

## **Контрольні роботи**

з дисципліни «Патологічна анатомія»  
для студентів II курсу факультету ЗЛіТ,

**Розробники:** к.м.н., доц.. Рябуха О.І.

к.н.фіз.вих., ст.. викл. Будзин В.Р.

## Анотація

Метою викладання дисципліни є формування знань про перебіг основних патологічних процесів в організмі та морфологічні зміни при найбільш розповсюджених захворюваннях внутрішніх органів.

Завданнями викладання дисципліни є усвідомлення студентами-реабілітологами суті патологічних змін при різних захворюваннях, їх наслідків для усього організму, розуміння взаємозв'язків патологічних процесів в організмі, а, отже, і наслідків їхньої професійної діяльності у конкретного хворого з даною конкретною патологією.

Після прослуханого курсу студент повинен знати загальні основи патологічної анатомії як комплексу знань про хвору людину, в якому патологічна анатомія вивчає структурні порушення, що виникають під час хвороби в різних органах і системах. Результатом практичних занять є спроможність студентів прослідкувати патогенез різноманітних захворювань, правильно його інтерпретувати і враховувати під час проведення реабілітаційних заходів.

## Рекомендована література

### Основна:

1. Струков А.І., Серов В.Б. Патологічна анатомія.-Харків: 2001.-654 с.
2. Шлопов В.Г. Патологічна анатомія.- Вінниця: Нова книга, 2004.- 758 с.
3. Болезни органов пищеварения / Под ред.проф.Ц.Г.Масевича и проф.С.М.Рысса.- Л.: Медицина, 1995.- 682 с.
4. Бурчинский Г.И., Кушнир В.Е. Язвенная болезнь.- К.: Здоров'я, 2007.- 154 с.
5. Ганджа И.М., Фуркало Н.К. Атеросклероз.- К.: Здоров'я, 1973.- 286 с.
6. Губергриц А.Я. Хронические болезни поджелудочной железы.- К.: Здоров'я, 2004.- 128 с.
7. Гукасян А.Г. Болезни кишечника.- М.: Медицина, 1994.- 476 с.
8. Дорофеев Г.И., Успенский В.М. Гастродуоденальные заболевания в молодом возрасте.- М.: Медицина, 1994.- 158 с.

Варіанти контрольних робіт  
для перевірки знань студентів факультету ЗЛіТ.

Варіант 1.

1. Тестове завдання .

Виберіть одну правильну відповідь. У жінки після переливання іншої групи крові раптово з'явився озноб, на губах - герпетичні висипання. Мікроскопічно у більшості клітин епідермісу виявляються великі вакуолі з відтискуванням ядра на периферію і його зморщуванням. Який найважчий різновид паренхіматозної дистрофії виявлений в епідермісі губ?

1. жирова;
2. вуглеводна;
3. балонна;
4. гідропічна;
5. гіаліново-крапельна.

2. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. При розтині трупа жінки 70 років з клінічним діагнозом «рак шлунка» відзначена кахексія. Підшкірно-жирова клітковина тонка; міжм'язова волокниста сполучна тканина, строма органів заміщена слизоподібною масою, яка містить велику кількість глікопротеїдів.

Ці морфологічні зміни відповідають:

1. мукоїдному набуханню;
2. ліпідозу;
3. ліпогіалінозу;
4. вуглеводній дистрофії;
5. фібриноїдному набуханню.

3. Інфаркт міокарду. Стадії перебігу.

Варіант 2.

I. Тестове завдання .

Виберіть одну правильну відповідь. При дослідженні біоптату шкіри хворого різко вираженим ожирінням патологоанатом діагностував злоякісну форму

ожиріння (гіпертрофічний варіант), оскільки у складі адипозоцитів зайве нагромадження:

1. нейтральних жирів;
2. жирних кислот;
3. бета-ліпопротеїдів;
4. тригліцеридів;
5. гліколіпідів.

2. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. Дитячий хірург під час операції в за очеревинній області звернув увагу на те, що у дівчинки 6 років права нирка на 1/3 менша від лівої. Діаметр правої ниркової артерії 0,3мм, лівої - 0,4мм. У даному випадку мова йде про:

1. атрофію фізіологічну;
2. атрофію патологічну;
3. агенезію;
4. аплазію;
5. гіпоплазію.

3. Катаральний (простий) гастрит. Мікроскопічні зміни.

Варіант 3.

1. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. Хворий 54 років, страждає на сечокам'яну хворобу. В ургентному порядку виконана операція - нефролітомія. Ліва нирка різко збільшена в об'ємі, в порожнині лоханок міститься 400мл червонуватої сечі з пластівчастим осадом і кораловидний, білого кольору камінь. Товщина паренхіми 1,5см. У нирці має місце:

1. гіпоплазія;
2. атрофія від тиску;
3. атрофія, викликана недостатністю кровопостачання;
4. атрофія стареча;
5. атрофія дисфункціональна.

2. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. При мікроскопічному дослідженні тканин щитовидної залози жінки, яка тривалий час приймала лікарські препарати йоду, відзначено зменшення кількості та об'єму фолікулів, розростання сполучної тканини. У даному випадку мова йде про:

1. гіпоплазію;
2. атрофію під впливом фізичних і хімічних чинників;
3. атрофію, викликану недостатністю трофічних гормонів;
4. атрофію, викликану недостатністю кровопостачання;
5. некроз.

3. Гнійний або флегмонозний гастрит.

Варіант 4.

1. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. Під час операції хірург видалив з печінки порожнисте утворення, стінки якого є у вигляді щільної волокнистої сполучної тканини з наявністю білих ділянок каменистої щільності (зважнілих). У просвіті порожнини розташовувався мертвий ехінокок. Утворення ехінококової кістки у печінці - це результат:

1. атрофії;
2. організації;
3. гіпертрофії;
4. пухлинного процесу;
5. метаплазії.

2. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. У жінки 20 років при огляді шийки матки на передній губі виявлена ділянка 3\*4см, яка кровоточить. При мікроскопічному дослідженні поверхня ділянки представлена циліндричним епітелієм. Ця ділянка є проявом:

1. патологічної регенерації;

2. репаративної регенерації;
  3. фізіологічної регенерації;
  4. метаплазії;
  5. організації.
3. Токсична дистрофія печінки. Стадії морфогенезу.

#### Варіант 5.

1. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. Молода жінка загинула невдовзі після пологів у результаті сепсису. На аутопсії матка розмірами 22\*18\*10см, масою 1200г. Мікроскопічно відзначено збільшення об'єму гладком'язових волокон, гіперхромію ядер. У матці мав місце наступний процес:

1. робоча гіпертрофія;
  2. вікарна гіпертрофія;
  3. корелятивна (гормональна) гіпертрофія;
  4. патологічна гіпертрофія;
  5. захисна гіперплазія.
2. Тестове завдання.
- Виберіть одну правильну відповідь. При мікроскопічному вивченні біоптату бронха хворого, виявлено, що на окремих ділянках слизова оболонка бронха покрита багат шаровим епітелієм. Це служить проявом:

1. варіанти норми;
  2. гіпертрофії;
  3. регенерації;
  4. атрофії;
  5. метаплазії.
3. Перитоніт. Патологоанатомічні зміни.

#### Варіант 6.

1. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. Чоловік 57 років, протягом 20 років хворів на емфізему легень. Помер від серцевої недостатності. На розтині: серозні, слизові та мозкові оболонки ціанотичні. Виражений набряк дерми і підшкірної клітковини, гідроторакс, гідроперикардіум, асцит. У печінці виявлений «мускатний» («серцевий») цироз. Описані зміни - це прояв:

1. місцевого гострого артеріального повнокрів'я;
2. загального гострого артеріального повнокрів'я;
3. загального гострого венозного повнокрів'я;
4. загального хронічного венозного повнокрів'я;
5. місцевого хронічного венозного повнокрів'я.

## 2. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. При розтині трупа чоловіка 26 років, який тривало хворів на ваду серця, у легенях, на фоні бурого ущільнення, виявлена ділянка трикутної форми, безструктурна, щільна, яскраво-червоного кольору, з чіткими межами, основою повернена до плеври. Ця ділянка являє собою:

1. крововилив;
2. місцеве венозне повнокрів'я;
3. місцеве артеріальне повнокрів'я;
4. геморагічний інфаркт;
5. стаз крові.

## 3. Форми хронічного гастриту.

### Варіант 7.

#### 1. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. Чоловік 19 років помер при явищах гострої легенево-серцевої недостатності. Протягом двох останніх днів скаржився на кашель з незначним «іржавим» мокротинням, біль у грудній клітці справа, який різко посилювався при подиху, підвищенням температури до 39°C. На аутопсії нижні частки легень червоні, щільні і безповітряні,



плевра покрита нитками і плівками фібрину. Діагностовано двостороння нижньочасткова плевропневмонія. Яка із стадій розвитку пневмонії мала місце?

1. великої строкатої легені;
2. приливу;
3. червоного опечінкування;
4. сірого опечінкування;
5. розршення.

2. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. При розтині трупа жінки 67 років, підвищеної ваги, яка померла від гострого інфаркту міокарда, виявлено, що в інтимі коронарних, ниркових та стегнових артерій є безліч жовтуватих, щільних утворень, які випинаються у просвіт і різко його звужують. Поверхня деяких з них безструктурна, брудного кольору. У просвіті лівої стегнової артерії сухий, темно-червоного кольору, шаруватий, тьмянний згусток крові, що спаяний зі стінкою судини і кришиться. Деструктивні зміни деяких бляшок відповідають стадії:

- 1) еластофіброзу;
- 2) атероматозу;
- 3) атерокальцинозу;
- 4) виразки;
- 5) еластозу.

3. Атрофічний гастрит. Патологоанатомічні зміни.

#### Варіант 8.

1. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. При розтині трупа чоловіка 45 років, який раптово помер, в інтимі черевного відділу аорти визначаються ділянки жовтуватого кольору, схильні до злиття, з утворенням плоских довгих смуг, які не підвищуються над її поверхнею. При гістологічному

дослідженні цих ділянок серед гладком'язових клітин і макрофагів виявляються клітини з пінистою цитоплазмою. Для якої стадії атеросклерозу найхарактерніша описана картина?

- 1) ліпоїдозу;
- 2) ліпосклерозу;
- 3) атероматозу;
- 4) виразки;
- 5) атерокальцинозу.

2. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. При розтині трупа чоловіка 60 років, який тривало хворів на атеросклероз і помер при явищах серцево-судинної недостатності, у вінцевих артеріях виявлено безліч атеросклеротичних бляшок, які закривають до 2/3 просвіту судин. Ваш діагноз:

- 1) хронічна ішемічна хвороба серця (ХІХС);
- 2) інфаркт міокарда (гостра ішемічна хвороба серця);
- 3) міокардит;
- 4) вада серця;
- 5) тромбоз вінцевих судин.

3. Виразкова хвороба шлунку. Стадії хронічної рецидивуючої виразки.

### Варіант 9.

1. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. Жінка 68 років, яка тривало страждала гіпертонічною хворобою (АТ до 220/110 мм рт. ст.), поступила у клініку зі скаргами на різкий головний біль, порушення рухів у лівих кінцівках. Через 5 годин вона померла. На аутопсії у правій півкулі у тканині мозку є порожнина з нерівними краями, заповнена темно-червоними, еластичними згустками крові. Який розлад кровообігу розвинувся у мозкові?

- 1) петехії;

- 2) геморагічна інфільтрація;
  - 3) гематома;
  - 4) місцеве венозне повнокрів'я;
  - 5) тромбоз.
2. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. У хворого з термінальною стадією хронічної ниркової недостатності (сечовина крові - 70 моль/л, креатинін - 1,07 моль/л) у клініці з'явилися симптоми затрудненого подиху, кашель. При броноскопії слизова оболонка бронхів повнокровна, набрякла, з наявністю дрібних крововиливів, виразок. У просвіті бронхів багато слизу. Ваш діагноз:

- 1) гострий бронхіт;
  - 2) хронічний бронхіт;
  - 3) бронхопневмонія;
  - 4) часткова пневмонія;
  - 5) проміжна пневмонія.
3. Стадія ерозії хронічної рецидивуючої виразки.

#### Варіант 10.

1. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. При розтині трупа чоловіка 60 років, який тривало хворів на бронхіт, виявлено, що легені збільшені в об'ємі, не спадаються, підвищеної повітряності, бліді, тістоподібної консистенції, ріжуться з хрускотом. При мікроскопічному дослідженні у всіх ділянках легень проксимальні відділи ацинусів різко розширені, стінки альвеол стоншені, капіляри в них недокривні. Визначте морфологічний тип виявленої емфіземи легень:

- 1) панацінарна;
- 2) центроацінарна;
- 3) парасептальна;
- 4) нерегулярна;

5) змішана.

2. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. Смерть чоловіка 65 років наступила при явищах легенево-серцевої недостатності. На аутопсії в легенях визначається розширення бронхів, порожнина розширених бронхів вистелена призматичним епітелієм, у просвіті - гнійний вміст. Зміни у слизовій оболонці бронха - це прояв:

- 1) гіпертрофії;
- 2) гіперплазії;
- 3) регенерації;
- 4) метаплазії;
- 5) організації.

3. Мікроскопічна картина хронічної виразки шлунка в залежності від стадії перебігу.

Варіант 11.

1. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. Чоловіку 34 років, хворому на хронічний гломерулонефрит, виконана пересадка нирки. Через 5 років функція трансплантата стала прогресивно погіршуватися. Виконана трансплантатнефректомія. макроскопічно нирка розмірами 14,5\*8,5\*6см, масою 350,0г, в'яла, на розрізі кіркова речовина жовто-сіра з червоними вкрапленнями, піраміди темно-червоні. Така морфологічна картина нирки відповідає:

- 1) «великій білій нирці»;
- 2) «великій строкатій нирці»;
- 3) «великій червоній нирці»;
- 4) амілоїдній нирці;
- 5) «великій сірій нирці».

2. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. Чоловік 60 років тривало хворів на псоріатичний артрит. Два роки тому з'явився нефротичний синдром, стала швидко прогресувати ниркова недостатність, смерть наступила від уремії. На аутопсії: нирки дещо збільшені в розмірах, щільні, на розрізі мають «сальний» вигляд, кора біла, піраміди червоні. У даному випадку ускладнення псоріатичного артрити є:

- 1) підгострий (швидкопрогресуючий) гломерулонефрит;
- 2) хронічний гломерулонефрит;
- 3) хронічний пієлонефрит;
- 4) тубуло-інтерстиціальний нефрит;
- 5) амілоїдоз нирок.

3. Гострий коліт, етіологія. Морфологічні види гострого коліту.

#### Варіант 12.

1. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. Жінка 55 років протягом 20 років приймала регулярно нестероїдні протизапальні препарати, звернулася до лікаря зі скаргами на порушення функції нирок. При дослідженні ниркового біоптату виявлені виражений інтерстиціальний фіброз, атрофія каналців та лімфогістіоцитарна інфільтрація. Така мікроскопічна картина найбільше відповідає:

- 1) підгострому (швидкопрогресуючому) гломерулонефриту;
- 2) хронічному гломерулонефриту;
- 3) хронічному пієлонефриту;
- 4) хронічному тубуло-інтерстиціальному нефриту;
- 5) амілоїдозу нирок.

2. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. У дитини 10 років через два тижні після перенесеної ангіни розвинувся нефритичний синдром, набряки на обличчі. В аналізі сечі - гематурія, лейкоцитурія, циліндрурія, нерізка

протеїнурія. Діагностований гострий постстрептококовий гломерулонефрит. Його морфологічним еквівалентом є:

- 1) інтракапілярний проліферативний гломерулонефрит;
- 2) екстракапілярний проліферативний гломерулонефрит;
- 3) мембранозний гломерулонефрит;
- 4) гломерулосклероз;
- 5) мезангіально-проліферативний гломерулонефрит.

3.

### Варіант 13.

1. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. Чоловік 38 років страждає виразковою хворобою шлунка. Раптово відчув себе погано: різкий біль у животі, падіння АТ, пульс ниткоподібний, холодний липкий піт, блювота «кавовою гущею», через якийсь час - мелена. Яке ускладнення виразкової хвороби розвинулось у даному випадку?

- 1) перфорація виразки;
- 2) пенетрація виразки;
- 3) кровотеча з виразки;
- 4) малігнізація виразки;
- 5) рубцюва деформація стінки шлунка.

2. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. У чоловіка видалене новоутворення шкіри, яке має вигляд вузла з сосочковою поверхнею, що нагадує цвітну капусту, щільної консистенції. Мікроскопічно пухлина складається з багатьох сосочків. Паренхіма сформована з покривного епітелію із збільшеним числом шарів. В епітелії збережена полярність клітин, стратифікація, цілісність власної мембрани. Строма пухлини розташована в центрі сосочків. Ваш діагноз:

- 1) фіброма;

- 2) папілома;
- 3) аденома;
- 4) фіброаденома;
- 5) цистоаденома.

3. Паталогоанатомічні зміни при хронічному коліті без атрофії слизової.

#### Варіант 14.

1. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. Чоловік 40 років страждає виразковою хворобою шлунка. При ендоскопічному дослідженні зі взяттям біопсії діагностований хронічний гастрит типу С. Такий гастрит являє собою:

- 1) аутоімунний;
- 2) бактеріальний;
- 3) хімічний;
- 4) еозинофільний;
- 5) гранульоматозний.

2. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. При гістологічному дослідженні пухлини сечового міхура встановлено, що вона має сосочкову структуру. Спостерігається руйнування базальної мембрани та інфільтрація пухлинними клітинами власного шару слизової оболонки. Виражені клітинний атипізм, багаторядність, повна або часткова втрата полярності, наявність патологічних форм мітозів. Ваш діагноз:

- 1) аденома;
- 2) плоскоклітинний незроговілий рак;
- 3) аденокарцинома;
- 4) папілома;
- 5) перехідноклітинний рак.

3. Паталогоанатомічні зміни при хронічному атрофічному коліті.

## Варіант 15.

### 1. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. У молодій жінки на обличчі виявлена пухлина у вигляді синьо-чорного м'якого вузла. Мікроскопічно в пухлині різко виражений поліморфізм, пухлина складається з веретеноподібних або поліморфних, потворних клітин. У цитоплазмі більшості клітин виявляється пігмент бурувато-жовтого кольору. Дуже багато мітозів. Ваш діагноз:

- 1) невринома (шваннома, неврилемома);
- 2) злоякісна невринома;
- 3) гангліоневрома;
- 4) нейробластома;
- 5) гангліонейробластома.

### 2. Тестове завдання.

Виберіть одну правильну відповідь. У жінки 22 років виявлені збільшені лімфатичні вузли ший. При гістологічному дослідженні видаленого лімфатичного вузла ший виявлена проліферація лімфоцитів, гістіоцитів, ретикулярних клітин, малих і великих клітин Ходжкіна, багатоядерних клітин Березовського-Штернберга, безліч еозинофільних лейкоцитів, поодинокі осередки казеозного некрозу тканини лімфатичного вузла. Ваш діагноз:

- 1) лімфосаркома;
- 2) метастаз раку легень;
- 3) хронічний лейкоз;
- 4) гострий лейкоз;
- 5) лімфогранульоматоз.

### 3. Цироз печінки. Патологоанатомічні зміни.



