического ряда: пронормоцитов и нормоцитов. Наиболее вероятный диагноз:**

- А. Лимфолейкоз
- Б. Миелолейкоз
- В. Эритремия
- Г. Миеломная болезнь
- Д. Недифференцированный лейкоз

**354. Гистологическим признаком рака на месте (carcinoma in situ) является:**

- А. Инвазивный рост
- Б. Метастазы
- В. Внутриэпителиальный злокачественный рост
- Г. Кровоизлияния в ткань опухоли

**355. Первичная злокачественная опухоль пищевода чаще всего:**

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

**356. Опухоль Крукенберга представляет собой**

- А. Тератобластому яичников
- Б. Двусторонний рак яичников солидного строения
- В. Метастаз рака желудка в яичник
- Г. Метастаз рака желудка в надключичный лимфатический узел
- Д. Опухоль почки

**357. Цитоканцерогенез включает в себя:**

- А. Появление онкогена
- Б. Взаимодействие онкогена с промотором i
- В. Появление новых свойств у дочерних клеток
- Г. Все перечисленное верно

**358. Гистоканцерогенез включает в себя:**

- А. Замещение нормальных клеток ткани клоном малигнизирующихся элементов
- Б. Селекцию и размножение опухолевых клеток
- В. Инfiltrативный рост опухолевой ткани

Г. Все перечисленное верно

**359. Морфоканцерогенез включает в себя:**

- А. Разрастание опухоли в органе или системе
- Б. Метастазирование опухоли
- В. Прорастание опухоли в окружающие ткани
- Г. Все перечисленное верно

**360. Онкогенез — развитие опухоли в организме — включает в себя:**

- А. Цитоканцерогенез с появлением клона опухолевых клеток
- Б. Гистоканцерогенез с иммунной реакцией
- В. Морфоканцерогенез с клинико-лабораторными проявлениями
- Г. Все перечисленное верно

**361. 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

**362. Признаки инфильтрирующего роста опухоли:**

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

**363. Пути метастазирования саркомы:**

- А. Лимфогенный
- Б. Гематогенный
- В. Перинеуральный
- Г. Все перечисленное верно

**364. Пути метастазирования рака:**

- А. Гематогенный
- Б. Лимфогенный
- В. Имплангационный
- Г. Все перечисленное верно

**365. Опухолевая прогрессия (усиление степени анаплазии в процессе роста опухоли) наблюдается в:**

- А. Доброкачественных опухолях
- Б. Воспалительных полипах
- В. Злокачественных опухолях

**366. Клинического наблюдения требуют степень дисплазии:**

- А. 1-я
- Б. 2-я
- В. 3-я
- Г. Все перечисленное верно

**367. Клеточный атипизм в опухолях характеризуется:**

- А. Отличием клеток по форме и размеру
- Б. Гиперхроматозом ядер
- В. Увеличением ядерно-цитоплазматического отношения
- Г. Все перечисленное верно

**368. Тканевой атипизм в опухолях характеризуется:**

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

**369. Доброкачественные опухоли характеризуются:**

- А. Построением из хорошо дифференцированных клеток
- Б. Экспансивным ростом
- В. Отсутствием рецидивов после удаления
- Г. Все перечисленное верно

**370. Злокачественные опухоли характеризуются:**

- А. Выраженной анаплазией клеток
- Б. Инфильтрирующим ростом
- В. Наличием метастазов и рецидивов после удаления опухоли
- Г. Все перечисленное верно

**371. Под слизистой оболочкой матки расположены множественные шарообразные белесоватые узлы, четко отграниченные от окружающей ткани. Микроскопически узлы построены из пучков, состоящих из гладкомышечных элементов со слабыми явлениями тканевого атипизма. Указанная картина характерна для:**

- А. Субмукозной лейомиомы
- Б. Субмукозной лейомиосаркомы
- В. Субмукозной нейрофибросаркомы

**372. Основные гистологические признаки терапевтического патоморфоза опухолей:**

- А. Дистрофия опухолевых клеток
- Б. Некроз опухолевых клеток

- В. Фиброз
- Г. Все перечисленное верно

**373. Цитологическое исследование при бактериальном вагинозе выявляет:**

- А. Многоядерные клетки плоского эпителия
- Б. "Ключевые клетки"
- В. Клетки плоского эпителия с гиперхромными ядрами
- Г. Обилие нейтрофилов
- Д. Клетки призматического эпителия

**374. При дифференциальной диагностике саркомы Юинга рекомендуется проведение цитохимического исследования**

- А. Реакции на липиды
- Б. Реакции на пероксидазу
- В. ШИК (PAS) реакции
- Г. Реакции на неспецифическую эстеразу
- Д. Реакция на щелочную фосфатазу

**375. Для цитологической диагностики хондросаркомы характерно выявление:**

- А. Мономорфных опухолевых клеток
- Б. Многоядерных опухолевых клеток
- В. Обилия хондроцитов
- Г. Опухолевых клеток с гипертрофированными ("пухлыми") ядрами
- Д. Остеобластов

**376. Для злокачественной гистиоцитомы наиболее характерно обнаружение:**

- А. Остеокластов
- Б. Иммунобластов
- В. Клеток Березовского-Штернберга
- Г. Клеток Тутона
- Д. Клеток Ходжкина

**377. Верификация острого лимфобластного лейкоза основана на:**

- А. ШИК (PAS) реакции
- Б. Реакции на липиды
- В. Реакции на пероксидазу
- Г. Реакции на кислую фосфатазу
- Д. Реакции на эстеразу

**378. Клеточный состав мокроты в норме представлен:**

- А. Макрофагами
- Б. Лейкоцитами
- В. Многослойным плоским эпителием

Г. Переходно-клеточным эпителием

**379. В материале, полученном при бронхоскопии у здорового человека, присутствует:**

- А. Клетки цилиндрического эпителия
- Б. Немногочисленные лейкоциты
- В. Макрофаги
- Г. Эритроциты
- Д. Все перечисленные клеточные элементы

**380. Слизистая оболочка мелких бронхов представлена эпителием:**

- А. Цилиндрическим
- Б. Многослойным плоским
- В. Переходным
- Г. Правильного ответа нет
- Д. Все ответы правильные

**381. В легких может диагностироваться:**

- А. Плоскоклеточный рак
- Б. Железистый рак
- В. Мелкоклеточный рак
- Г. Карциноид
- Д. Все перечисленные опухоли

**382. Для цитограммы плоскоклеточного рака характерны:**

- А. Вытянутые клетки с выраженным полиморфизмом
- Б. Клетки с признаками слизееобразования
- В. Мелкие клетки с фасетками
- Г. Ни один из перечисленных признаков

**383. Для цитограммы мелкоклеточного рака характерными являются:**

- А. Отдельно расположенные клетки
- Б. "Фасетки" на клетках
- В. Клетки с вакуолизированной цитоплазмой
- Г. Феномен "павлиньего глаза"
- Д. Любой из перечисленных признаков

**384. В пищеводе могут диагностироваться:**

- А. Плоскоклеточный рак
- Б. Железистый рак
- В. Лейомиосаркома
- Г. Меланобластома
- Д. Все перечисленные опухоли

**385. В цитологических препаратах, полученных при гастробиопсии в норме встречаются:**

- А. Клетки покровно-ямочного эпителия
- Б. Клетки эпителия желез
- В. Плоский эпителий
- Г. Макрофаги
- Д. Все перечисленные клетки

**386. Из опухолей желудка наиболее часто встречается:**

- А. Железистый рак
- Б. Плоскоклеточный рак
- В. Лимфосаркома
- Г. Карциноид

**387. В мочевом пузыре могут встречаться:**

- А. Переходно-клеточный рак
- Б. Железистый рак
- В. Рамбдомиосаркома
- Г. Папилломы
- Д. Все перечисленные опухоли

**388. Раки мочевого пузыря чаще всего бывают:**

- А. Плоскоклеточными
- Б. Железистыми
- В. Переходно-клеточными
- Г. Недифференцированными
- Д. Все ответы правильные

**389. Для рака Педжета молочной железы характерна локализация в:**

- А. Дольках
- Б. Протоках
- В. Области соска и околососковой зоны
- Г. Любой из перечисленных локализаций
- Д. Верхне-наружном квадранте

**390. К предраковым заболеваниям эндометрия относят:**

- А. Железистую гиперплазию
- Б. Эндометрит
- В. Аденоматоз
- Г. Аденоз
- Д. Все перечисленное

**391. Для неизменной ткани щитовидной железы характерны:**

- А. Клетки фолликулярного эпителия
- Б. Клетки Ашкинази-Гюртля
- В. С-клетки
- Г. Ни один из перечисленных видов клеток

Д. Все перечисленные клетки

**392. Рак щитовидной железы может развиваться из:**

А. Фолликулярного эпителия (А-клеток)

Б. В-клеток

С. С-клеток

Г. Метаплазированных клеток

Д. Всех перечисленных видов клеток

**393. Смешанная опухоль включает:**

А. Эпителиальные структуры

Б. Фиброзные структуры

В. Слизистые структуры

Г. Хрящеподобные структуры

Д. Все перечисленные

**394. Клетки меланомы от клеток других злокачественных опухолей отличаются:**

А. Полиморфизмом

Б. Анаплазией

В. Содержанием меланина

Г. Гиперхромией

Д. Наличием гемосидерина

**395. В выпотную жидкость, полученную при пункции или операции, для предотвращения свертывания необходимо добавить**

А. Лимоннокислый натрий

Б. Метанол

В. Физиологический раствор

Г. Этанол

Д. Любой из перечисленных растворов

**396. Мезотелиома развивается из:**

А. Эпителиальной ткани

Б. Соединительной ткани

В. Серозной оболочки

Г. Сухожилий

Д. Мышечной ткани

**397. Морфологические проявления опухоли:**

А. Клеточная атипия

Б. Тканевая атипия

В. Патология ультраструктур

- Г. Инвазивный рост
- Д. Все перечисленное верно

**398. Международная классификация новообразований учитывает следующие признаки:**

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

**399. Дерматофиброма характеризуется всеми перечисленными признаками, кроме:**

- А. Частого расположения на нижних конечностях
- Б. Обилия сосудов и фибробластов
- В. Бедностью клетками соединительной ткани с наличием в ней прослоек жировой клетчатки
- Г. Наличия гигантских клеток Тутона
- Д. Наличия "муаровых" структур

**400. Фибросаркома характеризуется:**

- А. Расположением опухолевых клеток в виде "елочки"
- Б. Расположением опухолевых клеток в виде "муара"
- В. Метастазированием по гематогенным и лимфогенным путям

**401. Для эмбриональной липосаркомы характерны все перечисленные признаки, кроме:**

- А. Обилия капилляров и звездчатых клеток в миксоматозной строме
- Б. Наличия рабдомиобластов в миксоматозной строме
- В. Наличия гликогена в клетках
- Г. Наличия микрокист, заполненных мукоидным веществом
- Д. Наличия мультилокулярных жировых клеток

**402. Клинически более благоприятное течение имеют:**

- А. Высокодифференцированная липосаркома
- Б. Миксоидная (эмбриональная) липосаркома
- В. Полиморфная липосаркома

**403. Гломус-ангиому характеризуют все перечисленные признаки, кроме наличия:**

- А. Узелка небольших размеров в глубине дермы
- Б. Воспалительного инфильтрата между сосудами капиллярного типа
- В. Сосудов разных калибров с муфтами из клеток эпителиоидного типа
- Г. Зоны отека базофильной соединительной ткани между эндотелиальными и эпителиальными клетками

**404. Гемангиома грануляционно-тканного типа (пиогенная гранулема характеризуется всеми перечисленными признаками, кроме наличия:**

- А. Узелка на ножке на коже или слизистой оболочке
- Б. Анастомозирующих сосудов капиллярного типа с воспалительными инфильтратами между ними
- В. Сосудов разных калибров с муфтами из клеток эпителиоидного типа
- Г. Изъязвления в поверхностных отделах опухоли

**405. Основной гистологический компонент гемангиомы:**

- А. Артериола
- Б. Артерио-венозный анастомоз
- В. Эпителиоидного типа клетки
- Г. Сосудистые почки
- Д. Миоидные клетки

**406. Признаками гломус-ангиомы являются все перечисленные, кроме:**

- А. Расположения на кончиках пальцев
- Б. Болезненности
- В. Наличия сосудов разного калибра
- Г. Наличия клеток Тутона
- Д. Наличия клеток эпителиоидного типа

**407. При недифференцированном остром лейкозе имеются все перечисленные признаки, кроме:**

- А. Включения в лейкоэмические инфильтраты клеток миелоидного ряда
- Б. Невозможности морфологической идентификации клеток в пунктатах костного мозга
- В. Некротического гингивита и тонзиллита
- Г. Геморрагического диатеза
- Д. Сепсиса

**408. К группе злокачественных иммунопролиферативных заболеваний относят все перечисленные процессы, кроме:**

- А. Миеломной болезни
- Б. Миелоза
- В. Макроглобулинемии
- Г. Болезни тяжелых цепей
- Д. Болезни легких цепей

**409. Для лимфоцитарного лейкоза характерны все перечисленные признаки, кроме:**

- А. Наличия инфильтратов из лимфоцитов
- Б. Пиоидного вида костного мозга
- В. Увеличения лимфоузлов
- Г. Присутствия в периферической крови увеличенного количества лимфоцитов

Д. Увеличения селезенки, печени

**410. К острым относятся все перечисленные лейкозы, кроме:**

- А. Лимфобластного
- Б. Миелобластного
- В. Межобластного
- Г. Эритремии
- Д. Недифференцированного

**411. Миеломную болезнь характеризуют все перечисленные признаки кроме:**

- А. Наличия в моче белковых тел Бенс – Джонса
- Б. Разрастания плазматических клеток в костном мозге
- В. Разрастания в кроветворных органах миелобластов
- Г. Повышенной продукции гамма-глобулинов
- Д. Амилоидоза органов

**412. К основным проявлениям лейкозов относят все перечисленные, кроме:**

- А. Лейкозной инфильтрации костного мозга
- Б. Инфаркт головного мозга
- В. Лейкемических инфильтратов в почках
- Г. Спленомегалии
- Д. Гепатомегалии

**413. К осложнениям лейкозов относят все перечисленные процессы, кроме:**

- А. Сепсиса
- Б. Пневмонии
- В. Лейкозной инфильтрации костного мозга
- Г. Кровоизлияния в головной мозг
- Д. Амилоидоза

**414. Лейкозы по степени зрелости лейкозных клеток делят на:**

- А. Острые
- Б. Хронические
- В. Подострые

**415. 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

**416. Патогномоничными в селезенке при миеломе являются все перечисленные изменения, кроме:**

- А. Атрофии фолликулов
- Б. Амилоидоза
- В. Пролиферации клеток миелоидного ряда
- Г. Инфаркта
- Д. Склероза

**417. Основное патогенетическое условие развития лейкоза:**

- А. Первичное поражение костного мозга
- Б. Первичное поражение лимфатических узлов
- В. Первичное поражение вилочковой железы
- Г. Метастазирование
- Д. Лейкемия

**418. Лейкемический инфильтрат - это:**

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

**419. Родоначальной для клеток крови является:**

- А. Ретикулярная клетка
- Б. Стволовая клетка
- В. Лимфобласт
- Г. Миелобласт
- Д. Гистиоцит

**420. Филадельфийская хромосома характерна для:**

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

**421. Причина бластного криза при хроническом лейкозе:**

- А. Опухолевая прогрессия
- Б. Усиление анаплазии
- В. Метастазирование

**422. При остром миелобластном лейкозе в органах кроветворения разрастаются:**

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

**423. На вскрытии обнаружена картина диффузного остеопороза с очагами деструкции костной ткани. В костном мозге имеется пролиферация атипических плазматических клеток. В почках — скопления амилоидных масс в строме пирамид, в клубочках, в просвете канальцев — белковые цилиндры. Речь идет о:**

- А. Миелолейкозе
- Б. Миеломной болезни
- В. Макроглобулинемии
- Г. Эритремии
- Д. Лимфолейкозе

**424. 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. Эритремия

**425. У больного с клинической картиной лейкоза в пунктате грудины обнаружено, наряду с наличием миелоцитов, промегакариоцитов и мегакариоцитов, преобладание клеток эритробластического ряда: пронормоцитов и нормоцитов. Наиболее вероятный диагноз:**

- А. Лимфолейкоз
- Б. Миелолейкоз
- В. Эритремия
- Г. Миеломная болезнь
- Д. Недифференцированный лейкоз

**426. Злокачественная эпителиальная опухоль легких:**

- А. Аденокарцинома
- Б. Лимфома
- В. Фибросаркома
- Г. Лейкоз

**427. Гистологический вариант рака легкого, который при исследовании необходимо дифференцировать с хроническим диффузным воспалительным процессом:**

- А. Карциноид
- Б. Мелкоклеточный рак
- В. Бронхиолярно-альвеолярный рак
- Г. Гигантоклеточный рак

**428. Гистологический вариант мелкоклеточного рака:**

- А. Овсяноклеточный
- Б. Зернисто-клеточный
- В. Плоскоклеточный
- Г. Темно-клеточный

**429. Внешний канцероген, имеющий решающее значение в возникновении рака легкого:**

- А. Хлорированная вода
- Б. Никотин
- В. Каротины
- Г. Холестерин

**430. К гистологически выявляемому процессу в эпителии бронхов, предшествующему раку (фоновый процесс), относится:**

- А. Метаплазия
- Б. Экзоцитоз
- В. Дисплазия

**431. Тип метаплазии эпителия бронхов:**

- А. Плоскоклеточный
- Б. Переходно-клеточный
- В. Все перечисленное верно

**432. Гистологический признак рака "in situ":**

- А. Инвазивный рост
- Б. Метастазы
- В. Внутриэпителиальный злокачественный рост
- Г. Все перечисленное верно

**433. Самая частая первичная злокачественная опухоль пищевода:**

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

**434. Злокачественные эпителиальные опухоли желудка:**

- А. Аденокарцинома

- Б. Перстневидно-клеточный рак
- В. Слизистый рак
- Г. Все перечисленное верно

**435. 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

**436. Заболевания желудка которые не относят к предраку:**

- А. Острый гастрит
- Б. Хронический гастрит
- В. Хроническая язва
- Г. Аденоматозный полип желудка

**437. Наиболее частая локализация рака толстой кишки:**

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

**438. Доброкачественная опухоль почек встречающаяся, в основном в детском возрасте:**

- А. Опухоль Гравица
- Б. Опухоль Вильмса (нефробластома)
- В. Мезобластическая нефрома
- Г. Все перечисленное верно

**439. Метаплазия эпителия может быть:**

- А. Железистой
- Б. Плоскоклеточной
- В. Переходно-клеточной
- Г. Все перечисленное верно

**440. Органоспецифическая доброкачественная опухоль мочевого пузыря:**

- А. Переходно-клеточная папиллома
- Б. Дерматофиброма
- В. Кистозная аденома
- Г. Все перечисленное верно

**441. Для узловой гиперплазии предстательной железы характерна гиперплазия ткани:**

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

**442. Опухоль Крукенберга это:**

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

**443. Наиболее характерная локализация рака шейки матки в зрелом возрасте:**

- А. Влагалищная часть
- Б. Цервикальный канал
- В. Внутренний маточный зев
- Г. Все перечисленное верно

**444. Различают аденомы щитовидной железы:**

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

**445. Цвет невуса обусловлен пигментом:**

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

**446. Гистологически невус может быть:**

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

**447. Ранними макроскопическими признаками малигнизации пигментных пятен являются все перечисленные, кроме:**

- А. Появления бляшковидного утолщения фоне пятна
- Б. Потери "кожного рисунка" в области бляшки
- В. Однородной темной окраски
- Г. Изменения окраски в области бляшки
- Д. Розоватого припухлого венчика вокруг пятна

**448. Специфические электронно-микроскопические включения в меланоците:**

- А. Лизосомы
- Б. Меланосомы
- В. Премеланосомы

**449. Для "анапластической астроцитомы" характерны все перечисленные признаки, кроме наличия:**

- А. Высокой плотности расположения клеток
- Б. Полиморфизма клеток
- В. Четких границ роста
- Г. Инфильтративного характера роста
- Д. Пролиферации сосудов

**450. Признаком, очень характерным для озлокачествления астроцитомы, является изменение сосудов в виде:**

- А. Запустевания
- Б. Облитерации
- В. Пролиферации (гиперплазии)
- Г. Воспаления

**451. В группу нейрональных относят все перечисленные опухоли, кроме:**

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

**452. Кровоизлияния и некрозы наиболее характерны для:**

- А. Арахноэндотелиомы
- Б. Менингиомы
- В. Фибриллярной астроцитомы
- Г. Протоплазматической астроцитомы
- Д. Мультиформной глиобластомы

**453. Для менингиомы характерны следующие типичные структуры:**

- А. Ложные розетки
- Б. Псамматозные тельца
- В. Истинные розетки
- Г. Тельца Верокаи
- Д. Розенталевские волокна

**454. Для менингиомы характерно расположение клеток в виде:**

- А. Телец Верокаи
- Б. Истинных розеток
- В. Ложных розеток
- Г. Цепочек

Д. Концентрических структур (луковиц)

**455. К доброкачественным опухолям периферических нервов относят все перечисленные, кроме:**

- А. Нейрофибромы
- Б. Нейрилемомы
- В. Невромы
- Г. Нейробластомы

**456. Тельца Верокаи наиболее характерны для:**

- А. Нейрофибромы
- Б. Ампутиционной невромы
- В. Ганглионевромы
- Г. Нейрилемомы
- Д. Симпатогониомы

**457. Для нейрилемомы характерна:**

- А. Связь со шванновской оболочкой нерва
- Б. Наличие телец Верокаи
- В. Наличие образований типа пластических и осозательных телец

**458. Наиболее признанные синонимы "неврилемомы":**

- А. Нейрофиброма
- Б. Невринома
- В. Шваннома

**459. Название "болезнь Реклингаузена" имеет опухоль:**

- А. Невринома
- Б. Солитарная нейрофиброма
- В. Шваннома
- Г. Множественная нейрофиброма
- Д. Неврилемома

**460. Все положения верны в отношении феохромоцитомы, за исключением:**

- А. Локализуется в надпочечниках
- Б. Реже встречается вне надпочечников
- В. Иногда может быть двусторонней
- Г. Может иметь семейный характер
- Д. Может малигнизироваться
- Е. Изредка сопровождается гипертензией
- Г. Персистенции неполноценного желтого тела яичников

## ЧАСТНАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

**461. Гипертонический криз характеризуется всеми ниже перечисленными признаками» кроме:**

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

**462. 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

**463. Сроком полной организации инфаркта миокарда, положенным экспертами ВОЗ в основу классификации ишемической болезни сердца, является:**

- А. 2 недели
- Б. 1 месяц
- В. 1,5 месяца
- Г. 2 месяца
- Д. 3 месяца

**464. К морфологическим изменениям кардиомиоцитов при декомпенсированном пороке сердца относятся:**

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

**465. Сердечно-сосудистая система состоит из ...**

- А. Артерии, вен, венул, капилляров, лимфатических капилляров
- Б. Сердца, артерий, вен, капилляров, венул, артериоло-венулярных анастомозов, лимфатических капилляров, сосудов, протоков
- В. Сердца, лимфатических узлов, вен, капилляров, венул, лимфатических капилляров
- Г. Сердца, артерий, вен, лимфатических капилляров, лимфатических сосудов и протоков
- Д. Артерий, капилляров, венул, вен, лимфатических сосудов и протоков, микроциркуляторного русла

**466. Какие ткани образуют стенку артерий?**

- А. Эпителиальная, гладкая мышечная, рыхлая соединительная ткань
- Б. Эпителиальная, поперечно-полосатая мышечная ткань, рыхлая соединительная ткань
- В. Эпителиальная, гладкая мышечная ткань, плотная оформленная соединительная ткань
- Г. Эпителиальная, гладкая мышечная ткань
- Д. Эпителиальная, гладкая мышечная ткань, ретикулярная

**467. Для каких сосудов характерно наличие внутренней и наружной эластических мембран?**

- А. Вена мышечного типа
- Б. Артериола
- В. Артерия мышечного типа
- Г. Лимфатический сосуд
- Д. Мышечная венула

**468. Какой из признаков не характеризует артерию мышечного типа?**

- А. Отсутствуют наружная и внутренняя эластические мембраны
- Б. Гладкие миоциты в средней оболочке ориентированы спирально
- В. Контролируют интенсивность кровотока в органах
- Г. В адвентиции присутствуют многочисленные нервные волокна и окончания
- Д. По сравнению с сопровождающими венами содержат больше эластических волокон

**469. Какой из признаков не характеризует артерии эластического типа?**

- А. На границе внутренней и средней оболочек расположен мощный слой эластических волокон
- Б. Гладкие миоциты присутствуют в подэндотелиальном слое
- В. Подэндотелиальный слой состоит из плотной волокнистой оформленной соединительной ткани
- Г. В средней оболочке расположены окончатые эластические мембраны
- Д. В адвентиции располагаются нервы и сосуды сосудов

**470. Какой из сосудов не относится к микроциркуляторному руслу...**

- А. Артериолы
- Б. Прекапилляры
- В. Посткапиллярные венулы
- Г. Капилляры
- Д. Вена безмышечного типа

**471. Какой из перечисленных признаков не характеризует капилляры?**

- А. Имеют перициты, расположенные в расщеплениях базальной мембраны
- Б. Эндотелиоциты имеют микроворсинки обращенные к крови

- В. Гладкие миоциты расположенные спирально
- Г. Адвентициальные клетки окружены аморфным веществом соединительной ткани

**472. Что не характеризует сердце?**

- А. Эндотелиоциты располагаются на толстой базальной мембране
- Б. Мышечно-эластический слой содержит гладкие миоциты и эластические волокна
- В. Сократительные кардиомиоциты соединены друг с другом в области вставочных дисков
- Г. Пейсмейкеры образуют синусно-предсердный узел проводящей системы
- Д. Скелет сердца образован ретикулофиброзной костной тканью

**473. Какими тканями, в том числе образована стенка сердца?**

- А. Гладкой мышечной тканью
- Б. Поперечно-исчерченной сердечной мышечной тканью
- В. Поперечно-исчерченной скелетной мышечной тканью
- Г. Поперечно-исчерченной сердечной и гладкой мышечными тканями
- Д. Поперечно-исчерченной сердечной и поперечно-исчерченной скелетной мышечными тканями

**474. Сосуды какого типа поражаются при атеросклерозе?**

- А. Вены
- Б. Мелкие артерии
- В. Артериолы
- Г. Артерии эластического типа
- Д. Артерии мышечно-эластического типа

**475. Каковы обменные факторы, играющие важную роль в развитии атеросклероза?**

- А. Гиперхолестеринемия
- Б. Увеличение соотношения ЛПНП и ЛПВП
- В. Уменьшение соотношения ЛПНП и ЛПВП
- Г. Диспротеинемия
- Д. Гипергликемия

**476. Какая оболочка стенки сосуда поражается при атеросклерозе?**

- А. Наружная
- Б. Средняя
- В. Наружная и средняя
- Г. Внутренняя
- Д. Внутренняя и наружная

**477. Для фиброзных бляшек, как макроскопического проявления атеросклероза, выберите соответствующие им морфологические признаки.**

1. Жировые пятна и полосы  
А. Интима гладкая  
Б. Бело-желтые бляшки в интимае  
В. Соответствуют стадии липоидоза  
Г. Соответствуют стадии липосклероза и атероматоза  
Д. Кровоизлияния в бляшки

**478. Для острой ишемии, возникающей при атеросклерозе, выберите соответствующие ему изменения во внутренних органах.**

- А. Инфаркт  
Б. Гангрена  
В. Кровотечение  
Г. Склероз стромы  
Д. Дистрофия и атрофия паренхимы органов

**479. Возможные изменения во внутренних органах при атеросклерозе аорты.**

- А. Тромбоэмболия легочной артерии  
Б. Гангрена нижних конечностей  
В. Бурая атрофия печени  
Г. Гангрена кишечника  
Д. Инфаркты почек, постинфарктные рубцы

**480. Характерные изменения почек при атеросклерозе почечных артерий.**

- А. Артериолосклеротический нефросклероз  
Б. Атеросклеротический нефросклероз  
В. Гидронефроз  
Г. Инфаркты почек, постинфарктные рубцы  
Д. Фокусы клиновидной атрофии

**481. Для атеросклеротической аневризмы аорты выберите характерные проявления.**

- А. Чаще локализуется в восходящем отделе и дуге аорты  
Б. Локализуется в брюшном отделе аорты  
В. Интима имеет вид шагреновой кожи  
Г. Процесс локализуется в интимае аорты  
Д. При окраске орсеином (фукселином) выявляются характерные изменения

**482. Изменения, характерные для атеросклеротического нефросклероза.**

- А. Симметричные поражения почек  
Б. Поверхность крупнобугристая  
В. Поверхность мелкозернистая  
Г. Размеры уменьшены  
Д. Поверхность имеет пестрый вид

**483. Больной 85 лет с нормальным АД доставлен в клинику в крайне тя-**

**желом состоянии: сознание отсутствует, правосторонний паралич. Несколько лет назад перенес нарушение мозгового кровообращения, после которого осталась дизартрия. Смерть при явлениях отека мозга с дислокацией ствола. Какие изменения в органах могли быть обнаружены на вскрытии?**

- А. Ишемический инфаркт в левом полушарии головного мозга
- Б. Киста в левом полушарии
- В. Гематома в левом полушарии
- Г. Стенозирующий атеросклероз в артериях мозга, тромб в средней мозговой артерии
- Д. Заболевание можно отнести в группу цереброваскулярных болезней

**484. Больной 70 лет, в прошлом перенесший инфаркт миокарда, ишемический инфаркт головного мозга, поступил в клинику по поводу гангрены правой стопы. Смерть наступила при нарастающих явлениях сердечно-сосудистой недостаточности. Изменения, возможно, обнаруженные на вскрытии?**

- А. Почки маленькие, плотные, с крупнобугристой поверхностью
- Б. Интима аорты неровная, с многочисленными изъязвлениями, прикрытыми пристеночными тромбами
- В. Сердце уменьшено в размерах, массивный рубец в стенке левого желудочка
- Г. Киста в головном мозге
- Д. Muskatная печень

**485. Какие из перечисленных изменений больше всего соответствуют атеросклерозу?**

- А. Инфильтрация липидами (холестерином) значительно утолщенной интимы аорты
- Б. Инфильтрация липидами значительно утолщенной средней оболочки аорты
- В. Некроз и кистозные изменения средней оболочки аорты
- Г. Кальциноз средней оболочки аорты
- Д. Продуктивный васкулит *vasa vasorum*

**486. Все перечисленные факторы увеличивают вероятность развития атеросклероза, т.е. являются факторами риска, за исключением:**

- А. Гипертензии
- Б. Сахарного диабета
- В. Гиперурикемии
- Г. Увеличения содержания ЛПВП в крови
- Д. Курения

**487. Признаки, характерные для долипидной стадии атеросклероза?**

- А. Увеличение проницаемости эндотелия
- Б. Накопление кислых гликозаминогликанов в интимае
- В. Появление ксантомных клеток

- Г. Деструкция базальной мембраны интимы
- Д. Деструкция коллагеновых и эластических волокон

**488. Клинико-морфологические формы атеросклероза?**

- А. Функциональная
- Б. Атеросклероз артерий нижних конечностей
- В. Атеросклероз артерий почек
- Г. Атеросклероз аорты
- Д. Мезентериальная форма

**489. Укажите морфологические изменения сердца, непосредственно связанные с атеросклерозом венечных артерий.**

- А. Облитерация полости перикарда
- Б. Инфаркт миокарда
- В. Волосатое сердце
- Г. Аортальный порок сердца
- Д. Гипертрофия миокарда

**490. У больного 64 лет, длительно страдающего сахарным диабетом, внезапно появились боли в животе, картина кишечной непроходимости и острого живота. Все положения справедливы для данной ситуации, за исключением:**

- А. У больного мезентериальная форма атеросклероза
- Б. У больного влажная гангрена кишки
- В. На операции обнаружены атеросклероз и тромбоз мезентериальных артерий
- Г. Петли тонкой кишки растянуты, багрово-черного цвета, серозная оболочка гладкая, блестящая
- Д. Петли тонкой кишки растянуты, багрово-черного цвета, серозная оболочка тусклая

**491. Виды гипертонической болезни в зависимости от характера течения.**

- А. Первичная
- Б. Эссенциальная
- В. Острая
- Г. Доброкачественная
- Д. Злокачественная

**492. Выберите изменения, характерные для почек, обнаруженные на вскрытии мужчины 45 лет, в течение 2 лет страдавшего тяжелой гипертензией (АД 240/130 мм рт. ст.) и умершего при явлениях острой почечной недостаточности. Симптоматический характер гипертензии был отвергнут.**

- А. Почки маленькие, мелкозернистые, серые
- Б. При микроскопическом исследовании обнаружены набухшие гиперцеллюлярные клубочки
- В. Узелковые скопления мембрано-подобного вещества в мезангии, гиалиноз

приводящих и выносящих артериол

Г. Поверхность почек пестрая вследствие мелких кровоизлияний, фибриноидный некроз приносящих артериол и капиллярных петель клубочков

Д. Большие белые почки

**493. Больной 30 лет обратился к врачу с жалобами на боли в сердце, сердцебиение, одышку при незначительной физической нагрузке. В течение последних 5 лет отмечается значительное повышение артериального давления. При обследовании обнаружена большая опухоль коры надпочечника (аденома). Выберите положения, справедливые для данной ситуации.**

А. Диагноз: симптоматическая гипертензия

Б. Диагноз: гипертоническая болезнь, I стадия

В. Диагноз: гипертоническая болезнь, II стадия

Г. В сердце: эксцентрическая гипертрофия миокарда, диффузный мелкоочаговый кардиосклероз

Д. В почках: артериолосклеротический нефросклероз

**494. Изменения артериол, характерные для гипертонического криза.**

А. Спазм артериол

Б. Плазматическое пропитывание

В. Фибриноидный некроз

Г. Гиалиноз

Д. Тромбоз

**495. Изменения ткани головного мозга, которые могут развиваться во время криза.**

А. Множественные диапедезные кровоизлияния

Б. Гематома

В. Фокусы некроза

Г. Кисты

Д. Энцефалит

**496. Выберите осложнения выраженного атеросклероза аорты при гипертонической болезни.**

А. Гангрена кишечника

Б. Инфаркт миокарда

В. Инфаркт легкого

Г. Гангрена нижних конечностей

Д. Инфаркт головного мозга

**497. Назовите факторы, имеющие наибольшее значение в развитии гипертонической болезни.**

А. Стресс

Б. Семейная предрасположенность

В. Белковое голодание

- Г. Употребление большого количества соли
- Д. Вирусная инфекция

**498. Макроскопическая характеристика аорты при гипертонической болезни.**

- А. Интима имеет вид шагреновой кожи
- Б. Пристеночные тромбы
- В. Фиброзные бляшки в интимае
- Г. Циркулярный кальциноз средней оболочки
- Д. В восходящем отделе часто развивается мешковидная аневризма

**499. Стадии морфогенеза изменений венечных артерий сердца при гипертонической болезни.**

- А. Липосклероз
- Б. Фиброзные бляшки
- В. Жировые пятна и полосы
- Г. Атероматоз
- Д. Осложненные поражения

**500. Морфологические проявления церебральной формы гипертонической болезни.**

- А. Менингит
- Б. Рассеянный склероз
- В. Гематома
- Г. Ишемический инфаркт
- Д. Киста

**501. Характеристика атеросклероза при гипертонической болезни.**

- А. Поражаются артерии мышечного типа
- Б. Поражаются артерии мышечно-эластического и эластического типов
- В. Поражаются артериолы
- Г. Характерны эксцентрические бляшки
- Д. Характерны концентрические бляшки

**502. Характеристика атерокальциноза при гипертонической болезни.**

- А. Метастатическое обызвествление
- Б. Дистрофическое обызвествление
- В. Метаболическое обызвествление
- Г. Сопровождается гиперкальциемией
- Д. Патогенетически связан с артериолосклеротическим нефросклерозом

**503. Больная 68 лет, длительно страдавшая гипертонической болезнью, внезапно умерла во время очередного резкого подъема АД. На вскрытии, в головном мозге, обнаружено: массивная гематома в области подкорковых ядер справа, множество мелких кровоизлияний и «ржавая киста» в заты-**

**лочной доле. Выберите положения, верные в данной ситуации.**

- А. При микроскопическом исследовании в артериолах гиалиноз, плазматическое пропитывание, фибриноидный некроз
- Б. Механизм развития гематомы — разрыв микроаневризмы
- В. Механизм развития мелких кровоизлияний — диапедез
- Г. Ткань мозга в области гематомы разрушена
- Д. «Ржавая» киста свидетельствует о ранее перенесенном ишемическом инфаркте головного мозга

**504. Характерные изменения артериол при гипертонической болезни.**

- А. Атеросклероз
- Б. Гиалиноз
- В. Плазматическое пропитывание
- Г. Липосклероз
- Д. Кальциноз

**505. Современная теория, объясняющая клеточные механизмы развития гипертонической болезни.**

- А. Метаболическая
- Б. Мембранная
- В. Нервно-метаболическая
- Г. Рецепторная
- Д. Тромбогенная

**506. 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

**507. Клинико-морфологическая форма гипертонической болезни:**

- А. Мезентеральная
- Б. Печеночная
- В. Мозговая
- Г. Селезеночная
- Д. Легочная

**508. Почечная форма гипертонической болезни характеризуется:**

- А. Гидронефрозом
- Б. Амилоидозом
- В. Пиелонефритом
- Г. Артериолосклеротическим нефросклерозом
- Д. Атеросклеротическим нефросклерозом

**509. При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:**

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

**510. При гипертонической болезни наиболее выражены изменения:**

- А. Артерий эластического типа
- Б. Венул
- В. Артерий мышечного типа
- Г. Капилляров

**511. Относительно благоприятный исход инфаркта миокарда:**

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

**512. Форма острой ишемической болезни сердца:**

- А. Кардиосклероз
- Б. Атеросклероз
- В. Инфаркт миокарда
- Г. Хроническая аневризма сердца

**513. Форма хронической ишемической болезни:**

- А. Кардиосклероз
- Б. Инфаркт миокарда
- В. Хроническая аневризма сердца

**514. Рецидивирующим называется инфаркт, развившийся во время первичного (острого):**

- А. В течение первых 2-х недель
- Б. В течение первого месяца
- В. В течение первого и второго месяцев
- Г. После 3-х месяцев

**515. Повторным называется инфаркт, развившийся после первичного:**

- А. В течение первых 12-и дней
- Б. В течение первых 2-х месяцев
- В. Спустя 1 месяц

**516. Ревматической болезнью является:**

- А. Туберкулез

- Б. Системная склеродермия
- В. Атеросклероз
- Г. Амилоидоз
- Д. Артроз

**517. Признак, объединяющий ревматические болезни**

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

**518. Характерное изменение соединительной ткани при ревматических болезнях:**

- А. Склероз и петрификация
- Б. Амилоидоз и гиалиноз
- В. Фибриноидное набухание
- Г. Гнойная инфильтрация
- Д. Кальциноз и ослизнение

**519. На активность ревматического процесса указывает:**

- А. Недостаточность трехстворчатого клапана
- Б. Сращение заслонок аортального клапана
- В. Стеноз митрального клапана
- Г. Периваскулярный склероз
- Д. Периваскулярное фибриноидное набухание

**520. Коллаген окрашивается в голубой цвет, когда его выявляют:**

- А. Окраской по Футу
- Б. Поляризационным методом
- В. Окраской по Маллори
- Г. Окраской пикрофуксином

**521. Признак активности ревматического процесса:**

- А. Недостаточность аортального клапана
- Б. Стеноз аортального клапана
- В. Гранулема Ашоффа-Талалаева
- Г. Укорачивание и утолщение хорд
- Д. Периваскулярный кардиосклероз

**522. Наиболее частая клинико-анатомическая форма ревматизма:**

- А. Полиартритическая
- Б. Нодозная
- В. Кардиоваскулярная
- Г. Церебральная

**523. В ранней стадии возникновения ревматической гранулемы обнаруживают:**

- А. Фибриноидное набухание
- Б. Гигантоклеточную реакцию
- В. Фиброз
- Г. Эозинофильный инфильтрат
- Д. Ишемический некроз

**524. Изменение соединительной ткани, характерное для обострения ревматизма:**

- А. Амилоидоз
- Б. Мукоидное набухание
- В. Малокровие сосудов
- Г. Гиалиноз
- Д. Склероз

**525. Эндокардит при ревматизме встречается в форме:**

- А. Полипозно-язвенного
- Б. Диффузного вальвулита
- В. Острого язвенного
- Г. Кальцифицирующего
- Д. Дистрофического

**526. При быстро прогрессирующем ревматизме у детей изменения эндокарда характеризуются:**

- А. Изъязвлением клапанов
- Б. Тромботическими наложениями с бактериями на некротизированных клапанах
- В. Тромботическими наложениями на тонких створках клапана
- Г. Пороком сердца
- Д. Полипозно-язвенным эндокардитом

**527. Осложнение возвратно-бородавчатого эндокардита:**

- А. Инфаркты в органах большого круга кровообращения
- Б. Кахексия
- В. Абсцесс мозга
- Г. Перикардит
- Д. Тромбоэмболия легочной артерии

**528. Возможный исход ревматического миокардита:**

- А. Порок сердца
- Б. Кардиосклероз
- В. Бурая атрофия
- Г. Облитерация полости перикарда
- Д. Ожирение сердца

**529. Наиболее частый вид миокардита при ревматизме у детей:**

- А. Продуктивный очаговый
- Б. Диффузный межучочный экссудативный
- В. Гранулематозный
- Г. Некротический
- Д. Диффузный продуктивный

**530. Наиболее часто поражается при ревматизме клапан:**

- А. Аортальный
- Б. Митральный
- В. Трикуспидальный
- Г. Легочной артерии

**531. "Образным" названием сердца при ревматическом перикардите является сердце:**

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

**532. При ревматизме у взрослых обычно развивается миокардит:**

- А. Экссудативный диффузный
- Б. Диффузный продуктивный
- В. Узелковый продуктивный
- Г. Гнойный
- Д. Некротический

**533. Характерное изменение соединительной ткани при ревматизме:**

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

**534. Характерный признак возвратно-бородавчатого эндокардита:**

- А. Склероз створок и их изъязвление
- Б. Перфорация створок клапана
- В. Периваскулярный кардиосклероз
- Г. Склероз створок с тромботическими наложениями
- Д. Обызвествление и гиалиноз створок

**535. Осложнение ревматического возвратно-бородавчатого эндокардита:**

- А. Гнойный менингит

- Б. Медиастинит
- В. Инфаркт селезенки
- Г. Тромбоз вен
- Д. Инфаркт легкого

**536. Исход ревматического эндокардита:**

- А. Изъязвление клапана
- Б. Фибриноидный некроз
- В. Мукоидное набухание
- Г. Кардиосклероз
- Д. Порок сердца

**537. Ревматический перикардит может быть:**

- А. Гнойным
- Б. Геморрагическим
- В. Фибринозным
- Г. Гнилостным
- Д. Катаральным

**538. Изменения створок при ревматическом остром бородавчатом эндокардите бывают в виде:**

- А. Изъязвления клапанов с тромботическими наложениями на них
- Б. Тромботических наложений на в местах повреждения эндотелия
- В. Склероза и деформации створок
- Г. Перфорации створок
- Д. Гиалиноза створок

**539. В третьей стадии ревматоидного артрита отмечают:**

- А. Артроз
- Б. Обызвествление
- В. Разрастание грануляционной ткани
- Г. Фиброзно-костный анкилоз
- Д. Фибриноидное набухание ворсин

**540. Частое осложнение ревматоидного артрита:**

- А. Эндомиокардит
- Б. Амилоидоз
- В. Порок сердца
- Г. Мукоидное набухание
- Д. Абсцесс мозга

**541. Исходы изменений в связочном аппарате позвоночника и межпозвонковых дисков при ревматоидном артрите:**

- А. Мукоидное набухание
- Б. Изъязвление

- В. Гранулематоз
- Г. Обызвествление, окостенение
- Д. Разрастание грануляционной ткани

**542. Характерное морфологическое изменение при узелковом периартериите:**

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

**543. Исход узелкового периартериита:**

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

**544. Феномен "проволочных петель" в почках развивается при:**

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

**545. Эндокардит при системной красной волчанке:**

- А. Возвратно-бородавчатый
- Б. Диффузный
- В. Фибропластический
- Г. Абактериальный бородавчатый
- Д. Полипозно-язвенный

**546. Характерный морфологический признак волчаночного нефрита:**

- А. Гиалиноз стромы
- Б. Амилоидоз клубочков
- В. Фибриноидный некроз капилляров клубочков
- Г. Гломерулосклероз
- Д. Малокровие клубочков

**547. Возможная причина смерти при системной красной волчанке:**

- А. Инфаркт легкого
- Б. Гнойный менингит
- В. Артроз
- Г. Сепсис

Д. Медиастинит

**548. Изменения в коже при системной склеродермии проявляются в виде:**

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

**549. Характерное изменение сердца при системной склеродермии:**

- А. Возвратно-бородавчатый эндокардит
- Б. Фибриноидный некроз и гранулематоз
- В. Мукоидное набухание и фиброз
- Г. Узелковый миокардит
- Д. Диффузный экссудативный миокардит

**550. Бактериальный эндокардит является формой:**

- А. Ревматизма
- Б. Сепсиса
- В. Красной волчанки
- Г. Порока сердца

**551. Бактериальный (септический) эндокардит в зависимости от наличия или отсутствия фонового заболевания может быть:**

- А. Первичным
- Б. Вторичным
- В. Третичным

**552. Бактериальный (септический) эндокардит чаще развивается на клапане:**

- А. Митральном
- Б. Аортальном
- В. Трикуспидальном
- Г. Легочной артерии

**553. Морфологическим проявлением септического эндокардита является эндокардит:**

- А. Диффузный
- Б. Острый бородавчатый
- В. Полипозно-язвенный
- Г. Фибропластический
- Д. Возвратно-бородавчатый

**554. Атеросклероз макроскопически проявляется развитием:**

- А. Жировых пятен и полосок

- Б. Фиброзных бляшек
- В. Осложненных поражений (изъязвления, тромбоза, кровоизлияний) и кальциноза
- Г. Все перечисленное верно

**555. Какие заболевания могут быть фоновыми для ИБС?**

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

**556. Все перечисленные ниже факторы можно считать факторами риска развития ИБС, за исключением:**

- А. Гиперлипидемии, курения
- Б. Артериальной гипертензии
- В. Избыточной массой тела
- Г. Гиподинамии
- Д. Хронической инфекции

**557. Назовите нозологические формы ИБС.**

- А. Крупноочаговый кардиосклероз
- Б. Острая ИБС
- В. Хроническая ИБС
- Г. Хроническая аневризма сердца
- Д. Повторный инфаркт миокарда

**558. Наиболее частая причина смерти больных инфарктом миокарда в ранние сроки.**

- А. Аритмии
- Б. Разрыв левого желудочка
- В. Сердечная недостаточность
- Г. Кардиогенный шок
- Д. Отек легких

**559. Выберите наиболее вероятный срок разрыва стенки левого желудочка при инфаркте миокарда:**

- А. Первые 6—8 ч
- Б. 16-24ч
- В. 4—10 дней
- Г. 2—3 нед
- Д. 2—3 мес

**560. Назовите осложнения острого инфаркта миокарда.**

- А. Фибринозный перикардит

- Б. Аневризма аорты
- В. Пристеночные тромбы
- Г. Коронарный атеросклероз
- Д. Острая аневризма сердца

**561. Какие изменения миокарда можно отнести к ИБС?**

- А. Острая очаговая ишемическая дистрофия миокарда
- Б. Жировая дистрофия миокарда
- В. Инфаркт миокарда
- Г. Некротизирующая кардиомиопатия
- Д. Гипертрофическая кардиомиопатия

**562. Выберите вид инфаркта миокарда в зависимости от сроков развития с момента возникновения первых признаков ишемии.**

- А. Рецидивирующий
- Б. Подострый
- В. Острый, хронический
- Г. Повторный
- Д. Хронический, подострый

**563. Что такое инфаркт миокарда?**

- А. Форма острой ИБС
- Б. Форма хронической ИБС
- В. Ишемический некроз
- Г. Сосудистый некроз
- Д. Кардиомиопатия

**564. Изменения коронарных артерий, на фоне которых развивается ИБС.**

- А. Гиперэластоз
- Б. Эластофиброз
- В. Атеросклероз
- Г. Гиалиноз
- Д. Коронариит

**565. Какие изменения в сердце можно обнаружить у больного с повторным инфарктом миокарда, длительно страдавшего стенокардией?**

- А. Очаг некроза
- Б. Диффузный мелкоочаговый кардиосклероз
- В. Крупноочаговый кардиосклероз
- Г. Гипертрофия миокарда
- Д. Ожирение сердца

**566. У больного 50 лет, ранее перенесшего трансмуральный инфаркт миокарда, отмечались одышка, отеки нижних конечностей, тяжесть в правом подреберье. Выявлено значительное расширение границ сердца, в об-**

**ласти верхушки сердца обнаружено пульсирующее взбухающее образование. Внезапно развилась правосторонняя гемиплегия, наступили потеря сознания и смерть. Все представленные ниже положения верны, за исключением:**

- А. На вскрытии выявлены хроническая аневризма сердца с пристеночными тромбами, эксцентрическая гипертрофия миокарда, ишемический инфаркт головного мозга
- Б. Диагноз: крупноочаговый кардиосклероз на фоне атеросклероза; осложнения — хроническая аневризма сердца, ишемический инфаркт головного мозга
- В. Диагноз: хроническая аневризма сердца на фоне атеросклероза; осложнение — ишемический инфаркт головного мозга
- Г. На вскрытии обнаружена мускатная печень, бурая индурация легких, цианотическая индурация почек и селезенки
- Д. Ишемический инфаркт мозга развился вследствие тромбоэмболии сосудов головного мозга из полости аневризмы

**567. Больной 70 лет, был доставлен в клинику в связи с остро развившимся левосторонним параличом. В цереброспинальной жидкости крови не обнаружено. Из анамнеза известно, что несколько лет назад он перенес ишемический инфаркт левого полушария головного мозга. Из перечисленных ниже положений выберите верные.**

- А. В правом полушарии — ишемический инфаркт, в левом — киста
- Б. Заболевание можно отнести к группе цереброваскулярных болезней ишемического генеза
- В. Основное заболевание — атеросклероз, осложнение — повторное нарушение мозгового кровообращения (ишемический инфаркт, киста)
- Г. Основное заболевание — повторное нарушение мозгового кровообращения (ишемический инфаркт правого полушария, киста левого полушария головного мозга)
- Д. Фоновое заболевание — атеросклероз сосудов основания мозга, осложнившийся тромбозом

**568. Выберите наиболее полное определение ревматических болезней.**

- А. Диффузные болезни соединительной ткани
- Б. Болезни с системными проявлениями
- В. Коллагеновые болезни
- Г. Болезни соединительной ткани с иммунными нарушениями
- Д. Болезни соединительной ткани

**569. Перечислите болезни из группы ревматических.**

- А. Болезнь Марфана
- Б. Синдром Шегрена
- В. Узелковый периартериит
- Г. Гранулематоз Вегенера
- Д. Болезнь Шегрена

**570. Перечислите болезни из группы ревматических.**

- А. Болезнь Винивартера—Бюргера
- Б. Болезнь Шегрена
- В. Системная красная волчанка
- Г. Болезнь Бехтерева
- Д. Болезнь Сокольского—Буйо

**571. Перечислите болезни из группы ревматических.**

- А. Системная склеродермия
- Б. Миастения
- В. Дерматомиозит
- Г. Болезнь Рейно
- Д. Ревматоидный полиартрит

**572. Укажите клинико-морфологические особенности ревматических болезней.**

- А. Наличие очага хронической инфекции
- Б. Нарушение иммунного гомеостаза
- В. Генерализованный васкулит
- Г. Системная и прогрессирующая дезорганизация соединительной ткани
- Д. Преимущественно острое течение

**573. Назовите факторы, имеющие значение для развития системной красной волчанки.**

- А. Инфекция
- Б. Курение
- В. Инсоляция
- Г. Лекарственная непереносимость
- Д. Генетические факторы

**574. У женщины 45 лет с детства наблюдается ревматический митральный порок сердца. В последние годы предъявляет жалобы на одышку и отеки на ногах, пальпируется увеличенная печень. Смерть от нарастающей сердечной недостаточности. Какие изменения в органах могли быть обнаружены на вскрытии?**

- А. Бурая индурация легких, мускатный фиброз печени
- Б. Возвратно-бородавчатый эндокардит
- В. «Панцирное сердце»
- Г. «Волосатое сердце»
- Д. Утолщение и укорочение хордальных нитей створок митрального клапана

**575. Назовите фазы дезорганизации соединительной ткани при ревматических болезнях.**

- А. Диффузные клеточные реакции, гранулематоз
- Б. Образование циркулирующих иммунных комплексов

- В. Амилоидоз, склероз
- Г. Казеозный некроз, гранулематоз
- Д. Мукоидное набухание, фибриноидный некроз

**576. При системной красной волчанке могут наблюдаться все перечисленные ниже признаки, за исключением:**

- А. Гломерулонефрит
- Б. Артралгии и артриты
- В. Поражение кожи
- Г. Эндокардит
- Д. Часто обнаруживается антиген вируса гепатита В (HBS-Ag)

**577. С каким из представленных проявлений ревматизма чаще всего связана смерть на ранних стадиях ревматизма?**

- А. Перикардит
- Б. Эндокардит
- В. Миокардит
- Г. Присоединившийся септический эндокардит
- Д. Кардиосклероз

**578. У женщины 30 лет с детства наблюдается ревматический порок сердца. В последние годы часто возникают эпизоды сердечно-сосудистой недостаточности. Поступила в клинику с признаками активного ревматизма. На фоне нарастающей сердечно-сосудистой недостаточности развилась левосторонняя гемиплегия. Выберите положения, верные для данной ситуации.**

- А. У больной церебральная форма ревматизма
- Б. У больной кардиоваскулярная форма ревматизма
- В. В сердце — возвратно-бородавчатый эндокардит
- Г. В сердце — острый бородавчатый эндокардит
- Д. В сердце — диффузный мелкоочаговый кардиосклероз

**579. Эпителий слизистой оболочки трахеи...**

- А. Однослойный плоский
- Б. Многослойный плоский
- В. Однорядный призматический
- Г. Кубический
- Д. Многорядный реснитчатый

**580. Какие клетки эпителия трахеи и бронхов вырабатывают слизь?**

- А. Секреторные
- Б. Каемчатые
- В. Бокаловидные
- Г. Эндокринные

Д. Базальные

**581. Бокаловидные клетки синтезируют...**

- А. Компоненты сурфактанта
- Б. Слизь
- В. Серотонин
- Г. Дофамин
- Д. Адреналин

**582. Какой из оболочек нет в трахее?**

- А. Мышечно-фиброзной
- Б. Подслизистой основы
- В. Фиброзно-хрящевой
- Г. Серозной
- Д. Адвентициальной

**583. Концевые отделы, каких желез находятся в подслизистой основе трахеи...**

- А. Белковых
- Б. Слизистых
- В. Эндокринных
- Г. Белково-слизистых
- Д. Синтезирующих сурфактант

**584. Какие отделы воздухоносных путей наиболее способны к изменению просвета?**

- А. Гортань
- Б. Трахея
- В. Бронх среднего калибра
- Г. Бронх мелкого калибра
- Д. Бронхиола

**585. Каким эпителием выстлана слизистая терминальной бронхиолы?**

- А. Однослойным плоским
- Б. Двухрядным призматическим
- В. Многорядным мерцательным
- Г. Однослойным кубическим реснитчатым
- Д. Однорядным призматическим

**586. Легочный ацинус начинается...**

- А. Терминальной бронхиолой
- Б. Респираторной бронхиолой
- В. Альвеолярным ходом
- Г. Мелким бронхом
- Д. Альвеолярными мешочками

**587. Легочный ацинус формируют:**

- А. Группа терминальных бронхиол
- Б. Одна терминальная бронхиола и две респираторных
- В. Альвеолярные ходы
- Г. Преддверия и альвеолярные мешочки,
- Д. Респираторные бронхиолы, альвеолярные ходы и альвеолярные мешочки

**588. Какие клетки вырабатывают сурфактант?**

- А. Альвеоциты 1-го типа
- Б. Эндокринные клетки
- В. Альвеоциты 2-го типа
- Г. Макрофаги
- Д. Бокаловидные

**589. Какая структура дыхательной системы выстлана мезотелием?**

- А. Гортань
- Б. Трахея
- В. Бронхи
- Г. Плевра
- Д. Легкие

**590. Какие клетки эпителия слизистой оболочки воздухоносных путей исполняют роль одноклеточных эндоэпителиальных желез?**

- А. Реснитчатые
- Б. Каемчатые
- В. Базальные
- Г. Бокаловидные
- Д. Безреснитчатые

**591. Слизистая оболочка трахеи не образует складки благодаря наличию...**

- А. Базальной мембраны эпителия
- Б. Наружной эластической мембраны
- В. Мышечного слоя
- Г. Тонкой подслизистой основы
- Д. Адвентициальной оболочки

**592. Какие компоненты легочного ацинуса принимают участие в образовании аэрогематического барьера?**

- А. Эндотелий сосудов
- Б. Сурфактант
- В. Респираторные эпителиоциты
- Г. Макрофаги
- Д. Большие эпителиоциты

**593. Назовите синонимы крупозной пневмонии.**

- А. Фибринозная
- Б. Долевая
- В. Очагово-сливная
- Г. Казеозная
- Д. Плевропневмония

**594. В зависимости от распространенности очаговая пневмония может быть:**

- А. Лобарная
- Б. Дольковая
- В. Ацинарная
- Г. Сегментарная
- Д. Полисегментарная

**595. Характерная морфологическая особенность очаговой пневмонии:**

- А. Поражение доли легкого
- Б. Вовлечение в процесс плевры
- В. Острый бронхит, бронхиолит
- Г. Наличие фибринозного экссудата в просвете альвеол
- Д. Казеозный некроз экссудата

**596. Назовите разновидности пневмонии в зависимости от этиологии.**

- А. Пневмококковая
- Б. Вирусная
- В. Аспирационная
- Г. Гипостатическая
- Д. Микоплазменная

**597. Назовите разновидности бронхопневмонии в зависимости от патогенеза.**

- А. Стрептококковая
- Б. Липидная
- В. Аспирационная
- Г. Послеоперационная
- Д. Пневмоцистная

**598. Выберите характерные особенности стафилококковой пневмонии.**

- А. Фибринозный экссудат
- Б. Геморрагический экссудат
- В. Частое абсцедирование
- Г. Часто осложняется эмпиемой плевры
- Д. Часто присоединяются к респираторной вирусной инфекции

**599. Каждой гистологической форме рака соответствует приводимая пра-**

**вильная характеристика, за исключением:**

- А. Плоскоклеточный рак часто локализуется в прикорневой зоне
- Б. Аденокарцинома часто имеет периферическую локализацию
- В. Бронхиоло-альвеолярная карцинома часто имеет пневмоние-подобную форму
- Г. Мелкоклеточный рак часто проявляется паранеопластическим синдромом
- Д. На мелкоклеточный рак благоприятное влияние оказывает оперативное вмешательство

**600. Назовите хронические неспецифические заболевания легких.**

- А. Бурая индурация легких
- Б. Бронхопневмония
- В. Туберкулез легких
- Г. Хроническая обструктивная эмфизема легких
- Д. Бронхоэктатическая болезнь

**601. Наиболее важные факторы развития хронического бронхита?**

- А. Венозный застой
- Б. Запыление дыхательных путей
- В. Гиповентиляция легких
- Г. Лимфостаз
- Д. Курение

**602. Назовите изменения в стенке бронха при бронхоэктазе.**

- А. Гиперплазия мышечных и эластических волокон
- Б. Воспаление и склероз
- В. Расширение просвета
- Г. Дистрофия и лизис хряща
- Д. Метаплазия эпителия слизистой оболочки

**603. Какие изменения лежат в основе развития легочного сердца при ХНЗЛ?**

- А. Гипертрофия левого желудочка
- Б. Гипертрофия правого желудочка
- В. Ожирение сердца
- Г. Бурая атрофия миокарда
- Д. Дилатационная кардиомиопатия

**604. Что такое болезнь Хаммена—Рича?**

- А. Протеиноз легких
- Б. Крупозная пневмония
- В. Острый идиопатический фиброзирующий альвеолит
- Г. Экзогенный аллергический альвеолит
- Д. Саркоидоз

**605. Морфологический признак, на основании которого можно различить**

**хронический и острый абсцесс легких?**

- А. Гистолиз в центре абсцесса
- Б. Наличие пиогенной мембраны
- В. Наличие полости, заполненной гноем
- Г. Инфильтрация полиморфно-ядерными лейкоцитами
- Д. Наличие соединительно-тканной капсулы

**606. Чем вызывается силикоз?**

- А. Вдыхание асбестовой пыли
- Б. Вдыхание двуокиси кремния
- В. Вдыхание угольной пыли
- Г. Вдыхание мучной пыли
- Д. Вдыхание железной пыли

**607. Выберите положения, справедливые для рака легкого.**

- А. Частота рака легкого во всех странах постепенно снижается
- Б. Загрязнение воздуха промышленной пылью — основная причина рака легкого
- В. Рак легкого чаще встречается у мужчин
- Г. Плоскоклеточный рак в удаленных легких обнаруживают намного чаще, чем мелкоклеточный
- Д. Плоскоклеточный рак чаще возникает из альвеол, чем из бронхов

**608. Выберите положения, верные в отношении различных гистологических вариантов рака легкого.**

- А. Большинство аденокарцином легкого возникает в крупных бронхах, так как гистогенетически они связаны со слизистыми железами
- Б. Мелкоклеточные карциномы содержат нейроэндокринные гранулы, которые видны при электронно-микроскопическом исследовании
- В. Бронхиоло-альвеолярные карциномы — аденокарциномы, возникающие из пневмоцитов 1-го типа
- Г. Бронхиальные карциноиды имеют некоторые общие черты с мелкоклеточным раком, поэтому их следует считать высокозлокачественными

**609. Возбудители острой пневмонии:**

- А. Стрептококк
- Б. Вирусы
- В. Холерный вибрион
- Г. Все перечисленное верно

**610. Экссудат при крупозной пневмонии носит характер:**

- А. Серозный
- Б. Фибринозно-геморрагический
- В. Фибринозно-гнойный

**611. Экссудат при стафилококковой пневмонии носит характер:**

- А. Геморрагический
- Б. Гнойный
- В. Некротический
- Г. Все перечисленное верно

**612. Карнификация легкого для крупозной пневмонии является:**

- А. Исходом
- Б. Осложнением
- В. Проявлением
- Г. Причиной

**613. Легочные осложнения крупозной пневмонии:**

- А Абсцесс
- Б. Эмпиема плевры
- В. Рак
- Г. Все перечисленное верно

**614. Внелегочные осложнения крупозной пневмонии:**

- А. Аспергиллез
- Б. Острый язвенный эндокардит трехстворчатого клапана
- В. Абсцесс головного мозга
- Г. Болезнь Крона

**615. Способствуют развитию аспирационной пневмонии:**

- А. Дилатация бронхов
- Б. Ателектаз легкого
- В. Обструкция бронхов
- Г. Все перечисленное верно

**616. К хроническим обструктивным болезням легких не относят:**

- А. Бронхоэктатическую болезнь
- Б. Хронический бронхит
- В. Гангрену легкого
- Г. Эмфизему легких

**617. 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

**618. Для хронической обструктивной эмфиземы легких характерным является все перечисленное, кроме:**

- А. Увеличения размеров органа
- Б. Уменьшение размеров легких
- В. Повышения воздушности органа
- Г. Бледно-серого цвета легких

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

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

**620. Образование силикотических узелков в легких вызывает:**

- А. Асбест
- Б. Тальк
- В. Окись бериллия
- Г. Двуокись кремния
- Д. Алюминий

**621. Наиболее часто к силикозу присоединяется:**

- А. Дизентерия
- Б. Грипп
- В. Туберкулез
- Г. Склерома
- Д. Все перечисленное верно

**622. Что не характерно для слизистой оболочки полости рта?**

- А. покрыта многослойным плоским неороговевающим эпителием
- Б. мелкие слюнные железы расположены в мышечной оболочке
- В. мелкие слюнные железы находятся в подслизистой основе
- Г. отсутствует мышечная пластинка
- Д. на деснах отсутствует подслизистая основа

**623. Что не характерно для слизистой оболочки пищевода?**

- А. Слизистая оболочка покрыта многослойным плоским неороговевающим эпителием
- Б. Слизистая оболочка покрыта переходным эпителием
- В. Мышечная оболочка имеет три слоя
- Г. Слизистая оболочка образует продольно расположенные складки
- Д. Эпителий слизистой оболочки в пожилом возрасте может подвергаться ороговению

**624. Что характерно для строения желудка?**

- А. Желудочный эпителий многослойный плоский неороговевающий
- Б. Желудочный эпителий однослойный кубический,
- В. Мышечная оболочка образована поперечно-полосатой мышечной тканью
- Г. Слизистая оболочка покрыта многорядным эпителием
- Д. Желудочные железы расположены в подслизистой основе

**625. Какие клетки не содержат собственные железы желудка...**

- А. Главные экзокриноциты
- Б. Parietalные экзокриноциты
- В. Эндокринные клетки
- Г. Паратириоциты
- Д. Pit-клетки

**626. Форма острого гастрита:**

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

**627. Для хронического атрофического гастрита характерным является:**

- А. Изъязвление
- Б. Кровоизлияние
- В. Фибринозное воспаление
- Г. Энтеролизация слизистой оболочки
- Д. Диффузная инфильтрация полинуклеарными лейкоцитами собственного слоя слизистой оболочки

**628. 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

**629. Основное тяжелое осложнение язвы желудка:**

- А. Лимфаденит регионарных узлов
- Б. Перфорация стенки желудка
- В. Перигастрит
- Г. "Воспалительные" полипы вокруг язвы

**630. К морфологическим формам острого гастрита можно отнести:**

- А. Поверхностный
- Б. Катаральный серозный
- В. Фибринозный
- Г. Атрофический
- Д. Гипертрофический

**631. Особенности гастрита, протекающего без иммунных нарушений:**

- А. Наиболее частая форма хронического гастрита
- Б. Вызывается *Helicobacter pylori*
- В. Чаще поражается фундальный отдел
- Г. Нормальный уровень гастрина
- Д. В большинстве случаев поражается антральный отдел

**632. Наибольший риск развития рака желудка существует при:**

- А. Хроническом поверхностном гастрите
- Б. Рецидивирующем остром эрозивном гастрите
- В. Гипертрофической гастропатии Менетрие
- Г. Хроническом атрофическом гастрите с кишечной метаплазией и тяжелой дисплазией эпителия
- Д. Аденоматозном полипе желудка

**633. Что является морфологическим субстратом язвенной болезни?**

- А. Воспаление слизистой оболочки желудка
- Б. Воспаление слизистой оболочки двенадцатиперстной кишки
- В. Хроническая рецидивирующая язва желудка или двенадцатиперстной кишки
- Г. Эрозии слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки
- Д. Острая язва желудка или двенадцатиперстной кишки

**634. Осложнениями рубцового стеноза привратника при язвенной болезни являются:**

- А. Малигнизация
- Б. Перфорация
- В. Хлоргидропеническая уремия
- Г. Перитонит
- Д. Флегмона желудка

**635. На основании каких макроскопических признаков различают малигнизированную язву от изъязвившегося рака желудка?**

- А. Консистенция краев
- Б. Форма краев
- В. Деформация желудка
- Г. Локализация
- Д. Наличие склероза в дне изъязвления

**636. Какие гистологические признаки позволяют дифференцировать язву-рак от рака-язвы?**

- А. Наличие некроза
- Б. Кровоизлияния
- В. Обрыв мышечного слоя в краях язвы-рака
- Г. Склероз сосудов в дне язвы-рака
- Д. Рубцовая ткань на месте мышечного слоя в дне язвы-рака

**637. Все перечисленные морфологические формы воспаления характерны для деструктивного аппендицита, за исключением:**

- А. Поверхностный
- Б. Флегмонозный
- В. Флегмонозно-язвенный
- Г. Апостематозный
- Д. Гангренозный

**638. Выберите процессы, которые могут быть осложнениями деструктивных форм острого аппендицита.**

- А. Перфорация отростка с развитием перитонита
- Б. Самоампутация
- В. Кишечное кровотечение
- Г. Пилефлебические абсцессы печени
- Д. Парапроктит

**639. При переходе гнойного процесса на брыжейку аппендикса с развитием тромбоза артерии возникает следующая форма аппендицита:**

- А. Флегмонозно-язвенный
- Б. Первичный гангренозный
- В. Вторичный гангренозный
- Г. Апостематозный
- Д. Простой

**640. Какие из перечисленных ниже утверждений верны в отношении хронической язвы желудка?**

- А. Локализация чаще в области малой кривизны
- Б. Малигнизация наблюдается более чем в 40 % случаев
- В. Лечение аспирином и другими нестероидными противовоспалительными препаратами приводит к ремиссии
- Г. В патогенезе дискутируется роль *Helicobacter pylori*
- Д. Гистологическим признаком обострения является массивная лимфоцитарная инфильтрация

**641. Назовите морфологические признаки обострения хронической язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.**

- А. Свежий некроз
- Б. Накопление *Helicobacter pylori* в области дна язвенного дефекта

- В. Поля фиброзной ткани с очагами лимфоплазмоцитарной инфильтрации
- Г. Эпителий, выстилающий дно язвенного дефекта с признаками гиперплазии и дистрофических изменений
- Д. Фибриноидный некроз стенки сосуда в дне язвы

**642. При макроскопическом исследовании желудок утолщен до 2 см, слизистая оболочка неподвижна, рельеф ее сглажен. На разрезе определяется белесоватая ткань хрящевидной плотности. Все перечисленные ниже положения верны, за исключением:**

- А. Рак желудка с преимущественно эндофитным ростом
- Б. Макроскопическая форма — диффузный рак
- В. Наиболее часто встречающаяся гистологическая форма — недифференцированный рак со скirrosным ростом
- Г. Первые метастазы в перигастральных лимфатических узлах
- Д. Первые метастазы в надключичных лимфатических узлах слева

**643. Предраковое состояние в желудке:**

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

**644. Характерный признак болезни Менетрие:**

- А. Энтеролигация слизистой оболочки желудка
- Б. Хлоргидропеническая уремия (желудочная тетания).
- В. Виpховские метастазы
- Г. Гигантские гипертрофические складки слизистой оболочки желудка
- Д. Неспецифический гранулематоз кишечника

**645. Характерными признаками острого аппендицита являются все перечисленные, кроме:**

- А. Отека
- Б. Серозного экссудата, в слизистой, и мышечной оболочках
- В. Гиперемии
- Г. Склероза стенки отростка
- Д. Деструкции мышечных волокон

**646. Характерными признаками хронического аппендицита являются все перечисленные, кроме:**

- А. Склероза стенок сосудов
- Б. Склероза стенки отростка
- В. Нейтрофильная инфильтрация
- Г. Лимфоплазмоцитарной инфильтрации
- Д. Гранулем

**647. Морфологическими формами аппендицита являются все перечисленные, кроме:**

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

**648. Осложнения аппендицита:**

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

**649. Что не характерно для печени?**

- А. желчные капилляры находятся внутри тяжей гепатоцитов
- Б. гепатоциты лежат на базальной мембране
- В. синусные капилляры впадают в центральную вену
- Г. в синусных капиллярах течет смешанная кровь
- Д. в стенке капилляров располагаются макрофаги

**650. Перисинусоидальные липоциты называют также...**

- А. Клетками Купфера
- Б. Pit-клетками
- В. Клетками Ито
- Г. Клетками Гольджи
- Д. Клетками Меркеля

**651. Что характерно для строения печени?**

- А. Кровь из синусных капилляров поступает в междольковую вену
- Б. Кровь от печени оттекает по воротной вене
- В. Через ворота печени входят печеночные вены
- Г. Гепатоциты имеют две свободные поверхности
- Д. Гепатоциты лежат на базальной мембране

**652. Что не характерно для печени?**

- А. Развивается из энтодермы
- Б. Клетки Купфера являются печеночными эпителиоцитами
- В. Имеет дольчатое строение
- Г. Центральная вена мышечного типа
- Д. Гепатоциты образуют стенки желчных капилляров

**653. Морфологическая форма хронического гепатита является:**

- А. Флегмонозный
- Б. Персистирующий
- В. Фибринозный
- Г. Апостематозный

**654. Показания для биопсии при клиническом диагнозе "гепатит":**

- А. Верификация диагноза
- Б. Установление формы и тяжести гепатита
- В. Оценка результатов лечения
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Ничего из перечисленного

**655. Один из основных гистологических признаков вирусного гепатита:**

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

**656. Стадия токсической дистрофии печени:**

- А. Активная
- Б. Красной дистрофии
- В. Средней тяжести
- Г. Персистирующая
- Д. Все перечисленное верно

**657. Гистологический признак II стадии токсической дистрофии печени:**

- А. Некроз гепатоцитов в центрилобулярных отделах
- Б. Углеводная дистрофия
- В. Крупноочаговый склероз
- Г. Тельца Маллори

**658. Для острого вирусного гепатита характерно наличие:**

- А. Внедольковых холестазов
- Б. Желчных озер
- В. Жировой дистрофии гепатоцитов
- Г. Телца Каунсильмена

**659. Сформированный цирроз печени характеризуется всеми перечисленными признаками, кроме:**

- А. Обилия грубых соединительно-тканых септ
- Б. Некроза гепатоцитов
- В. Наличия узелков-регенератов
- Г. Грубых нарушений гистоархитектоники печени
- Д. Наличия атипичных гепатоцитов

**660. Все указанные ниже утверждения верны, за исключением:**

- А. Постнекротический цирроз печени чаще всего вызывается вирусом гепатита В и С
- Б. Частый этиологический фактор портального цирроза — алкоголь
- В. Вторичный билиарный цирроз — аутоиммунное заболевание
- Г. Первичный билиарный цирроз чаще развивается у женщин среднего возраста
- Д. Постнекротический цирроз — крупноузловой цирроз

**661. Для какого из перечисленных ниже форм цирроза печени риск возникновения гепатоцеллюлярной карциномы особенно высок?**

- А. Алкогольный цирроз
- Б. Цирроз, развившийся после гепатита В
- В. Первичный билиарный цирроз
- Г. Вторичный билиарный цирроз
- Д. Дисциркуляторный цирроз

**662. Какие из перечисленных ниже морфологических проявлений наиболее типичны для алкогольного гепатита?**

- А. Массивные центролобулярные некрозы с многочисленными тельцами Каунсильмена
- Б. Выраженная лимфогистиоцитарная инфильтрация портальных трактов с минимальными повреждениями печеночной долики
- В. Стеатоз, тельца Маллори, центролобулярный фиброз, инфильтрация долики со значительной примесью полиморфно-ядерных лейкоцитов
- Г. Воспалительный инфильтрат с многочисленными эозинофилами и тельцами Каунсильмена
- Д. Тромбоз печеночных вен с развитием венозного полнокровия

**663. После отравления грибами у больного развились признаки острой печеночной недостаточности, отмечено прогрессирующее уменьшение печени. Перечисленные ниже признаки правильно характеризуют заболевание, за исключением:**

- А. В основе заболевания лежит прогрессирующий некроз печеночной ткани
- Б. У больного токсическая дистрофия печени, стадия желтой дистрофии
- В. При морфологическом исследовании обычно обнаруживают некроз гепатоцитов центральных отделов долики и жировую дистрофию — периферических
- Г. В исходе заболевания развивается постнекротический цирроз
- Д. Частый исход заболевания — портальный цирроз

**664. Для циклической формы вирусного гепатита А в желтушном периоде характерны следующие признаки.**

- А. Печень уменьшена, дряблая, желтая
- Б. В гепатоцитах гидropическая и баллонная дистрофия, определяются единичные тельца Каунсильмена

- В. Встречаются матово-стекловидные гепатоциты, песочные ядра
- Г. Рыхлый, преимущественно лимфомакрофагальный инфильтрат в портальной и дольковой строме
- Д. Наиболее частый исход — смерть от острой печеночной недостаточности

**665. Пути заражения вирусным гепатитом В.**

- А. Фекально-оральный
- Б. Парентеральный
- В. Половой
- Г. Воздушно-капельный
- Д. Трансплантационный

**666. У больного, страдавшего анемией, через 2 мес. после переливания крови развилась желтуха, обнаружено увеличение печеночных трансаминаз. Наиболее вероятный диагноз?**

- А. Острый вирусный гепатит А
- Б. Острый вирусный гепатит В
- В. Острый вирусный гепатит С
- Г. Жировой гепатоз

**667. Больной страдает хроническим алкоголизмом. При обследовании печень плотная, край бугристый. На передней брюшной стенке — резкое расширение вен, пальпируется селезенка. Дайте характеристику процесса.**

- А. Мелкоузловой портальный цирроз печени
- Б. Алкогольный гепатит
- В. Синдром портальной гипертензии
- Г. Печеночно-клеточная недостаточность
- Д. Постнекротический крупноузловой цирроз печени

**668. В состав нефрона не входит следующая структура...**

- А. Капсула клубочка
- Б. Собирательная трубочка
- В. Проксимальный извитой каналец
- Г. Дистальный прямой каналец
- Д. Дистальный извитой каналец

**669. Ультрафильтрационный барьер почки формируют клетки...**

- А. Собирательной трубочки
- Б. Проксимального извитого канальца
- В. Эндотелия капилляров клубочка
- Г. Прямого канальца
- Д. Интерстиция мозгового вещества

**670. Какой эпителий образует стенку тонкого канальца нефрона?**

- А. Высокий призматический
- Б. Низкий призматический
- В. Кубический
- Г. Каемчатый
- Д. Плоский

**671. В стенке тонкого канальца нефрона происходит обратное всасывание...**

- А. Глюкозы
- Б. Белков
- В. Гормонов
- Г. Воды
- Д. Солей

**672. Моча обогащается ионами водорода (подкисляется), проходя через...**

- А. Проксимальный извитой каналец
- Б. Дистальный извитой каналец
- В. Собирательную трубочку
- Г. Прямой каналец
- Д. Мочеточник

**673. Стенка мочеточника выстилается следующей разновидностью эпителия...**

- А. Однослойный плоский
- Б. Однослойный кубический
- В. Переходный
- Г. Многослойный плоский неороговевающий
- Д. Мерцательный

**674. Что из ниже перечисленного входит в состав ультрафильтрационного барьера почки?**

- А. Макулоциты
- Б. Клетки тонкого канальца
- В. Отростки подоцитов
- Г. Стенка собирательных трубочек
- Д. Стенка извитых канальцев

**675. В механизме ультрафильтрации (образовании первичной мочи) принимают участие...**

- А. Тонкий каналец
- Б. Проксимальный извитой каналец
- В. Макулоциты
- Г. Эндотелий капиллярного клубочка
- Д. Дистальный прямой каналец

**676. На вскрытии умершего больного, страдавшего хроническим гломерулонефритом в течение 12 лет, обнаружено: почки уменьшены, плотные, мелкозернистые, фибринозное воспаление серозных и слизистых оболочек, дистрофические изменения миокарда, печени, отек легких. Все представленные ниже положения верны в отношении данной ситуации, за исключением:**

- А. Обнаружены первично сморщенные почки
- Б. Выявлены вторично сморщенные почки
- В. В легких могла быть обнаружена фибринозная пневмония
- Г. Сердце можно назвать «волосатым»
- Д. Причина смерти — уремия

**677. У больного, перенесшего стрептококковую ангину, через 3 недели появились отеки на лице по утрам, моча приобрела цвет мясных помоев, отмечалась головная боль. Все перечисленные ниже положения верны для данной ситуации, за исключением:**

- А. Диагноз: острый гломерулонефрит
- Б. Характерный макроскопический вид почек — «большие белые почки»
- В. Характерный макроскопический вид — «большие пестрые почки»
- Г. У больного постстрептококковый иммунокомплексный гломерулонефрит
- Д. Наиболее частый исход заболевания — выздоровление

**678. Больная 45 лет, страдавшая ревматоидным артритом, поступила в клинику с выраженными отеками. При обследовании выявлены массивная протеинурия, гипопротейнемия, гиперхолестеринемия. Все перечисленные ниже положения верны в отношении данной ситуации, за исключением:**

- А. У больной первичный нефротический синдром
- Б. У больной амилоидоз почек
- В. К аналогичным изменениям мочи и крови часто приводит бронхоэктатическая болезнь
- Г. Макроскопические изменения в почках соответствуют таковым при «больших белых почках»
- Д. Часто для уточнения диагноза производят биопсию прямой кишки

**679. У 25-летней беременной температура тела повысилась до 38 °С, возникли дизурия и боли в поясничной области справа. В моче многочисленные нейтрофилы, бактериурия. Какие из представленных ниже положений справедливы для данной ситуации?**

- А. У больной острый пиелонефрит
- Б. У больной острый гломерулонефрит
- В. Наиболее вероятный микроорганизм, обнаруженный в моче, — E. coli
- Г. Беременность не имеет отношения к развитию заболевания
- Д. Изменения в почке представлены гнойным воспалением лоханки, чашечек,

интерстиция

**680. Заболевание почек с преимущественным поражением клубочков (гломерулопатия):**

- А. Гломерулонефрит
- Б. Хронический пиелонефрит
- В. Анальгетическая нефропатия

**681. 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. Фибриноидный некроз артериол клубочка
- Д. Интерстициальный фиброз

**682. Для наследственного гломерулонефрита наиболее характерным является:**

- А. Обструктивная нефропатия
- Б. Пестрая почка
- В. Синдром Альпорта
- Г. Экстракапиллярный продуктивный гломерулонефрит

**683. Основной морфологический признак острого пиелонефрита:**

- А. Лейкоцитарная инфильтрация интерстиция
- Б. Дистрофические изменения канальцевого эпителия
- В. Полнокровие юкстамедуллярной зоны почки
- Г. Белковые цилиндры в канальцах

**684. При нефротическом синдроме отсутствует:**

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

**685. Заболеванием, часто осложняющимся амилоидозом почек, является:**

- А. Ревматоидный артрит
- Б. Ревматизм
- В. Атеросклероз
- Г. Гипертоническая болезнь
- Д. Цирроз печени

**686. По этиологическому признаку острый пиелонефрит бывает:**

- А. Бактериальный
- Б. Грибковый

- В. Вирусный
- Г. Все перечисленное верно

**687. Микроскопический признак, отличающий хронический пиелонефрит вне обострения от интерстициального нефрита:**

- А. Большая примесь макрофагов в инфильтрате
- Б. Линейные радиальные рубцы
- В. Фиброз интерстиция
- Г. "Тиреоидизация" почки
- Д. Склероз и мононуклеарная инфильтрация чашечек и лоханки

**688. Для гломерулонефрита не характерно:**

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

**689. Наиболее выраженные изменения при мембранозном гломерулонефрите локализуются в:**

- А. Проксимальных отделах собирательных канальцев
- Б. Дистальных отделах собирательных канальцев
- В. Базальной мембране канальцев
- Г. Базальной мембране капилляров клубочков

**690. Назовите производные дерматома...**

- А. Эпителий кожи
- Б. Волосы
- В. Ногтевые пластинки
- Г. Сальная железа
- Д. Соединительная ткань кожи

**691. Что такое первичная эмбриональная индукция?**

- А. Расслоение внутренней клеточной массы на гипо- и эпибласт
- Б. Воздействие клеток латеральной мезодермы на эктодерму
- В. Образование первичной полоски
- Г. Влияние хорды и нервной трубки на клетки вентромедиальной части сомита
- Д. Влияние хордомезодермы на эктодерму с последующей нейруляцией

**692. Назовите производные склеротома**

- А. Осевой скелет
- Б. Соединительная ткань кожи
- В. Строма внутренних органов
- Г. Строма гонад
- Д. Хорда

**693. Укажите правильное чередование оболочек яйцевой клетки млекопитающих...**

- А. Плазмолемма — лучистый венец — амнион
- Б. Лучистый венец — анимальная оболочка — плазмолемма
- В. Плазмолемма — прозрачная оболочка — лучистый венец
- Г. Прозрачная оболочка — лучистый венец — амнион
- Д. Плазмолемма — анимальная оболочка — прозрачная оболочка

**694. Укажите производные дорсальной эктодермы...**

- А. Потовые железы
- Б. Головной мозг и спинной мозг
- В. Эпителий матки
- Г. Эпителий почки
- Д. Дерма

**695. Для яйцеклетки и зиготы человека не характерно...**

- А. Яйцеклетка изолецитальная
- Б. Яйцеклетка окружена прозрачной оболочкой
- В. Зигота окружена прозрачной оболочкой
- Г. Оболочка оплодотворения образуется перед взаимодействием сперматозоида с прозрачной оболочкой
- Д. Дробление зиготы человека асинхронно

**696. Трофобласт является частью...**

- А. Эпибласта
- Б. Внутренней клеточной массы
- В. Гипобласта
- Г. Эмбриобласта
- Д. Бластоцисты

**697. Укажите правильное чередование основных стадий развития...**

- А. Зигота — гастрюла - бластоциста — органогенез
- Б. Дробление — гастрюла — бластоциста — органогенез
- В. Зигота — морула — бластоциста — гастрюла — органогенез
- Г. Морула — бластула — органогенез — гастрюла
- Д. Бластоциста — морула — гастрюла — органогенез

**698. Функция кортикальных гранул**

- А. Накопление питательных веществ
- Б. Запуск дробления зиготы
- В. Облегчение проникновения сперматозоида в яйцеклетку
- Г. Образование оболочки оплодотворения
- Д. Обеспечение надёжного контакта со сперматозоидом

**699. Клетки внутренней клеточной массы принимают участие в образовании всех структур, кроме...**

- А. Первичной полоски
- Б. Первичной энтодермы
- В. Первичной эктодермы
- Г. Желточного мешка
- Д. Трофобласта

**700. К производным миотома следует отнести...**

- А. Миокард
- Б. Гладкомышечную ткань сосудистой стенки
- В. Скелетную мускулатуру
- Г. Соединительную ткань кожи
- Д. Осевой скелет

**701. Укажите, через какое время после оплодотворения происходит имплантация бластоцисты в эндометрий матки?**

- А. 12-24 часа
- Б. 30 часов
- В. 4,5 суток
- Г. 5,5-6 суток
- Д. 14 суток

**702. Производные энтодермы...**

- А. Эпителий слизистой оболочки кишки
- Б. Эпителий роговицы глаза
- В. Эпителий печени
- Г. Эмаль зуба
- Д. Эпителиальная выстилка влагалища

**703. Выберите правильные утверждения...**

- А. Мезодерма эмбриона происходит из гипобласта
- Б. Внезародышевая энтодерма происходит из внутренней клеточной массы
- В. Внезародышевая мезодерма происходит из трофобласта
- Г. Энтодерма эмбриона происходит из эпибласта
- Д. Нервная трубка происходит из трофобласта

**704. Выберите утверждения, характерные для акросомной реакции...**

- А. Это слияние во многих местах наружной мембраны акросомы с плазматической мембраной
- Б. Обеспечивает проникновение сперматозоида через лучистый венец
- В. Наступает после прочного связывания сперматозоида со своим рецептором в прозрачной оболочке
- Г. Это разновидность эндоцитоза
- Д. Это слияние акросомы и кортикальных гранул

**705. В результате нейруляции в эмбрионе образуется...**

- А. Хордомезодерма
- Б. Первичная полоска
- В. Зачаток ткани нервной системы
- Г. Спланхнотом
- Д. Сомиты

**706. Мезодерма не является источником развития...**

- А. Поперечнополосатой сердечной мышечной ткани
- Б. Серозных оболочек
- В. Мозгового вещества надпочечников
- Г. Коры надпочечников
- Д. Эпидермиса

**707. Укажите производные мезодермы...**

- А. Мышца сердца
- Б. Нервные клетки
- В. Эпителий амниона
- Г. Эпителий кишечника
- Д. Эпителий почек

**708. Для рецепторного белка прозрачной оболочки Zp3 не характерно...**

- А. Локализуется в кортикальной грануле
- Б. Синтезируется в развивающемся овоците
- В. Находится в цитоплазме яйцеклетки
- Г. Гликопротеин
- Д. При связывании со сперматозоидом вызывает акросомную реакцию

**709. Условия для оплодотворения яйцеклетки. Верно все, кроме...**

- А. Проподимость женских половых путей
- Б. Нормальная температура тела
- В. Содержание сперматозоидов в эякуляте не менее 50-60 млн в 1 мл
- Г. Щелочная среда в женских половых путях
- Д. Любое анатомическое положение матки

**710. Оболочка оплодотворения, блокирует...**

- А. Наступление беременности
- Б. Капацитацию
- В. Кортикальную реакцию
- Г. Специфическое связывание других сперматозоидов с оплодотворённой яйцеклеткой
- Д. Сингамию

**711. Клетки нервного гребня участвуют в закладке...**

- А. Миокарда
- Б. Серозных оболочек
- В. Нейронов мозжечка
- Г. Ядер черепных нервов
- Д. Пигментные клетки кожи

**712. К производным нефротомы не относится...**

- А. Яичко
- Б. Яичник
- В. Придаток яичка
- Г. Почка
- Д. Сердце

**713. Капацитация сперматозоидов...**

- А. Излияние семенной жидкости в половые пути
- Б. Разрушение лучистого венца
- В. Отсутствие хвостового отдела сперматозоида
- Г. Способность к оплодотворению
- Д. Контактное взаимодействие гамет

**714. Для развития плаценты характерно все, кроме...**

- А. Цитотрофобласт формируется в предворсинчатый период
- Б. Плацентация — период образования первичных ворсинок
- В. С 3-й недели появляются третичные ворсинки, содержащие кровеносные сосуды
- Г. Образование ворсинок заканчивается к 50-м суткам беременности
- Д. Период образования котиледонов заканчивается к концу 3-го месяца беременности

**715. В функции плаценты не входит...**

- А. Обмен газами, белками и метаболитами
- Б. Угнетение клеточного иммунного ответа
- В. Синтез антител
- Г. Эндокринная
- Д. Детоксикация некоторых веществ

**716. Амнион. Верно все, кроме...**

- А. Имеет боковые, головную и хвостовую складки
- Б. Содержит амниотическую жидкость
- В. Основная функция - питание зародыша
- Г. Защищает зародыш от сотрясений
- Д. Не развит у человека

**717. Желточный мешок. Верно все, кроме...**

- А. Происходит из энтодермы и мезодермы зародыша
- Б. Образован внезародышевой мезодермой и энтодермой
- В. Первый кроветворный орган
- Г. Плохо развит у человека
- Д. Основная роль у человека - питание зародыша

**718. Укажите производные дорсальной эктодермы...**

- А. Потовые железы
- Б. Волосы
- В. Эпителий матки
- Г. Эпителий почки
- Д. Спинной мозг

**719. Производными склеротома являются...**

- А. Гладкая мышечная ткань
- Б. Костная ткань
- В. Волокнистая соединительная ткань
- Г. Хромаффинные клетки надпочечников
- Д. Ретикулярная ткань

**720. Мезотелий является производным...**

- А. Сомитов
- Б. Прехордальной пластинки
- В. Спланхнотома
- Г. Дерматома
- Д. Миотома

**721. Производными мезенхимы спланхнотома являются...**

- А. Мезотелий
- Б. Гладкая мышечная ткань
- В. Эпителий яйцевода
- Г. Поперечно-полосатая мышечная ткань
- Д. Эпителий желудка

**722. Производными внезародышевой мезодермы являются...**

- А. Соединительная ткань амниона
- Б. Эпителий амниона
- В. Эпителий желточного мешка
- Г. Соединительная ткань желточного мешка
- Д. Соединительная ткань кожи

**723. Производными внезародышевой эктодермы являются...**

- А. Эпителий желудка

- Б. Эпителий амниона
- В. Эпителий желточного мешка
- Г. Эпителий печени
- Д. Эпителий тонкой кишки

**724. Производными зародышевой энтодермы являются...**

- А. Эпителий почки
- Б. Эпителий яйцевода
- В. Эпителий желудка
- Г. Мезотелий
- Д. Микроглия

**725. К производным нервной трубки следует отнести...**

- А. Эпителий ротовой полости
- Б. Нейроны спинного мозга
- В. Хромаффинные клетки
- Г. Кортиев орган
- Д. Роговица

**726. Укажите название процесса воздействия факторов женского организма, которому сперматозоиды подвергаются при движении по женским половым путям**

- А. Имплантация
- Б. Акросомальная реакция
- В. Капацитация
- Г. Кортикальная реакция
- Д. Цитоплазматическая сегрегация

**727. Яйцеклетка человека...**

- А. Мезолецитальная
- Б. Изолецитальная
- В. Телолецитальная
- Г. Алецитальная
- Д. Резко телолецитальная

**728. Дробление - это...**

- А. Слияние мужского и женского пронуклеоусов
- Б. Контактное взаимодействие гамет
- В. Последовательное митотическое деление зиготы без роста и расхождения
- Г. Процесс направленного перемещения и дифференцировки клеток
- Д. Процесс образования зародышевых листков

**729. Процесс гастрюляции заключается в...**

- А. Слиянии мужского и женского пронуклеоусов
- Б. Процессе проникновения сперматозоида в яйцеклетку

- В. Процессе образования трех зародышевых листков
- Г. Процессе митотического деления зиготы без роста
- Д. Образовании зон повышенного содержания желточных гранул

**730. Спермолизины это ферменты...**

- А. Вырабатываемые яйцеклетками
- Б. Подавляющие подвижность спермиев
- В. Выделяемые из акросом
- Г. Способствующие затвердеванию прозрачной оболочки и образованию из нее оболочки оплодотворения
- Д. Активируют подвижность спермиев

**731. Механизм первой фазы гастрюляции у человека**

- А. Иммиграция
- Б. Деламинация
- В. Эпиволия
- Г. Инвагинация
- Д. Имплантация

**732. Вторая фаза гастрюляции у человека происходит путем...**

- А. Иммиграции
- Б. Деламинации
- В. Эпиволии
- Г. Инвагинации
- Д. Имплантации

**733. Какую функцию не выполняет плацента?**

- А. Трофическую
- Б. Эндокринную
- В. Дыхательную
- Г. Защитную
- Д. Развитие половых клеток

**734. Какую функцию выполняет желточный мешок?**

- А. Образуются первичные половые клетки
- Б. Выработка околоплодных вод
- В. Вырабатывает хорионический гонадотропный гормон
- Г. Обеспечивает иммунологическую защиту
- Д. Обеспечивает дыхание зародыша

**735. Амнион выполняет следующую функцию...**

- А. Выработка и обратное всасывание околоплодных вод
- Б. Синтез прогестерона
- В. Синтез антител
- Г. Образование гемоплацентарного барьера

Д. Участие в образовании клеток крови

**736. Источником развития плаценты является**

- А. Ворсинчатый хорион и основная отпадающая оболочка матки
- Б. Амнион и желточный мешок
- В. Внезародышевая энтодерма и внезародышевая мезодерма
- Г. Внезародышевая эктодерма и внезародышевая мезодерма
- Д. Гладкий хорион и пристеночная отпадающая оболочка матки

**737. Желточный мешок развивается из...**

- А. Внезародышевой эктодермы и внезародышевой мезодермы
- Б. Внезародышевой энтодермы и внезародышевой мезодермы
- В. Гипобласта и мезодермы
- Г. Эпибласта и мезодермы
- Д. Гипобласта и эпибласта

**738. Амнион развивается из...**

- А. Эпибласта и гипобласта
- Б. Эпибласта и мезодермы
- В. Гипобласта и мезодермы
- Г. Внезародышевой эктодермы и внезародышевой мезодермы
- Д. Внезародышевой энтодермы и внезародышевой мезодермы

**739. При оплодотворении яйцеклетка фолликул превращается в тело:**

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

**740. При беременности в гипофизе снижается секреция гормона:**

- А. Лютеинизирующего
- Б. Фолликулостимулирующего
- В. Тиреотропного
- Г. АКТГ

**741. Эндометрий при беременности находится под регулирующим влиянием гормонов яичника:**

- А. Эстрогенов
- Б. Тестагенов
- В. Андрогенов

**742. Для гравидарного эндометрия характерны:**

- А. Секреторные изменения в железах
- Б. Децидуальная трансформация клеток стромы
- В. Пролиферативные изменения в железах

Г. Клубки спирально извитых сосудов  
Д. Верно А, Б, Г

**743. На молочную железу при беременности не оказывает влияния гормон гипофиза:**

- А. Фолликулостимулирующий
- Б. Соматомамматропин
- В. Лактогенный гормон

**744. При беременности увеличение размеров молочных желез происходит за счет пролиферации:**

- А. Эпителия выводных протоков внутри долек
- Б. Эпителия выводных внедольковых протоков
- В. Концевых отделов молочного дерева

**745. Для лактирующей молочной железы характерно:**

- А. Увеличение размеров долек
- Б. Секреторные превращения эпителия альвеол
- В. Расширение просвета протоков с обилием секрета
- Г. Все перечисленное верно

**746. Условия развития трубной беременности:**

- А. Гипоплазия труб
- Б. Ношение внутриматочной спирали
- В. Сальпингоофорит
- Г. Все перечисленное верно

**747. Эклампсия беременных обычно развивается при беременности в триместре:**

- А. Первом
- Б. Втором
- В. Третьем

**748. Для развития эклампсии беременных наиболее частым фоном являются:**

- А. Гломерулопатии
- Б. Тубулопатии
- В. Цереброваскулярная болезнь
- Г. Патология последа
- Д. Инфаркт миокарда

**749. При эклампсии беременных в головном мозге развиваются все вышеперечисленные изменения, кроме:**

- А. Субарахноидального кровоизлияния
- Б. Отека
- В. Паренхиматозных кровоизлияний
- Г. Нарушения микроциркуляции
- Д. Инфаркта

**750. Расстройства зрения при эклампсии беременных обусловлены:**

- А. Ретинитом
- Б. Отеком сетчатки ;
- В. Кровоизлияниями в сетчатку
- Д. Инфарктом сетчатки

**751. Наиболее характерный для эклампсии беременных синдром:**

- А. Нарушенного всасывания
- Б. ДВС
- В. Раздавливания
- Г. Меллори-Вейса

**752. Для изменений селезенки при эклампсии беременных характерны все перечисленные признаки, кроме:**

- А. Увеличения размеров
- Б. Уменьшения размеров
- В. Дряблой консистенции
- Г. Значительного соскоба пульпы

**753. Размеры печени у умерших от эклампсии беременных:**

- А. Уменьшены
- Б. Увеличены
- В. Не изменены
- Г. Закономерности не выявляется

**754. При макроскопическом исследовании печени умерших от эклампсии беременных характерны все перечисленные изменения, кроме:**

- А. Поверхности узловатой
- Б. Поверхности разреза тусклого вида
- В. Субкапсулярных кровоизлияний
- Г. Некрозов неправильной формы

**755. Для гепатоцитов при эклампсии беременных характерны все перечисленные изменения, кроме:**

- А. Дистрофии
- Б. Регенераторных
- В. Некроза
- Г. Дискомплексации

**756. Гормоны гипофиза, участвующие в регуляции полового цикла женщины:**

- А. Соматотропный (СТГ)
- Б. Лютеинизирующий (ЛГ)
- В. Фолликулостимулирующий (ФСГ)
- Г. АКТГ

**757. В эндометрии половозрелой женщины выделяют слои:**

- А. Функциональный
- Б. Промежуточный
- В. Базальный
- Г. Шиповатый

**758. В детородном периоде овариально-менструальный цикл содержит фазы:**

- А. Фолликулиновую
- Б. Прогестинтовую
- В. Лютеиновую
- Г. Гонадную
- Д. Кортикостероидную

**759. Компактный спой слизистой оболочки тела матки формируется:**

- А. При железистой гиперплазии эндометрия
- Б. В позднюю стадию фазы пролиферации
- В. В среднюю стадию фазы секреции
- Г. При хроническом гиперпластическом эндометрите

**760. В структуре эндометрия имеют морфологическое отражение фазы менструального цикла:**

- А. Постовуляторного эндометрия
- Б. Смешанного переходного эндометрия
- В. Десквамативная

**761. Субнуклеарные вакуоли в эпителии желез эндометрия отмечаются:**

- А. При маточной беременности малого срока
- Б. При экзогенном введении половых гормонов
- В. В раннюю стадию фазы секреции
- Г. При обратном развитии секреторного эндометрия

**762. Для эстрогенной фазы в эндометрии характерными являются:**

- А. Наличие трубчатых желез из темного не секретирующего эпителия
- Б. Наличие клубков спирально извитых сосудов
- В. Отечная клеточная строма

**763. Зоны фибриноидного некроза в поверхностных слоях эндометрия свидетельствуют о (об):**

- А. Остром эндометрите
- Б. Наличии беременности
- В. Менструальном отторжении эндометрия
- Г. Реакций на внутриматочную спираль

**764. Физиологические пролиферативные изменения эндометрия проявляются:**

- А. Кистозным расширением просвета с гиперплазией железистого эпителия
- Б. Наличием железистых трубчатых крипт с высоким темноклеточным эпителием
- В. Наличием железистых пилообразных крипт с уплощенным кубическим эпителием
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Ничем из перечисленного

**765. Диффузная десквамация железистого эпителия с геморрагической инфильтрацией стромы отмечается при:**

- А. Овуляторной гиперемии эндометрия
- Б. Остром вирусном эндометрите
- В. Болезни Боткина
- Г. Менструальном отторжении эндометрия
- Д. Все перечисленное верно

**766. Децидуальная ткань в эндометрии становится отчетливо выражена после оплодотворения с:**

- А. 3-его дня
- Б. 6-ого дня
- В. 12-ого дня
- Г. Одного месяца
- Д. Трех месяцев

**767. Капилляры в строме ворсин хориона при беременности появляются в конце:**

- А. 3-й недели развития бластоцисты
- Б. 2-го месяца беременности
- В. 4-го месяца беременности

**768. Признаки 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

**769. В соскобе эндометрия для внематочной беременности характерны:**

- А. Некроз децидуальной ткани
- Б. Наличие клубков спиральных артерий
- В. Децидуальная реакция стромы

**770. К признакам регрессии эндометрия I стадии после нарушенной беременности относятся все перечисленные, кроме:**

- А. Наличие децидуальной ткани с полями некроза и дистрофией децидуальных клеток
- Б. Реакции Ариас-Стелла
- В. Склероза стромы эндометрия
- Г. Наличие желез Опитца
- Д. Звездчатых очертаний на поперечных срезах

**771. При дисфункции яичников в эндометрии отмечаются:**

- А. Гиперплазия
- Б. Эндометрит
- В. Гипоплазия

**772. Спиральные артерии в структуре гипопластического эндометрия свидетельствуют о (об):**

- А. Наличии субмукозной миомы матки
- Б. Начальных признаках фазы пролиферации
- В. Эстрогенной недостаточности яичников
- Г. Персистенции неполноценного желтого тела яичников

**773. Дисгормональные состояния слизистой оболочки матки характеризуются**

- А. Наличием структур одной из фаз менструального цикла, соответствующих времени, когда они должны наблюдаться в норме
- Б. Признаками атрофии и кистозных изменений желез эндометрия
- В. Массивной круглоклеточной инфильтрацией стромы эндометрия
- Г. Все перечисленное верно

**774. При снижении секреции эстрогенных гормонов в эндометрии выявляются следующие признаки**

- А. Секреторная трансформация эпителия желез
- Б. Плазмноклеточная периваскулярная инфильтрация в виде отдельных очагов
- В. Строение эндометрия соответствует фазе пролиферации
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Все перечисленное неверно

**775. Для гистологического диагноза железистой гиперплазии эндометрия характерным является**

- А. Отчетливое разделение эндометрия на компактный и спонгиозные 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

**776. Диагноз атипической гиперплазии эндометрия основывается, в частности, на обнаружении:**

- А. Выраженной атрофии желез в сочетании с повышенной пролиферативной активностью эпителия части желез
- Б. Выраженной пролиферации желез с изменением их рисунка («железа в железе») и появлении сосочковых структур
- В. В отдельных эпителиальных клетках опухолевого полиморфизма
- Г. Все перечисленное верно

**777. Плацентарный полип возникает в результате:**

- А. Метапластических изменений эпителия в эндометрии
- Б. Метапластических изменений эндометрия
- В. Субмукозной фибромиомы
- Г. Задержки элементов плодного яйца
- Д. Пузырного заноса

**778. При использовании гормональных контрацептивов в эндометрии может быть найдено:**

- А. Значительное разрастание фиброзной ткани в строме с очагами гиалиноза
- Б. Выраженная атрофия эндометрия в сочетании с фиброзом его стромы
- В. Обилие клубков спиральных сосудов в сочетании с повышенной митотической активностью эпителия желез
- Г. Все перечисленное верно

**779. Туберкулез женских половых органов чаще встречается в:**

- А. Яичниках
- Б. Фаллопиевых трубах
- В. Области дна матки
- Г. Цервикальном канале

**780. При гормональном лечении и гормональной контрацепции в эндометрии характерны все перечисленные изменения, кроме:**

- А. Полипоза эндометрия
- Б. Децидуального метаморфоза стромы эндометрия
- В. Атрофии эпителия желез
- Г. Секреторного превращения желез

**781. Избирательная децидуоподобная трансформация стромы эндометрия без соответствующей перестройки желез и сосудов может возникнуть:**

- А. При неразвивающейся трубной беременности
- Б. При персистенции неполноценного желтого тела
- В. В зоне длительно используемой внутриматочной спирали
- Г. При экзогенном длительном использовании гестагенных препаратов

**782. Пузырный занос характеризуется**

- А. Наличия реакции Ариас-Стелла
- Б. Наличия крупных бессосудистых ворсин
- В. Пролиферации трофобласта
- Г. Отсутствия ворсин хориона

**783. По соскобу из полости матки можно диагностировать фибриному:**

- А. Внематочную
- Б. Субмукозную
- В. Интрамуральную
- Г. Все перечисленное верно

**784. Под термином «внутренний аденомиоз» понимают:**

- А. Гетеротопический участок ткани поджелудочной железы, располагающийся в мышечной оболочке желудочно-кишечного тракта
- Б. Тканевые комплексы, состоящие из железистых и стромальных элементов в миометрии без признаков опухолевого роста
- В. Эктопическое разрастание элементов эндометрия
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Ничего из перечисленного

**785. В цервикальном отделе шейки матки камбиальную функцию выполняют клетки:**

- А. Стромальные
- Б. Эпителиальные
- В. Резервные
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Ничего из перечисленного

**786. Камбиальные клетки эндоцервикса трансформируются в эпителий:**

- А. Кубический
- Б. Цилиндрический
- В. Многослойный плоский неороговевающий
- Г. Многорядный реснитчатый

**787. Влагалищная часть шейки матки покрыта:**

- А. Мезотелием

- Б. Переходно-клеточным эпителием
- В. Многослойным плоский ороговевающим эпителием
- Г. Многослойным плоским неороговевающим эпителием
- Д. Железистым эпителием

**788. Цервикальный канал шейки матки выстлан:**

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

**789. Граница экто- и эндоцервикса на уровне наружного маточного зева должна наблюдаться:**

- А. У новорожденных
- Б. В пубертатный период
- В. К 18 годам
- Г. В 21-23 года
- Д. В период менопаузы

**790. Для эндоцервикоза характерно:**

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

**791. Для простого (стационарного) эндоцервикоза характерным является:**

- А. Наличие пласта цилиндрического эпителия
- Б. Погружной рост цилиндрического эпителия
- В. Формирование железистых структур
- Г. Замещение переходно-клеточным эпителием
- Д. Отсутствие эпителия

**792. Для пролиферирующего (прогрессирующего) эндоцервикоза характерны:**

- А. Ветвящиеся железы - фокусы резервно-клеточной гиперплазии
- Б. Многочисленные сосочковые выросты, наряду с железистыми разрастаниями
- В. Железистые образования, растянутые и переполненные слизью, с образованием полостей и кист
- Г. Все перечисленное верно

**793. Заживающий (эпидермизирующий) эндоцервикоз может характеризоваться:**

- А. Базально-клеточной гиперактивностью

- Б. Резервно-клеточной гиперактивностью
- В. Подрастанием «язычков» плоского эпителия со стороны влагалищной порции шейки матки
- Г. Все перечисленное верно

**794. Плоская (простая) лейкоплакия шейки матки характеризуется**

- А. Нарушением созревания эпителия с преобладанием незрелых клеточных форм
- Б. Увеличением дифференцировки клеточных элементов с тенденцией к ороговению клеток сквамозного эпителия
- В. Появлением железистых структур в экзоцервиксе
- Г. Все перечисленное верно

**795. Для истинной эрозии шейки матки характерным является:**

- А. Увеличение дифференцировки клеточных элементов с тенденцией к ороговению сквамозного эпителия
- Б. Деструкция эпителия с воспалительной инфильтрацией подлежащих тканей
- В. Пролиферация резервных клеток
- Г. Все перечисленное верно

**796. При дисплазии слизистой оболочки шейки матки наблюдается:**

- А. Наличие железистых структур в экзоцервиксе
- Б. Повышение пролиферации клеточных элементов экзоцервикса без тенденции их к созреванию
- В. Увеличение дифференцировки клеточных элементов с тенденцией к ороговению клеток сквамозного эпителия
- Г. Все перечисленное верно

**797. Для неспецифического сальпингита характерны:**

- А. Диффузное воспаление стенки трубы
- Б. Аденоматозные разрастания эпителия
- В. Все перечисленное верно
- Г. Ничего из перечисленного

**798. Для туберкулезного сальпингита характерны:**

- А. Гранулематозное воспаление
- Б. Аденоматозные разрастания эпителия
- В. Лейкоцитарная инфильтрация стенки
- Г. Плоскоклеточная метаплазия эпителия

**799. Наиболее частая локализация трубной беременности:**

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

**800. Характерная локализация первичного рака маточной трубы:**

- А. Промежуточная часть
- Б. Истмическая часть
- В. Амбула
- Г. Фимбриальный отдел

**801. Поверхность яичника покрыта**

- А. Мезотелием
- Б. Кубическим эпителием
- В. Цилиндрическим эпителием
- Г. Плоским эпителием
- Д. Покровным эпителием в глубине бороздок

**802. Тека-строма яичников ответственна за выработку половых гормонов:**

- А. Андрогенов
- Б. Эстрогенов
- В. Хорионического гонадотропина
- Г. Прогестинов ;

**803. Перед овуляцией в корковом слое яичников формируется:**

- А. Белое тело
- Б. Граафов пузырек
- В. Созревающий фолликул
- Г. Примордиальный фолликул

**804. После овуляции в яичнике образуется:**

- А. Персистирующий фолликул
- Б. Белое тело
- В. Желтое тело
- Г. Фиброзное тело

**805. Мозговой слой яичника представлен:**

- А. Граафовыми пузырьками
- Б. Нервами
- В. Сосудами
- Г. Первичными фолликулами
- Д. Примордиальными фолликулами

**806. В яичниках в пременопаузальном периоде имеются:**

- А. Созревающие фолликулы
- Б. Фолликулярные кисты
- В. Граафовы пузырьки
- Г. Все перечисленное верно

Д. Ничего из перечисленного

**807. Овуляция и образование желтых тел характерны в:**

- А. Антенатальном периоде
- Б. Постнатальном периоде
- В. Детском возрасте
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Более позднем возрасте

**808. Инфекция в яичник может проникнуть:**

- А. Лимфогенно
- Б. Гематогенно
- В. Контактно
- Г. Все перечисленное верно

**809. Острый оофорит не может осложниться развитием:**

- А. Абсцесса яичника
- Б. Амилоидоза
- В. Свищей в соседние органы
- Г. Перитонита

**810. Наиболее частые возбудители хронического оофорита:**

- А. Стафилококк
- Б. Микобактерия туберкулеза
- В. Бледная трепонема
- Г. Стрептококк

**811. Воспалительный процесс чаще всего переходит на яичник с:**

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

**812. К осложнениям хронического оофорита можно отнести все перечисленное, кроме:**

- А. Синдрома Штейна - Левенталья
- Б. Поликистоза яичников
- В. Спаечной болезни
- Г. Вторичного бесплодия

**813. Фолликулярные кисты яичника выстланы:**

- А. Кубическим эпителием
- Б. Плоским эпителием
- В. Мерцательным эпителием

- Г. Клетками гранулезы
- Д. Гранулезно-лютеиновыми клетками

**814. Выстилка кист желтого тела состоит из:**

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

**815. Стенки лютеиновых кист имеют окраску:**

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

**816. Содержимое лютеиновых кист:**

- А. Слизистое
- Б. Кровянистое
- В. Прозрачное

**817. Характерный признак эндометриоидной цистаденомы яичника:**

- А. Кашицеобразное содержимое
- Б. Содержимое алого цвета
- В. Содержимое темно-коричневого цвета
- Г. Содержимое слизистое

**818. Эндометриоидная киста яичника выстлана эпителием:**

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

**819. Компонентами стенок эндометриоидных кист являются все перечисленные кроме:**

- А. Липофуцина
- Б. Сидерофагов
- В. Гигантских клеток рассасывания инородных тел
- Г. Липофагов
- Д. Эпителиоидных клеток

**820. Нарушения овариально-менструального цикла при синдроме Штейна-Левенталя характеризуются циклом:**

- А. Удлиненным однофазным

- Б. Укороченным однофазным
- В. Укороченным двухфазным
- Г. Однофазным, равным по продолжительности двухфазному

**821. Вирилизация при синдроме Штейна - Левенталя обусловлена:**

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

**822. Синдром Штейн-Левенталя характеризуется**

- А. Эндометрием пролиферативного типа
- Б. Эндометрием секреторного типа
- В. Эндометрием типа гипопластического смешанного
- Г. Железисто-кистозной гиперплазией эндометрия

**823. Стенка влагалища состоит из:**

- А. Многослойного плоского эпителия, соединительной и мышечной ткани
- Б. Многослойного плоского эпителия, слизеобразующих желез, соединительной и мышечной ткани
- В. Цилиндрического эпителия, соединительной и мышечной ткани
- Г. Эпителия с обилием мышечных желез

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

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

**825. Лейкоплакия характеризуется:**

- А. Гиперплазией эпителия с кератозом
- Б. Паракератозом, акантозом и воспалением стромы
- В. Дисплазией эпителия с гиперкератозом
- Г. Все перечисленное верно

**826. Морфологическое проявление остроконечных кондилом вульвы:**

- А. Папилломатоз, акантоз и гиперкератоз
- Б. Папилломатоз, акантоз, паракератоз и воспаление стромы
- В. Дисплазия эпителия с гиперкератозом

Г. Все перечисленное верно

**827. Дисплазия начинается со следующего слоя многослойного плоского эпителия:**

- А. Рогового
- Б. Герминативного
- В. Шиповато-клеточного
- Д. Все указанное верно

**828. В эндометрии половозрелой женщины выделяют слои:**

- А. Функциональный
- Б. Промежуточный
- В. Базальный

**829. Для гистологического диагноза железистой гиперплазии эндометрия характерным является:**

- А. Отчетливое разделение эндометрия на компактный и спонгиозные 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

**830. Диагноз атипической гиперплазии эндометрия основывается на обнаружении:**

- А. Выраженной атрофии желез в сочетании с повышенной пролиферативной активностью эпителия части желез
- Б. Выраженной пролиферации желез с изменением их рисунка («железа в железе») и появлении сосочковых структур
- В. В отдельных эпителиальных клетках опухолевого полиморфизма
- Г. Все перечисленное верно

**831. Плацентарный полип возникает в результате:**

- А. Метапластических изменений герминального эпителия в эндометрии
- Б. Метапластических изменений эндометрия
- В. Субмукозной фибромиомы
- Г. Задержки элементов плодного яйца
- Д. Пузырного заноса

**832. К аутоиммунным относят тиреоидит:**

- А. Хасимото
- Б. Риделя
- В. Де Кервена
- Г. Все перечисленное верно

**833. Функция щитовидной железы при тиреотоксическом зобе может быть:**

- А. Повышена
- Б. Не изменена
- В. Понижена
- Г. Верно все

**834. Причина развития эндемического зоба:**

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

**835. Морфологические признаки тиреоидита Хасимото:**

- А. Появление фестончатых фолликулов
- Б. Лимфоидная инфильтрация
- В. Наличие клеток Березовского-Штернберга
- Г. Верно все перечисленное

**836. Наиболее частые изменения поджелудочной железы при сахарном диабете:**

- А. Атрофия и склероз
- Б. Гипертрофия и гиперплазия
- В. Гнойное воспаление
- Г. Некроз

**837. Морфологическое проявление диабетической макроангиопатии:**

- А. Плазморрагия
- Б. Атеросклероз
- В. Васкулит
- Г. Кальциноз

**838. Морфологическое проявление диабетической микроангиопатии:**

- А. Атеросклероз
- Б. Плазматическое пропитывание
- В. Гиалиноз
- Г. Эндартериит

**839. Синдром при диабетическом поражении почек носит название:**

- А. Гигшель - Линдау
- Б. Шегрена
- В. Киммельстила - Уилсона
- Г. Луи-Бара

**840. Диабетическую макроангиопатию характеризуют:**

- А. Изменения в аорте и артериях
- Б. Атеросклероз

- В. Изменения артериол и капилляров
- Г. Изменения в капиллярах

**841. Согласно классификации ВОЗ выделяют следующие основные формы сахарного диабета:**

- А. Инсулинзависимую
- Б. Инсулиннезависимую
- В. Юношескую
- Г. Старческую

**842. Развитие сахарного диабета связано с нарушением функции клеток:**

- А.  $\alpha$
- Б.  $\beta$
- В.  $\delta$

**843. Изменения клубочков почек при сахарном диабете характеризуются:**

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

**844. Сахарный диабет рассматривается как основное заболевания при наличии:**

- А. Диабетической комы
- Б. Синдрома Киммельстила - Уилсона
- В. Диабетической гангрены
- Г. Все перечисленное верно

**845. Сахарный диабет I типа (инсулинзависимый) характеризуется всеми перечисленными признаками, кроме:**

- А. Более молодого возраста больных
- Б. Тяжелого и лабильного течения болезни
- В. Наклонности к кетоацидозу
- Г. Отсутствия кетоацидоза
- Д. Абсолютной недостаточности инсулина

**846. Сахарный диабет II типа (инсулин-независимый) характеризуется всеми перечисленными признаками кроме:**

- А. Зрелого и пожилого возраста больных
- Б. Относительно легкого течения болезни
- В. Отсутствия кетоацидоза
- Г. Относительной недостаточности инсулина
- Д. Наклонности к кетоацидозу

**847. При болезни Иценко-Кушинга развиваются все перечисленные при-**

**знаки, кроме:**

- А. Верхнего типа ожирения
- Б. Гиперплазии коры надпочечников
- В. Гипертонии
- Г. Гипотонии
- Д. Глюкозурии

**848. Причиной гиперпаратиреозидизма является:**

- А. Дисфункция желез внутренней секреции
- Б. Аденома околощитовидной железы
- В. Недоразвитие паратиреоидного аппарата
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Верно А и В

**849. Для брюшного тифа наиболее характерны**

- А. Фибринозный колит
- Б. Дифтеритическое воспаление тонкой кишки
- В. Язвенный колит
- Г. Мозговидное набухание пейеровых бляшек с образованием язв в тонкой кишке
- Д. Катаральный энтероколит

**850. При дизентерии в начальной стадии в толстой кишке имеет место**

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

**851. Характерным морфологическим признаком холеры является**

- А. Фолликулярный колит
- Б. Мозговидное набухание групповых фолликулов подвздошной кишки
- В. Серозно-геморрагический энтерит, гастрит
- Г. Фибринозный колит
- Д. Язвенный колит с гнойным экссудатом

**852. На вскрытии обнаружена флегмона слепой кишки при неизменном червеобразном отростке. В слизистой оболочке кишки - крупная язва с грязным зеленовато-желтым дном и подрытыми краями. Указанная картина характерна для**

- А. Рака слепой кишки
- Б. Амебиаза
- В. Холеры
- Г. Иерсиниоза
- Д. Сальмонеллеза

**853. Исход туберкулезной гранулемы:**

- А. Нагноение
- Б. Геморрагическая инфильтрация
- В. Гнилостное разложение
- Г. Рубцевание
- Д. Атрофия

**854. Во входных воротах при дифтерии воспаление имеет характер**

- А. Продуктивного
- Б. Фибринозного
- В. Гнойного
- Г. Геморрагического
- Д. Гнилостного

**855. К изменениям, возникающим при дифтерии в сердце, относятся**

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

**856. При менингококковом менингите типичным воспалением является**

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

**857. Частым осложнением менингококкового менингита является**

- А. Киста головного мозга
- Б. Опухоль головного мозга
- В. Геморрагический инфаркт головного мозга
- Г. Гидроцефалия
- Д. Глиальный рубец

**858. При аденоме околощитовидных желез развивается:**

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

**859. Характерный признак брюшного тифа:**

- А. Фибринозный колит
- Б. Дифтерическое воспаление тонкой кишки
- В. Язвенный колит

- Г. Мозговидное набухание пейеровых бляшек с образованием язв в тонкой кишке
- Д. Катаральный энтероколит

**860. При брюшном тифе чаще поражается кишка:**

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

**861. Женщины болеют чаще мужчин:**

- А. Подострым бактериальным эндокардитом
- Б. Острым бактериальным эндокардитом
- В. Хлорозом
- Г. Гломерулонефритом

**862. Наиболее характерное общее изменение при брюшном тифе:**

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

**863. Осложнение брюшного тифа:**

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

**864. Наиболее характерная форма дизентерийного колита у взрослых:**

- А. Гнойный
- Б. Катаральный
- В. Десквамативный
- Г. Фибринозный
- Д. Геморрагический

**865. Характерное проявление в кишечнике в I стадию брюшного тифа:**

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

**866. Изъязвления при брюшном тифе обычно локализуются в:**

- А. Регионарных лимфоидных фолликулах

- Б. Тонкой кишке
- В. Илеоцекальной зоне
- Г. Малом сальнике

**867. Для брюшного тифа характерно изменение пейеровых бляшек в виде:**

- А. Мозговидного набухания
- Б. Отека
- В. Склероза
- Г. Фибриноидное набухание

**868. Для брюшнотифозной гранулемы характерны следующие клетки:**

- А. Лимфоциты
- Б. Эпителиоидные
- В. Макрофаги
- Г. Все перечисленное верно

**869. При дизентерии в начальной стадии имеет место воспаление:**

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

**870. Морфологические изменения при дизентерии чаще всего развиваются в:**

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

**871. Микроскопические изменения в толстой кишке при дизентерии у взрослых часто сопровождаются:**

- А. Гиперплазией лимфоретикулярной ткани
- Б. Экссудативно-некротическими изменениями
- В. Гранулематозными изменениями
- Г. Всем перечисленным
- Д. Все неверно

**872. Самым характерным микроскопическим проявлением в кишечнике при дизентерии является:**

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

Д. Изъязвление тонкой кишки

**873. Характерный морфологический признак холеры:**

- А. Острый гастрит
- Б. Мозговидное набухание групповых фолликулов подвздошной кишки
- В. Серозно-геморрагический гастроэнтерит
- Г. Фибринозный колит
- Д. Язвенный колит с гнойным экссудатом

**874. Для брюшного тифа характерен:**

- А. Язвенный колит ситовидной и прямой кишки
- Б. Хронический язвенный колит слепой кишки
- В. Некроз мезентериальных лимфоузлов
- Г. Острый гастроэнтерит или септическая форма с образованием гнойников в органах
- Д. Все перечисленное верно

**875. Дизентерию вызывают все перечисленные возбудители, кроме палочки:**

- А. Флекснера
- Б. Зонне
- В. Эберта
- Г. Григорьева - Шига
- Д. Штуцера - Шмитца

**876. Холеру вызывает:**

- А. Кишечная палочка
- Б. Палочка Эберта
- В. Вибрион Коха

**877. Алгидный период при холере сопровождается:**

- А. Гипоальбуминемия
- Б. Гиперкальцемиа
- В. Отеки

**878. К карантинным заболеваниям относят:**

- А. Чуму
- Б. Сибирскую язву
- В. Сыпной тиф
- Г. Холера

**879. Туберкулез легких может вызвать попадание в организм человека**

**туберкулезных микобактерий:**

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

**880. Туберкулезные микобактерии могут попадать в организм человека все ми перечисленными путями, кроме:**

- А. Фекально-орального
- Б. Воздушно-капельного
- В. Трансмиссивного
- Г. Пылевого

**881. Формы вторичного туберкулеза:**

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

**882. Туберкулома может образоваться из всех перечисленных ниже форм туберкулеза, кроме:**

- А. Очаговой
- Б. Инfiltrативной
- В. Первичного аффекта

**883. Разновидности гематогенного туберкулеза:**

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

**884. К вторичному туберкулезу не относится туберкулез:**

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

**885. Первичный туберкулезный комплекс включает:**

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

**886. При острейшем туберкулезном сепсисе в легких отмечаются:**

- А. Мелкие очаги некроза
- Б. Милиарные бугорки
- В. Крупные очаги казеозного некроза
- Г. Все перечисленное верно

**887. Характерная органная локализация вторичного туберкулеза:**

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

**888. Для инфильтративного туберкулеза легких характерно:**

- А. Выраженное перифокальное воспаление
- Б. Выраженный фиброз
- В. Мелкие очаги с фиброзом

**889. Туберкулома легких характеризуется:**

- А. Множественными мелкими очагами некроза со специфическими грануляциями в капсулах
- Б. Одиночным крупным очагом казеозного некроза
- В. Полостью с фиброзной стенкой

**890. Острый кавернозный туберкулез легких характеризуется:**

- А. Полостью с фиброзной стенкой
- Б. Кистоподобной полостью
- В. Полостью, содержащей казеозные массы, не отграниченные фиброзной тканью от окружающей легочной ткани
- Г. Все перечисленное верно

**891. 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

**892. Цирротический туберкулез легких характеризуется:**

- А. Выраженным фиброзом, бронхоэктазами, кистоподобными полостями
- Б. Эмфиземой легких
- В. Специфическим воспалением

Г. Все перечисленное верно

**893. Исход туберкулезной гранулемы:**

- А. Нагноение
- Б. Геморрагическая инфильтрация
- В. Гнилостное разложение
- Г. Рубцевание
- Д. Атрофия

**894. Возбудителем чумы является:**

- А. Вибрион Эль-Тор
- Б. Иерсиния "pestis"
- В. Риккетсия Провачека

**895. Чумным токсином является:**

- А. Холероген
- Б. Энтеротоксин
- В. Мышиный токсин

**896. "Резервуаром" возбудителей чумы являются:**

- А. Комары
- Б. Грызуны
- В. Платяные вши

**897. Клинико-морфологическая форма чумы при вдыхании возбудителя:**

- А. Бубонная
- Б. Септическая
- В. Кишечная
- Г. Легочная

**898. Наиболее частая форма сибирской язвы:**

- А. Кожная
- Б. Легочная
- В. Кишечная

**899. Патогномичный для сибирской язвы кожный элемент:**

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

**900. Во входных воротах при дифтерии воспаление имеет характер:**

- А. Продуктивного

- Б. Фибринозного
- В. Гнойного
- Г. Геморрагического
- Д. Гнилостного

**901. Изменения, возникающие при дифтерии в сердце:**

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

**902. Возбудитель скарлатины:**

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

**903. Сепсис от других инфекционных болезней отличает:**

- А. Стойкий иммунитет
- Б. Заразительность
- В. Цикличность
- Г. Специфичность возбудителя
- Д. Полиэтиологичность

**904. Клинико-морфологическая форма сепсиса**

- А. Терапевтический
- Б. Хирургический
- В. Грибковый
- Г. Хронический
- Д. Вирусный

**905. Метастазирование характерно для формы сепсиса:**

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

**906. Название эндокардита развивающегося при затяжном септическом процессе:**

- А. Острый язвенный
- Б. Возвратно-бородавчатый
- В. Острый бородавчатый

- Г. Диффузный
- Д. Полипозно-язвенный

**907. Наиболее тяжелая клинико-морфологическая форма оспы:**

- А. Вариолоид
- Б. Папулопустулезная
- В. Геморрагическая

**908. Тельца Бабеша-Негри обнаруживаются у больных:**

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

**909. Пятна Бильшовского - Филатова - Коплика обнаруживаются на:**

- А. Ладонях и стопах
- Б. Разгибательной поверхности предплечья
- В. Языке
- Г. Внутренней поверхности щек
- Д. Голове

**910. Обычным путем заражения при кори является:**

- А. Алиментарный
- Б. Парентеральный
- В. Воздушно-капельный

**911. Преимущественная локализация возбудителя полиомиелита:**

- А. Эндотелий
- Б. Слизистая трахеи
- В. Двигательные нейроны

**912. Источником заражения орнитозом являются:**

- А. Рыбы
- Б. Птицы
- В. Кошки
- Г. Грызуны

**913. Возбудитель малярии обнаруживается в:**

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

**914. Характерные для малярии изменения:**

- А. Десквамативный бронхит
- Б. Анемия
- В. Желтуха

**915. Возвратный тиф вызывают:**

- А. Вирусы
- Б. Бактерии
- В. Спирохеты

**916. Возбудитель сифилиса:**

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

**917. Основной компонент первичного инфекционного комплекса при сифилисе:**

- А. Везикул
- Б. Твердый шанкр
- В. Бубон

**918. Самый частый путь заражения при гонорее:**

- А. Инъекционный
- Б. Оральный
- В. Половой
- Г. Бытовой
- Д. Ректальный

**919. Возбудитель склеромы:**

- А. Риккетсии
- Б. Сальмонеллы
- В. Палочка Коха
- Г. Палочка Волковича - Фриша
- Д. Стафилококк

**920. Преимущественная локализация изменений при склероме:**

- А. Нижние дыхательные пути
- Б. Конъюнктивы
- В. Нос

**921. Воспалительные изменения при склероме носят характер:**

- А. Катаральный
- Б. Гангренозный
- В. Гранулематозный

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

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

**923. Изменения лимфатических узлов при ВИЧ-инфекции:**

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

**924. Изменения органов иммунной системы при ВИЧ-инфекции в стадии СПИД:**

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

**925. К костеобразующему элементу костной ткани относят:**

- А. Остеобласт
- Б. Фибробласт
- В. Эндотелиальную клетку

**926. Гистологическая структурная единица костной ткани:**

- А. Гексогональная долька
- Б. Остеон
- В. Нефрон

**927. Компонент остеона:**

- А. Гаверсов канал
- Б. Фибробласт
- В. Остеокласт
- Г. Все перечисленное верно

**928. Вид самопроизвольной резорбции костной ткани:**

- А. Некротическая
- Б. Воспалительная
- В. Пазушная

**929. Морфологическое проявление пазушного рассасывания костной ткани:**

- А. Появление вокруг костной балки «жидкой» кости
- Б. Образование Гаушиповой лакуны
- В. Диффузное снижение плотности костной ткани
- Г. Все перечисленное верно.

**930. 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. Дистрофии остеоцитов.

**931. Гистогенетические источники развития костной ткани:**

- А. Мезенхима
- Б. Эндотелиальная клетка
- В. Моноцит
- Г. Хрящ

**932. Дистрофическое заболевание костной ткани:**

- А. Рахит
- Б. Остеомиелит
- В. Остеома
- Г. Фиброзная остеодисплазия
- Д. Болезнь Педжета.

**933. Диспластическое заболевание костной ткани:**

- А. Остеомиелит
- Б. Болезнь Педжета
- В. Рахит
- Г. Остеоид-остеома

**934. Восстановление костной ткани при первичных переломах плоских костей мозгового отдела черепа бывает по типу:**

- А. Аппозиционного роста
- Б. Замещающего роста
- В. Энхондрального окостенения
- Г. Все перечисленное верно

**935. Гистологические признаки секвестра:**

- А. Некроз остеоцитов ,
- Б. Зазубренность краев секвестра
- В. Воспалительный инфильтрат в расширенных гаверсовых каналах
- Г. Все перечисленное верно

**936. 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

**937. Крошащиеся "мелоподобные" массы в остеолитическом очаге с мощной зоной перифокального склероза выявляются при:**

- А. Остеоид-остеоме
- Б. Паратиреоидной остеодистрофии
- В. Болезни Педжета ;
- Г. Рахите
- Д. Туберкулезном остеомиелите

**938. Паратиреоидная остеодистрофия бывает при:**

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

**939. При рахите наибольшие изменения в трубчатых костях локализуются в зоне:**

- А. Диафиза
- Б. Эпифиза
- В. Метафиза

**940. Остеомаляция развивается при:**

- А. Туберкулезном спондилите
- Б. Метастазах рака желчного пузыря в кости
- В. Карциноиде легких
- Г. Рахите

**941. Основной гистологический признак болезни Педжета:**

- А. Тканевой тип кровотока
- Б. Макрофагальные гранулемы
- В. Мозаичная структура Шморля
- Г. Тельца Каунсильмена

**942. Болезнь Педжета выявляется в возрасте:**

- А. Старческом возрасте
- Б. Младенческом
- В. 20 лет
- Г. Любом

**943. Рахит может встречаться у:**

- А. Детей
- Б. Беременных женщин
- В. Юношей
- Г. Стариков
- Д. Все перечисленное верно

**944. . 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

**945. Этические нормы врача-патологоанатома определяются:**

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

**946. В систему патологоанатомической службы входят:**

- А. Патологоанатомические отделения
- Б. Централизованные патологоанатомические отделения и патологоанатомические бюро
- В. Патоморфологические и патогистологические лаборатории научно-исследовательских институтов

**947. . 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

**948. В перечень профессиональных задач врача-патологоанатома входят:**

- А. Оценка предварительной информации и подготовка к проведению морфологического исследования
- Б. Вскрытие трупов и макроскопическая диагностика
- В. Исследование гистологических препаратов и в случае необходимости привлечение консультантов
- Г. Все перечисленное верно

**949. В перечень профессиональных задач врача-патологоанатома входят:**

- А. Постановка предварительного диагноза
- Б. Оформление патологоанатомического и патолого-гистологического диагнозов
- В. Ведение медицинской документации
- Г. Все перечисленное верно

**950. 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

**951. В должностные обязанности врача-патологоанатома входят:**

- А. Оформление протокола патологоанатомического исследования и медицинской карты умершего больного, заключения о причине смерти и запись во врачебном свидетельстве о смерти
- Б. Составление клинико-анатомического эпикриза, констатация совпадения или расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов
- В. Выявление недостатков в диагностике и лечении больного
- Г. Все перечисленное верно

**952. В должностные обязанности врача-патологоанатома входят:**

- А. Вырезка, совместно с лаборантом, секционного, операционного и биопсийного материала и дача указаний о способах обработки и окраски материала
- Б. Микроскопическое исследование гистологических препаратов, анализ результатов дополнительных анализов секционного и биопсийного материала
- В. Дежурство по лечебному учреждению

**953. . В случаях диагностирования злокачественных новообразований, инфекционных заболеваний, заболеваний, требующих гормональной, лучевой, цитостатической терапии и хирургических вмешательств, патолого-гистологическое заключение подписывает:**

- А. Врач-патологоанатом
- Б. Зав. патологоанатомическим отделением
- В. Главный врач больницы
- Г. Онколог
- Д. Врач-патологоанатом и зав. патологоанатомическим отделением

**954. В должностные обязанности врача-патологоанатома входят:**

- А. Заполнение врачебного свидетельства смерти в соответствии с требованиями Международной классификации болезней
- Б. Беседа с родственниками умершего, с учетом требований этики и деонтологии
- В. Выполнение производственных поручений

заведующего отделением  
Г. Все перечисленное верно

**955. Набор помещений патологоанатомического отделения включает в себя:**

- А. Секционную и хранилище трупов
- Б. Зал прощания с комнатой для ожидания
- В. Кабинеты врачей, лаборатории с подсобными помещениями
- Г. Все перечисленное верно

**956. Набор помещений для гистологической лаборатории включает:**

- А. Комнату для приема и вырезки биопсийного материала
- Б. Гистологическую лабораторию
- В. Фиксационную и моечную комнаты, комнату для хранения гистологического архива
- Г. Все перечисленное верно

**957. В таблицу оборудования патологоанатомического отделения включают:**

- А. Аппараты и приборы
- Б. Медицинский инструментарий, мебель и оборудование
- В. Реактивы, краски, химикаты, посуда
- Г. Все перечисленное верно

**958. Документация секционного раздела работы патологоанатомического отделения включает в себя:**

- А. Книги регистрации патологоанатомических вскрытий и выдачи трупов
- Б. Протокол (карту) патологоанатомического исследования
- В. Врачебное свидетельство о смерти
- Г. Все перечисленное верно

**959. Документация биопсийного и отчетного раздела работы патологоанатомического отделения включает в себя:**

- А. Бланк направления на гистологическое исследование
- Б. Алфавитную книгу биопсий
- В. Отчет о деятельности патологоанатомического отделения (количество вскрытий и биопсий)
- Д. Все перечисленное верно

**960. Основанием для проведения патологоанатомического исследования трупа является:**

- А. Распоряжение главного врача больницы или его заместителя (виза на истории болезни умершего)
- Б. Распоряжение начальника патологоанатомического бюро
- В. Распоряжение заведующего патологоанатомическим отделением

**961. Имеют право присутствовать на вскрытии:**

- А. Родственники умершего
- Б. Врачи отделения, где умер больной
- В. Лечащие врачи
- Г. Все перечисленные

**962. При вскрытии трупа оформляются следующие документы:**

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

**963. Отмена вскрытия не разрешается в случаях:**

- А. Пребывания больного в лечебно-профилактическом учреждении менее суток
- Б. Подозрения на насильственную смерть и наличия инфекционных заболеваний
- В. Неясного прижизненного диагноза (независимо от срока пребывания в больнице) и после проведения диагностических и лечебных мероприятий, явившихся причиной смерти больного
- Г. Все перечисленное верно

**964. 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

**965. В педиатрической практике вскрытию подлежат:**

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

**966. При вскрытии трупа используют разрезы кожи:**

- А. Прямой
- Б. Воротниковый
- В. Игрекообразный
- Г. Все перечисленные

**967. 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 перечисленные

**968. При исследовании сердца могут быть использованы методы вскрытия:**

- А. По току крови (по Абрикосову)
- Б. Без пересечения венечных артерий (по Автандилову)
- В. Для отдельного взвешивания отделов сердца (по Мюллеру)
- Г. Все перечисленные

**969. К особенностям проведения вскрытий трупов при инфекционных болезнях относятся;**

- А. Наличие 15-20 литров дезинфицирующих средств и коврика, обильно смоченного дезраствором перед дверью, ведущей в секционную
- Б. Использование противочумного костюма
- В. Возможность накопления и дезинфекции жидкостей, смываемых с секционного стола
- Г. Все перечисленное верно

**970. Противочумный костюм состоит из;**

- А. Комбинезона с капюшоном (косынкой), марлевой маской
- Б. Противочумного и медицинского халатов, резиновых сапог, носков, полотенца, прорезиненного фартука, нарукавников
- В. Двух пар резиновых перчаток и защитных очков
- Г. Все перечисленное верно

**971. При вскрытии трупа инфекционного больного используют следующие дезинфицирующие растворы:**

- А. 3-5% раствор лизола, 5-10% раствор монохлорамина Б
- Б. 20% осветленный раствор гипохлорита
- В. 3-5% раствор фенола (горячий), 3-5% мыльный раствор
- Г. Все перечисленное верно

**972. При патологоанатомическом исследовании, умерших от особо опасных инфекций, руководствуются:**

- А. Особенности вскрытий умерших от инфекционных заболеваний
- Б. Установленным режимом работы карантинных учреждений
- В. Требованиями инструктивных материалов Министерства здравоохранения РФ, по режиму работы с материалом, зараженным или подозрительным на зараженность возбудителями чумы, холеры, сапа, натуральной оспы, сибирской язвы, туляремии и бруцеллеза
- Г. Все перечисленное верно

**973. При взятии материала для бактериологического и вирусологического исследования необходимо использовать:**

- А. Стерильные петли, лопаточки, шприцы и пастеровские пипетки

- Б. Набор питательных сред (бульон, агар)
- В. Предметные и покровные стекла
- Г. Все перечисленное верно

**974. Посевы для бактериологического исследования производят:**

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

**975. Протокол (карта) патологоанатомического исследования включает в себя следующие разделы:**

- А. Паспортную часть, клинические диагнозы, протокольную часть
- Б. Патологоанатомический диагноз
- В. Причина смерти (выписка из свидетельства о смерти), краткие клинические данные и клинико-анатомический эпикриз
- Г. Заключение о причине смерти больного
- Д. Все перечисленное верно

**976. С учетом числа обнаруженных при вскрытии трупа заболеваний патологоанатомический диагноз может быть:**

- А. Монокаузальным
- Б. Бикаузальным
- В. Полипатическим
- Г. Все перечисленное верно

**977. Патологоанатомический диагноз начинают:**

- А. С нозологической единицы («ключевого слова», единицы статистического, учета) основного заболевания - первоначальной причины смерти
- Б. С непосредственной причины смерти
- В. С патологического процесса, запустившего патогенетическую цепь
- Г. Все перечисленное верно

**978. Структура патологоанатомического диагноза должна отвечать следующим принципам:**

- А. Нозологическому (с учетом требований МКБ)
- Б. Интранозологическому
- В. Патогенетическому
- Г. Все перечисленное верно

**979. . Основное заболевание - это нозологическая единица, которая в данный момент и в данных условиях в наибольшей степени;**

- А. Угрожает жизни, здоровью, трудоспособности больного
- Б. Требуется проведения первоначальных лечебно-профилактических мероприя-

тий

В. Само или через осложнения явилось причиной смерти

Д. Все перечисленное верно

**980. Непосредственная причина смерти— это:**

А. Нозологическая единица (синдром, травма), за которой последовала биологическая смерть;

Б. Нозологическая единица, явившаяся причиной танатогенетического процесса

В. Механизм наступления смерти

Г. Все перечисленное верно

**981. Структура патологоанатомического диагноза включает в себя:**

А. Основное заболевание

Б. Осложнения

В. Сопутствующие заболевания

Г. Все перечисленное верно

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

А. Два конкурирующих заболевания

Б. Основное и фоновое заболевания

В. Два сочетанных заболевания

Г. Все перечисленное верно

**983. Правильное заполнение врачебного свидетельства о смерти требует выполнения следующих условий:**

А. Непосредственная причина смерти записывается в верхнюю строку

Б. При совпадении первоначальной и непосредственной причин - также в первую строку

В. Первоначальная причина смерти записывается в нижнюю строку, с учетом ранее заполненных строк (в строку б, или в)

Г. Первоначальная причина смерти (основное заболевание) - кодируется и используется в качестве причины смерти больного во всех документах

Д. Все перечисленное верно

**984. Осложнения интенсивной терапии и реанимации отражают в патологоанатомическом диагнозе в строке:**

А. Осложнений основного заболевания

Б. Сопутствующих заболеваний

В. После сопутствующих заболеваний

**985. 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 перечисленные

**986. В клинико-патологоанатомическом эпикризе отражают**

- А. Клинико-анатомическое обоснование диагноза» основного заболевания (первоначальной причины смерти) и смертельных осложнений (непосредственная причина смерти)
- Б. Заключение о причине смерти больного
- В. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов с характеристикой расхождений
- Г. Все перечисленные

**987. На клинико-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 перечисленные

**988. На клинико-патологоанатомических конференциях обсуждают:**

- А. Случаи острых инфекционных заболеваний
- Б. Случаи запоздалой диагностики и случаи смерти, оставшиеся неясными
- В. Отчет заведующего патологоанатомическим отделением
- Г. Все перечисленное верно

**989. В числе причин расхождений клинических и патологоанатомических диагнозов выделяют:**

- А. Недостаточность обследования больного и объективные трудности обследования
- Б. Недоучет клинических и лабораторных данных
- В. Переоценку клинических и лабораторных данных
- Г. Все перечисленное верно

**990. К категориям расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов, за которые несет ответственность персонал больницы, где умер больной, относятся:**

- А. Заболевание не было распознано на предыдущих этапах медицинской помощи, а в данном учреждении установление правильного диагноза было невозможно из-за тяжести состояния больного, кратковременности пребывания больного (I категория)
- Б. Заболевание не было распознано в лечебном учреждении, однако своевременная диагностика не оказала бы положительного влияния на его исход (II категория)

- В. Неправильная диагностика повлекла за собой ошибочную врачебную тактику, что сыграло решающую роль в смертельном исходе (III категория)
- Г. Все перечисленное верно

**991. При оценке площади атеросклеротического поражения венечных артерий проводят вскрытие сердца:**

- А. Без пересечения венечных артерий (по Автандилову)
- Б. По току крови
- В. Поперечными разрезами
- Г. Все перечисленное верно

**992. Первый тип противочумного костюма кроме полотенца, включает в себя:**

- А. Комбинезон и халат с капюшоном
- Б. Ватно-марлевую повязку и защитные очки
- В. Резиновые перчатки
- Г. Резиновые сапоги с носками
- Д. Все перечисленное верно

**993. Второй тип противочумного костюма кроме полотенца, включает в себя:**

- А. Комбинезон (пижаму) с халатом
- Б. Капюшон (косынку)
- В. Резиновые перчатки
- Г. Резиновые сапоги с носками
- Д. Все перечисленное верно

**994. Инструменты и поверхности, соприкасавшиеся с трупом и его выделениями во время вскрытия или обработки материала, зараженного ВИЧ, подлежат обработке:**

- А. 3% раствором хлорамина
- Б. 70° спиртом
- В. 10% раствором формалина
- Г. Верно все

**995. При случайном загрязнении рук и слизистых оболочек при работе с материалом, зараженным ВИЧ-инфекцией, пораженный участок обрабатывают:**

- А. 1% раствором борной кислоты
- Б. 0,5% раствором марганцево-кислого калия
- В. 70° спиртом
- Г. Все верно

**996. При снятии костюма I типа после вскрытия умершего от ВИЧ-инфекции протирают тампоном, смоченным 3% раствором хлорамина:**

- А. Фартук, снимают его и сворачивают наружной поверхностью вовнутрь
- Б. Вторую пару перчаток и нарукавники и снимают их
- В. Сапоги (галоши, боты) протирают тампоном сверху - вниз и снимают их
- Г. Все перечисленное верно

**997. Разрез кожных покровов трупа, проходящий от подбородка или нижнего края щитовидного хряща до лобковой области, называют:**

- А. По Абрикосову
- Б. По Лешке
- В. По Автандилову
- Г. По Фишеру
- Д. По Самсонову

**998. Полукруглый разрез кожных покровов трупа, проходящий от одного акромиального отростка к другому, с дальнейшим продолжением его по срединной линии, называют:**

- А. По Абрикосову
- Б. По Лешке
- В. По Автандилову
- Г. По Фишеру
- Д. По Самсонову

**999. Разрез кожных покровов, начинающийся за ухом у сосцевидного отростка височной кости, идущий по срединной линии и заканчивающийся ниже пупка двумя косыми, идущими к пупартовой связке называют:**

- А. По Абрикосову
- Б. По Лешке
- В. Срединным
- Г. По Фишеру
- Д. По Самсонову

**1000. При подозрении на наличие воздушной эмболии патологоанатомическое исследование начинают со вскрытия:**

- А. Черепа
- Б. Грудной клетки
- В. Брюшной полости
- Г. Брюшной и грудной полостей
- Д. Конечностей



### Ответы к тестовым заданиям

1.	Г	45.	Д	89.	В	133.	Б, Д
2.	Д	46.	Б	90.	Г	134.	Б
3.	А	47.	В	91.	А	135.	Б, В, Д
4.	А	48.	Д	92.	Д	136.	А, Б, В
5.	Б	49.	Б	93.	А	137.	Д
6.	Г	50.	Б, В	94.	Д	138.	А
7.	В	51.	А	95.	В	139.	А
8.	Д	52.	А	96.	В	140.	В
9.	В	53.	Г	97.	В	141.	А, Б, В
10.	В	54.	А, Б	98.	А	142.	Б, В
11.	В	55.	Б	99.	Б	143.	В
12.	А	56.	А	100.	В	144.	А, Б, Д
13.	Б	57.	А	101.	Б, Д	145.	Б, В, Е
14.	Б	58.	Б, Г	102.	Б, Г	146.	Д
15.	Б	59.	Б	103.	В	147.	А
16.	А	60.	А	104.	А	148.	А
17.	Б	61.	Б	105.	В	149.	А, Б, Г, Д
18.	Б	62.	Б	106.	В	150.	Б, В
19.	Б	63.	А, Г, Д	107.	В	151.	Г
20.	Г	64.	Г	108.	Б	152.	Г
21.	В	65.	Д	109.	А	153.	Г
22.	Д	66.	В	110.	Б	154.	А, Б, В
23.	Г	67.	Г	111.	В	155.	А, В, Е
24.	В	68.	Д	112.	В	156.	А, Б, В
25.	Д	69.	В	113.	В	157.	А, Б
26.	В	70.	Д	114.	А, Б, В, Д	158.	Е
27.	Б	71.	Г	115.	А, В	159.	А, Б, В
28.	Г	72.	Б	116.	А, В	160.	Д
29.	Б	73.	А, Б, В	117.	Б, Д	161.	А, Б
30.	Г	74.	Д	118.	А, Б, В, Г	162.	Г
31.	Г	75.	Д	119.	А, Б, В	163.	В
32.	В	76.	Д	120.	Г	164.	Г
33.	Б	77.	Б	121.	В, Д	165.	А
34.	Г	78.	Б	122.	Б, В, Г, Д	166.	А
35.	В	79.	В	123.	А, Б, В, Г	167.	В
36.	Д	80.	В, Г	124.	А, В, Г, Д	168.	А
37.	А	81.	Г	125.	Б, В, Г, Д	169.	Б
38.	В	82.	Г, Д	126.	Г	170.	Б
39.	В	83.	Г	127.	Б, В, Г	171.	А
40.	Г	84.	В	128.	Б, В, Г, Д	172.	Г
41.	А	85.	Б	129.	Б, В	173.	Г
42.	А	86.	Д	130.	Б, В	174.	Д
43.	Б	87.	Б	131.	А, Б, Г, Д	175.	Б
44.	Г	88.	Г	132.	В, Д, Е	176.	В

177.	В	222.	Г	267.	Г	312.	В
178.	Г, Д	223.	Б	268.	Г	313.	Б
179.	В	224.	Б, В	269.	Г	314.	В
180.	Б	225.	В, Г	270.	А, Б	315.	Д
181.	Б	226.	Г	271.	Д	316.	В, Г
182.	Б	227.	Б	272.	В, Д	317.	А, В
183.	В	228.	Д	273.	А	318.	В, Г
184.	Б	229.	А	274.	Б, В, Г	319.	Б, В
185.	Б	230.	В	275.	А, Б	320.	А, Б
186.	Г	231.	Б	276.	Д	321.	Б
187.	Г	232.	Г	277.	В	322.	Б
188.	А, Б	233.	Г	278.	Г	323.	Б
189.	Б, В	234.	Б	279.	Е	324.	Д
190.	В	235.	В	280.	Б	325.	Б
191.	В	236.	В, Г	281.	Б	326.	Д
192.	А	237.	Д	282.	В	327.	Б
193.	В	238.	Б, Г	283.	А, Б, В, Г	328.	Г
194.	В	239.	А, Б, В, Г	284.	Б, Д	329.	Б
195.	Д	240.	Г	285.	А, В, Г	330.	А, В
196.	А	241.	А, В	286.	А, Г	331.	А
197.	В, Д	242.	А, Б	287.	В	332.	А
198.	А, В, Г	243.	Б, В	288.	А	333.	А
199.	Г, Д	244.	А, В	289.	А, Г	334.	В
200.	Б	245.	А, Б	290.	Д	335.	В
201.	Д	246.	Б, В	291.	В	336.	Б
202.	А, В, Г	247.	Г	292.	А	337.	Б
203.	Г	248.	А, Б	293.	В	338.	Б
204.	Г	249.	Г	294.	В	339.	В
205.	А, Б	250.	Г	295.	Г	340.	В
206.	Д	251.	В	296.	Д	341.	Г
207.	В, Г	252.	Б	297.	Д	342.	Б
208.	Г	253.	А, Б, Г, Д	298.	Г	343.	А, В
209.	В	254.	В, Г, Е	299.	А	344.	А, Б
210.	А	255.	Б, В, Г	300.	Г	345.	Б
211.	А, Б, В	256.	Д	301.	А	346.	В
212.	Б, Д	257.	А, Е	302.	В	347.	Г
213.	Г	258.	В	303.	В	348.	Д
214.	В	259.	Д	304.	Д	349.	Б
215.	А, В	260.	В	305.	В	350.	А
216.	В	261.	Г	306.	В	351.	Б
217.	В	262.	Б	307.	Г	352.	Б
218.	Г	263.	Г	308.	Б	353.	В
219.	В	264.	Б	309.	Г	354.	В
220.	В	265.	А	310.	Г	355.	Б
221.	В	266.	Г	311.	В	356.	В

357. Г	402. А, Б	447. В	492. А, Г
358. Г	403. Б	448. Б, В	493. А, Г, Д
359. Г	404. В	449. В	494. А, Б, В, Д
360. Г	405. Г	450. В	495. А, Б, В
361. Г	406. Г	451. В	496. А, Г
362. А, Б	407. А	452. Д	497. А, Б, Г
363. Г	408. Б	453. Б	498. Б, В
364. Г	409. Б	454. Д	499. А, Г
365. Г	410. Г	455. Г	500. В, Г, Д
366. Г	411. В	456. Г	501. А, Б, Д
367. Г	412. Б	457. А, Б	502. Б
368. Г	413. В	458. Б, В	503. А, Б, В, Г
369. Г	414. А, Б	459. Г	504. Б, В
370. Г	415. Д	460. Е, Г	505. Б
371. А	416. В	461. Г	506. В
372. Г	417. А	462. Б	507. В
373. Б	418. Б	463. Б	508. В
374. В	419. А, Б	464. Б	509. В
375. Г	420. В	465. Б	510. В
376. Г	421. А, Б	466. А	511. Б
377. А	422. В	467. В	512. В
378. В	423. Б	468. А	513. А, В
379. Д	424. В	469. В	514. Б
380. А	425. В	470. Д	515. В
381. Д	426. А	471. В	516. Б
382. А	427. В	472. Д	517. Г
383. Б	428. А	473. Б	518. В
384. Д	429. Б	474. Г, Д	519. Д
385. Д	430. В	475. А, Б, Г	520. В
386. А	431. В	476. Г	521. В
387. Д	432. В	477. Б, Г	522. В
388. В	433. Б	478. А, Б	523. А
389. В	434. Г	479. Б, Г, Д	524. Б
390. А	435. Г	480. Б, Г, Д	525. Б
391. Д	436. А	481. Б, Г	526. Б
392. Д	437. Д	482. Б, Г	527. А
393. Д	438. В	483. А, Б, Г, Д	528. Б
394. В	439. Г	484. А, Б, Г, Д	529. Б
395. А	440. А	485. А	530. Б
396. В	441. Б	486. Г	531. Г
397. Д	442. В	487. А, Б, Г, Д	532. В
398. Г	443. А	488. Б, В, Г, Д	533. Д
399. В	444. А	489. Б, Г	534. Г
400. А, В	445. В	490. Г	535. В
401. Б	446. Г	491. Г, Д	536. Д

537. В	582. А, Г	627. Г	672. Г
538. Б	583. Г	628. Г	673. В
539. Г	584. Г	629. Б	674. В
540. Б	585. Г	630. Б, В	675. Г
541. Г	586. Б	631. А, Б, Г, Д	676. А
542. Г	587. Д	632. Г, Д	677. Б
543. В	588. В	633. В	678. А
544. Б	589. Г	634. В	679. А, В, Д
545. Г	590. Г	635. А, Б, Д	680. А
546. В	591. Г	636. В, Г, Д	681. В
547. Д	592. А, Б, В	637. А	682. В
548. А	593. А, Б, Д	638. А, Б, Г	683. А
549. В	594. Б, В, Г, Д	639. В	684. В
550. Б	595. В	640. А, Г	685. А
551. А, Б	596. А, Б, Д	641. А, Д	686. Г
552. Б	597. В, Г	642. Д	687. Д
553. В	598. В, Г, Д	643. А	688. В
554. Г	599. Д	644. Г	689. Г
555. Г, Д	600. Г, Д	645. Г	690. Д
556. Д	601. Б, Д	646. В	691. Д
557. А, Д	602. Б, В, Г, Д	647. Д	692. А
558. А	603. Б	648. Г	693. В
559. В	604. В	649. Б	694. Б
560. А, В, Д	605. Д	650. В	695. Г
561. А, В	606. Б	651. Г	696. Д
562. А, Г	607. Г	652. Б, Г	697. В
563. А, В, Г	608. В, Г	653. Б	698. Г
564. В	609. А, В	654. Г	699. Д
565. А, Б, В, Г	610. Б, В	655. А	700. В
566. В	611. Г	656. Б	701. Г
567. А, Б, Г, Д	612. Б	657. А	702. А, В
568. Г	613. А, Б	658. Г	703. Г
569. В, Д	614. Б, В	659. Б	704. А, В
570. Б, В, Г, Д	615. Г	660. В	705. В
571. А, В, Д	616. В	661. Б	706. В, Д
572. А, Б, В, Г	617. Г	662. В	707. А, Д
573. А, В, Г, Д	618. Б	663. Д	708. А, В
574. А, В, Д	619. А	664. Б, Г	709. Д
575. А, Д	620. Г	665. Б, В, Д	710. Г
576. Д	621. В	666. Б, В	711. Г, Д
577. В	622. Б	667. А, В	712. Д
578. Б, В, Д	623. Б, В	668. Б	713. Г
579. Д	624. Д	669. В	714. Б
580. В	625. Г, Д	670. Д	715. В
581. Б	626. В	671. Г	716. В, Д

717.	А, Д	762.	А, В	807.	Д	852.	Б
718.	Д	763.	В	808.	Г	853.	Г
719.	Б	764.	Б	809.	Б	854.	Б
720.	В	765.	Г	810.	Б,В	855.	В
721.	Б	766.	В	811.	Б	856.	Г
722.	А, Г	767.	А	812.	А	857.	Г
723.	Б	768.	В	813.	Г	858.	Г
724.	В	769.	Б, В	814.	Г	859.	Г
725.	Б	770.	А	815.	Г	860.	Г
726.	В	771.	А, В	816.	Б	861.	В
727.	Б	772.	Г	817.	Г	862.	В
728.	В	773.	Б	818.	В	863.	Д
729.	В	774.	Д	819.	А	864.	Г
730.	В	775.	В	820.	Г	865.	Б
731.	Б	776.	Б	821.	Б	866.	Б,В
732.	А	777.	Г	822.	В	867.	А,Б,В
733.	Д	778.	В	823.	Б	868.	В
734.	А	779.	Б	824.	Д	869.	Б
735.	А	780.	Г	825.	Б	870.	В
736.	А	781.	А	826.	Б	871.	Д
737.	Б	782.	Б,В	827.	Б	872.	А
738.	Г	783.	Б	828.	А,В	873.	В
739.	Б	784.	Б	829.	В	874.	В
740.	Б	785.	В	830.	Б	875.	В
741.	Б	786.	Б,В	831.	Г	876.	В
742.	Г	787.	Г	832.	А	877.	А
743.	А	788.	Г	833.	А	878.	А,Г
744.	В	789.	В	834.	А	879.	А,В
745.	А, Б	790.	Г	835.	Б	880.	А
746.	Г	791.	А	836.	А,Б	881.	А,Б,В
747.	В	792.	В	837.	Б	882.	В
748.	А, Б	793.	В	838.	Б,В	883.	Г
749.	Д	794.	Б	839.	В	884.	Г
750.	Б, В	795.	Б	840.	А,Б	885.	В
751.	Б	796.	Б	841.	А,Б	886.	А
752.	Б	797.	А	842.	Б	887.	В
753.	Б	798.	А	843.	А	888.	А
754.	А	799.	В	844.	А	889.	Б
755.	Б	800.	В	845.	Г	890.	В
756.	Б, В	801.	А	846.	Б	891.	В
757.	А, В	802.	Б	847.	Г	892.	А,Б,В
758.	А, Б, В	803.	Б	848.	Б	893.	Д
759.	В	804.	В	849.	Г	894.	Б
760.	А, В	805.	Б	850.	Б	895.	В
761.	В	806.	Б	851.	В	896.	Б

897. Г  
898. А  
899. В  
900. Б  
901. В  
902. В  
903. Д  
904. Г  
905. В  
906. Д  
907. В  
908. Г  
909. Г  
910. В  
911. В  
912. Б  
913. В  
914. Б,В  
915. Б  
916. В  
917. Б  
918. В  
919. Г  
920. В  
921. В  
922. Г  
923. Г  
924. В  
925. А  
926. Б  
927. А  
928. В  
929. А  
930. А  
931. А,Г  
932. А  
933. Б  
934. б  
935. А,Б,В  
936. Г  
937. А  
938. Б  
939. В  
940. Г  
941. В

942. А  
943. А  
944. Г  
945. Г  
946. А,Б  
947. Г  
948. Г  
949. Г  
950. Г  
951. Г  
952. А,Б  
953. Д  
954. Г  
955. Г  
956. Г  
957. Г  
958. Г  
959. Д  
960. А  
961. Б,В  
962. Г  
963. Г  
964. Г  
965. Г  
966. Г  
967. Г  
968. Г  
969. Г  
970. Г  
971. Г  
972. Г  
973. Г  
974. Г  
975. Д  
976. Г  
977. А  
978. Г  
979. Д  
980. А  
981. Г  
982. Г  
983. Д  
984. В  
985. Д  
986. Б

987. Г  
988. Г  
989. Г  
990. Г  
991. А  
992. Д  
993. Д  
994. Г  
995. Г  
996. Г  
997. В  
998. Б  
999. Г  
1000. Г

## Содержание

<b>Общая патологическая анатомия .....</b>	<b>2</b>
<b>Частная патологическая анатомия .....</b>	<b>79</b>
<b>Ответы к тестовым заданиям .....</b>	<b>168</b>
<b>Содержание .....</b>	<b>174</b>