

1. Адміністрація закладу охорони здоров'я звернулася до лікаря-патологоанатома у зв'язку з випадком смерті пацієнта віком 30 років від рідкісного захворювання, оскільки є сумніви стосовно причини його смерті. Назвіть фахове завдання лікаря-патологоанатома в цій ситуації.

a. Дослідження аутопсії

- b. Визначення електролітів
- c. Визначення токсинів
- d. Визначення алергенів
- e. Дослідження біопсії

2. Адміністрація закладу охорони здоров'я звернулася до лікаря-патологоанатома у зв'язку з випадком смерті пацієнта віком 30 років від рідкісного захворювання, оскільки є сумніви стосовно причини його смерті. Назвіть фахове завдання лікаря-патологоанатома в цій ситуації.

a. Дослідження аутопсії

- b. Визначення електролітів
- c. Дослідження біопсії
- d. Визначення токсинів
- e. Визначення алергенів

3. В анамнезі в пацієнтки віком 27 років періодичне вживання високих доз ацетилсаліцилової кислоти у пігулках без оболонки через сильну мігрень. Чергове вживання аспірину викликало сильний біль в епігастральній області. Під час гастродуоденоскопії виявлено: слизова оболонка шлунку у всіх відділах вкрита густим слизом, повнокровна, набухла, поверхневих дефектів не виявлено. Біоптати слизової оболонки з різних відділів шлунку взяті зранку натще. Гістологічно виявлено: набряк і повнокров'я слизової оболонки, густа інфільтрація поліморфноядерними лейкоцитами. Для якого захворювання характерні ці результати досліджень?

- a. Гострого ерозивного гастриту
- b. Хронічного гіпертрофічного гастриту
- c. Пептичної виразки шлунку

d. Гострого катарального гастриту

- e. Хронічного атрофічного гастриту

4. В анамнезі в пацієнтки віком 27 років періодичне вживання високих доз ацетилсаліцилової кислоти у пігулках без оболонки через сильну мігрень. Чергове вживання аспірину викликало сильний біль в епігастральній області. Під час гастродуоденоскопії виявлено: слизова оболонка шлунку у всіх відділах вкрита густим слизом, повнокровна, набухла, поверхневих дефектів не виявлено. Біоптати слизової оболонки з різних відділів шлунку взяті зранку натще. Гістологічно виявлено: набряк і повнокров'я слизової оболонки, густа інфільтрація поліморфноядерними лейкоцитами. Для якого захворювання характерні ці результати досліджень?

- a. Пептичної виразки шлунку
- b. Гострого ерозивного гастриту
- c. Хронічного атрофічного гастриту
- d. Хронічного гіпертрофічного гастриту

e. Гострого катарального гастриту

5. В анамнезі у чоловіка віком 63 роки - тривале паління цигарок та багаторічне мешкання неподалік від підприємства зі шкідливими викидами в атмосферу (діоксид сірки, діоксид азоту, формальдегід). Відомо, що тривалий час у нього були ознаки задухи, кашель та тяжке відхаркування густого слизу. Чоловік помер при явищах правошлуночкової недостатності серця. Під час розтину виявлено: бронхи нерівномірно розширені, забиті густим слизом, стінка помітно ущільнена. Під час мікроскопічного дослідження стінки бронха виявлено: епітелій з ознаками метapлазії в келихоподібні клітини, фіброз всіх шарів, нерівномірна інфільтрація лімфоцитами, плазматичними клітинами. Який найімовірніший діагноз?

- a. Бронхопневмонія
- b. Гострий бронхіт

c. Хронічний бронхіт

- d. Пневмоконіоз
- e. Емфізема легень

6. В анамнезі у чоловіка віком 63 роки - тривале паління цигарок та багаторічне мешкання неподалік від підприємства зі шкідливими викидами в атмосферу (діоксид сірки, діоксид азоту,

формальдегід). Відомо, що тривалий час у нього були ознаки задухи, кашель та тяжке відхаркування густого слизу. Чоловік помер при явищах правошлуночкової недостатності серця. Під час розтину виявлено: бронхи нерівномірно розширені, забиті густим слизом, стінка помітно ущільнена. Під час мікроскопічного дослідження стінки бронха виявлено: епітелій з ознаками метapлазії в келихоподібні клітини, фіброз всіх шарів, нерівномірна інфільтрація лімфоцитами, плазматичними клітинами. Який найімовірніший діагноз?

- a. Бронхопневмонія
- b. Пневмоконіоз
- c. Емфізема легень
- d. Гострий бронхіт

е. Хронічний бронхіт

7. Дев'ятирічний хлопчик помер від септицемії. Під час бактеріологічного дослідження крові та мокротиння виявлено: ріст культури *Pseudomonas aeruginosa*. З анамнезу відомо: були жовтяниця, діарея, об'ємні виділення з неприємним запахом протягом останніх 5 років, катаракта. Результати розтину включали некротизуючу пневмонію, закорковування слизом панкреатичних проток з екзокринною атрофією підшлункової залози, стеатогепатоз з трансформацією у цироз. Вкажіть імовірну причину смерті дитини.

- a. Дефіцит фенілаланінгідроксилази
- b. Загальний варіабельний імунodefіцит
- c. Порушення транспорту хлорид-іонів епітеліальними клітинами
- d. -

е. Дефіцит галактозо-1-фосфатури- дилтрансферази

8. Дев'ятирічний хлопчик помер від септицемії. Під час бактеріологічного дослідження крові та мокротиння виявлено: ріст культури *Pseudomonas aeruginosa*. З анамнезу відомо: були жовтяниця, діарея, об'ємні виділення з неприємним запахом протягом останніх 5 років, катаракта. Результати розтину включали некротизуючу пневмонію, закорковування слизом панкреатичних проток з екзокринною атрофією підшлункової залози, стеатогепатоз з трансформацією у цироз. Вкажіть імовірну причину смерті дитини.

- a. Порушення транспорту хлорид-іонів епітеліальними клітинами
- b. Дефіцит фенілаланінгідроксилази

с. Дефіцит галактозо-1-фосфатури- дилтрансферази

d. -

е. Загальний варіабельний імунodefіцит

9. До лікарні звернулася жінка віком 30 років зі скаргами на тривожність, втрату маси тіла на 7 кг, незважаючи на підвищений апетит, збільшене потовиділення, періодичну діарею та біль в нижній частині живота, слабкість. Під час обстеження виявлено: температура тіла – 36,9^oC, пульс - 115/хв, АТ - 110/79 мм рт. ст. Під час УЗД внутрішніх органів виявлено утворення правого яєчника, лабораторно визначено незначне підвищення рівня СА-125. Була виконана правобічна оваріоектомія. Макроскопічно спостерігається: пухлина правого яєчника розміром 4,0 см, на розрізі коричневого кольору, переважно солідної будови з дрібними кістами, заповненими желеподібною прозорою зеленуватою масою, визначаються прошарки щільної фіброзної тканини білого кольору. Мікроскопічно утворення побудоване з фолікулів нормального розміру з домішкою макро- та мікрофолікулів різного розміру з еозинофільним колоїдом. Ядра клітин мономорфні, гіперхромні, базально розташовані, строма фіброзна. Якому діагнозу відповідають результати морфологічного дослідження?

- a. Дермоїдна кіста
- b. Ендо метріоїдна карцинома
- c. Пухлина Бреннера
- d. Муцинозна аденома

е. Зоб яєчника

10. До лікарні звернулася жінка віком 30 років зі скаргами на тривожність, втрату маси тіла на 7 кг, незважаючи на підвищений апетит, збільшене потовиділення, періодичну діарею та біль в нижній частині живота, слабкість. Під час обстеження виявлено: температура тіла – 36,9^oC, пульс - 115/хв, АТ - 110/79 мм рт. ст. Під час УЗД внутрішніх органів виявлено утворення правого яєчника, лабораторно визначено незначне підвищення рівня СА-125. Була виконана

правобічна оваріоектомія. Макроскопічно спостерігається: пухлина правого яєчника розміром 4,0 см, на розрізі коричневого кольору, переважно солідної будови з дрібними кістами, заповненими желеподібною прозорою зеленуватою масою, визначаються прошарки щільної фіброзної тканини білого кольору. Мікроскопічно утворення побудоване з фолікулів нормального розміру з домішкою макро- та мікрофолікулів різного розміру з еозинофільним колоїдом. Ядра клітин мноморфні, гіперхромні, базально розташовані, строма фіброзна. Якому діагнозу відповідають результати морфологічного дослідження?

a. Ендометріодна карцинома

b. Зоб яєчника

c. Дермоїдна кіста

d. Пухлина Бреннера

e. Муцинозна аденома

11. Дівчина віком 16 років на уроці фізичної культури раптово втратила свідомість. Бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги діагностувала фібриляцію шлуночків серця та провела реанімаційні заходи, проте дівчина померла. З анамнезу відомо, що в родині спостерігалися випадки раптової смерті. Під час розтину тіла виявлено стовщення передньої стулки мітрального клапана, асиметричну гіпертрофію міокарда лівого шлуночка. Які гістологічні зміни в серці спостерігатимуться у цьому разі?

a. Інтерстиціальний вогнищевий фіброз ендоміокарда

b. Інтерстиціальний дифузний фіброз ендоміокарда

c. Гіпертрофія, хаотичне розташування кардіоміоцитів

d. Заміщення кардіоміоцитів жировою тканиною

e. Стоншення, хаотичне розташування кардіоміоцитів

12. Дівчина віком 16 років на уроці фізичної культури раптово втратила свідомість. Бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги діагностувала фібриляцію шлуночків серця та провела реанімаційні заходи, проте дівчина померла. З анамнезу відомо, що в родині спостерігалися випадки раптової смерті. Під час розтину тіла виявлено стовщення передньої стулки мітрального клапана, асиметричну гіпертрофію міокарда лівого шлуночка. Які гістологічні зміни в серці спостерігатимуться у цьому разі?

a. Заміщення кардіоміоцитів жировою тканиною

b. Інтерстиціальний дифузний фіброз ендоміокарда

c. Стоншення, хаотичне розташування кардіоміоцитів

d. Гіпертрофія, хаотичне розташування кардіоміоцитів

e. Інтерстиціальний вогнищевий фіброз ендоміокарда

13. Жінка віком 58 років упродовж останніх 10 років зловживає алкоголем. За останні 5 років у неї були численні епізоди нудоти та блювання. Після чергового блювання геморагічним умістом вона звернулася за медичною допомогою. Під час ендоскопічного дослідження виявлений повздовжній розрив, що перетинає стравохідно-шлункове з'єднання. Який із нижченаведених патологічних станів розвинувся у жінки?

a. Ахалазія

b. Синдром Маллорі-Вейсса

c. Езофагіт

d. Синдром Бурхаве

e. Стравохід Барретта

14. Жінка віком 58 років упродовж останніх 10 років зловживає алкоголем. За останні 5 років у неї були численні епізоди нудоти та блювання. Після чергового блювання геморагічним умістом вона звернулася за медичною допомогою. Під час ендоскопічного дослідження виявлений повздовжній розрив, що перетинає стравохідно-шлункове з'єднання. Який із нижченаведених патологічних станів розвинувся у жінки?

a. Езофагіт

b. Синдром Бурхаве

c. Синдром Маллорі-Вейсса

d. Стравохід Барретта

e. Ахалазія

15. Жінка померла від внутрішньої кровотечі. Під час гістологічного дослідження виявлено

децидуальні клітини та ворсини хоріона в слизовій оболонці маткової труби. Які зміни в матковій трубі спричинили її руйнування та крововилив?

a. Трофобластне вrostання

b. -

c. Гострий сальпінгіт

d. Сальпінгоофорит

e. Залозиста гіперплазія слизової оболонки

16. Жінка померла від внутрішньої кровотечі. Під час гістологічного дослідження виявлено децидуальні клітини та ворсини хоріона в слизовій оболонці маткової труби. Які зміни в матковій трубі спричинили її руйнування та крововилив?

a. -

b. Залозиста гіперплазія слизової оболонки

c. Гострий сальпінгіт

d. Сальпінгоофорит

e. Трофобластне вrostання

17. Жінка, яка хворіла на ревматичну хворобу серця з переважанням стенозу лівого атріовентрикулярного отвору, померла від хронічної серцевої недостатності, що прогресувала. Під час гістологічного дослідження виявлено зміни легеневої тканини: просвіт міжальвеолярних капілярів та перибронхіальних судин розширений, відзначається виражена гіперемія, у альвеолах та стромі легенів присутні гемосидерофаги, спостерігається розростання сполучної тканини. Епітелій бронхів та бронхіол десквамований, стінка бронха набрякла, інфільтрована нейтрофілами та лімфоцитами. Під час гістологічного дослідження печінки виявлено: центральні вени та синусоїди повнокровні, відзначаються перивенулярні крововиливи та атрофія централобулярних гепатоцитів, гіпертрофія периферичних гепатоцитів, також відзначаються поширені ділянки фіброзування паренхіми печінки. Який патологічний процес розвинувся в органах?

a. Артеріальна гіперемія

b. Місцева венозна гіперемія

c. -

d. Загальне гостре венозне повнокрів'я

e. Загальне хронічне венозне повнокрів'я

18. Жінка, яка хворіла на ревматичну хворобу серця з переважанням стенозу лівого атріовентрикулярного отвору, померла від хронічної серцевої недостатності, що прогресувала. Під час гістологічного дослідження виявлено зміни легеневої тканини: просвіт міжальвеолярних капілярів та перибронхіальних судин розширений, відзначається виражена гіперемія, у альвеолах та стромі легенів присутні гемосидерофаги, спостерігається розростання сполучної тканини. Епітелій бронхів та бронхіол десквамований, стінка бронха набрякла, інфільтрована нейтрофілами та лімфоцитами. Під час гістологічного дослідження печінки виявлено: центральні вени та синусоїди повнокровні, відзначаються перивенулярні крововиливи та атрофія централобулярних гепатоцитів, гіпертрофія периферичних гепатоцитів, також відзначаються поширені ділянки фіброзування паренхіми печінки. Який патологічний процес розвинувся в органах?

a. Місцева венозна гіперемія

b. Артеріальна гіперемія

c. Загальне хронічне венозне повнокрів'я

d. -

e. Загальне гостре венозне повнокрів'я

19. Лікар-патологоанатом під час розтину досліджував мозок померлого пацієнта. Він виявив невелику < 1,0 см кістозну порожнину, що заповнена прозорою рідиною та розташована у ділянці базальних ядер правої гемісфери. Що з нижченаведеного є причиною виявлених змін?

a. Гіпертонічна хвороба

b. Тромбоемболія

c. Розсіяний склероз

d. Васкуліт ЦНС

e. Криптококовий менінгіт

20. Лікар-патологоанатом під час розтину досліджував мозок померлого пацієнта. Він виявив невелику < 1,0 см кістозну порожнину, що заповнена прозорою рідиною та розташована у ділянці базальних ядер правої гемісфери. Що з нижченаведеного є причиною виявлених змін?

- a. Васкуліт ЦНС
- b. Тромбоемболія
- c. Криптококовий менінгіт
- d. Розсіяний склероз

e. Гіпертонічна хвороба

21. На гістологічне дослідження патологоанатому доставлений матеріал у вигляді комплексу великої кількості пухирів діаметром 1-10 мм, що зібраний від жінки з перериванням вагітності. Гістологічно залишків плідного яйця не виявлено, пухирі були сильно збільшеними в розмірах хоріальними ворсинками з ознаками помітного набряку. Епітелій ворсинок включав цитотрофобласт та синцитіотрофобласт звичайної будови. Вкажіть гістологічний діагноз.

- a. Переривання звичайної вагітності
- b. Хоріонкарцинома
- c. Частковий пухирний занесок
- d. Трофобластична пухлина плаценти

e. Повний пухирний занесок

22. На гістологічне дослідження патологоанатому доставлений матеріал у вигляді комплексу великої кількості пухирів діаметром 1-10 мм, що зібраний від жінки з перериванням вагітності. Гістологічно залишків плідного яйця не виявлено, пухирі були сильно збільшеними в розмірах хоріальними ворсинками з ознаками помітного набряку. Епітелій ворсинок включав цитотрофобласт та синцитіотрофобласт звичайної будови. Вкажіть гістологічний діагноз.

- a. Хоріонкарцинома
- b. Трофобластична пухлина плаценти
- c. Переривання звичайної вагітності

d. Повний пухирний занесок

e. Частковий пухирний занесок

23. На розтині тіла померлої дворічної дитини в мозковій речовині надниркової залози справа виявлено: вузлове утворення з нечіткими контурами діаметром близько 4,5 см. Гістологічно утворення складалося з примітивних клітин з темними ядрами, вузькою цитоплазмою, часто зустрічалися об'єкти, ідентифіковані як псевдорозетки Гомера-Райта. Який діагноз, згідно з описаною гістологічною картиною, повинен бути встановлений?

a. Нейробластома

- b. Хвороба Вільмса
- c. Туберкульоз
- d. Синдром Уотерхауза-Фрідеріксена
- e. Феохромоцитома

24. На розтині тіла померлої дворічної дитини в мозковій речовині надниркової залози справа виявлено: вузлове утворення з нечіткими контурами діаметром близько 4,5 см. Гістологічно утворення складалося з примітивних клітин з темними ядрами, вузькою цитоплазмою, часто зустрічалися об'єкти, ідентифіковані як псевдорозетки Гомера-Райта. Який діагноз, згідно з описаною гістологічною картиною, повинен бути встановлений?

- a. Хвороба Вільмса
- b. Феохромоцитома
- c. Синдром Уотерхауза-Фрідеріксена

d. Нейробластома

e. Туберкульоз

25. На шкірі шиї пацієнтки віком 28 років виявлено ворсинчасте утворення розміром 0,5x0,5x0,7 см, яке нагадувало цвітну капусту. Проведено біопсію утворення, гістологічно виявлено: папілярні фіброваскулярні вирости строми, вкриті багат шаровим плоским зроговілим епітелієм. Клітини епітелію та строми без ознак атипії. Вкажіть гістологічний діагноз.

- a. Базаліома
- b. Карцинома
- c. Фібросаркома

d. Папілома

е. Фіброма

26. На шкірі шиї пацієнтки віком 28 років виявлено ворсинчасте утворення розміром 0,5x0,5x0,7 см, яке нагадувало цвітну капусту. Проведено біопсію утворення, гістологічно виявлено: папілярні фіброваскулярні вирости строми, вкриті багат шаровим плоским зроговілим епітелієм. Клітини епітелію та строми без ознак атипії. Вкажіть гістологічний діагноз.

a. Карцинома

b. Базаліома

c. Фіброма

d. Папілома

е. Фібросаркома

27. Патологоанатому на гістологічне дослідження доставлений матеріал розширеної маткової труби з кров'янистим вмістом. Під час дослідження матеріалу виявлено ворсинки хоріона, переважно незрілі, та елементи децидуальної тканини, що були розташовані серед великої маси цілих, або частково зруйнованих еритроцитів. Атипії трофобласта чи інших клітин не виявлено. Вкажіть гістологічний діагноз.

a. Позаматкова вагітність

b. Метастази хоріонкарциноми

c. Звичайна вагітність

d. Рак маткової труби

е. Метастази раку ендометрію

28. Патологоанатому на гістологічне дослідження доставлений матеріал розширеної маткової труби з кров'янистим вмістом. Під час дослідження матеріалу виявлено ворсинки хоріона, переважно незрілі, та елементи децидуальної тканини, що були розташовані серед великої маси цілих, або частково зруйнованих еритроцитів. Атипії трофобласта чи інших клітин не виявлено. Вкажіть гістологічний діагноз.

a. Метастази раку ендометрію

b. Метастази хоріонкарциноми

c. Позаматкова вагітність

d. Рак маткової труби

е. Звичайна вагітність

29. Патологоанатому на консультацію надано гістологічні препарати різних органів померлої від легеневої недостатності шестирічної дитини. У лімфатичних вузлах, мигдаликах, селезінці мікроскопічно виявлені велетенські клітини Вортіна-Фінкельдея (Warthin-Finlekdey). Для якого інфекційного захворювання характерні ці результати гістологічного дослідження?

a. Кашлюку

b. Краснухи

c. Кору

d. Менінгококцемії

е. Скарлатини

30. Патологоанатому на консультацію надано гістологічні препарати різних органів померлої від легеневої недостатності шестирічної дитини. У лімфатичних вузлах, мигдаликах, селезінці мікроскопічно виявлені велетенські клітини Вортіна-Фінкельдея (Warthin-Finlekdey). Для якого інфекційного захворювання характерні ці результати гістологічного дослідження?

a. Менінгококцемії

b. Скарлатини

c. Кору

d. Краснухи

е. Кашлюку

31. Пацієнт віком 21 рік шпиталізований зі скаргами на продуктивний кашель, гарячку та нічний піт. Під час рентгенографії грудної клітини визначено нечітко відмежовану ділянку ущільнення на периферії середньої частки правої легені та лімфаденопатію у середостінні. У культурі мокротиння знайдено кислотостійкі палички. Який результат гістологічного дослідження буде знайдено у біоптаті лімфатичного вузла цього пацієнта?

a. Казеозні гранульоми

- b. Неказеозні гранульоми
- c. Фолікулярна гіперплазія
- d. Абсцес
- e. Фіброзні зміни

32. Пацієнт віком 21 рік шпиталізований зі скаргами на продуктивний кашель, гарячку та нічний піт. Під час рентгенографії грудної клітини визначено нечітко відмежовану ділянку ущільнення на периферії середньої частки правої легені та лімфаденопатію у середостінні. У культурі мокротиння знайдено кислотостійкі палички. Який результат гістологічного дослідження буде знайдено у біоптаті лімфатичного вузла цього пацієнта?

- a. Абсцес
- b. Неказеозні гранульоми

- c. Казеозні гранульоми**
- d. Фолікулярна гіперплазія
- e. Фіброзні зміни

33. Пацієнт віком 28 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на мігруючий біль у суглобах та періодичну діарею. Була проведена колоноскопія, отримана біопсія. Під час мікроскопічного дослідження виявлено: змінену архітектоніку слизової оболонки, криптити, трансмуральні агрегати лімфоцитів і поодинокі вузлуваті скупчення епітеліоїдних клітин із домішкою поодиноких велетенських гігантських клітин, переважно за типом Лангханса, які оточені кільцем лімфоцитів. Якому діагнозу відповідають результати гістологічного дослідження?

- a. Хвороба Крона**

- b. Неспецифічний виразковий коліт
- c. Туберкульозний коліт
- d. Інфекційний неспецифічний коліт
- e. Ішемічний коліт

34. Пацієнт віком 28 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на мігруючий біль у суглобах та періодичну діарею. Була проведена колоноскопія, отримана біопсія. Під час мікроскопічного дослідження виявлено: змінену архітектоніку слизової оболонки, криптити, трансмуральні агрегати лімфоцитів і поодинокі вузлуваті скупчення епітеліоїдних клітин із домішкою поодиноких велетенських гігантських клітин, переважно за типом Лангханса, які оточені кільцем лімфоцитів. Якому діагнозу відповідають результати гістологічного дослідження?

- a. Ішемічний коліт

- b. Хвороба Крона**

- c. Туберкульозний коліт
- d. Інфекційний неспецифічний коліт
- e. Неспецифічний виразковий коліт

35. Пацієнт віком 45 років шпиталізований зі слабкістю, підвищеною температурою тіла та задишкою. На рентгенограмі грудної клітки виявлені інфільтрати обох легень. За результатами ПЛР-дослідження діагностовано вірусне захворювання. Яка морфологічна ознака характерна для вірусних пневмоній?

- a. Дифузне альвеолярне ушкодження**

- b. Некротизуючі гранульоми
- c. Виразково-некротичні зміни
- d. Гігантоклітинні гранульоми
- e. Абсцедування

36. Пацієнт віком 45 років шпиталізований зі слабкістю, підвищеною температурою тіла та задишкою. На рентгенограмі грудної клітки виявлені інфільтрати обох легень. За результатами ПЛР-дослідження діагностовано вірусне захворювання. Яка морфологічна ознака характерна для вірусних пневмоній?

- a. Абсцедування
- b. Виразково-некротичні зміни

- c. Дифузне альвеолярне ушкодження**
- d. Некротизуючі гранульоми

е. Гігантоклітинні гранульоми

37. Пацієнт віком 45 років із клінічним діагнозом: тромбоемболія легеневої артерії, помер за 2 години після шпиталізації. Під час патологоанатомічного розтину встановлено основне захворювання: гострий трансмуральний інфаркт міокарда передньої стінки лівого шлуночка серця. Який результат порівняння кінцевого клінічного і патологоанатомічного діагнозів?

а. Розбіжність I категорії

б. Розбіжність II категорії

с. Розбіжність III категорії

д. -

е. Немає розбіжності

38. Пацієнт віком 45 років із клінічним діагнозом: тромбоемболія легеневої артерії, помер за 2 години після шпиталізації. Під час патологоанатомічного розтину встановлено основне захворювання: гострий трансмуральний інфаркт міокарда передньої стінки лівого шлуночка серця. Який результат порівняння кінцевого клінічного і патологоанатомічного діагнозів?

а. Немає розбіжності

б. -

с. Розбіжність III категорії

д. Розбіжність II категорії

е. Розбіжність I категорії

39. Пацієнт віком 48 років раптово помер з клінічними ознаками лівобічного пневмотораксу. В анамнезі хронічний обструктивний бронхіт. Під час патологоанатомічного розтину виявлено: в лівій легені нижня частка ущільнена та темно-червона, а верхня частка під плеврою містить 8 пухирів діаметром від 1 до 6 см з повітрям. Два пухирі з лінійними розривами. Для якого виду емфіземи верхньої частки лівої легені характерні ці макроскопічні зміни?

а. Компенсаторної

б. Інтерстиційної

с. Центроацинарної

д. Бульозної

е. Панацинарної

40. Пацієнт віком 48 років раптово помер з клінічними ознаками лівобічного пневмотораксу. В анамнезі хронічний обструктивний бронхіт. Під час патологоанатомічного розтину виявлено: в лівій легені нижня частка ущільнена та темно-червона, а верхня частка під плеврою містить 8 пухирів діаметром від 1 до 6 см з повітрям. Два пухирі з лінійними розривами. Для якого виду емфіземи верхньої частки лівої легені характерні ці макроскопічні зміни?

а. Компенсаторної

б. Центроацинарної

с. Інтерстиційної

д. Бульозної

е. Панацинарної

41. Пацієнт віком 56 років помер від прогресування хронічної ниркової недостатності. В ході патологоанатомічного розтину виявлено фібринозний перикардит, двобічну гнійну бронхопневмонію, бронхоектатичну хворобу, анасарку, системний амілоїдоз, гіпертонічну хворобу, аденому правої нирки, набряк легень. Вкажіть, з якого захворювання потрібно почати формулювання патологоанатомічного діагнозу.

а. Системний амілоїдоз

б. Бронхоектатична хвороба

с. Фібринозний перикардит

д. Гіпертонічна хвороба

е. Аденома правої нирки

42. Пацієнт віком 56 років помер від прогресування хронічної ниркової недостатності. В ході патологоанатомічного розтину виявлено фібринозний перикардит, двобічну гнійну бронхопневмонію, бронхоектатичну хворобу, анасарку, системний амілоїдоз, гіпертонічну хворобу, аденому правої нирки, набряк легень. Вкажіть, з якого захворювання потрібно почати формулювання патологоанатомічного діагнозу.

а. Фібринозний перикардит

b. Бронхоектатична хвороба

- c. Гіпертонічна хвороба
- d. Системний амілоїдоз
- e. Аденома правої нирки

43. Пацієнт віком 62 роки, який тривалий час перебував у медичному закладі з клінічним діагнозом: системний саркоїдоз, помер від прогресивної дихальної недостатності. На патологоанатомічному розтині виявлено гіпертонічну хворобу, множинні тромбози дрібних судин, гранулематоз із поліангіїтом, шлункову кровотечу та цироз печінки. Вкажіть основне захворювання в патологоанатомічному діагнозі.

a. Гранулематоз із поліангіїтом

- b. Цироз печінки
- c. Множинні тромбози
- d. Гіпертонічна хвороба
- e. Шлункова кровотеча

44. Пацієнт віком 62 роки, який тривалий час перебував у медичному закладі з клінічним діагнозом: системний саркоїдоз, помер від прогресивної дихальної недостатності. На патологоанатомічному розтині виявлено гіпертонічну хворобу, множинні тромбози дрібних судин, гранулематоз із поліангіїтом, шлункову кровотечу та цироз печінки. Вкажіть основне захворювання в патологоанатомічному діагнозі.

- a. Шлункова кровотеча
- b. Множинні тромбози
- c. Гіпертонічна хвороба

d. Гранулематоз із поліангіїтом

- e. Цироз печінки

45. Пацієнта віком 32 роки шпиталізовано до лікарні зі скаргами на раптовий малопродуктивний кашель, виражену задишку та хрипи. З анамнезу відомо, що в минулому у нього було кілька подібних нападів, після яких були відсутні симптоми розладів дихання. Що з нижче перерахованого виявить гістологічне дослідження легенів?

- a. Астероїдні тільця
- b. Тільця Шаумана
- c. Гранульоматозне запалення

d. Кристали Шарко-Лейдена

- e. Кристали холестерину

46. Пацієнта віком 32 роки шпиталізовано до лікарні зі скаргами на раптовий малопродуктивний кашель, виражену задишку та хрипи. З анамнезу відомо, що в минулому у нього було кілька подібних нападів, після яких були відсутні симптоми розладів дихання. Що з нижче перерахованого виявить гістологічне дослідження легенів?

- a. Кристали холестерину

b. Кристали Шарко-Лейдена

- c. Астероїдні тільця
- d. Гранульоматозне запалення
- e. Тільця Шаумана

47. Пацієнта віком 34 роки, шпиталізованого до кардіологічного стаціонару з метою встановлення діагнозу, виконано ендоміокардіальну біопсію. Під час гістологічного дослідження біоптату міокарда у стромі виявлені дифузні запальні клітинні інфільтрати, що складаються з лімфоїдних клітин, гістіоцитів, фібробластів, плазматичних клітин. Якому діагнозу відповідають описані морфологічні зміни у міокарді?

a. Продуктивний міокардит

- b. Ексудативний міокардит
- c. Гранулематозний міокардит
- d. Гнійний панкардит
- e. Первинна кардіоміопатія

48. Пацієнта віком 34 роки, шпиталізованого до кардіологічного стаціонару з метою встановлення діагнозу, виконано ендоміокардіальну біопсію. Під час гістологічного дослідження біоптату міокарда у стромі виявлені дифузні запальні клітинні інфільтрати, що

складаються з лімфоїдних клітин, гістіоцитів, фібробластів, плазматичних клітин. Якому діагнозу відповідають описані морфологічні зміни у міокарді?

- a. Ексудативний міокардит
- b. Гнійний панкардит
- c. Гранулематозий міокардит
- d. Продуктивний міокардит**

e. Первинна кардіоміопатія

49. Пацієнтка віком 32 роки була шпиталізована з підозрою на новоутворення в ділянці підшлункової залози. Виконано біопсію новоутворення. Назвіть ключове завдання лікаря-патологоанатома під час дослідження біоптату.

- a. Визначення хімічного складу
- b. Оцінка фізіологічних показників
- c. Вивчення мікрофлори тканин
- d. Аналіз морфологічних змін**

e. Оцінка зовнішніх факторів

50. Пацієнтка віком 32 роки була шпиталізована з підозрою на новоутворення в ділянці підшлункової залози. Виконано біопсію новоутворення. Назвіть ключове завдання лікаря-патологоанатома під час дослідження біоптату.

- a. Оцінка зовнішніх факторів
- b. Вивчення мікрофлори тканин
- c. Оцінка фізіологічних показників
- d. Аналіз морфологічних змін**

e. Визначення хімічного складу

51. Пацієнтка віком 37 років звернулася до лікаря зі скаргами на періодичний ниючий біль в епігастрії. З анамнезу відомо, що вона має тиреоїдит Гашімото (аутоімунний) та постійно приймає замісну гормональну терапію. Було проведено біопсію слизової оболонки шлунку, мікроскопічно виявлено: лімфоцитарний інфільтрат власної пластинки слизової оболонки тіла шлунку, зменшення кількості парієтальних клітин. Розвиток якого ускладнення можливий у пацієнтки?

a. Гастроезофагеального рефлюксу

b. Мегалобластної анемії

- c. Стромальної пухлини шлунку
- d. Залізодефіцитної анемії
- e. Виразки шлунку

52. Пацієнтка віком 37 років звернулася до лікаря зі скаргами на періодичний ниючий біль в епігастрії. З анамнезу відомо, що вона має тиреоїдит Гашімото (аутоімунний) та постійно приймає замісну гормональну терапію. Було проведено біопсію слизової оболонки шлунку, мікроскопічно виявлено: лімфоцитарний інфільтрат власної пластинки слизової оболонки тіла шлунку, зменшення кількості парієтальних клітин. Розвиток якого ускладнення можливий у пацієнтки?

- a. Залізодефіцитної анемії
- b. Гастроезофагеального рефлюксу
- c. Стромальної пухлини шлунку
- d. Виразки шлунку

e. Мегалобластної анемії

53. Пацієнтка віком 44 роки скаржиться на задишку, біль під час ковтання та сухий кашель. Згодом розвинулися ознаки мікседеми, прогресувало ущільнення в ділянці щитоподібної залози. Під час УЗД виявлено: значне ущільнення цієї залози, а також оточуючих її тканин. Пункційно взято кілька біоптатів з різних відділів щитоподібної залози. Мікроскопічно в біоптатах різко переважає фіброзна тканина з нерівномірно вираженим хронічним запаленням з накопиченням лімфоцитів, іноді трапляються невеликі залишки тканини атрофованої щитоподібної залози. Для якого захворювання характерні ці результати досліджень?

a. Базедової хвороби

b. Хронічного фіброзного тиреоїдиту (Ріделя)

c. Підгострого тиреоїдиту (де Кервена)

d. Аутоімунного тиреоїдиту (Гашімото)

e. Ендемічного зоба

54. Пацієнтка віком 44 роки скаржиться на задишку, біль під час ковтання та сухий кашель. Згодом розвинулися ознаки мікседеми, прогресувало ущільнення в ділянці щитоподібної залози. Під час УЗД виявлено: значне ущільнення цієї залози, а також оточуючих її тканин. Пункційно взято кілька біоптатів з різних відділів щитоподібної залози. Мікроскопічно в біоптатах різко переважає фіброзна тканина з нерівномірно вираженим хронічним запаленням з накопиченням лімфоцитів, іноді трапляються невеликі залишки тканини атрофованої щитоподібної залози. Для якого захворювання характерні ці результати досліджень?

a. Ендемічного зоба

b. Підгострого тиреоїдиту (де Кервена)

c. Хронічного фіброзного тиреоїдиту (Ріделя)

d. Аутоімунного тиреоїдиту (Гашімото)

e. Базедової хвороби

55. Пацієнтка віком 45 років звернулася до лікаря зі скаргами на періодичну вагінальну кровотечу та біль унизу живота. ХГЛ негативний. З анамнезу відомо: має трьох дітей, остання дитина народилася 10 років тому. Після клінічного обстеження виконано гістеректомію. Макроскопічно спостерігається: тіло матки дифузно збільшене, сферичної форми, стінка потовщена, ендометрій має нормальний вигляд. Під час гістологічного дослідження в міометрії між пучками м'язових волокон визначаються множинні осередки ендометріальної строми та залоз, ендометрій фази проліферації. Якому діагнозу відповідають результати морфологічного дослідження?

a. Гестаційна трофобластична хвороба

b. Карцинома ендометрія

c. Вузлової лейоміоми

d. Ендометріальна стромальна саркома

e. Мультифокальний аденоміоз

56. Пацієнтка віком 45 років звернулася до лікаря зі скаргами на періодичну вагінальну кровотечу та біль унизу живота. ХГЛ негативний. З анамнезу відомо: має трьох дітей, остання дитина народилася 10 років тому. Після клінічного обстеження виконано гістеректомію. Макроскопічно спостерігається: тіло матки дифузно збільшене, сферичної форми, стінка потовщена, ендометрій має нормальний вигляд. Під час гістологічного дослідження в міометрії між пучками м'язових волокон визначаються множинні осередки ендометріальної строми та залоз, ендометрій фази проліферації. Якому діагнозу відповідають результати морфологічного дослідження?

a. Ендометріальна стромальна саркома

b. Гестаційна трофобластична хвороба

c. Вузлової лейоміоми

d. Карцинома ендометрія

e. Мультифокальний аденоміоз

57. Пацієнтка віком 45 років звернулася до лікаря у зв'язку з наявністю нерівномірного ущільнення у грудній залозі розміром 3x2 см. Під час гістологічного дослідження патологічного вогнища виявлено: контури жирових клітин, численні пінисті гістіоцити, холестеринові кліфти та хронічне запалення. Для якого із нижченаведених патологічних станів характерні ці гістологічні зміни?

a. Жировий некроз

b. Мастопатія

c. Рак грудної залози

d. Гранульоматозний мастит

e. Гострий мастит

58. Пацієнтка віком 45 років звернулася до лікаря у зв'язку з наявністю нерівномірного ущільнення у грудній залозі розміром 3x2 см. Під час гістологічного дослідження патологічного вогнища виявлено: контури жирових клітин, численні пінисті гістіоцити, холестеринові кліфти та хронічне запалення. Для якого із нижченаведених патологічних станів характерні ці гістологічні зміни?

- a. Гострий мастит
- b. Мастопатія
- c. Жировий некроз**
- d. Рак грудної залози
- e. Гранульоматозний мастит

59. Пацієнтка віком 60 років померла від повторного геморагічного інсульту. На патологоанатомічному розтині тіла було виявлено: гіпертрофію міокарда із дифузним кардіосклерозом лівого шлуночка (товщина стінки - 1,8 см), дифузний кардіосклероз, двобічний нефросклероз, "іржаву кісту" головного мозку, хронічний панкреатит, двобічну гнійну бронхопневмонію, набряк головного мозку. Яке супутнє захворювання повинен встановити лікар-патологоанатом у структурі патологоанатомічного діагнозу?

- a. Гіпертонічна хвороба
- b. Двобічна бронхопневмонія
- c. Дифузний кардіосклероз

d. Хронічний панкреатит

e. Двобічний нефросклероз

60. Пацієнтка віком 60 років померла від повторного геморагічного інсульту. На патологоанатомічному розтині тіла було виявлено: гіпертрофію міокарда із дифузним кардіосклерозом лівого шлуночка (товщина стінки - 1,8 см), дифузний кардіосклероз, двобічний нефросклероз, "іржаву кісту" головного мозку, хронічний панкреатит, двобічну гнійну бронхопневмонію, набряк головного мозку. Яке супутнє захворювання повинен встановити лікар-патологоанатом у структурі патологоанатомічного діагнозу?

- a. Дифузний кардіосклероз
- b. Гіпертонічна хвороба
- c. Двобічний нефросклероз
- d. Двобічна бронхопневмонія

e. Хронічний панкреатит

61. Пацієнтка звернулася до лікаря зі скаргами на пекучий біль в епігастральній ділянці після вживання їжі, що турбує її протягом останнього року. Під час ендоскопічного дослідження виявлено: гіперемія слизової оболонки нижнього відділу стравоходу. За результатами біопсії спостерігається: базальна гіперплазія плоского епітелію, подовження сосочків власної пластинки слизової оболонки та розсіяні інтраепітеліальні нейтрофіли з невеликою кількістю еозинофілів. Для якого захворювання характерні ці результати досліджень?

a. Рефлюкс-езофагіту

- b. Стриктури нижньої частини стравоходу
- c. Стравоходу Баретта
- d. Варикозного розширення вен стравоходу
- e. Аденокарцинома стравоходу

62. Пацієнтка звернулася до лікаря зі скаргами на пекучий біль в епігастральній ділянці після вживання їжі, що турбує її протягом останнього року. Під час ендоскопічного дослідження виявлено: гіперемія слизової оболонки нижнього відділу стравоходу. За результатами біопсії спостерігається: базальна гіперплазія плоского епітелію, подовження сосочків власної пластинки слизової оболонки та розсіяні інтраепітеліальні нейтрофіли з невеликою кількістю еозинофілів. Для якого захворювання характерні ці результати досліджень?

- a. Аденокарцинома стравоходу
- b. Стравоходу Баретта

c. Рефлюкс-езофагіту

- d. Стриктури нижньої частини стравоходу
- e. Варикозного розширення вен стравоходу

63. Пацієнтка звернулася до лікаря зі скаргами на рідкі, кров'яністі випорожнення. Під час ректороманоскопії виявлено: набряк та гіперемія слизової оболонки, що простягається від прямої кишки до середини низхідної кишки. Під час біопсії прямої кишки виявлено: запалення слизової оболонки з абсцесами крипт, гранулоцитарні інфільтрати та метаплазія епітелію. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

- a. Дивертикулу ободової кишки

b. Псевдомембранозного коліту

c. Виразкового коліту

d. Хвороби Крона

e. Аденокарциноми

64. Пацієнтка звернулася до лікаря зі скаргами на рідкі, кров'янисті випорожнення. Під час ректороманоскопії виявлено: набряк та гіперемія слизової оболонки, що простягається від прямої кишки до середини низхідної кишки. Під час біопсії прямої кишки виявлено: запалення слизової оболонки з абсцесами крипт, гранулоцитарні інфільтрати та метаплазія епітелію. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

a. Хвороби Крона

b. Аденокарциноми

c. Псевдомембранозного коліту

d. Дивертикулу ободової кишки

e. Виразкового коліту

65. Пацієнтку віком 36 років шпиталізовано з приводу раптового головного болю та двоїння в очах. У наступні кілька днів у неї з'явилися сильна спрага, часте сечовипускання, нудота, блювання. На другий день шпиталізації вона раптово померла. Виконано розтин тіла. Що з наведеного виявить лікар-патологоанатом на розтині?

a. *Neisseria meningitidis*

b. Аневризму вілізієвого кола

c. Мультиформну гліобластому

d. Крововилив в аденому гіпофіза

e. Субарахноїдальний крововилив

66. Пацієнтку віком 36 років шпиталізовано з приводу раптового головного болю та двоїння в очах. У наступні кілька днів у неї з'явилися сильна спрага, часте сечовипускання, нудота, блювання. На другий день шпиталізації вона раптово померла. Виконано розтин тіла. Що з наведеного виявить лікар-патологоанатом на розтині?

a. Мультиформну гліобластому

b. *Neisseria meningitidis*

c. Аневризму вілізієвого кола

d. Субарахноїдальний крововилив

e. Крововилив в аденому гіпофіза

67. Пацієнтку віком 69 років шпиталізовано, встановлено діагноз: гострий трансмуральний інфаркт міокарда задньої стінки лівого шлуночка серця. Проводилася інтенсивна терапія, до якої входила штучна вентиляція легень. На сьомий день після шпиталізації пацієнтка померла. Під час патологоанатомічного розтину, крім інфаркту міокарда, було виявлено дифузне альвеолярне ушкодження легень, яке виникло внаслідок штучної вентиляції. В якій рубриці патологоанатомічного діагнозу потрібно відобразити дифузне альвеолярне ушкодження легень?

a. Поєднане захворювання

b. Основне захворювання

c. Супутнє захворювання

d. Ускладнення

e. Фонове захворювання

68. Пацієнтку віком 69 років шпиталізовано, встановлено діагноз: гострий трансмуральний інфаркт міокарда задньої стінки лівого шлуночка серця. Проводилася інтенсивна терапія, до якої входила штучна вентиляція легень. На сьомий день після шпиталізації пацієнтка померла. Під час патологоанатомічного розтину, крім інфаркту міокарда, було виявлено дифузне альвеолярне ушкодження легень, яке виникло внаслідок штучної вентиляції. В якій рубриці патологоанатомічного діагнозу потрібно відобразити дифузне альвеолярне ушкодження легень?

a. Фонове захворювання

b. Поєднане захворювання

c. Супутнє захворювання

d. Основне захворювання

е. Ускладнення

69. Пацієнтку віком 73 роки шпиталізовано до лікарні зі скаргами на утруднення дихання в стані спокою, нападоподібний вологий кашель. Симптоми з'явилися декілька місяців тому та поступово посилювалися. Під час обстеження виявлено: геморагічний лівобічний плеврит та перикардит. Під час ЕКГ спостерігається: інверсія зубця Т у більшості відведень, тропонін I - 0,03 нг/мл, температура тіла - 37^oC. Під час рентгенологічного дослідження виявлено: затемнення у нижній долі лівої легені у вигляді малоінтенсивного інфільтрату з нечіткими контурами з поширенням на плевру. За декілька днів пацієнтка померла від наростаючої серцево-легеневої недостатності. Під час розтину виявлено: у лівій легені визначається вогнище ущільненої консистенції без чітких меж, сіро-білого кольору, геморагічний перикардит, гіпертрофія правого та лівого шлуночка серця. Під час гістологічного дослідження спостерігається: в легеневій тканині - вогнища залозоподібних ацинарних структур, деякі зі слизом, які вкриті епітелієм з гіперхромними поліморфними ядрами, в серці - дифузний кардіосклероз та гіпертрофія кардіоміоцитів. Якому діагнозу відповідає описана клінічна та морфологічна картина?

а. Аденокарцинома легені

- b. Плеврит
- c. Інфаркт міокарда
- d. Бронхопневмонія
- е. Хронічний бронхіт

70. Пацієнтку віком 73 роки шпиталізовано до лікарні зі скаргами на утруднення дихання в стані спокою, нападоподібний вологий кашель. Симптоми з'явилися декілька місяців тому та поступово посилювалися. Під час обстеження виявлено: геморагічний лівобічний плеврит та перикардит. Під час ЕКГ спостерігається: інверсія зубця Т у більшості відведень, тропонін I - 0,03 нг/мл, температура тіла - 37^oC. Під час рентгенологічного дослідження виявлено: затемнення у нижній долі лівої легені у вигляді малоінтенсивного інфільтрату з нечіткими контурами з поширенням на плевру. За декілька днів пацієнтка померла від наростаючої серцево-легеневої недостатності. Під час розтину виявлено: у лівій легені визначається вогнище ущільненої консистенції без чітких меж, сіро-білого кольору, геморагічний перикардит, гіпертрофія правого та лівого шлуночка серця. Під час гістологічного дослідження спостерігається: в легеневій тканині - вогнища залозоподібних ацинарних структур, деякі зі слизом, які вкриті епітелієм з гіперхромними поліморфними ядрами, в серці - дифузний кардіосклероз та гіпертрофія кардіоміоцитів. Якому діагнозу відповідає описана клінічна та морфологічна картина?

- а. Хронічний бронхіт
- b. Бронхопневмонія

с. Аденокарцинома легені

- d. Плеврит
- е. Інфаркт міокарда

71. Пацієнтові в плановому порядку проведено адреналектомію через пухлинне утворення. Лабораторно у плазмі та сечі пацієнта відзначається підвищення рівня метанефринів. Під час огляду наднирникової залози виявлено: утворення жовтого кольору з вогнищами некрозів та крововиливів. Під час гістологічного дослідження спостерігається: ріст клітин з рясною базофільною цитоплазмою і секреторними гранулами. Клітини розташовані у вигляді гнізд, широких трабекул, розділених тонкостінними синусоїдами, які обмежені фібростромною стромою. Який найімовірніший діагноз?

а. Феохромоцитома

- b. Аденома
- c. -
- d. Хвороба Аддісона
- е. Карцинома

72. Пацієнтові в плановому порядку проведено адреналектомію через пухлинне утворення. Лабораторно у плазмі та сечі пацієнта відзначається підвищення рівня метанефринів. Під час огляду наднирникової залози виявлено: утворення жовтого кольору з вогнищами некрозів та крововиливів. Під час гістологічного дослідження спостерігається: ріст клітин з рясною

базофільною цитоплазмою і секреторними гранулами. Клітини розташовані у вигляді гнізд, широких трабекул, розділених тонкостінними синусоїдами, які обмежені фібросудинною стромою. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хвороба Аддісона
- b. -
- c. Аденома

d. Феохромоцитома

- e. Карцинома

73. Пацієнтові віком 50 років виконано пункційну біопсію збільшеної простати (кількох фрагментів із різних відділів). Під час мікроскопічного дослідження перехідної зони виявлено: збільшення числа парауретральних залоз та об'єму фібромускулярної стромы. В ацинусах подекуди сосочкові та криброзні структури, окремі кісти. Клітинного атипізму епітелію чи стромальних клітин не відмічено. Запальний процес відсутній. Вкажіть гістологічний діагноз.

- a. Гострий бактеріальний простатит
- b. Саркома простати
- c. Рак простати
- d. Хронічний бактеріальний простатит

e. Доброякісна гіперплазія простати

74. Пацієнтові віком 50 років виконано пункційну біопсію збільшеної простати (кількох фрагментів із різних відділів). Під час мікроскопічного дослідження перехідної зони виявлено: збільшення числа парауретральних залоз та об'єму фібромускулярної стромы. В ацинусах подекуди сосочкові та криброзні структури, окремі кісти. Клітинного атипізму епітелію чи стромальних клітин не відмічено. Запальний процес відсутній. Вкажіть гістологічний діагноз.

- a. Рак простати
- b. Гострий бактеріальний простатит
- c. Саркома простати
- d. Хронічний бактеріальний простатит

e. Доброякісна гіперплазія простати

75. Пацієнту віком 20 років виконано біопсію лімфатичного вузла шиї з метою верифікації діагнозу лімфоми Годжкіна. Для приготування фіксаційного розчину використано формалін. Процес фіксації в розчині триває в середньому 12-24 години. Як можна пришвидшити процес фіксації біопсійного матеріалу у розчині?

- a. Випарюванням
- b. Заморожуванням
- c. Охолодженням

d. Нагріванням

- e. Кип'ятінням

76. Пацієнту віком 20 років виконано біопсію лімфатичного вузла шиї з метою верифікації діагнозу лімфоми Годжкіна. Для приготування фіксаційного розчину використано формалін. Процес фіксації в розчині триває в середньому 12-24 години. Як можна пришвидшити процес фіксації біопсійного матеріалу у розчині?

- a. Заморожуванням

b. Нагріванням

- c. Охолодженням
- d. Випарюванням
- e. Кип'ятінням

77. Пацієнту віком 42 роки проведено операцію лівобічна нефректомія через рак верхнього полюса лівої нирки (T1N0M0). У процесі оперативного втручання хірургом здійснений випадковий поріз судин лівої ниркової ніжки, що призвело до розвитку шокowego стану та спричинило смерть пацієнта. Під час гістологічного дослідження тканини пухлини виявлено: цитоплазма клітин оптично порожня, ядра невеликих розмірів, гіперхромні. Вкажіть правильне формулювання основного захворювання в патологоанатомічному діагнозі.

- a. Геморагічний шок, рідка кров у порожнинах серця, просвіті великих судин, точкові крововиливи в плевру і перикард, "шокові нирки"
- b. Рак лівої нирки (гістологічно - нирково-клітинний) в ділянці верхнього полюса (T1N0M0).

Операція лівобічної нефректомії

с. -

d. Інтраопераційна кровотеча з пошкоджених судин ниркової ніжки в ході операції нефректомії

е. Гостра постгеморагічна анемія, рідка кров у порожнинах серця, просвіті великих судин, точкові крововиливи в плевру і перикард, "шокові нирки"

78. Пацієнту віком 42 роки проведено операцію лівобічна нефректомія через рак верхнього полюса лівої нирки (T1N0M0). У процесі оперативного втручання хірургом здійснений випадковий поріз судин лівої ниркової ніжки, що призвело до розвитку шокового стану та спричинило смерть пацієнта. Під час гістологічного дослідження тканини пухлини виявлено: цитопlasма клітин оптично порожня, ядра невеликих розмірів, гіперхромні. Вкажіть правильне формулювання основного захворювання в патологоанатомічному діагнозі.

а. Гостра постгеморагічна анемія, рідка кров у порожнинах серця, просвіті великих судин, точкові крововиливи в плевру і перикард, "шокові нирки"

б. Геморагічний шок, рідка кров у порожнинах серця, просвіті великих судин, точкові крововиливи в плевру і перикард, "шокові нирки"

с. Рак лівої нирки (гістологічно - нирково-клітинний) в ділянці верхнього полюса (T1N0M0). Операція лівобічної нефректомії

d. Інтраопераційна кровотеча з пошкоджених судин ниркової ніжки в ході операції нефректомії

е. -

79. Пацієнту віком 48 років проведено біопсію ясен для з'ясування причин тривалої протеїнурії (8-14 г білка в сечі за добу). Яке дослідження строми ясен потрібно застосувати лікарю-патологоанатому для визначення природи цієї протеїнурії?

а. Люмінесцентну мікроскопію на автолюмінесценцію

б. Мікроскопію у прохідному світлі гістологічних зрізів, пофарбованих гематоксиліном і еозином

с. Поляризаційну мікроскопію гістологічних зрізів, пофарбованих конго червоним

д. Мікроскопію в темному полі без фарбування гістологічних зрізів

е. Мікроскопію у прохідному світлі гістологічних зрізів, пофарбованих пікрофуксином за ван Гізоном

80. Пацієнту віком 48 років проведено біопсію ясен для з'ясування причин тривалої протеїнурії (8-14 г білка в сечі за добу). Яке дослідження строми ясен потрібно застосувати лікарю-патологоанатому для визначення природи цієї протеїнурії?

а. Мікроскопію у прохідному світлі гістологічних зрізів, пофарбованих пікрофуксином за ван Гізоном

б. Поляризаційну мікроскопію гістологічних зрізів, пофарбованих конго червоним

с. Люмінесцентну мікроскопію на автолюмінесценцію

д. Мікроскопію у прохідному світлі гістологічних зрізів, пофарбованих гематоксиліном і еозином

е. Мікроскопію в темному полі без фарбування гістологічних зрізів

81. Пацієнту віком 50 років через хронічну виразку шлунку проведено діагностичну гастрофіброскопію. Під час проведення гастрофіброскопії випадково перфоровано стравохід. Це призвело до розвитку гнійного медіастиніта і загибелі пацієнта на 5-ту добу після діагностичної маніпуляції. Вкажіть правильне формулювання основного захворювання в патологоанатомічному діагнозі.

а. -

б. Гнійний медіастиніт

с. Випадкова перфорація органу під час проведення ендоскопічного дослідження

d. Перфорація стінки стравоходу під час діагностичної гастрофіброскопії

е. Хронічна виразкова хвороба шлунку

82. Пацієнту віком 50 років через хронічну виразку шлунку проведено діагностичну гастрофіброскопію. Під час проведення гастрофіброскопії випадково перфоровано стравохід. Це призвело до розвитку гнійного медіастиніта і загибелі пацієнта на 5-ту добу після діагностичної маніпуляції. Вкажіть правильне формулювання основного захворювання в патологоанатомічному діагнозі.

а. Гнійний медіастиніт

б. Випадкова перфорація органу під час проведення ендоскопічного дослідження

с. Хронічна виразкова хвороба шлунку

d. Перфорація стінки стравоходу під час діагностичної гастрофіброскопії

e. -

83. Пацієнту віком 55 років проведено операцію резекції шлунку через ускладнену кровотечею виразку в ділянці малої кривизни. Через 2 доби, у зв'язку з ранньою неспроможністю швів гастроентероанастомозу, у чоловіка розвинувся розлитий гнійний перитоніт, який спричинив смерть пацієнта. Під час дослідження операційного матеріалу в ділянці малої кривизни шлунку виявлено: хронічна виразка діаметром 2 см, в дні виразки - арозована велика судина. За життя пацієнт хворів хронічним обструктивним бронхітом, ускладненим емфіземою легень і дифузним пневмосклерозом. Вкажіть правильне формулювання основного захворювання в патологоанатомічному діагнозі.

a. Виразкова хвороба шлунку: хронічна ускладнена кровотечею виразка шлунку (діаметр 2 см) в ділянці малої кривизни

b. Виразкова хвороба шлунку: хронічна виразка в ділянці малої кривизни шлунку з перфорацією, розлитий гнійний перитоніт

c. -

d. Раннє розходження швів гастроентероанастомоза через 2 доби після операції резекції шлунку з кровотечею

e. Хронічний обструктивний бронхіт, дифузний пневмосклероз, емфізема легень

84. Пацієнту віком 55 років проведено операцію резекції шлунку через ускладнену кровотечею виразку в ділянці малої кривизни. Через 2 доби, у зв'язку з ранньою неспроможністю швів гастроентероанастомозу, у чоловіка розвинувся розлитий гнійний перитоніт, який спричинив смерть пацієнта. Під час дослідження операційного матеріалу в ділянці малої кривизни шлунку виявлено: хронічна виразка діаметром 2 см, в дні виразки - арозована велика судина. За життя пацієнт хворів хронічним обструктивним бронхітом, ускладненим емфіземою легень і дифузним пневмосклерозом. Вкажіть правильне формулювання основного захворювання в патологоанатомічному діагнозі.

a. Хронічний обструктивний бронхіт, дифузний пневмосклероз, емфізема легень

b. Виразкова хвороба шлунку: хронічна ускладнена кровотечею виразка шлунку (діаметр 2 см) в ділянці малої кривизни

c. Раннє розходження швів гастроентероанастомоза через 2 доби після операції резекції шлунку з кровотечею

d. Виразкова хвороба шлунку: хронічна виразка в ділянці малої кривизни шлунку з перфорацією, розлитий гнійний перитоніт

e. -

85. Пацієнту віком 58 років проведено операцію по видаленню злоякісної пухлини верхнього полюса правої нирки (T1N0M0). У післяопераційному періоді розвинувся гнійний посткатетеризаційний тромбофлебіт правої підключичної вени, який ускладнився сепсисом, що спричинило смерть пацієнта. Під час патологоанатомічного розтину виявлено: множинні абсцеси в легенях, печінці, нирках, гіперплазія селезінки. Під час бактеріологічного дослідження крові висіяно *Staphylococcus aureus*. Вкажіть правильне формулювання основного захворювання в патологоанатомічному діагнозі.

a. Гнійний посткатетеризаційний тромбофлебіт правої підключичної вени

b. -

c. Рак правої нирки (гістологічно - нирково-клітинний) в ділянці верхнього полюса.

d. Гнійний тромбофлебіт правої підключичної вени

e. Сепсис, септикопіємія (бактеріологічне дослідження 26.05.09 - *Staphylococcus aureus*).

86. Пацієнту віком 58 років проведено операцію по видаленню злоякісної пухлини верхнього полюса правої нирки (T1N0M0). У післяопераційному періоді розвинувся гнійний посткатетеризаційний тромбофлебіт правої підключичної вени, який ускладнився сепсисом, що спричинило смерть пацієнта. Під час патологоанатомічного розтину виявлено: множинні абсцеси в легенях, печінці, нирках, гіперплазія селезінки. Під час бактеріологічного дослідження крові висіяно *Staphylococcus aureus*. Вкажіть правильне формулювання основного захворювання в патологоанатомічному діагнозі.

a. Сепсис, септикопіємія (бактеріологічне дослідження 26.05.09 - *Staphylococcus aureus*).

b. Гнійний тромбофлебіт правої підключичної вени

с. Рак правої нирки (гістологічно - нирково-клітинний) в ділянці верхнього полюса.

d. Гнійний посткатетеризаційний тромбофлебіт правої підключичної вени

е. -

87. Пацієнтці в ургентному порядку проведено сальпінгоофоректомію. На розрізі яєчника виявлено кістозне утворення, яке заповнене сальним секретом та тьмяним волоссям. Під час гістологічного дослідження спостерігається фіброзна сполучна тканина, що чергується ділянками добре диференційованого зрілого багат шарового плоского, кишкового та респіраторного типів епітелію, які формують органоїдні структури. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

а. Серозної цистаденоми

б. Муцинозної цистаденоми

с. Зрілої кістозної тератоми

д. Хоріокарциноми

е. Незрілої кістозної тератоми

88. Пацієнтці в ургентному порядку проведено сальпінгоофоректомію. На розрізі яєчника виявлено кістозне утворення, яке заповнене сальним секретом та тьмяним волоссям. Під час гістологічного дослідження спостерігається фіброзна сполучна тканина, що чергується ділянками добре диференційованого зрілого багат шарового плоского, кишкового та респіраторного типів епітелію, які формують органоїдні структури. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

а. Серозної цистаденоми

б. Хоріокарциноми

с. Муцинозної цистаденоми

д. Незрілої кістозної тератоми

е. Зрілої кістозної тератоми

89. Пацієнтці віком 45 років проведено операцію з видалення пухлини щитоподібної залози. Під час гістологічного дослідження спостерігається: пухлина побудована із мономорфних клітин, що формують малі фолікули, нагадує нормальну паренхіму щитоподібної залози. Пухлина оточена фіброзною капсулою з наявністю вогнищ інвазії. Для якого захворювання характерний цей результат гістологічного дослідження?

а. Фолікулярної карциноми

б. Медулярної карциноми

с. Анапластичної карциноми

д. Фолікулярної аденоми

е. Папілярної карциноми

90. Пацієнтці віком 45 років проведено операцію з видалення пухлини щитоподібної залози. Під час гістологічного дослідження спостерігається: пухлина побудована із мономорфних клітин, що формують малі фолікули, нагадує нормальну паренхіму щитоподібної залози. Пухлина оточена фіброзною капсулою з наявністю вогнищ інвазії. Для якого захворювання характерний цей результат гістологічного дослідження?

а. Папілярної карциноми

б. Анапластичної карциноми

с. Фолікулярної аденоми

д. Фолікулярної карциноми

е. Медулярної карциноми

91. Пацієнтці проведено субтотальну резекцію щитоподібної залози. Під час гістологічного дослідження виявлено: проліферація епітелію з утворенням сосочків, що гілкуються всередині фолікулів, вакуолізація колоїду та лімфоцитарна інфільтрація стромы. Який патологічний процес розвинувся в щитоподібній залозі?

а. Хвороба Грейвса

б. Базедова хвороба

с. Папілярна карцинома

д. Аутоімунний тиреоїдит (Гашімото)

е. Ендемічний зоб

92. Пацієнтці проведено субтотальну резекцію щитоподібної залози. Під час гістологічного

дослідження виявлено: проліферація епітелію з утворенням сосочків, що гілкуються всередині фолікулів, вакуолізація колоїду та лімфоцитарна інфільтрація стромы. Який патологічний процес розвинувся в щитоподібній залозі?

a. Папілярна карцинома

b. Хвороба Грейвса

c. Ендемічний зоб

d. Базедова хвороба

e. Аутоімунний тиреоїдит (Гашімото)

93. Пацієнтці, яка хворіє на безпліддя, проведено сальпінгоофоректомію. Макроскопічно спостерігається: яєчники збільшені, сіро-білого кольору, із гладенькою корою та численними кістами. Під час гістологічного дослідження виявлено: стовщена фіброзна капсула, що вкриває кістозні фолікули, вистелені гранульозними клітинами із гіперпластичною лютеїновою внутрішньою оболонкою, жовтих тіл немає. Для якого патологічного стану характерні ці морфологічні зміни?

a. Синдрому полікістозних яєчників

b. Муцинозної цистаденоми

c. Незрілої кістозної тератоми

d. Зрілої кістозної тератоми

e. Хоріокарциноми

94. Пацієнтці, яка хворіє на безпліддя, проведено сальпінгоофоректомію. Макроскопічно спостерігається: яєчники збільшені, сіро-білого кольору, із гладенькою корою та численними кістами. Під час гістологічного дослідження виявлено: стовщена фіброзна капсула, що вкриває кістозні фолікули, вистелені гранульозними клітинами із гіперпластичною лютеїновою внутрішньою оболонкою, жовтих тіл немає. Для якого патологічного стану характерні ці морфологічні зміни?

a. Незрілої кістозної тератоми

b. Хоріокарциноми

c. Муцинозної цистаденоми

d. Зрілої кістозної тератоми

e. Синдрому полікістозних яєчників

95. Проведено патологоанатомічний розтин тіла померлого пацієнта віком 54 роки, який був шпиталізований за добу до смерті зі скаргами на гострий біль в животі, підвищення температури тіла до 38^oC, загальну слабкість, епізоди блювання із забарвленням блювотних мас кольором "кавової гущі". Визначте основне захворювання за результатами розтину.

a. Абсцес печінки

b. Абсцес селезінки

c. Загальний гнійний перитоніт

d. Венозне повнокрів'я нирок

e. Перфоративна виразка шлунку

96. Проведено патологоанатомічний розтин тіла померлого пацієнта віком 54 роки, який був шпиталізований за добу до смерті зі скаргами на гострий біль в животі, підвищення температури тіла до 38^oC, загальну слабкість, епізоди блювання із забарвленням блювотних мас кольором "кавової гущі". Визначте основне захворювання за результатами розтину.

a. Абсцес печінки

b. Венозне повнокрів'я нирок

c. Абсцес селезінки

d. Загальний гнійний перитоніт

e. Перфоративна виразка шлунку

97. Під час аутопсії пацієнта віком 30 років із ВІЛ-інфекцією виявлено генералізований гістоплазмоз, який спричинив смерть пацієнта. Яким захворюванням є гістоплазмоз у патологоанатомічному діагнозі у цьому випадку?

a. Конкуруючим

b. Поєднаним

c. Вторинним

d. Супутнім

е. Фоновим

98. Під час аутопсії пацієнта віком 30 років із ВІЛ-інфекцією виявлено генералізований гістоплазмоз, який спричинив смерть пацієнта. Яким захворюванням є гістоплазмоз у патологоанатомічному діагнозі у цьому випадку?

а. Конкуруючим

б. Супутнім

с. Вторинним

д. Поєднаним

е. Фоновим

99. Під час аутопсії тіла чоловіка віком 40 років виявлено: щільний вузол на внутрішній поверхні твердої оболонки головного мозку. Мікроскопічно: ендотеліоподібні клітини, що тісно прилягають одна до однієї. Для якого захворювання головного мозку це характерно?

а. Менінгіоми

б. Гліобластоми

с. -

д. Медулобластоми

е. Нейробластоми

100. Під час аутопсії тіла чоловіка віком 40 років виявлено: щільний вузол на внутрішній поверхні твердої оболонки головного мозку. Мікроскопічно: ендотеліоподібні клітини, що тісно прилягають одна до однієї. Для якого захворювання головного мозку це характерно?

а. Гліобластоми

б. Нейробластоми

с. Менінгіоми

д. -

е. Медулобластоми

101. Під час аутопсії тіла чоловіка віком 60 років виявлено: склероз, кальциноз середньої оболонки стегнових артерій нижніх кінцівок, їх деформацію, зморщеність, внутрішня поверхня нагадує поверхню трахеї, без виражених атеросклеротичних змін. Який найімовірніший діагноз?

а. Геморагічний васкуліт

б. Хвороба Бергера-Вінівартера

с. Медіосклероз Менкеберга

д. Облітеруючий ендартеріїт

е. Вузликовий артеріїт

102. Під час аутопсії тіла чоловіка віком 60 років виявлено: склероз, кальциноз середньої оболонки стегнових артерій нижніх кінцівок, їх деформацію, зморщеність, внутрішня поверхня нагадує поверхню трахеї, без виражених атеросклеротичних змін. Який найімовірніший діагноз?

а. Хвороба Бергера-Вінівартера

б. Медіосклероз Менкеберга

с. Вузликовий артеріїт

д. Облітеруючий ендартеріїт

е. Геморагічний васкуліт

103. Під час бронхоскопії правого головного бронха жінці, яка тривалий час хворіє на хронічний бронхіт, взято біопсію. За результатами гістологічного дослідження виявлено скупчення епітеліальних клітин із гіперхромними ядрами, клітинну атипію та численні мітози. Утворення кератинових «перлин» не спостерігається. Який патологічний процес розвинувся в легенях?

а. Інтерстиціальна перибронхіальна пневмонія

б. Бронхоектазія

с. Плоскоклітинний зроговілий рак

д. Бронхопневмонія

е. Плоскоклітинний незроговілий рак

104. Під час бронхоскопії правого головного бронха жінці, яка тривалий час хворіє на хронічний бронхіт, взято біопсію. За результатами гістологічного дослідження виявлено скупчення епітеліальних клітин із гіперхромними ядрами, клітинну атипію та численні мітози. Утворення

кератинових «перлин» не спостерігається. Який патологічний процес розвинувся в легенях?

- a. Бронхоектазія
- b. Інтерстиціальна перибронхіальна пневмонія

c. Плоскоклітинний незроговілий рак

- d. Плоскоклітинний зроговілий рак
- e. Бронхопневмонія

105. Під час біопсії утворення неправильної форми (розміри 3х5х6 см) підшкірної основи стегна жінки старшого віку виявлені різноманітні клітини з прозорими краплями різних розмірів, помітний клітинний поліморфізм із різними розмірами й формою клітин та їхніх ядер з численними ядерцями, патологічні фігури мітозу. До якого класу пухлин належить виявлена неоплазія?

a. Саркоми

- b. Аденоми
- c. Тератоми
- d. Карциноми
- e. Меланоми

106. Під час біопсії утворення неправильної форми (розміри 3х5х6 см) підшкірної основи стегна жінки старшого віку виявлені різноманітні клітини з прозорими краплями різних розмірів, помітний клітинний поліморфізм із різними розмірами й формою клітин та їхніх ядер з численними ядерцями, патологічні фігури мітозу. До якого класу пухлин належить виявлена неоплазія?

- a. Меланоми
- b. Тератоми

c. Саркоми

- d. Аденоми
- e. Карциноми

107. Під час біопсії шкіри пацієнта віком 49 років в осередку численного червоного плоского або бляшкоподібного висипу гістологічно (при забарвленні гематоксиліном та додатково - імуногістохімічним методом) в епідермісі й верхньому шарі дерми патологоанатомом виявлено: скупчення Т-лімфоцитів з вираженою складчастістю ядерних мембран, чітко окресленими контурами ядер (мозкоподібні ядра). З анамнезу відомо, що хвороба триває 4 роки з поступовим повільним прогресуванням. Який найімовірніший діагноз?

a. Грибоподібний мікоз

- b. Метастази карциноми в шкіру
- c. Атопічний дерматит
- d. Псоріаз
- e. Рубромікоз

108. Під час біопсії шкіри пацієнта віком 49 років в осередку численного червоного плоского або бляшкоподібного висипу гістологічно (при забарвленні гематоксиліном та додатково - імуногістохімічним методом) в епідермісі й верхньому шарі дерми патологоанатомом виявлено: скупчення Т-лімфоцитів з вираженою складчастістю ядерних мембран, чітко окресленими контурами ядер (мозкоподібні ядра). З анамнезу відомо, що хвороба триває 4 роки з поступовим повільним прогресуванням. Який найімовірніший діагноз?

- a. Псоріаз
- b. Метастази карциноми в шкіру

c. Грибоподібний мікоз

- d. Рубромікоз
- e. Атопічний дерматит

109. Під час біопсії шкіри спини в епітелії епідермісу виявлено: помітний клітинний поліморфізм із різними розмірами й формою клітин та їхніх ядер з численними ядерцями, патологічні фігури мітозу. Вкажіть гістологічний вид пухлини.

a. Карцинома

- b. Меланома
- c. Тератома
- d. Саркома

е. Аденома

110. Під час біопсії шкіри спини в епітелії епідермісу виявлено: помітний клітинний поліморфізм із різними розмірами й формою клітин та їхніх ядер з численними ядерцями, патологічні фігури мітозу. Вкажіть гістологічний вид пухлини.

а. Аденома

б. Саркома

с. Карцинома

д. Меланома

е. Тератома

111. Під час гістологічного дослідження біоптату збільшеного лімфатичного вузла спостерігається вогнищева гіперплазія тканини за типом гранульоми, в якій зустрічаються гігантські клітини із великим багаточастковим ядром, рельєфними ядерцями з еозинофільною цитоплазмою, ділянки некрозу та склерозу. Для якого типу лімфоми характерні ці результати гістологічного дослідження?

а. Беркітта

б. Лімфоплазмоцитарної

с. Мантийноклітинної

д. Фолікулярної

е. Годжкіна

112. Під час гістологічного дослідження біоптату збільшеного лімфатичного вузла спостерігається вогнищева гіперплазія тканини за типом гранульоми, в якій зустрічаються гігантські клітини із великим багаточастковим ядром, рельєфними ядерцями з еозинофільною цитоплазмою, ділянки некрозу та склерозу. Для якого типу лімфоми характерні ці результати гістологічного дослідження?

а. Мантийноклітинної

б. Беркітта

с. Фолікулярної

д. Лімфоплазмоцитарної

е. Годжкіна

113. Під час гістологічного дослідження біоптату лімфатичного вузла ВІЛ-інфікованого пацієнта віком 30 років виявлено велику кількість різко збільшених в об'ємі фолікулів із великими гермінативними центрами, у яких виявляються імунобласти і численні фігури мітозу. Який патологічний процес виявлено в біоптаті?

а. Реактивний лімфаденіт

б. Фолікулярна гіперплазія

с. Паракортикальна гіперплазія

д. Синусовий гістіоцитоз

е. Атрофія лімфоїдної тканини

114. Під час гістологічного дослідження біоптату лімфатичного вузла ВІЛ-інфікованого пацієнта віком 30 років виявлено велику кількість різко збільшених в об'ємі фолікулів із великими гермінативними центрами, у яких виявляються імунобласти і численні фігури мітозу. Який патологічний процес виявлено в біоптаті?

а. Реактивний лімфаденіт

б. Фолікулярна гіперплазія

с. Синусовий гістіоцитоз

д. Паракортикальна гіперплазія

е. Атрофія лімфоїдної тканини

115. Під час гістологічного дослідження біоптату плеври виявлено: ділянку центрального некрозу, оточену численними багатоядерними гігантськими клітинами, епітеліоїдними клітинами та лімфоцитами. Для якого виду запалення характерна ця морфологічна картина?

а. Гнійного

б. Фібринозного

с. Серозного

д. Гранульоматозного

е. Катарального

116. Під час гістологічного дослідження біоптату плеври виявлено: ділянку центрального некрозу, оточену численними багатоядерними гігантськими клітинами, епітеліоїдними клітинами та лімфоцитами. Для якого виду запалення характерна ця морфологічна картина?

- a. Катарального
- b. Фібринозного
- c. Серозного
- d. Гнійного

e. Гранульоматозного

117. Під час гістологічного дослідження біоптату піхвової частини шийки матки виявлено: всю товщу епітелію замінують атипові диспластичні клітини. Ознаки диференціації клітин плоского епітелію відсутні, чітко виражений ядерний та клітинний плеоморфізм та численні фігури мітозу, що досягають поверхні епітеліального пласта. Структура базальної мембрани не порушена, у субепітеліальній стромі ріст пухлини відсутній. Для якого виду патологічного процесу характерні виявлені зміни?

a. Плоскоклітинної карциноми G1

b. Тяжкої дисплазії

c. -

d. Аденокарциноми

e. Плоскоклітинної карциноми G2

118. Під час гістологічного дослідження біоптату піхвової частини шийки матки виявлено: всю товщу епітелію замінують атипові диспластичні клітини. Ознаки диференціації клітин плоского епітелію відсутні, чітко виражений ядерний та клітинний плеоморфізм та численні фігури мітозу, що досягають поверхні епітеліального пласта. Структура базальної мембрани не порушена, у субепітеліальній стромі ріст пухлини відсутній. Для якого виду патологічного процесу характерні виявлені зміни?

a. Плоскоклітинної карциноми G1

b. -

c. Плоскоклітинної карциноми G2

d. Аденокарциноми

e. Тяжкої дисплазії

119. Під час гістологічного дослідження в дистальних звивистих каналцях та збірних трубках нирки виявлено білкові циліндри Бенса Джонса, оточені багатоядерними велетенськими клітинами. Вкажіть гістологічний діагноз.

a. Лімфома Годжкіна

b. Серпоподібноклітинна анемія

c. Системний червоний вовчак

d. Множинна мієлома

e. Гемофагоцитарний лімфогістіоцитоз

120. Під час гістологічного дослідження в дистальних звивистих каналцях та збірних трубках нирки виявлено білкові циліндри Бенса Джонса, оточені багатоядерними велетенськими клітинами. Вкажіть гістологічний діагноз.

a. Серпоподібноклітинна анемія

b. Лімфома Годжкіна

c. Множинна мієлома

d. Системний червоний вовчак

e. Гемофагоцитарний лімфогістіоцитоз

121. Під час гістологічного дослідження збільшеного шийного лімфовузла у жінки з регіонарною лімфаденопатією спостерігаються зірчасті некротичні гранульоми неправильної форми. З анамнезу відомий контакт з кішками 2 тижні тому. Який тип захворювання відповідає описаній гістологічній картині?

a. Лімфома Годжкіна

b. Лімфоплазмоцитарна лімфома

c. Лімфома із клітин мантиї

d. Лімфаденіт

e. Фолікулярна лімфома

122. Під час гістологічного дослідження збільшеного шийного лімфовузла у жінки з регіонарною лімфаденопатією спостерігаються зірчасті некротичні гранульоми неправильної форми. З анамнезу відомий контакт з кішками 2 тижні тому. Який тип захворювання відповідає описаній гістологічній картині?

- a. Фолікулярна лімфома
- b. Лімфома із клітин мантиї
- c. Лімфома Годжкіна

d. Лімфаденіт

- e. Лімфоплазмоцитарна лімфома

123. Під час гістологічного дослідження лімфатичного вузла пацієнта спостерігається: проліферація лімфоцитів, гістіоцитів, ретикулярних клітин, гігантські клітини з великою кількістю ядер. Діагностовано лімфогранулематоз. Які клітини характерні для цього захворювання?

- a. Ph-хромосома
- b. Мікуліча

c. Рід-Березовського-Штернберга

- d. Вірхова
- e. Боткіна-Гумпрехта

124. Під час гістологічного дослідження лімфатичного вузла пацієнта спостерігається: проліферація лімфоцитів, гістіоцитів, ретикулярних клітин, гігантські клітини з великою кількістю ядер. Діагностовано лімфогранулематоз. Які клітини характерні для цього захворювання?

- a. Боткіна-Гумпрехта
- b. Мікуліча

c. Рід-Березовського-Штернберга

- d. Ph-хромосома
- e. Вірхова

125. Під час гістологічного дослідження мітрального клапана чоловіка віком 53 роки виявлено: стоншення фіброзного шару стулок, потовщення губчастого шару, відкладання мукоїдної речовини. Для якого патологічного процесу характерна така морфологічна картина?

a. Міксоматозної дегенерації

- b. Синдрому Марфана
- c. Ендокардиту Лібмана-Сакса
- d. Хвороби Черногубова
- e. Ревматизму

126. Під час гістологічного дослідження мітрального клапана чоловіка віком 53 роки виявлено: стоншення фіброзного шару стулок, потовщення губчастого шару, відкладання мукоїдної речовини. Для якого патологічного процесу характерна така морфологічна картина?

- a. Ревматизму
- b. Ендокардиту Лібмана-Сакса
- c. Синдрому Марфана
- d. Хвороби Черногубова

e. Міксоматозної дегенерації

127. Під час гістологічного дослідження пухлини нирки трирічної дитини виявлено: пласти невеликих круглих синіх клітин з вогнищевими розетками, вогнища анаплазії в інших ділянках і клітини із гіперхромними плеоморфними ядрами й атиповими фігурами мітозу. Вкажіть гістологічний діагноз.

- a. Темноклітинна аденома
- b. Гіпернефроїдний рак

c. Нефробластома

- d. Аденокарцинома
- e. Ацидофільна аденома

128. Під час гістологічного дослідження пухлини нирки трирічної дитини виявлено: пласти невеликих круглих синіх клітин з вогнищевими розетками, вогнища анаплазії в інших ділянках і клітини із гіперхромними плеоморфними ядрами й атиповими фігурами мітозу. Вкажіть

гістологічний діагноз.

- a. Темноклітинна аденома
- b. Гіпернефроїдний рак

c. Нейробластома

- d. Ацидофільна аденома
- e. Аденокарцинома

129. Під час гістологічного дослідження слизової оболонки шлунку виявлено: вогнищеве пошкодження епітеліальних клітин і запальний інфільтрат у пластинці слизової оболонки, що складається з поліморфно-нуклеарних лейкоцитів, еозинофілів, лімфоцитів та плазматичних клітин, поодинокі гіперплазовані лімфоїдні фолікули. Для якого типу хронічного гастриту виявлені зміни слизової оболонки є специфічними гістоморфологічними ознаками?

a. Гелікобактерного

- b. Аутоімунного
- c. Еозинофільного
- d. Радіаційного
- e. Хімічного

130. Під час гістологічного дослідження слизової оболонки шлунку виявлено: вогнищеве пошкодження епітеліальних клітин і запальний інфільтрат у пластинці слизової оболонки, що складається з поліморфно-нуклеарних лейкоцитів, еозинофілів, лімфоцитів та плазматичних клітин, поодинокі гіперплазовані лімфоїдні фолікули. Для якого типу хронічного гастриту виявлені зміни слизової оболонки є специфічними гістоморфологічними ознаками?

- a. Радіаційного
- b. Аутоімунного
- c. Еозинофільного

d. Гелікобактерного

- e. Хімічного

131. Під час гістологічного дослідження тканини печінки спостерігається вузол із зонами некрозу та крововиливами в центрі. Клітини, що формують вузол, виявляють виражені цитологічні ознаки атиpii - відзначається варіабельність за розміром клітин, ядра плеоморфні; клітини мають густу еозинофільну цитоплазму, формують багаторядні трабекули та тяжі, між якими розміщені синусоїди, присутні тільця Меллорі. Який найімовірніший діагноз?

a. Гепатоцелюлярна карцинома

- b. Гепатоцелюлярна аденома
- c. -
- d. Гепатобластома
- e. Холангіокарцинома

132. Під час гістологічного дослідження тканини печінки спостерігається вузол із зонами некрозу та крововиливами в центрі. Клітини, що формують вузол, виявляють виражені цитологічні ознаки атиpii - відзначається варіабельність за розміром клітин, ядра плеоморфні; клітини мають густу еозинофільну цитоплазму, формують багаторядні трабекули та тяжі, між якими розміщені синусоїди, присутні тільця Меллорі. Який найімовірніший діагноз?

a. Гепатоцелюлярна аденома

b. Гепатоцелюлярна карцинома

- c. Гепатобластома
- d. -
- e. Холангіокарцинома

133. Під час гістологічного дослідження тканини щитоподібної залози виявлено пухлинні клітини, що формують однакові за розмірами мономорфні фолікули, що містять колоїд. Пухлина відмежована від нормальної тканини добре сформованою інтактною капсулою. Для якого захворювання щитоподібної залози характерні виявлені морфологічні зміни?

- a. Папілярної карциноми
- b. Медулярної карциноми

c. Фолікулярної аденоми

- d. Папілярної аденоми
- e. Фолікулярної карциноми

134. Під час гістологічного дослідження тканини щитоподібної залози виявлено пухлинні клітини, що формують однакові за розмірами мономорфні фолікули, що містять колоїд. Пухлина відмежована від нормальної тканини добре сформованою інтактною капсулою. Для якого захворювання щитоподібної залози характерні виявлені морфологічні зміни?

- a. Фолікулярної карциноми
- b. Папілярної карциноми
- c. Медулярної карциноми
- d. Фолікулярної аденоми**

e. Папілярної аденоми

135. Під час гістологічного дослідження тканини щитоподібної залози виявлено: великі лімфоїдні інфільтрати із гіперплазією зародкових центрів, виражена лімфоїдна інфільтрація стромы, що місцями проникає в тиреоїдні фолікули з їх деструкцією. Тиреоїдні фолікули дрібні, багато з яких побудовані клітинами Гюртле, помірний склероз стромы. Для якого захворювання щитоподібної залози характерні виявлені морфологічні зміни?

- a. Аутоімунного тиреоїдиту (Гашімото)**
- b. Фолікулярної аденоми
- c. Хронічного фіброзного тиреоїдиту (Ріделя)
- d. Підгострого тиреоїдиту (Де Кервена)
- e. Хвороби Грейвса

136. Під час гістологічного дослідження тканини щитоподібної залози виявлено: великі лімфоїдні інфільтрати із гіперплазією зародкових центрів, виражена лімфоїдна інфільтрація стромы, що місцями проникає в тиреоїдні фолікули з їх деструкцією. Тиреоїдні фолікули дрібні, багато з яких побудовані клітинами Гюртле, помірний склероз стромы. Для якого захворювання щитоподібної залози характерні виявлені морфологічні зміни?

- a. Підгострого тиреоїдиту (Де Кервена)
- b. Фолікулярної аденоми
- c. Хвороби Грейвса

d. Аутоімунного тиреоїдиту (Гашімото)

e. Хронічного фіброзного тиреоїдиту (Ріделя)

137. Під час гістологічного дослідження тканини щитоподібної залози спостерігається скупчення полігональних та веретеноподібних клітин, наявність амілоїду у стромі, мультицентрична гіперплазія С-клітин у прилеглій паренхімі. Вкажіть гістологічний тип карциноми.

- a. Анапластична
- b. Медулярна**
- c. Папілярна
- d. -
- e. Фолікулярна

138. Під час гістологічного дослідження тканини щитоподібної залози спостерігається скупчення полігональних та веретеноподібних клітин, наявність амілоїду у стромі, мультицентрична гіперплазія С-клітин у прилеглій паренхімі. Вкажіть гістологічний тип карциноми.

- a. Папілярна
- b. Медулярна**

c. Анапластична

d. -

e. Фолікулярна

139. Під час гістологічного обстеження легеневої тканини чоловіка, якому проведено лобектомію, виявлено значні розростання волокнистої сполучної тканини, значне скупчення лімфоцитів. Бронхи й бронхіоли значно розширені та деформовані внаслідок фіброзу. Слизова оболонка вкрита призматичним епітелієм, базальна мембрана потовщена і гіалізована. Просвіт ділянок розширених бронхів заповнений гнійним ексудатом. Для якого захворювання характерний цей результат гістологічного дослідження?

- a. Інтерстиціальної перибронхіальної пневмонії
- b. Пневмонії

с. Ателектазу

d. Бронхоектазії

е. Бронхогенного абсцесу легені

140. Під час гістологічного обстеження легеневої тканини чоловіка, якому проведено лобектомію, виявлено значні розростання волокнистої сполучної тканини, значне скупчення лімфоцитів. Бронхи й бронхіоли значно розширені та деформовані внаслідок фіброзу. Слизова оболонка вкрита призматичним епітелієм, базальна мембрана потовщена і гіалізована. Просвіт ділянок розширених бронхів заповнений гнійним ексудатом. Для якого захворювання характерний цей результат гістологічного дослідження?

а. Пневмонії

b. Ателектазу

с. Інтерстиціальної перибронхіальної пневмонії

d. Бронхогенного абсцесу легені

е. Бронхоектазії

141. Під час дослідження біоптату нирки п'ятирічного хлопчика, який хворіє на нефротичний синдром, виявлено, що епітеліальні клітини звивистих канальців збільшені у розмірах, а в їх цитоплазмі містяться дрібні еозинофільні гранули, які при електронномікроскопічному аналізі ідентифіковано як фаголізосоми. Яка речовина накопичена у клітинах?

а. Урати

b. Глюкоза

с. Білок

d. Цитокератин

е. Тригліцериди

142. Під час дослідження біоптату нирки п'ятирічного хлопчика, який хворіє на нефротичний синдром, виявлено, що епітеліальні клітини звивистих канальців збільшені у розмірах, а в їх цитоплазмі містяться дрібні еозинофільні гранули, які при електронномікроскопічному аналізі ідентифіковано як фаголізосоми. Яка речовина накопичена у клітинах?

а. Урати

b. Цитокератин

с. Білок

d. Глюкоза

е. Тригліцериди

143. Під час дослідження секційних мікропрепаратів внутрішніх органів, що були отриманні під час розтину тіла жінки віком 68 років виявлено: у нирках дифузний мезангіальний склероз, наявність дрібних судин з безклітинною гомогенною еозинофільною стінкою, стовщення базальної мембрани капілярів клубочків. У підшлунковій залозі поширений фіброз, ліпоматоз, в острівцях Лангерганса - накопичення безклітинного рожевого матеріалу, який має яблучно-зелене подвійне променезаломлення при дослідженні в поляризаційному мікроскопі. З анамнезу та макроскопічного дослідження померлої відомо, що вона страждала при житті на ожиріння 2 ступеню, поширений виражений атеросклероз, двобічну катаракту, периферичну полінейропатію та хронічну ниркову недостатність. Який найімовірніший діагноз?

а. Вузликівий поліартеріїт

b. Хронічний гломерулонефрит

с. Цукровий діабет

d. Системна гіпертензія

е. Хронічний панкреатит

144. Під час дослідження секційних мікропрепаратів внутрішніх органів, що були отриманні під час розтину тіла жінки віком 68 років виявлено: у нирках дифузний мезангіальний склероз, наявність дрібних судин з безклітинною гомогенною еозинофільною стінкою, стовщення базальної мембрани капілярів клубочків. У підшлунковій залозі поширений фіброз, ліпоматоз, в острівцях Лангерганса - накопичення безклітинного рожевого матеріалу, який має яблучно-зелене подвійне променезаломлення при дослідженні в поляризаційному мікроскопі. З анамнезу та макроскопічного дослідження померлої відомо, що вона страждала при житті на ожиріння 2 ступеню, поширений виражений атеросклероз, двобічну катаракту, периферичну полінейропатію та хронічну ниркову недостатність. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хронічний гломерулонефрит
- b. Хронічний панкреатит
- c. Вузликовий поліартеріт

d. Цукровий діабет

- e. Системна гіпертензія

145. Під час огляду плаценти спостерігаються "каламутні" оболонки. Гістологічно виявлено: нейтрофільна інфільтрація, набряк, венозний застій хоріона та амніона. Який патологічний процес розвинувся в плаценті?

a. Хоріоамніоніт

- b. Фунікуліт
- c. Оофорит
- d. Децидуїт
- e. Інтервільозит

146. Під час огляду плаценти спостерігаються "каламутні" оболонки. Гістологічно виявлено: нейтрофільна інфільтрація, набряк, венозний застій хоріона та амніона. Який патологічний процес розвинувся в плаценті?

- a. Фунікуліт
- b. Оофорит

c. Хоріоамніоніт

- d. Інтервільозит
- e. Децидуїт

147. Під час патологоанатомічного дослідження тіла чоловіка віком 50 років, який довгий час зловживав алкоголем, виявлено: печінка збільшена, охряно-жовтого кольору, консистенція її в'яла. Результати гістологічного дослідження: у гепатоцитах вакуолі заповнені рідиною, ядро зміщене до периферії. Проба Судан III позитивна. Яке ураження печінки виявлено?

- a. Вуглеводна дистрофія

b. Жирова дистрофія

- c. Амілоїдоз
- d. Цироз
- e. Білкова дистрофія

148. Під час патологоанатомічного дослідження тіла чоловіка віком 50 років, який довгий час зловживав алкоголем, виявлено: печінка збільшена, охряно-жовтого кольору, консистенція її в'яла. Результати гістологічного дослідження: у гепатоцитах вакуолі заповнені рідиною, ядро зміщене до периферії. Проба Судан III позитивна. Яке ураження печінки виявлено?

- a. Вуглеводна дистрофія
- b. Білкова дистрофія
- c. Цироз
- d. Амілоїдоз

e. Жирова дистрофія

149. Під час патологоанатомічного розтину тіла дворічної дитини виявлено: відставання в рості, низька маса тіла, гепатомегалія. В анамнезі - анорексія, гіпоглікемія, кетонемічні кризи. Під час гістологічного дослідження печінки спостерігається: гепатоцити різко збільшені з "водянистою" цитоплазмою, під час забарвлення гістологічних препаратів печінки на глікоген - реакція різко позитивна. Яке основне захворювання встановлено на розтині?

a. Хвороба Гірке

- b. Хвороба Гоше
- c. Хвороба Тея-Сакса
- d. Цистиноз
- e. Аутоімунний гепатит

150. Під час патологоанатомічного розтину тіла дворічної дитини виявлено: відставання в рості, низька маса тіла, гепатомегалія. В анамнезі - анорексія, гіпоглікемія, кетонемічні кризи. Під час гістологічного дослідження печінки спостерігається: гепатоцити різко збільшені з "водянистою" цитоплазмою, під час забарвлення гістологічних препаратів печінки на глікоген - реакція різко позитивна. Яке основне захворювання встановлено на розтині?

- a. Хвороба Гоше

b. Хвороба Гірке

- c. Аутоімунний гепатит
- d. Цистиноз
- e. Хвороба Тея-Сакса

151. Під час патологоанатомічного розтину тіла жінки віком 45 років, яка була шпиталізована за три доби до смерті, виявлено полісерозит, анасарку, системний червоний вовчак, венозне повнокрів'я печінки, ерозивну гастропатію, дистрофічні зміни внутрішніх органів. Недостатність якого органу стала безпосередньою причиною смерті?

a. Нирок

- b. Надниркових залоз
- c. Легень
- d. Печінки
- e. Серця

152. Під час патологоанатомічного розтину тіла жінки віком 45 років, яка була шпиталізована за три доби до смерті, виявлено полісерозит, анасарку, системний червоний вовчак, венозне повнокрів'я печінки, ерозивну гастропатію, дистрофічні зміни внутрішніх органів. Недостатність якого органу стала безпосередньою причиною смерті?

- a. Легень
- b. Надниркових залоз
- c. Печінки

d. Нирок

- e. Серця

153. Під час патологоанатомічного розтину тіла жінки віком 60 років, яка тривалий час хворіла на гіпертонічну хворобу і померла після гіпертонічного кризу, було встановлено діагноз: аневризма черевної аорти, внутрішньомозковий крововилив, дифузний міокардит, остеоартрит колінних суглобів, екстрагенітальний ендометріоз. Яке основне захворювання встановлено під час розтину?

a. Внутрішньомозковий крововилив

- b. Аневризма черевної аорти
- c. Дифузний міокардит
- d. Гіпертонічна хвороба
- e. Екстрагенітальний ендометріоз

154. Під час патологоанатомічного розтину тіла жінки віком 60 років, яка тривалий час хворіла на гіпертонічну хворобу і померла після гіпертонічного кризу, було встановлено діагноз: аневризма черевної аорти, внутрішньомозковий крововилив, дифузний міокардит, остеоартрит колінних суглобів, екстрагенітальний ендометріоз. Яке основне захворювання встановлено під час розтину?

- a. Гіпертонічна хвороба

b. Внутрішньомозковий крововилив

- c. Дифузний міокардит
- d. Аневризма черевної аорти
- e. Екстрагенітальний ендометріоз

155. Під час патологоанатомічного розтину тіла однорічної дитини, яка померла від двобічної гнійної пневмонії, виявлено ознаки відставання у фізичному розвитку, незарощення тім'ячка, краніотабес, деформація грудної клітки, потовщення ребер на межі кісткової та хрящової тканини, незначне збільшення селезінки та лімфатичних вузлів. Якому діагнозу відповідають описані морфологічні зміни?

- a. Остеодисплазія
- b. Флюороз
- c. Остеодистрофія
- d. Хвороба Аддісона

e. Рахіт

156. Під час патологоанатомічного розтину тіла однорічної дитини, яка померла від двобічної гнійної пневмонії, виявлено ознаки відставання у фізичному розвитку, незарощення тім'ячка, краніотабес, деформація грудної клітки, потовщення ребер на межі кісткової та хрящової

тканини, незначне збільшення селезінки та лімфатичних вузлів. Якому діагнозу відповідають описані морфологічні зміни?

- a. Хвороба Аддісона
- b. Флюороз

c. Рахіт

- d. Остеодистрофія
- e. Остеодисплазія

157. Під час патологоанатомічного розтину тіла п'ятнадцятирічного юнака виявлено збільшення обох легень. У легеневій паренхімі присутні множинні осередкові крововиливи з буро-коричневими ущільненнями. В анамнезі: рецидивні кровохаркання. Інші внутрішні органи характеризуються малокрів'ям. Яке основне захворювання встановлено під час розтину?

- a. Вторинний гемосидероз легень
- b. Синдром Гудпасчера
- c. Первинна легенева гіпертензія

d. Ідіопатичний гемосидероз легень

- e. Геморагічний альвеоліт

158. Під час патологоанатомічного розтину тіла п'ятнадцятирічного юнака виявлено збільшення обох легень. У легеневій паренхімі присутні множинні осередкові крововиливи з буро-коричневими ущільненнями. В анамнезі: рецидивні кровохаркання. Інші внутрішні органи характеризуються малокрів'ям. Яке основне захворювання встановлено під час розтину?

- a. Первинна легенева гіпертензія
- b. Вторинний гемосидероз легень
- c. Синдром Гудпасчера

d. Ідіопатичний гемосидероз легень

- e. Геморагічний альвеоліт

159. Під час патологоанатомічного розтину тіла пацієнта віком 58 років, померлого від гострої серцевої недостатності, виявлено: гострий трансмуральний інфаркт міокарда передньої стінки лівого шлуночка серця, набряк легень, гіпертонічну хворобу, загальне венозне повнокрів'я внутрішніх органів, стенозний коронарний атеросклероз, цукровий діабет II-го типу. Яким захворюванням є стенозний коронарний атеросклероз у патологоанатомічному діагнозі?

a. Основним

- b. Поєднаним
- c. Вторинним
- d. Конкурентним
- e. Фоновим

160. Під час патологоанатомічного розтину тіла пацієнта віком 58 років, померлого від гострої серцевої недостатності, виявлено: гострий трансмуральний інфаркт міокарда передньої стінки лівого шлуночка серця, набряк легень, гіпертонічну хворобу, загальне венозне повнокрів'я внутрішніх органів, стенозний коронарний атеросклероз, цукровий діабет II-го типу. Яким захворюванням є стенозний коронарний атеросклероз у патологоанатомічному діагнозі?

- a. Конкурентним
- b. Поєднаним
- c. Фоновим

d. Основним

- e. Вторинним

161. Під час патологоанатомічного розтину тіла чоловіка віком 26 років, який помер від профузної шлунково-кишкової кровотечі, виявлено: виразку дванадцятипалої кишки і свіжу кров у просвіті шлунку та тонкої кишки. В анамнезі рецидивна виразка дванадцятипалої кишки після операції селективної ваготомії. У підшлунковій залозі виявлено рожеві вузлики діаметром 0,5 см. Вкажіть основне захворювання в патологоанатомічному діагнозі.

a. Синдром Золлінгера-Еллісона

- b. Рак підшлункової залози
- c. Синдром Маллорі-Вейсса
- d. Виразка дванадцятипалої кишки
- e. Дивертикул дванадцятипалої кишки

162. Під час патологоанатомічного розтину тіла чоловіка віком 26 років, який помер від профузної шлунково-кишкової кровотечі, виявлено: виразку дванадцятипалої кишки і свіжу кров у просвіті шлунку та тонкої кишки. В анамнезі рецидивна виразка дванадцятипалої кишки після операції селективної ваготомії. У підшлунковій залозі виявлено рожеві вузлики діаметром 0,5 см. Вкажіть основне захворювання в патологоанатомічному діагнозі.

- a. Синдром Маллорі-Вейсса
- b. Рак підшлункової залози
- c. Дивертикул дванадцятипалої кишки
- d. Виразка дванадцятипалої кишки

e. Синдром Золлінгера-Еллісона

163. Під час патологоанатомічного розтину тіла чоловіка віком 32 роки, шпиталізованого зі скаргами на загальну слабкість, гарячку, кашель із виділенням крові та значне схуднення, який помер від прогресування дихальної недостатності, було встановлено захворювання, яке є однією з провідних причин смертності від інфекційних та паразитарних захворювань серед осіб працездатного віку. Під час гістологічного дослідження осередків ураження легень виявлено: гранулематозне запалення із казеозним некрозом у гранульомах. Яке захворювання спричинило виникнення симптомів у пацієнта?

- a. Вірусна пневмонія
- b. Скарлатина
- c. Мікоз
- d. Дифтерія

e. Туберкульоз

164. Під час патологоанатомічного розтину тіла чоловіка віком 32 роки, шпиталізованого зі скаргами на загальну слабкість, гарячку, кашель із виділенням крові та значне схуднення, який помер від прогресування дихальної недостатності, було встановлено захворювання, яке є однією з провідних причин смертності від інфекційних та паразитарних захворювань серед осіб працездатного віку. Під час гістологічного дослідження осередків ураження легень виявлено: гранулематозне запалення із казеозним некрозом у гранульомах. Яке захворювання спричинило виникнення симптомів у пацієнта?

- a. Скарлатина
- b. Мікоз
- c. Вірусна пневмонія

d. Туберкульоз

e. Дифтерія

165. Під час патологоанатомічного розтину тіла чоловіка віком 58 років, який помер після раптового погіршення стану з розвитком важких дихальних розладів і гарячки, було встановлено діагноз: хронічний обструктивний бронхіт, двобічна полілобарна плевропневмонія, атеросклероз коронарних артерій, септична гіперплазія селезінки, осередкова емфізема легень. Яке основне захворювання встановлено під час розтину?

a. Двобічна плевропневмонія

- b. Осередкова емфізема легень
- c. Септична гіперплазія селезінки
- d. Атеросклероз коронарних артерій
- e. Хронічний обструктивний бронхіт

166. Під час патологоанатомічного розтину тіла чоловіка віком 58 років, який помер після раптового погіршення стану з розвитком важких дихальних розладів і гарячки, було встановлено діагноз: хронічний обструктивний бронхіт, двобічна полілобарна плевропневмонія, атеросклероз коронарних артерій, септична гіперплазія селезінки, осередкова емфізема легень. Яке основне захворювання встановлено під час розтину?

- a. Атеросклероз коронарних артерій
- b. Хронічний обструктивний бронхіт
- c. Септична гіперплазія селезінки
- d. Осередкова емфізема легень

e. Двобічна плевропневмонія

167. Під час патологоанатомічного розтину тіла чоловіка віком 89 років виявлено: невелике,

темно-коричневого вигляду серце, масою 220 г. За результатами мікроскопічного дослідження міокарда в кардіоміоцитах виявлено нагромадження світло-коричневого перинуклеарного пігменту. Яка речовина виявлена у кардіоміоцитах?

a. Ліпохром

- b. Меланін
- c. Глікоген
- d. Холестерин
- e. Гемосидерин

168. Під час патологоанатомічного розтину тіла чоловіка віком 89 років виявлено: невелике, темно-коричневого вигляду серце, масою 220 г. За результатами мікроскопічного дослідження міокарда в кардіоміоцитах виявлено нагромадження світло-коричневого перинуклеарного пігменту. Яка речовина виявлена у кардіоміоцитах?

a. Гемосидерин

b. Ліпохром

- c. Холестерин
- d. Глікоген
- e. Меланін

169. Під час патологоанатомічного розтину тіла чотирирічної дитини виявлено: кахексія, ущільнена підшлункова залоза з фіброзними прошарками та дрібними ретенційними кістами, збільшені лімфатичні вузли брижі, у просвіті бронхів виявлено в'язкий слизово-гнійний вміст, у легенях - ознаки двобічної гнійної бронхопневмонії. Яке основне захворювання встановлено під час розтину?

- a. Хвороба Уіппла
- b. Хвороба Крона
- c. Хвороба Тея-Сакса
- d. Хвороба Гірке

e. Муковісцидоз

170. Під час патологоанатомічного розтину тіла чотирирічної дитини виявлено: кахексія, ущільнена підшлункова залоза з фіброзними прошарками та дрібними ретенційними кістами, збільшені лімфатичні вузли брижі, у просвіті бронхів виявлено в'язкий слизово-гнійний вміст, у легенях - ознаки двобічної гнійної бронхопневмонії. Яке основне захворювання встановлено під час розтину?

- a. Хвороба Уіппла
- b. Хвороба Тея-Сакса
- c. Хвороба Гірке

d. Муковісцидоз

e. Хвороба Крона

171. Під час проведення розтину тіла чоловіка віком 27 років, який раптово помер, виявлено, що в місці проколу з правого шлуночка виділяються міхурці повітря. Відомо, що у відділенні йому проводили катетеризацію підключичної вени. Яке ускладнення цієї процедури спричинило смерть пацієнта?

a. Повітряна емболія

- b. Емболія чужорідними тілами
- c. Мікробна емболія
- d. -
- e. Жирова емболія

172. Під час проведення розтину тіла чоловіка віком 27 років, який раптово помер, виявлено, що в місці проколу з правого шлуночка виділяються міхурці повітря. Відомо, що у відділенні йому проводили катетеризацію підключичної вени. Яке ускладнення цієї процедури спричинило смерть пацієнта?

- a. Емболія чужорідними тілами
- b. -

c. Повітряна емболія

- d. Мікробна емболія
- e. Жирова емболія

173. Під час пункційної біопсії нирки в багатьох клітинах епітелію звивистих канальців виявлено: внутрішньоцитоплазматичні агрегати круглястої форми різних розмірів, що інтенсивно забарвилися еозином в рожево-червоний колір. Під час застосування гістохімічної реакції на білок ці внутрішньоцитоплазматичні об'єкти профарбувалися позитивно та інтенсивно. Клітинні ядра без помітних змін. Для якої патології характерні мікроскопічні зміни в клітинах епітелію звивистих канальців нирки?

- a. Жирової паренхіматозної дистрофії
- b. Гідропічної дистрофії
- c. Колікваційного некрозу

d. Гіаліново-краплинної дистрофії

- e. Коагуляційного некрозу

174. Під час пункційної біопсії нирки в багатьох клітинах епітелію звивистих канальців виявлено: внутрішньоцитоплазматичні агрегати круглястої форми різних розмірів, що інтенсивно забарвилися еозином в рожево-червоний колір. Під час застосування гістохімічної реакції на білок ці внутрішньоцитоплазматичні об'єкти профарбувалися позитивно та інтенсивно. Клітинні ядра без помітних змін. Для якої патології характерні мікроскопічні зміни в клітинах епітелію звивистих канальців нирки?

- a. Коагуляційного некрозу
- b. Гідропічної дистрофії
- c. Колікваційного некрозу
- d. Жирової паренхіматозної дистрофії

e. Гіаліново-краплинної дистрофії

175. Під час розтину тіла жінки віком 45 років, яка померла від гострої серцевої недостатності, виявлено: серце збільшене в розмірах, товщина міокарду лівого шлуночка - 20 мм, правого шлуночка - 5 мм, трабекули та сосочкові м'язи потовщені. Які патологічні зміни виникли у серці пацієнтки?

a. Гіпертрофія лівого шлуночка

- b. Дилатація лівого шлуночка
- c. Гіпертрофія правого шлуночка
- d. Гіпертрофія правого передсердя
- e. Гіпертрофія міжшлуночкової перетинки

176. Під час розтину тіла жінки віком 45 років, яка померла від гострої серцевої недостатності, виявлено: серце збільшене в розмірах, товщина міокарду лівого шлуночка - 20 мм, правого шлуночка - 5 мм, трабекули та сосочкові м'язи потовщені. Які патологічні зміни виникли у серці пацієнтки?

- a. Гіпертрофія правого передсердя

b. Гіпертрофія лівого шлуночка

- c. Дилатація лівого шлуночка
- d. Гіпертрофія міжшлуночкової перетинки
- e. Гіпертрофія правого шлуночка

177. Під час розтину тіла жінки віком 46 років у лівій нирці виявлено кілька рубців, які деформували нирку й особливо помітно - ниркову миску та ниркові чашечки. У різних відділах нирки різних розмірів (від 0,2 см до 1,4 см) порожнини (кількістю понад 20), які заповнені густим каламутним вмістом, приблизно половина з цих порожнин мали ущільнену сіру капсулу. Мікроскопічно в стромі нирки, переважно в мозковій речовині, виявлено інфільтрати з поліморфноядерних лейкоцитів та інфільтрати з лімфоїдних клітин з явищами фіброзу. Багато канальців з атрофією епітелію і відповідно до цього - картиною "тиреодизації" нирки. Для якого захворювання характерні ці результати досліджень?

- a. Полікістозу нирок

b. Хронічного пієлонефриту

- c. Хронічного гломерулонефриту
- d. Діабетичного нефросклерозу
- e. Аспіринового інтерстиційного нефриту

178. Під час розтину тіла жінки віком 46 років у лівій нирці виявлено кілька рубців, які деформували нирку й особливо помітно - ниркову миску та ниркові чашечки. У різних відділах

нирки різних розмірів (від 0,2 см до 1,4 см) порожнини (кількістю понад 20), які заповнені густим каламутним вмістом, приблизно половина з цих порожнин мали ущільнену сіру капсулу. Мікроскопічно в стромі нирки, переважно в мозковій речовині, виявлено інфільтрати з поліморфноядерних лейкоцитів та інфільтрати з лімфоїдних клітин з явищами фіброзу. Багато канальців з атрофією епітелію і відповідно до цього - картиною "тиреодизації" нирки. Для якого захворювання характерні ці результати досліджень?

- a. Хронічного гломерулонефриту
- b. Діабетичного нефросклерозу
- c. Полікістозу нирок

d. Хронічного пієлонефриту

- e. Аспіринового інтерстиційного нефриту

179. Під час розтину тіла жінки, яка померла на другий день після падіння та удару головою, спостерігається накопичення під твердою оболонкою головного мозку рідини червоного кольору, що спричинила компресію лівої півкулі головного мозку. Який патологічний стан спричинив смерть жінки?

- a. Екхімози

b. Гематома

- c. Пурпура
- d. Кіста
- e. Петехії

180. Під час розтину тіла жінки, яка померла на другий день після падіння та удару головою, спостерігається накопичення під твердою оболонкою головного мозку рідини червоного кольору, що спричинила компресію лівої півкулі головного мозку. Який патологічний стан спричинив смерть жінки?

- a. Екхімози
- b. Пурпура
- c. Петехії

d. Гематома

- e. Кіста

181. Під час розтину тіла пацієнта віком 72 роки, який хворів на перснеподібно-клітинну карциному шлунку, виявлено метастази у регіональні лімфатичні вузли, гіпертонічну хворобу, двобічну великоосередкову гнійну бронхопневмонію, мускатну печінку, ціанотичну індурацію нирок, атеросклероз коронарних артерій. Яку безпосередню причину смерті встановлено під час розтину?

a. Двобічна бронхопневмонія

- b. Гіпертонічна хвороба
- c. Метастази у лімфатичні вузли
- d. Атеросклероз коронарних артерій
- e. Ціанотична індурація нирок

182. Під час розтину тіла пацієнта віком 72 роки, який хворів на перснеподібно-клітинну карциному шлунку, виявлено метастази у регіональні лімфатичні вузли, гіпертонічну хворобу, двобічну великоосередкову гнійну бронхопневмонію, мускатну печінку, ціанотичну індурацію нирок, атеросклероз коронарних артерій. Яку безпосередню причину смерті встановлено під час розтину?

- a. Метастази у лімфатичні вузли
- b. Ціанотична індурація нирок

c. Двобічна бронхопневмонія

- d. Атеросклероз коронарних артерій
- e. Гіпертонічна хвороба

183. Під час розтину тіла пацієнтки спостерігається збільшений яєчник до 8 см в діаметрі, коричневого кольору, на поперечному розрізі тканина згладжена, присутні елементи плодового яйця темно-сірого кольору. Який патологічний стан розвинувся в яєчнику?

- a. Пухлина Бреннера
- b. Синдром Штейна-Левенталя

c. Яєчникова вагітність

- d. Хоріокарцинома
- e. Фолікулярні кісти

184. Під час розтину тіла пацієнтки спостерігається збільшений яєчник до 8 см в діаметрі, коричневого кольору, на поперечному розрізі тканина згладжена, присутні елементи плодового яйця темно-сірого кольору. Який патологічний стан розвинувся в яєчнику?

- a. Синдром Штейна-Левенталя
- b. Фолікулярні кісти

c. Яєчникова вагітність

- d. Хоріокарцинома
- e. Пухлина Бреннера

185. Під час розтину тіла чоловіка віком 42 роки, який помер у зв'язку з розвитком гострої надниркової недостатності, встановлено: шкірні покриви та слизові оболонки з бронзовим відтінком, гіперплазія клітин Лангерганса, атрофія міокарда, звуження просвіту судин. Який найімовірніший діагноз?

a. Хвороба Аддісона

- b. Рак наднирників
- c. Туберкульоз наднирників
- d. -
- e. Феохромоцитома

186. Під час розтину тіла чоловіка віком 42 роки, який помер у зв'язку з розвитком гострої надниркової недостатності, встановлено: шкірні покриви та слизові оболонки з бронзовим відтінком, гіперплазія клітин Лангерганса, атрофія міокарда, звуження просвіту судин. Який найімовірніший діагноз?

- a. -
- b. Туберкульоз наднирників
- c. Феохромоцитома

d. Хвороба Аддісона

- e. Рак наднирників

187. Під час розтину тіла чоловіка віком 50 років спостерігається: желеподібний згортки темно-червоного кольору масою 50 г у порожнині перикарду, на задній стінці лівого шлуночка є наскрізний щілоподібний розрив. Який найімовірніший діагноз?

- a. Аневризма аорти
- b. Тромбоемболія легеневої артерії
- c. Атеросклеротична хвороба серця

d. Гемотампонада

- e. -

188. Під час розтину тіла чоловіка віком 50 років спостерігається: желеподібний згортки темно-червоного кольору масою 50 г у порожнині перикарду, на задній стінці лівого шлуночка є наскрізний щілоподібний розрив. Який найімовірніший діагноз?

- a. Атеросклеротична хвороба серця
- b. -
- c. Аневризма аорти

d. Гемотампонада

- e. Тромбоемболія легеневої артерії

189. Під час розтину тіла чоловіка віком 50 років, який багато років кував, спостерігається виражений сегментарний склероз стінки правої стегнової артерії зі звуженням її просвіту та розповсюдженням на оточуючі тканини. Який найімовірніший діагноз?

a. Хвороба Бюргера-Вінівартера

- b. Вузликовий артеріт
- c. Синдром Рейно
- d. Хвороба Мондора
- e. Медіосклероз Менкеберга

190. Під час розтину тіла чоловіка віком 50 років, який багато років кував, спостерігається виражений сегментарний склероз стінки правої стегнової артерії зі звуженням її просвіту та розповсюдженням на оточуючі тканини. Який найімовірніший діагноз?

a. Хвороба Бюргера-Вінівартера

- b. Медіосклероз Менкеберга
- c. Вузликовий артеріїт
- d. Хвороба Мондора
- e. Синдром Рейно

191. Під час розтину тіла чоловіка віком 70 років у верхній частці правої легені спостерігається вузлувате утворення. Під час гістологічного дослідження виявлено: у центрі - осередок некрозу, на периферії - вал з епітеліоїдних клітин, лімфоцитів, між якими наявні гігантські клітини, прояви ендovasкуліту відсутні. Для якого захворювання легень це характерно?

a. Туберкульозної гранульоми

- b. Риносклероми
- c. Лепрозої гранульоми
- d. Сифілітичної гранульоми
- e. Пневмонії Фрідлендера

192. Під час розтину тіла чоловіка віком 70 років у верхній частці правої легені спостерігається вузлувате утворення. Під час гістологічного дослідження виявлено: у центрі - осередок некрозу, на периферії - вал з епітеліоїдних клітин, лімфоцитів, між якими наявні гігантські клітини, прояви ендovasкуліту відсутні. Для якого захворювання легень це характерно?

- a. Сифілітичної гранульоми
- b. Пневмонії Фрідлендера
- c. Риносклероми

d. Туберкульозної гранульоми

- e. Лепрозої гранульоми

193. Під час розтину тіла чоловіка віком 83 роки виявлено аортальний стеноз. Серце масою 560 грамів, виражена гіпертрофія лівого шлуночка. У коронарних артеріях помірні атеросклеротичні зміни. Під час біохімічного аналізу сироватки крові не виявлено жодних аномалій, які могли спричинити смерть пацієнта. Який із нижченаведених патологічних процесів зумовлює морфологічні зміни на аортальному клапані?

- a. Гемосидероз
- b. Ліпофусциноз
- c. Амілоїдоз

d. Дистрофічна кальцифікація

- e. Метаболічна кальцифікація

194. Під час розтину тіла чоловіка віком 83 роки виявлено аортальний стеноз. Серце масою 560 грамів, виражена гіпертрофія лівого шлуночка. У коронарних артеріях помірні атеросклеротичні зміни. Під час біохімічного аналізу сироватки крові не виявлено жодних аномалій, які могли спричинити смерть пацієнта. Який із нижченаведених патологічних процесів зумовлює морфологічні зміни на аортальному клапані?

- a. Метаболічна кальцифікація
- b. Гемосидероз
- c. Ліпофусциноз

d. Дистрофічна кальцифікація

- e. Амілоїдоз

195. Під час розтину тіла чоловіка, який помер від гострої печінкової недостатності, виявлено набряклу, червоно-фіолетового кольору печінку з напруженою капсулою. Під час гістологічного дослідження спостерігається: уражена паренхіма повнокровна, із вогнищами некрозу у центральних відділах печінкових часточок, централобулярним фіброзом, тромбозом великих вен. Вкажіть гістологічний діагноз.

- a. Гепатоцелюлярна карцинома
- b. Цироз
- c. Вено-оклюзійна хвороба

d. Синдром Бадда-Кіарі

- e. Хронічний гепатит

196. Під час розтину тіла чоловіка, який помер від гострої печінкової недостатності, виявлено набряклу, червоно-фіолетового кольору печінку з напруженою капсулою. Під час гістологічного

дослідження спостерігається: уражена паренхіма повнокровна, із вогнищами некрозу у центральних відділах печінкових часточок, централобулярним фіброзом, тромбозом великих вен. Вкажіть гістологічний діагноз.

- a. Хронічний гепатит
- b. Гепатоцелюлярна карцинома
- c. Вено-оклюзійна хвороба
- d. Цироз

e. Синдром Бадда-Кіарі

197. Під час розтину тіла чоловіка, який помер від серцево-судинної недостатності, що прогресувала, в просвіті правої легеневої артерії виявлено темно-червоні маси із гофрованою поверхнею, що obturують просвіт артерії. Для якого патологічного процесу характерні ці морфологічні зміни?

a. Тромбоемболії легеневої артерії

- b. Тромбоемболії судин великого кола кровообігу
- c. Кровотечі
- d. Загального венозного повнокрів'я
- e. Місцевого венозного повнокрів'я

198. Під час розтину тіла чоловіка, який помер від серцево-судинної недостатності, що прогресувала, в просвіті правої легеневої артерії виявлено темно-червоні маси із гофрованою поверхнею, що obturують просвіт артерії. Для якого патологічного процесу характерні ці морфологічні зміни?

- a. Кровотечі
- b. Місцевого венозного повнокрів'я
- c. Загального венозного повнокрів'я

d. Тромбоемболії легеневої артерії

e. Тромбоемболії судин великого кола кровообігу

199. Під час розтину тіла чоловіка, який протягом 20-ти років хворів на хронічне обструктивне захворювання легень, виявлено: збільшення розмірів нирок, нирки щільні на дотик, поверхня їх на розрізі блискуча, має "сальний" вигляд. Який патологічний процес виник у нирках?

a. Амілоїдоз

- b. Жирова дистрофія
- c. Гіаліноз
- d. Катаральне запалення
- e. Нефросклероз

200. Під час розтину тіла чоловіка, який протягом 20-ти років хворів на хронічне обструктивне захворювання легень, виявлено: збільшення розмірів нирок, нирки щільні на дотик, поверхня їх на розрізі блискуча, має "сальний" вигляд. Який патологічний процес виник у нирках?

a. Амілоїдоз

- b. Катаральне запалення
- c. Жирова дистрофія
- d. Гіаліноз
- e. Нефросклероз

201. Під час розтину тіла чоловіка, який тривалий час хворів на калькульозний холангіт, виявлено збільшену щільну печінку з дрібнозернистою поверхнею зеленого кольору. Під час мікроскопічного дослідження виявлено: розростання сполучної тканини, розширення жовчних капілярів і некроз периферичних гепатоцитів. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хронічний гепатит
- b. Портальний цироз
- c. Постнекротичний цироз

d. Вторинний біліарний цироз

e. Прогресуючий масивний гепатонекроз

202. Під час розтину тіла чоловіка, який тривалий час хворів на калькульозний холангіт, виявлено збільшену щільну печінку з дрібнозернистою поверхнею зеленого кольору. Під час мікроскопічного дослідження виявлено: розростання сполучної тканини, розширення жовчних капілярів і некроз периферичних гепатоцитів. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хронічний гепатит
- b. Постнекротичний цироз
- c. Портальний цироз

d. Вторинний біліарний цироз

- e. Прогресуючий масивний гепатонекроз

203. Під час розтину тіла чоловіка, який тривалий час хворів та помер від хронічного запального захворювання легень, на розрізі легеневої тканини спостерігається: порожнина з нерівномірно потовщеними та деформованими стінками, що заповнена незначною кількістю гнійного ексудату та складається з грануляційної мембрани, грубої волокнистої сполучної тканини, що прилягає до ущільненої паренхіми легень. Для якого захворювання характерний цей результат дослідження?

- a. Бронхоектазії
- b. Гангрени легені
- c. Первинного абсцесу легені

d. Хронічного абсцесу легені

- e. Емпієми плеври

204. Під час розтину тіла чоловіка, який тривалий час хворів та помер від хронічного запального захворювання легень, на розрізі легеневої тканини спостерігається: порожнина з нерівномірно потовщеними та деформованими стінками, що заповнена незначною кількістю гнійного ексудату та складається з грануляційної мембрани, грубої волокнистої сполучної тканини, що прилягає до ущільненої паренхіми легень. Для якого захворювання характерний цей результат дослідження?

- a. Первинного абсцесу легені
- b. Емпієми плеври

c. Хронічного абсцесу легені

- d. Гангрени легені
- e. Бронхоектазії

205. Під час розтину тіла чотирирічної дитини, яка померла внаслідок асфіксії, на слизовій оболонці зіва, мигдалин, надгортанника спостерігаються сірувато-білі плівки, щільно спаяні з підлеглими тканинами. Укажіть вид запалення.

a. Дифтеритичне

- b. Геморагічне
- c. Крупозне
- d. Серозне
- e. Катаральне

206. Під час розтину тіла чотирирічної дитини, яка померла внаслідок асфіксії, на слизовій оболонці зіва, мигдалин, надгортанника спостерігаються сірувато-білі плівки, щільно спаяні з підлеглими тканинами. Укажіть вид запалення.

- a. Геморагічне
- b. Крупозне

c. Дифтеритичне

- d. Серозне
- e. Катаральне

207. Під час ультразвукографічного дослідження матки в пацієнтки під ендометрієм виявлено чітко відмежований вузол круглястої форми діаметром 4,5 см. Під час оперативного втручання гінеколог повністю видалив вузол і направив його на гістопатологічне дослідження. Під час мікроскопії вузла виявлено: різнонаправлені пучки лейоміоцитів без атипії, окремі осередки фіброзу, дрібні кальцифікати. Вкажіть гістологічний діагноз.

- a. Аденоміоз
- b. Ендометріальна карцинома

c. Лейоміома

- d. Лейоміосаркома
- e. Фібросаркома

208. Під час ультразвукографічного дослідження матки в пацієнтки під ендометрієм виявлено чітко відмежований вузол круглястої форми діаметром 4,5 см. Під час оперативного втручання

гінеколог повністю видалив вузол і направив його на гістопатологічне дослідження. Під час мікроскопії вузла виявлено: різнонаправлені пучки лейоміоцитів без атипії, окремі осередки фіброзу, дрібні кальцифікати. Вкажіть гістологічний діагноз.

- a. Аденоміоз
- b. Лейоміосаркома
- c. Лейоміома**
- d. Фібросаркома
- e. Ендоетріальна карцинома

209. Під час фіброгастродуоденоскопії виявлено: виражена гіпертрофія шлункових складок, що нагадують звивини головного мозку з різким переходом на нормальну слизову. Під час мікроскопічного дослідження біоптатів зі слизової оболонки шлунку виявлено: виражена фовеолярна гіперплазія, звивисті та кістозно розширені залози, набряк і помірно виражена запальна інфільтрація власної пластинки, збільшення кількості внутрішньоепітеліальних лімфоцитів. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гелікобактерпілорі-асоційований гастрит
- b. Аденокарцинома
- c. Хвороба Менетріє**
- d. Виразка шлунку
- e. Хронічний атрофічний гастрит

210. Під час фіброгастродуоденоскопії виявлено: виражена гіпертрофія шлункових складок, що нагадують звивини головного мозку з різким переходом на нормальну слизову. Під час мікроскопічного дослідження біоптатів зі слизової оболонки шлунку виявлено: виражена фовеолярна гіперплазія, звивисті та кістозно розширені залози, набряк і помірно виражена запальна інфільтрація власної пластинки, збільшення кількості внутрішньоепітеліальних лімфоцитів. Який найімовірніший діагноз?

- a. Хронічний атрофічний гастрит
- b. Аденокарцинома
- c. Гелікобактерпілорі-асоційований гастрит
- d. Виразка шлунку
- e. Хвороба Менетріє**

211. Під час фіброгастродуоденоскопії пацієнтові, який скаржиться на тупий біль у підребер'ї та нудоту, взято біопсію. За результатами гістологічного дослідження спостерігається помітне стоншення слизової оболонки дна та тіла шлунку, що інфільтрована лімфоцитами, плазматичними клітинами, часткове згладження губоподібних складок, зменшення кількості та розширення просвіту залоз, повна відсутність парієтальних клітин, розростання сполучної тканини, дисплазія поверхневого епітелію, наявність келихоподібних клітин та клітин Панета. Який найімовірніший діагноз?

- a. Аденокарцинома
- b. Виразка шлунку
- c. Хронічний аутоімунний атрофічний гастрит**
- d. Хронічний бактеріальний атрофічний гастрит
- e. Реактивна (хімічна) гастропатія

212. Під час фіброгастродуоденоскопії пацієнтові, який скаржиться на тупий біль у підребер'ї та нудоту, взято біопсію. За результатами гістологічного дослідження спостерігається помітне стоншення слизової оболонки дна та тіла шлунку, що інфільтрована лімфоцитами, плазматичними клітинами, часткове згладження губоподібних складок, зменшення кількості та розширення просвіту залоз, повна відсутність парієтальних клітин, розростання сполучної тканини, дисплазія поверхневого епітелію, наявність келихоподібних клітин та клітин Панета. Який найімовірніший діагноз?

- a. Аденокарцинома
- b. Виразка шлунку
- c. Реактивна (хімічна) гастропатія
- d. Хронічний аутоімунний атрофічний гастрит**
- e. Хронічний бактеріальний атрофічний гастрит

213. Після хірургічного лікування калькульозного холециститу у пацієнта віком 59 років

раптово з'явився гострий біль у грудях, задишка. Під час фізикального обстеження встановлено: пульс - 120/хв, частота дихання - 32/хв, АТ - 40/70 мм рт. ст. Пульсоксиметрія - насичення киснем 85%. На ЕКГ - синусова тахікардія. Попри проведення реанімаційних заходів пацієнт помер. Які макроскопічні особливості спостерігатимуться під час розтину в цьому разі?

а. Лінії Зана в тромбоемболі

- b. Ембол церебральної судини
- c. Стороннє тіло в дихальних шляхах
- d. Червоний інфаркт легені
- e. Атеросклероз коронарної артерії

214. Після хірургічного лікування калькульозного холециститу у пацієнта віком 59 років раптово з'явився гострий біль у грудях, задишка. Під час фізикального обстеження встановлено: пульс - 120/хв, частота дихання - 32/хв, АТ - 40/70 мм рт. ст. Пульсоксиметрія - насичення киснем 85%. На ЕКГ - синусова тахікардія. Попри проведення реанімаційних заходів пацієнт помер. Які макроскопічні особливості спостерігатимуться під час розтину в цьому разі?

а. Ембол церебральної судини

b. Лінії Зана в тромбоемболі

- c. Стороннє тіло в дихальних шляхах
- d. Червоний інфаркт легені
- e. Атеросклероз коронарної артерії

215. У біоптаті слизової оболонки нижньої третини стравоходу спостерігаються хронічне запалення та заміщення багатошарового плоского епітелію стравоходу епітелієм кишкового типу. Для якого захворювання характерні ці результати гістологічного дослідження?

- a. Аденокарциноми стравоходу
- b. Хронічного езофагіту
- c. Ерозії стравоходу
- d. Лейкоплакії стравоходу

e. Стравоходу Барретта

216. У біоптаті слизової оболонки нижньої третини стравоходу спостерігаються хронічне запалення та заміщення багатошарового плоского епітелію стравоходу епітелієм кишкового типу. Для якого захворювання характерні ці результати гістологічного дослідження?

а. Хронічного езофагіту

b. Стравоходу Барретта

- c. Аденокарциноми стравоходу
- d. Ерозії стравоходу
- e. Лейкоплакії стравоходу

217. У восьмирічної дитини з правої стегнової кістки взяли трепанобіоптат. Під час його мікроскопічного дослідження майже не виявлено нормальної кісткової тканини, а переважно фіброзна тканина з різнонаправленими пучками колагенових волокон та фібробластами й кровоносними судинами. Переломів кісток в анамнезі немає. Вкажіть гістологічний діагноз.

- a. Остеомієліт
- b. Остеогенна саркома
- c. Остеопетроз

d. Фіброзна остеодисплазія

e. Остеопороз

218. У восьмирічної дитини з правої стегнової кістки взяли трепанобіоптат. Під час його мікроскопічного дослідження майже не виявлено нормальної кісткової тканини, а переважно фіброзна тканина з різнонаправленими пучками колагенових волокон та фібробластами й кровоносними судинами. Переломів кісток в анамнезі немає. Вкажіть гістологічний діагноз.

- a. Остеомієліт
- b. Остеогенна саркома
- c. Остеопетроз
- d. Остеопороз

e. Фіброзна остеодисплазія

219. У дворічного хлопчика виявлено пухлину яєчка. Під час гістологічного дослідження пухлини виявлено: слабкоструктуровані ділянки, мікрокісти і сосочкові структури, які

нагадують недорозвинені клубочки (тільца Шіллера-Дюваля). Укажіть гістологічний вид пухлини.

- a. Семінома
- b. Тератома
- c. Ембріональний рак
- d. Хоріокарцинома

e. Пухлина жовткового мішка

220. У дворічного хлопчика виявлено пухлину яєчка. Під час гістологічного дослідження пухлини виявлено: слабкоструктуровані ділянки, мікрокісти і сосочкові структури, які нагадують недорозвинені клубочки (тільца Шіллера-Дюваля). Укажіть гістологічний вид пухлини.

- a. Тератома
- b. Ембріональний рак
- c. Семінома
- d. Хоріокарцинома

e. Пухлина жовткового мішка

221. У жінки віком 25 років під час кольпоскопічного дослідження шийки матки проведено пробу з оцтовою кислотою, яка виявила вогнище епітелію білого кольору в ділянці навколо зовнішнього зіву. Отриманий мазок по Папаніколау інтерпретований цитологом, як цервікальна інтраепітеліальна неоплазія низького ступеня. Які з нижче перерахованих мікроскопічних змін виявить лікар-патологоанатом під час дослідження біопсійного матеріалу шийки матки?

a. Койлоцитоз

- b. Паракератоз
- c. Гетеротопію
- d. Гіперкератоз
- e. Акантоз

222. У жінки віком 25 років під час кольпоскопічного дослідження шийки матки проведено пробу з оцтовою кислотою, яка виявила вогнище епітелію білого кольору в ділянці навколо зовнішнього зіву. Отриманий мазок по Папаніколау інтерпретований цитологом, як цервікальна інтраепітеліальна неоплазія низького ступеня. Які з нижче перерахованих мікроскопічних змін виявить лікар-патологоанатом під час дослідження біопсійного матеріалу шийки матки?

- a. Гетеротопію
- b. Паракератоз

c. Койлоцитоз

- d. Акантоз
- e. Гіперкератоз

223. У жінки віком 38 років під час патологоанатомічного розтину в пілоричному відділі шлунка по його малій кривизні виявлено дефект стінки круглястої форми діаметром 1,8 см. Під час тонкого препарування в глибині дефекту виявлено тканину печінково-дуоденальної зв'язки, яка міцно з'єдналася зі стінкою шлунка в місці дефекту. Для якого ускладнення хвороби шлунка це характерно?

a. Пенетрації

- b. Перидуоденіту
- c. Перигастриту
- d. Стенозування
- e. Перфорації

224. У жінки віком 38 років під час патологоанатомічного розтину в пілоричному відділі шлунка по його малій кривизні виявлено дефект стінки круглястої форми діаметром 1,8 см. Під час тонкого препарування в глибині дефекту виявлено тканину печінково-дуоденальної зв'язки, яка міцно з'єдналася зі стінкою шлунка в місці дефекту. Для якого ускладнення хвороби шлунка це характерно?

- a. Перигастриту

b. Пенетрації

- c. Перидуоденіту
- d. Перфорації

е. Стенозування

225. У жінки віком 38 років у правій грудній залозі в глибині пальпуються кілька вузлів високої щільності, болючих на дотик. Лімфатичні вузли без особливостей. З вузлів правої грудної залози взято чотири трепанбіоптати. Під час мікроскопії усіх біоптатів виявлено: виражений фіброз строми грудної залози й утворення круглястих кіст різних розмірів, рівномірно вистелених залозистим епітелієм. Клітинної атипії в епітелії чи стромі не виявлено. Для якого захворювання грудної залози це характерно?

а. Фіброкістозної хвороби

б. Периканалікулярної фіброаденоми

с. Інтраканалікулярної фіброаденоми

д. Протокової карциноми

е. Карциноми Педжета

226. У жінки віком 38 років у правій грудній залозі в глибині пальпуються кілька вузлів високої щільності, болючих на дотик. Лімфатичні вузли без особливостей. З вузлів правої грудної залози взято чотири трепанбіоптати. Під час мікроскопії усіх біоптатів виявлено: виражений фіброз строми грудної залози й утворення круглястих кіст різних розмірів, рівномірно вистелених залозистим епітелієм. Клітинної атипії в епітелії чи стромі не виявлено. Для якого захворювання грудної залози це характерно?

а. Карциноми Педжета

б. Інтраканалікулярної фіброаденоми

с. Фіброкістозної хвороби

д. Протокової карциноми

е. Периканалікулярної фіброаденоми

227. У жінки віком 50 років з діагностованою аденомою гіпофізу спостерігається прогресуюче ожиріння переважно обличчя та тулуба, артеріальна гіпертензія, дисфункція яєчників. Який найімовірніший діагноз?

а. Нецукровий діабет

б. Акромегалія

с. Хвороба Аддісона

д. Хвороба Іценко-Кушинга

е. Синдром Іценко-Кушинга

228. У жінки віком 50 років з діагностованою аденомою гіпофізу спостерігається прогресуюче ожиріння переважно обличчя та тулуба, артеріальна гіпертензія, дисфункція яєчників. Який найімовірніший діагноз?

а. Хвороба Аддісона

б. Нецукровий діабет

с. Акромегалія

д. Синдром Іценко-Кушинга

е. Хвороба Іценко-Кушинга

229. У лабораторію для імуногістохімічного дослідження передано біоптат пухлини нирки, взятий у пацієнта віком 48 років. Вкажіть ціль проведення імуногістохімічного дослідження.

а. Встановлення гістогенезу

б. Визначення токсинів

с. Аналіз рівня гормонів

д. Вивчення мікробіоти

е. Вивчення ультраструктур

230. У лабораторію для імуногістохімічного дослідження передано біоптат пухлини нирки, взятий у пацієнта віком 48 років. Вкажіть ціль проведення імуногістохімічного дослідження.

а. Визначення токсинів

б. Встановлення гістогенезу

с. Вивчення мікробіоти

д. Аналіз рівня гормонів

е. Вивчення ультраструктур

231. У молодій жінки через півроку після абортів виникли метрорагії. Після діагностичного вишкрібання крововиливи не припинились. Під час гістологічного дослідження виявлено

клітини цитотрофобласта та багатоядерного синцитіотрофобласта. Які тканинні елементи стали джерелом пухлини?

a. Ендометрій

b. Міометрій

c. Ворсини хоріона

d. Тканини яєчника

e. Слизова оболонка цервікального каналу

232. У молодій жінки через півроку після абортів виникли метрорагії. Після діагностичного вишкрібання крововиливи не припинились. Під час гістологічного дослідження виявлено клітини цитотрофобласта та багатоядерного синцитіотрофобласта. Які тканинні елементи стали джерелом пухлини?

a. Слизова оболонка цервікального каналу

b. Тканини яєчника

c. Міометрій

d. Ендометрій

e. Ворсини хоріона

233. У пацієнта виявлено збільшення надключичного лімфатичного вузла, під час гістологічного дослідження якого спостерігається тотальне порушення його нормальної архітектури. Відзначається заміщення тканини лімфовузла дифузним ростом великих атипових лімфоїдних клітин із вузьким обідком блідої цитоплазми, великим везикулярним гіперхромним ядром та помітними ядерцями, присутня різко виражена проліферативна активність. Вкажіть гістологічний діагноз.

a. Хвороба Годжкіна

b. Мала лімфоцитарна лімфома

c. Хронічний лімфаденіт

d. Мантіїноклітинна лімфома

e. Дифузна В-великоклітинна лімфома

234. У пацієнта виявлено збільшення надключичного лімфатичного вузла, під час гістологічного дослідження якого спостерігається тотальне порушення його нормальної архітектури. Відзначається заміщення тканини лімфовузла дифузним ростом великих атипових лімфоїдних клітин із вузьким обідком блідої цитоплазми, великим везикулярним гіперхромним ядром та помітними ядерцями, присутня різко виражена проліферативна активність. Вкажіть гістологічний діагноз.

a. Хронічний лімфаденіт

b. Мантіїноклітинна лімфома

c. Хвороба Годжкіна

d. Мала лімфоцитарна лімфома

e. Дифузна В-великоклітинна лімфома

235. У пацієнта виявлено непрохідність кишечника. Під час гістологічного дослідження видаленого пухлиноподібного утворення спостерігаються лімфоїдні клітини середнього розміру з ядрами, що містять грубий хроматин і кілька ядерців, багато мітозів, малюнок "зоряного неба" макрофагів. Вкажіть гістологічний діагноз.

a. Дифузна В-великоклітинна лімфома

b. Лімфома Беркитта

c. Плазмоцитома

d. Фолікулярна лімфома

e. Гострий лімфобластний лейкоз

236. У пацієнта виявлено непрохідність кишечника. Під час гістологічного дослідження видаленого пухлиноподібного утворення спостерігаються лімфоїдні клітини середнього розміру з ядрами, що містять грубий хроматин і кілька ядерців, багато мітозів, малюнок "зоряного неба" макрофагів. Вкажіть гістологічний діагноз.

a. Дифузна В-великоклітинна лімфома

b. Фолікулярна лімфома

c. Лімфома Беркитта

d. Гострий лімфобластний лейкоз

е. Плазмоцитома

237. У пацієнта віком 35 років під час гістологічного дослідження операційного матеріалу дрібних гілок брижових артерій діагностовано вузликовий періартеріїт. Вкажіть можливі морфологічні зміни у стінках брижових артерій.

а. Амілоїдоз

б. Атероматоз

с. Склероз

д. Атеросклероз

е. Ліпоїдоз

238. У пацієнта віком 35 років під час гістологічного дослідження операційного матеріалу дрібних гілок брижових артерій діагностовано вузликовий періартеріїт. Вкажіть можливі морфологічні зміни у стінках брижових артерій.

а. Атеросклероз

б. Амілоїдоз

с. Атероматоз

д. Ліпоїдоз

е. Склероз

239. У пацієнта віком 38 років з'явилася олігурія, а згодом анурія. Чоловік помер. На розтині кіркова речовина обох нирок підкреслено бліда. Під час гістологічного дослідження в багатьох клітинах епітелію звивистих каналців виявлено: клітинні ядра помітно зменшені в розмірах, виглядають ущільненими з гомогенним і сильним профарбуванням каріоплазми гематоксиліном. Цитоплазма цих клітин часто фрагментована, різного кольору. Яку патологію клітинних ядер епітелію звивистих каналців нирки виявлено?

а. Каріорексис

б. Каріолізис

с. Каріопікноз

д. Набухання ядер

е. Маргінація хроматину

240. У пацієнта віком 38 років з'явилася олігурія, а згодом анурія. Чоловік помер. На розтині кіркова речовина обох нирок підкреслено бліда. Під час гістологічного дослідження в багатьох клітинах епітелію звивистих каналців виявлено: клітинні ядра помітно зменшені в розмірах, виглядають ущільненими з гомогенним і сильним профарбуванням каріоплазми гематоксиліном. Цитоплазма цих клітин часто фрагментована, різного кольору. Яку патологію клітинних ядер епітелію звивистих каналців нирки виявлено?

а. Маргінація хроматину

б. Каріопікноз

с. Каріолізис

д. Набухання ядер

е. Каріорексис

241. У пацієнта віком 43 роки на шкірі виявлено перламутрове сосочкове утворення з гладкою поверхнею і телеангіектазією. Під час гістологічного дослідження цього утворення виявлено: острівці базалоїдних клітин, що інфільтрують фіброзний позаклітинний матрикс. Пухлинні клітини із незначною кількістю цитоплазми та невеликими гіперхромними ядрами, що в зовнішньому шарі мають палісадний тип розміщення. Для якого захворювання характерні ці результати гістологічного дослідження?

а. Базальноклітинної карциноми

б. Меланоми

с. Папіломи

д. Аденокарциноми

е. Плоскоклітинної карциноми

242. У пацієнта віком 43 роки на шкірі виявлено перламутрове сосочкове утворення з гладкою поверхнею і телеангіектазією. Під час гістологічного дослідження цього утворення виявлено: острівці базалоїдних клітин, що інфільтрують фіброзний позаклітинний матрикс. Пухлинні клітини із незначною кількістю цитоплазми та невеликими гіперхромними ядрами, що в зовнішньому шарі мають палісадний тип розміщення. Для якого захворювання характерні ці

результати гістологічного дослідження?

a. Базальноклітинної карциноми

b. Папіломи

c. Плоскоклітинної карциноми

d. Аденокарциноми

e. Меланоми

243. У пацієнта віком 43 роки упродовж 6-ти тижнів спостерігається нудота та блювання. Також у нього спостерігався епізод гематемезису. Під час ендоскопічного дослідження в антральному відділі шлунку виявлено: ураження діаметром 1,5 см із втратою епітеліальної поверхні. Для якого з нижченаведених патологічних процесів ці ознаки найхарактерніші?

a. Гангрени

b. Поліпа

c. Флегмони

d. Дисплазії

e. Виразки

244. У пацієнта віком 43 роки упродовж 6-ти тижнів спостерігається нудота та блювання. Також у нього спостерігався епізод гематемезису. Під час ендоскопічного дослідження в антральному відділі шлунку виявлено: ураження діаметром 1,5 см із втратою епітеліальної поверхні. Для якого з нижченаведених патологічних процесів ці ознаки найхарактерніші?

a. Флегмони

b. Дисплазії

c. Гангрени

d. Поліпа

e. Виразки

245. У пацієнта віком 45 років протягом 3 днів спостерігається: температура тіла - $38,5^{\circ}\text{C}$, утруднене дихання, кашель із виділенням мокротиння. У нижніх відділах легень вислуховуються дифузні хрипи. Під час рентгенографії грудної клітки виявлено: правобічний плевральний випіт. Під час проведення правобічного торакоцентезу отримано 300 мл рідини в'язкої консистенції, жовто-зеленого кольору, кількість лейкоцитів у рідині - 16 500 на мкл, 98% з яких складають нейтрофіли. Який із нижченаведених видів запалення найкраще описує його плевральний вміст?

a. Гнійне

b. Гнилісне

c. Фібринозне

d. Серозне

e. Катаральне

246. У пацієнта віком 45 років протягом 3 днів спостерігається: температура тіла - $38,5^{\circ}\text{C}$, утруднене дихання, кашель із виділенням мокротиння. У нижніх відділах легень вислуховуються дифузні хрипи. Під час рентгенографії грудної клітки виявлено: правобічний плевральний випіт. Під час проведення правобічного торакоцентезу отримано 300 мл рідини в'язкої консистенції, жовто-зеленого кольору, кількість лейкоцитів у рідині - 16 500 на мкл, 98% з яких складають нейтрофіли. Який із нижченаведених видів запалення найкраще описує його плевральний вміст?

a. Фібринозне

b. Серозне

c. Катаральне

d. Гнійне

e. Гнилісне

247. У пацієнта віком 49 років, який хворіє на хронічну печінкову недостатність раптово виникло блювання свіжою кров'ю. Розвинувся колапс, пацієнт втратив свідомість і помер. Під час розтину виявлено: в нижній третині стравоходу та в кардії шлунку слизова нерівномірно горбиста з синюшною вузлуватістю, місцями розриви в області вузлів з залишками крові. Який імовірний діагноз?

a. Ахалазія

b. Дивертикульоз

с. Халазія

d. Варикозне розширення вен

е. Рак

248. У пацієнта віком 49 років, який хворіє на хронічну печінкову недостатність раптово виникло блювання свіжою кров'ю. Розвинувся колапс, пацієнт втратив свідомість і помер. Під час розтину виявлено: в нижній третині стравоходу та в кардії шлунку слизова нерівномірно горбиста з синюшною вузлуватістю, місцями розриви в області вузлів з залишками крові. Який імовірний діагноз?

а. Дивертикульоз

б. Ахалазія

с. Рак

d. Халазія

е. Варикозне розширення вен

249. У пацієнта віком 53 роки на тулубі з'явилося круглясте пігментне бляшкоподібне утворення розміром 1,5 см. Під час гістологічного дослідження спостерігається: рівномірна проліферація однотипних базалоїдних кератоцитів, що формують кератинові мікрокісти. Для якого захворювання характерні ці гістологічні зміни?

а. Базальноклітинної карциноми

б. Меланоми

с. Актинічного кератозу

d. Диспластичного невусу

е. Себорейного кератозу

250. У пацієнта віком 53 роки на тулубі з'явилося круглясте пігментне бляшкоподібне утворення розміром 1,5 см. Під час гістологічного дослідження спостерігається: рівномірна проліферація однотипних базалоїдних кератоцитів, що формують кератинові мікрокісти. Для якого захворювання характерні ці гістологічні зміни?

а. Меланоми

б. Себорейного кератозу

с. Базальноклітинної карциноми

d. Диспластичного невусу

е. Актинічного кератозу

251. У пацієнта віком 54 роки у фіналі тривалого захворювання розвинулася виражена м'язова слабкість плечового поясу, потім спини та грудної клітки. Розумові здібності були збережені аж до смерті. Здатність самостійно пересуватися прогресивно знижувалася. Чоловік помер від зупинки дихання спінального типу. Під час розтину виявлено: стоншення й сірий колір передніх корінців спинного мозку. Мікроскопічно спостерігається: в спинному мозку різке зменшення числа нейронів, особливо рухових нейронів передніх рогів спинного мозку. Спостерігається гліоз та руйнування мієлінових волокон передніх корінців. Для якого захворювання характерні ці результати досліджень?

а. Медулобластоми

б. Токсоплазмозу

с. Хвороби Кройтцфельда-Якоба

d. Хвороби Паркінсона

е. Бічного аміотрофічного склерозу

252. У пацієнта віком 54 роки у фіналі тривалого захворювання розвинулася виражена м'язова слабкість плечового поясу, потім спини та грудної клітки. Розумові здібності були збережені аж до смерті. Здатність самостійно пересуватися прогресивно знижувалася. Чоловік помер від зупинки дихання спінального типу. Під час розтину виявлено: стоншення й сірий колір передніх корінців спинного мозку. Мікроскопічно спостерігається: в спинному мозку різке зменшення числа нейронів, особливо рухових нейронів передніх рогів спинного мозку. Спостерігається гліоз та руйнування мієлінових волокон передніх корінців. Для якого захворювання характерні ці результати досліджень?

а. Токсоплазмозу

б. Хвороби Паркінсона

с. Медулобластоми

d. Бічного аміотрофічного склерозу

е. Хвороби Кройтцфельда-Якоба

253. У пацієнта віком 60 років виявлено утворення щитоподібної залози щільної консистенції, що поширюється на обидві частки та перешийок. Було проведено тиреоїдектомію з лімфаденоктомією. Під час макроскопічного дослідження пухлини виявлено: утворення розміром 6,0 см, сірого кольору, з ділянками некрозів, крововиливів. Гістологічно утворення сформоване переважно великими клітинами веретеноподібної форми, також зустрічаються гігантські багатоядерні форми клітин і відзначаються виражені ознаки ядерного плеоморфізму (ядра полігональні, гіперхромні, з формуванням ядерця), висока мітотична активність. Органоїдного характеру росту пухлинних клітин не відзначається, пухлинні клітини розташовані солідними інвазивними пластами. Серед тканини пухлини поширені ділянки некрозу, вогнища судинної інвазії. Під час додаткового імуногістохімічного дослідження визначено негативну реакцію пухлинних клітин на кальцитонін. Чотири шийні лімфатичні вузли мають метастази. Вкажіть гістологічний тип карциноми.

- a. Медулярна
- b. Фолікулярна
- c. Папілярна
- d. Неходжкінська лімфома

е. Анапластична

254. У пацієнта віком 60 років виявлено утворення щитоподібної залози щільної консистенції, що поширюється на обидві частки та перешийок. Було проведено тиреоїдектомію з лімфаденоктомією. Під час макроскопічного дослідження пухлини виявлено: утворення розміром 6,0 см, сірого кольору, з ділянками некрозів, крововиливів. Гістологічно утворення сформоване переважно великими клітинами веретеноподібної форми, також зустрічаються гігантські багатоядерні форми клітин і відзначаються виражені ознаки ядерного плеоморфізму (ядра полігональні, гіперхромні, з формуванням ядерця), висока мітотична активність. Органоїдного характеру росту пухлинних клітин не відзначається, пухлинні клітини розташовані солідними інвазивними пластами. Серед тканини пухлини поширені ділянки некрозу, вогнища судинної інвазії. Під час додаткового імуногістохімічного дослідження визначено негативну реакцію пухлинних клітин на кальцитонін. Чотири шийні лімфатичні вузли мають метастази. Вкажіть гістологічний тип карциноми.

- a. Фолікулярна
- b. Неходжкінська лімфома
- c. Папілярна

d. Анапластична

е. Медулярна

255. У пацієнта віком 62 роки настигла раптова коронарна смерть. Під час патологоанатомічного розтину тіла були виявлені: системний гіаліноз артеріол і дрібних гілок артерій, гіпертрофія міокарда (товщина стінки лівого шлуночка - 1,7 см), системний атеросклероз. В анамнезі хронічна виразка шлунку. Яке фонове захворювання повинен встановити лікар-патологоанатом у структурі патологоанатомічного діагнозу?

a. Гіпертонічна хвороба

- b. Системний гіаліноз
- c. Гіпертрофія міокарда
- d. Хронічна виразка шлунку
- e. Системний атеросклероз

256. У пацієнта віком 62 роки настигла раптова коронарна смерть. Під час патологоанатомічного розтину тіла були виявлені: системний гіаліноз артеріол і дрібних гілок артерій, гіпертрофія міокарда (товщина стінки лівого шлуночка - 1,7 см), системний атеросклероз. В анамнезі хронічна виразка шлунку. Яке фонове захворювання повинен встановити лікар-патологоанатом у структурі патологоанатомічного діагнозу?

- a. Системний гіаліноз
- b. Системний атеросклероз

c. Гіпертонічна хвороба

- d. Гіпертрофія міокарда

е. Хронічна виразка шлунку

257. У пацієнта віком 64 роки з хронічною недостатністю серця виявлено застій крові в різних органах великого кола кровообігу. У серозних оболонках при цьому спостерігаються множинні дрібні цяткові крововиливи (діаметром близько 1-2 мм). Мікроскопічно визначено, що вони локалізуються периваскулярно. Вкажіть вид крововиливів.

а. Петехії

б. Екхімози

с. Геморагії

д. -

е. Гематоми

258. У пацієнта віком 64 роки з хронічною недостатністю серця виявлено застій крові в різних органах великого кола кровообігу. У серозних оболонках при цьому спостерігаються множинні дрібні цяткові крововиливи (діаметром близько 1-2 мм). Мікроскопічно визначено, що вони локалізуються периваскулярно. Вкажіть вид крововиливів.

а. Гематоми

б. Петехії

с. Екхімози

д. -

е. Геморагії

259. У пацієнта віком 73 роки на вушній раковині спостерігається вузлувате гіперкератозне утворення. Під час гістологічного дослідження виявлено: нерівномірне розростання атипових клітин плоского епітелію у вигляді часточок з інтенсивною кератинізацією та інвазією їх у дерму. Який найімовірніший діагноз?

а. Плоскоклітинна карцинома

б. Базальноклітинна карцинома

с. Кератоакантома

д. Аденокарцинома

е. Актинічний кератоз

260. У пацієнта віком 73 роки на вушній раковині спостерігається вузлувате гіперкератозне утворення. Під час гістологічного дослідження виявлено: нерівномірне розростання атипових клітин плоского епітелію у вигляді часточок з інтенсивною кератинізацією та інвазією їх у дерму. Який найімовірніший діагноз?

а. Актинічний кератоз

б. Аденокарцинома

с. Кератоакантома

д. Базальноклітинна карцинома

е. Плоскоклітинна карцинома

261. У пацієнта віком 84 роки протягом останніх 2-х діб спостерігається підвищення температури тіла та кашель. Під час бактеріоскопічного дослідження мокротиння виявлено золотистий стафілокок. Пацієнт отримує курс антибіотикотерапії. За два тижні у нього відсутній продуктивний кашель, але утримується гарячка. Під час рентгенографії грудної клітки виявлено: округла щільність 3 см у правій нижній частці, розріджений уміст якої утворює центральний повітряно-рідинний рівень. Навколишніх інфільтратів немає. Який патологічний стан виник у пацієнта?

а. Каверна

б. Абсцес

с. Гангрена

д. Карцинома

е. Пневмосклероз

262. У пацієнта віком 84 роки протягом останніх 2-х діб спостерігається підвищення температури тіла та кашель. Під час бактеріоскопічного дослідження мокротиння виявлено золотистий стафілокок. Пацієнт отримує курс антибіотикотерапії. За два тижні у нього відсутній продуктивний кашель, але утримується гарячка. Під час рентгенографії грудної клітки виявлено: округла щільність 3 см у правій нижній частці, розріджений уміст якої утворює центральний повітряно-рідинний рівень. Навколишніх інфільтратів немає. Який

патологічний стан виник у пацієнта?

a. Карцинома

b. Абсцес

c. Каверна

d. Гангрена

e. Пневмосклероз

263. У пацієнта раптово зросла температура тіла до 38°C , на другу добу він помер за ознак гостро наростаючої дихальної недостатності зі сатурацією киснем 38-54% (кілька вимірювань). На розтині обидві легені рівномірно різко повнокровні, набряклі, на вигляд збільшених розмірів та ваги. На яку мікроскопічну особливість потрібно звернути увагу під час гістопатологічного дослідження?

a. "Гіалінові мембрани" в стінках респіраторних відділів

b. Фіброз по типу "карнифікації"

c. Фібриозна "сітка" в просвітах респіраторних відділів

d. Фіброз в стінках респіраторних відділів по типу "медових стільників"

e. Гіаліноз стінок артеріол по типу "воскових свічок"

264. У пацієнта раптово зросла температура тіла до 38°C , на другу добу він помер за ознак гостро наростаючої дихальної недостатності зі сатурацією киснем 38-54% (кілька вимірювань). На розтині обидві легені рівномірно різко повнокровні, набряклі, на вигляд збільшених розмірів та ваги. На яку мікроскопічну особливість потрібно звернути увагу під час гістопатологічного дослідження?

a. Фіброз в стінках респіраторних відділів по типу "медових стільників"

b. Фібриозна "сітка" в просвітах респіраторних відділів

c. "Гіалінові мембрани" в стінках респіраторних відділів

d. Фіброз по типу "карнифікації"

e. Гіаліноз стінок артеріол по типу "воскових свічок"

265. У пацієнтки віком 18 років за рік після видалення дермоїдної кісти лівого яєчника і клиноподібної резекції правого яєчника діагностовано утворення у малому тазу діаметром 15,0 см. Під час термінового інтраопераційного дослідження виявлено пухлину кістозно-солідної будови м'якої консистенції з великою кількістю кіст різного розміру, частина з яких заповнена мутним геморагічним вмістом. Під час гістологічного дослідження в стінці кіст та на солідних ділянках виявлено різні тканини ембріонального типу і незрілу гліозну тканину. Якому діагнозу відповідають описані морфологічні зміни?

a. Аденокарцинома

b. Дермоїдна кіста

c. Муциозна цистаденома

d. Серозна цистаденома

e. Незріла тератома

266. У пацієнтки віком 18 років за рік після видалення дермоїдної кісти лівого яєчника і клиноподібної резекції правого яєчника діагностовано утворення у малому тазу діаметром 15,0 см. Під час термінового інтраопераційного дослідження виявлено пухлину кістозно-солідної будови м'якої консистенції з великою кількістю кіст різного розміру, частина з яких заповнена мутним геморагічним вмістом. Під час гістологічного дослідження в стінці кіст та на солідних ділянках виявлено різні тканини ембріонального типу і незрілу гліозну тканину. Якому діагнозу відповідають описані морфологічні зміни?

a. Муциозна цистаденома

b. Аденокарцинома

c. Дермоїдна кіста

d. Незріла тератома

e. Серозна цистаденома

267. У пацієнтки віком 24 роки в лікарні гостро розвинулася масивна шлункова кровотеча, різке падіння артеріального тиску, олігурія, а згодом й анурія. Жінка померла. Під час розтину виявлено: чисельні петехії в різних органах, в шлунку кілька десятків гострих ерозій та чорних плоских цяток різних розмірів у всіх відділах шлунку. Гістологічно спостерігається: в нирках виявлений гострий папілярний некроз. Передозування якої лікарської речовини (кислоти)

повинен запідозрити патологоанатом на основі виявлених морфологічних даних та анамнезу?

a. Ацетилсаліцилової

- b. Амінокапронової
- c. Нікотинової
- d. Аскорбінової
- e. Бурштинової

268. У пацієнтки віком 24 роки в лікарні гостро розвинулася масивна шлункова кровотеча, різке падіння артеріального тиску, олігурія, а згодом й анурія. Жінка померла. Під час розтину виявлено: чисельні петехії в різних органах, в шлунку кілька десятків гострих ерозій та чорних плоских цяток різних розмірів у всіх відділах шлунку. Гістологічно спостерігається: в нирках виявлений гострий папілярний некроз. Передозування якої лікарської речовини (кислоти) повинен запідозрити патологоанатом на основі виявлених морфологічних даних та анамнезу?

a. Аскорбінової

b. Ацетилсаліцилової

- c. Нікотинової
- d. Амінокапронової
- e. Бурштинової

269. У пацієнтки віком 28 років на фоні температури тіла 38°C , що триває останні три доби, взятий трепанобіотат з груднини. Під час його гістологічного дослідження в кістковому мозку виявлено: численні поліморфноядерні лейкоцити з розпадом оточуючих тканин, розплавлення кісткових балок. Який діагноз необхідно поставити на основі описаної гістологічної картини?

a. Остеопетроз

b. Фіброзна остеодисплазія

c. Хронічний остеомієліт

d. Гострий остеомієліт

e. Остеопороз

270. У пацієнтки віком 28 років на фоні температури тіла 38°C , що триває останні три доби, взятий трепанобіотат з груднини. Під час його гістологічного дослідження в кістковому мозку виявлено: численні поліморфноядерні лейкоцити з розпадом оточуючих тканин, розплавлення кісткових балок. Який діагноз необхідно поставити на основі описаної гістологічної картини?

a. Хронічний остеомієліт

b. Остеопороз

c. Фіброзна остеодисплазія

d. Остеопетроз

e. Гострий остеомієліт

271. У пацієнтки віком 32 роки на 28-й день менструального циклу спостерігається менструальна кровотеча, що триває декілька днів. Регулярні менструальні цикли у жінки тривають протягом багатьох років. Який із нижченаведених процесів найімовірніше відбувається в ендометрії безпосередньо перед початком менструації?

a. Атрофія

b. Фібриноїдний некроз

c. Некроптоз

d. Казеозний некроз

e. Апоптоз

272. У пацієнтки віком 32 роки на 28-й день менструального циклу спостерігається менструальна кровотеча, що триває декілька днів. Регулярні менструальні цикли у жінки тривають протягом багатьох років. Який із нижченаведених процесів найімовірніше відбувається в ендометрії безпосередньо перед початком менструації?

a. Казеозний некроз

b. Некроптоз

c. Апоптоз

d. Фібриноїдний некроз

e. Атрофія

273. У пацієнтки віком 52 роки на введення антибіотика раптово розвинулася небажана реакція зі змінами артеріального тиску крові спочатку до 100/60 мм рт. ст., за кілька годин до 80/40 мм

рт. ст., далі 40/20 мм рт. ст. і при падінні артеріального тиску до нуля жінка померла. Мікроскопічне дослідження яких судин необхідно провести в першу чергу для встановлення патологоанатомічного діагнозу?

a. Судин мікроциркуляторного русла

- b. Аорти та артерій, які від неї відходять
- c. Коронарних артерій серця
- d. Церебральних артерій
- e. Порожнистих вен та судин, які в них впадають

274. У пацієнтки віком 52 роки на введення антибіотика раптово розвинулася небажана реакція зі змінами артеріального тиску крові спочатку до 100/60 мм рт. ст., за кілька годин до 80/40 мм рт. ст., далі 40/20 мм рт. ст. і при падінні артеріального тиску до нуля жінка померла. Мікроскопічне дослідження яких судин необхідно провести в першу чергу для встановлення патологоанатомічного діагнозу?

- a. Коронарних артерій серця
- b. Порожнистих вен та судин, які в них впадають
- c. Церебральних артерій

d. Судин мікроциркуляторного русла

- e. Аорти та артерій, які від неї відходять

275. У пацієнтки віком 72 роки раптово з'явилася виражена слабкість у правій руці, а згодом вона зовсім перестала її відчувати. Пацієнтка була шпиталізована до лікарні, де померла через тиждень внаслідок розвитку гострого інфаркту міокарда. Вкажіть, які морфологічні зміни будуть виявлені в головному мозку померлої.

- a. набряк нервової тканини в правій півкулі
- b. Гліофіброз у лівій півкулі
- c. Червоні нейрони в лівій півкулі

d. Піністі гістіоцити в лівій півкулі

- e. Піністі макрофаги в правій півкулі

276. У пацієнтки віком 72 роки раптово з'явилася виражена слабкість у правій руці, а згодом вона зовсім перестала її відчувати. Пацієнтка була шпиталізована до лікарні, де померла через тиждень внаслідок розвитку гострого інфаркту міокарда. Вкажіть, які морфологічні зміни будуть виявлені в головному мозку померлої.

- a. набряк нервової тканини в правій півкулі
- b. Червоні нейрони в лівій півкулі
- c. Піністі макрофаги в правій півкулі

d. Піністі гістіоцити в лівій півкулі

- e. Гліофіброз у лівій півкулі

277. У пацієнтки спостерігаються кров'яністі виділення протягом 5 тижнів після пологів. Під час огляду спостерігається невелике пухлиноподібне утворення рожевого кольору, що виступає з цервікального каналу. Під час гістологічного дослідження після гістероскопії виявлено: гіалінізовані та частково некротизовані ворсинки, організовані фібринові згустки. Який найімовірніший діагноз?

- a. Позаматкова вагітність

b. Плацентарний поліп

- c. Пухирний занесок
- d. Поліп ендометрія
- e. -

278. У пацієнтки спостерігаються кров'яністі виділення протягом 5 тижнів після пологів. Під час огляду спостерігається невелике пухлиноподібне утворення рожевого кольору, що виступає з цервікального каналу. Під час гістологічного дослідження після гістероскопії виявлено: гіалінізовані та частково некротизовані ворсинки, організовані фібринові згустки. Який найімовірніший діагноз?

- a. Позаматкова вагітність
- b. -

c. Плацентарний поліп

- d. Поліп ендометрія

е. Пухирний занесок

279. У чоловіка віком 32 роки, який хворів на гнійний отит, раптово погіршився стан: пацієнт став дезорієнтованим, апатичним, з'явилися ригідність потиличних м'язів і підвищення температури тіла до $39,5^{\circ}\text{C}$. Через 5 годин настала смерть. Результати патологоанатомічного розтину підтвердили клінічні дані. Яку безпосередню причину смерті встановлено під час розтину?

- а. Мастоїдит
- б. Медіастиніт
- с. Септицемія

d. Менінгіт

е. Міокардит

280. У чоловіка віком 32 роки, який хворів на гнійний отит, раптово погіршився стан: пацієнт став дезорієнтованим, апатичним, з'явилися ригідність потиличних м'язів і підвищення температури тіла до $39,5^{\circ}\text{C}$. Через 5 годин настала смерть. Результати патологоанатомічного розтину підтвердили клінічні дані. Яку безпосередню причину смерті встановлено під час розтину?

- а. Міокардит
- б. Септицемія
- с. Медіастиніт
- d. Мастоїдит

е. Менінгіт

281. У чоловіка віком 34 роки на розгинальних поверхнях ліктів і колін та шкірі голови візуалізуються множинні, великі, чітко відмежовані помаранчево-рожевого кольору, вкриті сріблясто-білими лусками бляшки. Під час видалення однієї з лусочок на лікті з'являється позитивний симптом Ауспіца. За результатами гістологічного дослідження виявлено: виражена гіперплазія епідермісу, видовження епідермальних гребенів і паракератотичне лущення з нейтрофільною інфільтрацією. Для якого хронічного запального дерматозу характерні такі морфологічні зміни?

а. Псоріазу

- б. Хронічної екземи
- с. Гіпертрофічного плоского лишая
- d. Червоного плоского лишая
- е. Простого хронічного лишая

282. У чоловіка віком 34 роки на розгинальних поверхнях ліктів і колін та шкірі голови візуалізуються множинні, великі, чітко відмежовані помаранчево-рожевого кольору, вкриті сріблясто-білими лусками бляшки. Під час видалення однієї з лусочок на лікті з'являється позитивний симптом Ауспіца. За результатами гістологічного дослідження виявлено: виражена гіперплазія епідермісу, видовження епідермальних гребенів і паракератотичне лущення з нейтрофільною інфільтрацією. Для якого хронічного запального дерматозу характерні такі морфологічні зміни?

- а. Хронічної екземи
- б. Гіпертрофічного плоского лишая

с. Псоріазу

- d. Червоного плоского лишая
- е. Простого хронічного лишая

283. У чоловіка віком 84 роки протягом останніх місяців поступово з'явилися такі ознаки: порушення пам'яті, мовлення, знизилася здатність до просторової та часової орієнтації, втрачені навички читання та писання, зросла дратівливість. Пацієнт помер при явищах наростаючого виснаження. Під час розтину виявлено: зменшення маси головного мозку до 904 г, симетрична атрофія звивин і розширення борозн, розширення шлуночків мозку. Під час світлової мікроскопії виявлено: сенільні амілоїдні бляшки (переважно в гіпокампі), тільця Хірано у вигляді еозинофільних включень. Під час електронної мікроскопії виявлено: нейрофібрилярні сплетення в цитоплазмі нейронів. Клітинна атипія гліальних клітин не спостерігається. Для якого захворювання характерні ці результати досліджень?

а. Хвороби Альцгеймера

- b. Гліобластоми
- c. Хвороби Кройтцфельдта-Якоба
- d. Хвороби Піка
- e. Епендимомми

284. У чоловіка віком 84 роки протягом останніх місяців поступово з'явилися такі ознаки: порушення пам'яті, мовлення, знизилася здатність до просторової та часової орієнтації, втрачені навички читання та писання, зросла дратівливість. Пацієнт помер при явищах наростаючого виснаження. Під час розтину виявлено: зменшення маси головного мозку до 904 г, симетрична атрофія звивин і розширення борозн, розширення шлуночків мозку. Під час світлової мікроскопії виявлено: сенільні амілоїдні бляшки (переважно в гіпокампі), тільця Хірано у вигляді еозинофільних включень. Під час електронної мікроскопії виявлено: нейрофібрилярні сплетення в цитоплазмі нейронів. Клітинна атипія гліальних клітин не спостерігається. Для якого захворювання характерні ці результати досліджень?

a. Хвороби Альцгеймера

- b. Гліобластоми
- c. Хвороби Піка
- d. Хвороби Кройтцфельдта-Якоба
- e. Епендимомми

285. У чоловіка спостерігається збільшення розмірів носа, губ, вух, нижньої щелепи, а також кистей та стоп. Під час обстеження виявлено аденокарциному гіпофіза. Яке захворювання виникло у пацієнта?

a. Гіпофізарний нанізм

b. Акромегалія

- c. Аутоімунний тиреоїдит
- d. Цукровий діабет
- e. Хвороба Педжета

286. У чоловіка спостерігається збільшення розмірів носа, губ, вух, нижньої щелепи, а також кистей та стоп. Під час обстеження виявлено аденокарциному гіпофіза. Яке захворювання виникло у пацієнта?

- a. Хвороба Педжета
- b. Аутоімунний тиреоїдит
- c. Гіпофізарний нанізм
- d. Цукровий діабет

e. Акромегалія

287. У чотирирічної дівчинки під час обстеження виявлено пухлину в лівому заочеревинному просторі. Під час гістологічного дослідження новоутворення виявлено: трифазне поєднання бластемних, стромальних та епітеліальних типів клітин. За 10 років після лікування дитина відчуває себе задовільно. Вкажіть структуру, яка патогенетично пов'язана з розвитком новоутворення.

- a. Гангліозні клітини
- b. Анапластичний епітелій

c. Нефрогенні залишки

- d. Псевдорозетки
- e. Саркоматозний компонент

288. У чотирирічної дівчинки під час обстеження виявлено пухлину в лівому заочеревинному просторі. Під час гістологічного дослідження новоутворення виявлено: трифазне поєднання бластемних, стромальних та епітеліальних типів клітин. За 10 років після лікування дитина відчуває себе задовільно. Вкажіть структуру, яка патогенетично пов'язана з розвитком новоутворення.

a. Псевдорозетки

b. Нефрогенні залишки

- c. Анапластичний епітелій
- d. Саркоматозний компонент
- e. Гангліозні клітини

289. Хлопчик помер у віці 14 років. З анамнезу відомо, що хворів із раннього дитинства,

відбувалася прогресуюча слабкість м'язів тазового пояса, стегон, гомілок, а наприкінці хвороби - плечового пояса й тулуба. Уражень обличчя та спини не було. Під час посмертного гістологічного дослідження уражених м'язів виявлено: виражену групову атрофію слабкопофарбованих м'язових волокон без ознак автоімунного процесу в інтерстиції (без підвищення кількості лімфоцитів). В атрофованих м'язових клітинах гістохімічно виявлено зменшений вміст глікогену, а поляризаційним методом — зникнення посмугованості. Відбулося розростання жирової та сполучної тканини в скелетних м'язах. Який найімовірніший діагноз?

- a. Міотонія Ейленбурга
- b. М'язова дистрофія Ерба
- c. М'язова дистрофія Дюшена**
- d. Міотонія Томсена
- e. Дерматоміозит

290. Хлопчик помер у віці 14 років. З анамнезу відомо, що хворів із раннього дитинства, відбувалася прогресуюча слабкість м'язів тазового пояса, стегон, гомілок, а наприкінці хвороби - плечового пояса й тулуба. Уражень обличчя та спини не було. Під час посмертного гістологічного дослідження уражених м'язів виявлено: виражену групову атрофію слабкопофарбованих м'язових волокон без ознак автоімунного процесу в інтерстиції (без підвищення кількості лімфоцитів). В атрофованих м'язових клітинах гістохімічно виявлено зменшений вміст глікогену, а поляризаційним методом — зникнення посмугованості. Відбулося розростання жирової та сполучної тканини в скелетних м'язах. Який найімовірніший діагноз?

- a. М'язова дистрофія Ерба
- b. Міотонія Томсена
- c. Міотонія Ейленбурга
- d. М'язова дистрофія Дюшена**
- e. Дерматоміозит

291. Хлопчик, який народився в терміні гестації 26 тижнів шляхом екстреного кесаревого розтину, оскільки у матері була важка прееклампсія, помер через 1 добу від наростаючої респіраторної недостатності. Під час гістологічного дослідження тканини легень виявлено: чергування вогнищ ателектазу і розширених альвеол, еозинофільні гіалінові мембрани, що вистилають розширені альвеоли. Вкажіть гістологічний діагноз.

- a. Респіраторний дистрес-синдром новонароджених**
- b. Гемолітична хвороба новонароджених
- c. Синдром раптової дитячої смерті
- d. Вроджена пневмонія
- e. Водянка плода

292. Хлопчик, який народився в терміні гестації 26 тижнів шляхом екстреного кесаревого розтину, оскільки у матері була важка прееклампсія, помер через 1 добу від наростаючої респіраторної недостатності. Під час гістологічного дослідження тканини легень виявлено: чергування вогнищ ателектазу і розширених альвеол, еозинофільні гіалінові мембрани, що вистилають розширені альвеоли. Вкажіть гістологічний діагноз.

- a. Синдром раптової дитячої смерті
- b. Гемолітична хвороба новонароджених
- c. Респіраторний дистрес-синдром новонароджених**
- d. Вроджена пневмонія
- e. Водянка плода

293. Через підозру на злоякісну пухлину правого яєчка хірург призначив пацієнтові, в анамнезі якого крипторхізм, один із видів біопсії - відкрите хірургічне видалення збільшеного пахового лімфатичного вузла справа. Який вид біопсії потрібно провести для подальшого гістологічного дослідження?

- a. Лапароскопічна
- b. Ексцизійна**
- c. Аспіраційна
- d. Інцизійна
- e. Пункційна

294. Через підозру на злоякісну пухлину правого яєчка хірург призначив пацієнтові, в анамнезі

якого крипторхізм, один із видів біопсії - відкрите хірургічне видалення збільшеного пахового лімфатичного вузла справа. Який вид біопсії потрібно провести для подальшого гістологічного дослідження?

- a. Пункційна
- b. Інцизійна
- c. Лапароскопічна
- d. Аспіраційна
- e. Ексцизійна**

295. Чоловік помер внаслідок хронічної ниркової недостатності. Під час гістологічного дослідження тканини прищитоподібної залози спостерігається надмірна кількість "прозорих" клітин, розміщених у вигляді вузлів. Кількість жирових клітин зменшена. Яка ендокринна патологія є ускладненням хронічної ниркової недостатності?

- a. Багатовузловий зоб
- b. Атрофія надниркових залоз
- c. Кортикотропна аденома гіпофіза
- d. Вторинний гіперпаратиреоз**
- e. Лактотропна аденома гіпофіза

296. Чоловік помер внаслідок хронічної ниркової недостатності. Під час гістологічного дослідження тканини прищитоподібної залози спостерігається надмірна кількість "прозорих" клітин, розміщених у вигляді вузлів. Кількість жирових клітин зменшена. Яка ендокринна патологія є ускладненням хронічної ниркової недостатності?

- a. Багатовузловий зоб
- b. Атрофія надниркових залоз
- c. Кортикотропна аденома гіпофіза
- d. Лактотропна аденома гіпофіза**
- e. Вторинний гіперпаратиреоз**

297. Чоловік, який протягом останніх 45 років курих одну пачку сигарет на день, помер від гострої дихальної недостатності. Протягом останнього місяця скаржився на кашель із кровохарканням та задишкою, що наростала. Під час гістологічного дослідження легеневої тканини виявлено: ріст великих клітин із значно збільшеними ядрами з високим ступенем ядерного плеоморфізму, формуванням ядерців та вираженими ознаками мітотичної активності. Вищезазначені клітини формують гнізда, трабекули, солідні ділянки росту, вогнищево відзначається гістологічний паттерн "палісаду". Ознак формування залоз клітинами не виявлено. Під час додаткового імуногістохімічного забарвлення клітини позитивно реагують на антитіла до синаптофізину та хромограніну, реакція з антитілами до p40 негативна. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

- a. Дрібноклітинної карциноми
- b. Пневмонії
- c. Великоклітинної карциноми**
- d. Плоскоклітинного раку
- e. Аденокарциноми

298. Чоловік, який протягом останніх 45 років курих одну пачку сигарет на день, помер від гострої дихальної недостатності. Протягом останнього місяця скаржився на кашель із кровохарканням та задишкою, що наростала. Під час гістологічного дослідження легеневої тканини виявлено: ріст великих клітин із значно збільшеними ядрами з високим ступенем ядерного плеоморфізму, формуванням ядерців та вираженими ознаками мітотичної активності. Вищезазначені клітини формують гнізда, трабекули, солідні ділянки росту, вогнищево відзначається гістологічний паттерн "палісаду". Ознак формування залоз клітинами не виявлено. Під час додаткового імуногістохімічного забарвлення клітини позитивно реагують на антитіла до синаптофізину та хромограніну, реакція з антитілами до p40 негативна. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

- a. Плоскоклітинного раку
- b. Аденокарциноми
- c. Дрібноклітинної карциноми
- d. Великоклітинної карциноми**

е. Пневмонії

299. Який тип загибелі клітини включає співіснування запалення та апоптозу?

а. Некроз

б. Ентоз

с. Аутофагія

д. Некроптоз

е. Піроптоз

300. Який тип загибелі клітини включає співіснування запалення та апоптозу?

а. Некроптоз

б. Ентоз

с. Піроптоз

д. Аутофагія

е. Некроз