ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Подписано цифровой подписью: ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Дата: 2025.06.26 11:06:35 +03'00'

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 10 от 20.05.2025 г

| | |
|---|---|
| Комплект оценочных материалов по дисциплине | Патологическая анатомия |
| Образовательная программа | Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.01Лечебное дело |
| Квалификация | Врач-лечебник |
| Форма обучения | очная |

РЯЗАНЬ

Разработчик (и): кафедра гистологии, патологической анатомии и медицинской генетики

| ФИО | Ученая степень, ученое звание | Место работы (организация) | Должность |
|---|---|---|---|
| Черданцева Т.М. | д-р мед. наук, проф. | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | заведующий кафедрой |
| Казанцева Г.П. | канд. мед. наук, доц. | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | доцент |
| Анисимова С.А. | канд. мед. наук, доц. | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | доцент |
| Шеломенцев В.В. | - | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | ассистент |
| Небываев И.Ю. | - | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | ассистент |

Рецензент (ы):

| ФИО | Ученая степень, ученое звание | Место работы (организация) | Должность |
|---|---|---|---|
| Павлов А.В. | д-р мед. наук, проф. | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | зав. кафедрой анатомии |
| Урясьев О.М. | д-р мед. наук, проф. | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | зав. кафедрой факультетской терапии им. профессора В.Я. Гармаша |

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Лечебное дело
Протокол № 6 от 22.04. 2025 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 5 от 24.04. 2025 г.

- **Паспорт комплекта оценочных материалов**

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля). Патологическая анатомия

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

| **Код и наименование компетенции** | **Количество заданий закрытого типа** | **Количество заданий открытого типа** |
|---|---|---|
| **ПК 2**<br>Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза.<br><br>**ОПК 5**<br>Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач. | **40 – на последовательность**<br><br>**40 – на соответствие** | **150- вопросы**<br><br>**40 – микропрепараты**<br><br>**63 – ситуационные задачи** |
| **Итого** | **80** | **253** |

**Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля)___**
Патологическая анатомия

<table>
<tr><th>Код и наименование компетенции</th><th>№ п/п</th><th>Задание с инструкцией</th></tr>
<tr><td rowspan="2">.<br><br>ОПК 5<br>Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.<br><br>ПК 2<br>Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза.</td><td>А.</td><td>Задания закрытого типа</td></tr>
<tr><td>1.</td><td>Прочитайте текст и установите соответствие<br>Текст задания: Установите соответствие между клинико-морфологической формой атеросклероза и ее осложнением.<br>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
<table>
<tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>осложнения</td></tr>
<tr><td>А</td><td>Атеросклероз аорты</td><td>1</td><td>Гангрена кишечника</td></tr>
<tr><td>Б</td><td>Атеросклероз венечных артерий</td><td>2</td><td>Гангрена конечностей</td></tr>
<tr><td>В</td><td>Атеросклероз артерий кишечника</td><td>3</td><td>Аневризма с разрывом и кровотечением</td></tr>
<tr><td>Г</td><td>Атеросклероз сосудов конечностей</td><td>4</td><td>Инфаркт головного мозга</td></tr>
<tr><td>Д</td><td>Атеросклероз мозговых артерий</td><td>5</td><td>Инфаркт миокарда</td></tr>
</table>
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
<table>
<tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д …</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td></td><td>2.</td><td>Прочитайте текст и установите соответствие<br>Текст задания: Установите соответствие между механизмом развития дистрофии и его характеристикой.<br>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
<table>
<tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr>
<tr><td>А</td><td>Инфильтрация</td><td>1</td><td>Синтез в клетках или тканях веществ, не</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | встречающихся в них в норме |
| Б | Декомпозиция | 2 | Образование продуктов одного вида обмена из общих исходных продуктов |
| В | Трансформация | 3 | Распад ультраструктур клеток и межклеточного вещества |
| Г | Извращенный синтез | 4 | Избыточное проникновение продуктов обмена из крови и лимфы в клетки с последующим их накоплением |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

3.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между стадией синовита при ревматоидном артрите и морфологическим проявлением, наблюдающимся в ней.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Первая стадия | 1 | Формирование паннуса |
| Б | Вторая стадия | 2 | Формирование фиброзно-костного анкилоза |
| В | Третья стадия | 3 | Мукоидное и фибриноидное |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | набухание ворсин |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В |
|---|---|---|
| | | |

4.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие механизма развития артериальной гиперемии с его примером.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Рабочая | 1 | При воспалении |
| Б | Вакатная | 2 | После краткой ишемии |
| В | Реактивная | 3 | При увеличении функции органа |
| Г | Воспалительная | 4 | При формировании ангио-венозного свища |
| Д | Коллатеральная | 5 | При снижении давления в окружающей среде |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г | Д |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

5.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие причины и следствия.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Острая левожелудочковая недостаточность | 1 | Бурая индурация легких |
| Б | Хроническая левожелудочковая | 2 | Шоковая почка |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | нелостаточность | | |
| | | В | Острая правожелудочковая неостаточность | 3 | Отек легких |
| | | Г | Хроническая правожелудочковая недостаточность | 4 | Мускатная печень |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

6.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между названием и механизмом развития кровотечения.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Механизм кровотечения | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Диапедез - Per diapedesis | 1 | Кровотечения в результате просачивания крови через внешне неизмененную стенку сосуд |
| Б | Диаброзис - Per diabrosis | 2 | Кровотечения в результате разрыва сосуда или сердца |
| В | Рексис - Per rexis | 3 | Кровотечения в результате разъедания стенки сосуда опухолью, гноем, желудочным соком |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В |
|---|---|---|
| | | |

7.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между органом и видом инфаркта, развивающимся в нем.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Сердце | 1 | Клиновидный белый |
| Б | Легкое | 2 | Неправильный с геморрагическим венчиком |
| В | Почка | 3 | Неправильный красный |
| Г | Кишечник | 4 | Клиновидный красный |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

8.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие источника и названия опухоли.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Аденокарцинома | 1 | Из нервной ткани |
| Б | Гемангиома | 2 | Из пигментной ткани |
| В | Глиобластома | 3 | Из эпителия |
| Г | Меланома | 4 | Из лимфоидной ткани |
| Д | Лимфома Ходжкина | 5 | Из мезенхимы |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г | Д |
|---|---|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| | | |

| | |
|---|---|
| 9. | **Прочитайте текст и установите соответствие**<br>Текст задания: Установите соответствие между клинико-морфологической формой атеросклероза и ее осложнением.<br>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: |

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Аорты | 1 | Инфаркт |
| Б | Коронарных артерий | 2 | Гангрена |
| В | Церебральных артерий | 3 | Дисциркуляторная энцефалопатия |
| Г | Почки | 4 | Расслаивающая аневризма с разрывом |
| Д | Нижних конечностей | 5 | Симптоматическая гипертензия |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г | Д |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| | |
|---|---|
| 10. | **Прочитайте текст и установите соответствие**<br>Текст задания: Установите соответствие между названием обтурированной артерии и локализацией инфаркта.<br>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: |

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Передняя нисходящая артерия | 1 | Задняя стенка левого желудочка |
| Б | Огибающая артерия | 2 | Боковая стенка левого желудочка |
| В | Правая коронарная артерия | 3 | Передняя стенка левого желудочка |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| | | |

11.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между ревматическим заболеванием и его проявлением:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Хроническая ревматическая болезнь сердца | 1 | Обнаружение LE-клеток |
| Б | Ревматоидный артрит | 2 | Формирование клапанного порока |
| В | Системная красная волчанка | 3 | Склероз дермы и паренхиматозных органов |
| Г | Системная склеродермия | 4 | Паренхиматозный сиалоаденит |
| Д | Болезнь Шегрена | 5 | Костные анкилозы |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г | Д |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

12.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между локализацией лимфогенного метастаза рака желудка и его названием.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Лимфоузлы параректальной клетчатки | 1 | Метастаз Крукенберга |
| Б | Яичник | 2 | Метастаз Вирхова |
| В | Левый надключичный лимфоузел | 3 | Метастаз Шницлера |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В |
|---|---|---|
| | | |

13.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между заболеванием и специфическими клетками, которые встречаются при данном заболевании.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Туберкулез | 1 | Клетка Микулича |
| Б | Лепра | 2 | Клетка Вирхова |
| В | Риносклерома | 3 | Клетка Пирогова-Лангханса |
| Г | Лимфогранулематоз | 4 | Клетка Рид - Березовского-Штернберга |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

14.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между заболеванием и типом гиперчувствительности, характерным для него.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Сывороточная болезнь | 1 | Гиперчувствительность I типа |
| Б | Контактный дерматит | 2 | Гиперчувствительность II типа |
| В | Аутоиммунная гемолитическая анемия | 3 | Гиперчувствительность III типа |
| Г | Отек Квинке | 4 | Гиперчувствительность IV типа |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

15. **Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между компенсаторно-приспособительным процессом и его определением
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Гипертрофия | 1 | Замещение одного типа клеток на другой в пределах одного зародышевого листка |
| Б | Гиперплазия | 2 | Увеличение количества клеток |
| В | Метаплазия | 3 | Увеличение клетки в размере |
| Г | Атрофия | 4 | Уменьшение размера и/или количества клеток |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

16. **Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между эндокринным заболеванием и патологическим процессом, его вызвавшим.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Акромегалия | 1 | Опухоль из мозгового вещества надпочечником |
| Б | Болезнь Иценко-Кушинга | 2 | Аденома из эозинофильных клеток гипофиза |
| В | Феохромоцитома | 3 | Тиреотоксичекий зоб |
| Г | Болезнь | 4 | Аденома клубочковой |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Грейвса | | зоны коры надпочечников |
| Д | Синдром Кона | 5 | Аденома из базофильных клеток гипофиза |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г | Д |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

17. **Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между клинико-морфологической формой туберкулеза и его проявлением.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Первичный | 1 | Туберкулема |
| Б | Гематогенный | 2 | Генерализованный милиарный туберкулез |
| В | Вторичный | 3 | Очаг Гона |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В |
|---|---|---|
| | | |

18. **Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между формой туберкулеза и его морфологическим проявлением.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Острый очаговый туберкулез | 1 | Очаг Ассмана-Редекера |
| Б | Фиброзно-очаговый туберкулез | 2 | Очаг Ашофф-Пуля |
| В | Инфильтративный туберкулез | 3 | Очаг Абрикосова |
| Г | Первичный туберкулез | 4 | Очаг Гона |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

19. **Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между заболеванием и его морфологическим проявлением.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Сыпной тиф | 1 | Гранулема Попова-Давыдовского |
| Б | Сифилис | 2 | Клетки Пирогова-Лангханса |
| В | Туберкулез | 3 | Гуммы |
| Г | Корь | 4 | Пятна Филатова-Бильшовского-Коплика |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

20. **Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между видом амилоидоза и причиной его возникновения
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | AL-амилоидоз | 1 | Миеломная болезнь |
| Б | АА-амилоидоз | 2 | Хронические воспалительные заболевания |
| В | AF-амилоидоз | 3 | Наследственный |
| Г | ASC-амилоидоз | 4 | Гемодиализ |
| Д | АН-амилоидоз | 5 | Старение организма |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г | Д |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

21. **Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между латинским и русским названием признаков воспаления.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Tumor | 1 | Повышение температуры |
| Б | Rubor | 2 | Отек |
| В | Calor | 3 | Нарушение функции |
| Г | Dolor | 4 | Боль |
| Д | Funciolaesa | 5 | Покраснение |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г | Д |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

22.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между видом гломерулонефрита и его морфологическим проявлением.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Диффузный пролиферативный | 1 | Утолщение капсулы клубочков с образованием полулуний |
| Б | Быстропрогрессирующий | 2 | Увеличение мезангиального матрикса |
| В | Мембранозный | 3 | Большая пестрая почка |
| Г | Мезангиопролиферативный | 4 | «Исчезновение» ножковых отростков подоцитов |
| Д | Гломерулонефрит с минимальными изменениями | 5 | Резкое утолщение базальной мембраны |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г | Д |
|---|---|---|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

**23.**

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между названием пигмента и его происхождением.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Гемосидерин | 1 | Тирозиногенный |
| Б | Меланин | 2 | Липидогенный |
| В | Цероид | 3 | Гемоглобиногенный |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В |
|---|---|---|
| | | |

**24.**

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между названием пигмента и его происхождением.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Ферритин | 1 | Тирозиногенный |
| Б | Аденохром | 2 | Липидогенный |
| В | Липофусцин | 3 | Гемоглобиногенный |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В |
|---|---|---|
| | | |

**25.**

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между видом обызвествления и его причиной

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Метастатическое | 1 | Нестойкость буферных систем |
| Б | Дистрофическое | 2 | Гиперкальциемия в связи с выходом ионов Ca2+ из его депо |
| В | Метаболическое | 3 | Отложение солей кальция в местах некроза тканей |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В |
|---|---|---|
| | | |

26.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между названием нарушения содержания тканевой жидкости и его определением

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Гидроцеле | 1 | Скопление жидкости в брюшной полости |
| Б | Анасарка | 2 | Скопление жидкости в подкожной клетчатке |
| В | Асцит | 3 | Скопление жидкости в полости влагалищной оболочки яичка |
| Г | Гидроторакс | 4 | Скопление жидкости в грудной полости |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

27.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между видами отека и механизмами их развития.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Механические отеки | 1 | Уменьшение коллоидно-осмотического давления плазмы |
| Б | Онкотические отеки | 2 | Повышение проницаемости сосудистой стенки |
| В | Мембраногенные отеки | 3 | Застой лимфы |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Г | Лимфогенные отеки | 4 | Повышение гидростатического давления в сосудах | |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

28.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между названием гнойного воспаления и его определением

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Абсцесс | 1 | Очаговое гнойное воспаление с образованием полости |
| Б | Эмпиема | 2 | Гнойное воспаление волосяного фолликула |
| В | Фурункул | 3 | Скопление гноя в естественной полости тела |
| Г | Карбункул | 4 | Воспаление нескольких волосяных луковиц, сальных желез и подлежащей жировой клетчатки |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

29.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между названием гнойного воспаления и его определением

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Флегмона | 1 | Гнойное воспаление мягких тканей |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | пальцев рук и ног |
| Б | Панариций | 2 | Гнойное воспаление костного мозга, надкостницы и кости |
| В | Паронихий | 3 | Разлитое гнойное воспаление |
| Г | Остеомиелит | 4 | Гнойное воспаление околоногтевого валика |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

30.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между видом атрофии и его причиной.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Дисфункциональная атрофия | 1 | Полиомиелит |
| Б | Атрофия от ишемии | 2 | Заболевание суставов, ведущее к ограничению движения конечности |
| В | Атрофия от давления | 3 | Скопление жидкости в полости желудочков головного мозга |
| Г | Нейротическая атрофия | 4 | Атеросклероз почечной артерии |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

31.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между видом гипертрофии и его причиной.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| А | Викарная | 1 | Удаление одного из парных органов |
| Б | Нейрогуморальная | 2 | Длительная гиперфункция органа |
| В | Ложная | 3 | Гиперфункция эндокринных органов |
| Г | Компенсаторная | 4 | Разрастание жировой ткани в атрофированной мышце |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

32.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между органом и преимущественным методом репаративной регенерацией в нем.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Сердце (миокард) | 1 | Гиперплазия |
| Б | Красный костный мозг | 2 | Рубцевание с гипертрофией и гиперплазией окружающих клеток |
| В | Почка | 3 | Рубцевание с гипертрофией окружающих клеток |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В |
|---|---|---|
| | | |

33.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между видом раны и вариантом ее заживления.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Рубленная | 1 | Первичным |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | рана | | натяжением |
| Б | Операционная рана | 2 | Вторичным натяжением |
| В | Ссадина | 3 | Под струпом |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В |
|---|---|---|
| | | |

34.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между видом клапанного эндокардита и его описанием.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Вальвулит | 1 | Диффузное поражение створок клапанов без тромботических наложений |
| Б | Острый бородавчатый эндокардит | 2 | Повреждение эндотелия и появление новых тромботических наложений на старых организованных тромбах и склерозированных клапанах. |
| В | Возвратно-бородавчатый эндокардит | 3 | вследствие выраженного склероза в исходе диффузного или острого бородавчатого эндокардита |
| Г | Фибропластический эндокардит | 4 | Повреждение эндотелия и появление тромботических наложений на |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | створках клапана |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

35.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между пневмокониозом и его морфологическим проявлением.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Антракоз | 1 | Гиалинизированные узелки |
| Б | Силикоз | 2 | «Болезнь черного легкого» с образованием каверн |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | |
|---|---|---|
| | | |

36.

**Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между видом эмфиземы легкого и этиологическим фактором, ее вызвавшим.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Хроническая диффузная обструктивная эмфизема | 1 | Односторонняя пульмонэктомия |
| Б | Викарная эмфизема | 2 | Образуется вокруг старых туберкулезных очагов |
| В | Старческая эмфизема | 3 | Частые приступы бронхиальной астмы |
| Г | Хроническая очаговая эмфизема | 4 | Возрастные изменения легочной ткани |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

<table>
<tr><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td></td><td>37.</td><td>
Прочитайте текст и установите соответствие<br>
Текст задания: Установите соответствие между заболеванием легких и его морфологическим проявлением.<br>
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
<table>
<tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr>
<tr><td>А</td><td>Крупозная пневмония</td><td>1</td><td>Эозинофильная инфильтрация стенки бронха</td></tr>
<tr><td>Б</td><td>Бронхоэктатическая болезнь</td><td>2</td><td>Острое фибринозное воспаление с вовлечением в воспалительный процесс не менее доли легкого</td></tr>
<tr><td>В</td><td>Бронхиальная астма</td><td>3</td><td>Обнаружение множества деформированных расширенных бронхов</td></tr>
<tr><td>Г</td><td>Хронический бронхит</td><td>4</td><td>Склероз стенки бронха в сочетании с гиперплазией бокаловидных клеток покровного эпителия бронха</td></tr>
</table>
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
<table>
<tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td></td><td>38.</td><td>
Прочитайте текст и установите соответствие<br>
Текст задания: Установите соответствие между кишечной инфекцией и характерным для нее морфологическим проявлением.<br>
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
<table>
<tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr>
<tr><td>А</td><td>Брюшной тиф</td><td>1</td><td>Катарально-десквамативный</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | гастроэнтерит |
| Б | Дизентерия | 2 | Имеет три морфологические формы: гастроинтестинальную, тифоподобную и септическую |
| В | Сальмонеллез | 3 | Фибринозный колит с последующем изъязвлением стенки кишки |
| Г | Холера | 4 | Значительное увеличение лимфатических фолликулов кишки с последующим их изъязвлением |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

39. **Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между видом дистрофии и его морфологическим проявлением.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Амилоидоз | 1 | Глазурная селезенка |
| Б | Паренхиматозная жировая дистрофия | 2 | Гусиная печень |
| В | Гиалиноз | 3 | Сальная почка |
| Г | Мукоидное набухание | 4 | Феномен метахромазии |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

40. **Прочитайте текст и установите соответствие**

Текст задания: Установите соответствие между видом острого гастрита и его морфологическим проявлением.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | Объект | | Характеристика |
|---|---|---|---|
| А | Катаральный | 1 | Диффузная нейтрофильная инфильтрация стенки желудка |
| Б | Фибринозный | 2 | Некроз поверхностных и глубоких отделов стенки желудка |
| В | Гнойный | 3 | Обильное количество слизи на поверхности желудка |
| Г | Некротический | 4 | Наложение серо-желтых пленок на слизистой |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Б.** **Задания закрытого типа**

1 **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность развития воспаления:
А. Расширение сосудов микроциркуляторного русла
Б. Воздействие повреждающего фактора на ткань
В. Стаз
Г. Выделение медиаторов воспаления
Д. Выход клеток воспалительного ряда из сосуда в ткань

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| А | Б | В | Г | Д |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

2 **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность слоев грануляционной ткани (сверху вниз):
А. Некроз
Б. Слой горизонтально расположенных фибробластов

| | | |
|---|---|---|
| | | В. Зрелая соединительная ткань<br>Г. Слой хаотично расположенных фибробластов<br>Д. Слой сосудистых петель<br>Е. Слой вертикально расположенных сосудов<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г Д Е<br>_ _ _ _ _ _ |
| | 3 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность слоев хронической язвы в период обострения:<br>А. Зрелая соединительная ткань<br>Б. Фибриноидный некроз<br>В. Фибринозно-гнойный экссудат<br>Г. Грануляционная ткань<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г<br>_ _ _ _ |
| | 4 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность развития фазы экссудации при воспалении:<br>А. Экссудация составных частей плазмы крови<br>Б. Изменение реологических свойств крови<br>В. Реакция микроциркуляторного русла<br>Г. Повышение сосудистой проницаемости<br>Д. Эмиграция клеток крови из сосуда в ткань<br>Е. Образование клеточного воспалительного инфильтрата<br>Ж. Фагоцитоз<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г Д Е Ж<br>_ _ _ _ _ _ _ |
| | 5 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность развития тромбоэмболии легочной артерии:<br>А. Формирование тромба в глубоких венах нижних конечностей<br>Б. Повышение давления в венозной системе<br>В. Формирование венозного застоя по большому кругу кровообращения |

<table>
<tr><td></td><td></td><td>Г. Отрыв тромба<br>Д. Перемещение эмбола в легочную артерию.<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br><table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td></td><td>6</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную последовательность развития инфаркта миокарда по стадиям:<br>А. Некроз кардиомиоцитов<br>Б. Образование грануляционной ткани<br>В. Тромбоз коронарной артерии<br>Г. Возникновение очага ишемии<br>Д. Формирование постинфарктного кардиосклероза<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br><table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td></td><td>7</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную последовательность формирования легочного сердца:<br>А. Формирование легочной гипертензии<br>Б. Хроническое воспаление в интерстиции легкого<br>В. Редукция капиллярной сети<br>Г. Разрастание соединительной ткани<br>Д Гипертрофия правых отделов сердца<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br><table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td></td><td>8</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Укажите правильную последовательность формирования хронической левожелудочковой недостаточности при пороке митрального клапана.<br>А. Воспаление клапана<br>Б. Перегрузка левого желудочка объемом<br>В. Гиалиноз и склероз митрального клапана<br>Г. Гипертрофия и дилатация левого желудочка<br>Д. Формирование хронической недостаточности левого желудочка<br>Е. Формирование клапанного порока</td></tr>
</table>

| | | |
|---|---|---|
| | | Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г Д Е<br>_ _ _ _ _ _ |
| | 9 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность смены форм-фаз вторичного туберкулеза:<br>А. Фиброзно-кавернозный туберкулез<br>Б. Казеозная пневмония<br>В. Цирротический туберкулез<br>Г. Острый очаговый туберкулез<br>Д. Инфильтративный туберкулез<br>Е. Фиброзно-очаговый туберкулез<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г Д Е<br>_ _ _ _ _ _ |
| | 10 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность микроскопических стадий развития атеросклероза:<br>А. Атероматоз<br>Б. Липоидоз<br>В. Атерокальциноз<br>Г. Липосклероз<br>Д. Изъязвление<br>Е. Долипидная<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г Д Е<br>_ _ _ _ _ _ |
| | 11 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность макроскопических стадий развития атеросклероза:<br>А. Стадия атероматоза<br>Б. Стадия образования фиброзной бляшки<br>В. Стадия образования жировых пятен и полосок<br>Г. Стадия осложненных поражений<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: |

| | | |
|---|---|---|
| | | А Б В Г<br>        |
| | 12 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность морфогенеза клеток туберкулезной гранулемы:<br>А. Макрофаг<br>Б. Клетка Пирогова-Лангханса<br>В. Эпителиоидная клетка<br>Г. Моноцит<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г<br>        |
| | 13 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность морфогенеза ревматической гранулемы:<br>А. Мукоидное набухание соединительной ткани<br>Б. Фибриноидное набухание, фибриноидный некроз соединительной ткани<br>В. Гранулематоз<br>Г. Склероз<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г<br>        |
| | 14 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность смены стадий крупозной пневмонии:<br>А. Стадия серого опеченения<br>Б. Стадия разрешения<br>В. Стадия прилива<br>Г. Стадия красного опеченения<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г<br>        |
| | 15 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность поражения сустава при ревматоидном артрите:<br>А. Мукоидное набухание соединительной ткани<br>Б. Фибриноидное набухание соединительной ткани |

| | | |
|---|---|---|
| | | В. Формирование фиброзного анкилоза<br>Г. Формирование костного анкилоза<br>Д. Формирование паннуса<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г Д<br>_ _ _ _ _ |
| | 16 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность стадий острого гепатоза:<br>А. Постнекротический цирроз печени<br>Б. Стадия красной дистрофии<br>В. Стадия желтой дистрофии<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В<br>_ _ _ |
| | 17 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность смены стадий брюшного тифа:<br>А. Стадия отторжения некротических масс («грязных» язв)<br>Б. Стадия «чистых» язв<br>В. Стадия мозговидного набухания<br>Г. Стадия некроза<br>Д. Стадия заживления язв<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г Д<br>_ _ _ _ _ |
| | 18 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность развития некроза:<br>А. Аутолиз<br>Б. Паранекроз<br>В. Смерть клетки<br>В. Некробиоз<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г<br>_ _ _ _ |

| | | |
|---|---|---|
| | | |

| | |
|---|---|
| 19 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность стадий формирования опухоли:<br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Стадия прединвазивной опухоли<br>Б. Промоция<br>В. Инициация<br>Г. Стадия инвазии<br>Д. Стадия метастазирования |

| А | Б | В | Г | Д |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| | |
|---|---|
| 20 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность смены стадий дизентерии:<br>А. Стадия катарального колита<br>Б. Стадия заживления язв<br>В. Стадия образования язв<br>Г. Стадия фибринозного колита<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: |

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

| | |
|---|---|
| 21 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность стадий развития язвы:<br>А. Хроническая язва<br>Б. Острая язва<br>В. Эрозия<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: |

| А | Б | В |
|---|---|---|
| | | |

| | |
|---|---|
| 22 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность стадий ДВС-синдрома:<br>А. Сталиякоагулопатии потребления<br>Б. Восстановление<br>В. Стадия гиперкоагуляции<br>Г. Стадия глубокой гипокоагуляции и активации фибринолиза |

| | | |
|---|---|---|
| | | Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г<br>_ _ _ _ |
| | 23 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность стадий тромбообразования:<br>А. Агглютинация эритроцитов<br>Б. Коагуляция фибриногена и образование фибрина<br>В. Преципитация белков плазмы крови<br>Г. Агглютинация тромбоцитов<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г<br>_ _ _ _ |
| | 24 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность стадий острой почечной недостаточности:<br>А. Восстановление диуреза<br>Б. Шоковая сталия<br>В. Олигоанурическая стадия<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В<br>_ _ _ |
| | 25 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность стадий развития амилоидоза почки:<br>А. Протеинурическая<br>Б. Уремическая<br>В. Латентная<br>Г. Нефротическая<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г<br>_ _ _ _ |
| | 26 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность процессов при формировании Адиссоновой болезни:<br>А. Избыточная продукция АКТГ и меланоцитстимулирующего гормона |

<table>
<tr><td></td><td></td><td>Б. Активация работы гипофиза<br>В. Разрушение коры надпочечников<br>Г. Активация меланоцитов и формирование бронзовой окраски кожи<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br><table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td></td><td>27</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную последовательность фаз острого гломерулонефрита:<br>А. Экссудативная<br>Б. Пролиферативная<br>В. Экссудативно-пролиферативная<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br><table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td></td><td>28</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную последовательность стадий развития дизентерии:<br>А. Катаральный колит<br>Б. Язвенный колит<br>В. Заживление язв<br>Г. Фибринозный колит<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br><table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td></td><td>29</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную последовательность стадий холеры:<br>А. Алгидный период<br>Б. Гастроэнтерит<br>В. Холерный энтерит<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br><table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td></td><td>30</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную</td></tr>
</table>

| | | |
|---|---|---|
| | | последовательность появления морфологических элементов при сифилисе:<br>А. Твердый шанкр<br>Б. Гуммы<br>В. Сифилиды<br>Г.<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В<br>  |
| | 31 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность фаз распада ядра при некрозе:<br>А. Кариорексис<br>Б. Кариолизис<br>В. Кариопикноз<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В<br>  |
| | 32 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность стадий развития гипертонической болезни:<br>А. Распространенных изменений артерий<br>Б. Вторичных изменений органов<br>В. Транзиторная<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В<br>  |
| | 33 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность стадий жирового гепатоза:<br>А. Ожирение в сочетании с некрозами и воспалительной реакцией<br>Б. Простое ожирение<br>В. Разрастание соединительной ткани с начинающейся перестройкой дольковой структуры (предцирротическая)<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В  |

| | | |
|---|---|---|
| | 34 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность стадий регенерации костной ткани после перелома:<br>А. Предварительная костная мозоль<br>Б. Фаза воспаления и образования грануляционной ткани<br>В. Зрелая пластинчатая кость<br>Г. Предварительная соединительно-тканная мозоль<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г<br>_ _ _ _ |
| | 35 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность процессов при заживлении раны вторичным натяжением:<br>А. Развитие грануляционной ткани<br>Б. Отторжение некротических масс<br>В. Заполнение раны сгустками излившейся крови<br>Г. Ферментативный лизис сгустка крови и тканевого детрита<br>Д. Образование рубца<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г Д<br>_ _ _ _ _ |
| | 36 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность стадий развития компенсаторного процесса:<br>А. Становления<br>Б. Закрепления<br>В. Декомпенсации<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В<br>_ _ _ |
| | 37 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность процессов при развитии гемосидероза легкого:<br>А. Синтез гемосидерина<br>Б. Выход эритроцитов из сосуда в ткани<br>В. Распад эритроцитов<br>Г. Повышение давления по малому кругу кровообращения |

| | | |
|---|---|---|
| | | Д. Захват распавшихся эритроцитов макрофагами<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г Д<br>  |
| | 38 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность процессов при развитии набухания митохондрий при зернистой дистрофии:<br>А. Накопление в клетке и органеллах Na+ и воды<br>Б. Снижение синтеза АТФ<br>В. Набухание митохондрий<br>Г. Блокада Na+-К+-АТФазы<br>Д. Гипоксия<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г Д<br>  |
| | 39 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность процессов при образовании и организации гематомы:<br>А. Захват распавшихся эритроцитов макрофагами с образованием гемосидерина и гематоидина<br>Б. Инкапсуляция<br>В. Разрастание соединительной ткани<br>Г. Разрыв сосуда с выходом крови в ткань<br><br>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г Д<br>  |
| | 40 | **Прочитайте текст и установите последовательность.** Текст задания: Установите правильную последовательность процессов изменений печени при венозном застое:<br>А. кровоизлияния в центре долек<br>Б. компенсаторная гипертрофия гепатоцитов по периферии долек<br>В. Полнокровие центров долек<br>Г. Дистрофия и атрофия гепатоцитов в центре долек<br>Д. разрастание соединительной ткани в зоне кровоизлияний<br>Е. Капилляризациясинусоидов<br>Ж. Застойный фиброз |

| | | |
|---|---|---|
| | | Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<br>А Б В Г Д Е Ж<br>_ _ _ _ _ _ _ |
| | | **Задания открытого типа.** |
| | **В.** | |
| | 1. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>«Дистрофия», определение. Классификация дистрофий. Основные морфогенетические механизмы дистрофий. |
| | 2. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Что такое внутриклеточные (паренхиматозные» дистрофии? Классификация. Причины. |
| | 3. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Белковые паренхиматозные дистрофии: механизмы развития, исходы. |
| | 4. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Жировые паренхиматозные дистрофии: механизмы развития, исходы. |
| | 5. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Нарушения углеводного обмена. Расстройства утилизации и депонирования гликогена. Что такое гликогенозы? |
| | 6. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Что такое стромально-сосудистые (мезенхимальные, внеклеточные) дистрофии? Классификация. |
| | 7. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Нарушения углеводного обмена. Заболевания, при которых отмечаются расстройства утилизации и депонирования гликогена, клинико-морфологическая характеристика.<br>Что такое гликогенозы? |
| | 8. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Стромально-сосудистые дистрофии. Гиалиноз: определение, классификация, механизмы развития, локализация процесса. |
| | 9. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Стромально-сосудистые дистрофии. Мукоидное и фибриноидное набухание, фибриноидный некроз. Этиология, морфогенез, гистологическая характеристика, локализация процесса. |
| | 10. | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:<br>Амилоидоз: определение, классификация, механизмы развития, осложнения.Причины вторичного амилоидоза. |

| | | |
|---|---|---|
| | 11. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Эндогенные пигменты: классификация. |
| | 12. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Желтухи: определение, классификация, этиология, механизмы развития, исходы, осложнения. |
| | 13. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Эндогенные пигменты: морфология нарушения их метаболизма. |
| | 14. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Нарушения минерального обмена. Виды обызвествлений, определение, классификация, механизмы развития.<br>Образование камней: классификация, патогенез камнеобразования, осложнения. |
| | 15. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Причины гемолитической желтухи. |
| | 16. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Гемосидероз легкого, причины. Патоморфологическая характеристика. |
| | 17. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Нарушение обмена меланина, причины. |
| | 18. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Некроз, клинико-анатомическая классификация некроза. |
| | 19. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Что такое гангрена, виды гангрены, этиология, где развивается |
| | 20. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Дифференциальная диагностика некроза и апоптоза. |
| | 21. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Расстройства кровообращения: классификация, этиология, механизмы развития, исходы, осложнения. |
| | 22. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Кровотечения, кровоизлияния, плазморрагия: определения, классификация, механизмы развития, осложнения. |
| | 23. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>В чем проявляется острая недостаточность левого желудочка? |

| | | |
|---|---|---|
| | 24. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>В чем проявляется хроническая недостаточность левого желудочка? |
| | 25. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br><br>Причины хронической сердечной недостаточности. В чем проявляется хроническая недостаточность правого желудочков сердца? |
| | 26. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Отеки и водянки классификация, механизмы развития. Виды водянок? |
| | 27. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Что такое инфаркт, причины. Классификация инфарктов, морфологическая характеристика, исходы, осложнения. |
| | 28. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Тромбоз: определение, причины и механизмы тромбообразования. Понятие «триады Вирхова». Классификация тромбов. Исходы. |
| | 29. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Стаз. Причины, исходы. |
| | 30. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Эмболия: определение, классификация, виды эмболий по характеру движения. |
| | 31. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Тромбоэмболия легочной артерии: этиология, клинико-морфологическая характеристика. |
| | 32. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Определение воспаления, фазы воспалительной реакции. |
| | 33. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Воспаление – определение, сущность и биологическое значение воспаления, стадии развития, медиаторы воспаления. |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| | 34. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Классификация воспаления по микроскопическим признакам. |
| | 35. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Виды гнойного воспаления. Состав гнойного экссудата. |
| | 36. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Крупозное воспаление: определение, локализация, морфологическая характеристика, осложнения. |
| | 37. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Дифтеритическое воспаление, определение, локализация, морфологическая характеристика, осложнения. |
| | 38. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Катаральное воспаление: определение, состав катарального экссудата. |
| | 39. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Продуктивное воспаление: определение, его виды, причины. |
| | 40. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Гранулематозное воспаление: определение, при каких заболеваниях встречается, гистологическая характеристика. |
| | 41. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Атрофия: определение, классификация, примеры. |
| | 42. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Регенерация: определение, в каких тканях происходит полная репаративная регенерация? |
| | 43. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Регенерация – виды, механизмы. |
| | 44. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>В каких тканях происходит неполная репаративная регенерация? |
| | 45. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Грануляционная ткань: определение, строение, динамика формирования. |
| | 46. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Как происходит репаративная регенерация в сердце? |

| | | |
|---|---|---|
| | 47. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Гипертрофия и гиперплазия, определение, морфологическая характеристика, классификация, примеры |
| | 48. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Причины гипертрофии левого желудочка сердца. |
| | 49. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Причины гипертрофия правого желудочка сердца. |
| | 50. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Метаплазия: определение, морфологическая характеристика. Примеры и значение. |
| | 51. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Опухоли: определение, TNM-классификация. |
| | 52. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Этиология опухолей. Современные теории опухолевого роста. |
| | 53. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Предопухолевые (предраковые) состояния. |
| | 54. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Понятие опухолевой прогрессии. Иммунный ответ организма на опухоль. |
| | 55. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Классификация опухолей по гистогенезу и степени зрелости. |
| | 56. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Что такое рак? Классификация. |
| | 57. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Клинико-морфологические особенности доброкачественных опухолей. Классификация доброкачественных опухолей мезенхимального происхождения. |
| | 58. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Классификация доброкачественных опухолей из эпителия. |

| | | |
|---|---|---|
| | 59. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Клинико-морфологические особенности злокачественных опухолей. |
| | 60. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Меланома: определение, патоморфологическая характеристика, особенности метастазирования |
| | 61. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Рак желудка: определение, предраковые заболевания желудка, осложнения, причины смерти. |
| | 62. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Рак легкого: определение, осложнения, причины смерти. |
| | 63. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Предраковые заболевания в лёгком. |
| | 64. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Что такое саркома? Виды сарком. |
| | 65. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Опухоли системы кроветворения. Лейкозы: определение, этиология, понятие «филадельфийской хромосоме». |
| | 66. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Макроскопическая и гистологическая характеристика лейкозов. |
| | 67. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Классификация лейкозов. |
| | 68. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Лейкозы: осложнения и причины смерти. |
| | 69. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Лейкоз: определение. Причины смерти при лейкозах. |
| | 70. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Миеломная болезнь: Определение, клинико-морфологическая характеристика заболевания. |
| | 71. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Миеломная болезнь: осложнения, причины смерти |
| | 72. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:** |

| | | |
|---|---|---|
| | | Лимфома Ходжкина (лимфогранулематоз): определение, специфические клетки, обнаруживаемые при ней. |
| | 73. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Какие органы поражаются при лимфогранулематозе? |
| | 74. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Стадии патоморфогенеза (развития) атеросклероза. |
| | 75. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Атеросклероз: этиология, клинико-морфологические формы, осложнения. |
| | 76 | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Атеросклероз: клинико-морфологические формы, осложнения. |
| | 77. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Гипертоническая болезнь: определение, клинико-морфологические формы. |
| | 78. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Гипертоническая болезнь: морфологические изменения в сосудах, сердце, почках, головном мозге. |
| | 79. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Гипертоническая болезнь (ГБ) и симптоматическая гипертензия: этиология, патогенез. |
| | 80. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Осложнения и причины смерти при гипертонической болезни. |
| | 81. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Ишемическая болезнь сердца (ИБС): определение, этиология и патогенез заболевания, факторы риска. |
| | 82. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Ишемическая болезнь сердца (ИБС): клинико-морфологические формы. |
| | 82. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Инфаркт миокарда (ИМ): определение, причины, классификация. |
| | 83. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Инфаркт миокарда: стадии развития, морфологическая характеристика. |
| | 84 | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Инфаркт миокарда: осложнения, причины смерти. |

| | | |
|---|---|---|
| | 85. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Ревматические болезни: определение, классификация. |
| | 86. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Строение и стадии развития ревматической гранулёмы. |
| | 87. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Морфологическая характеристика и исход поражения сердца при ревматизме. |
| | 87. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Что такое крупозная пневмония? Синонимы крупозной пневмонии. |
| | 88. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Крупозная пневмония: этиология, патоморфогенез, макроскопическая и гистологическая характеристика. Осложнения и причины смерти. |
| | 89. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Бронхопневмонии: определение, осложнения и причины смерти. |
| | 90. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Разновидности бронхопневмоний по этиологии и патогенезу их развития. |
| | 91. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Бронхопневмонии: макроскопическая и гистологическая характеристика. |
| | 92. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Хронические неспецифические заболевания легких (ХНЗЛ): классификация. |
| | 93. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Хронические обструктивные болезни лёгких (ХОБЛ): классификация: |
| | 94. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Хронический бронхит: определение, этиология, морфологическая характеристика, осложнения. |
| | 95. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Бронхиальная астма (БА): определение, этиология, морфологическая характеристика, осложнения. |
| | 96. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Что такое хронический атрофический гастрит с перестройкой? В чём сущность перестройки? |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| | 97. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Гастриты: определение, этиология. |
| | 98. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Современная классификация хронического гастрита. Патогистологические критерии хронических гастритов. Осложнения и исходы. |
| | 99. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Язвенная болезнь: определение, осложнения язвенной болезни. |
| | 100. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Язвенная болезнь: этиология, патологическая анатомия хронической язвы в стадии обострения и ремиссии |
| | 101. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Аппендицит. Определение, этиология, классификация, макроскопическая и гистологическая характеристика, осложнения. |
| | 102. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Виды первичных гепатитов. Классификация вирусного гепатита. |
| | 103. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Вирусные гепатиты (ВГ). Определение, этиология, классификация. |
| | 104. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Характерные морфологические изменения для злокачественной формы острого вирусного гепатита. Исходы и осложнения. |
| | 105. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Морфологические изменения при остром вирусном гепатите (ВГ). Исходы и осложнения. |
| | 106. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Морфологические проявления и исход алкогольного гепатита. |
| | 107. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Цирроз печени: определение, классификация. |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| | 108. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Морфологическая характеристика и осложнения цирроза печени. |
| | 109. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Гломерулонефиты (ГН): определение. |
| | 110. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Классификация гломерулонефритов (ГН). |
| | 111. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Этиология и патоморфогенез острого гломерулонефрита (ГН). |
| | 112. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Острый гломерулонефрит: Макро- и микроскопическая характеристика. |
| | 113. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Этиология и патоморфогенез подострого гломерулонефрита (**БПГН**). |
| | 114. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Макро- и микроскопическая характеристика подострого гломерулонефрита (**БПГН**). |
| | 115. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Причины острой почечной недостаточности (ОПН). |
| | 116. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Острая почечная недостаточность (ОПН): этиология, клинико-морфологическая характеристика. |
| | 117. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Патоморфогенез острой почечной недостаточности (ОПН). |
| | 118. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Пиелонефрит: определение, этиология, классификация. |
| | 119 | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Пиелонефрит (ПН): патоморфологическая характеристика, осложнения. |
| | 120. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Уремия: определение, этиология, заболевания, при которых она возникает. |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| | 121. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Уремия: патоморфологические изменения во внутренних органах. |
| | 122. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Амилоидоз почек: определение, стадии развития, патологическая анатомия, причины смерти. |
| | 123. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Сахарный диабет: определение, патогенетические варианты сахарного диабета. |
| | 124. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Морфологические проявления диабетической микро- и макроангиопатии. |
| | 125. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Клинические проявления и причины смерти при сахарном диабете. |
| | 126. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Базедова болезнь: определение, патоморфологическая характеристика Базедовой болезни. |
| | 127. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Болезнь Иценко – Кушинга: определение, клинико-морфологическая характеристика. |
| | 128. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Аддисонова болезнь: определение, патоморфологическая характеристика. |
| | 129. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Клинико-морфологическая характеристика гиперплазии паращитовидной железы. |
| | 130. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Сепсис: определение, клинико-морфологическая классификация сепсиса. |
| | 131. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Характеристика общепатологических процессов при сепсисе. |
| | 132. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Клинические и морфологические проявления молниеносного сепсиса. |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| | 133. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Этиология и морфологическая характеристика септического эндокардита (СЭ). |
| | 134. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Причины смерти при септическом эндокардите. осложнения, исходы. |
| | 135. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Классификация туберкулеза. Локализация первичного туберкулезного комплекса. |
| | 136. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Туберкулез: этиология заболевания, варианты течения первичного туберкулеза и их морфологическая характеристика. |
| | 137. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Понятие о первичном, гематогенном и вторичном туберкулезе. Осложнения, исходы и причины смерти. |
| | 138. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Гематогенный туберкулез: определение, классификация, формы внелегочного гематогенного туберкулеза. |
| | 139. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Что такое вторичный туберкулез? Особенности вторичного туберкулеза. |
| | 140. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Классификация вторичного туберкулеза. |
| | 141 | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Респираторные вирусные инфекции, грипп: этиология, патогенез, патологоанатомическая характеристика. Причины смерти. |
| | 142. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Содержание предмета «Патологическая анатомия». |
| | 143. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Задачи патологической анатомии. |
| | 144. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Методы патологической анатомии. |

| | | |
|---|---|---|
| | 145. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Основные этапы истории развития патологической анатомии. Вклад отечественных и зарубежных ученых в развитие науки о структурных основах болезней: М.М. Руднева, А.И. Абрикосова, И.В. Давыдовского, Н.Н. Аничкова, В.Т. Талалаева, В.К. Белецкого, К. Рокитанского, Р. Вирхова, Л. Ашоффа. |
| | 146. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Методы патологоанатомических исследований: |
| | 147. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Прижизненных морфологических исследований являются: |
| | 148. | **Секционная работа:** Патологоанатомическое исследование трупа. |
| | 149. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Учение о диагнозе. Структура диагноза. |
| | 150. | **Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**<br>Понятие об основном заболевании, конкурирующих заболеваниях. Фоновые и сопутствующие болезни. |
| | Д. | **Практические задания. Ниже приведены описания микропрепаратов. Сделайте заключение, поставьте диагноз.** |
| | 1. | Под малым увеличением видны почечные канальцы с маленьким просветом. Под большим увеличением обнаружена розовая зернистость и оптически пустые вакуоли в цитоплазме клеток эпителия канальцев. Какая патология описана в почках? |
| | 2. | Под малым увеличением отмечается нарушение балочного строения ткани печени. Во многих гепатоцитах разной величины прозрачные круглые вакуоли. В некоторых гепатоцитах ядро смещено на периферию и вся цитоплазма клетки заполнена прозрачной вакуолью. Такие гепатоциты напоминают перстень и поэтому имеют образное название перстневидные клетки. Какая патология описана в печени? |
| | 3. | Под малым увеличением видны лимфоидные фолликулы белой пульпы селезёнки с эксцентрично расположенными в них артериями с утолщенной гомогенной ярко-розовой стенкой и маленьким просветом. Какая патология описана в сосудах селезенки? |
| | 4. | В мезангии почечных клубочков, в стенке артериол, в строме почки, вокруг канальцев определяются ярко-оранжевые гомогенные массы. При этом просвет артериол значительно сужен. Окраска препарата конго-рот. Какая патология описана в почках? |
| | 5. | В просвете альвеол и в межальвеолярных перегородках находятся крупные клетки, нагруженные зернами бурого пигмента. Перегородки утолщены за счёт полнокровных сосудов и склероза. Какая патология описана в легких? |
| | 6. | Под малым увеличением виден чётко выраженный балочный рисунок строения печени. Толщина балок уменьшена, |

| | | |
|---|---|---|
| | | особенно в центре долек. Под большим увеличением в цитоплазме центролобулярных гепатоцитов определяются зёрна жёлто-бурого цвета. Также в цитоплазме гепатоцитов обнаруживаются бесцветные круглые вакуоли разного размера. Какая патология описана в печени? |
| | 7. | Под малым увеличением обнаружены: по краю препарата узкая полоска эндометриальных желез со стромой, далее однонаправленные пучки гладкомышечных клеток. Между мышечными пучками миометрия видны сосуды с резко утолщенной стенкой, местами имеется расслоение их стенки, утолщение интимы. Под утолщенной интимой расположены неправильной формы глыбки тёмно-синего цвета. Какая патология описана в матке? |
| | 8. | Корковый слой почки ишемизирован, мозговой – полнокровный. В корковом слое почечные клубочки с расширенными капиллярами. Эпителий большинства канальцев ярко розовый или красный. Местами не имеет чётких контуров. Ядра в цитоплазме эпителиальных клеток отсутствуют. Базальная мембрана в основном разрушена. Какая патология описана в почках? |
| | 9. | Под малым увеличением видны печёночные дольки с резко выраженным венозным полнокровием центральных вен и прилежащих к ним синусоидов. В центре долек отмечаются кровоизлияния, печеночные балки истончены, атрофированы. Какая патология описана в печени? |
| | 10. | Полнокровие крупных вен и межальвеолярных капилляров ткани легкого. В полости многих альвеолах обнаруживается розовое гомогенное содержимое. Какая патология описана в легких? |
| | 11. | В ткани лёгкого во многих лимфатических и некоторых кровеносных сосудах определяются крупные клетки с полиморфными, гиперхромными ядрами. В некоторых клетках отмечаются митозы. Какая патология описана в легких? |
| | 12. | Под малым увеличением в ткани почки определяется ярко окрашенный участок, в эпителиии почечных канальцев, клубочках и клетках стромы отсутствуют ядра. Этот участок окружён полнокровными сосудами, с кровоизлияниями. В прилежащей ткани почки отмечаеются появление эозинофильной зернистости в эпителии канальцев. Какая патология описана в почке? |
| | 13. | Под малым увеличением в лёгочной ткани обнаруживаются альвеолы с ярко-розовым содержимым и единичными клетками; альвеолы, заполненные эритроцитами; альвеолы без какого-либо содержимого; альвеолы, заполненные нейтрофильными лейкоцитами; альвеолы с розовыми тонкими волокнами, которые образуют сетчатую структуру в просвете. Сосуды межальвеолярных перегородок преимущественно полнокровны. Какая патология описана в легких? |
| | 14. | На малом увеличении в лёгочной ткани обнаруживаются множественные очаговые клеточные образования с казеозным некрозом в центре. Вокруг казеозного некроза вал из эпителиоидных клеток, также присутствуют лимфоциты, плазмоциты и единичные гигантские многоядерные клетки с ядрами по периферии цитоплазмы. Диагноз? |
| | 15. | В подкожной жировой клетчатке обнаруживаются очаговые скопления клеток: лимфоциты, макрофаги, гигантские многоядерные клетки с ядрами, расположенными в центре цитоплазмы. Инородные тела в виде нитей шовного материала. Многие гигантские клетки частично или полностью фагоцитировали нити. Диагноз? |
| | 16. | Под малым увеличением обнаружено увеличение количества железистых структур эндометрия, их полиморфизм, |

| | | |
|---|---|---|
| | | отдельные железы кистозно-расширены. Клеточная строма с большим количеством лимфоидных элементов. Диагноз? |
| | 17. | Под малым увеличением фрагмент бронха с прилежащей легочной тканью. Слизистая бронха представлена вместо призматического респираторного эпителия множественными пластами и тяжами атипичных клеток многослойного плоского эпителия с гиперхромными ядрами с инвазией в глубокие слои стенки бронха, в просветах кровеносных сосудов опухолевые эмболы. Под большим увеличением обнаруживается клеточный полиморфизм, гиперхромия ядер, патологические митозы. Диагноз? |
| | 18. | Под малым увеличением кроме участка слизистой прямой кишки обычного гистологического строения видны атипичные железистые структуры различной формы и размеров с врастанием в подслизистый и мышечный слои кишки. Под большим увеличением обнаруживается клеточный полиморфизм, гиперхромия ядер, патологические митозы. Диагноз? |
| | 19. | Под малым увеличением определяются экзофитные разрастания сосочков дермы разных размеров и формы, покрытых толстым слоем эпидермиса с нарушением чередования слоев, признаками дискератоза и акантоза. Полярность и комплексность клеток эпителия сохранены. Диагноз? |
| | 20. | Под малым увеличением определяется опухолевое образование, отграниченное соединительно-тканной капсулой и представленное множеством крупных сосудистых полостей разнообразной формы и размеров, выстланными эндотелиальными клетками с тонкими соединительно-тканными перегородками. Отдельные полости заполнены кровью, в других определяются тромбы. Какая патология описана в печени? |
| | 21. | Под малым увеличением определяются склероз клубочков, склероз и гиалиноз приводящих артериол, а также склероз внутриорганных артерий.Какая патология описана в почке? |
| | 22. | При просмотре препарата в проходящем свете отмечаютсяучастки с разной окраской. На малом увеличении некротизированные мышечные волокна ярко красного цвета, лишены ядер, фрагментированы на глыбки. Вокруг некроза зона грануляционной ткани, состоящей из фибробластов, большого количества мелких тонкостенных сосудов и волокон. Прилежащие сохранённые кардиомиоциты с крупными ядрами. Какая патология описана в сердце? |
| | 23. | При просмотре препарата в проходящем свете отмечаются, участки с разной окраской. На малом увеличении некротизированные мышечные волокна ярко красного цвета, лишены ядер, фрагментированы на глыбки. Вокруг и на периферии очага некроза отмечаются полнокровные кровеносные сосуды, геморрагическая и лейкоцитарная инфильтрация. Какая патология описана в сердце? |
| | 24. | Под малым увеличением определяется ткань склерозированного и гиалинизированного клапана с продуктивной воспалительной реакцией, склерозированными и не склерозированными тромботическими наложениями на поверхности клапана. Какая патология описана в клапане? |
| | 25. | В препарате безвоздушная ткань лёгкого. В альвеолах фибринозный экссудат с большим количеством нейтрофильных лейкоцитов. Межальвеолярные перегородки отёчны, капилляры сдавлены фибринозным экссудатом. Какая патология описана в легком? |
| | 26 | Под малым увеличением определяется в альвеолах разный экссудат: серозный, гнойный, фибринозный, |

| | | |
|---|---|---|
| | | геморрагический; встречаются воздушные альвеолы и гнойное воспаление в бронхах с разрушением эпителия. Крупные вены и сосуды межальвеолярных перегородок полнокровны, с явлениями стаза. Какая патология описана в легком? |
| | 27. | Под малым увеличением определяются нормальные структуры стенки желудка и наличие язвенного дефекта. Последний имеет слоистую структуру, состоящую из поверхностного расположенного лейкоцитарно-некротического экссудата, под ним широкого слоя фибриноидного некроза, слоя грануляционной ткани и фиброзного слоя. Диагноз? |
| | 28. | Под малым увеличением определяется поперечный срез червеобразного отростка. Обнаружены очаговые дефекты слизистой оболочки с выраженной воспалительной нейтрофильно-клеточной инфильтрацией всех слоев стенки червеобразного отростка. Диагноз? |
| | 29. | Под малым увеличением определяется биоптат слизистой желудка. Под большим увеличением - уменьшение толщины слизистой оболочки, числа и глубины желез, склероз и лимфоцитарнаяинфильрация стромы слизистой. В эпителии многих желёз бокаловидные клетки. Диагноз? |
| | 30. | Под малым увеличением определяются обширные некротизированные участки печёночной ткани с нарушенным балочным строением. В прилежащих, сохранившихся печёночных дольках в гепатоцитах белковая и жировая дистрофия. Диагноз? |
| | 31. | Под малым увеличением определяется ярко-красное разрастание соединительной ткани в перипортальных участках и внедрение ее в виде септ в центр долек, с формированием мелких комплексов печеночной ткани – «ложных долек». Гепатоциты имеют жёлто-зелёный цвет. Окр. Пикрофуксином. Диагноз? |
| | 32. | Под малым увеличением в центральной части некоторых клубочков почки очаги фибриноидного некроза ярко розового (красного) цвета, в просвете капсулы Шумлянского-Боумена разные виды экссудата: серозный, геморрагический, фибринозный. Диагноз? |
| | 33. | Под малым увеличением в корковом слое почки определяется резкое утолщение капсулы Шумлянского-Боумена вследствие преимущественно пролиферации эпителия клеток капсулы в виде «полулуния». Капиллярные петли в таких клубочках сдавлены. Диагноз? |
| | 34. | Под малым увеличением определяются фолликулы щитовидной железы звёздчатой формы с цилиндрическим эпителием, образующим эпителиальные сосочки (подушечки Сандерсена), вакуолизацией бледно-розового коллоида. Лимфоцитарные инфильтраты в строме. Диагноз? |
| | 35. | Под малым увеличением определяется белковая дистрофия кардиомиоцитов, отёк стромы, кровеносные сосуды с разрушенной диффузно инфильтрированной нейтрофилами стенкой и колониями микроорганизмов в просвете. Диагноз? |
| | 36. | Под малым увеличением в ткани головного мозга определяются очаговые скопления нейтрофильныхлейкоцитов, васкулиты, в просветах некоторых сосудов обнаруживаются колонии микроорганизмов. Также в ткани мозга обнаруживаются периваскулярные и перицеллюлярные отёки. Диагноз? |
| | 37. | Под малым увеличением в лимфатическом узле определяются множественные очаги с казеозными некрозами. Вокруг таких некрозов располагается вал из эпителиоидных клеток, лимфоцитов, единичных макрофагов и |

| | | |
|---|---|---|
| | | плазмоцитов. По периферии некроза обнаруживаются гигантские многоядерные клетки Пирогова-Лангханса с подковообразным расположением ядер по периферии цитоплазмы. Диагноз? |
| | 38. | Под малым увеличением ткань головного мозга с мягкими мозговыми оболочками. Мягкие мозговые оболочки утолщены за счёт отёка, диффузной нейтрофильной инфильтрации, полнокровия сосудов. В веществе мозга выраженный периваскулярный и перицеллюлярныйотек.Диагноз? |
| | 39. | Под малым увеличением ткань слюнной железы разделена на отдельные дольки фиброзными прослойками. Под большим увеличением в выводных протоках обнаруживаются гигантские клетки с внутриядерными включениями вируса («птичий глаз»), выпячивающиеся в просвет. В строме железы лимфогистиоцитарная инфильтрация и склероз. Диагноз? |
| | 40 | Под малым увеличением в ткани лёгкого определяются распространенные дисталектазы и ателектазы. В большинстве альвеол и респираторных бронхиолах определяются лентовидные гомогенные наложения, тесно прилежащих к стенкам, окрашенных в фиолето-розовый цвет – это гиалиновые мембраны. Какая патология описана в легких? |
| | **Г.** | **Ситуационные задачи.** |
| | 1. | В удалённом легком отмечается деформация бронхиального дерева, утолщение стенки бронхов, сужение и обтурация просветов главного и верхнедолевого бронхов с разрастанием по ходу них рыхлой пёстрой ткани. Лимфоузлы корня лёгкого увеличены до 2 см, пёстрые на разрезе. Микроскопически перибронхиальная ткань представлена пластами полиморфных светлых клеток с участками ороговения, в клетках много митозов, встречаются патологические митозы. Ваш диагноз? |
| | 2 | Больной погиб после переливания несовместимой крови при явлениях анурии. При вскрытии серозные оболочки тусклые, с сероватым налетом. Почки увеличены в объеме, капсула напряжена. На разрезе паренхима выбухает за пределы капсулы, корковый слой бледно-серого цвета, мозговой – темно-коричневого. Микроскопически определяется запустение сосудов коркового слоя, полнокровие – мозгового. Часть проксимальных и дистальных канальцев почки лишена просвета, клетки набухшие, гомогенные, розового цвета с распадающейся цитоплазмой и разрушенными пикнотичнымиядрами.В клубочках – застой ультрафильрата.<br>1. Какой патологический процесс отмечается в почке?<br>2. Патогенез развития данной патологии.<br>3. Какие еще причины могут вызвать данную патологию? |
| | 3 | Больной М., 60 лет, жалуется на боли в подложечной области, рвоту. При рентгенологическом исследовании в теле желудка обнаружено опухолевое образование на ножке диаметром 2 см, растущее в просвет желудка.<br>При гистологическом исследовании оно имеет следующее строение: в центре – фиброзная ткань с крупными кровеносными сосудами и нервами, покрыто железистым эпителием. Железы неправильной формы, разных размеров, клетки, их образующие, отличаются полиморфизмом и гиперхромностью ядер, отмечаются множественные митозы. Часть желёз обнаруживается в центре образования, среди волокон фиброзной ткани и в просветах лимфатических сосудов. Ваш диагноз? |

| | | |
|---|---|---|
| | 4. | У женщины 53 лет при гинекологическом исследовании обнаружены увеличенные яичники. В течение нескольких лет страдает хроническим гипацидным гастритом. При эндоскопическом исследовании обнаружена деформация желудка, утолщение и сглаживание рельефа слизистой в пилороантральном отделе. При гистологическом исследовании в собственной пластинке слизистой между железами обнаружено скопление атипичных клеток, в которых отмечается скопление слизи, дающей положительную реакцию с ШИК-реактивом. В клетках отмечается смещение ядра к оболочке, что придает им характерную перстневидную форму. Ваш диагноз? |
| | 5. | Больной М., 45 лет, жалуется на боли в желудке при приёме пищи. Рентгенологически и эндоскопически в теле желудка на малой кривизне определяется язвенный дефект диаметром 2 см. Биопсия из краёв язвы: в слизистой оболочке железы образованы полиморфными клетками, с гиперхромными крупными ядрами, множественные митозы, большое количество патологических митозов. Такие железы обнаруживаются и в подслизистом слое. Ваш диагноз? |
| | 6. | М., 47 лет, злоупотребляющий алкоголем и пряной пищей, жалуется на тошноту и боли в подложечной области. При эндоскопическом исследовании обнаружено истончение слизистой, сглаженность складок, в пилорическом отделе – площадка диаметром 1 см, приподнятая над поверхностью слизистой. При гистологическом исследовании поверхностно-ямочный эпителий с большим количеством бокаловидных клеток, железы пилорического типа, в части желёз бокаловидные клетки. В описанной выше площадке строение слизистой нарушено, отмечается разрастание полиморфных клеток с гиперхромными ядрами, образующие трубочки, цепочки, прорастающие подслизистый слой. Левый надключичный лимфоузел увеличен. Ваш диагноз? |
| | 7 | Больной П., 73 лет, умер от желудочного кровотечения. На аутопсии: кахексия, в брюшной полости около 3 л прозрачной желтоватой жидкости, в просвете пищевода и желудка – скопление крови. В слизистой оболочке пищевода на границе с желудком – варикозное расширение вен, в теле желудка – язвенный дефект диаметром 6 см, с приподнятыми краями и плотным дном. Лимфатические узлы большой и малой кривизны диаметром 1-3 см, белые на разрезе. В печени – множественные опухолевые узлы диаметром 1-7 см, в узлах, расположенных под капсулой, определяется характерное пупковидное вдавление в центре. Ваш диагноз? |
| | 8. | У женщины 35 лет с кожи лица с косметической целью удалена пигментированная бородавка мягкой консистенции диаметром 0,5 см. Гистологически в этом образовании обнаружено большое количество веретенообразных полиморфных клеток, цитоплазма которых нагружена пигментом темно-коричневого цвета. Через год больная умерла от множественных метастазов этой опухоли в печень, лёгкие, головной мозг. Ваш диагноз? |
| | 9. | У мужчины 55 лет в области бедра обнаружен подвижный опухолевый узел, мягко-эластической консистенции, размерами 5*4 см. На операции при удалении опухоли обнаружено, что она чётко отграничена капсулой от окружающих тканей, на разрезе жёлтого цвета, дольчатого строения. Гистологически опухоль построена из долек неправильной формы и неодинаковых размеров. Дольки разделены прослойками соединительной ткани и состоят из клеток, напоминающих пчелиные соты. Ваш диагноз? |
| | 10. | У женщины 45 лет отмечается нарушение менструального цикла (обильные и нерегулярные маточные кровотечения). При гинекологическом осмотре обнаружена увеличенная бугристая матка. В удалённой матке под серозной оболочкой, в миометрии и под слизистой - множество узлов с чёткими границами плотноэластической консистенции |

| | | |
|---|---|---|
| | | бело-розового цвета. Гистологически опухоль состоит из пучков гладкомышечных волокон, идущих в разных направлениях и разделённых мощными прослойками соединительной ткани. Ваш диагноз? |
| | 11 | У мужчины 53 лет при R-логическом исследовании в субплевральных отделах правого лёгкого определяется округлое образование диаметром 10 см. При макроскопическом исследовании операционного материала в верхней доле под плеврой обнаружен опухолевый узел с характерным пупковидным вдавлением плевры в центре. На разрезе узел пёстрого вида с некрозами и кровоизлияниями.<br>При гистологическом исследовании – узел имеет строение слизистой аденокарциномы. В просветах кровеносных сосудов – опухолевые эмболы такого же строения. Дополнительное обследование больного после операции выявило язвенный дефект в прямой кишке, края его плотные, регионарные лимфоузлы увеличены в размерах. Ваш диагноз? |
| | 12. | Мужчина 47 лет жалуется на одышку и кашель. При R-логическом исследовании обнаружена округлая тень в области корня правого лёгкого. В операционном материале в корне правого лёгкого определяется опухолевое образование с нечёткими контурами диаметром 7 см, связанное с главным бронхом. Просвет бронха сужен, слизистая шероховатая. На разрезе узел пёстрого вида, с некрозами и кровоизлияниями. Регионарные лимфоузлы корня лёгкого увеличены до 2 см в диаметре, на разрезе – пёстрые. Ваш диагноз? |
| | 13 | У женщины 55 лет менопауза. В молочной железе пальпируется подвижный узел диаметром 3 см. На операции узел имеет чёткие контуры, окружён плотной капсулой, легко вылущился. При гистологическом исследовании в ткани узла обнаружена пролиферация концевых отделов желёз и внутридольковых протоков с разрастанием вокруг них внутридольковой соединительной ткани. Эпителий протоков сохраняет комплексность и полярность, расположен на собственной базальной мембране. Ваш диагноз? |
| | 14. | В патологоанатомическое отделение доставлено опухолевидное образование диаметром 1,5 см плотной консистенции, поверхность неровная, сосочкового вида. Удалённое образование располагалось на широком основании на истинной голосовой связке.<br>Гистологически опухоль построена из сосочков, покрытых многослойным плоским эпителием, базальная мембрана не разрушена, строма опухоли выражена хорошо. Эпителиальные клетки сохраняют полярность.Ваш диагноз? |
| | 15 | При фиброгастроскопическом исследовании на малой кривизне желудка было обнаружено и удалено опухолевидное образование диаметром 3 см хорошо отграниченное от окружающих тканей стенки желудка. Образование имеет мягкую консистенцию, на разрезе бело-розовой окраски.<br>При гистологическом исследовании опухоль состоит из железистых структур, выстланных цилиндрическим эпителием, клетки сохраняют полярность, базальная мембрана не нарушена.Ваш диагноз? |
| | 16 | Труп мужчины 45 лет, пониженного питания. На вскрытии отмечается множество округлых очагов беловато-сероватой ткани в печени и лёгких. В узлах, расположенных под капсулой печени и под плеврой, определяется характерное пупковидное вдавление в центре. Желудок небольшой, с толстыми стенками (до 2,0-2,5 см), складки утолщены, слизистая неподвижна. На разрезе стенка представлена беловатой тканью, хрящеподобной консистенции. Лимфоузлы большого и малого сальников увеличены до 3 см в диаметре, на разрезе бело-розового цвета. Ваш диагноз? |
| | 17 | У женщины 35 лет в молочной железе в верхнем наружном квадрате обнаружено округлое образование. В |

| | | |
|---|---|---|
| | | операционном материале в молочной железе определяется узел с нечёткими границами, представлен атипичными железистыми структурами с клеточным и ядерным полиморфизмом. Ваш диагноз? |
| | 18 | У Ж., 45 лет, при осмотре у гинеколога обнаружено покраснение и изъязвление шейки матки. При гистологическом исследовании взятой биопсии обнаружен участок шейки матки, покрытый цилиндрическим эпителием, примыкающий к нему пласт многослойного плоского эпителия образован незрелыми полиморфными клетками, с большим количеством патологических митозов. В этом участке отмечена потеря стратификации слоёв, базальная мембрана разрушена. Ваш диагноз? |
| | 19. | Больная К., 43 лет, жалуется на нарушение менструального цикла (обильные и нерегулярные маточные кровотечения). При исследовании обнаружено увеличение матки и болезненность при пальпации, увеличение регионарных лимфоузлов. Произведено диагностическое выскабливание матки, соскоб обильный. При гистологическом исследовании: участки нормального строения слизистой отсутствуют, соскоб представлен тесно расположенными железами с полиморфными клетками, гиперхромными ядрами, в железах большое количество нормальных и патологических митозов. Ваш диагноз? |
| | 20. | У мужчины 60 лет затруднённое мочеиспускание. Мочу спускают катетером. В верхней трети уретры катетер проходит с большим трудом. При исследовании perrectum в малом тазу обнаружено бугристое плотное образование с нечёткими границами. При колоноскопии в толстой кишке патологии не выявлено. Ваш диагноз? |
| | 21. | На вскрытии у женщины 35 лет обнаружены множественные метастазы в печень, почки, лёгкие, головной мозг в виде узлов тёмно-красного цвета губчатого вида. Первичный очаг размерами 3*5 см расположен в задней стенке матки, такого же вида, с нечёткими границами, прорастает стенку матки. Гистологически опухоль представлена лакунами, заполненными кровью, по краям их отмечается разрастание клеток цитотрофобласта и синцитиотрофобласта. Клетки цитотрофобласта (клетки Лангханса) со светлой цитоплазмой и большим количеством митозов. Синцитиальные клетки образуют крупные пролифераты и тяжи, представлены скоплениями полиморфных клеток с базофильной цитоплазмой и удлинёнными тёмноокрашенными ядрами. Встречаются также крупные одноядерные и многоядерные клетки различной величины, формы и интенсивностью окраски. В опухоли нет стромы и собственных сосудов, отмечаются некрозы и кровоизлияния. В анамнезе у женщины 1 нормальные роды и 2 аборта. Ваш диагноз? |
| | 22 | Мужчина 47 лет умер при явлениях острой сердечной недостаточности. На вскрытии: сердце весом 450 г, полости расширены, в области верхушки имеется участок желтовато-серого цвета с красной каймой по периферии, со стороны эндокарда к этому месту прилежит тромб, перикард шероховат. Лёгкие тестоватой консистенции, с поверхности разреза стекает кровянистая пенистая жидкость. Ваш диагноз? |
| | 23 | При вскрытии трупа обнаружены явления венозного полнокровия внутренних органов. Сердце весом 650 г, верхушка закруглена. Миокард левого желудочка гипертрофирован, полость расширена. Клапанный аппарат не изменен. Легкие увеличены, при надавливании с поверхности разреза стекает большое количество пенистой кровянистой жидкости. Почки весом 200 г (обе), плотные, поверхность мелкозернистая. Ваш диагноз? |
| | 24 | Больной погиб при явлениях сердечно-сосудистой недостаточности. На вскрытии: сердце увеличено в размерах, верхушка выбухает, стенка левого желудочка в области верхушки истончена, плотная, белесоватого вида, со стороны эндокарда покрыта тромботическими массами. В левой почке на разрезе под капсулой определяется |

| | | |
|---|---|---|
| | | бесструктурный участок треугольной формы, беловатого цвета, ограниченный ярко-красной полосой. Микроскопически этот участок представляет собой тканевой детрит. Ваш диагноз? |
| | 25 | Мужчина 54 лет. Умер внезапно на улице. На вскрытии: венозное полнокровие внутренних органов. Сердце с закругленной верхушкой, вес его 580 г. Эпикард передней стенки левого желудочка с щелевидным дефектом, края которого пропитаны кровью. Миокард на разрезе с белесоватыми прожилками. В полости перикарда около 800 мл жидкой крови и красные свертки. Почки уменьшены, плотные, с зернистой поверхностью. Ваш диагноз? |
| | 26 | Мужчина 56 лет в течение 10 лет страдал приступами болей за грудиной. Два года назад перенес инфаркт миокарда, после чего постепенно начали нарастать явления сердечно-сосудистой недостаточности, от чего больной и умер. На вскрытии: сердце увеличено в размерах, верхушкавыбухает, стенка истончена, представлена плотной белесоватой тканью, в полости - плотные тромботические массы. Ваш диагноз? |
| | 27 | Больной с атеросклерозом погиб через 3 дня после возникшего левостороннего паралича, при явлениях центральной асфиксии. На вскрытии: головной мозг увеличен в объеме, извилины сглажены, борозды сужены. На разрезе в правом полушарии неправильной формы патологический очаг, состоящий из влажных кашицеобразных масс серого цвета. Ваш диагноз? |
| | 28 | У больного 55 лет, длительно страдавшего воспалительными заболеваниями легких, отмечается увеличение печени и отеки на нижних конечностях. При клиническом обследовании обнаружено увеличение границ сердца вправо. Объясните патогенез описанных изменений. |
| | 29 | При исследовании костей умершего отмечено следующее: деформация, на распиле кости бурого цвета, корковый слой истончен, губчатый – разрежен с кистами, множественные переломы ребер. Ваш диагноз? |
| | 30 | Больной 65 лет. Поступил в терапевтическое отделение с жалобами на кашель, высокую температуру, боли в грудной клетке, в мокроте отмечает прожилки крови. При явлениях легочно-сердечной недостаточности больной умер. На вскрытии: нижняя и средняя доли правого легкого резко уплотнены, на поверхности висцеральной плевры фибринозные наложения, ткань на разрезе зернистая, серо-розового цвета, в отдельных участках отмечается гнойное отделяемое. Ваш диагноз? |
| | 31 | Больной 36 лет длительное время страдал ревматизмом с поражением аортальных клапанов. Жалуется на отдышку, кашель с ржавой мокротой. При клиническом обследовании отмечается увеличение сердца влево, отеки нижних конечностей.<br>1. Какой патологический процесс отмечается в сердце?<br>2. Какой патологический процесс отмечается в легких?<br>3. Чем объясняется ржавый цвет мокроты? |
| | 32 | При фиброскопическом исследовании у больного 35 лет обнаружены атрофические изменения слизистой желудка в пилоро-антральном отделе. В крови $2*10^{12}$/л эритроцитов. При микроскопическом исследовании гастробиопсии обнаружено: резкое истончение слизистой, появление в покровном эпителии бокаловидных клеток, уменьшение количества желез, отсутствие дифференцировки клеток желез желудка на главные, обкладочные и добавочные. Ваш диагноз? |

| | | |
|---|---|---|
| | 33 | Больному 40 лет на операции удалено 2/3 желудка. При микроскопическом исследовании обнаружено: резко выраженный рельеф слизистой оболочки. На малой кривизне - округлое образование с ровными краями, кратерообразной формы. При микроскопическом исследовании в дефекте обнаружена широкая зона фибриноидного некроза. Ваш диагноз? |
| | 34 | У больного 83 лет, умершего при явлениях сердечно-сосудистой недостаточности, на вскрытии обнаружены признаки тяжелого атеросклероза аорты, венечных и церебральных артерий. Головной мозг весом 950 г, уменьшен в размерах, извилины сужены, борозды расширены. Какой патологический процесс отмечается в головном мозгу? Причина его развития? |
| | 35 | У больного, страдавшего бронхоэктатической болезнью, развились признаки хронической почечной недостаточности. На секции обнаружены «большие сальные» почки. Чем осложнилось течение основного заболевания? |
| | 36 | Больной погиб от перитонита. На вскрытии: аорта с липоидными, фиброзными и изъявленными бляшками, пристеночными тромбами. Брюшина тусклая, с сероватым налетом, в полости брюшины определяется 800 мл мутной жидкости. Петля тонкой кишки длиною 0,5 м черно-красного цвета, дряблой консистенции, имеет тусклую поверхность. Ваш диагноз? Причина описанной патологии. |
| | 37 | У больного, страдающего фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, появились признаки почечной недостаточности. В финале заболевания определялся шум трения перикарда.<br>Какова причина хронической почечной недостаточности по Вашему мнению? Почему возник шум трения перикарда? |
| | 38 | Женщина 58 лет правильного телосложения, нормальной упитанности. Живот увеличен, рисунок «головы медузы» на передней брюшной стенке, в брюшной полости около 5 литров прозрачной желтоватой жидкости. Печень 950 г, с бугристой поверхностью, плотная, режется с хрустом. В желудке много свертков крови. Внутренние органы бледные, анемичные.<br>1. Какой патологический процесс описан в брюшной полости?<br>2. Причина развития данного патологического процесса?<br>3. Какова непосредственная причина смерти больного? |
| | 39 | При вскрытии ребенка, болевшего дифтерией, обнаружено закрытие верхних дыхательных путей пленками, дистрофические изменения во внутренних органах. Какой вид воспаления развился в дыхательных путях? Что понимается под названием «истинный круп»? |
| | 40 | Больной умер от кровоизлияния в головной мозг. При жизни длительное время отмечалось повышенное артериальное давление. На вскрытии в мозговом веществе правого надпочечника обнаружен небольшой опухолевый узел шаровидной формы бурого цвета на разрезе. Каким заболеванием страдал умерший?<br>Чем обусловлен гипертензионный синдром? |
| | 41 | На секционном столе труп резко истощенного мужчины. Кожные покровы бронзового цвета. Ваш диагноз? Локализация и характер патологического процесса? Возможные причины заболевания. |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| | 42 | У больного с хроническим фиброзно-кавернозным туберкулезом легких появились признаки синдрома аддисона: меланодермия, гипотония и адинамия. Чем обусловлена данная патология? |
| | 43 | При вскрытии трупа обнаружено: вес сердца 400 г, размеры увеличены за счет правого желудочка. Толщина миокарда правого желудочка 0,6см. В легких множественные тонкостенные, округлой и вытянутой формы полости до 2 см в диаметре, заполненные гнойным экссудатом. Гистологически в стенках бронхов диффузное воспаление, в просвете гной. Слизистая бронхов выстлана многослойным плоским эпителием. Ваш диагноз? |
| | 44 | Больной 50 лет, умер при явлениях легочно-сердечной недостаточности. На вскрытии сердце весом 500 г, правый желудочек гипертрофирован. Легкие резко увеличены, верхушки и краевые отделы вздуты с образованием крупных пузырей. На разрезе ткань легкого с сетчатым рисунком строения, из бронхов выделяется слизисто-гнойное содержимое. Ваш диагноз. |
| | 45 | Женщина, с резко выраженным токсикозом беременности, умерла в течение 3-х недель от смертельного осложнения. На вскрытии обнаружены: желтуха, печень уменьшена в размерах, красноватого цвета; увеличенная дряблая селезенка; дряблые бледные почки. Поставьте диагноз смертельного осложнения токсикоза беременности |
| | 46 | Больной К. 20 лет поступил в инфекционное отделение по поводу желтухи. При лапароскопическом исследовании обнаружена большая красная печень.<br>При пункционной биопсии в печени выявлены следующие изменения: в периферических отделах долек - баллонная дистрофия и некроз гепатоцитов, тельца Каунсильмена, в портальных трактах - диффузная воспалительная гистиолимфоцитарная инфильтрация.<br>1. Диагноз заболевания.<br>2. Возможные пути заражения:<br>3. Патогенез желтухи.<br>4. Каково происхождение телец Каунсильмена? |
| | 47 | Мужчина 32 лет, правильного телосложения, пониженного питания. Легкие со сливающимися плотноватыми очагами красновато-сероватого цвета в нижне-задних отделах. Сердце увеличено, верхушка закруглена, миокард дряблой консистенции, вес – 610,0 г. Эпикард тусклый, с фибринозными наложениями, в полости перикарда около 100,0 мл мутноватой желтовато-красноватой жидкости. Толстая кишка с утолщенной тусклой слизистой красновато-синюшного цвета, местами со значительными фибринозными наложениями. Разведенная соляная кислота, поднесенная к поверхности разреза легких, начинает «дымить». Почки маленькие, плотные на ощупь с мелкозернистой поверхностью и мелкими красноватыми точками. На разрезе кора пестрая, тонкая, граница между корковым и мозговым слоями нечеткая.<br>1. Поставьте диагноз основного заболевания.<br>2. От какого осложнения наступила смерть? |
| | 48 | У больного 18 лет появились симптомы сдавления органов средостения. При КТ-обследовании выявлено |

| | | |
|---|---|---|
| | | опухолеподобное образование в переднем средостении. Для верификации процесса была сделана экспресс-биопсия во время операции. В присланном материале лимфоидная ткань с казеозным некрозом и перифокальной продуктивной воспалительной реакцией. Среди клеточных элементов встречались единичные гигантские клетки Пирогова-Лангханса с большим количеством ядер, располагающимися преимущественно по периферии клеток. Ваш диагноз? |
| | 49 | На вскрытии трупа обнаружено: тромбофлебит сигмовидного синуса, гнойное воспаление базальных отделов мягкой мозговой оболочки, абсцессы головного мозга и легких, гнойное воспаление среднего уха. Поставьте диагноз заболевания. От какого осложнения наступила смерть? |
| | 50 | Больной М., 43 лет, умер от печеночно-почечной недостаточности. На вскрытии кожные покровы желтушные, печень уменьшена в размерах, плотная поверхность ее бугристая, размеры узлов до 5 см. в диаметре. Ваш диагноз? |
| | 51 | Больной 18 лет, анамнез заболевания с 7 лет. На вскрытии: вес сердца 700г, верхушка закруглена, полости расширены, периметр митрального клапана уменьшен, створки непрозрачные, сращены между собой, хорды утолщены, укорочены. Печень увеличена, на разрезе пестрого вида, в плевральных полостях скопление жидкости, подкожная клетчатка отёчная. Ваш диагноз? |
| | 52 | У мужчины 46 лет на секции в правом мочеточнике в нижнем отделе обнаружен камень, обтурирующий просвет мочеточника. Лоханка расширена, содержат гной, в паренхиме почки обнаружены мелкие гнойнички. Ваш диагноз? |
| | 53 | При микроскопическом исследовании червеобразного отростка обнаружено: утолщение стенки, изъязвление слизистой, отек и нейтрофильная инфильтрация всех слоев, полнокровие сосудов. Поставьте диагноз заболевания. Назовите основные осложнения. |
| | 54 | У больного при операции в брюшной полости обнаружено большое количество мутной жидкости, на париетальном и висцеральном листках брюшины – фибринозные наложения, в области малой кривизны желудка – сквозное отверстие с плотными краями. Ваш диагноз? |
| | 55 | Больная Л., 30 лет погибла от отравления грибами. На вскрытии: кожные покровы желтушные, печень увеличена в размерах, дряблая, капсула морщинистая, на разрезе ткань печени серая, глинистого вида. Микроскопически в центрах долек отмечаются некротические изменения, остальные гепатоциты увеличены в размерах, вакуолизированы. Ваш диагноз? |
| | 56 | В патологоанатомическое отделение доставлен кусочек слизистой бронха, взятый при бронхоскопическом исследовании. Микроскопически – стенка бронха выстлана цилиндрически респираторным эпителием, переходящим в многослойный плоский. Базальная мембрана не разрушена, стратификация слоёв и полярность клеток сохранены. В собственной пластинке слизистой – полиморфноклеточная воспалительная инфильтрация. Ваш диагноз? Возможные осложнения. |
| | 57 | Больной жалуется на боли в животе, частый стул, примесь крови в каловых массах. При клиническом обследовании у больного обнаружены в слизистой оболочке прямой и сигмовидной кишок фибринозное воспаление и множественные язвы неправильной формы, различной глубины, местами сливающиеся между собой. Ваш диагноз? |

| | | |
|---|---|---|
| | | Этиология заболевания? Возможные осложнения заболевания. |
| | 58 | На вскрытии у ребенка больного дифтерией обнаружены следующие изменения: миндалины увеличены, покрыты плотными беловато-желтыми пленками, которые плохо снимаются, мягкие ткани шеи отечны. Ваш диагноз? Какой вид воспаления развивается на миндалинах? Назовите непосредственную причину смерти. |
| | 59 | При вскрытии трупа ребенка обнаружены следующие изменения: сыпь на коже, катаральная ангина («пылающий зев», «малиновый язык», увеличение лимфатических узлов шеи и селезенки, увеличение печени, дряблость сердечной мышцы, отек легких. Сыпь покрывает все участки тела, за исключением носогубного треугольника. Ваш диагноз? Этиология заболевания? |
| | 60 | На вскрытии обнаружены следующие изменения: перитонит, в тонкой кишке отмечается увеличение размеров пейровых бляшек, поверхность их неровная. В подвздошной кишке часть пейровых бляшек некротизирована, язвы с неровными краями, в одной из них – сквозное отверстие; в краях язвы при микроскопическом исследовании выявлена пролиферация макрофагов. Ваш диагноз? Этиология заболевания? |
| | 61 | У больного холерой отмечалось: повышение температуры, явления эксикоза, зловонный стул. На вскрытии умершего обнаружена картина дифтеритического колита, выраженные дистрофические изменения паренхиматозных органов, признаки обезвоживания. Как называется это осложнение холеры? |
| | 62 | Ребенок умер через 24 часа от начала заболевания. При вскрытии на коже обнаружена крупно-пятнистая сыпь, гнойное воспаление суставов и сосудистой оболочки глаза, кровоизлияние в надпочечниках. Ваш диагноз? Этиология заболевания? |
| | 63 | При вскрытии ребенка, болевшего дифтерией, обнаружено закрытие верхних дыхательных путей пленками, дистрофические изменения паренхиматозных органов.<br>1. Какая форма дифтерии была у ребенка?<br>2. Какой вид воспаления развивается в дыхательных путях?<br>3. Что понимается под названием «истинный круп»? |