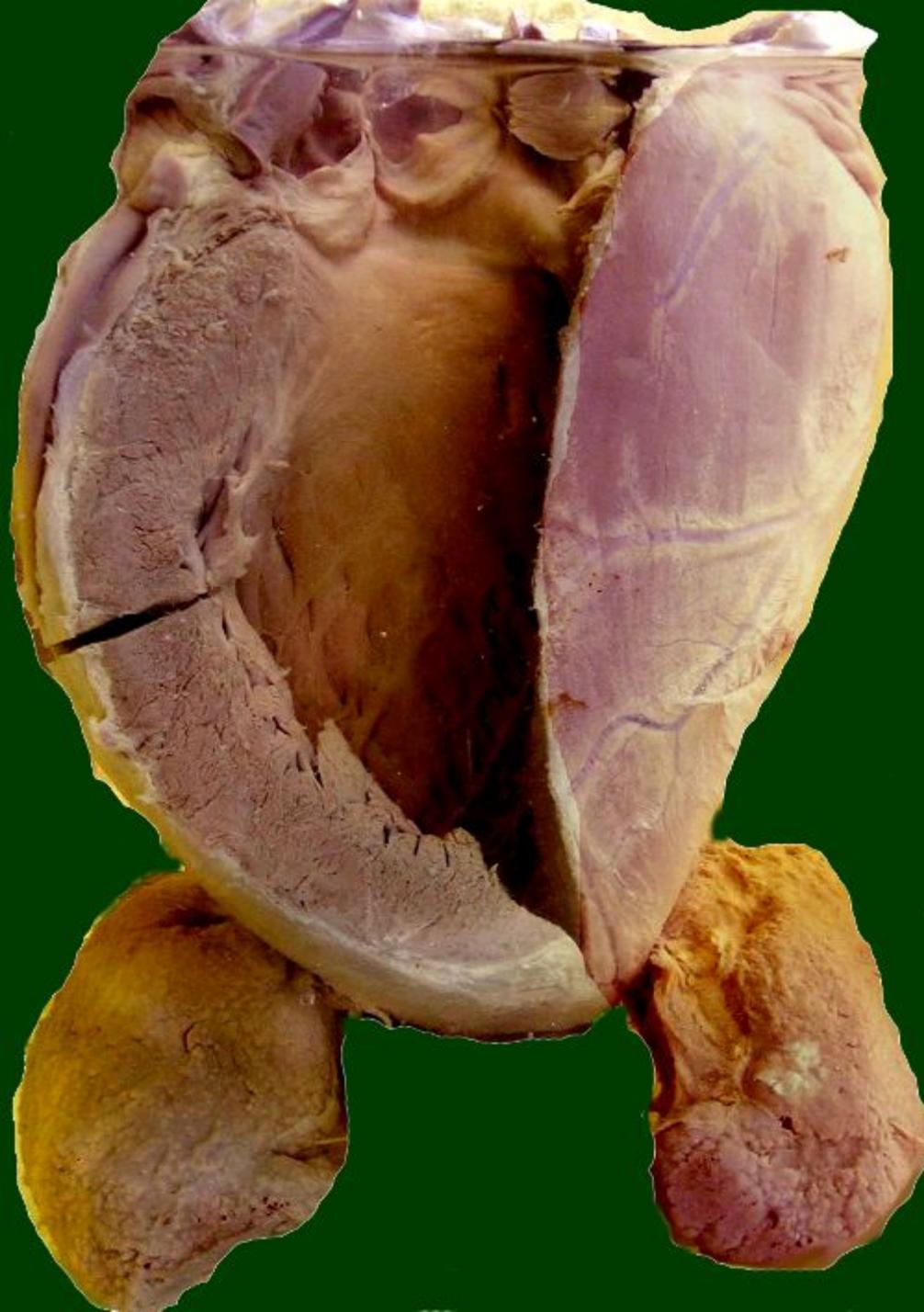


Тесты для проверки знаний патана по макропрепаратам

(2019 - верное подчеркнуто)



1- Представленный органокомплекс соответствует какой стадии гипертонической болезни (ГБ):

А- доклинической

Б- поражения артерий

В- изменений органов

2- Представленный органокомплекс соответствует какой клинко-морфологической форме ГБ:

А-сердечной

Б-мозговой

В-почечной



3- У умершего с прогрессирующим образованием на коже (1), обнаружены множественные узелки в сердце (2), судя по всему имеет место:

А- не связанные процессы (невус кожи и гематомы под эпикардом)

Б- связанные процессы (меланома с метастазами в сердце)

В- связанные процессы (рабдомиосаркома сердца с метастазами в кожу)?



4- Перед нами:

А- три аппендикса (в среднем-воспаление)

Б- два аппендикса (вверху – норма; ниже две половинки отростка с картинами флегмонозного воспаления)

В-два аппендикса (вверху – норма; в середине «простой» аппендицит, внизу – «поверхностный»)



5-Судя по состоянию стенок левого желудочка, отсутствию рубцовой ткани, изменениям в зоне (1), перед нами:

А- Сердце в органной стадии гипертонической болезни

Б- «повторный» инфаркт миокарда с разрывом стенки левого желудочка

В- «первичный» инфаркт миокарда в фазе некроза

Г- «рецидивирующий» инфаркт миокарда в фазе организации



6- Макропрепарат-это половина почки с образованием (1) в устье мочеточника. Судя по состоянию паренхимы и чашечно-лоханочной системы перед нами:

А- Ложная гипертрофия почки

Б- фосфатный камень мочеточника и гидронефроз

В- атрофия паренхимы почки от сдавления и фистульный конкремент уретера

Г- все верно



**7- Такие изменения печени
(темно-красные пятнышки на
серовато-желтоватом фоне)
это:**

А- проявление хронической
недостаточности правого
желудочка сердца

Б- «мускатная» печень

В- центрилобулярное
венозное полнокровие в
сочетании с белковой
дистрофией

Г- изменение печени,
характерное для
«легочного» сердца



8- Представленное образование на коже из выступающих складок эпителия на фиброзном основании является:

А- полипом

Б- меланомой

В- папилломой

Г- карциномой



9- Тело матки представлено белесой складчатой тканью замещающей все слои органа до серозы. Очевидно, что это:

А- инфильтративно растущая опухоль

Б- рак тела матки

В- adenocarcinoma uteri

Г- «рак монахинь»



10- Представленный узел
расположенный в матке
субсерозно вероятнее
всего является:

А- прорастанием
аденокарциномы
под серозу

Б- метастазом

В- фибромиомой

Г- тератомой



11- Бугристый тяж,
выступающий в просвет
пищевода из подслизистой
является:

А- гиперплазированными
венами

Б- частью верхнего порто-
кавального анастомоза

В- проявлением портальной
гипертензии

Г- симптомом цирроза
печени



**12- Изменения
представленных органов
соответствуют:**

**А- компенсаторной гипертрофии
мочевого пузыря и узловой
гиперплазии простаты**

**Б- раку простаты с прорастанием
в мочевой пузырь**

**В- узловой гиперплазии
простаты с декомпенсированной
гипертрофией мочевого пузыря**

Г- все верно



13- Периферический участок легкого темно-красного цвета с гомогенной бесструктурной тканью. Вверху этого участка виден сосуд(1) закрытый плотной массой свернувшейся крови
Такие изменения характерны для::

А- стадии красного опеченения крупозной пневмонии

Б- аспирационной пневмонии с гемorragиями

В- геморрагическому инфаркту легкого

Г- последствиям тромбоза ветвей легочной артерии



14- Эпикард покрыт хлопьевидными наложениями фибрина. Такие изменения характерны для:

А- фибринозного перикардита

Б- поражения органов выделения в ряду осложнений при хронической почечной недостаточности

В- уремии

Г- аускультативного феномена, который в клинике называют «звук похоронного колокола»



15- Представленные изменения фаллопиевой трубы соответствуют:

А- нарушенной эктопической беременности

Б- разъеданию трубы хорионом с аррозивным кровотечением

В- литопедиону

Г- хорионэпителиоме при эктопической беременности



16- Судя по тому, что большая часть ворсинок плаценты превращена в мелкие пузырьки, а плод погиб- перед нами:

А-хорионэпителиома

Б-трофобластическая болезнь

В- «пузырный занос»



17- В легком ребенка видны участки уплотненной, безвоздушной ткани, пропитанной вязким желтоватым экссудатом. Такие изменения указывают на :

А-рак легких

Б- лобарную пневмонию

В- очаговую пневмонию с абсцедированием

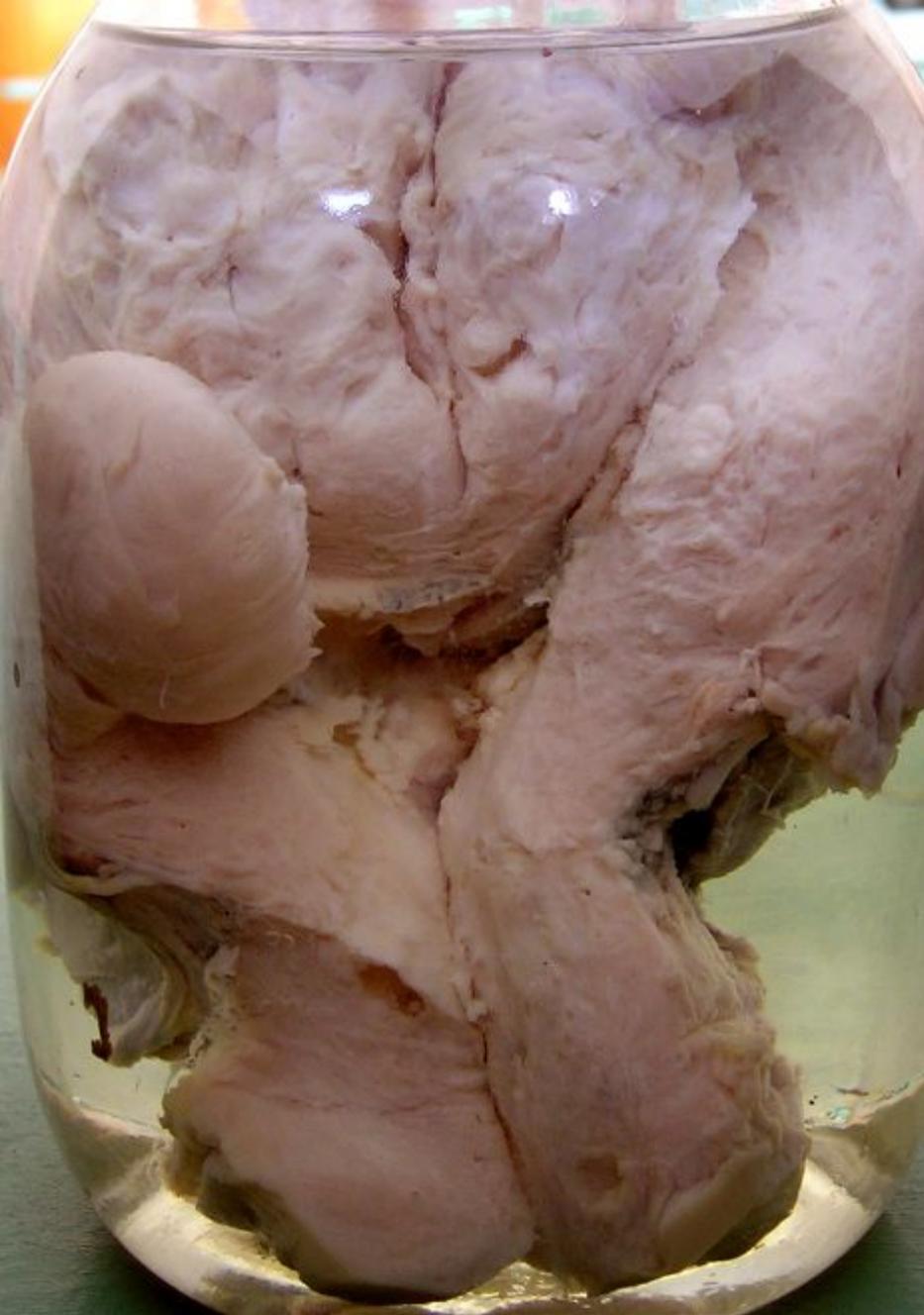


18- Представленные изменения характерны для:

А- хронического калькулезного холецистита

Б- желчекаменной болезни

В- формирования фасетированных известковых конкрементов в желчном пузыре

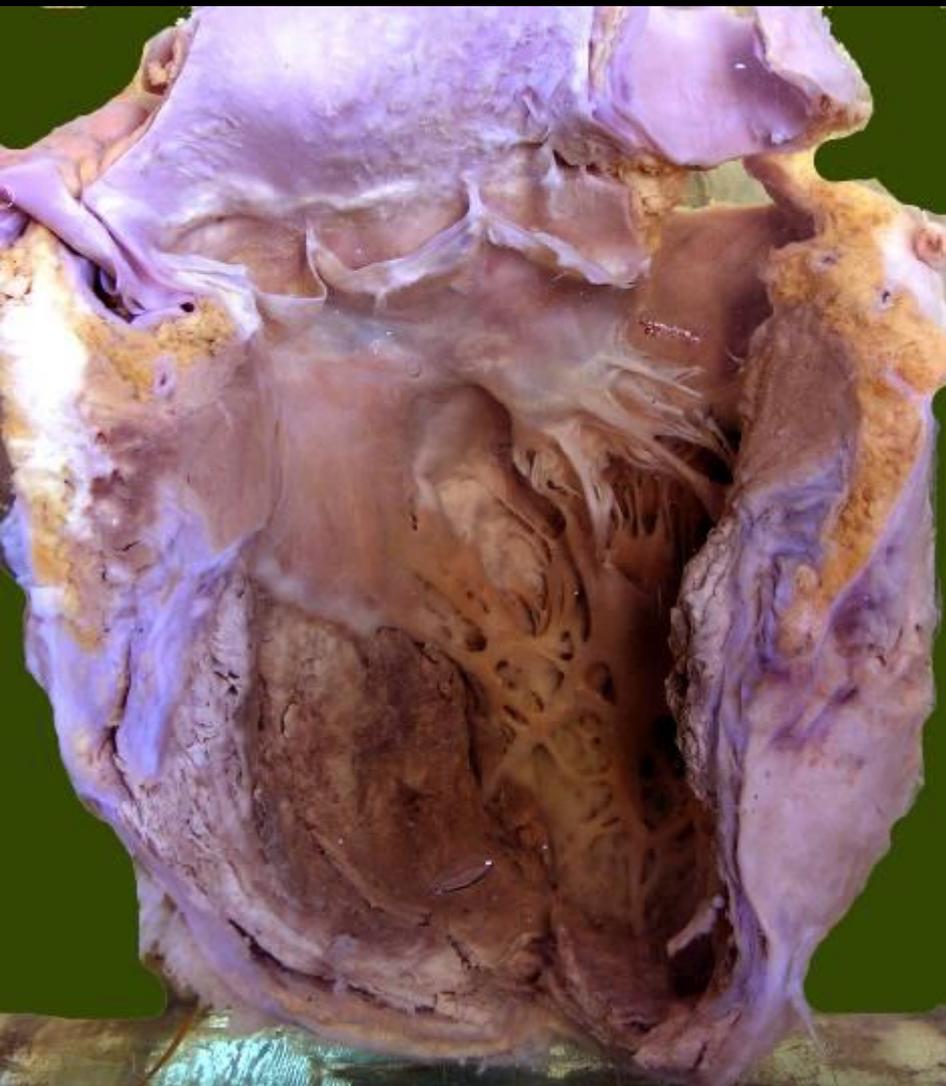


19- На разрезе видно, что в теле матки взрослой женщины имеется два округлых узла из слоистой белесоватой ткани. Узлы без зон некрозов и выступают на разрезе (растут экзофитно). Такие признаки указывают на какую опухоль матки:

А-лейомиосаркому

Б- лейомиому

В- рабдомиому



20- Боковая стенка левого желудочка сердца представлена плотной соединительной тканью и образует мешковидный выступ выполненный суховатыми красновато-белесыми массами свернувшейся крови. Такие изменения указывают на:

А- хроническую ИБС

Б- хроническую аневризму

В- аневризму сердца с пристеночным тромбом



21- В печени ребенка виден узел с четкими границами, растет экзофитно, нет зон некроза, построен из ячеистых полостей выполненных плотными темно-красными массами. Это:

А- кавернозная гемангиома

Б- капиллярная ангиома

В- опухоль

мезенхимального генеза



22- Макропрепарат представлен двумя аппендиксами с разной степенью дилатации и атрофии стенки. Такие изменения характерны для аппендицита:

А- деструктивного

**Б- хронического с
водянкой**

В- мукоцеле



23- Макропрепарат представлен печенью большая часть ткани которой замещена округлыми узлами новообразованной ткани. В центрах узлов гомогенные западающие зоны (некроз). Такие изменения характерны для:

A- гепатоцеллюлярного рака

Б- гематогенных метастазов рака ЖКТ

В- узловой гиперплазии печени



24- Участок кожи взрослого человека. В дерме округлый узел из желтоватой дольчатой ткани. Узел с четкими границами и отсутствием зон некрозов. Отсюда, перед нами :

А- зона гипертрофии дермы

Б- липома кожи

В- липосаркома кожи



25 – Органоконплекс органов ребенка. Под плеврой обеих легких видно множество выступающих белесоватых округлых участков – гранулам при продуктивном воспалении. Регионарные лимфузлы не увеличены. Такие изменения характерны для:

А- первичного туберкулеза с гематогенным прогрессированием

Б- гематогенно-диссеминированного туберкулеза

В- вторичного туберкулеза с казеозной пневмонией



26- Перед нами часть легкого взрослого человека с крупной полостью, это:

А-Буллезная эмфизема легких

Б- ложная гипертрофия участка легкого

В- Атрофия ткани легкого от сдавления

Г- все верно



27- Желудок взрослого человека с узлом новообразованной ткани, центр узла некротизирован, жизнеспособная ткань по периферии. Такие изменения характерны для:

А- Блюдцеобразного рака

Б- Хронической язвы желудка в фазе обострения

В- Гипертрофического гастрита



28- В зоне зрительного бугра участок разрушения ткани мозга в виде полости с красными свертками крови. Перед нами:

А- болезнь из группы церебро-васкулярных

Б- инсульт мозга

В-Гематома головного мозга

Г- геморрагический инфаркт головного мозга