СОДЕРЖАНИЕ И ЗАДАЧИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ КАК НАУКИ, ПРЕДМЕТА, СПЕЦИАЛЬНОСТИ. ВВЕДЕНИЕ В ПАТОЛОГИЮ. ОБЩАЯ И ЧАСТНАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ.

01. ОБЪЕКТАМИ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

1. операционный материал
2. анамнестические данные
3. результаты лабораторных анализов
4. медицинская документация
5. микропрепараты

**Правильный ответ: 1**

02. ВЗЯТИЕ КУСОЧКА ТКАНИ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ

* 1. Аутопсия
	2. Некропсия
	3. Эксцизия
	4. Биопсия
	5. Диагностикум

**Правильный ответ: 4**

03. ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЮТ УНИВЕРСАЛЬНУЮ окраску срезов

* 1. Суданом III
	2. Конго-рот
	3. Пикрофуксином по ван Гизону
	4. Гематоксилином и эозином
	5. Толуидиновым синим

**Правильный ответ: 4**

04. ОБЩАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ИЗУЧАЕТ

1. Повреждение
2. Деонтологию
3. Спланхнологию
4. Морфологию инфекционных болезней
5. Патоморфологию

**Правильный ответ: 1**

05. ПОВРЕЖДЕНИЕ ЭТО

1. Изменение структуры и метаболизма клеток, межклеточного вещества, тканей и органов с нарушением их жизнедеятельности
2. Нарушения жизнедеятельности клеток, межклеточного вещества, тканей и органов, приводящие к изменениям их структуры и метаболизма
3. Изменение структуры и метаболизма клеток, межклеточного вещества, тканей и органов, завершающиеся нарушением их нервной, гуморальной, трофики
4. Изменение жизнедеятельности организма, клеток и тканей
5. Нарушения жизнедеятельности клеток, межклеточного вещества, тканей и органов, в результате их гибели

**Правильный ответ: 1**

06. ПРИЧИНЫ ПОВРЕЖДЕНИЯ

1. Изменение формы, размеров клетки (набухание, вакуолизация)
2. Изменения клеточных мембран, снижение количества их рецепторов, нарушения цитоскелета
3. Гипоксия, физические, химические, инфекционные, иммунологические факторы, нарушения трофики, ферментопатии
4. Патологические структурные изменения вследствие нарушенного обмена веществ
5. Расстройства межклеточных контактов, изменения формы и размеров клетки, деструкция ядра

**Правильный ответ: 3**

07. СТРУКТУРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОВРЕЖДЕНИЯ

1. Гипоксия, физические факторы, химические факторы
2. Нарушения цитоскелета, изменения формы и размеров клетки, деструкция ядра, расстройства межклеточных контактов
3. Дистрофии, некроз, апоптоз
4. Изменения метаболизма клеток, межклеточного вещества, тканей и органов
5. Нарушение эндокринной, нервной трофики, ферментопатии

**Правильный ответ: 2**

08. ДИСТРОФИЯ В ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ ЭТО

1. Уменьшение объема клеток и тканей
2. Патологические структурные изменения, вызванные нарушениями тканевого (клеточного) метаболизма
3. Расстройство питания общего характера
4. Локальные изменения при различных заболеваниях
5. Истощение

**Правильный ответ: 2**

09. ТРОФИКА С ПОЗИЦИЙ ПАТОЛОГИИ И ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

1. Питание
2. Механизмы, обеспечивающие выполнение клеткой и тканью специализированной функции
3. Механизмы, благодаря которым клетка питается
4. Процесс поглощения клеткой питательных веществ
5. Рост и развитие клеток

**Правильный ответ: 2**

10. ЦИТОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ЭТО

1. иссеченная ткань, взятая у пациента с диагностической целью
2. материал, взятый для гистологического анализа
3. весь материал, исследуемый с помощью микроскопа
4. нанесенные на предметное стекло в виде мазка или отпечатка клетки
5. части органов, взятые для микроскопии

**Правильный ответ: 4**

11. ОПЕРАЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ ЭТО

1. инструменты, оборудование, расходные материалы необходимые для операции
2. ткани и органы, подвергающиеся оперативному вмешательству
3. вся хирургическая патология
4. сфера деятельности хирурга
5. ткани, взятые во время операции для подтверждения или установления диагноза

**Правильный ответ: 5**

12. УРОВНИ, НА КОТОРЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ИЗУЧЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ

1. социальный
2. микроскопический
3. конституциональный
4. статистический
5. эмпирический

**Правильный ответ: 2**

13. МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ В ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

1. эндоскопический
2. анамнестический
3. инвазивный
4. клинико-лабораторный
5. макроскопический

**Правильный ответ: 5**

14. ГИАЛИНОВО-КАПЕЛЬНАЯ, ГИДРОПИЧЕСКАЯ, РОГОВАЯ ДИСТРОФИИ ОТНОСЯТСЯ К

1. Смешанным дистрофиям
2. Стромально – сосудистым дистрофиям
3. Паренхиматозным дистрофиям
4. Алиментарным дистрофиям
5. Наследственным дистрофиям

**Правильный ответ: 3**

15. МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ДИСТРОФИЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ РАСПАДОМ КЛЕТОЧНЫХ СТРУКТУР, МЕЖКЛЕТОЧНОГО ВЕЩЕСТВА ИЛИ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ С НАКОПЛЕНИЕМ ПРОДУКТОВ РАСПАДА ЭТО

1. Извращенный синтез
2. Инфильтрация
3. Декомпозиция
4. Трансформация
5. Реабсорбция

**Правильный ответ: 3**

16. ОБРАЗОВАНИЕ В КЛЕТКАХ ИЛИ В ТКАНЯХ ВЕЩЕСТВ, НЕ ВСТРЕЧАЮЩИХСЯ В НОРМЕ, ЭТО:

1. Трансформация
2. Извращённый синтез
3. Инфильтрация
4. Декомпозиция
5. Рекомпозиция

**Правильный ответ: 2**

17. ПОВЕРХНОСТНАЯ И ОБРАТИМАЯ ДЕЗОРГАНИЗАЦИЯ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ С НАКОПЛЕНИЕМ И ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЕНИЕМ ГЛИКОЗАМИНГЛИКАНОВ ЭТО

1. Фибринозное набухание
2. Мукоидное набухание
3. Гиалиноз
4. Гидропическая дистрофия
5. Амилоидоз

**Правильный ответ: 2**

18. ОБРАЗОВАНИЕ В СТЕНКАХ СОСУДОВ И МЕЖКЛЕТОЧНОМ ВЕЩЕСТВЕ ОТЛОЖЕНИЙ, НАПОМИНАЮЩИХ ХРЯЩ ПРИ ОКРАСКЕ ГЕМАТОКСИЛИНОМ И ЭОЗИНОМ ЭТО

1. Фибриноидное набухание
2. Мукоидное набухание
3. Гиалиноз
4. Гидропическая дистрофия
5. Амилоидоз

**Правильный ответ: 3**

19. ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В ГЕПАТОЦИТАХ ИМЕЕТ МЕСТО ДИСТРОФИЯ

1. Гидропическая
2. Гиалиново-капельная
3. Роговая
4. Жировая
5. Амилоидоз

**Правильный ответ: 1**

20. ХАРАКТЕРИСТИКА РОГОВОЙ ДИСТРОФИИ

1. Ороговение кожи
2. Избыточное ороговение
3. Уменьшение ороговевающего пласта
4. Ороговение стромы
5. Недостаточное ороговение

**Правильный ответ: 2**

21. МОРФОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ПАРЕНХИМАТОЗНЫХ ДИСТРОФИЙ

1. Гипоксия
2. Недостаток белка
3. Блокада цикла трикарбоновых кислот
4. Декомпозиция
5. Аутолиз

**Правильный ответ: 4**

22. РОГОВАЯ ДИСТРОФИЯ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ОРГАНЕ

1. Щитовидная железа
2. Шейка матки
3. Печень
4. Селезенка
5. Почка

**Правильный ответ: 2**

23. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ АЛКОГОЛИЗМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

1. Гидропическая дистрофия миокарда
2. Жировая дистрофия печени
3. Гиалиново-капельная дистрофия миокарда
4. Гиалиноз почек
5. Амилоидоз миокарда

**Правильный ответ: 2**

24. ДЕЗОРГАНИЗАЦИЯ КОМПОНЕНТОВ ОСНОВНОГО ВЕЩЕСТВА СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

1. Мукоидного набухания
2. Фибриноидного набухания
3. Роговой дистрофии
4. Воспаления
5. Отека интерстиция

**Правильный ответ: 2**

25. ИЗМЕНЕНИЯ ВОЛОКОН СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ПРИ ФИБРИНОИДНОМ НАБУХАНИИ

1. Склероз
2. Гиалиноз
3. Сохранены
4. Разволокнены
5. Деструкция

**Правильный ответ: 5**

26. ГИПЕРКЕРАТОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

1. мукоидного набухания
2. гиалиново-капельной дистрофии
3. гидропической дистрофии
4. роговой дистрофии
5. нарушения обмена пигментов

**Правильный ответ: 4**

27. РАСПРОСТРАНЕННЫЙ ГИАЛИНОЗ СОСУДОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

1. стеатоза печени
2. гипертонической болезни
3. желчнокаменной болезни
4. нефротического синдрома
5. панкреатита

**Правильный ответ: 2**

28. ОБРАЗНОЕ НАЗВАНИЕ СЕРДЦА ПРИ СТЕАТОЗЕ:

1. волосатое
2. тигровое
3. гусиное
4. сальное
5. бычье

**Правильный ответ: 2**

29. ДЕКОМПОЗИЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

1. распадом клеточных ультраструктур
2. избыточным накоплением продуктов обмена
3. синтезом в клетках веществ, не встречающихся в норме
4. увеличение объема и массы тканей вследствие гиперфункции
5. трансформацией углеводов в жиры

**Правильный ответ: 1**

30. ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ В СТЕНКАХ СОСУДОВ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАЗВИВАЕТСЯ:

1. мукоидное набухание
2. гиалиноз
3. гидропическая дистрофия
4. роговая дистрофия
5. воспаление

**Правильный ответ: 2**

31. ХАРАКТЕРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ОРГАНАХ ПРИ КАХЕКСИИ:

1. стеатоз
2. гиалиноз
3. атрофия
4. гипертрофия
5. гипопигментация

**Правильный ответ: 3**

32. ГИАЛИН ПРИ ОКРАСКЕ ГЕМАТОКСИЛИНОМ И ЭОЗИНОМ НАПОМИНАЕТ

1. печеночную ткань
2. хрящевую ткань
3. ткань миокарда
4. многослойный неороговевающий эпителий
5. плоский эпителий

**Правильный ответ: 2**

33. ТЕЛЬЦА МАЛЛОРИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИМЕРОМ

1. мукоидного набухания
2. нарушения обмена пигментов
3. роговой дистрофии
4. гидропической дистрофии
5. гиалиново-капельной дистрофии

**Правильный ответ: 5**

34. ОБРАЗНОЕ НАЗВАНИЕ ПЕЧЕНИ ПРИ СТЕАТОЗЕ

1. кремниевая
2. тигровая
3. сальная
4. гусиная
5. саговая

**Правильный ответ: 4**

35. К СТРОМАЛЬНО-СОСУДИСТОЙ ДИСТРОФИИ ОТНОСИТСЯ:

1. мукоидное набухание
2. гиалиново-капельная дистрофия
3. гидропическая дистрофия
4. роговая дистрофия
5. нарушение обмена пигментов

**Правильный ответ: 1**

36. ДЛЯ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНА ПАРЕНХИМАТОЗНАЯ УГЛЕВОДНАЯ ДИСТРОФИЯ:

1. панкреонекроз;
2. муковисцидоз;
3. гипертоническая болезнь;
4. атеросклероз;
5. микседема;

**Правильный ответ: 2**

37. ОЖИРЕНИЕ БЫВАЕТ:

1. токсическое;
2. иммунологическое;
3. компенсаторное
4. церебральное
5. конституциональное

**Правильный ответ: 4**

38. НАЗОВИТЕ ПАРЕНХИМАТОЗНЫЙ ДИСПРОТЕИНОЗ:

1. гиалиноз
2. минеральная дистрофия
3. амилоидоз
4. гидропическая дистрофия
5. мукоидное набухание

**Правильный ответ: 4**

39. ОРГАН, В КОТОРОМ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ СТЕАТОЗ:

1. легкие
2. кожа
3. печень
4. желудок
5. селезенка

**Правильный ответ: 3**

40. В ПАТОЛОГИИ ДИСТРОФИЮ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ:

1. местной смертью
2. морфологическим выражением нарушения тканевого метаболизма
3. изменением обмена органов
4. сложной сосудисто-мезенхимальной реакцией организма
5. потерей массы тела

**Правильный ответ: 2**

41. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ЭКЗОГЕННЫМ ПИГМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

* 1. Меланин
	2. Уголь
	3. Железо
	4. Ртуть
	5. Кислород

**Правильный ответ: 2**

42. ФЕРРИТИН, БИЛИРУБИН ОТНОСЯТСЯ К:

* 1. Экзогенным пигментам
	2. Липидогенным пигментам
	3. Протеиногенным пигментам
	4. Гемоглобиногенным пигментам
	5. Эндогенным ферментам

**Правильный ответ: 4**

43. МЕЛАНИН, АДРЕНОХРОМ, ПИГМЕНТ ГРАНУЛ ЭНТЕРОХРОМАФФИННЫХ КЛЕТОК ОТНОСЯТСЯ К:

* 1. Железосодержащим пигментам
	2. Гемоглобиногенным
	3. Протеиногенным пигментам
	4. Гемоглобиногенным пигментам
	5. Смешанным пигментам

**Правильный ответ: 3**

44. ПРИ НАРУШЕНИИ ОБМЕНА БИЛИРУБИНА ВОЗНИКАЕТ:

* 1. Желтуха
	2. Местный гемосидероз
	3. Общий гемосидероз
	4. Первичный гемохроматоз
	5. Вторичный гемохроматоз

**Правильный ответ: 1**

45. ПРИ ВНЕСОСУДИСТОМ ГЕМОЛИЗЕ В ОЧАГАХ КРОВОИЗЛИЯНИЙ РАЗВИВАЕТСЯ:

* 1. Общий гемосидероз
	2. Желтуха
	3. Местный гемосидероз
	4. Меланоз
	5. Антракоз

**Правильный ответ: 3**

46. ПИГМЕНТ, ПРИДАЮЩИЙ СЕРУЮ ОКРАСКУ ВНУТРЕННИМ ОРГАНАМ:

* 1. Гемосидерин
	2. Меланин
	3. Солянокислый гематин
	4. Малярийный пигмент
	5. Гематоидин

**Правильный ответ: 4**

47. ГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННЫМ ПОВЫШЕННЫМ ВСАСЫВАНИЕМ ЖЕЛЕЗА ПИЩИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

* 1. Желтуха
	2. Местный гемосидероз
	3. Липофусциноз
	4. Первичный гемохроматоз
	5. Вторичный меланоз

**Правильный ответ: 4**

48. НАДПЕЧЕНОЧНАЯ (ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ) ЖЕЛТУХА ВОЗНИКАЕТ ПРИ:

* 1. Нарушении оттока желчи
	2. Перенасыщении организма железом
	3. Заболеваниях печени
	4. Гемолизе в очаге кровоизлияния
	5. При интраваскулярном гемолизе

**Правильный ответ: 5**

49. ПЕЧЕНОЧНАЯ (ПАРЕНХИМАТОЗНАЯ) ЖЕЛТУХА ВОЗНИКАЕТ ПРИ:

* 1. Нарушении оттока желчи
	2. Перенасыщении организма железом
	3. Заболеваниях печени
	4. Гемолизе в очаге кровоизлияния
	5. При интраваскулярном гемолизе

**Правильный ответ: 3**

50. ПОДПЕЧЕНОЧНАЯ (МЕХАНИЧЕСКАЯ ИЛИ ОБТУРАЦИОННАЯ) ЖЕЛТУХА ВОЗНИКАЕТ ПРИ:

* 1. Нарушении оттока желчи
	2. Перенасыщении организма железом
	3. Заболеваниях печени
	4. Гемолизе в очаге кровоизлияния
	5. При интраваскулярном гемолизе

**Правильный ответ: 1**

51. ЦИКЛИЧЕСКИЕ СОЕДИНЕНИЯ, ПРЕДШЕСТВЕННИКИ ГЕММА, ПО ХИМИЧЕСКОЙ ПРИРОДЕ БЛИЗКИЕ К БИЛИРУБИНУ ЭТО:

* 1. Гематины
	2. Порфирины
	3. Протеиногенные ферменты
	4. Ферритины
	5. Гемосидерины

**Правильный ответ: 2**

52. ИЗ НЕВУСА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ПИГМЕНТНАЯ ОПУХОЛЬ:

* 1. Феохромоцитома
	2. Аденокарцинома
	3. Меланома
	4. Гемангиома
	5. Папиллома

**Правильный ответ: 3**

53. НАСЛЕДСТВЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ В ОТСУТСТВИИ МЕЛАНИНА В ВОЛОСЯНЫХ ЛУКОВИЦАХ, КОЖЕ, СЕТЧАТКЕ:

* 1. Порфирия
	2. Витилиго
	3. Невус
	4. Гемосидероз
	5. Альбинизм

**Правильный ответ: 5**

54. МЕСТНАЯ ГИПОПИГМЕНТАЦИЯ С ОТСУТСТВИЕМ МЕЛАНОЦИТОВ В КОЖЕ НА УЧАСТКАХ РАЗЛИЧНЫХ РАЗМЕРОВ ЭТО:

* 1. Альбинизм
	2. Витилиго
	3. Меланома
	4. Порфирия
	5. Синдром ошпаренной кожи

**Правильный ответ: 2**

55. ТЕМНО-КОРИЧНЕВЫЙ ПИГМЕНТ, ПРОДУКТ ОКИСЛЕНИЯ АДРЕНАЛИНА:

* 1. Меланин
	2. Липохром
	3. Цитохром
	4. Адренохром
	5. Липофусцин

**Правильный ответ: 4**

56. ЖЕЛТО-КОРИЧНЕВЫЙ ПИГМЕНТ, ИЗВЕСТНЫЙ КАК ПИГМЕНТ СТАРЕНИЯ:

* 1. Меланин
	2. Липохром
	3. Цитохром
	4. Адренохром
	5. Липофусцин

**Правильный ответ: 5**

57. ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ ГИПЕРУРИКЕМИЕЙ, ГИПЕРУРИКУРИЕЙ С ВЫПАДЕНИЕМ В СУСТАВАХ МОЧЕКИСЛОГО НАТРИЯ ЭТО:

* 1. Подагра
	2. Мочекислый инфаркт
	3. Ревматоидный артрит
	4. Ревматизм
	5. Сахарный диабет

**Правильный ответ: 1**

58. СОЛИ КАЛЬЦИЯ ОТКЛАДЫВАЮТСЯ МЕСТНО В УЧАСТКАХ НЕКРОЗА И СКЛЕРОЗА ПРИ:

* 1. Метастатическом обызвествлении
	2. Мочекислом инфаркте
	3. Альбинизме
	4. Дистрофическом обызвествлении
	5. Болезни Вильсона-коновалова

**Правильный ответ: 4**

59. ПРИ ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИИ, В СВЯЗИ С ПОВЫШЕННЫМ ВЫХОДОМ КАЛЬЦИЯ ИЗ ДЕПО, СНИЖЕНИЕМ ЕГО ВЫВЕДЕНИЯ ИЗ ОРГАНИЗМА РАЗВИВАЕТСЯ:

* 1. Метастатическое обызвествление
	2. Подагра
	3. Мочекислый инфаркт
	4. Болезнь Вильсона-Коновалова
	5. Дистрофическое обызвествление

**Правильный ответ: 1**

60. МЕДЬ ДЕПОНИРУЕТСЯ В ПЕЧЕНИ, МОЗГЕ, ПОЧКАХ, ПОДЖЕЛУЖОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ И ДРУГИХ ОРГАНАХ ПРИ:

* 1. Мочекислом инфаркте
	2. Болезни Вильсона Коновалова
	3. Гемохроматозе
	4. Порфирии
	5. Метастатическом обызвествлении

**Правильный ответ: 2**

61. НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА ХРОМОПРОТЕИДОВ, НУКЛЕОПРОТЕИДОВ, МИНЕРАЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТСЯ К ДИСТРОФИЯМ:

* 1. Паренхиматозным
	2. Углеводным
	3. Смешанным
	4. Белковым
	5. Стромально-сосудистым

**Правильный ответ: 3**

62. ПОПОЛНЕНИЕ ЗАПАСОВ ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ ХРОМОПРОТЕИДА:

* 1. Билирубин
	2. Адренохром
	3. Меланин
	4. Ферритин
	5. Серотонин

**Правильный ответ: 4**

63. ПИГМЕНТ, ОБРАЗУЮЩИЙСЯ В ЭРОЗИЯХ И ЯЗВАХ ЖЕЛУДКА, ОКРАШИВАЮЩИЙ ДЕФЕКТЫ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ В КОРИЧНЕВЫЙ ЦВЕТ:

* 1. Гематоидин
	2. Билирубин
	3. Солянокислый гематин
	4. Меланин
	5. Порфирин

**Правильный ответ: 3**

64. ОБЩИЙ ГИПОМЕЛАНОЗ:

1. Лейкоплакия
2. Альбинизм
3. Меланома
4. Витилиго
5. Лейкодерма

**Правильный ответ: 2**

65. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ОКРАСКА НА ГЕМОСИДЕРИН ЭТО:

1. Конго-рот
2. Гематоксилин-эозин
3. Судан-III
4. Метод Перлса
5. Метод Ван-Гизона

**Правильный ответ: 4**

66. ВИД ЖЕЛТУХИ, ЧАСТО РАЗВИВАЮЩЕЙСЯ ПРИ РАКЕ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ:

1. Надпеченочная
2. Подпеченочная
3. Смешанная
4. Паренхиматозная
5. Желтуха новорождённых

**Правильный ответ: 2**

67. ГЕМОХРОМАТОЗ СВЯЗАН С:

1. Гемолизом эритроцитов
2. Пониженным депонированием эритроцитов в селезёнке
3. Повышенным всасыванием железа
4. Повышенным содержанием железа в крови
5. Снижением связывания железа с белками в крови

**Правильный ответ: 3**

68. РАСПРОСТРАНЕННЫЙ ПРИОБРЕТЕННЫЙ ГИПЕРМЕЛАНОЗ (МЕЛАНОДЕРМИЯ) ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

1. Аддисоновой болезни
2. Пигментной ксеродерме
3. Меланомы
4. Альбинизма
5. Витилиго

**Правильный ответ: 1**

69. ПОДАГРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ ОБМЕНА:

1. Хромопротеидов
2. Нуклеопротеидов
3. Протеиногенных (тирозиногенных) пигментов
4. Липидогенных пигментов (липопигментов)
5. Минеральных веществ

**Правильный ответ: 2**

70. К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ (ПЕРЕХОДНЫМ/ТРАНЗИТОРНЫМ) СОСТОЯНИЯМ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДО КОНЦА ПЕРВОЙ НЕДЕЛИ ЖИЗНИ ОТНОСИТСЯ:

1. Мочекислый инфаркт
2. Подагра
3. Болезнь Вильсона-Коновалова
4. Рахит
5. Альбинизм

**Правильный ответ: 1**

71. ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ОБРАЗУЮТСЯ КОЛЬЦА КАЙЗЕРА-ФЛЕЙШЕРА (ЗЕЛЕНОВАТО-БУРЫЕ КОЛЬЦА ПО ПЕРИФЕРИИ РОГОВИЦЫ):

1. Аддисонова болезнь
2. Мочекаменная болезнь
3. Болезнь Вильсона-Коновалова
4. Подагра
5. Рахит

**Правильный ответ: 3**

72. ПРИ АДДИСОНОВОЙ БОЛЕЗНИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ:

1. Печени
2. Селезенки
3. Почек
4. Надпочечников
5. Легких

**Правильный ответ: 4**

ГИБЕЛЬ КЛЕТОК И ТКАНЕЙ (НЕКРОЗ, АПОПТОЗ).

01.НЕКРОЗ ЭТО:

* 1. Повреждение клеток и тканей
	2. Гибель клеток и тканей в живом организме
	3. Трансформация клеток и тканей
	4. Деление клеток и тканей
	5. Патогенный фактор

**Правильный ответ: 2**

02.ПРОГРАММИРУЕМАЯ СМЕРТЬ КЛЕТКИ:

* 1. Гетерофагия
	2. Аутолиз
	3. Гетеролиз
	4. Некроз
	5. Апоптоз

**Правильный ответ: 5**

03.ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕЖДУ НЕКРОЗОМ И ПОСМЕРТНЫМ АУТОЛИЗОМ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГИСТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК:

* 1. Кариолизис
	2. Кариорексис
	3. Плазмолизис
	4. Наличие фибриноидного пропитывания
	5. Наличие воспалительной реакции

**Правильный ответ: 5**

04.МИКРОСКОПИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК НЕКРОЗА:

* 1. Кариолизис
	2. Тромболизис
	3. Повреждение
	4. Организация
	5. Дистрофия

**Правильный ответ: 1**

05.РЕЗУЛЬТАТОМ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ НА ТКАНЬ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

* 1. Сосудистый некроз
	2. Аллергический некроз
	3. Трофоневротический некроз
	4. Токсический некроз
	5. Травматический некроз

**Правильный ответ: 5**

06.ПРИ НАРУШЕНИИ ИННЕРВАЦИИ ТКАНЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ:

* 1. Сосудистый некроз
	2. Аллергический некроз
	3. Трофоневротический некроз
	4. Токсический некроз
	5. Травматический некроз

**Правильный ответ: 3**

07.РЕЗУЛЬТАТОМ ИММУННОГО ЦИТОЛИЗА ТКАНЕЙ В ХОДЕ РЕАКЦИЙ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

* 1. Сосудистый некроз
	2. Аллергический некроз
	3. Трофоневротический некроз
	4. Токсический некроз
	5. Травматический некроз

**Правильный ответ: 2**

08.С АБСОЛЮТНОЙ ИЛИ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЦИРКУЛЯЦИИ КРОВИ СВЯЗАН:

* 1. Сосудистый некроз
	2. Аллергический некроз
	3. Трофоневротический некроз
	4. Токсический некроз
	5. Травматический некроз

**Правильный ответ: 1**

09.КОАГУЛЯЦИОННЫЙ, КОЛЛИКВАЦИОННЫЙ, ЖИРОВОЙ ЭТО КЛИНИКО МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ФОРМЫ:

* 1. Инсульта
	2. Некроза
	3. Апоптоза
	4. Инфаркта
	5. Гангрены

**Правильный ответ: 2**

10.НЕКРОЗ ТКАНЕЙ, СОПРИКАСАЮЩИХСЯ С ВНЕШНЕЙ СРЕДОЙ:

* 1. Инсульт
	2. Гангрена
	3. Инфаркт
	4. Кариолизис
	5. Плазмолизис

**Правильный ответ: 2**

11.МУМИФИКАЦИЯ ТКАНЕЙ И ЧЁТКАЯ ЗОНА ДЕМАРКАЦИОННОГО ВОСПАЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

* 1. Сухой гангрены
	2. Инфаркта миокарда
	3. Апоптоза
	4. Влажной гангрены
	5. Пролежней

**Правильный ответ: 1**

12.ДЕМАРКАЦИОННАЯ ЗОНА НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ, ОТЕЧНЫЕ, НАБУХШИЕ ТКАНИ, ИЗДАЮЩИЕ ЗЛОВОННЫЙ ЗАПАХ, ЭТО ИЗМЕНЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ:

* 1. Сухой гангрены
	2. Инфаркта миокарда
	3. Апоптоза
	4. Влажной гангрены
	5. Пролежней

**Правильный ответ: 4**

13. РАЗНОВИДНОСТЬ ПРОЦЕССА ТРОФОНЕВРОТИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА, КОТОРЫЙ ВОЗНИКАЕТ У ОСЛАБЛЕННЫХ БОЛЬНЫХ, СТРАДАЮЩИХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ, НЕРВНЫМИ И ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, И ИМЕЕТ ПРИЗНАКИ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ:

* 1. Сухой гангрены
	2. Инфаркта миокарда
	3. Апоптоза
	4. Влажной гангрены
	5. Пролежней

**Правильный ответ: 5**

14.К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ИСХОДАМ НЕКРОЗА ОТНОСИТСЯ:

* 1. Секвестрация
	2. Инкапсуляция
	3. Оссификация
	4. Петрификация
	5. Образование кисты

**Правильный ответ: 1**

15.К БЛАГОПРИЯТНЫМ ИСХОДАМ НЕКРОЗА ОТНОСИТСЯ:

* 1. Гнойное расплавление
	2. Секвестрация
	3. Мутиляция
	4. Образование пролежня
	5. Образование кисты

**Правильный ответ: 5**

16.К БЛАГОПРИЯТНЫМ ИСХОДАМ НЕКРОЗА ОТНОСИТСЯ:

* 1. Секвестрация
	2. Петрификация
	3. Ослизнение
	4. Аутолиз
	5. Инвагинация

**Правильный ответ: 2**

17.ПРОЛЕЖЕНЬ – ЭТО:

* 1. Разновидность инфаркта
	2. Имеет прямой механизм развития
	3. Характеризуется геморрагическим пропитыванием зоны некроза
	4. Разновидность гангрены
	5. В основе лежит ишемическое повреждение мягких тканей

**Правильный ответ: 4**

18.К ОБРАТИМЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПРИ НЕКРОЗЕ ОТНОСИТСЯ:

* 1. Некробиоз
	2. Смерть клетки
	3. Паранекроз
	4. Аутолиз
	5. Апоптоз

**Правильный ответ: 3**

19.ПРИЧИНА АУТОЛИЗА КЛЕТКИ ЭТО:

* 1. Преобладание катаболических реакций над анаболическими
	2. Действие гидролитических ферментов, прежде всего лизосомального происхождения
	3. Отложение электронно-плотных депозитов
	4. Выброс в кровь цитоплазматических ферментов и белков
	5. Необратимые дистрофические изменения

**Правильный ответ: 2**

20.МУМИФИКАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

* 1. Расплавлением ткани
	2. Дряблой, кашицеобразной консистенцией тканей
	3. Красным окрашиванием тканей
	4. Плотной, сухой консистенцией тканей
	5. Набуханием и отечностью тканей

**Правильный ответ: 4**

21.ВОСПАЛЕНИЕ ВОКРУГ ОЧАГА НЕКРОЗА НАЗЫВАЕТСЯ:

* 1. Токсическим
	2. Сосудистым
	3. Фибриноидным
	4. Миомаляционным
	5. Демаркационным

**Правильный ответ: 5**

22.ПРОЛЕЖНИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИМЕРОМ НЕКРОЗА:

* 1. Токсического
	2. Трофоневротического
	3. Аллергического
	4. Сосудистого
	5. Травматического

**Правильный ответ: 2**

23.К ПРЯМОМУ ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ НЕКРОЗ:

* 1. Аллергический
	2. Трофоневротический
	3. Токсический
	4. Сосудистый
	5. Ишемический

**Правильный ответ: 3**

24.ЖИРОВОЙ НЕКРОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ:

* 1. Брюшном тифе
	2. Остром панкреатите
	3. Инфаркте миокарда
	4. Атеросклерозе
	5. Феномене Артюса

**Правильный ответ: 2**

25.КОЛЛИКВАЦИОННЫЙ НЕКРОЗ РАЗВИВАЕТСЯ В ТКАНЯХ:

* 1. С высоким содержанием белков
	2. С высоким содержанием пищеварительных ферментов
	3. Соприкасающихся с внешней средой
	4. Богатых жидкостью с высокой активностью гидролитических ферментов
	5. В ишемизированных тканях

**Правильный ответ: 4**

26.КАЗЕОЗНЫЙ НЕКРОЗ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗНОВИДНОСТЬЮ НЕКРОЗА:

* 1. Жирового
	2. Сухой гангрены
	3. Коагуляционного
	4. Колликвационноо
	5. Влажной гангрены

**Правильный ответ: 3**

27.РУБЦЕВАНИЕ – ЭТО:

* 1. Замещение некротических масс соединительной тканью
	2. Дистрофическое обызвествление
	3. Появление в участке некроза костной ткани
	4. Отграничение некротизированного участка соединительнотканной капсулой
	5. Появление в участке некроза полости

**Правильный ответ: 1**

28.ПРИЧИНОЙ РОСТА ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО МОЖНО НАЗВАТЬ:

* 1. Незавершённый апоптоз
	2. Чрезмерный апоптоз
	3. Недостаточный апоптоз
	4. Извращенный апоптоз
	5. Замерший апоптоз

**Правильный ответ: 1**

29.МУТИЛЯЦИЯ – ЭТО:

* 1. Разновидность колликвационного некроза
	2. Самоотторжение некротизированных тканей
	3. Процесс формирования пролежней
	4. Апоптоз
	5. Ферментный некроз

**Правильный ответ: 2**

**НАРУШЕНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ И ЛИМФООБРАЩЕНИЯ:**

**ПОЛНОКРОВИЕ, МАЛОКРОВИЕ, КРОВОТЕЧЕНИЕ, КРОВОИЗЛИЯНИЕ, ТРОМБОЗ, ЭМБОЛИЯ.**

001.КРОВОТЕЧЕНИЕ, КРОВОИЗЛИЯНИЕ, ОТНОСЯТ К

* 1. Нарушению кровенаполнения
	2. Некрозу
	3. Нарушению проницаемости стенки сосудов
	4. Нарушению трофики тканей
	5. Нарушению течения и состояния крови

**Правильный ответ: 3**

002.ВИДЫ ВЕНОЗНОГО ПОЛНОКРОВИЯ

* 1. Паренхиматозное, стромально-сосудистое
	2. Острое, хроническое
	3. Коллатеральное
	4. Компрессионное
	5. Ангиоспастическое

**Правильный ответ: 2**

003.НАЗВАНИЕ ПЕЧЕНИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВЕНОЗНОМ ПОЛНОКРОВИИ

* 1. Сальная
	2. Саговая
	3. Мускатная
	4. Гусиная
	5. Глазурная

**Правильный ответ: 3**

004.ПРИЧИНЫ КРОВОТЕЧЕНИЯ

* 1. Повышение сосудистой проницаемости
	2. Склероз сосудистой стенки
	3. Гиалиноз сосуда
	4. Ангиоспазм
	5. Тромбоз

**Правильный ответ: 1**

005.КРОВОИЗЛИЯНИЕ ЭТО

* 1. Местное полнокровие
	2. Повышение оттока крови
	3. Диапедез крови в сосуды
	4. Чрезмерное кровенаполнение тканей
	5. Скопление крови в тканях

**Правильный ответ: 5**

006.ПРИЧИНА ВЕНОЗНОГО ПОЛНОКРОВИЯ

* 1. Повышение притока крови
	2. Снижение притока крови
	3. Остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла
	4. Замедление притока крови
	5. Уменьшение оттока крови

**Правильный ответ: 5**

007.НАЗВАНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В ЛЕГКИХ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВЕНОЗНОМ ПОЛНОКРОВИИ

* 1. Цианотическая индурация
	2. Бурая индурация
	3. Мускатный фиброз
	4. Альвеолярный отек
	5. Геморрагическая инфильтрация

**Правильный ответ: 2**

008.СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В ТКАНИ С НАРУШЕНИЕМ ЕЕ ЦЕЛОСТИ

* 1. Кровоподтек
	2. Петехии
	3. Геморрагическая инфильтрация
	4. Гематома
	5. Диапедезное кровоизлияние

**Правильный ответ: 4**

009.ИСХОД ВНУТРИМОЗГОВОЙ ГЕМАТОМЫ

* 1. Васкуляризация
	2. Образование кисты
	3. Образование глиального рубца
	4. Организация
	5. Септический аутолиз

**Правильный ответ: 2**

010.ПРИ КАЗЕОЗНОМ НЕКРОЗЕ РАЗВИВАЕТСЯ КРОВОТЕЧЕНИЕ

* 1. Вследствие плазматического пропитывания стенки сосуда
	2. В результате разрыва стенки сердца или сосуда
	3. В результате разъедания стенки сосуда (аррозивное кровотечение)
	4. В связи с повышением проницаемости стенки сосуда
	5. В результате мукоидного набухания стенки сосуда

**Правильный ответ: 3**

012.КРОВОТЕЧЕНИЕ ЭТО

* 1. Уменьшение количества эритроцитов в крови
	2. Уменьшение объема циркулирующей крови
	3. Геморрагический синдром
	4. Выход крови из полости сердца или просвета сосуда
	5. Повышение сосудистой проницаемости

**Правильный ответ: 4**

013.ПРИЧИНЫ МАЛОКРОВИЯ

* 1. Остановка кровотока
	2. Уменьшение притока крови к органам и тканям
	3. Повышение оттока крови при неизменном притоке
	4. Выход крови за пределы сосудистого русла
	5. Геморрагический синдром

**Правильный ответ: 2**

014.ХРОНИЧЕСКОЕ ВЕНОЗНОЕ ПОЛНОКРОВИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

* 1. Гипертрофией стенок сосудов
	2. Хроническим воспалением
	3. Атрофией, склерозом
	4. Тромбами в микроциркуляторном русле
	5. Варикозным расширением вен

**Правильный ответ: 3**

015.АРРОЗИВНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

* 1. Гнойном воспалении
	2. Хроническом венозном застое
	3. Остром артериальном малокровии
	4. Бурой индурации легких
	5. Нарушении оттока крови

**Правильный ответ: 1**

016.ПРИ ОСТРОМ МАЛОКРОВИИ РАЗВИВАЮТСЯ

* 1. Плазматическое пропитывание стенок сосудов
	2. Отек, стазы в капиллярах и множественные диапедезные кровоизлияния
	3. Дистрофия, некроз
	4. Гемосидероз
	5. Анасарка, водянка полостей тела

**Правильный ответ: 3**

017.ПРИЧИНА ДИАПЕДЕЗНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЙ

* 1. Разрыв стенки сосуда
	2. Аррозия стенки сосуда
	3. Повышение сосудистой проницаемости
	4. Фибриноидный некроз стенки сосуда
	5. Сосудистый спазм

**Правильный ответ: 3**

018.ВОЗМОЖНЫЙ ИСХОД МУСКАТНОЙ ПЕЧЕНИ

* 1. Застойный фиброз (склероз)
	2. Бурая атрофия
	3. Бурая индурация
	4. Развитие злокачественного новообразования
	5. Хронический гепатит

**Правильный ответ: 1**

019.ПРИЖИЗНЕННОЕ СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ В ПРОСВЕТЕ СОСУДА, В ПОЛОСТЯХ СЕРДЦА, В МЕСТАХ КРОВОИЗЛИЯНИЙ

* 1. Сладж-феномен
	2. Тромбоз
	3. Эмболия
	4. Гемостаз
	5. ДВС-синдром

**Правильный ответ: 2**

020.ЭМБОЛИЯ ИНОРОДНЫМИ ТЕЛАМИ ЭТО

* 1. Циркуляция в крови обызвествленных тромбов
	2. Циркуляция в крови жировых капель
	3. Циркуляция в крови фрагментов клапанов сердца
	4. Циркуляция в крови простейших или животных паразитов
	5. Циркуляция в крови извести из атеросклеротических бляшек.

**Правильный ответ: 5**

021.БЛАГОПРИЯТНЫЙ ИСХОД ТРОМБОЗА

* 1. Увеличение тромба
	2. Тромбоэмболия
	3. Малигнизация
	4. Лизис тромба
	5. Гнойное расплавление тромба

**Правильный ответ: 4**

022.НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ИСХОД ТРОМБОЗА

* 1. Канализация тромба
	2. Гнойное расплавление тромба
	3. Петрификация тромба
	4. Замещение соединительной тканью
	5. Васкуляризация

**Правильный ответ: 2**

023.ПЕРЕНОС ТОКОМ КРОВИ ИЛИ ЛИМФЫ ТЕЛ, НЕ ВСТРЕЧАЮЩИХСЯ В НОРМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ

* 1. Сладж-феномен
	2. Тромбоз
	3. Эмболия
	4. Гемостаз
	5. ДВС-синдром

**Правильный ответ: 3**

024.ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ РАЗМОЗЖЕНИИ ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ИЛИ КОСТНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЕТСЯ

* 1. Жировая эмболия
	2. Тромбоэмболия
	3. Газовая эмболия
	4. Тканевая эмболия
	5. Эмболия инородными телами

**Правильный ответ: 1**

025.ПРИ БЫСТРОЙ ДЕКОМПРЕССИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

* 1. Тромбоэмболия
	2. Жировая эмболия
	3. Тканевая эмболия
	4. Эмболия инородными телами
	5. Газовая эмболия

**Правильный ответ: 5**

ВОСПАЛЕНИЕ.

ОБЩЕЕ УЧЕНИЕ О ВОСПАЛЕНИИ.

ЭКССУДАТИВНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ (СЕРОЗНОЕ, ФИБРИНОЗНОЕ, ГНОЙНОЕ, ГНИЛОСТНОЕ, ГЕМОРРАГИЧЕСКОЕ, КАТАРАЛЬНОЕ, СМЕШАННОЕ). ПРОЛИФЕРАТИВНОЕ (ПРОДУКТИВНОЕ) ВОСПАЛЕНИЕ (МЕЖУТОЧНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ, ГРАНУЛЕМАТОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ, СИФИЛИСЕ, ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИЕ РАЗРАСТАНИЯ).

001.ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ИМЕЮЩИЙ МЕСТНЫЕ И ОБЩИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА УСТРАНЕНИЕ ЕГО ПРИЧИНЫ, ОГРАНИЧЕНИЕ ОЧАГА ПОВРЕЖДЕНИЯ

* 1. Дистрофия
	2. Некроз
	3. Полнокровие
	4. Воспаление
	5. Кахексия

**Правильный ответ: 4**

002.ПРИЗНАК ВОСПАЛЕНИЯ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ СЛЕДСТВИЕМ ГИПЕРЕМИИ

* 1. Нарушение функции
	2. Боль
	3. Жар
	4. Припухлость
	5. Краснота

**Правильный ответ: 5**

003.ПРИЗНАК ВОСПАЛЕНИЯ, СВЯЗАННЫЙ С АКТИВИЗАЦИЕЙ ОКИСЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ

* 1. Боль
	2. Припухлость
	3. Нарушение функции
	4. Краснота
	5. Жар

**Правильный ответ: 5**

004. К ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ:

* 1. Некроз, кровоизлияние
	2. Паренхиматозные диспротеинозы
	3. Гемосидероз
	4. Острое венозное полнокровие
	5. Сладж-феномен

**Правильный ответ: 1**

005.ОСТРОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ЧАЩЕ ДЛИТСЯ

* 1. до 3 дней
	2. до 1 недели
	3. до 1 месяца
	4. 3-6 месяцев
	5. более 6 месяцев

**Правильный ответ: 3**

006. В ПЛЕВРАЛЬНЫХ ПОЛОСТЯХ И ПОЛОСТИ ПЕРИКАРДА ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

* 1. Серозное воспаление
	2. Дифтеритическое воспаление
	3. Межуточное воспаление
	4. Катаральное воспаление
	5. Гнилостное воспаление

**Правильный ответ: 1**

007.МАКРОСКОПИЧЕСКИ НА ПОВЕРХНОСТИ СЕРОЗНЫХ ИЛИ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК НАБЛЮДАЮТ СВЕТЛО-СЕРУЮ ПЛЕНКУ ПРИ

* 1. Серозном воспалении
	2. Фибринозном воспалении
	3. Гнойном воспалении
	4. Геморрагическом воспалении
	5. Гнилостном воспалении

**Правильный ответ: 2**

008.КРУПОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К

* 1. Фибринозному воспалению
	2. Гнилостному воспалению
	3. Серозному воспалению
	4. Гнойному воспалению
	5. Геморрагическому воспалению

**Правильный ответ: 1**

009.ОЧАГОВОЕ ГНОЙНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ РАСПЛАВЛЕНИЕМ ТКАНИ С ОБРАЗОВАНИЕМ ПОЛОСТИ, ЗАПОЛНЕННОЙ ГНОЕМ, ЭТО

* 1. Гангрена
	2. Флегмона
	3. Абсцесс
	4. Фурункул
	5. Эмпиема

**Правильный ответ: 3**

010.КРУПОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ НА ОБОЛОЧКАХ, ПОКРЫТЫХ

* 1. Мезотелием
	2. Переходным эпителием
	3. Уротелием
	4. Многослойным плоским ороговевающим эпителием
	5. Нефротелием

**Правильный ответ: 1**

011.ДИФФУЗНОЕ ГНОЙНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ РАСПРОСТРАНЕНИЕМ ГНОЙНОГО ЭКССУДАТА В ТКАНЯХ С ЛИЗИСОМ ТКАНЕВЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ЭТО

* 1. Абсцесс
	2. Гангрена
	3. Флегмона
	4. Киста
	5. Эмпиема

**Правильный ответ: 3**

012.ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ КАТАРАЛЬНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

* 1. Примесь гноя к экссудату
	2. Примесь слизи к экссудату
	3. Расплавление в месте воспаления
	4. Пропитывание очага воспаления кровью
	5. Локализация на серозных оболочках

**Правильный ответ: 2**

013.ХРОНИЧЕСКИЙ АБСЦЕСС ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ОСТРОГО

* 1. Формой
	2. Размерами
	3. Содержимым
	4. Строением стенки
	5. Способностью к дренированию

**Правильный ответ: 4**

014.ТИПИЧНЫЙ ИСХОД СЕРОЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ

* 1. Переход в гнойное
	2. Склероз
	3. Атрофия
	4. Благоприятный
	5. Неблагоприятный

**Правильный ответ: 4**

015.АРРОЗИЯ СОСУДОВ С РАЗВИТИЕМ КРОВОТЕЧЕНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ЧАЩЕ ПРИ

* 1. Гнойном воспалении
	2. Фибринозном воспалении
	3. Катаральном воспалении
	4. Геморрагическом воспалении
	5. Гнилостном воспалении

**Правильный ответ: 1**

016.БЛАГОПРИЯТНЫЙ ИСХОД ОСТРОГО ЭКССУДАТИВНОГО ВОСПАЛЕНИЯ

* 1. Осумкование экссудата
	2. Ослизнение
	3. Образование натечников
	4. Рассасывание экссудата
	5. Секвестрация

**Правильный ответ: 4**

017.К ПРОЛИФЕРАТИВНОМУ ВОСПАЛЕНИЮ ОТНОСЯТ

* 1. Межуточное
	2. Серозное
	3. Фибринозное
	4. Гнойное
	5. Геморрагическое

**Правильный ответ: 1**

018.ВОСПАЛЕНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ОБРАЗОВАНИЕМ КЛЕТОЧНОГО ИНФИЛЬТРАТА В СТРОМЕ

* 1. Межуточное
	2. Серозное
	3. Гранулематозное
	4. Катаральное
	5. Экссудативное

**Правильный ответ: 1**

019.ВОСПАЛЕНИЕ С ОБРАЗОВАНИЕМ УЗЕЛКОВ ИЗ СПОСОБНЫХ К ФАГОЦИТОЗУ КЛЕТОК

* 1. Интерстициальное воспаление
	2. Межуточное воспаление
	3. Экссудативное воспаление
	4. Гранулематозное воспаление
	5. Серозное воспаление

**Правильный ответ: 4**

020.В ЦЕНТРЕ РАСПОЛОЖЕН ОЧАГ НЕКРОЗА, ПО ПЕРИФЕРИИ – ЭПИТЕЛИОИДНЫЕ КЛЕТКИ И ЛИМФОЦИТЫ С ПРИМЕСЬЮ МАКРОФАГОВ ПРИ

* 1. Силикозной гранулеме
	2. Туберкулезной гранулеме
	3. Гранулеме вокруг инородных тел
	4. Лепрозной гранулеме
	5. Кандидозе

**Правильный ответ: 2**

021.ЗАБОЛЕВАНИЕ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНА ГРАНУЛЕМА С ОЧАГОМ НЕКРОЗА В ЦЕНТРЕ, ВОКРУГ КОТОРОГО – ЛИМФОЦИТЫ, ФИБРОБЛАСТЫ, ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ, МНОЖЕСТВО СОСУДОВ В СОСТОЯНИИ ВОСПАЛЕНИЯ (ВАСКУЛИТЫ)

* 1. Склерома
	2. Туберкулез
	3. Асбестоз
	4. Лепра
	5. Сифилис

**Правильный ответ: 5**

022.ВОКРУГ ЖИВОТНЫХ ПАРАЗИТОВ РАЗВИВАЕТСЯ ВОСПАЛЕНИЕ

* 1. Диффузное интерстициальное
	2. Продуктивное
	3. Экссудативное
	4. Межуточное
	5. Гнойное

**Правильный ответ: 2**

023.ВИД ГРАНУЛЕМЫ

* 1. Лимфоцитарная
	2. Эозинофильно-клеточная
	3. Эпителиоидно-клеточная
	4. Плазмоклеточная
	5. Лейкоцитарная

**Правильный ответ: 3**

024.ЦЕНТРАЛЬНАЯ ЧАСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ГРАНУЛЕМЫ ПРЕДСТАВЛЕНА НЕКРОЗОМ

* 1. Жировым
	2. Восковидным
	3. Фибриноидным
	4. Казеозным
	5. Колликвационным

**Правильный ответ: 4**

025.СИНОНИМ СИФИЛИТИЧЕСКОЙ ГРАНУЛЕМЫ

* 1. Петрификат
	2. Бугорок
	3. Узелок
	4. Гумма
	5. Сифилид

**Правильный ответ: 4**

ПАТОЛОГИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ:

РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ.

АУТОИММУНИЗАЦИЯ И АУТОИММУННЫЕ БОЛЕЗНИ.

ПЕРВИЧНЫЕ И ВТОРИЧНЫЕ ИММУНОДЕФИЦИТНЫЕ СИНДРОМЫ.

АМИЛОИДОЗ. СПИД (ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ).

001. ВТОРИЧНЫЙ СИСТЕМНЫЙ АМИЛОИДОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ

* 1. иммунодеффицита
	2. ревматоидного артрита
	3. бронхопневмонии
	4. миеломы
	5. ревматизма

**Правильный ответ: 2**

002. МЕХАНИЧЕСКОЙ, ГУМОРАЛЬНОЙ И КЛЕТОЧНОЙ ЗАЩИТОЙ ПРЕДСТАВЛЕН

* 1. вторичный иммунитет
	2. приобретенный иммунитет
	3. специфический иммунный ответ
	4. неспецифический иммунный ответ
	5. первичный иммунный ответ

**Правильный ответ: 4**

003. ПОЗВОЛЯЕТ ПРЕДОТВРАТИТЬ МАССОВОЕ ПРОНИКНОВЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ ИЗ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

* 1. гуморальная защита
	2. приобретенный иммунитет
	3. механическая защита
	4. специфический иммунный ответ
	5. клеточная защита

**Правильный ответ: 3**

004. СПЕЦИФИЧНОСТЬ, ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ПАМЯТЬ, СПОСОБНОСТЬ РАЗЛИЧАТЬ СВОЕ И ЧУЖОЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

* 1. врожденного иммунитета
	2. неспецифического иммунитета
	3. гуморальной защиты
	4. видового иммунного ответа
	5. приобретенного иммунного ответа

**Правильный ответ: 5**

005. КОНТАКТ ОРГАНИЗМА С АНТИГЕНОМ, ПРИВОДЯЩИЙ К ИММУННЫМ РЕАКЦИЯМ, ПОВРЕЖДАЮЩИМ ТКАНИ ЭТО

* 1. реакции гиперчувствительности
	2. неспецифический иммунный ответ
	3. продуктивное воспаление
	4. недостаточность клеточного иммунитета
	5. недостаточность гуморального иммунитета

**Правильный ответ: 1**

006. ДЛЯ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ I ТИПА ХАРАКТЕРНО

* 1. появление антител против клеток собственных тканей организма
	2. образование комплексов антиген – антитело в циркуляторном русле
	3. острое развитие реакции после образования комплексов антиген – антитело
	4. клеточная реакция замедленного типа
	5. накопление мононуклеарных клеток и макрофагов в очаге повреждения

**Правильный ответ: 3**

007. В ОРГАНИЗМЕ ПОЯВЛЯЮТСЯ АНТИТЕЛА ПРОТИВ КЛЕТОК СОБСТВЕННЫХ ТКАНЕЙ ПРИ

* 1. реакции гиперчувствительности I типа
	2. реакции гиперчувствительности II типа
	3. реакции гиперчувствительности III типа
	4. реакции гиперчувствительности IV типа
	5. реакции гиперчувствительности V типа

**Правильный ответ: 2**

008. ДЛЯ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ III ТИПА ХАРАКТЕРНО

* 1. развитие клеточной реакции замедленного типа
	2. развитие прямой клеточной цитотоксичности
	3. развитие местной анафилаксии
	4. появление антител против клеток собственных тканей организма
	5. образование комплексов антиген – антитело в циркуляторном русле

**Правильный ответ: 5**

009. РАЗВИВАЕТСЯ С УЧАСТИЕМ Т-ЛИМФОЦИТОВ И МАКРОФАГОВ, РАЗВИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИИИ 2-3 ДНЕЙ

* 1. реакция гиперчувствительности III типа
	2. реакция гиперчувствительности I типа
	3. реакция гиперчувствительности II типа
	4. гиперчувствительность замедленного типа
	5. реакции гиперчувствительности V типа

**Правильный ответ: 4**

010. ПРОЦЕСС ПЕРЕНОСА КЛЕТОК, ТКАНЕЙ, ОРГАНОВ С ОДНОГО МЕСТА НА ДРУГОЕ ЭТО

* 1. эммиграция
	2. трансплантация
	3. метастазирование
	4. сепсис
	5. клонирование

**Правильный ответ: 2**

011. ПОЧКА ПРИОБРЕТАЕТ ДРЯБЛУЮ КОНСИСТЕНЦИЮ, ПЕСТРЫЙ ВИД С ЦИАНОТИЧНЫМ ОТТЕНКОМ ПРИ

* 1. остром отторжении трансплантата
	2. хроническом отторжении трансплантата
	3. сверхостром отторжении трансплантата
	4. подостром отторжении трансплантата
	5. затяжном отторжении трансплантата

**Правильный ответ: 3**

012. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ НАЛИЧИЕМ ИММУННОГО ОТВЕТА В ОТНОШЕНИИ СОБСТВЕННЫХ АНТИГЕНОВ

* 1. реакции гиперчувствительности I типа
	2. реакции гиперчувствительности II типа
	3. аутоиммунные заболевания
	4. аллергические заболевания
	5. иммунодефициты

**Правильный ответ: 3**

013. СОСТОЯНИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ УГНЕТЕНИЕМ ФУНКЦИИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ

* 1. неспецифические иммунные реакции
	2. реакции гиперчувствительности
	3. аутоиммунные заболевания
	4. аллергические заболевания
	5. иммунодефициты

**Правильный ответ: 5**

014. ГУМОРАЛЬНЫЕ ИЛИ В-КЛЕТОЧНЫЕ ПРИОБРЕТЕННЫЕ ИММУНОДЕФИЦИТЫ ОТНОСЯТСЯ К

* 1. 1 группе
	2. 2 группе
	3. 3 группе
	4. 4 группе
	5. 5 группе

**Правильный ответ: 1**

015. НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ, РАЗВИВАЮЩАЯСЯ КАК РЕЗУЛЬТАТ ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИЛИ ЛЕЧЕНИЯ

* 1. аутоиммунный иммунодефицит
	2. первичный иммунодефицит
	3. вторичный иммунодефицит
	4. иммунологическая толерантность
	5. иммунодефицит 2 группы

**Правильный ответ: 3**

016. ГРУППА ЗАБОЛЕВАНИЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ АНОМАЛЬНОГО ФИБРИЛЛЯРНОГО БЕЛКА, РАНЕЕ ОТНОСЯЩАЯСЯ К СТРОМАЛЬНО – СОСУДИСТЫМ ДИСТРОФИЯМ

* 1. гиалиноз
	2. фиброз
	3. мукоидное набухание
	4. фибриноидное набухание
	5. амилоидоз

**Правильный ответ: 5**

017. ГУМОРАЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУННОГО ОТВЕТА

* 1. лимфоциты
	2. мезангиоциты
	3. макрофаги
	4. система комплемента
	5. амилоид

**Правильный ответ: 4**

018. КЛЕТОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА В ОСНОВНОМ РЕАЛИЗУЮТСЯ С ПОМОЩЬЮ

* 1. нейтрофилов
	2. Т-лимфоцитов и макрофагов
	3. дендритных клеток
	4. В-лимфоцитов
	5. плазматических клеток

**Правильный ответ: 2**

019. ПАТОЛОГИЯ, В ОСНОВЕ КОТОРОЙ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ I ТИПА

* 1. туберкулез
	2. сифилис
	3. дерматомиозит
	4. анафилаксия
	5. гломерулонефрит

**Правильный ответ: 4**

020. ПАТОЛОГИЯ, В ОСНОВЕ КОТОРОЙ ЛЕЖИТ РЕАКЦИЯ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ IV ТИПА

* 1. анафилактический шок
	2. лепра
	3. системный первичный амилоидоз
	4. системная красная волчанка
	5. аутоиммунная гемолитическая анемия

**Правильный ответ: 2**

021. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО, НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

* 1. внутримозговое кровоизлияние
	2. **пневмоцистная пневмония**
	3. крупозная пневмония
	4. цирроз печени
	5. атеросклероз

**Правильный ответ: 2**

022. ДВИЖЕНИЕ РЕСНИЧЕК РЕСПИРАТОРНОГО ЭПИТЕЛИЯ ЭТО

* 1. клеточная защита
	2. гуморальная защита
	3. механическая защита
	4. специфический иммунный ответ
	5. бактерицидная реакция

**Правильный ответ: 3**

023. ГРАНУЛЕМАТОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

* 1. иммунокомплексныхреакций
	2. гуморальной защиты
	3. анафилаксии
	4. цитотоксических реакций
	5. гиперчувствительности замедленного типа

**Правильный ответ: 5**

024. ОСНОВНОЙ ТИП ИММУННОГО ОТВЕТА НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЁЗА, ГРИБЫ, ПРОСТЕЙШИЕ

* 1. гиперчувствительность замедленного типа
	2. реакции гиперчувствительности I типа
	3. реакции гиперчувствительности II типа
	4. иммунокомплексныереакции
	5. антителозависимые реакции

**Правильный ответ: 1**

025. ПРИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАНИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОРАЖАЮТСЯ

* 1. макрофаги
	2. Т-лимфоциты
	3. В-лимфоциты
	4. нейтрофилы
	5. моноциты

**Правильный ответ: 2**

ПРОЦЕССЫ АДАПТАЦИИ.

ГИПЕРПЛАЗИЯ, ГИПЕРТРОФИЯ. РЕГЕНЕРАЦИЯ, МЕТАПЛАЗИЯ, ДИСПЛАЗИЯ.

АТРОФИЯ.

СКЛЕРОЗ.

001. ШИРОКОЕ БИОЛОГИЧЕСКОЕ ПОНЯТИЕ, ОБЬЕДИНЯЮЩЕЕ ВСЕ ПРОЦЕССЫ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, БЛАГОДАРЯ КОТОРЫМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ОРГАНИЗМА С ВНЕШНЕЙ СРЕДОЙ

1) атрофия

2) адаптация

3) регенерация

4) иммунитет

5) компенсация

Правильный ответ: 2

002. СОВОКУПНОСТЬ РЕАКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ИЛИ БОЛЕЗНИ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВОСТАНОВЛЕНИЕ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ

1) компенсация

2) атрофия

3) гиперплазия

4) регенерация

5) метаплазия

Правильный ответ: 1

003. ЧРЕЗМЕРНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ МАССЫ И ОБЬЕМА ОРГАНА

1) дисплазия

2) метаплазия

3) гиперплазия

4) гипертрофия

5) атрофия

Правильный ответ: 4

004. УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ВНУТРИКЛЕТОЧНЫХ СТРУКТУР, КЛЕТОК, КОМПОНЕНТОВ СТРОМЫ, КОЛИЧЕСТВА СОСУДОВ

1) адаптация

2) метаплазия

3) склероз

4) гипертрофия

5) гиперплазия

Правильный ответ: 5

005. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ ГИПЕРФУНКЦИИ ОРГАНА В УСЛОВИЯХ ПАТОЛОГИИ РАЗВИВАЕТСЯ

1) рабочая гипертрофия

2) регенерационная гипертрофия

3) метаплазия

4) атрофия

5) компенсаторная гипертрофия

Правильный ответ: 5

006. ВОЗНИКАЕТ В СОХРАНИВШИХСЯ ТКАНЯХ ПОВРЕЖДЕННОГО ОРГАНА И КОМПЕНСИРУЕТ УТРАТУ ЕГО ЧАСТИ

1) склероз

2) регенерационная гипертрофия

3) викарная гипертрофия

4) рубец

5) компенсаторная гипертрофия

Правильный ответ: 2

007. ФОРМИРУЕТСЯ В СОХРАНИВШЕМСЯ ПАРНОМ ОРГАНЕ ПРИ ГИБЕЛИ ИЛИ УДАЛЕНИИ ОДНОГО ИЗ НИХ, ОБЕСПЕЧИВАЕТ УТРАЧЕННУЮ ФУНКЦИЮ

1) викарная гипертрофия

2) метаплазия

3) нейрогуморальная гипертрофия

4) викарная атрофия

5) компенсаторная атрофия

Правильный ответ: 1

008. ПРИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ ЭНДОКРИННЫХ ЖЕЛЕЗ ВОЗНИКАЕТ

1) рабочая гипертрофия

2) компенсаторная гипертрофия

3) регенерационная гипертрофия

4) викарная атрофия

5) нейрогуморальная гипертрофия

Правильный ответ: 5

009. УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМА ТКАНИ В ОБЛАСТИ ДЛИТЕЛЬНО ТЕКУЩИХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ЭТО

1) компенсаторная гипертрофия

2) атрофия

3) гипертрофические разрастания

4) ложная гипертрофия

5) некроз

Правильный ответ: 3

010. РАЗРАСТАНИЕ ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ И СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ НА МЕСТЕ АТРОФИРУЮЩЕЙСЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ТКАНИ ИЛИ ОРГАНА ЭТО

1) дисплазия

2) метаплазия

3) гиперплазия

4) ложная гипертрофия

5) атрофия

Правильный ответ: 4

011. ВОССТАНОВЛЕНИЕ УТРАЧЕННЫХ ИЛИ ПОВРЕЖДЕННЫХ ТКАНЕЙ, КЛЕТОК, ВНУТРИКЛЕТОЧНЫХ СТРУКТУР

1) регенерационная гипертрофия

2) регенерация

3) гиперплазия

4) гипертрофия

5) ложная гипертрофия

Правильный ответ: 2

012. УНИВЕРСАЛЬНАЯ ФОРМА РЕГЕНЕРАЦИИ СВОЙСТВЕННАЯ ВСЕМ ОРГАНАМ И ТКАНЯМ

1) молекулярная

2) тканевая

3) органная

4) внеклеточная

5) внутриклеточная

Правильный ответ: 5

013. ОРГАНЫ И ТКАНИ, КОТОРЫМ СВОЙСТВЕННА ВНУТРИКЛЕТОЧНАЯ ФОРМА РЕГЕНЕРАЦИИ

1) печень

2) почки

3) скелетные мышцы

4) кожа

5) лимфоидная ткань

Правильный ответ: 3

014. ВОССТАНОВЛЕНИЕ СТРУКТУР, ПОВРЕЖДЕННЫХ ИЛИ ПОГИБШИХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПАТОЛОГИИ

1) молекулярная регенерация

2) патологическая регенерация

3) репаративная регенерация

4) гипорегенерация

5) дисплазия

Правильный ответ: 3

015. ОБРАЗУЕТСЯ ТКАНЬ, НЕ ПОЛНОСТЬЮ СООТВЕТСТВУЮЩАЯ УТРАЧЕННОЙ, ПРИ ЭТОМ ФУНКЦИЯ РЕГЕНЕРИРУЮЩЕЙ ТКАНИ НЕ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ ПРИ

1) физиологической регенерации

2) метаплазии

3) патологической гипертрофии

4) патологической регенерации

5) патологической атрофии

Правильный ответ: 4

016. ПЕРЕХОД ОДНОГО ВИДА ТКАНИ В ДРУГОЙ, ГИСТОГЕНЕТИЧЕСКИ РОДСТВЕННЫЙ ЕЙ ВИД

1) патологическая гипертрофия

2) метаплазия

3) дисплазия

4) физиологическая регенерация

5) атрофия

Правильный ответ: 2

017. ДИСПЛАЗИЯ ЭТО

1) выраженные нарушения пролиферации и дифференцировки эпителия с развитием атипии

2) расстройство пролиферации, характеризующееся отсутствием образования ткани

3) патологическая регенерация

4) пролиферация и дифференцировка эпителия с развитием рубца

5) переход одного вида ткани в другой, родственный ей вид

Правильный ответ: 1

018. ПРИЖИЗНЕННОЕ УМЕНЬШЕНИЕ ОБЕМА КЛЕТОК, ТКАНЕЙ, ОРГАНОВ СО СНИЖЕНИЕМ ИХ ФУНКЦИИ

1) дистрофия

2) гипорегерерация

3) атрофия

4) аплазия

5) метаплазия

Правильный ответ: 3

019. В РЕЗУЛЬТАТЕ СНИЖЕНИЯ ФУНКЦИИ ОРГАНА ОБРАЗУЕТСЯ

1) афункциональная атрофия

2) дистрофия

3) гипофункциональная атрофия

4) гипотрофия

5) дисфункциональная атрофия

Правильный ответ: 5

020. ГИДРОНЕФРОЗ ЭТО ПРИМЕР

1) дисфункциональной атрофии

2) атрофии, вызванной недостаточностью кровообращения

3) атрофии, вызванной давлением

4) нейротической атрофии

5) гипотрофии

Правильный ответ: 3

021. ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, ВЕДУЩИЙ К ДИФФУЗНОМУ ИЛИ ОЧАГОВОМУ УПЛОТНЕНИЮ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, СОСУДОВ ВСВЯЗИ С ИЗБЫТОЧНЫМ РАЗРАСТРАНИЕМ ПЛОТНОЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

1) некроз

2) склероз

3) воспаление

4) гипертрофия

5) атрофия

Правильный ответ: 2

022. СОПРОВОЖДАЕТСЯ СКЛЕРОЗОМ

1) петрификация

2) кальциноз

3) гиалиноз

4) цирроз

5) оссификация

Правильный ответ: 4

023. ВОЗМЕЩЕНИЕ УТРАЧЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ТКАНИ КЛЕТКАМИ ТОГО ЖЕ ТИПА НАЗЫВАЕТСЯ

1) рубцеванием

2) регенерацией

3) гиперплазией

4) фиброплазией

5) гипертрофией

Правильный ответ: 2

024. КЛЕТОЧНАЯ ФОРМА РЕГЕНЕРАЦИИ ПРИСУЩА

1) печени

2) легким

3) миокарду

4) почке

5) эндотелию

Правильный ответ: 5

025.МЫШЦЫ, ИММОБИЛИЗИРОВАННЫЕ В ГИПСОВОМ ЛОЖЕ КОНЕЧНОСТИ, ПОДВЕРГАЮТСЯ

1) атрофии

2) дистрофии

3) метаплазии

4) дисплазии

5) аплазии

Правильный ответ: 1

026. МЕТАПЛАЗИЯ ОТНОСИТСЯ К

1) физиологической регенерации

2) патологической регенерации

3) репаративной регенерации

4) гипертрофическим разрастаниям

5) гиперрегенерации

Правильный ответ: 2

027.ЭПИТЕЛИЙ БРОНХА ПРИ МЕТАПЛАЗИИ ПРЕОБРАЗУЕТСЯ В

1) железистый

2) мезотелий

3) мерцательный

4) цилиндрический

5) многослойный плоский

Правильный ответ: 5

028. ПИГМЕНТ, НАКАПЛИВАЮЩИЙСЯ В МИОКАРДЕ ПРИ КАХЕКСИИ

1) гемосидерин

2) липофусцин

3) липохром

4) меланин

5) гематоидин

Правильный ответ: 2

029. СИНОНИМ ОБЩЕЙ АТРОФИИ

1) бурая атрофия

2) панатрофия

3) кахексия

4) карликовость

5) гипоплазия

Правильный ответ: 3

ОПУХОЛИ.

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ, ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ОПУХОЛЕЙ.

ПРИНЦИПЫ КЛАССИФИКАЦИИ. ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ И ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ.

ОПУХОЛИ ИЗ ПОКРОВНОГО И ЖЕЛЕЗИСТОГО ЭПИТЕЛИЯ.

ОПУХОЛИ ИЗ ТКАНЕЙ – ПРОИЗВОДНЫХ МЕЗЕНХИМЫ, НЕЙРОЭКТОДЕРМЫ, МЕЛАНИНПРОДУЦИРУЮЩЕЙ ТКАНИ.

001.ЛЮБАЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ЭТО

1) лимфома

2) рак

3) канцер

4) карцинома

5) саркома

Правильный ответ: 3

002.ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ИЗ ЭПИТЕЛИЯ

1) саркома

2) хористома

3) атерома

4) аденома

5) рак

Правильный ответ: 5

003.САРКОМА ЭТО

1) любая опухоль

2) любая злокачественная опухоль

3) злокачественная эпителиальная опухоль

4) злокачественная неэпителиальная опухоль

5) доброкачественная опухоль

Правильный ответ: 4

004.ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИТИЕ ОПУХОЛЕЙ ВЫЗЫВАЮТ

1) ионизирующая радиация

2) генетические факторы

3) физические канцерогены

4) вирусы

5) химические канцерогены

Правильный ответ: 5

005.ОПУХОЛЬ РАСТЕТ “САМА ИЗ СЕБЯ” ПРИ

1) экспансивном росте

2) аппозиционном росте

3) инвазивном росте

4) инфильтрирующем росте

5) пролиферативном росте

Правильный ответ: 1

006.ПРИ ИНВАЗИВНОМ РОСТЕ ОПУХОЛИ КЛЕТКИ

1) формируют хорошо отграниченные узлы

2) образуют капсулу

3) из нормальных трансформируются в опухолевые

4) врастают в окружающие ткани и разрушают их

5) отодвигают и сдавливают окружающие ткани

Правильный ответ: 4

007.ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ ГИСТОАРХИТЕКТОНИКИ

1) тканевый атипизм

2) клеточный атипизм

3) биохимический атипизм

4) антигенный атипизм

5) функциональный атипизм

Правильный ответ: 1

008.ВЫРАЖАЕТСЯ В ПОЛИМОРФИЗМЕ ИЛИ МОНОМОРФИЗМЕ КЛЕТОК, ЯДЕР И ЯДРЫШЕК, ГИПЕРХРОМИИ ЯДЕР

1) тканевый атипизм

2) клеточный атипизм

3) субклеточный атипизм

4) антигенный атипизм

5) ядерный атипизм

Правильный ответ: 2

009.ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ИЗ ЭПИТЕЛИЯ – ЭТО

1) Саркома

2) Атерома

3) Рак

4) Меланома

5) Лимфома

Правильный ответ: 3

010.ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ИЗ ПРОИЗВОДНЫХ МЕЗЕНХИМАЛЬНОЙ ТКАНИ – ЭТО

1) Саркома

2) Аденома

3) Рак

4) Меланома

5) Аденокарцинома

Правильный ответ: 1

011.ОПУХОЛЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ ТКАНЬ С

1) Метаплазией и дисплазией клеток

2) Гипертрофией и гиперплазией клеток

3) Воспалительной клеточной пролиферацией

4) Нарушением пролиферации и дифференцировки клеток

5) Отсутствием пролиферации клеток

Правильный ответ: 4

012.ХАРАКТЕРИСТИКА АППОЗИЦИОННОГО РОСТА ОПУХОЛИ

1) Неопластическая трансформация нормальных клеток

2) Трансформация опухолевых клеток в нормальные

3) Распространение по межтканевым щелям

4) Сдавление окружающих тканей

5) Инвазия в направлении наименьшего сопротивления

Правильный ответ: 1

013.ДЛЯ ИНФИЛЬТРИРУЮЩЕГО РОСТА ОПУХОЛИ ХАРАКТЕРНО

1) Очаги неопластической трансформации нормальных клеток

2) Врастание опухолевой ткани в окружающие ткани

3) Формирование псевдокапсулы

4) Четкие границы

5) Сдавление окружающих тканей

Правильный ответ: 2

014.ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ

1) Вторичные изменения

2) Метастазирование

3) Рецидивирование

4) Тканевый атипизм

5) Быстрый рост

Правильный ответ: 4

015.ПРИ МАЛИГНИЗАЦИИ АДЕНОМЫ РАЗВИВАЕТСЯ

1) Плоскоклеточный рак

2) Аденосаркома

3) Аденокарцинома

4) Карциноид

5) Саркома

Правильный ответ: 3

016.ПРОЦЕСС МИГРАЦИИ КЛЕТОК ОПУХОЛИ ИЗ ПЕРВИЧНОГО ОЧАГА ЗА ЕГО ПРЕДЕЛЫ С ОБРАЗОВАНИЕМ ВТОРИЧНЫХ ОЧАГОВ ОПУХОЛЕВОГО РОСТА

1) канцерогенез

2) онкогенез

3) прогрессия

4) рецидивирование

5) метастазирование

Правильный ответ: 5

017.ИМПЛАНТАЦИОННЫЕ МЕТАСТАЗЫ

1) возникают в результате эмболии клеток опухоли по лимфатическим сосудам

2) возникают в результате эмболии клеток опухоли по кровеносным сосудам

3) развиваются при попадании клеток опухоли в серозную полость с распространением по серозным оболочкам

4) развиваются при распространении клеток по анатомическим каналам или щелям

5) возникают при распространении опухоли по ликворным путям

Правильный ответ: 3

018.НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ, РАЗВИВАЮЩАЯСЯ В МАТКЕ, ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ, МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ

1) липосаркома

2) лейомиосаркома

3) лейомиома

4) гемангиома

5) липома

Правильный ответ: 3

019.ЛИПОСАРКОМА ЭТО

1) органоспецифическая опухоль, построенная из фиброзной и жировой ткани

2) доброкачественная опухоль из жировой ткани

3) нейроэктодермальная опухоль

4) эпителиальная опухоль

5) органонеспецифическая злокачественная опухоль, расположенная глубоко в жировой ткани

Правильный ответ: 5

020.ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ИЗ БЕСПОРЯДОЧНО РАСПОЛОЖЕННЫХ КЛЕТОК ГИАЛИНОВОГО ХРЯЩА

1) хондрома

2) лейосаркома

3) фиброматоз

4) хондросаркома

5) остеома

Правильный ответ: 1

021.НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ НЕЙРОЭКТОДЕРМАЛЬНАЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ

1) медуллобластома

2) нейросаркома

3) лейомиома

4) астроцитома

5) глиобластома

Правильный ответ: 4

022.ОДНА ИЗ САМЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ОРГАНИЗМА, ОЧЕНЬ БЫСТРО РАСТУЩАЯ И МЕТАСТАЗИРУЮЩАЯ

1) астробластома

2) лейомиосаркома

3) рак

4) меланома

5) липосаркома

Правильный ответ: 4

023.ОСОБЕННОСТЬ НЕЙРОЭКТОДЕРМАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ

1) лимфогенное метастазирование

2) позднее развитие метастазов

3) метастазирование в пределах ЦНС

4) вызывают синдром Иценко-Кушинга

5) экзофитный рост

Правильный ответ: 3

024.ДЛЯ ИНФИЛЬТРИРУЮЩЕГО РОСТА ОПУХОЛИ ХАРАКТЕРНО

1) очаги неопластической трансформации нормальных клеток

2) врастание опухолевой ткани в окружающие ткани

3) формирование псевдокапсулы

4) четкие границы

5) сдавление окружающих тканей

Правильный ответ: 2

025.ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

1) остеома

2) астробластома

3) невус

4) тератома

5) кавернозная гемангиома

Правильный ответ: 2

ВВЕДЕНИЕ В НОЗОЛОГИЮ.

БОЛЕЗНИ КРОВИ: АНЕМИИ. ЭРИТРОЦИТОЗЫ.

ОПУХОЛИ КРОВЕТВОРНОЙ И ЛИМФОИДНОЙ ТКАНЕЙ (ОПУХОЛИ МИЕЛОИДНОЙ, ЛИМФОИДНОЙ ТКАНЕЙ).

001.ПРИЧИНЫ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ

* 1. кровотечение
	2. ионизирующее излучение
	3. сердечная недостаточность
	4. сепсис, малярия
	5. гемосидероз печени

**Правильный ответ: 4**

002.СНИЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА В ЕДИНИЦЕ ОБЬЕМА КРОВИ НИЖЕ НОРМЫ ЭТО

* 1. анемия
	2. гемоглобинопатия
	3. ишемия
	4. гемолиз
	5. гипостаз

**Правильный ответ: 1**

003.УЧЕНИЕ О МЕХАНИЗМАХ ПОДДЕРЖАНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ

* 1. этиология
	2. патогенез
	3. саногенез
	4. танатогенез
	5. морфогенез

**Правильный ответ: 3**

004.ГЕМОСИДЕРОЗ И ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ

* 1. анемии вследствие снижения гемолиза
	2. анемии вследствие снижения продукции эритроцитов
	3. анемии вследствие кровотечения
	4. анемии вследствие усиления гемолиза
	5. анемии вследствие усиления продукции эритроцитов

**Правильный ответ: 4**

005.ПАТОМОРФОЗ ЭТО

* 1. патологические процессы, являющиеся результатом медицинского вмешательства
	2. патоморфология болезни
	3. патологическое изменение морфологии
	4. морфологические и клинические проявления болезней
	5. учение об изменчивости болезней под влиянием различных факторов

**Правильный ответ: 5**

006.ОЧАГИ ЭКСТРАМЕДУЛЛЯРНОГО КРОВЕТВОРЕНИЯ, ГИПЕРПЛАЗИЯ КОСТНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

* 1. лимфомах
	2. анемии вследствие усиления продукции эритроцитов
	3. эритроцитозах
	4. хронической постгеморрагической анемии
	5. острой постгеморрагической анемии

**Правильный ответ: 4**

007.ДЕФИЦИТ ФОЛАТА И ВИТАМИНА В12, ИЗМЕНЕНИЕ ЭРИТРОПОЭЗА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

* 1. апластических анемий
	2. железодефицитных анемий
	3. анемии вследствие кровотечения
	4. мегалобластных анемий
	5. гемолитической анемии

**Правильный ответ: 4**

008.НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПЕРВИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА

* 1. лимфатические узлы шеи и средостения
	2. костный мозг
	3. селезенка
	4. паховые лимфатические узлы
	5. лимфатические узлы брюшной полости

**Правильный ответ: 1**

009.УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА И КОЛИЧЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ, НЕ СВЯЗАННОЕ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СИСТЕМЫ КРОВИ

* 1. гемоглобинемия
	2. гемоглобиноцитоз
	3. эритроцитоз
	4. гемобластоз
	5. гемоцитоз

**Правильный ответ: 3**

010.ОПУХОЛЕВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КРОВЕТВОРНОЙ И ЛИМФОИДНОЙ ТКАНЕЙ ЭТО

* 1. эритроцитозы
	2. гемоглобинопатии
	3. талассемии
	4. гемобластозы
	5. тромбоцитопатии

**Правильный ответ: 4**

011.ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПЕРВИЧНОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ТРАНСФОРМАЦИЕЙ КЛЕТОК НЕПОСРЕДСТВЕННО В КОСТНОМ МОЗГЕ

* 1. лейкозы
	2. гемохроматозы
	3. тромбоцитопатии
	4. лимфобластозы
	5. анемии

**Правильный ответ: 1**

012.МОНОКЛОНАЛЬНЫЕ ОПУХОЛЕВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ИЗ МАЛИГНИЗИРОВАННОЙ ЛИМФАТИЧЕСКОЙ КЛЕТКИ

* 1. лимфаденопатии
	2. анемии
	3. лимфомы
	4. лейкопении
	5. гистиоцитозы

**Правильный ответ: 3**

013.КЛОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ ГЕМОПОЭЗА, ХАРАКТИРЕЗУЮЩИЕСЯ ЦИТОПЕНИЕЙ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ И ДИСПЛАЗИЕЙ КОСТНОГО МОЗГА ЭТО

* 1. миелопролиферативные заболевания
	2. миелодиспластические синдромы
	3. хронический лейкоз
	4. истинная полицитемия
	5. миелофиброз

**Правильный ответ: 2**

014.ГИПЕРПЛАЗИЯ КОСТНОГО МОЗГА, ГУБЧАТЫХ, ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ, КОСТНЫЙ МОЗГ СЕРО-КРАСНЫЙ ИЛИ "ПИОИДНЫЙ" ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПРИ

* 1. миелодиспластических синдромах
	2. миелофиброзе
	3. хроническом миелолейкозе
	4. болезни Ходжкина
	5. острой анемии

**Правильный ответ: 3**

015.ОПУХОЛИ МИЕЛОИДНОГО РОСТКА КОСТНОГО МОЗГА, СОСТОЯЩИЕ ИЗ КЛЕТОК – ПРЕДШЕСТВЕННИКОВ МИЕЛОПОЭЗА ЭТО

* 1. миелодиспластические синдромы
	2. миелопролиферативные заболевания
	3. болезни Ходжкина
	4. лимфомы
	5. миелофиброз

**Правильный ответ: 2**

016.АТРОФИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЖЕЛУДОЧНО КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ, ПОЛИРОВАННЫЙ ЯЗЫК, ГЕМОСИДЕРОЗ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ЭТО СИМПТОМЫ

* 1. пернициозной анемии
	2. лимфомы
	3. анемии вследствие кровотечения
	4. лейкоза
	5. миелофиброза

**Правильный ответ: 1**

017.В ОСНОВУ КЛАССИФИКАЦИИ ЛЕЙКОЗОВ ПОЛОЖЕН

* 1. клинико-анатомический принцип
	2. анатомический принцип
	3. гисто(цито)генетический принцип
	4. этиологический принцип
	5. патогенетический принцип

**Правильный ответ: 3**

018.ЛЕЙКОЗЫ ПО ЦИТОГЕНЕЗУ

1) злокачественные доброкачественные

2) острые и хронические

3) сублейкемические, алейкемические

4) эритроидные и лейкемоидные

5) миелоидные и лимфоидные

**Правильный ответ: 5**

019.К ОРГАНАМ КРОВЕТВОРЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

1) кожа

2) головной мозг

3) костная ткань

4) костный мозг

5) кровь

**Правильный ответ: 4**

020.ПРИ МЕГАЛОБЛАСТНОЙ АНЕМИИ В СЛИЗИСТОЙ ЖЕЛУДКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

1) метаплазия
2) дисплазия
3) малигнизация
4) эрозия
5) атрофия

**Правильный ответ: 5**

021.НОЗОЛОГИЯ ЭТО УЧЕНИЕ

1) о причинах смерти

2) о теории диагноза

3) о частной патологии

4) о болезни и группах болезней

5) о приспособлении и компенсации

**Правильный ответ: 4**

022.ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА ЭТО

1) ксантоммные клетки

2) гигантские клетки Пирогова-Лангханса

3) клетки Рида-Штернберга

4) клетки Микулича

5) лимфобласты

**Правильный ответ: 3**023.ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА СЕЛЕЗЕНКУ НАЗЫВАЮТ

1) порфировой

2) вишневой

3) сальной

4) саговой

5) глазурной

**Правильный ответ: 1**024.ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЛЕЙКОЗА

1) гемолиз

2) бластный криз

3) желтуха

4) протеинурия

5) гемосидероз

**Правильный ответ: 2**

БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ.

ОСТРЫЙ БРОНХИТ. ХРОНИЧЕСКИЙ БРОНХИТ.

ПНЕВМОНИИ (КРУПОЗНАЯ ПНЕВМОНИЯ, БРОНХОПНЕВМОНИЯ).

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА.

ЭМФИЗЕМА ЛЕГКИХ.

001.ВОСПАЛЕНИЕ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ ИНФЕКЦИОННОЙ ПРИРОДЫ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ АЛЬВЕОЛ, ИНТЕРСТИЦИЯ И МИКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА

1. бронхит
2. пневмония
3. бронхиальная астма
4. туберкулез легких
5. хроническая обструктивная болезнь легких

**Правильный ответ: 2**

002.ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ЭТИОЛОГИИ ПНЕВМОНИЙ ПРИДАЕТСЯ

1. β-гемолитическому стрептококку
2. вирусу гриппа
3. ureaplasma urealyticum
4. streptococus pneumoniae
5. mycoplasma pneumoniae

**Правильный ответ: 4**

003.СТАДИЯ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ, ПРИ КОТОРОЙ ПРОСВЕТЫ АЛЬВЕОЛ ЗАПОЛНЕНЫ ЭКССУДАТОМ С БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ ПОЛИМОРФНОЯДЕРНЫХ ЛЕЙКОЦИТОВ, МАКРОФАГОВ, ФИБРИНА

1. карнификации
2. прилива
3. серого опеченения
4. красного опеченения
5. разрешения

**Правильный ответ: 3**

004.ПАТОГЕНЕЗ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ЛЁГКИХ СВЯЗАН С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

1. глюкозо-6-фосфатазы
2. α1-антитрипсина
3. сульфитоксидазы
4. фактора Касла
5. β1-антитрипсина

**Правильный ответ: 2**

005.СИНОНИМ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ

1. бронхопневмония
2. плевропневмония
3. межуточная пневмония
4. серозно-геморрагическая пневмония
5. фибринозно-гнойная пневмония

**Правильный ответ: 2**

006.ОСЛОЖНЕНИЕ ОСТРОГО БРОНХИТА

1. плевропневмония
2. пневмоторакс
3. амилоидоз
4. бронхопневмония
5. рак легкого

**Правильный ответ: 4**

007.ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ВЫДЕЛЯЮТ СТАДИЮ

1. бурого опеченения
2. карнификации
3. красного размягчения
4. серого опеченения
5. серого размягчения

**Правильный ответ: 4**

008.ЭМФИЗЕМА, КОТОРАЯ, НАБЛЮДАЕТСЯ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЧАСТИ ЛЕГКОГО ИЛИ ДРУГОГО ЛЕГКОГО

1. обструктивная
2. хроническая очаговая
3. буллезная
4. межуточная
5. викарная

**Правильный ответ: 5**

009.РАСПЛАВЛЕНИЕ И ФАГОЦИТОЗ ФИБРИНОЗНОГО ЭКССУДАТА ПОД ДЕЙСТВИЕМ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ, УДАЛЕНИЕ ЭКССУДАТА ПРОИСХОДИТ В

1. стадию отлива
2. стадию прилива
3. стадию красного опеченения
4. стадию серого опеченения
5. стадию разрешения

**Правильный ответ: 5**

010.ВОСПАЛЕНИЕ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ В ВИДЕ ОЧАГОВ, СВЯЗАННЫХ С ПОРАЖЕННОЙ БРОНХИОЛОЙ

1. крупозная пневмония
2. бронхопневмония
3. интерстициальная пневмония
4. абсцесс легкого
5. бронхиолит

**Правильный ответ: 2**

011.НОЗОКОМИАЛЬНАЯ ПНЕВМОНИЯ ЭТО

1. внутрибольничная пневмония
2. очаговая пневмония
3. инфаркт пневмония
4. бронхопневмония
5. крупозная пневмония

**Правильный ответ: 1**

012.ПНЕВМОНИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС НАЧИНАЕТСЯ С БРОНХА

1. крупозная пневмония
2. плевропневмония
3. фибринозная пневмония
4. долевая пневмония
5. очаговая пневмония

**Правильный ответ: 5**

013.КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ФОРМА ПНЕВМОНИИ

1. аспирационная пневмония
2. гипостатическая пневмония
3. интерстициальная пневмония
4. нозокомиальная пневмония
5. септическая пневмония

**Правильный ответ: 3**

014.ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛЕГКИХ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ЧАСТИЧНО ОБРАТИМОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИЕЙ

1. хроническая обструктивная пневмония
2. бронхоэктатическая болезнь
3. преходящая обструктивная болезнь легких
4. рестриктивная обструктивная болезнь легких
5. хроническая обструктивная болезнь легких

**Правильный ответ: 5**

015.ЭМФИЗЕМА, КОТОРАЯ РАЗВИВАЕТСЯ ВОКРУГ СТАРЫХ ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ОЧАГОВ, РУБЦОВ

1. идиопатическая
2. межуточная
3. хроническая очаговая
4. хроническая обструктивная
5. старческая

**Правильный ответ: 3**

016.ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ВО ВТОРОЙ И ТРЕТЬЕЙ СТАДИЯХ ВОЗДУШНОСТЬ ПОРАЖЕННОЙ ДОЛИ

1. повышена
2. понижена
3. отсутствует
4. не изменена
5. невозможно установить

**Правильный ответ: 3**

017.В СТАДИЮ СЕРОГО ОПЕЧЕНЕНИЯ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ЭКССУДАТ СОСТОИТ ИЗ

1. отечной жидкости и бактерий
2. эритроцитов и фибрина
3. лейкоцитов и фибрина
4. грануляционной ткани
5. лейкоцитов и эритроцитов

**Правильный ответ: 3**

018.ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ ПРОИСХОДИТ

1. метаплазия плоского эпителия бронха
2. метаплазия соединительной ткани
3. метаплазия призматического покровного эпителия
4. аплазия стенки бронха
5. метаплазия альвеолярного эпителия

**Правильный ответ: 3**

019.НАЗОВИТЕ СРОК РАЗВИТИЯ СТАДИИ ПРИЛИВА КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ

1. в течение 1 суток
2. в течение 2 суток
3. в течение 4-6 суток
4. в течение 9-11 суток
5. в течение 11-15 суток

**Правильный ответ: 1**

020.ХРОНИЧЕСКОЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ С ПРИСТУПАМИ ОБРАТИМОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ

1. хроническая обструктивная болезнь легких
2. саркоидоз
3. болезнь Хаммена-Рича
4. бронхиальная астма
5. бронхоэктатическая болезнь

**Правильный ответ: 4**

021.СТОЙКОЕ РАСШИРЕНИЕ ВОЗДУХОНОСНЫХ ПРОСТРАНСТВ ДИСТАЛЬНЕЕ ТЕРМИНАЛЬНЫХ БРОНХИОЛ

1. аневризма
2. эмфизема легких
3. бронхоэктазия
4. бронхиолит
5. гипервентиляция

**Правильный ответ: 2**

022.ВАЖНЕЙШИЙ ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЙ ФАКТОР В ПАТОГЕНЕЗЕ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА

1. резкое переохлаждение
2. курение
3. рецидивирующие пневмонии
4. генетические факторы
5. хронический алкоголизм

**Правильный ответ: 2**

023.СИНДРОМ "НЕПОДВИЖНЫХ РЕСНИЧЕК" ЭТО

1. синдром Гийена — Барре
2. синдром Лайелла
3. синдром Картагенера
4. мальабсорбция
5. синдром Золлингера — Эллисона

**Правильный ответ: 3**

024.ВАРИАНТ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА

1. полипозный
2. эрозивный
3. диспластический
4. рестриктивный
5. атопический

**Правильный ответ: 1**

025.БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА, СВЯЗАННАЯ С АЛЛЕРГЕНАМИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

1. викарная
2. социальная
3. ятрогенная
4. атопическая
5. рестриктивная

**Правильный ответ: 4**

**БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ.**

**АТЕРОСКЛЕРОЗ.**

**ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ.**

**ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА.**

001.СТАДИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

* 1. транзиторная
	2. клиническая
	3. латентная
	4. церебральная
	5. необратимых изменений

**Правильный ответ: 1**

002.ВЕДУЩИЙ ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА

* 1. ожирение и гиподинамия
	2. курение
	3. стрессовые ситуации
	4. гиперлипопротеинемия
	5. наследственная предрасположенность

**Правильный ответ: 4**

003.ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ В ОСНОВНОМ ПОРАЖАЮТСЯ

* 1. артерии мышечного типа
	2. капилляры
	3. вены эластического типа
	4. вены мышечного типа
	5. артерии эластического и мышечно-эластического типа

**Правильный ответ: 5**

004.СТАДИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА С РАЗРАСТАНИЕМ В ЗОНЕ ЖИРОВЫХ ПЯТЕН СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

* 1. стадия липоидоза
	2. атероматоз
	3. долипидная стадия
	4. стадия осложненных поражений
	5. стадия липосклероза

**Правильный ответ: 5**

005.ОМЫЛЕНИЕ И РАСПАД ЛИПИДОВ С ОБРАЗОВАНИЕМ КРИСТАЛЛОВ ХОЛЕСТЕРИНА В ЦЕНТРЕ БЛЯШКИ

* 1. стадия осложненных поражений
	2. стадия липосклероза
	3. долипидная стадия
	4. стадия липоидоза
	5. атероматоз

**Правильный ответ: 5**

006.СТАДИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА, ВКЛЮЧАЮЩАЯ ИЗЪЯЗВЛЕНИЯ И КРОВОИЗЛИЯНИЯ, КОТОРЫМ ПРЕДШЕСТВУЕТ РАЗРЫВ ПОКРЫШКИ БЛЯШКИ

* 1. стадия липоидоза
	2. долипидная стадия
	3. стадия осложненных поражений
	4. атероматоз
	5. стадия липосклероза

**Правильный ответ: 3**

007.НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩАЯСЯ ФОРМА АТЕРОСКЛЕРОЗА

* 1. атеросклероз артерий головного мозга
	2. атеросклероз артерий нижних конечностей
	3. атеросклероз аорты
	4. атероматоз
	5. атеросклероз кишечника

**Правильный ответ: 3**

008.В ОСНОВЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЛЕЖИТ

* 1. атеросклероз кишечника
	2. атеросклероз артерий нижних конечностей
	3. атеросклероз аорты
	4. атеросклероз артерий головного мозга
	5. атеросклероз венечных артерий

**Правильный ответ: 5**

009.ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

* 1. эссенциальная гипертензия
	2. ренальная гипертензия
	3. симптоматическая гипертензия
	4. вторичная гипертония
	5. кардиоваскулярная гипертензия

**Правильный ответ: 1**

010.МАКРОСКОПИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ

* 1. мелкозернистая поверхность
	2. кисты в корковом слое
	3. крупнобугристая поверхность
	4. тотальный склероз
	5. гидронефроз

**Правильный ответ: 3**

011.НЕ ОТНОСИТСЯ К КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ФОРМАМ АТЕРОСКЛЕРОЗА

* 1. мозговая
	2. печеночная
	3. почечная
	4. кишечная
	5. артерий нижних конечностей

**Правильный ответ: 2**

012.НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В СОСУДИСТОЙ СТАДИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

* 1. липоидоз
	2. атероматоз
	3. склероз аорты
	4. артериолосклероз или артериологиалиноз
	5. гипертрофия правого желудочка сердца

**Правильный ответ: 4**

013.ГРУППА ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ АБСОЛЮТНОЙ ИЛИ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

1. коронаропатии
2. ревматические болезни
3. цереброваскулярные болезни
4. ишемическая болезнь сердца
5. кардиомиопатии

**Правильный ответ: 4**

014.АНГИНОЗНЫЕ БОЛИ, ИЗМЕНЕНИЯ НА ЭКГ, ОТСУТСТВИЕ ИЗМЕНЕНИЙ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЫ ДЛЯ

1. миокардита
2. стенокардии
3. эндокардита
4. инфаркта миокарда
5. пороков сердца

**Правильный ответ: 2**

015.НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ВНЕЗАПНОЙ КОРОНАРНОЙ СМЕРТИ

1. тромбоз коронарных артерий
2. тромбоэмболия коронарных артерий
3. спазм коронарных артерий
4. атеросклеротический стеноз коронарных артерий
5. облитерация коронарных артерий

**Правильный ответ: 3**

016.У ПАЦИЕНТОВ С ДЛИТЕЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ

1. крупноочаговый кардиосклероз
2. коронарная недостаточность
3. гипертрофия миокарда
4. хроническая аневризма сердца
5. мелкоочаговый кардиосклероз

**Правильный ответ: 5**

017.ПОРАЖЕНИЕ ВСЕХ СЛОЕВ СЕРДЕЧНОЙ МЫШЦЫ ПРОИСХОДИТ ПРИ

1. трансмуральном инфаркте
2. субэпикардиальном инфаркте
3. интрамуральном инфаркте
4. субэндокардиальном инфаркте
5. тотальном инфаркте

**Правильный ответ: 1**

018.ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ ПРИ ВНЕЗАПНОЙ КОРОНАРНОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. дистрофия миокарда
2. липофусциноз миокарда
3. дилатация полости левого желудочка
4. реперфузия миокарда
5. атрофия кардиомиоцитов

**Правильный ответ: 4**

019.ДИФФУЗНЫЙ МЕЛКООЧАГОВЫЙ КАРДИОСКЛЕРОЗ, ХРОНИЧЕСКАЯ АНЕВРИЗМА СЕРДЦА, КРУПНООЧАГОВЫЙ ПОСТИНФАРКТНЫЙ КАРДИОСКЛЕРОЗ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

1. дилатационной кардиомиопатии
2. сосудистой стадии эссенциальной гипертензии
3. хронической ИБС
4. злокачественной формы гипертонии
5. гипертрофической кардиомиопатии

**Правильный ответ: 3**

020.НЕПОСРЕДСТВЕННАЯ ПРИЧИНА ИНФАРКТА МИОКАРДА

1. гипертонический криз
2. стенокардия
3. фибрилляция желудочков
4. функциональное перенапряжение миокарда при недостаточном его кровоснабжении
5. разрыв коронарной артерии

**Правильный ответ: 4**

021.ИНФАРКТ МИОКАРДА – ЭТО НЕКРОЗ

1. коликвационный
2. ишемический
3. аллергический
4. прямой
5. трофоневротический

**Правильный ответ: 2**

022.ФОРМА ОЧАГА НЕКРОЗА ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

1. вытянутая
2. треугольная
3. неправильная
4. клиновидная
5. сливная

**Правильный ответ: 3**

023.ПОВТОРНЫМ СЧИТАЕТСЯ ИНФАРКТ МИОКАРДА, РАЗВИВШИЙСЯ ПОСЛЕ НАЧАЛА ОСТРОГО, ЧЕРЕЗ

1. 2-3 ч.
2. 24 ч.
3. 7 дней
4. 2 недель
5. 4 недели

**Правильный ответ: 5**

024.ИНФАРКТ, РАЗВИВАЮЩИЙСЯ В ПРЕДЕЛАХ 4-х НЕДЕЛЬ ПОСЛЕ НАЧАЛА ОСТРОГО ИЛИ ПОВТОРНОГО ИНФАРКТА, НАЗЫВАЕТСЯ

1. острым
2. подострым
3. хроническим
4. рецидивирующим
5. персистирующим

**Правильный ответ: 4**

025.СЕРДЕЧНАЯ ФОРМА АТЕРОСКЛЕРОЗА И ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

1. кардиомиопатия
2. бычье сердце
3. артериосклероз
4. болезнь Менкеберга
5. коронарная болезнь сердца

**Правильный ответ: 5**

БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

АНГИНА

БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА (ОСТРЫЙ ГАСТРИТ, ХРОНИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ, ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ, РАК ЖЕЛУДКА)

БОЛЕЗНИ КИШЕЧНИКА (НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ, БОЛЕЗНЬ КРОНА)

АППЕНДИЦИТ

РАК ТОЛСТОЙ КИШКИ

001.СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА НЕБНЫХ МИНДАЛИН И НЕБНЫХ ДУЖЕК РЕЗКО ПОЛНОКРОВНА, ТУСКЛАЯ, ПОКРЫТА СЛИЗЬЮ ПРИ

1. катаральной ангине
2. фибринозной ангине
3. гнойной ангине
4. лакунарной ангине
5. фолликулярной ангине

**Правильный ответ: 1**

002.ВОСПАЛЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА

1. гастропатия
2. вентрикулит
3. гастроптоз
4. дисплазия желудка
5. гастрит

**Правильный ответ: 5**

003.ГАСТРИТ С ОТЕКОМ, ГИПЕРЕМИЕЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ, С ОБИЛЬНЫМ СЛИЗИСТЫМ ЭКССУДАТОМ

1. фибринозный гастрит
2. коррозивный гастрит
3. катаральный гастрит
4. гнойный гастрит
5. некротический гастрит

**Правильный ответ: 3**

004.НА ПОВЕРХНОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА ЖЕЛТО-СЕРАЯ ИЛИ ЖЕЛТО-КОРИЧНЕВАЯ ПЛЕНКА ПРИ

1. гнойном гастрите
2. катаральном гастрите
3. некротическом гастрите
4. фибринозном гастрите
5. флегмонозном гастрите

**Правильный ответ: 4**

005.ВСТРЕЧАЕТСЯ РЕДКО, ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТРАВМЫ, ОПУХОЛИ ИЛИ ЯЗВЫ

1. катаральный гастрит
2. фибринозный гастрит
3. гнойный гастрит
4. коррозивный гастрит
5. некротический гастрит

**Правильный ответ: 3**

006.РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОПАДАНИИ В ЖЕЛУДОК ВЕЩЕСТВ, РАЗРУШАЮЩИХ СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ

1. гнойный гастрит
2. фибринозный гастрит
3. коррозивный гастрит
4. некротический гастрит
5. катаральный гастрит

**Правильный ответ: 4**

007.СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ЖЕЛУДКА ОБЫЧНОЙ ТОЛЩИНЫ, ПОКРОВНЫЙ ЭПИТЕЛИЙ С ДИСТРОФИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ

1. фибринозный гастрит
2. гнойный гастрит
3. хронический неатрофический гастрит
4. некротический гастрит
5. хронический атрофический гастрит

**Правильный ответ: 3**

008.ДЛИТЕЛЬНО ТЕКУЩЕЕ, ПРЕДРАКОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЖЕЛУДКА

1. фибринозный гастрит
2. гнойный гастрит
3. хронический неатрофический гастрит
4. поверхностный гастрит
5. хронический атрофический гастрит

**Правильный ответ: 5**

009.В ПАТОГЕНЕЗЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ

1. дистрофия, некроз слизистой оболочки
2. кишечная метаплазия
3. дисплазия, неоплазия эпителия слизистой оболочки
4. нарушения процессов регенерации, h.pylori, атрофия
5. экссудативное воспаление слизистой оболочки желудка

**Правильный ответ: 4**

010.ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

1. пенетрация
2. гастрит, перигастрит
3. рубцовый стеноз желудка
4. перфорация
5. малигнизация

**Правильный ответ: 2**

011.ВЫРАЖЕННОЕ ПОЛНОКРОВИЕ СОСУДОВ, СТАЗ В КАПИЛЛЯРАХ И ВЕНУЛАХ, ОТЕК, ДИАПЕДЕЗНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ, КРАЕВОЕ СТОЯНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ В СОСУДАХ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

* 1. гангренозном аппендиците
	2. флегмонозном аппендиците
	3. поверхностном аппендиците
	4. простом аппендиците
	5. катаральном аппендиците

**Правильный ответ: 4**

012. НЕМНОГОЧИСЛЕННЫЕ ОЧАГИ ГНОЙНОГО ВОСПАЛЕНИЯ, ОГРАНИЧЕННЫЕ ПРЕДЕЛАМИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

* 1. гангренозном аппендиците
	2. простом аппендиците
	3. флегмонозном аппендиците
	4. поверхностном аппендиците
	5. хроническом аппендиците

**Правильный ответ: 2**

013. ДИФФУЗНАЯ ИНФИЛЬТРАЦИЯ ВСЕХ СЛОЁВ СТЕНКИ ОТРОСТКА СЕГМЕНТОЯДЕРНЫМИ ЛЕЙКОЦИТАМИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

* 1. атрофическом аппендиците
	2. флегмонозном аппендиците
	3. хроническом аппендиците
	4. поверхностном аппендиците
	5. простом аппендиците

**Правильный ответ: 2**

014.ВОСПАЛЕНИЕ БРЫЖЕЙКИ ОТРОСТКА С ТРОМБОЗОМ ЕЁ АРТЕРИИ ПРИВОДИТ К

* 1. гангренозному аппендициту
	2. хроническом у аппендициту
	3. флегмонозному аппендициту
	4. простому аппендициту
	5. апостематозному аппендициту

**Правильный ответ: 1**

015.РУБЦОВАЯ ОБЛИТЕРАЦИЯ АППЕНДИКСА СО СКОПЛЕНИЕМ В ЕГО ПРОСВЕТЕ СЕКРЕТА ЭПИТЕЛИЯ ЖЕЛЁЗ

* 1. эмпиема отростка
	2. гидроцеле
	3. миксоглобулез
	4. водянка отростка
	5. мукоцеле

**Правильный ответ: 5**

016. КОЛИЧЕСТВО ВЫДЕЛЕННЫХ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ФОРМ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА

* 1. 3
	2. 5
	3. 4
	4. 6
	5. 7

**Правильный ответ: 3**

017.ПИЛЕФЛЕБИТИЧЕСКИЕ АБСЦЕССЫ ПЕЧЕНИ

* 1. осложнение болезни Крона
	2. осложнение аппендицита
	3. осложнение неспецифического язвенного колита
	4. осложнение фибринозного перитонита
	5. осложнение псевдомембранозного колита

**Правильный ответ: 2**

АЛКОГОЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ.

ГЕПАТИТ (ОСТРЫЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ, ХРОНИЧЕСКИЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ, ВТОРИЧНЫЙ ГЕПАТИТ).

ЦИРРОЗЫ ПЕЧЕНИ.

ОСТРЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ, ХРОНИЧЕСКИЙ ХОЛЕЦИСТИТ.

ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ, ХРОНИЧЕСКИЙ ПАНКРЕАТИТ.

БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ, ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ, ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

001.ЧЕРЕЗ НЕСКОЛЬКО ЧАСОВ ПОСЛЕ ПРИЕМА АЛКОГОЛЯ РАЗВИВАЕТСЯ

1. алкогольный склероз
2. алкогольный гепатит
3. алкогольный цирроз
4. алкогольный стеатоз
5. алкогольный фиброз

**Правильный ответ: 4**

002.ПЕЧЕНЬ УМЕНЬШЕНА, ПЛОТНАЯ, С МЕЛКОБУГРИСТОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ, НА РАЗРЕЗЕ СОСТОИТ ИЗ МЕЛКИХ УЗЕЛКОВ, ЭТО

1. шоковая печень
2. алкогольный гепатит
3. алкогольный гепатоз
4. алкогольный стеатоз
5. алкогольный цирроз

**Правильный ответ: 5**

003.ГЕПАТИТ ЭТО

1. стадия желтой дистрофии
2. дистрофия печени
3. токсическое поражение печени
4. стеатоз печени
5. воспаление печени различной этиологии

**Правильный ответ: 5**

004. ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВОСПАЛЕНИЕМ В ПРЕДЕЛАХ ПОРТАЛЬНЫХ ТРАКТОВ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ В ИНФИЛЬТРАТАХ ЛИМФОЦИТОВ

1. фульминантный гепатит
2. хронический активный гепатит
3. алкогольный стеатоз
4. хронический неактивный гепатит
5. гнойный гепатит

**Правильный ответ: 4**

005. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

1. фекально-оральный
2. пылевой
3. энтеральный
4. воздушно-капельный
5. трансмиссивный

**Правильный ответ: 5**

006. ВЫЗЫВАЕТСЯ ВИРУСОМ СЕМЕЙСТВА HEPADNAVIRIDAE

1. гепатит В
2. алкогольный гепатит
3. гепатит С
4. гепатит А
5. лекарственный гепатит

**Правильный ответ: 1**

007. СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ПРИЗНАК

1. наличие телец Маллори
2. наличие телец Каунсильмена
3. гидропическая дистрофия
4. очаги амилоидоза
5. гранулемы

**Правильный ответ: 1**

008.ОПТИЧЕСКИ ПУСТЫЕ ВАКУОЛИ В ГЕПАТОЦИТАХ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

1. при стеатозе печени
2. при некрозе печени
3. при гиалиново-капельной дистрофии
4. в тельцах Каунсильмена
5. в тельцах Маллори

**Правильный ответ: 1**

009.ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ ХРОНИЧЕСКОГО АКТИВНОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

1. гиалиново-капельная дистрофия гепатоцитов
2. холестаз
3. ступенчатые, мостовидные некрозы и фиброз
4. фиброз портальных трактов
5. воспалительная инфильтрация в пределах портальных трактов

**Правильный ответ: 3**

010. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

1. от 15 до 30 дней
2. от 50 до 180 дней
3. от 10 до 60 дней
4. от 30 до 250 дней
5. от 20 до 60 дней

**Правильный ответ: 2**

011.ДИСТРОФИЯ ГЕПАТОЦИТОВ, ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

1. гидропическая, балонная
2. роговая
3. гиалиново-капельная
4. жировая
5. стромально-сосудистая

**Правильный ответ: 1**

012. В ПАТОГЕНЕЗЕ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ:

1. ишемия ацинарной ткани
2. курение
3. билиопанкреатический рефлюкс
4. липоматоз паренхимы
5. вирусная инфекция

**Правильный ответ: 3**

013.МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ

1. стеатонекрозы парапанкреатической клетчатки
2. пропитанные кровью очаги некроза
3. лимфоцитарная инфильтрация
4. гиперплазия мелких протоков
5. геморрагическая инфильтрация участков склероза

**Правильный ответ: 2**

014.ХАРАКТЕРНЫЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ

1. гнойное воспаление портальных трактов
2. стеатоз
3. гиалиново-капельная дистрофия гепатоцитов
4. узлы-регенераты из гепатоцитов
5. тельца Каунсильмена

**Правильный ответ: 4**

015.НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА СМЕРТИ БОЛЬНЫХ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ

1. сердечная недостаточность
2. пищеводное кровотечение
3. тромбоэмболия легочной артерии
4. кахексия
5. генерализованная инфекция

**Правильный ответ: 2**

016. ПРОЯВЛЕНИЯ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

1. расширение вен передней брюшной стенки
2. гидроторакс
3. гидроперикард
4. мускатная печень
5. цианотическая индурация селезенки

**Правильный ответ: 1**

017. РАЗМЕРЫ УЗЛОВ-РЕГЕНЕРАТОВ ПРИ КРУПНОУЗЛОВОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ

1. до 3мм
2. до 5мм
3. от 3мм до 5см
4. от 3мм до 10мм
5. от 3мм до 5мм

**Правильный ответ: 3**

018.ВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ ИНФИЛЬТРАЦИЯ ВСЕХ СЛОЕВ СТЕНКИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

1. гангренозного холецистита
2. фибринозного холецистита
3. флегмонозного холецистита
4. катарального холецистита
5. хронического холецистита

**Правильный ответ: 3**

019. МОРФОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ФОРМА ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ

1. криптогенный
2. билиарный
3. алкогольный
4. вирусный
5. портальный

**Правильный ответ: 5**

020. ФОРМА ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ С УЧЕТОМ ЕГО ЭТИОЛОГИИ

1. портальный
2. билиарный
3. смешанный
4. постнекротический
5. мелкоузловой

**Правильный ответ: 2**

**БОЛЕЗНИ ПОЧЕК. ПЕРВИЧНЫЕ ГЛОМЕРУЛОПАТИИ. ВТОРИЧНЫЕ ГЛОМЕРУЛОПАТИИ.**

**ТУБУЛОИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ. ОСТРЫЙ КАНАЛЬЦЕВЫЙ НЕКРОЗ. ПИЕЛОНЕФРИТ.**

**НЕФРОСКЛЕРОЗ. УРЕМИЯ. УРОЛИТИАЗ.**

001.ГРУППА ЗАБОЛЕВАНИЙ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КЛУБОЧКОВ ПОЧЕК

1. клубочкопатии
2. нефриты
3. уролитиаз
4. гломерулопатии
5. пиелонефрит

**Правильный ответ: 4**

002.ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ РАЗЛИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ, ИЗМЕНЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЕНЫ ДИФФУЗНЫМ УВЕЛИЧЕНИЕМ КОЛИЧЕСТВА КЛЕТОК В КЛУБОЧКАХ

1. острый канальцевый некроз
2. гломерулонефрит с полулуниями
3. мезангиокапиллярный гломерулонефрит
4. диффузный фибропластический гломерулонефрит
5. острый постинфекционный гломерулонефрит

**Правильный ответ: 5**

003.СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПРОЛИФЕРАЦИЕЙ ЭПИТЕЛИЯ КАПСУЛЫ КЛУБОЧКОВ И МАКРОФАГОВ

1. диффузный фибропластический гломерулонефрит
2. острый постинфекционный гломерулонефрит
3. гломерулонефрит с полулуниями
4. мезангиокапиллярный гломерулонефрит
5. острый канальцевый некроз

**Правильный ответ: 3**

004.ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УТОЛЩЕНИЕМ И ДИФФУЗНЫМ УДВОЕНИЕМ БАЗАЛЬНОЙ МЕМБРАНЫ, ПРОЛИФЕРАЦИЕЙ МЕЗАНГИАЛЬНЫХ КЛЕТОК

1. мезангиокапиллярный гломерулонефрит
2. гломерулонефрит с полулуниями
3. нефросклероз
4. острый канальцевый некроз
5. острый постинфекционный гломерулонефрит

**Правильный ответ: 1**

005.ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЛНЫМ СКЛЕРОЗОМ И ГИАЛИНОЗОМ БОЛЬШИНСТВА КЛУБОЧКОВ

1. острый постинфекционный гломерулонефрит
2. гломерулонефрит с полулуниями
3. мезангиокапиллярный гломерулонефрит
4. острый канальцевый некроз
5. диффузный фибропластический гломерулонефрит

**Правильный ответ: 5**

006.МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭКВИВАЛЕНТ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

1. гломерулонефрит с полулуниями
2. уремия
3. острый канальцевый некроз
4. мезангиокапиллярный гломерулонефрит
5. уролитиаз

**Правильный ответ: 3**

007.СОЧЕТАНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ПОЧЕЧНОЙ ЛОХАНКЕ, ЧАШЕЧКАХ И СТРОМЕ

1. уретрит
2. уролитиаз
3. паранефрит
4. пиелонефрит
5. гломерулонефрит

**Правильный ответ: 4**

008. ПОЧКА УВЕЛИЧЕНА В РАЗМЕРЕ, НАБУХШАЯ, ПОЛОСТИ ЛОХАНОК И ЧАШЕЧЕК РАСШИРЕНЫ, В ПРОСВЕТЕ – МУТНАЯ МОЧА ИЛИ ГНОЙ, СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ЛОХАНКИ И ЧАШЕЧЕК ТУСКЛАЯ, С КРОВОИЗЛИЯНИЯМИ ПРИ

1. остром гломерулонефрите
2. хроническом гломерулонефрите
3. остром пиелонефрите
4. хроническом пиелонефрите
5. диффузном фибропластическом гломерулонефрите

**Правильный ответ: 3**

009. СКЛЕРОЗ И ДЕФОРМАЦИЯ ЛОХАНКИ, ПОЛЯ РУБЦОВОЙ ТКАНИ СРЕДИ НЕИЗМЕНЁННОЙ ПОЧЕЧНОЙ ПАРЕНХИМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

1. острого гломерулонефрита
2. хронического гломерулонефрита
3. хронического канальцевого некроза
4. хронического пиелонефрита
5. диффузного фибропластического гломерулонефрита

**Правильный ответ: 4**

010.УПЛОТНЕНИЕ И ДЕФОРМАЦИЯ ПОЧЕК ИЗ-ЗА РАЗРАСТАНИЯ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ЭТО

1. нефросклероз
2. нефронекроз
3. гломерулонефрит
4. пиелонефрит
5. уролитиаз

**Правильный ответ: 1**

011.ТЕРМИНАЛЬНАЯ СТАДИЯ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЭТО

1. гиперурикемия
2. протеинурия
3. гипогликемия
4. пиелонефрит
5. уремия

**Правильный ответ: 5**

012.НЕФРОЛИТИАЗ ЭТО

1. образование камней в моче
2. образование камней в почках
3. образование камней в мочевом пузыре
4. образование камней в мочеточниках
5. образование камней в уретре

**Правильный ответ: 2**

013.ВОСПАЛЕНИЕ ПОЧЕЧНОЙ ЛОХАНКИ ЭТО

1. гломерулонефрит
2. пиелит
3. нефрит
4. уретрит
5. цистит

**Правильный ответ: 2**

014.ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ВЫЗЫВАЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО:

1. β-гемолитический стрептококк группы А
2. Yersinia pestis
3. Bacillus anthracis
4. Mycobacterium tuberculosis
5. Treponema pallidum

**Правильный ответ: 1**

015. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ: ПРОТЕИНУРИЯ И ХПН ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

1. острого гломерулонефрита
2. некротического нефроза
3. острого пиелонефрита
4. хронического нефролитиаза
5. диффузного фибропластического гломерулонефрита

**Правильный ответ: 5**

016. К ВТОРИЧНЫМ ГЛОМЕРУЛОПАТИЯМ НЕ ОТНОСИТСЯ:

1. диабетический гломерулосклероз
2. амилоидная нефропатия
3. волчаночная нефропатия
4. постинфекционный гломерулонефрит
5. гломерулонефрит при бактериальном эндокардите

**Правильный ответ: 4**

017. Наиболее частое осложнение мочекаменной болезни:

1. гломерулонефрит
2. пиелонефрит
3. паранефрит
4. уретрит
5. цистит

**Правильный ответ: 2**

**ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА.**

**ВИРУСНЫЕ И БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ВОЗДУШНО КАПЕЛЬНЫМ ПУТЕМ:**

**ГРИПП, ПАРАГРИПП, КОРЬ,**

**ДИФТЕРИЯ, СКАРЛАТИНА, МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ.**

001.источник заражения при гриппе

1. Вирусоноситель
2. Собаки
3. Птицы
4. Больной человек
5. Свинья

**Правильный ответ: 4**

002.путь передачи при гриппе

1. Фекально-оральный
2. Воздушно-капельный
3. Контактный
4. Половой
5. Гематогенный

**Правильный ответ: 2**

003.Иммунодепрессивное действие вируса гриппа опасно:

1. Аллергией
2. Дистрофическими изменениями органов
3. Присоединением вторичной инфекции
4. Аутоиммунизацией
5. Дисциркуляторными расстройствами

**Правильный ответ: 3**

004.ХАРАКТЕР поражениЯ слизистой оболочки верхних дыхательных путей при легкой форме гриппа

1. Гнойный трахеит
2. Серозно-геморрагический трахеит
3. Катаральный ларинготрахеобронхит
4. Слизисто-гнойный бронхит
5. Геморрагический бронхит

**Правильный ответ: 3**

005. исход изменений слизистой оболочки верхних дыхательных путей при легкой форме гриппа

1. Образование язв
2. Спаечный процесс
3. Полная регенерация слизистой оболочки
4. Атрофия
5. Образование полипов

**Правильный ответ: 3**

006.разновидность тяжелой формы гриппа

1. Септическая
2. Обусловленная общей интоксикацией
3. Вазопатическая
4. Цитопатическая
5. Паралитическая

**Правильный ответ: 2**

007.название легкого при тяжелой форме гриппа с легочными осложнениями

1. Красное
2. Большое красное
3. Большое пестрое
4. Гангренозное
5. Большое сотовое

**Правильный ответ: 3**

008.характерное изменение бронхов при тяжелой форме гриппа

1. Катаральное воспаление
2. Эндобронхит
3. Деструктивный панбронхит
4. Хронический бронхит
5. Полиозный бронхит

**Правильный ответ: 3**

009.возбудитель кори

1. Палочка Коха
2. Риккетсия
3. ДНК-содержащий вирус
4. РНК-содержащий вирус
5. Стрептококк

**Правильный ответ: 4**

010.возможнАЯ причина смерти, обусловленная поражением гортани при кори

1. Ложный круп, асфиксия
2. Отек легких
3. Истинный круп, асфиксия
4. Острая легочная недостаточность
5. Острая сердечно-легочная недостаточность

**Правильный ответ: 1**

011.при кори на слизистой оболочке щеки возникают

1. Экзантема
2. Петехии
3. Энантема
4. Геморрагии
5. Легкая дисплазия

**Правильный ответ: 3**

012.Изменения кожи при кори называются:

1. Экзантема
2. Петехии
3. Энантема
4. Геморрагии
5. Папилломатоз

**Правильный ответ: 1**

013.Осложненная корь характеризуется:

1. Наличием экзантемы
2. Наличием энантемы
3. Наличием острого бронхита
4. Наличием продуктивного бронхита
5. Наличием очаговой пневмонии

**Правильный ответ: 5**

014.Преимущественный характер воспаления в первичном очаге при дифтерии

1. Гнойное
2. Серозное
3. Фибринозное
4. Продуктивное
5. Гранулематозное

**Правильный ответ: 3**

015.Источник заражения дифтерией

1. Носитель-животное
2. Больное животное
3. Носитель-человек
4. Промежуточный хозяин
5. Грызуны

**Правильный ответ: 3**

016.Частая причина смерти при дифтерии на 2-3 неделе заболевания

1. Гломерулонефрит
2. Ранний паралич сердца
3. Поздний паралич сердца
4. Кровоизлияние в головной мозг
5. Паралич диафрагмы

**Правильный ответ: 2**

017.Частая причина смерти при дифтерии на 2 месяце заболевания

1. Амилоидоз почек
2. Ранний паралич сердца
3. Ложный круп
4. Поздний паралич сердца
5. Кровоизлияние в головной мозг

**Правильный ответ: 4**

018.Дифтерийный токсин поражает преимущественно систему

1. Половую
2. Мышечную
3. Кроветворную
4. Сердечно-сосудистую
5. Пищеварительную

**Правильный ответ: 4**

019.Изменение в сердце при дифтерии в начале 2-й недели болезни

1. Острый бородавчатый эндокардит
2. Мелкоочаговый кардиосклероз
3. Фибринозный перикардит
4. Межуточный миокардит
5. Очаговый амилоидоз

**Правильный ответ: 4**

020.При дифтерии в нервной системе развивается

1. Энцефалит
2. Амилоидоз
3. Гидроцефалия
4. Паренхиматозный неврит
5. Шваннома

**Правильный ответ: 4**

021.Возбудитель скарлатины

1. РНК-вирус
2. Диплококк
3. Клебсиелла
4. Золотистый стафилококк
5. Стрептококк группы А

**Правильный ответ: 5**

022.Путь передачи менингококковой инфекции:

1. Контактный
2. Алиментарный
3. Парентеральный
4. Трансмиссивный
5. Воздушно-капельный

**Правильный ответ: 5**

023.Изменения надпочечников при синдроме Уотерхауса-Фридериксена

1. Аденома
2. Атрофия
3. Гнойное воспаление
4. Геморрагический некроз
5. Гиалиноз

**Правильный ответ: 4**

024.При остром менингококковом менингите на 2-3 сутки болезни в мозговых ОБОЛОЧКАХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

1. Казеозный некроз
2. Слизистый экссудат
3. Гнойный экссудат
4. Геморрагический экссудат
5. Серозный экссудат

**Правильный ответ: 3**

025.вид воспаления при остром менингококковом назофарингите

1. Фибринозное
2. Катаральное
3. Гранулематозное
4. Гнилостное
5. Геморрагическое

**Правильный ответ: 2**

026.Изменение в сердце при дифтерии на 2 месяце болезни

1. Межуточный миокардит
2. Мелкоочаговый кардиосклероз
3. Острый бородавчатый эндокардит
4. Фибринозный перикардит
5. Микронекрозы

**Правильный ответ: 2**

**ТУБЕРКУЛЕЗ:**

**ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ**

**ГЕМАТОГЕННЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ**

**ВТОРИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ**

001.ХРОНИЧЕСКОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ГРАНУЛЕМАТОЗНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ С ПОРАЖЕНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ ОРГАНОВ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЛЕГКИХ

1. болезнь Крона
2. иерсиниоз
3. сифилис
4. туберкулез
5. склерома

**Правильный ответ: 4**

002.ВОЗБУДИТЕЛЬ ТУБЕРКУЛЕЗА

1. кампилобактерия
2. микобактерия
3. иерсиния
4. вибрион
5. сальмонелла

**Правильный ответ: 2**

003.ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

1. больной-бактериовыделитель, животные и птицы
2. только больной человек и человек – бактериовыделитель
3. только больной-бактериовыделитель
4. только больной и реконвалесцент
5. только бациллоноситель

**Правильный ответ: 1**

004.РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА, СКЛОННОСТЬ К ГЕМАТОГЕННОЙ ГЕНЕРАЛИЗАЦИИ, ВАСКУЛИТЫ, АРТРИТЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

1. кавернозного туберкулеза
2. псевдотуберкулеза
3. третичного туберкулеза
4. вторичного туберкулеза
5. первичного туберкулеза

**Правильный ответ: 5**

005.НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНОЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ

1. гранулема
2. альтеративная тканевая реакция
3. экссудативная тканевая реакция
4. инфильтрация
5. гумма

**Правильный ответ: 1**

006.ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ГРАНУЛЕМЫ КЛЕТКА

1. фибробласт
2. эозинофил
3. лаброцит
4. эпителиоидная клетка
5. нейтрофил

**Правильный ответ: 4**

007.В ЦЕНТРЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ГРАНУЛЕМЫ МОЖНО ВЫЯВИТЬ

1. фибриноидный некроз
2. казеозный некроз
3. восковидный некроз
4. коликвационный некроз
5. ценкеровский некроз

**Правильный ответ: 2**

008.ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

1. фиброзно-очаговом туберкулезе
2. первичном туберкулезном комплексе
3. цирротическом туберкулезе
4. туберкулеме
5. остром кавернозном туберкулезе

**Правильный ответ: 2**

009.ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫЙ ПУТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВТОРИЧНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

1. лимфогенный.
2. лимфожелезистый
3. гематогенный
4. контактный и интраканаликулярный
5. периневральный

**Правильный ответ: 4**

010.ВОЗМОЖНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО КОМПЛЕКСА

1. печень и почки
2. кости и мышцы
3. сердце и суставы
4. кишечник
5. головной мозг и спинной мозг

**Правильный ответ: 4**

011.КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ФОРМА ТУБЕРКУЛЕЗА, ПРИ КОТОРОЙ РАЗВИВАЕТСЯ СПОНДИЛИТ

1. первичный
2. вторичный
3. гематогенный
4. милиарный
5. третичный

**Правильный ответ: 3**

012.ТУБЕРКУЛЕЗ КОСТЕЙ И СУСТАВОВ

1. чаще встречается у взрослых
2. чаще встречается у детей
3. чаще встречается в старческом возрасте
4. не встречается
5. одинаково часто встречается во всех возрастных группах

**Правильный ответ: 2**

013.НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ВНЕЛЕГОЧНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПРИ ГЕМАТОГЕННОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

1. почки
2. мышцы
3. сердце
4. кости черепа
5. спинной мозг

**Правильный ответ: 1**

014.ОСТРЕЙШИЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ СЕПСИС

1. осложнение казеозной пневмонии
2. форма вторичного туберкулеза
3. форма гематогенного туберкулеза
4. осложнение казеозной пневмонии
5. форма первичного туберкулеза

**Правильный ответ: 3**

015.С ФАЗОЙ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА СВЯЗАНЫ РЕАКЦИИ

1. пролиферация, склероз
2. альтерация, экссудация
3. петрификация, инкапсуляция
4. инфильтративно-продуктивная
5. организация

**Правильный ответ: 2**

016.ГЕМАТОГЕННЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

1. очагов Гона
2. очагов Абрикосова
3. очагов отсевов после первичного туберкулеза
4. очагов Ашоффа-Пуля
5. очагов Ассмана-Редекера

**Правильный ответ: 3**

017.ОСТРЫЙ ОБЩИЙ МИЛИАРНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЭТО РАЗНОВИДНОСТЬ

1. первичного туберкулеза
2. генерализованного гематогенного туберкулеза
3. вторичного туберкулеза
4. острого очагового
5. инфильтративного

**Правильный ответ: 2**

018.ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ КОМПЛЕКС

1. реакция на туберкулин
2. очаг Гона
3. очаг казеозной пневмонии с перифокальными воспалением
4. морфологическое выражение первичного туберкулеза
5. воспаление в месте внедрения палочки Коха

**Правильный ответ: 4**

019.ФОРМА – ФАЗА ВТОРИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА

1. гематогенно-диссеминированный
2. с внелегочными поражениями
3. милиарный туберкулез
4. инфильтративный
5. крупноочаговый туберкулез

**Правильный ответ: 4**

020.ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ ЛЕГОЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ВТОРИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА

1. I и II сегменты справа
2. I и II сегменты слева
3. V, VI сегменты
4. только III, VIII, IX сегменты
5. только II сегмент справа

**Правильный ответ: 1**

021.ТУБЕРКУЛЕМА ЭТО

1. форма первичного туберкулёза
2. мезенхимальная опухоль
3. форма гематогенного туберкулёза
4. форма вторичного туберкулёза
5. зажившая каверна

**Правильный ответ: 4**

022. ВНУТРЕННИЙ СЛОЙ СТЕНКИ КАВЕРНЫ ПРИ КАВЕРНОЗНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ СОСТОИТ ИЗ

1. легочной ткани
2. казеозных масс
3. соединительной ткани
4. бронхиального эпителия
5. грануляционной ткани

**Правильный ответ: 2**

023.ФИБРОЗНО-КАВЕРНОЗНЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ

1. форма первичного туберкулеза
2. осложнение первичного туберкулеза
3. форма вторичного туберкулеза
4. осложнение вторичного туберкулеза
5. форма гематогенного туберкулеза

**Правильный ответ: 3**

**ЗАБОЛЕВАНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА. ОДОНТОГЕННАЯ ИНФЕКЦИЯ. СЕПСИС.**

001. ОДНО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СОСТОЯНИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АМИЛОИДОЗА

1. анкилоглоссия
2. гипоглоссия
3. макроглоссия
4. гипоплазия эмали
5. расщелина неба

**Правильный ответ: 3**

002. ГРАНУЛЫ ФОРДАЙСА ЭТО

1. неспецифические гранулемы слизистой языка
2. форма туберкулеза оро-фациальной области
3. отложение липофусцина
4. сальные железы в слизистой рта
5. кисты сальных желез в слизистой рта

**Правильный ответ: 4**

003. НАЛИЧИЕ СИММЕТРИЧНЫХ ЯМОК ПО БОКАМ ОТ СРЕДИННОЙ ЛИНИИ СЛИЗИСТОЙ ГУБЫ С ВЫСОКИМИ КРАЯМИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

1. атрофического хейлита
2. парамедианного незаращения губы
3. свищей слюнных желез
4. короткой уздечки верхней губы
5. гранул Фордайса.

**Правильный ответ:2**

004. АНКИЛОГЛОССИЯ ЭТО

1. укорочение уздечки языка
2. уплотнение и гиалиноз соединительнотканного компонента в области уздечки языка
3. складчатый язык
4. хейлогнатопалатосхизис
5. географический язык

**Правильный ответ: 1**

005. ОБЩИЙ ИНФЕКЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС С АЦИКЛИЧЕСКИМ ТЕЧЕНИЕМ, ВЫЗЫВАЕМЫЙ РАЗЛИЧНЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ, ОБЫЧНО ПОСТУПАЮЩИМИ В КРОВЬ ИЗ МЕСТНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ОЧАГА

1. стрептококкоз
2. синдром полиорганной недостаточности
3. первичный инфекционный комплекс
4. атипичная генерализованная инфекция
5. сепсис

**Правильный ответ: 5**

006. ФОРМА СЕПСИСА, ИМЕЮЩАЯ БЫСТРОЕ ТЕЧЕНИЕ, БЕЗ СЕПТИЧЕСКИХ ГНОЙНЫХ МЕТАСТАЗОВ, С ВЫРАЖЕННОЙ ГИПЕРЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ ОРГАНИЗМА

1. септицемия
2. септикопиемия
3. подострый бактериальный эндокардит
4. системная воспалительная реакция
5. гнойно-резорбтивная лихорадка

**Правильный ответ: 1**

007. ФОРМА СЕПСИСА, ДЛЯ КОТОРОЙ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНЫ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ С РАЗВИТИЕМ ИНФАРКТОВ В ОРГАНАХ

1. гнойно-резорбтивная лихорадка
2. септикопиемия
3. септицемия
4. бактериальный эндокардит
5. терапевтический сепсис

**Правильный ответ: 4**

008. ХАРАКТЕРНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ И МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СЕПСИСА, НО ВХОДНЫЕ ВОРОТА НЕИЗВЕСТНЫ ПРИ

1. пупочном сепсисе
2. криптогенном сепсисе
3. хирургическом сепсисе
4. терапевтическом сепсисе
5. урогенном сепсисе

**Правильный ответ: 2**

009. ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ СЕПСИСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1. культя пуповины
2. заглоточный абсцесс
3. послеоперационная рана
4. кариозный зуб
5. эндометрий в состоянии гнойного воспаления

**Правильный ответ: 3**

010. СЕПСИС С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ВХОДНЫХ ВОРОТ В ПОЧКАХ

1. хирургический
2. уротелиальный
3. урогенный
4. терапевтический
5. криптогенный

**Правильный ответ: 3**

011. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ ТЕЧЕНИЯ СЕПСИСА

1. острая
2. септикопиемическая
3. молниеносная
4. рецидивирующая
5. хроническая

**Правильный ответ: 2**

012. ФОРМА СЕПСИСА, КОТОРАЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ОСТРОМ ИЛИ ХРОНИЧЕСКОМ ГНОЙНОМ ВОСПАЛЕНИИ СРЕДНЕГО УХА

1. терапевтический
2. ушной
3. отитный
4. отогенный
5. криптогенный

**Правильный ответ: 4**

013. ФОРМА СЕПСИСА, ПРИ КОТОРОЙ ВЕДУЩИМИ ЯВЛЯЮТСЯ ГНОЙНЫЕ ПРОЦЕССЫ В ВОРОТАХ ИНФЕКЦИИ И БАКТЕРИАЛЬНАЯ ЭМБОЛИЯ С ОБРАЗОВАНИЕМ МЕТАСТАТИЧЕСКИХ ГНОЙНИКОВ

1. септицемия
2. гнойно-резорбтивная лихорадка
3. септический эндокардит
4. хрониосепсис
5. септикопиемия

**Правильный ответ: 5**

014. ФОРМА СЕПСИСА, ПРИ КОТОРОЙ ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ СЛУЖИТ КЛАПАННЫЙ АППАРАТ СЕРДЦА, А СЕПТИЧЕСКИЙ ОЧАГ РАСПОЛОЖЕН В ЕГО СТВОРКАХ

1. септикопиемия
2. септицемия
3. криптогенный сепсис
4. септический эндокардит
5. гнойно-резорбтивная лихорадка

**Правильный ответ: 4**

015. ФОРМА СЕПСИСА, ВЫЗЫВАЕМАЯ В ОСНОВНОМ ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ

1. хрониосепсис
2. затяжной септический эндокардит
3. септицемия
4. криптогенный сепсис
5. септикопиемия

**Правильный ответ: 5**

016. ИЗМЕНЕНИЯ В СЕПТИЧЕСКОМ ОЧАГЕ

1. гранулематозное воспаление
2. гнойное воспаление
3. фибринозное воспаление
4. некроз
5. аутолиз

**Правильный ответ: 2**

017. СЕПСИС ОТ ДРУГИХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТЛИЧАЕТ

1. стойкий иммунитет
2. высокая контагиозность
3. цикличность
4. специфичность возбудителя
5. полиэтиологичность

**Правильный ответ: 5**

018. ОСОБЕННОСТИ СЕПТИЧЕСКОГО ОЧАГА ПРИ КРИПТОГЕННОМ СЕПСИСЕ

1. септический очаг располагается в нескольких местах
2. септический очаг вдали от входных ворот
3. септический очаг не определяется
4. септический очаг, характеризуется минимальными воспалительными изменениями
5. септический очаг ярко выражен

**Правильный ответ: 3**

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЗУБОВ.

001. У 17-летнего пациента появились жалобы на изменение цвета зубов. При осмотре полости рта отмечено, что поверхности передних и задних зубов имеют коричневую окраску. ВЫБЕРИТЕ ОДНО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ СИМПТОМЫ.

1. несовершенный амелогенез
2. флюороз
3. быстропрогрессирующий кариес
4. зубы Гетчинсона
5. эрозия зубов

**Правильный ответ: 1**

002. При осмотре ротовой полости диагностировано кариозное поражение 37 зуба. Укажите наиболее вероятный этиологический фактор в отношении представленной патологии.

1. стафилококки
2. лактобациллы
3. спирохеты
4. кислоты продуктов питания
5. курение

**Правильный ответ: 2**

003. Действие слюны на поврежденную эмаль при зубном кариесе характеризуется одним из ниже перечисленных процессов

1. Деминерализация
2. Реминерализация
3. Поляризация
4. Реполяризация
5. Регенерация амелобластов

**Правильный ответ: 2**

004. Во время осмотра полости рта на вестибулярной поверхности верхнего резца (11 зуб) выявлен участок матово-белого цвета, остальные зубы без изменений. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРОЦЕССОВ, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ВЫЯВЛЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭМАЛИ.

1. проникновение микроорганизмов до эмалевого-дентинного сочленения.
2. распространение микроорганизмов по дентинным канальцам
3. реминерализация пораженного участка
4. неизбежное прогрессирование деминерализации с формированием полости
5. тубулярный склероз

**Правильный ответ: 3**

005. Повышение дозы фтора в употребляемой воде может привести к одному из ниже перечисленных проявлений

1. наличие дефектов клиновидной формы в пришеечной области передних зубов.
2. уменьшение высоты передних зубов с наличием плоского, блестящего режущего края.
3. наличие в пришеечной области 45 и 46 зуба участков матово-белого цвета.
4. наличие пятен матово-белого цвета на поверхностях всех зубов
5. появление мелкоточечных дефектов на эмали передних зубов

**Правильный ответ: 4**

006. Изолированное поражение одного зуба в виде глубокого клиновидного дефекта в пришеечной области наиболее характерно для

1. эрозии зуба
2. абфракции
3. абразии
4. флюороза
5. гипоплазии эмали

**Правильный ответ: 2**

007. Наличие участка типичной эмали в области корня зуба свидетельствует об одном из ниже перечисленных процессов

1. доброкачественной опухоли
2. эктопии
3. гамартоме
4. патологической регенерации
5. репаративной регенерации

**Правильный ответ: 2**

008. Среди зон белого пятна эмали ОТСУТСТВУЕТ

1. тело повреждения
2. пограничная зона
3. темная зона
4. прозрачная зона
5. полупрозрачная зона

**Правильный ответ: 5**

009. Ретенированные и импактные зубы относятся

1. к аномалиям размеров зубов
2. к аномалиям формы зубов
3. к аномалиям прорезывания зубов
4. к аномалиям расположения зубов
5. к аномалиям пигментации зубов

**Правильный ответ: 3**

010. Процесс деминерализации и разрушения эмали в пределах дентиноэмалевого соединения, это

1. белое пятно
2. поверхностный кариес
3. средний кариес
4. глубокий кариес
5. фиссурный кариес

**Правильный ответ: 3**

011. Решающим при дифференциальной диагностике кариеса в стадии пятна и флюороза является

1. локализация процесса
2. симметричность поражения
3. консистенция поверхности пятна
4. прогрессирование процесса
5. системность поражения

**Правильный ответ: 2**

012. На развитие кариеса НЕ оказываЕТ влияние

1. диета
2. зубная бляшка
3. химический состав твердых тканей зуба
4. углеводные и пищевые остатки в полости рта
5. изменение количества и качества ротовой жидкости

**Правильный ответ: 3**

013. В КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ОДНОГО ИЗ ЗУБОВ ОБНАРУЖЕНО СВОБОДНО ЛЕЖАЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ ШАРОВИДНОЙ ФОРМЫ, КАМЕНИСТОЙ ПЛОТНОСТИ. ВЫБЕРИТЕ ВАРИАНТ, КОТОРЫЙ СООТВЕТСТВУЕТ ПРЕДСТАВЛЕННОЙ КАРТИНЕ.

1. полип пульпы
2. дентикль
3. эктопия эмали
4. избыточное образование вторичного дентина
5. дистрофическое обызвествление пульпы

**Правильный ответ: 2**

014. В КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ОДНОГО ИЗ ЗУБОВ ОТМЕЧАЕТСЯ РАЗРАСТАНИЕ МЯГКОЙ ТКАНИ РОЗОВОГО ЦВЕТА. ВЫБЕРИТЕ ВАРИАНТ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ПРЕДСТАВЛЕННОЙ КАРТИНЕ

1. полип пульпы
2. дентикль
3. цементикль
4. гипертрофический пародонтит
5. обратимый пульпит

**Правильный ответ: 1**

015. У ПАЦИЕНТА 68 ЛЕТ ПРИ ОРТОПАНТОМОГРАФИИ ВЫЯВЛЕНО ВЫРАЖЕННОЕ СУЖЕНИЕ КАМЕР ЗУБА И КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ. КАКОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРОЦЕССОВ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ ОБНАРУЖЕННОЙ КАРТИНЫ

1. цементоз пульпы
2. образование вторичного дентина
3. дистрофическое обызвествление
4. опухолевой рост
5. атрофия эмали

**Правильный ответ: 2**

016. ПАЦИЕНТУ, ОБРАТИВШЕМУСЯ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКУЮ КЛИНИКУ С ЖАЛОБАМИ НА ОСТРУЮ ЗУБНУЮ БОЛЬ, ВЫСТАВЛЕН ДИАГНОЗ: «НЕОБРАТИМЫЙ ПУЛЬПИТ». УКАЖИТЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ДИАГНОЗ

1. острое полнокровие капилляров пульпы
2. отек рыхлой соединительной ткани
3. выраженная инфильтрация пульпы нейтрофилами
4. вазодилатация сосудов пульпы
5. наличие макрофагов во внеклеточном матриксе

**Правильный ответ: 3**

017. ОСТРЫЙ ПУЛЬПИТ ЧАЩЕ ВСЕГО ОСЛОЖНЯЕТСЯ

1. кариесом
2. пародонтозом
3. парадонтитом
4. периодонтитом
5. эрозиями эмали

**Правильный ответ: 4**

018. РАЗНОВИДНОСТЬ ПУЛЬПИТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ ФОРМИРОВАНИЕМ НЕЗРЕЛОЙ, ХОРОШО ВАСКУЛЯРИЗИРОВАННОЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ, НАРЯДУ С ИНФИЛЬТРАЦИЕЙ МАКРОФАГАМИ И ЛЕЙКОЦИТАМИ И ПРИЗНАКАМИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ФИБРОБЛАСТОВ

1. гипертрофический
2. фиброзный
3. гранулематозный
4. атрофический
5. персистирующий

**Правильный ответ: 1**

019. ПАЦИЕНТУ С ЖАЛОБАМИ НА УВЕЛИЧЕНИЕ В РАЗМЕРАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОВЕДЕНО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ В ОБЛАСТИ ОДНОГО ИЗ УГЛОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВЫЯВЛЕНО ОБРАЗОВАНИЕ, ПРЕДСТАВЛЕННОЕ СИСТЕМОЙ ПОЛОСТЕЙ. ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВАРИАНТОВ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ВЫБЕРИТЕ ОДИН, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ

1. полостное образование, выстланное многослойным плоским эпителием с наличием телец Раштона
2. разрастание плотной соединительной ткани со скудным клеточным компонентом
3. резко выраженное повышение плотности костной ткани
4. наличие конгломерата твердых тканей, представленных эмалью, дентином и пульпой зуба
5. округлой формы образования, состоящие из эпителия, напоминающего амелобласты

**Правильный ответ: 5**

020. ОДНО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ИСТИННОЙ ОПУХОЛЬЮ

1. амелобластома
2. аденоматоидная одонтогенная опухоль
3. фибросаркома кости
4. одонтома
5. одонтогенная миксома

**Правильный ответ: 4**

021. МНОГИЕ ОДОНТОГЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ ЛОКАЛИЗОВЫВАТЬСЯ, КАК В КОСТЯХ, ТАК И В МЯГКИХ ТКАНЯХ. ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ ВАРИАНТЫ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИМЕЮТ НАЗВАНИЕ

1. центральные и периферические одонтогенные опухоли
2. первичные и вторичные одонтогенные опухоли
3. наружный и внутренний варианты одонтогенных опухолей
4. внутрикостные и внекостные одонтогенные опухоли
5. экзогенный и эндогенный варианты одонтогенных опухолей

**Правильный ответ: 1**

022. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЧЕЛЮСТЕЙ ВЫЯВИЛО ПОЛОСТНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В ОБЛАСТИ ОДНОГО ИЗ УГЛОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, СОДЕРЖАЩЕЕ НЕПРОРЕЗАВШИЙСЯ ЗУБ. ПРОИЗВЕДЕНА БИОПСИЯ. МИКРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА ВЫСТИЛКИ ПОЛОСТИ ХАРАКТЕРИЗОВАЛАСЬ РАЗРАСТАНИЕМ КЛЕТОК ПОХОЖИХ НА АМЕЛОБЛАСТЫ. ОБРАЗОВАНИЕ, РАЗВИВШЕЕСЯ В НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ИМЕЕТ НАЗВАНИЕ.

1. поликистозная амелобластома
2. монокистозная амелобластома
3. периферическая амелобластома
4. амелобластическая карцинома
5. одонтома

**Правильный ответ: 2**

023. У ПАЦИЕНТА В ОБЛАСТИ ДЕСНЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ УЗЛОВОЕ ОБРАЗОВАНИЕ. ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ БИОПСИИ ПРОИЗВЕДЕНО МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, КОТОРОЕ ПОКАЗАЛО НАЛИЧИЕ КОМПЛЕКСОВ ИЗ ВЫТЯНУТЫХ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК, ФОРМИРУЮЩИХ ПРОТОКОВЫЕ СТРУКТУРЫ. ОДНО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ СООТВЕТСТВУЕТ ПРЕДСТАВЛЕННОЙ КАРТИНЕ.

1. гранулема
2. центральная амелобластома
3. периферическая аденоматоидная опухоль
4. кальцифицирующая одонтогенная опухоль
5. периферическая одонтогенная фиброма

**Правильный ответ: 3**

024. ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ БИОПТАТА ПОЛИКИСТОЗНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВЫЯВЛЕНЫ КОМПЛЕКСЫ АТИПИЧНЫХ КЛЕТОК С МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ АМЕЛОБЛАСТОВ, КОТОРЫЕ ФОРМИРУЮТ ФОЛЛИКУЛЯРНЫЕ СТРУКТУРЫ. ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВАРИАНТОВ ВЫБЕРИТЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕННОЙ КАРТИНЫ ОБРАЗОВАНИЕ

1. амелобластома
2. амелобластическая карцинома
3. одонтогенная фиброма
4. одонтогенная миксома
5. одонтома

**Правильный ответ: 2**

025. ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ В ОБЛАСТИ КОРНЯ БОЛЬШОГО КОРЕННОГО ЗУБА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ХОРОШО ОТГРАНИЧЕННОЕ РЕНТГЕНКОНТРАСТНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, СВЯЗАННОЕ С КОРНЕМ. ОДИН ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЗНАКОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ВЫЯВЛЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

1. формирование в области корня зуба губчатой кости
2. пролиферация компонентов соединительной ткани
3. разрастание одонтогенного эпителия в сочетании с дистрофическим обызвествлением
4. наличие, связанного с корнем цементоподобного вещества
5. разрастание в области корня зуба миксоидной ткани

**Правильный ответ: 4**

026. Многокамерные или однокамерные зоны деструкции при рентгенологической картине, разделенные тонкими костными перегородками (напоминают «мыльные пузыри») характерны для

1. амелобластомы
2. одонтомы
3. цементомы
4. одонтогенной аденоматоидной опухоли
5. одонтогенной миксомы

**Правильный ответ: 1**

027. Инкапсулированная одонтогенная опухоль, состоящая из протокоподобных структур, выстланных кубическим эпителием

1. амелобластома
2. одонтогенная аденоматоидная опухоль
3. миксома
4. одонтогенная фиброма
5. одонтома

**Правильный ответ: 2**

028. Амелобластома характеризуется ростом (по отношению к окружающим тканям)

1. инфильтративным
2. экспансивным
3. местнодеструирующим
4. оппозиционным
5. экзофитным

**Правильный ответ: 3**

029. тип амелобластомы при наличии множественных переплетающиХся между собой тяжах одонтогенного эпителия с большим количеством кист

1. фолликулярный
2. плексиформный
3. акантоматозный
4. зернисто-клеточный
5. гранулярно-клеточный

**Правильный ответ: 2**

**ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕРИОДОНТА И ПАРОДОНТА**

**Тестовые задания**

001.ДЛЯ ПЕРИАПИКАЛЬНОГО АБСЦЕССА ХАРАКТЕРНО ОДНО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СОСТОЯНИЙ

* 1. гипополазия эмали
	2. развитие пародонтоза
	3. резорбция корня зуба
	4. отсутствие наклонности к прогрессированию
	5. формирование дентиклей

**Правильный ответ: 3**

002.РЕЗОРБЦИЯ КОРНЯ ЗУБА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

1. поверхностного кариеса эмали
2. диффузного цементоза пульпы
3. периапикальной гранулемы зуба
4. флюороза
5. гипоплазии эмали

**Правильный ответ: 3**

003.ПАЦИЕНТУ БЫЛО УДАЛЕНО ПОЛОСТНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В ОБЛАСТИ ПЕРИОДОНТА ВЕРХУШКИ ЗУБА, РАЗМЕРОМ 4 МИЛЛИМЕТРА В ДИАМЕТРЕ, СОДЕРЖАЩЕЕ КОРИЧНЕВУЮ ЖИДКОСТЬ. УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ОБРАЗОВАНИЯ

1. наличие эпителиальной выстилки
2. наличие грануляционной ткани
3. наличие большого числа остеокластов
4. стенка образования представлена хрящевой тканью
5. наличие участков эктопии эмали

**Правильный ответ: 3**

004.ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ НА ПРИПУХЛОСТЬ В ОБЛАСТИ 25 ЗУБА. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ВЕРИФИЦИРОВАНО ПЕРИАПИКАЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ. ЗУБ УДАЛЕН, ПЕРИАПИКАЛЬНЫЕ ТКАНИ ИССЕЧЕНЫ. ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОЛОСТНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ВЫСТЛАННОЕ МНОГОСЛОЙНЫМ ПЛОСКИМ ЭПИТЕЛИЕМ. УКАЖИТЕ ОДИН ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФАКТОРОВ, КОТОРЫЙ СЫГРАЛ РОЛЬ В ФОРМИРОВАНИИ ЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ ВЫСТИЛКИ ОБРАЗОВАНИЯ

1. фактор некроза опухоли
2. эпидермальный фактор роста
3. тромбоцитарный фактор роста
4. фактор Виллебранда
5. оксид азота

**Правильный ответ: 2**

005.ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ УДАЛЕННОЙ ТКАНИ ИЗ ПЕРИАППИКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ЗУБА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СТРУКТУРА ГРАНУЛЯЦИОННОЙ ТКАНИ С НАЛИЧИЕМ ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК, МАКРОФАГОВ И МАЛОЧИСЛЕННЫХ НЕЙТРОФИЛОВ. ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВАРИАНТОВ ВЫБЕРИТЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕННОЙ КАРТИНЫ ЗАБОЛЕВАНИЕ

1. радикулярная киста
2. хронический гнойный периодонтит
3. дентикли
4. периапикальный абсцесс
5. периапикальная гранулема

**Правильный ответ: 5**

006.СРЕДИ ХРОНИЧЕСКИХ ФОРМ ПЕРИОДОНТИТА ОТСУТСТВУЕТ

1. гранулирующий
2. эпителиальная гранулема
3. гигантоклеточная гранулема
4. гранулематозный
5. хронический абсцесс

**Правильный ответ: 3**

007.ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ПЕРИОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ

1. трофическая функция
2. опорная
3. пластическая (способность синтезировать коллаген и полисахариды)
4. защитная
5. секреторная

**Правильный ответ: 2**

008.ПРОИСХОЖДЕНИЕ ЭПИТЕЛИЯ РАДИКУЛЯРНЫХ КИСТ, КАК РЕЗУЛЬТАТА ХРОНИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПЕРИОДОНТА

1. многослойный плоский эпителий, вегетировавший через десневой карман
2. многослойный плоский эпителий, вегетировавший через свищевой ход
3. эндотелиальные клетки
4. эпителиальные клетки островков малассе
5. мезенхимальные клетки

**Правильный ответ: 4**

009.ОСЛОЖНЕНИЕ АПИКАЛЬНОГО АБСЦЕССА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ВЫРАЖЕННЫМ ПАРАОРБИТАЛЬНЫМ ОТЕКОМ, ПАРАЛИЧОМ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ, ПУЛСИРУЮЩИМИ ГОЛОВНЫМИ БОЛЯМИ

1. ангина Людвига
2. менингит
3. тромбоз кавернозного синуса
4. сепсис
5. периостит

**Правильный ответ: 3**

010.ФОРМИРОВАНИЕ РАДИКУЛЯРНОЙ КИСТЫ БОЛЬШИХ РАЗМЕРОВ СВЯЗАНО С ОДНИМ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРОЦЕССОВ

1. разрастание соединительной ткани
2. разрастание дентина в области корня зуба
3. пролиферация эпителиоцитов зубодесневого кармана
4. резорбция прилегающей кости
5. резорбция корня зуба

**Правильный ответ: 4**

011.ПРИ НАЛИЧИИ В СОБСТВЕННОЙ ПЛАСТИНКЕ СЛИЗИСТОЙ ДЕСНЫ ОЧАГОВЫХ СКОПЛЕНИЙ КЛЕТОК, СРЕДИ КОТОРЫХ ВЫЯВЛЯЮТСЯ МАКРОФАГИ, ЛИМФОЦИТЫ И ГИГАНТСКИЕ КЛЕТКИ ПРОЦЕСС БУДЕТ ИМЕТЬ НАЗВАНИЕ

* + - 1. гипертрофический гингивит
			2. гранулематозный гингивит
			3. фиброзирующий гингивит
			4. макрофагальный гингивит
			5. твердый шанкр

**Правильный ответ: 2**

012.У ПАЦИЕНТА С ЭПИЛЕПСИЕЙ, ПРИНИМАЮЩЕГО КАРБАМАЗЕПИН МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ОДНА ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЙ ДЕСЕН

* + - 1. гиперплазия десен
			2. микробный отек
			3. плазмоцитарный гингивит
			4. гранулематозный гингивит
			5. фиброзирующий гингивит

**Правильный ответ**: **1**

013.РАЗВИТИЕ ПАРОДОНТАЛЬНОГО АБСЦЕССА ОБУСЛОВЛЕННО ОДНИМ ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРОЦЕССОВ

* + - 1. развитие необратимого пульпита
			2. нарушение прорезывания зуба
			3. резорбция корня зуба
			4. закрытие пародонтального кармана
			5. аллергическая реакция в полости рта

**Правильный ответ: 4**

014.ВЫБЕРИТЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ ДЕСЕН

* + - 1. фурункулез
			2. тиреотоксикоз
			3. красный плоский лишай
			4. себорейный кератоз
			5. хронический синусит

**Правильный ответ: 3**

015.НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА ГЛУБОКИХ ЗУБО-ДЕСНЕВЫХ КАРМАНОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБ ОДНОМ ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

* + - 1. фиброматоз десны
			2. гипертрофия десен
			3. эпулис
			4. хронический пародонтит
			5. язвенно-некротический гингивит

**Правильный ответ: 4**

016.У ПАЦИЕНТА ПРИ ОСМОТРЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ОГОЛЕНИЕ КОРНЕЙ ЗУБОВ БОЛЕЕ ЧЕМ НА 1/3. ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВАРИАНТОВ УКАЖИТЕ ФАКТОР, СПОСОБСТВУЮЩИЙ РАЗВИТИЮ ПРЕДСТАВЛЕННОГО СОСТОЯНИЯ

* + - 1. активизация остеобластов
			2. активизация остеокластов
			3. усиленный синтез коллагена 4 типа
			4. повышение сосудистой проницаемости
			5. реакция гиперчувствительности

**Правильный ответ: 2**

017.РАЗВИТИЕ ГНОЙНОГО ВОСПАЛЕНИЯ В ПАРОДОНТАЛЬНОМ КАРМАНЕ ИМЕЕТ НАЗВАНИЕ

* + - 1. остеомиелит
			2. гнойный периостит
			3. пародонтальный абсцесс
			4. перицервицит
			5. латеральный периодонтит

**Правильный ответ: 3**

018.НАЛИЧИЕ В ДЕСНЕ ОЧАГОВОГО СКОПЛЕНИЯ ГИГАНТСКИХ, МНОГОЯДЕРНЫХ КЛЕТОК ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

* + - 1. острого гингивита
			2. фиброматоза десен
			3. гипертрофии десен
			4. присутствия инородного тела
			5. амилоидоза

**Правильный ответ: 4**

019.ПАЦИЕНТ ОБРАТИЛСЯ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКУЮ КЛИНИКУ С ЖАЛОБОЙ НА ВЫРАЖЕННУЮ ПОДВИЖНОСТЬ ЗУБОВ. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ОТМЕЧАЕТСЯ УБЫЛЬ КОСТНОЙ ТКАНИ АЛЬВЕОЛЯРНЫХ ОТРОСТКОВ ЧЕЛЮСТЕЙ. УКАЖИТЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ПРЕДШЕСТВУЕТ ПРЕДСТАВЛЕННОЙ СИМПТОМАТИКЕ

* + - 1. гингивит
			2. пульпит
			3. стоматит
			4. гипертрофия десен
			5. фиброматоз десен

**Правильный ответ: 1**

020.У ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ, ПРИНИМАЮЩЕГО БЛОКАТОРЫ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ ОТМЕЧАЕТСЯ ВЫРАЖЕННОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ДЕСЕН С ЧАСТИЧНЫМ ЗАКРЫТИЕМ КОРОНОК. ВЫБЕРИТЕ ПАТОЛОГИЧЕСКЕ ИЗМЕНЕНИЕ В ТКАНЯХ ДЕСНЫ, КОТОРОЕ ОБУСЛОВЛИВАЕТ РАЗВИТИЕ ПРЕДСТАВЛЕННОЙ КАРТИНЫ

* + - 1. повышение сосудистой проницаемости с эритродиапедезом
			2. увеличение компонентов внеклеточного матрикса
			3. отложение амилоида по ходу коллагеновых волокон
			4. выраженная инфильтрация нейтрофилами
			5. патологическая регенерация костной ткани

**Правильный ответ: 2**

021.ФОРМИРОВАНИЕ ДЕФЕКТОВ В ОБЛАСТИ ДЕСНЕВЫХ СОСОЧКОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОДНОГО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

* + - 1. катаральный гингивит
			2. хронический пародонтит
			3. язвенно-некротический гингивит
			4. фиброматоз десен
			5. гиперплазия десен

**Правильный ответ: 3**

022.ПАЦИЕНТ 32 ЛЕТ, НЕ ПОДДЕРЖИВАЮЩИЙ ГИГИЕНУ РТА, ИМЕЮЩИЙ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА ИМЕЕТ РИСК РАЗВИТИЯ ОДНОГО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

* + - 1. амилоидоз десен
			2. фиброматоза десен
			3. гиперплазии десен
			4. хронического пародонтита
			5. плазмацитарного гингивита

**Правильный ответ: 4**

023.ЗАБОЛЕВАНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ БЫСТРО ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ РЕЗОРБЦИЕЙ КОСТНОЙ ТКАНИ ПАРОДОНТА

* + - 1. хронический пародонтит
			2. острый пародонтит
			3. пародонтоз
			4. быстро прогрессирующий пародонтит
			5. агрессивный пародонтит

**Правильный ответ: 5**

024.У ПАЦИЕНТА С ВЫРАЖЕННОЙ ДИФФУЗНОЙ ГИПЕРЕМИЕЙ ДЕСЕН ВЫПОЛНЕНА БИОПСИЯ ДЕСНЫ. МИКРОСКОПИЧЕСКИ, В СОБСТВЕННОЙ ПЛАСТИНКЕ СЛИЗИСТОЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ВЫРАЖЕННЫЙ ОТЕК И ДИФФУЗНАЯ ИНФИЛЬТРАЦИЯ ПЛАЗМАТИЧЕСКИМИ КЛЕТКАМИ С ПРИМЕСЬЮ ЭОЗИНОФИЛОВ, ЭПИТЕЛИЙ НЕ ИЗМЕНЕН. УКАЖИТЕ ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕННОЙ КАРТИНЫ.

* + - 1. инфекция *M. Tuberculosis*
			2. попадание инородного тела в десну
			3. поражение вирусом герпеса
			4. аллергическая реакция
			5. отложение амилоида

**Правильный ответ: 4**

025.У ПАЦИЕНТА 16 ЛЕТ КОНСТАТИРОВАНА УБЫЛЬ КОСТНОЙ ТКАНИ ПАРОДОНТА В ОБЛАСТИ 15,16,17 ЗУБОВ. В АНАМНЕЗЕ ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ДЕСТРУКЦИИ ПАРОДОНТА ПОЯВИЛИСЬ 2 ГОДА НАЗАД. УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕННОЙ ПАТОЛОГИИ

* + - 1. выделение из полости рта *Streptococcus.mutans*
			2. обнаружение на слизистой оболочке десен выраженной дегрануляции тучных клеток
			3. наличие в биоптате десны выраженной инфильтрации плазматическими клетками
			4. обнаружение в крови антител к *Actinobacillus actinomycetemcomitans*
			5. обнаружение в крови LE-клеток

**Правильный ответ:2**

026.У ПАЦИЕНТА 18 ЛЕТ ПРИ ОСМОТРЕ ПОЛОСТИ РТА ОТМЕЧЕНО ДИФФУЗНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ДЕСЕН, КОНСИСТЕНЦИЯ ДЕСЕН ПЛОТНАЯ, ПОВЕРХНОСТЬ ГЛАДКАЯ. ПРОИЗВЕДЕНА БИОПСИЯ ДЕСНЫ. УКАЖИТЕ ВОЗМОЖНЫЙ ВАРИАНТ МИКРОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ.

* + - 1. диффузная инфильтрация нейтрофилами собственной пластинки
			2. наличие множественных гранулем в собственной пластинке
			3. выраженное повреждения эпителия
			4. выраженное полнокровие капилляров и выраженный отек внеклеточного матрикса
			5. выраженное преобладание коллагеновых волокон в собственной пластинке

**Правильный ответ: 5**

027.Комплекс тканей, объединенных понятием пародонт

* + - 1. Десна, периодонтальная связка, кость альвеолы
			2. Периодонт, десна, надкостница, зуб
			3. Десна, надкостница, кость альвеолы, периодонт, ткани зуба
			4. Десна, ткани зуба, цемент
			5. Десна, надкостница, цемент

**Правильный ответ: 1**

028.ПРИ ПОПАДАНИИ В СЛИЗИСТУЮ ДЕСНЫ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ВОЗМОЖЕН ОДИН ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВАРИАНТОВ МИКРОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ

* + - 1. наличие гигантских многоядерных клеток
			2. диффузные плазмоцитарные инфильтраты
			3. диффузная инфильтрация нейтрофилами
			4. гиалиноз артериол
			5. псориазиформная гиперплазия эпидермиса

**Правильный ответ: 1**

029.ГНОЙНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ПО ПЕРИФЕРИИ НЕПРОРЕЗАВШЕГОСЯ ЗУБА ИМЕЕТ НАЗВАНИЕ

* + - 1. периапикальный абсцесс
			2. перикоронит
			3. гнойный периодонтит
			4. пульпит
			5. остеомиелит

**Правильный ответ:2**

030.ПРИ ПАТОГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРИСЛАННОГО ПОЛОСТНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ВЫСТИЛКА 3-5-СЛОЙНЫМ ПЛОСКИМ ЭПИТЕЛИЕМ С ЯВЛЕНИЯМИ ПАРАКЕРАТОЗА. УКАЖИТЕ СТРУКТУРУ, ПРИНИМАЮЩУЮ УЧАСТИЕ В ФОРМИРОВАНИИ ПРИСЛАННОГО ОБРАЗОВАНИЯ

* + - 1. зубной мешочек
			2. медиальный носовой отросток
			3. зубная пластинка
			4. зубной сосочек
			5. первая жаберная дуга

**Правильный ответ: 3**

031.ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕЖДУ ОДОНТОГЕННОЙ И НЕОДОНТОГЕННОЙ КИСТОЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ОДИН ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЗНАКОВ

* + - 1. наличие или отсутствие эпителиальной выстилки
			2. стенка полости представлена плотной или рыхлой соединительной тканью
			3. наличие или отсутствие содержимого в полостном образовании
			4. наличие или отсутствие сосочковых разрастаний эпителиальной выстилки
			5. наличие или отсутствие признаков резорбции прилегающей костной ткани

**Правильный ответ: 1**

032.Одонтогенная киста прорезывающегося зуба выстлана

* + - 1. многослойным плоским ороговевающим эпителием
			2. многослойным плоским неороговевающим эпителием
			3. однослойным призматическим эпителием
			4. многорядным призматическим эпителием
			5. грануляционной или фиброзной тканью

**Правильный ответ: 2**

033.Фолликулярная киста это

* + - 1. одонтогенная киста, характеризующаяся наличием в просвете кисты рудиментарных или коронковых частей зуба
			2. одонтогенная киста, характеризующаяся хорошо развитым базальным слоем и наличием паракератозных клеток в верхних слоях
			3. одонтогенная киста верхней челюсти, проникающая в верхнечелюстную пазуху
			4. одонтогенная киста в области резцового канала
			5. киста воспалительного генеза

**Правильный ответ: 1**

034.НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА В НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОЛОСТИ С НЕПРОРЕЗАВШИМСЯ ЗУБОМ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ ОБ ОДНОМ ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ

* + - 1. периферическая амелобластома
			2. радикулярная киста
			3. резидуальная киста
			4. кератокистозная одонтогенная опухоль
			5. периферическая одонтогенная фиброма

**Правильный ответ: 4**

**ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ И КОСТЕЙ ЛИЦЕВОГО СКЕЛЕТА.**

1. Трудности при кормлении новорожденного ребенка характерны для одного из ниже перечисленных заболеваний
2. несовершенный амелогенез
3. синдром Пьера-Робена
4. анкилоглоссия
5. флюороз
6. зубы Гетчинсона

**Правильный ответ: 2**

1. У новорожденного ребенка диагностирована расщелина мягкого и твердого неба, РАЗВИТИЕ КОТОРОЙ ОБУСЛОВЛЕНО НАРУШЕНИЕМ ФОРМИРОВАНИЯ ОДНОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЭМБРИОНАЛЬНЫХ СТРУКТУР
2. вторая жаберная дуга
3. третья жаберная дуга
4. нижнечелюстные отростки
5. верхнечелюстные отростки
6. латеральные носовые отростки

**Правильный ответ: 4**

1. При наружном осмотре новорожденного отмечена синюшность кожных покровов, уменьшение в размерах нижней челюсти. При осмотре полости рта выявлена полная расщелина неба и выраженное западение языка. Представленный симптомокомплекс характерен для одного из ниже представленных заболеваний
2. синдром Пьера Робена
3. синдром Апера
4. синдром Пфайфера
5. синдром Дауна
6. синдром Розенталя

**Правильный ответ: 1**

1. Формирование расщелин неба относится
2. к фетопатиям
3. к эмбриопатиям
4. к нарушениям прогенеза
5. к наследственной патологии
6. к перинатальной патологии

**Правильный ответ: 2**

1. НЕКРОТИЗИРОВАНИЕ КОСТНОЙ ТКАНИ В СОЧЕТАНИИ СО СКОПЛЕНИЕМ БОЛЬШОГО ЧИСЛА НЕЙТРОФИЛОВ В ГАВЕРСОВЫХ КАНАЛАХ И МЕЖБАЛОЧНЫХ ПРОСТРАНСТВАХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОДНОГО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
2. склерозирующий остеомиелит
3. острый остеомиелит
4. остеопетроз
5. болезнь Педжета костей
6. цементно-костная дисплазия

**Правильный ответ: 2**

1. УМЕНЬШЕНИЕ ПЛОТНОСТИ КОСТНОЙ ТКАНИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО АКТИВНОСТЬЮ ОДНОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КЛЕТОК
2. остеокласт
3. остеобласт
4. остеоцит
5. фиброцит
6. лимфоцит

**Правильный ответ: 1**

1. У ПАЦИЕНТА ВЫЯВЛЕН ОЧАГ ДЕСТРУКЦИИ КОСТНОЙ ТКАНИ. МИКРОСКОПИЧЕСКИ, В ПОРАЖЕННОМ ОЧАГЕ - РАЗРАСТАНИЕ НЕЗРЕЛОЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ С ДИФФУЗНОЙ МАКРОФАГАЛЬНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИЕЙ. ПРЕДСТАВЛЕННАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ОДНОГО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
2. острый остеомиелит
3. хронический остеомиелит
4. цементно-костная дисплазия
5. оссифицирующая фиброма
6. мраморная болезнь

**Правильный ответ: 2**

1. ИНФЕКЦИЯ В ЧЕЛЮСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОНИКАЕТ
2. контактным путем
3. гематогенным путем
4. лимфогенным путем
5. вертикальным путем
6. в равной мере возможны все перечисленные варианты

**Правильный ответ: 1**

1. У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ БОЛЕЗНЬЮ ПЕДЖЕТА КОСТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО, РАЗВИВАЕТСЯ ОДНА ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ
2. плоскоклеточная карцинома
3. лимфома
4. аденокарцинома
5. остеосаркома
6. хондросаркома

**Правильный ответ:4**

1. СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОСТЕОКЛАСТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ДЛЯ ОДНОГО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
2. остеопетроз
3. болезнь Педжета костей
4. фиброзная дисплазия
5. склерозирующий остеомиелит
6. острый остеомиелит

**Правильный ответ: 1**

1. РАЗРАСТАНИЕ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ В НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В СОЧЕТАНИИ С НАЛИЧИЕМ НЕЗРЕЛЫХ КОСТНЫХ ТРАБЕКУЛ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОДНОГО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
2. острый остеомиелит
3. фиброзная дисплазия
4. центральная гигантоклеточная гранулема
5. болезнь Педжета костей
6. остеопетроз

**Правильный ответ: 2**

1. У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ПЕРВОГО МОЛЯРА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ, БОЛЕЗНЕННОСТЬ В ОБЛАСТИ ЛУНКИ УДАЛЕННОГО ЗУБА. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ, КОСТИ НЕ ИЗМЕНЕНЫ. ОДНО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЖЕТ ИМЕТЬ ПРЕДСТАВЛЕННУЮ СИМПТОМАТИКУ
2. альвеолярный остеит
3. острый остеомиелит
4. остеопетроз
5. склерозирующий остеомиелит
6. болезнь Педжета костей

**Правильный ответ: 1**

1. В ЛИТИЧЕСКОЙ СТАДИИ БОЛЕЗНИ ПЕДЖЕТА КОСТЕЙ ПРЕВАЛИРУЕТ АКТИВНОСТЬ ОДНОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КЛЕТОК
2. остеобласт
3. остеокласт
4. фибробласт
5. лимфоцит
6. фиброцит

**Правильный ответ: 2**

1. МОЗАИЧНАЯ ПЕРЕСТРОЙКА СТРУКТУРЫ КОСТЕЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ОДНОГО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
2. остеопетроз
3. остеомаляция
4. болезнь Педжета костей
5. фиброзная дисплазия
6. агрессивная гигантоклеточная гранулема

**Правильный ответ: 3**

1. НАЛИЧИЕ НА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ СНИМКЕ ОЧАГА УПЛОТНЕНИЯ В ПЕРИАПИКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОДНОГО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
2. херувизм
3. альвеолярный остеит
4. фокальный хронический остеомиелит
5. остеомиелит Гарре
6. фокальная цементно-костная дисплазия

**Правильный ответ: 5**

1. НАИБОЛЬШАЯ ОПАСНОСТЬ В РАЗВИТИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ИМЕЕТСЯ У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ОДНИМ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
2. хронический остеомиелит
3. фиброзная дисплазия
4. болезнь Педжета костей
5. альвеолярный остеит
6. центральная гигантоклеточная гранулема

**Правильный ответ: 3**

1. ВЫРАЖЕННОЕ УПЛОТНЕНИЕ КОСТНОЙ ТКАНИ ЧЕЛЮСТЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО ОДНИМ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НАРУШЕНИЙ
2. патология гена, кодирующего гуанин нуклеотид-связывающий белок
3. отложение амилоида
4. ишемическое повреждение
5. снижение функциональной активности остеокластов
6. повышение активности остеобластов

**Правильный ответ: 4**

1. СИММЕТРИЧНАЯ КИСТОЗНАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ОДНОГО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
2. склерозирующий остеомиелит
3. херувизм
4. болезнь Педжета костей
5. остеопетроз
6. хронический пародонтит

**Правильный ответ: 2**

1. МНОЖЕСТВЕННЫЕ И СИММЕТРИЧНЫЕ ОЧАГИ СКЛЕРОЗА ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ОБЛАСТЕЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ БЕЗ ВОВЛЕЧЕНИЯ КОРНЕЙ ЗУБОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОДНОГО ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
2. херувизм
3. цветущая цементно-костная дисплазия
4. фокальная цементно-костная дисплазия
5. мраморная болезнь
6. центральная гигантоклеточная гранулема

**Правильный ответ: 2**

1. ПРИ ВЗЯТИИ БИОПСИИ ИЗ ХОРОШО ОТГРАНИЧЕННОГО ОЧАГА ПОНИЖЕННОЙ ПЛОТНОСТИ В НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, МИКРОСКОПИЧЕСКИ ВЫЯВЛЕНА СЛЕДУЮЩАЯ КАРТИНА: НАЛИЧИЕ ПЛОТНО РАСПОЛОЖЕННЫХ КЛЕТОК ВЫТЯНУТОЙ ФОРМЫ, ГИГАНТСКИЕ МНОГОЯДЕРНЫЕ КЛЕТКИ И ГЕМОСИДЕРОФАГИ. УКАЖИТЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ ПРЕДСТАВЛЕННОЙ КАРТИНЕ.
2. центральная гигантоклеточная гранулема
3. туберкулез
4. херувизм
5. амелобластома
6. остеопетроз

**Правильный ответ: 1**

1. ОДНО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ ЧЕЛЮСТЕЙ ИМЕЕТ ОПУХОЛЕВУЮ ПРИРОДУ
2. цементно-костная дисплазия
3. оссифицирующая фиброма
4. херувизм
5. остеомиелит
6. мраморная болезнь

**Правильный ответ: 2**

1. У ПАЦИЕНТА В НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВЫЯВЛЕНО ОБРАЗОВАНИЕ, ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ПРЕДСТАВЛЕННОЕ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНЬЮ С ВЫРАЖЕННЫМ КЛЕТОЧНЫМ КОМПОНЕНТОМ, УЧАСТКАМИ ГУБЧАТОЙ КОСТИ И ЦЕМЕНТОПОДОБНЫМИ СФЕРИЧЕСКИМИ ФРАГМЕНТАМИ. ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВАРИАНТОВ УКАЖИТЕ ОДИН, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ПРЕДСТАВЛЕННОЙ КАРТИНЕ
2. оссифицирующая фиброма
3. цементома
4. центральная гигантоклеточная гранулема
5. остеома
6. хондрома

**Правильный ответ: 1**

1. РАЗВИТИЕ ОСТРОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ОБУСЛОВЛЕНО
2. бактериями
3. вирусами
4. аутоиммунным воздействием
5. аллергической реакцией
6. ишемией

**Правильный ответ: 1**

**БОЛЕЗНИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ: МУКОЦЕЛЕ, КИСТЫ, ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ, СИНДРОМ ШЕГРЕНА. ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ И ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ**

**Тестовые задания**

1. Изменение слюнной железы при обструкции выводного протока камнем

1) гипертрофия паренхимы и склероз стромы

2) отек стромы и некроз паренхимы

3) атрофия паренхимы и склероз стромы

4) амилоидоз стромы

5) малигнизация

Правильный ответ: 3

1. киста, сформированная в результате излияния секрета из просвета слюнной железы в окружающую ткань

1) мукоцеле

2) варикоцеле

3) ретенционная киста

4) сиалокиста

5) радикулярная киста

Правильный ответ: 1

1. киста, обычно, формирующаяся в результате обструкции выводного протока слюнной железы

1) мукоцеле

2) варикоцеле

3) ретенционная киста

4) сиалокиста

5) радикулярная киста

Правильный ответ: 3

1. Стенка ретенционной кисты слюнной железы выстлана эпителием

1) кубовидным

2) низким цилиндрическим

3) многослойным плоским неороговевающим

4) возможны все указанные варианты

Правильный ответ: 4

1. При мукоцеле стенка кисты выстлана

1) многослойным плоским неороговевающим эпителием

2) кубическим эпителием

3) многорядным призматическим эпителием

4) переходным эпителием

5) грануляционной или фиброзной тканью

Правильный ответ: 5

1. название патологического процесса При микроскопическом исследовании слюнной железы, в которой отмечается умеренно выраженный склероз стромы наряду с диффузной инфильтрацией лимфоцитами и макрофагами.

1) сиалолитиаз

2) хронический сиалоаденит

3) острый сиалоаденит

4) вирусный сиалоаденит

5) синдром шегрена

Правильный ответ: 2

1. УКАЖИТЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВАРИАНТОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМЫЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР СИАЛОАДЕНИТА

1) вирус простого герпеса

2) рино-синцитиальный вирус

3) цитомегаловирус

4) радиация

5) вирус эпштейна-барра

Правильный ответ: 3

1. РИСК РАЗВИТИЯ ОПУХОЛИ ИЗ ЛИМФОЦИТОВ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ ОДНОМ ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
2. синдроме Шегрена
3. остром сиалоадените
4. хроническом сиалоадените
5. плеоморфной аденоме
6. слюнокаменной болезни

Правильный ответ: 1

1. Для синдрома Шегрена характерно

1) гиперсекреция слюны

2) пародонтит

3) кератостомия

4) ксеростомия

5) вторичные изменения слюнных желез в виде нагноения

Правильный ответ: 4

1. Характерная инфильтрация слюнных желез при синдроме Шегрена

1) ксантомная

2) нейтрофильная

3) лимфо-плазмоцитарная

4) макрофагальная

5) гигантоклеточная

Правильный ответ: 3

1. верное утверждение относительно синдрома Шегрена:

1) данное заболевание протекает остро

2) заболевание имеет аутоиммунную природу

3) характеризуется поражением челюстей

4) отсутствует генетическая предрасположенность

5) развивается асфиксия

Правильный ответ: 2

1. Наиболее часто встречаемая доброкачественная опухоль слюнных желез

1) мономорфная аденома

2) светлоклеточная аденома

3) оксифильная аденома

4) базально-клеточная аденома

5) плеоморфная аденома

Правильный ответ: 5

1. ОПУХОЛЬ, СТРОМАЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ КОТОРОЙ ПРЕДСТАВЛЕН ЛИМФОИДНОЙ ТКАНЬЮ
2. мукоэпидермоидный рак
3. плеоморфная аденома
4. опухоль Уортина
5. ретенционная киста
6. базальноклеточная аденома

Правильный ответ: 3

1. наиболее часто опухоли возникают

1) в малых слюнных железах

2) в околоушной слюнной железе

3) в поднижнечелюстной слюнной железе

4) в подъязычной слюнной железе

5) частота приблизительно одинаковая

Правильный ответ: 2

1. ВЫРАЖЕННАЯ ЛИМФОИДНАЯ ИНФИЛЬТРАЦИЯ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ С ПРОНИКНОВЕНИЕМ ЛИМФОЦИТОВ В ЭПИТЕЛИОЦИТЫ МОЖЕТ ОТМЕЧАТЬСЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОДНИМ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
2. острый сиалоаденит
3. хронический сиалоаденит
4. синдром Шегрена
5. слюнокаменная болезнь
6. ранула

Правильный ответ: 3

1. Плеоморфная аденома имеет макроскопический вид

1) узла

2) кисты

3) диффузного разрастания

4) ветвистых структур

5) возможны различные варианты

Правильный ответ: 1

1. в поднижнечелюстной железе, чаще чем в других слюнных железах развивается одна из нижеперечисленных патологий
2. аденолимфома
3. ретенционная киста
4. слюнокаменная болезнь
5. плеоморфная аденома
6. аденокарцинома

Правильный ответ: 3

1. Сочетание клеток напоминающих многослойный плоский эпителий наряду со слизеобразующими клетками характерно для

1) мукоэпидермоидной опухоли

2) оксифильной аденомы

3) аденолимфомы

4) базально-клеточной аденомы

5) ацинозноклеточной опухоли

 Правильный ответ: 1

1. ПРИЗНАК МАЛИГНИЗАЦИИ ПЛЕОМОРФНОЙ АДЕНОМЫ
2. полимофризм клеток
3. увеличение доли эпителиального компонента
4. прорастание эпителиального компонента в окружающие ткани
5. появление лимфоцитарных скоплений
6. увеличение поднижнечелюстных лимфоузлов

Правильный ответ: 3

1. Малые слюнные железы чаще всего поражает

1) оксифильная аденома

2) аденолимфома

3) мукоэпидермоидная опухоль

4) цистаденоидная карцинома

5) ходжкинская лимфома

Правильный ответ: 4