**ТЕСТ ПО ТЕМЕ «ПАРЕНХИМАТОЗНЫЕ ДИСТРОФИИ»**

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. **Термин «мутное набухание» используют для обозначения:**

г) зернистой дистрофии;

1. **Укажите благоприятный исход «зернистой» дистрофии:**

б) обратное развитие;

1. **Укажите главный патогенетический механизм развития паренхиматозной дистрофии:**

а) уменьшение поступления в клетку кислорода;

1. **Дайте определение термину «дистрофия»:**

а) нарушение обмена, приводящее к повреждению клеточных структур;

1. **Укажите одно из проявлений роговой дистрофии:**

б) лейкоплакия;

1. **При развитии в сердце паренхиматозной жировой дистрофии наблюдается:**

в) возникновение недостаточности сердечной деятельности;

1. **При гиалиново-капельной дистрофии эпителия канальцев почек развивается:**

а) протеинурия;

1. **Назовите патоморфологическое (микроскопическое) изменение, характеризующее гидропическую дистрофию:**

д) появление в цитоплазме клеток вакуолей с прозрачной жидкостью

1. **Термин «тигровое сердце» используют для обозначения:**

а) жировой дистрофии;

1. **Назовите патоморфологическое изменение, характеризующее гиалиново-капельную дистрофию:**

г) появление в цитоплазме клеток крупных капель белка типа гиалина;

1. **Укажите наиболее частый морфогенетический механизм развития паренхиматозной дистрофии почек:**

г) инфильтрация;

1. **В исходе роговой дистрофии развивается:**

в) ихтиоз;

1. **С нарушением обмена углеводов связано развитие следующего тезауресмоза:**

г) болезнь Гирке;

1. **Укажите неблагоприятный исход гидропической дистрофии:**

б) фокальный колликвационный некроз;

1. **Для выявления паренхиматозных липидозов используют окраску:**

в) судан III;

1. **Очаги ороговения многослойного плоского неороговевающего эпителия называют:**

г) лейкоплакия;

1. **Паренхиматозные липидозы связаны с нарушением обмена:**

б) нейтрального жира;

1. **Гидропическая дистрофия — это проявление:**

б) нарушения обмена белков;

1. **Печень при паренхиматозной жировой дистрофии называется:**

а) «гусиная печень»;

1. **Назовите паренхиматозный диспротеиноз:**

а) гиалиново-капельная дистрофия;

1. **Укажите все возможные механизмы появления жира в клетке при жировой дистрофии:**

а) инфильтрация;

б) трансформация;

в) извращенный синтез;

 г) декомпозиция;

+ д) все ответы правильные

1. **Для гиалиново-капельной дистрофии характерно:**

в) в цитоплазме клеток появляются включения в виде белковых капель;

1. **Наиболее частой причиной развития жировой дистрофии миокарда является:**

в) гипоксия;

1. **Назовите основное патогенетическое звено дистрофии:**

д) гипертрофия

1. **В основе развития гиалиново-капельной дистрофии эпителия почечных канальцев лежит:**

в) денатурация белков цитоплазмы;

1. **Для жировой паренхиматозной дистрофии миокарда справедливы следующие утверждения:**

а) образное название «тигровое сердце»;

б) цвет миокарда глинистого вида;

в) со стороны эндокарда левого желудочка видна поперечная исчерченность;

г) наиболее частый механизм развития ― декомпозиция;

+ д) все ответы правильные

1. **Укажите утверждение, характеризующее понятие «дистрофия»:**

а) один из видов повреждения клетки;

1. **Для роговой дистрофии характерно:**

б) избыточное ороговение;

1. **Алипотропное ожирение характерно для:**

в) печени;

1. **Образное название печени при жировой дистрофии:**

в) «гусиная»;

1. **Назовите клиническое проявление гиалиново-капельной дистрофии эпителия канальцев почки:**

в) нефротический синдром;

1. **Назовите заболевание, при котором имеется гидропическая дистрофия гепатоцитов:**

в) вирусный гепатит;

1. **К основным механизмам развития гидропической дистрофии почек относят все, кроме:**

г) гипертрофия ядра;

1. **К микроскопическим признакам жировой дистрофии миокарда относят все,**

**кроме:**

д) очаговый характер изменений

1. **К заболеваниям, при которых развивается жировая дистрофия печени, относят все за исключением:**

г) грипп;

1. **Жировая дистрофия возникает в результате:**

а) инфильтрации;

б) извращенного синтеза;

в) трансформации;

г) декомпозиции;

+ д) все ответы правильные

1. **Назовите клиническое проявление жировой дистрофии:**

б) снижение функции органа;

1. **При недостаточности ферментов в клетке развивается:**

б) болезни накопления;

1. **К макроскопическим признакам жировой дистрофии миокарда относят все,**

**кроме:**

д) извитой ход сосудов

1. **К паренхиматозным диспротеинозам относят:**

а) гиалиново-капельная дистрофия;

1. **Паренхиматозные дистрофии развиваются в результате:**

д) декомпозиции

1. **Назовите макроскопические признаки жировой дистрофии печени:**

в) дряблая, желтоватая;

1. **Исходом гидропической дистрофии является:**

б) развитие колликвационного некроза;

1. **Жировая дистрофия наиболее часто развивается в:**

а) печени;

1. **К характеристике органов при жировой дистрофии относят все, кроме:**

д) смещение органа

1. **Все механизмы развития жировой дистрофии в органах верны, кроме:**

д) в миокарде ― трансформация

1. **Гидропическая дистрофия эпителия канальцев проксимальных и дистальных отделов нефрона проявляется в виде всего перечисленного, кроме:**

д) является морфологическим субстратом нефротического синдрома

1. **Цвет печени на разрезе при жировой дистрофии:**

в) желтоватый;

1. **Укажите исход гидропической дистрофии:**

г) фокальный колликвационный некроз;

1. **Наиболее часто роговая дистрофия встречается в:**

б) коже;

1. **Нарушения функции почек при гиалиново-капельной дистрофии эпителия канальцев проявляется:**

в) протеинурией;

1. **В зависимости от вида нарушения обмена выделяют следующие виды дистрофий, кроме:**

г) паренхиматозная;

1. **Для гидропической дистрофии характерно:**

д) появление в цитоплазме вакуолей

1. **Макроскопическая характеристика органов при гиалиново-капельной дистрофии:**

в) вид органов на разрезе тусклый;

1. **Назовите преимущественные морфогенетические механизмы развития жировой дистрофии в органах:**

а) в почке ― инфильтрация;

б) в миокарде ― декомпозиция;

в) в печени ― инфильтрация;

 + г) все ответы правильные;

1. **Укажите механизм появления жира в клетках при тучности:**

а) инфильтрация;

1. **Синоним баллонной дистрофии:**

б) фокальный колликвационный некроз;

1. **Назовите морфогенетический механизм развития белковых дистрофий:**

б) фанероз;

1. **Дайте характеристику жировой дистрофии печени:**

а) размеры органа увеличены;

б) жировая дистрофия по периферии печеночной дольки;

в) цвет на разрезе желтоватый;

г) наиболее частый механизм развития дистрофии в печени инфильтрация;

+ д) все ответы правильные

1. **Укажите вид дистрофий в зависимости от локализации:**

б) стромально-сосудистые;

1. **Дайте определение понятию «дистрофия»:**

б) морфологическое выражение нарушения тканевого метаболизма;

1. **Дайте характеристику гидропической дистрофии печени:**

а) объем гепатоцитов увеличен;

б) в цитоплазме отмечаются вакуоли;

в) цистерны эндоплазматической сети расширены;

г) синоним гидропической дистрофии ― фокальный колликвационный некроз клетки;

+ д) все ответы правильные

**«СТРОМАЛЬНО-СОСУДИСТЫЕ ДИСТРОФИИ»**

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. **Укажите изменение в органах при общем ожирении:**

а) жировая дистрофия печени;

1. **Выберите положение, справедливое для квашиоркора:**

б) в печени алипотропное ожирение;

1. **Для артериальной гипертензии с преимущественным поражением головного мозга и почек характерно все, кроме:**

д) клубочки почек гиалинизированы, некоторые из них гипертрофированы

1. **Для «саговой» селезенки при амилоидозе характерно:**

в) амилоид откладывается в лимфоидных фолликулах;

1. **Для «сальной» селезенки при амилоидозе характерно:**

г) амилоид в красной пульпе;

1. **Для мукоидного набухания характерны следующие признаки, кроме:**

в) развивается при крупозной пневмонии;

1. **Для фибриноидного набухания характерен следующий признак:**

б) развивается в строме органов, стенках сосудов;

1. **Для гиалиноза характерен следующий признак:**

д) распространенный характер носит при артериальной гипертензии и сахарном

диабете

1. **Белые (сальные) почки с бугристой поверхностью характерны для:**

б) амилоидоз почек;

1. **Наиболее частой причиной смерти при амилоидозе является:**

а) хроническая почечная недостаточность;

1. **При общем амилоидозе могут наблюдаться следующие макроскопические изменения, за исключением:**

в) уменьшение размеров селезенки;

1. **Морфологическим признаком изменения сердца при ожирении является:**

г) жировая ткань под эпикардом;

1. **Для обозначения амилоидного поражения селезенки используют термин:**

а) «саговая» селезенка;

1. **Укажите процесс, который в своем исходе приведет к гиалинозу:**

д) фибриноидное набухание

1. **Для выявления амилоида в органах и тканях используют следующую окраску:**

в) конго красный;

1. **Системный сосудистый гиалиноз развивается при:**

б) артериальной гипертензии;

1. **Для определения феномена метахромазии используют следующую окраску:**

в) толуидиновый синий;

1. **Назовите морфологический вид ожирения:**

б) гипертрофическое;

1. **В почках не откладывается амилоид в следующих отделах:**

б) в канальцах;

1. **Дайте определение стромально-сосудистым диспротеинозам:**

а) проявление нарушений обмена белков в соединительной ткани;

1. **Макроскопический вид органов и тканей при мукоидном набухании:**

д) не изменяются визуально

1. **Гиалиноз клапанов сердца при ревматизме развивается в результате:**

г) фибриноидного набухания;

1. **В основе фибриноидного набухания лежит следующее изменение соединительной ткани:**

в) распад волокон соединительной ткани;

1. **Назовите вид гиалиноза по распространенности:**

г) системный гиалиноз;

1. **Укажите заболевания, при которых фибриноидное набухание носит системный характер:**

б) ревматические болезни;

1. **Укажите изменения в почках, к которым приводит распространенный гиалиноз артериол:**

в) сморщивание и деформация органа;

1. **Укажите морфогенетические механизмы развития фибриноидного набухания:**

б) инфильтрация;

1. **Классификация амилоидоза в зависимости от причин и механизмов развития,**

**кроме:**

г) периретикулярный, периколлагеновый;

1. **Назовите окраску, используемую для выявления амилоида люминесцентным методом:**

д) тиофлавин Т

1. **Укажите локализацию амилоида в сальной селезенке:**

в) в красной и белой пульпе;

1. **Наиболее часто откладывается амилоид при вторичном амилоидозе в органах, за исключением:**

д) сердце

1. **Укажите процесс в почках, приводящий к развитию уремии:**

а) артериолосклеротический нефросклероз;

б) диабетический нефросклероз;

в) амилоидоз почек;

г) атеросклероз почечных артерий;

+ д) все ответы правильные

1. **Морфогенетические стадии развития амилоидоза указаны верно, за исключением:**

а) предамилоидная;

1. **Определите вещество, обмен которого нарушен при стромально-сосудистых липидозах:**

в) холестерин и его эфиры;

1. **Морфологические изменения кардиомиоцитов при ожирении сердца:**

д) сдавлены липоцитами

1. **Назовите разновидность общего нарушения обмена нейтрального жира:**

а) атеросклероз;

б) атерокальциноз;

в) липоматозы;

г) тучность;

д) регионарные липодистрофии

1. **Нарушение обмена холестерина наблюдается при следующем заболевании:**

г) атеросклероз;

1. **Укажите изменение волокон соединительной ткани, характерное для фибриноидного набухания:**

д) деструкция

1. **Современная теория амилоидоза:**

г) клеточного локального синтеза;

1. **Укажите пути отложения амилоида в организме:**

г) периретикулярный, периколлагеновый;

1. **Структура амилоида на электронно-микроскопическом уровне:**

в) фибриллярная;

1. **Особенности идиопатического (первичного) амилоидоза:**

б) поражение разных органов и систем;

1. **Назовите клинический синдром, характерный для амилоидоза почек:**

д) нефротический

1. **Определение стромально-сосудистых дистрофий:**

а) проявление нарушения обмена веществ в соединительной ткани;

1. **Основной морфогенетический механизм развития мукоидного набухания:**

б) инфильтрация;

1. **Исход мукоидного набухания:**

в) переходит в фибриноидное набухание;

1. **Местный гиалиноз развивается в результате:**

г) склероза;

1. **Назовите изменение, характерное для фибриноидного некроза:**

а) распад волокон соединительной ткани;

1. **Для второй стадии приобретенного амилоидоза селезенки характерно все,**

**кроме:**

а) селезенка не увеличена;

1. **Назовите морфогенетический механизм развития амилоидоза:**

д) извращенный синтез

1. **Назовите виды ожирения, в зависимости от механизмов развития:**

а) алиментарное, метаболическое;

1. **Укажите заболевания, при которых возможно развитие кахексии:**

д) злокачественные новообразования

1. **Укажите механизм отложения холестерина в интиме аорты при атеросклерозе:**

б) инфильтрация;

1. **Выявить холестерин в интиме аорты можно с помощью следующей окраски:**

г) судан III;

1. **Назовите вид стромально-сосудистого диспротеиноза:**

д) мукоидное набухание

1. **Укажите морфогенетический механизм развития стромально-сосудистых дистрофий:**

в) трансформация;

1. **Укажите характерное изменение соединительной ткани при мукоидном набухании:**

в) перераспределение и накопление гликозаминогликанов;

1. **Гиалиноз капсулы селезенки развивается в результате:**

б) склероза капсулы;

1. **Гиалин — это:**

в) фибриллярный белок, содержащий иммунные комплексы и липиды;

1. **Перечислите виды сосудистого гиалина:**

б) простой;

в) сложный;

г) липогиалин;

+ д) правильные ответы б, в, г

1. **Укажите вид нарушения обмена, приводящий к стромально-сосудистым дистрофиям:**

в) жировые;

1. **Фибриноидному набуханию предшествует следующий вид дистрофии:**

в) мукоидное набухание;

1. **Назовите виды фибриллярного белка амилоида:**

а) AF-амилоид;

б) АSC1-амилоид;

в) АА-амилоид;

г) AL-амилоид;

+ д) все ответы правильные

1. **Развитием амилоидоза могут осложнятся следующие заболевания, кроме:**

а) артериальная гипертензия;

1. **К типам амилоидоза, в зависимости от преобладания поражения различных органов и систем относят все, кроме:**

г) кахектический;

1. **Укажите локализацию амилоида в саговой селезенке:**

б) в белой пульпе;

1. **Укажите характерную особенность амилоидоза почек:**

б) почки большие, сальные;

1. **Укажите основную локализацию стромально-сосудистых липидозов:**

а) жировое депо;

1. **Основной причиной смерти при ожирении сердца является:**

д) хроническая сердечно-сосудистая недостаточность

1. **Назовите вид местного нарушения обмена нейтрального жира:**

г) регионарные липодистрофии;

1. **Характерным изменением аорты при атеросклерозе является:**

б) интима неровная, с желтыми пятнами, полосками и желтыми бляшками;

1. **Укажите стромально-сосудистые диспротеинозы, которые могут быть последовательными стадиями развития дезорганизации соединительной ткани:**

в) мукоидное набухание, фибриноидное набухание, гиалиноз;

1. **Для мукоидного набухания характерно:**

г) перераспределение и накопление гликозаминогликанов;

1. **Основной морфогенетический механизм развития гиалиноза:**

б) декомпозиция;

1. **Морфологическая характеристика первично-сморщенной почки:**

в) маленькая, плотная, с мелкозернистой поверхностью;

1. **Основная теория патогенеза амилоидоза:**

в) клеточного локального синтеза;

1. **Назовите компонент амилоида:**

в) фибриллярный белок ― F-компонент;

1. **Метод макроскопической диагностики амилоидоза на секции:**

б) окраска раствором йода;

1. **При старческом амилоидозе наиболее часто поражаются следующие органы и системы, за исключением:**

г) вены;

1. **Назовите стадию амилоидоза селезенки:**

г) саговая;

1. **Назовите типы ожирения в зависимости от преимущественной локализации отложения жира:**

д) нижний, симметричный

1. **Механизм развития ожирения у повара:**

б) алиментарное;

1. **Кахексия развивается при нарушении обмена:**

б) нейтрального жира;

1. **Гиалиноз может развиться в результате:**

г) плазморрагии;

1. **Макроскопические изменения в почках при распространенном гиалинозе артериол:**

в) сморщивание и деформация органа;

1. **Исход плазматического пропитывания:**

г) переход в гиалиноз;

1. **Для диагностики вторичного амилоидоза проводят биопсию:**

а) слизистой оболочки десны;

б) слизистой оболочки прямой кишки;

в) почки;

+ г) все ответы правильные;

1. **При периодической болезни развивается следующий вид амилоидоза:**

в) наследственный;

1. **Макроскопическая характеристика сердца при ожирении:**

б) размеры увеличены за счет отложения жира;

1. **Ксантомные клетки можно выявить с помощью:**

г) судан III;

1. **Укажите заболевания, при которых наиболее часто развивается кахексия:**

г) хронические инфекции;

**«СМЕШАННЫЕ ДИСТРОФИИ»**

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. **Укажите локализацию нарушения метаболизма при смешанных дистрофиях:**

в) в паренхиме и строме;

1. **Смешанные дистрофии возникают при нарушении обмена:**

б) сложных белков и минералов;

1. **Укажите группы эндогенных пигментов:**

а) гемоглобиногенные;

 б) протеиногенные;

в) липидогенные;

+ г) все ответы правильные;

1. **Укажите гемоглобиногенный пигмент, образующийся в норме:**

в) гемосидерин

1. **Укажите гемоглобиногенный пигмент, образующийся при патологии:**

а) гематоидин;

1. **Укажите гемоглобиногенный пигмент, содержащий железо:**

б) ферритин;

1. **Укажите гемоглобиногенные пигменты, которые не содержат железа:**

а) билирубин

б) порфирин

в) гематоидин;

+ г) все ответы правильные;

1. **Активная форма ферритина:**

б) восстановленная;

1. **Патогенное действие ферритина:**

а) вазопаралитическое;

1. **Реакцию Перлса используют для выявления:**

б) гемосидерина;

1. **Депо ферритина в норме во всех нижеперечисленных органах, кроме:**

в) яичники;

1. **Клетки, в которых образуется ферритин, называются:**

г) сидеробласты;

1. **Назовите вид гемосидероза по распространенности:**

б) местный;

1. **Избыточное образование гемосидерина называется:**

б) гемосидероз;

1. **Назовите причину общего гемосидероза:**

а) интраваскулярный гемолиз;

1. **Назовите заболевание, при котором встречается общий гемосидероз:**

в) гемолитические анемии;

1. **Укажите органы, в которых накапливается гемосидерин при общем гемосидерозе:**

б) в печени, селезенке, костном мозге;

1. **Назовите причину местного гемосидероза:**

б) экстраваскулярный гемолиз;

1. **Назовите патологическое состояние, при котором встречается местный гемосидероз:**

б) гематома головного мозга;

1. **Укажите заболевание, при которых возникает гемосидероз легких:**

г) при ревматическом пороке митрального клапана;

1. **Название легкого при гемосидерозе:**

в) бурая индурация легких;

1. **Назовите реакцию с помощью которой можно выявить гемосидерин в тканях:**

б) реакция Перлса;

1. **Опишите макроскопические особенности легких при гемосидерозе:**

б) плотные и бурые;

1. **Локализация сидеробластов и сидерофагов в легочной паренхиме при гемосидерозе легких определяется во всех структурах, за исключением:**

д) париетальная плевра

1. **Цвет, в который окрашиваются гранулы гемосидерина при реакции Перлса:**

в) лазурный;

1. **В очагах диапедезных кровоизлияний можно обнаружить:**

а) гемосидерин;

1. **Назовите виды желтух в зависимости от механизма развития:**

а) печеночная;

б) подпеченочная; в) надпеченочная;

+ г) все ответы правильные;

1. **Гемосидероз печени возникает при:**

а) общем гемосидерозе;

1. **Локализация гемосидерина в печени при гемосидерозе:**

д) ни в одной из перечисленных структур

1. **Подпеченочная желтуха связана с:**

в) нарушением оттока желчи из печени;

1. **Подпеченочная желтуха может возникнуть при:**

б) желче-каменной болезни;

1. **Назовите пигмент, который обеспечивает бронзовый цвет кожи при аддисоновой болезни:**

г) меланин;

1. **Дайте определение понятию «смешанные дистрофии»:**

г) нарушение обмена сложных белков и минералов в паренхиме и строме органов;

1. **Для бурой индурации легких характерно:**

а) гемосидероз;

1. **Назовите пигмент, который обуславливает цвет легких при бурой индурации:**

б) гемосидерин;

1. **Назовите пигмент, образующийся в центре гематомы:**

б) гематоидин;

1. **Назовите пигмент, который обнаруживается в дне эрозии слизистой оболочки желудка:**

б) солянокислый гематин;

1. **Перечислите процессы, которые ведут к развитию местного гемосидероза:**

а) внесосудистый гемолиз;

б) плоскостные кровоизлияния;

в) образование гематомы;

г) диапедезные кровоизлияния;

+ д) все ответы правильные

1. **Назовите пигмент, образующийся при гемолитической анемии:**

б) билирубин;

1. **Назовите пигмент, относящийся к гематинам:**

б) малярийный пигмент;

1. **Назовите пигмент, который образуется в избыточном количестве при малярийной коме:**

в) гемомеланин;

1. **Укажите вид порфирии:**

в) врожденная;

1. **К протеиногенным пигментам относят:**

а) меланин;

б) адренохром;

в) пигмент гранул энтерохромаффинных клеток;

+ г) все ответы правильные;

1. **Назовите ткань, в которой не содержатся меланоциты и меланофаги:**

д) строма миокарда

1. **Вид меланоза по распространенности:**

в) местный;

1. **Вид меланоза в зависимости от причины:**

б) приобретенный;

1. **Назовите заболевание, при котором не наблюдается распространенный**

**меланоз:**

б) Базедова болезнь;

1. **Назовите гормон, принимающий участие в развитии меланодермии при Аддисоновой болезни:**

в) Адренокортикотропный гормон;

1. **Укажите вид местного меланоза:**

б) невус;

1. **Назовите изменения, связанные с ослаблением или исчезновением пигментации:**

а) альбинизм; б) лейкодерма; в) витилиго;

+ г) все ответы правильные;

1. **Назовите приобретенную болезнь, при которой развивается распространенный меланоз:**

б) Аддисонова болезнь;

1. **Развитие Аддисоновой болезни возникает при поражении:**

в) надпочечников;

1. **Меланин образуется из:**

в) тирозина;

1. **Назовите пигмент, входящий в группу липидогенных:**

б) липофусцин;

1. **Назовите стадию образования липофусцина в клетке:**

в) стадия зрелого липофусцина;

1. **Вид липофусциноза в зависимости от причин:**

б) вторичный;

1. **Для бурой атрофии миокарда характерно:**

г) уменьшение объема и массы сердца;

1. **Локализация липофусцина в печени:**

а) в гепатоцитах;

1. **При бурой атрофии паренхиматозного органа накапливается один из перечисленных пигментов:**

в) липофусцин;

1. **Макроскопическая характеристика бурой атрофии печени:**

б) печень уменьшена в размерах, ткань коричневого цвета, край кожистый;

1. **В клетках скелетной мускулатуры при кахексии накапливается:**

г) липофусцин;

1. **Назовите заболевание, при котором не развивается нарушение обмена нуклеопротеидов:**

а) малярия;

1. **Назовите вещества из которых состоят нуклеопротеиды:**

б) белок, ДНК, РНК;

1. **К развитию подагры ведут следующие изменения:**

а) выпадение в ткани мочевой кислоты и ее солей; б) гиперурикемия;

в) гиперурикурия;

+ г) все ответы правильные;

1. **Укажите изменения тканей, возникающие в ответ на выпадение солей мочевой кислоты при подагре:**

а) некроз;

б) продуктивное воспаление;

в) склероз;

+ г) все ответы правильные;

1. **Назовите орган, в котором депонируется кальций:**

б) кости;

1. **Назовите орган, принимающие участие в выведении кальция из организма:**

в) толстая кишка;

1. **Назовите гормон, который осуществляет регуляцию обмена кальция в организме:**

г) кальцитонин;

1. **Выявить кальций в тканях можно с помощью одного из перечисленных гистохимических методов:**

в) метод серебрения Коса;

1. **Назовите формы обызвествления в зависимости от механизма возникновения:**

а) метастатическое; б) метаболическое; в) дистрофическое;

+ г) все ответы правильные;

* 1. **Уровень кальция в крови при метастатическом обызвествлении:**

в) повышен;

* 1. **Уровень кальция в крови при метаболическом обызвествлении:**

б) понижен;

* 1. **Уровень кальция в крови при дистрофическом обызвествлении:**

а) не изменен;

* 1. **Наиболее часто при метастатическом обызвествлении выпадают соли кальция**
* **органах, за исключением:**

д) головной мозг

1. **Ультраструктурная локализация первичных отложений кальция в миокарде и почках при метастатическом обызвествлении:**

б) митохондрии;

1. **Характеристика дистрофического обызвествления:**

а) местный процесс;

б) кальций откладывается в очаги некроза и дистрофии;

в) кальций откладывается в очаги склероза;

+ г) все ответы правильные;

1. **Механизм развития известковых метастазов:**

в) увеличение уровня кальция в крови;

1. **В основе развития рахита лежит нарушение обмена:**

в) фосфора;

1. **Назовите причину развития рахита:**

в) недостаток витамина Д;

1. **Назовите причину развития рахита у беременных:**

г) увеличение потребления витамина Д при нормальном его поступлении;

1. **В желчном пузыре могут образовываться камни следующего химического строения:**

д) известковые

1. **Назовите изменения, к которым приводит наличие камней в почках:**

б) гидронефроз;

**83. Укажите состав камней, которые образуются в мочевых путях:**

а) известковые;

б) ураты;

в) оксалаты;

г) фосфаты;

+ д) все ответы правильные

1. **Назовите болезнь, в основе которой лежит нарушение обмена меди:**

в) болезнь Вильсона-Коновалова;

1. **Назовите болезнь, при которой развивается гипокалиемия:**

б) периодический паралич;

**ТЕСТ ПО ТЕМЕ «НЕКРОЗ»**

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. **Определение понятия «некроз»:**

д) гибель тканей в живом организме

1. **Назовите стадии некротического процесса:**

а) паранекроз;

б) некробиоз;

в) смерть клетки;

г) аутолиз;

+ д) все ответы правильные

1. **Определение понятия «некробиоз»:**

г) необратимые дистрофические процессы;

1. **Определение понятия «паранекроз»:**

в) подобные дистрофическим изменениям, но обратимые;

1. **Определение понятия «аутолиз»:**

в) разложение мертвого субстрата под действием гидролитических ферментов;

1. **Назовите фермент, принимающий участие в аутолизе ядра клетки:**

б) ДНК-аза;

1. **Укажите ультраструктуру клетки, обеспечивающую аутолитические ферментативные процессы в клетке:**

в) лизосомы;

1. **Вид некроза, развивающегося от воздействия низких и высоких температур:**

г) прямой;

1. **Укажите вид непрямого некроза:**

а) сосудистый;

1. **Укажите форму прямого некроза:**

в) травматический;

1. **Укажите причины прямого некроза:**

в) действие кислот, токсинов;

1. **Причинами непрямого некроза является все, за исключением:**

а) действия физических факторов;

1. **Укажите этиологические виды некроза:**

а) токсический;

б) сосудистый;

в) травматический;

+ г) все ответы правильные;

1. **Назовите микроскопический признак некроза ядра клетки:**

б) кариопикноз, кариолизис;

1. **Изменения стромы органа при некрозе:**

г) фибриноидный некроз;

1. **Вид некроза по механизму действия этиологического фактора:**

а) прямой;

1. **В сенсибилизированном организме разовьется:**

в) аллергический некроз;

1. **Укажите наиболее частую локализацию фибриноидного некроза:**

г) стенка сосуда;

1. **Укажите этиологический вид некроза, который развивается при феномене Артюсса:**

г) аллергический;

1. **Укажите причины сосудистого некроза:**

а) тромбоз сосудов;

б) тромбоэмболия;

в) спазм сосудов;

+ г) все ответы правильные;

1. **Вокруг очага некроза в живых тканях развивается:**

в) демаркационное воспаление;

1. **Характеристика сосудистого некроза:**

в) непрямой, может возникать вследствие шунтирования кровотока;

1. **Назовите заболевание, при котором часто встречается сосудистый некроз:**

д) артериальная гипертензия

1. **Назовите клинико-морфологическую форму некроза:**

б) коагуляционный;

1. **При действии химических и физических факторов возникнет:**

г) травматический некроз;

1. **Укажите типичную локализацию колликвационного некроза:**

в) головной мозг;

1. **Укажите разновидности коагуляционного некроза:**

а) казеозный;

б) ценкеровский некроз мышц передней стенки живота; в) фибриноидный;

г) восковидный;

+ д) все ответы правильные

1. **Назовите заболевание, при котором часто возникает фибриноидный некроз:**

б) ревматоидный артрит;

1. **Назовите заболевание, при котором развивается казеозный некроз:**

в) туберкулез;

1. **Дайте микроскопическую характеристику демаркационной зоны:**

б) скопление лейкоцитов и полнокровие сосудов;

1. **Определение понятия «гангрена»:**

г) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;

1. **Укажите виды гангрены:**

а) сухая;

б) влажная;

в) пролежень;

+ г) все ответы правильные;

1. **Назовите орган, в котором возможно развитие гангрены:**

а) легкие;

1. **Укажите наиболее частую локализацию влажной гангрены:**

а) кишечник;

1. **Вид некроза при туберкулезе:**

в) коагуляционный, творожистый;

1. **Вид некроза, который развивается в прямых мышцах живота при острых инфекционных заболеваниях:**

в) восковидный;

1. **Синоним тотального колликвационного некроза клетки:**

д) баллонная дистрофия

1. **Укажите наиболее частую локализацию сухой гангрены:**

а) конечности;

1. **Назовите химическое соединение, обуславливающее черный цвет гангренозных тканей:**

г) сернистое железо;

1. **Характеристика тканей при сухой гангрене:**

а) уплотнение, сморщивание;

б) хорошо выражена демаркационная линия;

в) ткань плотная, окрашена в темный цвет;

+ г) все ответы правильные;

1. **Характеристика тканей при влажной гангрене:**

а) отек, набухание;

б) демаркационная линия нечеткая;

в) ткань багрово-черного цвета;

+ г) все ответы правильные;

1. **Микроскопическое изменение серозной оболочки кишки при развитии гангрены:**

а) фибринозное воспаление;

1. **Назовите наиболее частую причину развития гангрены кишки:**

б) тромбоз мезентериальных артерий;

1. **Назовите заболевание, при котором часто развивается гангрена кишки:**

а) атеросклероз;

1. **Назовите вид гангрены, который развивается на коже у ослабленных детей:**

б) нома;

1. **Основные факторы, определяющие развитие влажной гангрены:**

б) наличие гнилостной флоры;

г) степень гидратации ткани;

+ д) правильный ответ б, г

1. **Определение понятия «пролежень»:**

а) трофоневротический некроз;

1. **Определение понятия «секвестр»:**

г) участок некроза, не подвергшийся аутолизу и склерозу;

1. **Определение понятия «инфаркт»:**

г) сосудистый некроз;

1. **Укажите наиболее частую локализацию инфаркта.**

б) сердце;

1. **Укажите заболевание, при котором часто встречается сосудистый некроз.**

б) атеросклероз;

1. **Синоним сосудистого некроза:**

а) инфаркт;

1. **Характерный исход сухого некроза:**

б) инкапсуляция;

 в) рубцевание;

г) петрификация;

+ д) правильный ответ б, в, г

1. **Характерный исход влажного некроза в головном мозге:**

д) киста

1. **Неблагоприятный исход некроза:**

а) гнойное расплавление;

1. **Благоприятные исходы некроза:**

а) организация;

б) петрификация;

в) оссификация;

 г) инкапсуляция;

+ д) все ответы правильные

1. **Назовите разновидность некроза, часто развивающегося в кишке:**

в) влажная гангрена;

1. **Назовите разновидность некроза, часто развивающегося в костях:**

г) секвестр;

1. **Укажите типичную локализация секвестра:**

в) кости;

1. **Укажите разновидности некроза, развитие которых возможно в легких:**

б) инфаркт, влажная гангрена;

1. **Назовите орган, в которых возможно развитие сухой гангрены:**

а) конечности;

* 1. **Укажите микроскопические изменения при инфаркте почек:**

а) некроз клубочков, некроз канальцев, сосудов;

* 1. **Гистохимическая реакция, применяемая для выявления ранних признаков некроза в миокарде:**

в) реакция с телуритом калия;

* 1. **Гистохимическая реакция с телуритом калия для выявления ранних признаков некроза в миокарде основана на:**

а) раннем исчезновении гликогена из кардиомиоцитов;

* 1. **Укажите изменение митохондрий, обнаруживаемое на ранних стадиях некроза**
* **миокарде:**

б) распад крипт;

1. **Назовите наиболее частый исход казеозного некроза:**

а) петрификация;

1. **Макроскопический вид инфаркта селезенки:**

г) треугольный, плотный, белый;

1. **Характерные морфологические проявления некроза фолликулов селезенки при инфекционных заболеваниях (сепсис, брюшной тиф):**

а) кариорексис, кариолизис;

1. **Макроскопическое состояние капсулы селезенки в месте инфаркта:**

д) фибринозное воспаление

* 1. **Клиническое проявление некроза эпителия канальцев почки:**

а) анурия (острая почечная недостаточность);

* 1. **Назовите патологический процесс в миокарде, развивающийся при тромбозе коронарной артерии:**

б) инфаркт;

* 1. **Назовите основной этиологический фактор некроза эпителия проксимальных**
* **дистальных канальцев почки (некротического нефроза):**

а) токсический;

1. **Наиболее характерные проявления некроза эпителия проксимальных и дистальных канальцев почек:**

в) кариолизис, плазморексис;

1. **Укажите отделы нефрона, которые подвергаются некрозу при некротическом**

**нефрозе:**

г) эпителий проксимальных канальцев, эпителий дистальных канальцев;

1. **Назовите этиологические причины инфаркта миокарда:**

а) тромбоз;

б) тромбоэмболия;

в) спазм сосудов;

+ г) все ответы правильные;

1. **Укажите патологический процесс, при котором возможна оссификация, как благоприятный исход:**

а) казеозный некроз;

1. **Назовите орган, в котором развивается только геморрагический инфаркт:**

г) легкое;

1. **Назовите самый частый исход инфаркта миокарда:**

г) организация;

1. **Укажите патологическое состояние в легких, возникающее в результате тромбоэмболии:**

а) геморрагический инфаркт легкого;

1. **назовите механизм образования геморрагического венчика при инфаркте миокарда:**

а) парез мелких сосудов;

1. **Назовите вид некроза, который образуется в области отрезка пуповины в норме у всех новорожденных при ее пережатии:**

г) сухая гангрена;

1. **Дайте название некрозу эпителия извитых канальцев почки:**

б) некротический нефроз;

1. **Все положения верны при развитии инфаркта миокарда, за исключением:**

а) при макроскопическом исследовании на вскрытии диагностируется спустя 2 часа после окклюзии коронарной артерии;

1. **Выберите правильное заключение:**

а) гетеролизис ― изменение тканей, связанные с применяемым для изготовления гистологических препаратов фиксатором;

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

д) секвестр ― ишемический некроз

1. **Каждый вид некроза правильно соотнесен с органами, для которых он типичен, за исключением:**

в) казеозный некроз ― самые разные органы

**ТЕСТ ПО ТЕМЕ**

**«ПОЛНОКРОВИЕ. СТАЗ. КРОВОТЕЧЕНИЕ. ПЛАЗМОРРАГИЯ»**

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. **Дайте определение понятию «кровотечение»:**

а) выход крови из полости сердца или просвета сосуда в окружающую среду или полости тела;

1. **Кровотечение из матки называется:**

в) метроррагия;

1. **Скопление крови в полости перикарда называется:**

в) гемоперикард;

1. **Скопление крови в полости плевры называется:**

д) гемоторакс

1. **Скопление крови в брюшной полости называется:**

б) гемоперитонеум;

1. **Назовите процесс, при котором свернувшаяся кровь накапливается в тканях с нарушением их целостности:**

а) гематома;

1. **Назовите процесс, при котором кровь накапливается в тканях с сохранением тканевых элементов:**

а) геморрагическая инфильтрация;

1. **Дайте определение понятию «кровоподтек»:**

г) плоскостные кровоизлияния в коже, слизистых оболочках;

1. **Дайте определение понятию «петехии»:**

в) точечные кровоизлияния;

1. **Назовите механизмы кровотечения:**

а) разрыв сосуда;

б) разъедание стенки сосуда;

в) повышение проницаемости стенки сосуда;

+ г) все ответы правильные;

1. **Перечисленные патологические процессы могут способствовать разрыву стенки сосуда, за исключением:**

д) муковисцедоз

1. **Назовите патологический процесс, при котором может возникнуть разрыв**

**сердца:**

г) инфаркт;

1. **Назовите заболевание, при котором возможен разрыв аорты:**

г) сифилис;

1. **Назовите заболевание, при котором часто наблюдается кровоизлияние в головной мозг:**

б) артериальная гипертензия;

1. **Укажите вид кровоизлияния в головной мозг, который возникает при артериальной гипертензии:**

д) гематома

1. **Назовите механизм развития гематомы при артериальной гипертензии:**

б) разрыв сосуда;

1. **Укажите изменение стенки сосуда, которое способствует ее разрыву при артериальной гипертензии:**

а) гиалиноз;

1. **Укажите патологические процессы, при которых в органах возможно аррозивное кровотечение:**

а) воспаление;

б) некроз;

в) злокачественная опухоль;

+ г) все ответы правильные;

1. **Укажите фактор, вызывающий повреждение стенки сосуда в очаге гнойного воспаления:**

а) протеолитические ферменты лейкоцитов;

1. **Перечислите заболевания, при которых возможно желудочно-кишечное кровотечение:**

а) болезнь Крона;

б) язва желудка;

в) брюшной тиф;

г) рак желудка;

+ д) все ответы правильные

1. **Легочное кровотечение возможно при всех нижеперечисленных заболеваниях,**

**кроме:**

б) атеросклероз;

1. **Желудочно-кишечное кровотечение возможно при всех нижеперечисленных заболеваниях, кроме:**

б) муковисцедоз;

**23.Укажите характерный симптом желудочного кровотечения:**

б) рвота массами типа «кофейной гущи»;

1. **Назовите фактор, который имеет значение в патогенезе диапедезного кровоизлияния:**

в) повышение проницаемости сосудистой стенки;

1. **Назовите заболевание, при котором могут наблюдаться диапедезные кровоизлияния:**

б) васкулиты;

1. **Дайте название синдрому, при котором диапедезные кровоизлияния приобретают системный характер:**

г) геморрагический;

1. **Укажите благоприятный исход кровоизлияния в головной мозг:**

а) образование ржавой кисты;

1. **Укажите неблагоприятный исход кровоизлияния, как патологического**

**процесса:**

д) нагноение

1. **Перечислите сосуды, из которых может возникнуть диапедезное кровотечение:**

а) артериолы;

б) венулы;

в) капилляры;

+ г) все ответы правильные;

1. **Дайте определение понятию «плазморрагия»:**

б) выход плазмы крови из кровеносного русла;

1. **Дайте определение понятию «плазматическое пропитывание»:**

г) пропитывание плазмой стенки сосуда и окружающих тканей;

1. **Укажите заболевание, при котором причиной смерти может стать кровоизлияние в надпочечник:**

а) менингококкцемия;

1. **Дайте характеристику изменениям стенки артериол при плазматическом пропитывании:**

б) утолщена;

в) гомогенна;

г) гиалинизирована;

+ д) правильный ответ б, в, г

1. **Укажите патологический процесс, который может возникнуть при крайней степени повышения сосудистой проницаемости:**

г) фибриноидный некроз;

1. **Перечислите факторы, которые наиболее часто обуславливают повреждение микрососудов:**

д) иммунопатологические реакции

1. **Перечислите заболевания, при которых встречается плазморрагия:**

а) артериальная гипертензия;

в) инфекционные болезни;

г) аутоиммунные болезни;

+ д) правильный ответ а, в, г

1. **Укажите исход плазматического пропитывания:**

в) гиалиноз;

1. **К основным формам недостаточности лимфатической системы относят все,**

**кроме:**

б) функциональная;

1. **Назовите патологический процесс, который развивается в строме органов и тканей при хроническом застое лимфы:**

б) склероз;

1. **Укажите фактор, который определяет активацию фибробластов при хроническом застое лимфы:**

г) гипоксия;

1. **Дайте характеристику транссудата:**

б) прозрачный, не более 2% белка;

**42. Дайте название накоплению отечной жидкости в подкожно-жировой клетчатке:**

а) анасарка;

1. **Дайте название накоплению транссудата в полости сердечной сорочки:**

в) гидроперикард;

1. **Дайте название накоплению отечной жидкости в плевральных полостях:**

д) гидроторакс

1. **Дайте название избыточному накоплению ликвора в желудочках мозга:**

б) гидроцефалия;

1. **Укажите заболевания, которые сопровождаются развитием отеков:**

а) болезни сердечно-сосудистой системы;

в) болезни почек;

г) патология беременности (гестозы);

+ д) правильный ответ а, в, г

1. **Уменьшение содержания тканевой жидкости называется:**

а) эксикоз;

1. **Укажите заболевание, при котором развивается эксикоз:**

б) холера;

1. **Назовите основные виды нарушения кровообращения:**

а) полнокровие;

б) кровотечение;

в) тромбоз;

г) стаз;

+ д) все ответы правильные

1. **Назовите основные виды местной патологической артериальной гиперемии:**

а) ангионевротическая;

б) коллатеральная;

г) воспалительная;

+ д) правильный ответ а, б, г

1. **Дайте определение понятию «венозное полнокровие»:**

д) повышенное кровенаполнение органа в связи с уменьшением оттока крови

1. **Назовите заболевание, которое приводит к развитию общего острого венозного полнокровия:**

а) инфаркт миокарда;

1. **Перечислите заболевания, которые приводят к развитию общего хронического венозного полнокровия:**

а) порок сердца;

в) хроническая ишемическая болезнь сердца;

г) кардиопатический амилоидоз;

+ д) правильные ответы а, в, г

1. **При остром венозном полнокровии в тканях наблюдаются нижеперечисленные патологические процессы, за исключением:**

г) гиалиноз;

1. **Укажите патологический процесс, который развивается в паренхиме органов при остром общем венозном полнокровии:**

д) некроз

1. **Перечислите изменения, которые наблюдаются в легких при остром венозном**

**застое:**

а) отек, кровоизлияния;

1. **Назовите изменение, которое преобладает в нефроцитах почек при остром венозном застое:**

а) дистрофия;

1. **Укажите изменения в паренхиме органов, характерные для хронического венозного полнокровия:**

а) склероз;

1. **Укажите изменение в строме органов, характерное для хронического венозного полнокровия:**

б) склероз;

1. **В основе механизма развития склероза при гипоксии лежит:**

б) стимуляция синтеза коллагена фибробластами;

1. **Охарактеризуйте изменения кожи при хроническом общем венозном полнокровии:**

а) склероз дермы;

б) вены расширены, полнокровны;

г) отек дермы

+ д) правильный ответ а, б, г

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

г) мускатная;

1. **Для макроскопической характеристики мускатной печени характерно все,**

**кроме:**

а) края острые;

1. **Укажите микроскопические изменения, которые обуславливают пестрый вид на разрезе печени при хроническом венозном полнокровии:**

а) расширение и полнокровие центральных отделов долек;

в) жировая дистрофия гепатоцитов;

+ д) правильный ответ а, в

1. **Назовите процесс, который развивается в легких при хроническом венозном полнокровии:**

б) бурая индурация;

1. **Дайте макроскопическую характеристику легких при хроническом венозном полнокровии:**

а) большие;

в) бурые;

г) плотные;

+ д) правильный ответ а, в, г

1. **Назовите патологический процесс, который обуславливает развитие бурой индурации легких:**

б) гемосидероз;

1. **Факторы, играющие роль в морфогенезе бурой индурации легких указаны верно, за исключением:**

г) нервно-эндокринные нарушения;

1. **Назовите изменение в почках при хроническом венозном полнокровии.**

в) цианотическая индурация;

1. **Назовите заболевание, при котором встречается мускатная печень, как следствие местного венозного полнокровия:**

а) болезнь Бадда-Киари;

1. **Механизм развития местного венозного полнокровия:**

д) сдавление крупной вены опухолью

1. **Дайте определение понятию «малокровие»:**

в) уменьшение кровенаполнения в результате недостаточного притока крови;

1. **Перечислите виды малокровия в зависимости от причин возникновения:**

а) ангиоспастическое;

 б) обтурационное;

в) компрессионное;

г) в результате перераспределения крови;

+ д) все ответы правильные

1. **Назовите патологический процесс, который может развиться в результате обурационного малокровия:**

г) инфаркт;

1. **Укажите один из возможных исходов тромбоза:**

б) гнойное расплавление;

1. **Укажите одну из причин развития компрессионного малокровия органа:**

б) сдавление приносящего сосуда опухолью;

1. **Укажите причину развития желудочно-кишечного кровотечения у больного с хронической язвой желудка:**

в) аррозия сосуда в дне язвы желудочным соком;

1. **Укажите состояние, при котором возможно развитие диапедезного кровоизлияния у новорожденного:**

в) асфиксия;

**ТЕСТ ПО ТЕМЕ**

**«ТРОМБОЗ, ЭМБОЛИЯ, ИНФАРКТ, ДВС-СИНДРОМ»**

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. **Дайте определение понятию «тромбоз»:**

б) прижизненное свертывание крови в полостях сердца и (или) просвете сосудов;

1. **Назовите макроскопические части тромба:**

в) головка, тело, хвост;

1. **укажите вид тромба, в зависимости от его состава:**

б) белый, красный;

1. **Перечислите элементы, из которых состоит белый тромб:**

в) тромбоциты, лейкоциты, фибрин;

1. **Перечислите элементы, из которых состоит красный тромб:**

б) эритроциты, фибрин, тромбоциты;

1. **Перечислите элементы, из которых состоит смешанный тромб:**

а) эритроциты, лейкоциты, фибрин;

1. **Назовите синоним ДВС-синдрома:**

д) коагулопатия потребления

1. **Назовите состояния, которые могут осложняться ДВС-синдромом:**

а) обширные травмы;

б) нефропатия беременных;

в) шок;

+ г) все ответы правильные;

1. **Назовите морфологические проявления ДВС-синдрома:**

а) тромбы в микроциркуляторном русле;

б) множественные кровоизлияния;

в) множественные мелкие фокусы некроза в органах;

+ г) все ответы правильные;

1. **Назовите общую предпосылку, способствующую тромбообразованию:**

г) нарушение соотношения свертывающей и противосвертывающей систем;

1. **Назовите местный фактор, способствующий тромбообразованию:**

в) замедление и нарушение тока крови;

1. **Назовите стадию тромбообразования:**

в) коагуляция фибриногена;

1. **Назовите благоприятные исходы тромбоза:**

б) организация;

г) обызвествление;

+ д) правильный ответ б, г

1. **Укажите основное морфологическое проявление организации тромба:**

3) разрастание соединительной ткани;

1. **Укажите часть тромба, в которой начинается его организация:**

а) головка;

1. **Назовите исход тромбоза, при котором в тромбе появляются щели, выстланные эндотелием:**

а) канализация;

1. **Назовите неблагоприятный исход тромбоза:**

в) гнойное расплавление;

г) тромбоэмболия;

+ д) правильный ответ в, г

1. **При тромбозе питающей артерии в органе развивается:**

д) инфаркт

1. **Тромбоз глубоких вен голени может осложниться:**

б) инфарктом легкого;

г) тромбоэмболией ствола легочной артерии;

+ д) правильный ответ б, г

1. **Название тромбов в зависимости от их отношения к просвету сосуда:**

а) пристеночный;

1. **Пристеночные тромбы часто встречаются в нижеперечисленных местах, за исключением:**

1) на эпикарде;

1. **Укажите места, где чаще всего встречаются обтурирующие тромбы:**

а) в мелких венах;

г) в мелких артериях;

+ д) правильный ответ а, г

1. **Обтурирующий тромб опасен:**

б) развитием инфарктов и гангрены;

1. **Назовите причину появления тромбов при аневризме аорты:**

а) нарушение целостности интимы сосуда;

1. **Укажите место, где часто встречаются гиалиновые тромбы:**

д) в сосудах микроциркуляторного русла

1. **Укажите место, где часто встречаются слоистые тромбы:**

в) в полости аневризмы аорты;

1. **Дайте определение понятию «эмболия»:**

б) циркуляция в крови или лимфе в норме не встречающихся частиц и закупорка ими просвета сосудов;

1. **Укажите основной механизм развития эмболий:**

а) закрытие просвета сосуда;

1. **Дайте определение понятию «ортоградная эмболия»:**

а) движение эмбола по току крови;

1. **Дайте определение понятию «парадоксальная эмболия»:**

в) движение эмбола из малого круга кровообращения в большой, минуя легкие;

1. **Дайте определение понятию «ретроградная эмболия»:**

б) движение эмбола против тока крови;

1. **Все виды эмболий указаны верно, за исключением:**

д) смешанная

1. **Назовите наиболее частый, в клинической практике, вид эмболий:**

д) тромбоэмболия

1. **Назовите заболевание, при котором встречается бактериальная эмболия:**

в) сепсис;

1. **Назовите заболевание, при котором встречается тканевая эмболия:**

а) злокачественные опухоли;

1. **Кессонная болезнь может развиться у:**

г) водолазов;

1. **Условия возникновения воздушных эмболий:**

б) ранение вен шеи;

1. **Причина развития жировой эмболии:**

в) переломы трубчатых костей;

1. **Жировые эмболы в легком располагаются:**

в) в капиллярах;

1. **Жировую эмболию можно диагностировать с помощью следующей окраски:**

в) судан III;

1. **Тромбоэмболический синдром часто развивается при:**

в) болезнях сердечно-сосудистой системы;

1. **Укажите месторасположения тромбов, которые могут быть источниками тромбоэмболии большого круга кровообращения:**

а) на створках клапанов правых отделов сердца;

б) в полости аневризмы сердца;

в) в полости аневризмы аорты;

+ г) все ответы правильные;

1. **Назовите источник тромбоэмболии легочной артерии:**

б) тромбы в венах нижних конечностей;

1. **Назовите механизм смерти при тромбоэмболии ствола легочной артерии:**

б) остановка сердца вследствие пульмокоронарного рефлекса;

1. **Назовите компоненты пульмокоронарного рефлекса:**

б) спазм сосудов сердца;

в) спазм артерий бронхов;

г) спазм мелких бронхов, бронхиол;

+ д) правильный ответ б, в, г

1. **Дайте характеристику тромбоэмбола легочной артерии:**

б) шероховатая поверхность, свободно лежит в просвете сосуда;

1. **Дайте определение понятия «инфаркт»:**

в) сосудистый некроз;

1. **Назовите фактор, определяющий форму инфаркта в органах:**

в) ангиоархитектоника;

1. **Инфаркт чаще всего возникает во всех нижеперечисленных органах, за исключением:**

д) нижние конечности

1. **Назовите органы, в которых инфаркт развивается по типу колликвационного**

**некроза:**

а) кишечник;

б) головной мозг;

+ д) правильный ответ а, б

1. **Назовите органы, в которых инфаркт развивается по типу коагуляционного**

**некроза:**

а) селезенка; б) миокард;

г) почки;

+ д) правильный ответ а, б, г

1. **Назовите морфологический вид инфаркта:**

б) белый, красный;

1. **Назовите основные причины инфаркта:**

а) вследствие спазма сосудов;

б) вследствие функционального перенапряжения; в) вследствие тромбоза;

+ г) все ответы правильные;

1. **Перечислите органы, в которых встречается белый инфаркт:**

г) селезенка, головной мозг;

1. **Назовите орган, в котором встречается красный инфаркт:**

а) легкие;

1. **Назовите орган, в котором встречается белый инфаркт с геморрагическим венчиком:**

д) почка

1. **Назовите благоприятный исход инфаркта, развивающегося по типу колликвационного некроза:**

г) киста;

1. **Назовите благоприятный исход инфаркта:**

а) организация;

1. **Назовите причину инфаркта миокарда:**

д) длительный спазм коронарной артерии

1. **Назовите заболевание, на фоне которого часто встречается инфаркт миокарда:**

д) артериальная гипертензия

1. **Назовите стадии течения инфаркта миокарда:**

б) организация;

г) некротическая;

+ д) правильный ответ б, г

1. **К микроскопическим изменениям, характерным для некротической стадии инфаркта миокарда относят:**

а) лизис ядер кардиомиоцитов;

в) лизис цитоплазмы кардиомиоцитов;

г) кариорексис;

+ д) правильный ответ а, в, г

1. **Перечислите зоны, видимые при микроскопическом исследовании инфаркта миокарда:**

а) демаркационная зона;

б) сохранившийся миокард;

в) зона некроза;

+ г) правильный ответ а, б, в;

1. **Назовите смертельное осложнение инфаркта миокарда:**

а) разрыв сердца;

1. **Назовите благоприятный исход инфаркта миокарда:**

3. кардиосклероз;

1. **Назовите причину инфаркта легкого:**

б) тромбоз мелких ветвей легочной артерии;

1. **Дайте макроскопическое описание инфаркта легкого:**

а) темно-красный, треугольной формы;

1. **Укажите микроскопическое отличие инфаркта легкого от сохраненной ткани:**

б) зона демаркационного воспаления;

1. **Укажите неблагоприятный исход инфаркта легкого:**

г) гнойное расплавление;

1. **Укажите благоприятный исход инфаркта легкого:**

а) организация;

1. **Дайте макроскопическую характеристику инфаркта почки:**

г) треугольный;

1. **Дайте макроскопическую характеристику инфаркта селезенки:**

г) белого цвета;

**ТЕСТ ПО ТЕМЕ** «**ВОСПАЛЕНИЕ»**

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. **Назовите основные клетки в очаге экссудативного воспаления:**

а) полиморфноядерные лейкоциты;

**2.Перечислите этапы экссудативной тканевой реакции:**

а) реакция сосудов микроциркуляторного русла с нарушением реологических свойств крови;

б) повышение сосудистой проницаемости на уровне микроциркуляторного русла;

в) выход форменных элементов крови в очаг экссудативного воспаления;

+ г) все ответы правильные;

1. **Назовите медиаторы плазменного происхождения:**

а) Каллекреин-кининовая система.

б) Свертывающая и противосвертывающая системы крови.

в) Система комплемента.

+ г) правильный ответ а, б, в;

1. **К клеточным медиаторам воспаления относят все нижеперечисленное, кроме:**

д) коллаген

1. **Назовите клетки, преобладающие в гнойном экссудате:**

в) лейкоциты;

1. **Назовите вид гнойного воспаления:**

в) абсцесс;

1. **Назовите изменение тканей в очаге гнойного воспаления:**

в) расплавление;

1. **Локализация очагов воспаления при эмболическом гнойном нефрите:**

а) кора, пирамиды;

1. **Укажите форму и цвет очагов в почке при эмболическом гнойном нефрите:**

в) желтые, круглые;

1. **При эмболическом гнойном нефрите в центре очагов обнаруживается следующий патологический процесс:**

д) некроз тканей

1. **Назовите заболевание, при котором встречается эмболический гнойный**

**нефрит:**

б) септикопиемия;

1. **Назовите изменение в сосудах межальвеолярных перегородок при крупозной пневмонии:**

в) полнокровные;

1. **В состав экссудата в альвеолах при крупозной пневмонии входит все нижеперечисленное, кроме:**

д) лаброциты

1. **Назовите характер воспаления плевры при крупозной пневмонии:**

г) крупозное воспаление;

1. **Назовите стетоакустический феномен, который возникает при крупозной пневмонии:**

г) шум трения плевры;

1. **В состав экссудата при фибринозном воспалении входит:**

а) фибрин;

б) полиморфноядерные лейкоциты;

+ г) правильный ответ а, б;

1. **При фибринозном воспалении на серозных оболочках определяется:**

г) фибринозная пленка;

1. **Назовите вид фибринозного воспаления:**

г) дифтеритическое;

1. **Вид фибринозного воспаления на слизистых оболочках определяет:**

б) глубина некроза, вид эпителия;

1. **Укажите вид фибринозного воспаления, возникающего на серозных оболочках:**

д) крупозное

1. **Локализация катарального воспаления:**

г) слизистые оболочки;

1. **Перечислите виды катарального воспаления:**

б) слизистое;

+ в) правильный ответ б, г, д;

 г) гнойное;

д) серозное

1. **В состав экссудата при катаральном воспалении входит:**

б) серозная жидкость;

в) слизь;

г) гнойный экссудат;

+ д) правильный ответ б, в, г

1. **Количество экссудата при катаральном воспалении:**

в) очень много;

1. **Механизм образования жидкой части экссудата при экссудативном воспалении:**

г) пиноцитоз;

1. **Механизм эмиграции полиморфноядерных лейкоцитов при экссудативном воспалении:**

г) интраэндотелиально;

1. **К видам экссудативного воспаления, в зависимости от характера экссудата, относят все нижеперечисленное, кроме:**

д) фиброзное

1. **При дифтеритическом воспалении экссудат:**

г) фибринозный;

1. **При дифтеритическом воспалении зева на миндалинах определяется:**

г) фибринозная пленка;

1. **В состав морфологического субстрата на миндалинах при дифтеритическом воспалении входят:**

а) лейкоциты;

б) некротизированная ткань;

в) фибрин;

+ д) правильный ответ а, б, в

1. **Дайте определение понятию «воспаление»:**

а) воспаление — это сосудисто-мезенхимальная реакция ткани на повреждение;

1. **Назовите фазы воспаления:**

а) альтерация;

б) экссудация;

в) пролиферация;

+ г) все ответы правильные;

1. **Назовите вид воспаления в зависимости от течения:**

г) подострое;

1. **Вид воспаления в зависимости от преобладания фазы:**

в) пролиферативное;

1. **Морфологическое проявление альтерации:**

в) некроз;

1. **При дизентерии в прямой кишке фибринозное воспаление имеет вид:**

г) дифтеритического;

1. **Укажите фактор, который имеет значение в развитии дифтеритического воспаления при дизентерии:**

г) вид эпителия;

1. **Причина образования полости в тканях при гнойном воспалении:**

в) вследствие гистолиза;

1. **Назовите вид воспаления на эпикарде при уремии:**

в) фибринозное;

1. **Образное название сердца при хронической почечной недостаточности:**

д) волосатое

1. **Вид воспаления в желудке и кишечнике при хронической почечной недостаточности:**

г) катаральное;

1. **Вид экссудативного воспаления в почках при септикопиемии:**

г) гнойное;

1. **Разновидность экссудативного воспаления в плевральной полости при септикопиемии:**

в) эмпиема;

1. **Преимущественный (клеточный) состав гнойного экссудата:**

г) сегментоядерные лейкоциты;

1. **Вид экссудативного воспаления на серозной оболочке при остром аппендиците:**

д) фибринозное

1. **Разновидность фибринозного воспаления на серозной оболочке при остром аппендиците:**

в) крупозное;

1. **Вид экссудативного воспаления в стенке аппендикса при остром аппендиците:**

г) гнойное;

1. **Подкожно-жировая клетчатка диффузно пропитана зеленовато-серой жидкостью, местами имеет место расплавление ткани. Назовите вид экссудативного воспаления:**

в) гнойное;

1. **Назовите один из признаков воспаления:**

б) гиперемия;

1. **Назовите гормоны, которые можно отнести к противовоспалительным:**

г) глюкокортикоиды;

1. **Дайте определение понятию «флегмона»:**

в) разлитое гнойное воспаление;

1. **Для твердой флегмоны характерно наличие:**

б) некроза;

1. **Дайте определение понятию «целлюлит»:**

а) флегмона жировой клетчатки;

1. **Укажите особенность воспалительной реакции у новорожденных:**

в) генерализация процесса;

1. **Назовите вид хронического катара:**

г) атрофический;

1. **Назовите осложнение гнойного воспаления:**

б) амилоидоз;

1. **Назовите неблагоприятный исход гнойного воспаления:**

д) генерализация инфекции

1. **Наиболее частый исход фибринозного воспаления в серозных оболочках:**

а) организация с образованием спаек;

1. **Назовите вид воспаления в зависимости от этиологии:**

г) специфическое;

1. **Дайте название оболочке абсцесса, продуцирующей гной:**

в) пиогенная мембрана;

1. **Наиболее частая причина асептического гнойного воспаления:**

д) химические вещества

1. **Скопление серозного экссудата в плевральной полости может привести к:**

в) коллапсу легкого;

1. **Назовите вид экссудативного воспаления, который имеет только острое**

**течение:**

б) геморрагический;

1. **Назовите фазу течения стадии экссудации:**

б) повышение сосудистой проницаемости;

1. **Назовите признак, который не характерен для воспаления:**

б) цианоз;

1. **Назовите морфологический вид некроза, характерный для специфического воспаления:**

б) казеозный;

1. **Дайте определение понятию «продуктивное воспаление»:**

г) воспаление, характеризующееся размножением клеток гистиоцитарного и гематогенного происхождения;

1. **Назовите клинико-анатомическую особенность продуктивного воспаления:**

б) преобладает продуктивная тканевая реакция;

1. **Назовите вид тканевой реакции, которая преобладает при продуктивном воспалении:**

в) пролиферация;

1. **Дайте характеристику фазы пролиферации:**

г) размножение клеток в зоне воспаления;

1. **Перечислите клетки, принимающие участие в фагоцитозе:**

а) нейтрофилы, макрофаги;

1. **Назовите виды фагоцитоза в очагах продуктивного воспаления:**

в) незавершенный, завершенный;

1. **Происхождение клеток воспалительного инфильтрата:**

а) гематогенное;

1. **Назовите клетки гистиогенного происхождения в очагах продуктивного воспаления:**

а) эндотелиальные, фибробласты;

1. **Назовите клетки гематогенного происхождения в очагах продуктивного воспаления:**

б) лимфоциты, моноциты, макрофаги;

1. **Виды клеточного инфильтрата в очагах продуктивного воспаления все нижеперечисленные, кроме:**

в) нейтрофильные, фибринозные;

1. **Назовите характерный исход продуктивного воспаления:**

в) склероз;

1. **Назовите виды продуктивного воспаления:**

а) интерстициальное; б) гранулематозное;

в) полипы, остроконечные кондиломы; + г) все ответы правильные;

1. **Назовите вид продуктивного воспаления, который развивается в миокарде при сифилисе:**

б) гранулематозное, специфическое;

1. **Назовите вид продуктивного воспаления, который развивается в миокарде при ревматизме:**

б) гранулематозное, неспецифическое;

1. **Назовите вид продуктивного воспаления, который развивается в головном мозге при сыпном тифе:**

б) гранулематозное, неспецифическое;

1. **Назовите вид продуктивного воспаления, который развивается на железистом эпителии:**

г) полипозное;

1. **Назовите вид продуктивного воспаления, который развивается при бешенстве:**

б) гранулематозное, неспецифическое;

1. **Назовите вид продуктивного воспаления, который развивается в печени при туберкулезе:**

д) гранулематозное, специфическое

1. **Назовите вид продуктивного воспаления, который развивается в печени при альвеококкозе:**

в) гранулематозное, неспецифическое;

1. **Назовите вид продуктивного воспаления, который характерен для сифилиса:**

б) гранулематозное, специфическое;

1. **Назовите вид продуктивного воспаления, который характерен для лепры:**

б) гранулематозное, специфическое;

1. **Назовите вид продуктивного воспаления, который характерен для склеромы:**

б) гранулематозное, специфическое;

1. **Назовите вид продуктивного воспаления, который развивается вокруг инородных тел:**

в) гранулематозное, неспецифическое;

1. **Характеристика межуточного воспаления:**

в) очаговый или диффузный клеточный инфильтрат в строме паренхиматозных органов;

1. **Назовите особенности межуточного воспаления:**

а) преобладает продуктивная тканевая реакция;

б) очаговый клеточный инфильтрат в строме паренхиматозных органов;

в) диффузный клеточный инфильтрат в строме паренхиматозных органов;

+ г) все ответы правильные;

1. **Назовите макроскопический признак интерстициального воспаления:**

а) макроскопически органы не изменены;

1. **Назовите органы, в которых наиболее часто развивается межуточное воспаление:**

в) сердце, легкие, печень;

1. **Укажите характерный исход межуточного (интерстициального) воспаления:**

г) склероз;

1. **Укажите характерный исход межуточного продуктивного миокардита:**

г) мелкоочаговый диффузный кардиосклероз;

1. **Дайте определение понятию «гранулема»:**

г) узелок, состоящий из скопления клеток моноцитарно-макрофагальной системы;

1. **Укажите разновидность гранулематозного процесса в зависимости от патогенеза:**

а) иммунное;

1. **Клетки, участвующие в клеточных кооперациях в иммунной гранулеме перечислены верно, за исключением:**

г) эритроциты;

1. **Назовите клетки, преобладающие в не иммунной гранулеме:**

г) гигантские клетки инородных тел;

1. **Хронические инфекционные заболевания, при которых развивается иммунное гранулематозное воспаление перечислены верно, за исключением:**

д) возвратный тиф

1. **Назовите острые инфекционные заболевания, при которых развивается гранулематозное воспаление:**

а) брюшной тиф;

 б) сыпной тиф;

в) бешенство;

+ г) все ответы правильные;

1. **Назовите особенности гранулем, развивающихся вокруг животных-**

**паразитов:**

в) преобладание гигантских клеток инородных тел;

1. **Назовите особенность гранулем, развивающихся вокруг инородных тел:**

б) продуктивная тканевая реакция;

1. **Назовите вид фагоцитоза, развивающегося в гранулемах при хронических инфекционных заболеваниях:**

б) незавершенный;

1. **Назовите изменение в печени, характерные для многокамерного эхинококка:**

в) вокруг паразита развивается неспецифическое гранулематозное воспаление;

1. **Особенность исхода воспаления вокруг животных-паразитов:**

в) инкапсуляция, петрификация;

1. **Перечислите основные признаки специфического воспаления:**

а) специфический возбудитель, течение хроническое волнообразное; б) постоянная смена тканевых реакций по ходу воспаления;

в) казеозный некроз по ходу воспаления, наличие гранулемы;

+ д) правильный ответ а, б, в

1. **Назовите состояние организма, которое сопровождается развитием продуктивной реакции при специфическом воспалении:**

г) относительная резистентность организма в отношении возбудителя;.

1. **Назовите клетки, которые преобладают в туберкулезной гранулеме:**

в) клетки Пирогова-Лангханса, эпителиоидные клетки, лимфоидные клетки;

1. **Дайте микроскопическую характеристику туберкулезной гранулеме:**

а) отсутствие сосудов и коллагеновых волокон;

 б) творожистый некроз в центре гранулемы;

в) большое количество эпителиоидных клеток;

г) лимфоциты, гигантские клетки Пирогова-Лангханса;

+ д) все перечисленное верно

1. **Назовите вид некроза, характерный для воспаления при туберкулезе:**

д) казеозный

1. **Назовите вид туберкулезной гранулемы при преобладании стадии альтерации:**

б) некротическая;

1. **Назовите тканевую реакцию, которая характерна для туберкулеза при наличии иммунитета:**

б) продуктивная;

1. **Назовите вид тканевой реакции при повышенной чувствительности организма к микобактерии туберкулеза:**

г) альтеративно-экссудативная;

1. **Дайте название сифилитической гранулеме:**

а) гумма;

1. **Дайте микроскопическую характеристику сифилитической гранулеме:**

в) в гранулеме много сосудов с явлениями продуктивного васкулита;

г) преобладают лимфоциты, плазмоциты, фибробласты;

+ д) правильный ответ в, г

1. **Наиболее частая локализация солитарной (одиночной) гуммы:**

г) головной мозг;

1. **Укажите микроскопические отличия гуммы от туберкулезной гранулемы:**

а) наличие коллагеновых волокон;

в) наличие сосудов с явлениями продуктивного васкулита;

+ д) правильный ответ а, в

1. **Назовите период сифилиса, в котором преобладает продуктивно-некротическая реакция:**

г) при третичном сифилисе;

1. **Морфологическое выражение третичного периода сифилиса:**

а) гуммы во внутренних органах;

1. **Макроскопический вид интимы аорты при сифилитическом мезаортите:**

в) вид шагреневой кожи;

1. **Характеристика сифилитического мезаортита:**

в) вовлекаются наружная и средняя оболочки аорты;

1. **Назовите отделы аорты, которые поражаются в третичном периоде сифилиса:**

в) восходящая часть грудного отдела аорты, дуга аорты;

1. **Укажите состояние vasavasorum при сифилитическом мезаортите:**

д) продуктивный васкулит

1. **Укажите возможное осложнение сифилитического мезаортита:**

в) аневризма грудного отдела аорты;

1. **Назовите причину смерти больных сифилитическим мезаортитом:**

б) разрыв аневризмы грудного отдела аорты;

1. **Назовите заболевание, при котором в гранулеме обнаруживаются клетки Микулича:**

г) склерома;

1. **Назовите гранулему, в которой обнаруживаются шары Вирхова:**

в) в лепроме;

**ТЕСТ ПО ТЕМЕ**

**«КОМПЕНСАТОРНО-ПРИСПОСОБИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ»**

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. **Дайте определение понятию «приспособление»:**

в) процессы жизнедеятельности, направленные на сохранение вида;

1. **Дайте определение понятию «компенсация»:**

г) индивидуальные реакции, направленные на восстановление нарушенной функции;

1. **Дайте определение понятию «регенерация»:**

г) восстановление структуры элементов ткани взамен погибших;

1. **Дайте определение понятию «гипертрофия»:**

д) увеличение объема клеток, тканей, органов

1. **Дайте определение понятию «гиперплазия»:**

г) увеличение числа структурных элементов ткани, клеток;

1. **Дайте определение понятию «атрофия»:**

д) переход одного вида ткани в другой

1. **Назовите фазу развития компенсаторно-приспособительных процессов:**

г) фаза истощения;

1. **Назовите компенсаторно-приспособительный процесс:**

б) регенерация;

1. **Морфологические изменения при декомпенсации сердечной деятельности перечислены верно, за исключением:**

д) метастатическое обызвествление

1. **Назовите вид заживления ран:**

г) посредством вторичного натяжения;

1. **Назовите вид патологической регенерации:**

а) гипорегенерация;

1. **Назовите процесс, относящийся к патологической регенерации:**

б) метаплазия;

1. **Перечислите виды регенерации:**

а) физиологическая;

г) репаративная;

+ д) правильный ответ а, г

1. **Перечислите виды репаративной регенерации:**

а) полная (реституция);

г) неполная (субституция); + д) правильный ответ а, г

1. **Назовите морфологическую форму регенерации:**

а) клеточная;

1. **Морфологическая характеристика процесса регенерации в сердце при инфаркте миокарда:**

а) образование рубца в области инфаркта;

1. **Назовите клетки, в которых происходит только внутриклеточная регенерация:**

в) кардиомиоциты;

1. **Пути осуществления регенерационной гипертрофии:**

б) гиперплазия клеток;

г) гиперплазия ультраструктур клетки;

+ д) правильный ответ б, г

1. **Путь осуществления регенерационной гипертрофии в миокарде:**

б) гиперплазия ультраструктур клетки;

1. **Путь осуществления регенерационной гипертрофии в печени:**

а) гиперплазия клеток;

1. **Вид регенерации, к которому относятся изменения в сохранившемся миокарде при инфаркте:**

б) регенерационная гипертрофия;

1. **Макроскопическая характеристика гипертрофии миокарда:**

в) увеличение размеров сердца;

1. **Назовите процесс, который происходит при истинной гипертрофии органа:**

в) увеличение массы паренхимы;

1. **Признаки эксцентрической гипертрофии миокарда:**

г) жировая дистрофия кардиомиоцитов;

1. **Дайте определение понятию «реституция»:**

б) возмещение дефекта тканью, идентичной погибшей;

1. **Дайте определение понятию «субституция»:**

а) неполная регенерация.

1. **К видам гипертрофии (гиперплазии), в зависимости от механизма возникновения, относят все нижеперечисленное, кроме:**

б) смешанная;

1. **Микроскопические признаки гипертрофии миокарда перечислены верно, за исключением:**

б) увеличение количества кардиомиоцитов;

1. **дайте характеристику ложной гипертрофии:**

б) увеличение органа за счет разрастания соединительной ткани;

в) увеличение органа за счет жировой клетчатки;

+ д) правильный ответ б, в

1. **Дайте определение понятию «викарная гипертрофия»:**

а) гипертрофия одного из парных органов при удалении второго;

1. **Назовите орган, в котором возможно развитие викарной гипертрофии:**

г) почка;

1. **Путь осуществления регенерационной гипертрофии:**

в) гиперплазия клеток;

1. **Микроскопическая характеристика кардиомиоцитов вокруг постинфарктного**

**рубца:**

а) регенерационная гипертрофия;

1. **Назовите окраску, которую используют для выявления рубцовой ткани в миокарде и результат окраски.**

г) пикрофуксин по Ван-Гизону, красно-оранжевый цвет;

1. **Назовите характерные макроскопические признаки концентрической гипертрофии миокарда:**

а) увеличение размеров сердца;

г) размеры полостей не изменены;

+ д) правильный ответ а, г

1. **Электронно-микроскопическая характеристика гипертрофированных кардиомиоцитов в стадии устойчивой компенсации:**

а) увеличение числа миофиламентов;

б) увеличение количества митохондрий; в) увеличение размеров митохондрий;

+ г) все ответы правильные;

1. **Состав включений в цитоплазме кардиомиоцитов при декомпенсации:**

а) жир;

1. **Назовите механизм развития железистой гиперплазии эндометрия:**

в) нейрогуморальная;

1. **Микроскопические признаки железистой гиперплазии эндометрия перечислены верно, за исключением:**

б) эндометрий истончен;

1. **Назовите патологический процесс, который обнаруживается в сердце у больного ревматическим пороком, умершего от сердечной недостаточности:**

б) эксцентрическая гипертрофия сердца;

1. **Назовите орган, который подвергается компенсаторной гипертрофии при аденоме предстательной железы:**

г) мочевой пузырь;

1. **Назовите процесс организации:**

г) образование рубца;

1. **Наиболее частая локализация рубца в миокарде:**

б) левый желудочек;

1. **Назовите морфогенетические фазы регенерации:**

б) клеточная пролиферация;

в) клеточная дифференцировка.

г) тканевая дифференцировка;

+ д) правильный ответ б, в, г

1. **Вид эпителия бронхов, образующегося при его метаплазии:**

г) многослойный плоский;

1. **Назовите фоновый процесс в бронхах, в результате которого появляется метаплазия эпителия:**

а) хронический бронхит;

1. **Назовите патологический процесс, часто возникающий на фоне метаплазии эпителия:**

в) рак;

1. **Виды местной атрофии перечислены верно, за исключением:**

г) онкологическая;

1. **назовите синоним общей атрофии:**

б) кахексия;

1. **Назовите патологический процесс, который развивается в головном мозге при затруднении оттока цереброспинальной жидкости:**

в) гидроцефалия;

1. **Назовите вид атрофии в зависимости от распространенности:**

д) местная

1. **Приведите пример дисфункциональной атрофии:**

в) атрофия зрительного нерва при удалении глаза;

1. **Признаки бурой атрофии миокарда:**

а) извитой ход сосудов;

б) скопление липофусцина в клетках;

в) уменьшение массы сердца;

+ г) все ответы правильные;

1. **При затруднении оттока мочи в почках развивается:**

в) гидронефроз;

1. **Назовите вид атрофии, к которому можно отнести гидронефроз:**

д) от давления

1. **Микроскопическая характеристика бурой атрофии печени:**

в) липофусцин в гепатоцитах;

1. **Назовите орган, в которых развивается викарная гипертрофия:**

б) надпочечники;

1. **Назовите орган, в которых возникает бурая атрофия:**

б) скелетная мускулатура;

1. **Назовите орган, подвергающийся атрофии в условиях длительного применения преднизолона:**

г) надпочечники;

1. **Назовите орган, подвергающийся атрофии в условиях длительного применения инсулина:**

г) островки поджелудочной железы;

1. **Назовите орган, который подвергается атрофии при закрытии просвета мочеточника камнем:**

в) почка;

1. **Назовите причины развития гидронефроза:**

в) врожденная стриктура мочеточника;

1. **Макроскопические признаки, характерные для гидронефроза перечислены верно, за исключением:**

в) уменьшение размеров почки;

1. **Назовите вид атрофии, который развивается в мышцах конечностей при постепенном закрытии просвета бедренной артерии атеросклеротической бляшкой:**

а) атрофия от недостаточности кровообращения;

1. **Назовите макроскопический признак бурой атрофии печени:**

д) размеры не изменены

1. **Электронно-микроскопические признаки гипертрофированных кардиомиоцитов в стадии декомпенсации сердечной деятельности перечислены верно, за исключением:**

в) увеличение размеров митохондрий;

1. **Назовите вид нарушения жирового обмена, при котором развивается общая атрофия:**

б) истощение;

1. **Назовите ткань, в которой наиболее часто встречается метаплазия:**

в) эпителиальная;

1. **Назовите регуляторный механизм регенерации:**

д) физиологический

1. **Пути регенерации мелких сосудов перечислены верно, за исключением:**

д) гетерогенное новообразование

1. **Компоненты грануляционной ткани перечислены верно, за исключением:**

г) гиалин;

1. **Дайте определение понятию «грануляционная ткань»:**

а) молодая, богатая клетками и тонкостенными сосудами соединительная ткань;

1. **Стадии, из которых складывается регенерация соединительной ткани указаны верно, за исключением:**

д) образование жировой клетчатки

1. **Дайте определение понятию «келоид»:**

а) избыточное образование коллагеновых волокон с последующим гиалинозом;

1. **Приведите примеры нейрогуморальной гипертрофии (гиперплазии):**

а) железистая гиперплазия эндометрия;

 б) гинекомастия;

в) акромегалия;

+ г) все ответы правильные;

1. **Приведите примеры гипертрофических разрастаний:**

а) полипы;

б) остроконечные кондиломы;

+ д) правильный ответ а, б

1. **Определения процессов названы правильно, за исключением:**

б) метаплазия ― замещение соединительной тканью очага некроза;

1. **Назовите заболевание, при котором гипертрофируется правый желудочек**

**сердца:**

а) хроническая обструктивная эмфизема легких;

1. **Назовите заболевание, при котором гипертрофируется левый желудочек**

**сердца:**

б) хронический гломерулонефрит;

1. **Назовите заболевание, при котором гипертрофируется мочевой пузырь:**

г) аденоматозная гиперплазия предстательной железы;

1. **Перечислите ткани, в которых возможна полная регенерация после локальной травмы и гибели клеток:**

а) бронхиальный эпителий;

б) слизистая оболочка желудка;

+ д) правильный ответ а, б

1. **Приведите пример патологической регенерации:**

в) образование избыточной костной мозоли;