

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Патологическая анатомия» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/patologiya/>

ИЗМЕНЕНИЯ В КОЖЕ ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) кальциноза
- 2) дерматита
- 3) гиалиноза
- 4) нагноения

СОХРАНЕНИЕ ЭМБРИОНАЛЬНЫХ СТРУКТУР, КОТОРЫЕ В НОРМЕ ДОЛЖНЫ ИСЧЕЗНУТЬ В ПРОЦЕССЕ РАЗВИТИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гипертрофия
- 2) гиперплазия
- 3) персистирование
- 4) аплазия

К ПАРЕНХИМАТОЗНЫМ ДИСПРОТЕИНОЗАМ ОТНОСЯТ

- 1) амилоидоз
- 2) гиалиноз
- 3) петрификацию
- 4) гидропическую дистрофию

ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ УДАЛЕННОЙ МАТКИ ЭНДОМЕТРИЯ ОБЫЧНОГО ВИДА С РАСПОЛОЖЕНИЕМ МНОГИХ ЖЕЛЕЗИСТЫХ СТРУКТУР В ТОЛЩЕ МИОМЕТРИЯ С ФОРМИРОВАНИЕМ ЕДИНИЧНЫХ КИСТ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) эндометриоза
- 2) железистокистозной гиперплазии эндометрия
- 3) инфильтративного роста аденокарциномы
- 4) аденоматоза слизистой оболочки матки

ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ПЕРВОГО ТИПА РЕЦЕПТОРНАЯ АКТИВНОСТЬ БЕТА КЛЕТОК ОСТРОВКОВ И ИНСУЛИНОЗАВИСИМЫХ КЛЕТОК ТКАНЕЙ ОСТАЕТСЯ

- 1) сниженной
- 2) неизменной
- 3) отсутствует
- 4) повышенной

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ СИФИЛИТИЧЕСКОЙ ГРАНУЛЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) альтеративная тканевая реакция
- 2) преобладание плазматических клеток, лимфоцитов и фибробластов
- 3) экссудативная тканевая реакция
- 4) преобладание в составе гранулемы эластических волокон

К ПРИЗНАКАМ, ТИПИЧНЫМ ДЛЯ МЕЛАНОМ, ОТНОСЯТ

- 1) атипичные железистые комплексы
- 2) атипичные полиморфные клетки, содержащие в цитоплазме желто-бурый пигмент
- 3) «перстневидные клетки»
- 4) «раковые жемчужины»

"ТИГРОВОЕ СЕРДЦЕ" ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ _____ ДИСТРОФИИ

- 1) гидropической
- 2) углеводной
- 3) гиалиновой-капельной
- 4) жировой

ПРИМЕРОМ ВНУТРЕННЕГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гематурия
- 2) мелена
- 3) гемоперикард
- 4) метроррагия

ВРОЖДЁННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефект межжелудочковой перегородки
- 2) стеноз митрального клапана
- 3) недостаточность трёхстворчатого клапана
- 4) комбинированный митральный порок

У БОЛЬНОГО С ТЯЖЕЛОЙ ПЛЕВРОПНЕВМОНИЕЕЙ, У КОТОРОГО ИЗ МОКРОТЫ ВЫСЕЯЛИ ИЕРСИНИЮ ПЕСТИС, РАЗВИВАЕТСЯ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1) туберкулез
- 2) сибирская язва
- 3) чума
- 4) бруцеллез

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ МАКРОАНГИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плазморрагия
- 2) васкулит
- 3) атеросклероз
- 4) кальциноз

ОПУХОЛЮ ЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ ПРИРОДЫ, КОТОРАЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ СРЕДИ НОВООБРАЗОВАНИЙ НОСОГЛОТКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кератома
- 2) папиллома
- 3) краниофарингиома
- 4) невринома

К ЭПИТЕЛИАЛЬНЫМ ОПУХОЛЯМ ПОЧКИ ОТНОСЯТ

- 1) шванному
- 2) эпителиоидную ангиомиолипому
- 3) рабдоидную опухоль
- 4) онкоцитому

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВОЗНИКАЕТ _____ ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ

- 1) вторичная гиперплазия
- 2) первичная гиперплазия
- 3) атрофия
- 4) гипертрофия

В ПОЛЬЗУ ДИАГНОЗА ПРОТОВОКАЯ КАРЦИНОМА IN SITU, G3 МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) свидетельствует отсутствие пролиферации эпителия протоков
- 2) свидетельствуют комедо-некрозы
- 3) свидетельствует отсутствие ядерной атипии
- 4) свидетельствует наличие мономорфных клеток

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЮ КОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиброзный кортикальный дефект
- 2) остеобластома
- 3) фиброзная гистиоцитома
- 4) остеохондрома

В ПОДАВЛЯЮЩЕМ БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ПРИ ГРАНУЛЕМАТОЗЕ ВЕГЕНЕРА НАБЛЮДАЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ЛЕГКИХ И

- 1) почек
- 2) сердца
- 3) печени
- 4) селезенки

ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В РАЗВИТИИ РЕВМАТИЗМА ОТВОДИТСЯ

- 1) золотистому стафилококку
- 2) β -гемолитическому стрептококку
- 3) клебсиелле
- 4) синегнойной палочке

ПАТОГНОМОНИЧНО ДЛЯ РАБДОМИОСАРКОМЫ ЭКСПРЕССИЯ АНТИГЕНА

- 1) виментина
- 2) миогенина
- 3) ламинина
- 4) гладкомышечного альфа-актина

К ПРИЧИНАМ ОСТРОЙ КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ РАЗВИТИИ ПЕРИКРОНАРНЫХ ГЕМАТОМ ОТНОСЯТ

- 1) тромбоз коронарных артерий
- 2) брадикардию и гипотонию
- 3) сдавление просвета коронарной артерии
- 4) рефлекторный спазм коронарных артерий

ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИЗМЕНЕНИЯ НАХОДЯТ В _____ КИШКЕ/КИШКИ

- 1) поперечно-ободочной
- 2) терминальном отделе подвздошной
- 3) восходящей и поперечно-ободочной
- 4) желудке и двенадцатиперстной

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ АТРОФИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ БЕЗ ПЕРЕСТРОЙКИ ЭПИТЕЛИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изъязвление слизистой оболочки
- 2) кишечная метаплазия эпителия
- 3) десквамация эпителия
- 4) истончение слизистой оболочки

КАКОЙ ЦИТОЛОГИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ПАПИЛЛЯРНОЙ КАРЦИНОМЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ АГРЕССИВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ТЕЧЕНИЕМ?

- 1) диффузный склерозирующий
- 2) микрокарцинома
- 3) фолликулярный
- 4) высококлеточный

УСЛОВИЕМ РАЗВИТИЯ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) двурогая матка
- 2) хронический вульвовагинит
- 3) цервикальная эктопия
- 4) сальпингофорит

ПРИ БОКОВОМ АМИОТРОФИЧЕСКОМ СКЛЕРОЗЕ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) клетки мозжечка
- 2) задние чувствительные корешки спинного мозга
- 3) передние двигательные корешки спинного мозга
- 4) клетки коры больших полушарий

К ХАРАКТЕРНЫМ КЛЕТОЧНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ ГУММОЗНЫХ ИНФИЛЬТРАТОВ АОРТЫ ПРИ ТРЕТИЧНОМ СИФИЛИСЕ ОТНОСЯТ

- 1) лимфоциты
- 2) плазматические клетки
- 3) гигантские многоядерные клетки
- 4) гистиоциты

ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ИЗ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОГО ЭПИТЕЛИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эндометриоз
- 2) хориокарцинома
- 3) пузырьный занос
- 4) тератома

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ СЕРДЦА ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ОТНОСЯТ

- 1) диффузный экссудативный миокардит
- 2) фибриноидный некроз и гранулематоз
- 3) мукоидное набухание и фиброз
- 4) узелковый миокардит

К ГРУППЕ _____ АНТИГЕНОВ ОТНОСЯТ БЕЛКИ ПРОМЕЖУТОЧНЫХ ФИЛАМЕНТОВ

- 1) опухоль-ассоциированных
- 2) прогностических
- 3) цитоспецифических
- 4) тканеспецифических

В НАРУЖНОЙ ЗОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО АБСЦЕССА МОЗГА ОБЫЧНО ОТСУТСТВУЮТ

- 1) лимфоциты
- 2) «зернистые шары»
- 3) нейтрофильные лейкоциты
- 4) плазматические клетки

ФОРМУ УЧЕТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ №013/У «ПРОТОКОЛ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ВСКРЫТИЯ» ВРАЧ-ПАТОЛОГОАНАТОМ ОФОРМЛЯЕТ _____ ПРОВЕДЕНИЯ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ВСКРЫТИЯ

- 1) на следующий день после
- 2) в день
- 3) в течение двух дней после
- 4) в течение трех дней после

ВИДОМ СОСУДИСТОГО ГИАЛИНА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сложный
- 2) смешанный
- 3) простой

4) липогиалин

РИСК РАЗВИТИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ПРОСТОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭПИТЕЛИЯ ПРОТОКОВ _____ В ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИИ

- 1) в 5 раз выше, чем
- 2) в 10 раз выше, чем
- 3) не отличается от риска
- 4) в 1,5-2 раза выше, чем

ДЛЯ ПАРЕНХИМАТОЗНОЙ ЖИРОВОЙ ДИСТРОФИИ МИОКАРДА ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие липидов в цитоплазме кардиомиоцитов
- 2) появление прослоек соединительной ткани
- 3) увеличение размеров кардиомиоцитов
- 4) уменьшение размеров кардиомиоцитов

□

- 1) субэпителиально
- 2) интрамембранозно
- 3) субэндотелиально
- 4) мезангиально

ВОСПАЛЕНИЕ ПУПОВИНЫ НАЗЫВАЮТ

- 1) эндометритом
- 2) фуникулитом
- 3) хориоамнионитом
- 4) интервиллезитом

К ОПОРНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ ЦНС (НЕЙРОГЛИИ) ОТНОСЯТ

- 1) нейроны
- 2) дендриты
- 3) клетки эпендимы
- 4) астроциты и олигодендроциты

ПРИ ХОБЛ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) гипертрофия левого желудочка
- 2) кардиосклероз
- 3) расширение левого предсердия
- 4) гипертрофия правого желудочка

ОКРАСКА ТКАНЕЙ ПО КОССУ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) солей кальция
- 2) ионов железа
- 3) масс амилоида
- 4) нейтральных липидов

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОРОГОВЕНИЕ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК НАЗЫВАЮТ

- 1) липогранулемой
- 2) липофусцинозом
- 3) лейкодермой
- 4) лейкоплакией

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ВОЗВРАТНО-БОРОДАВЧАТОГО ЭНДОКАРДИТА ОТНОСЯТ

- 1) тромбоз глубоких вен нижних конечностей
- 2) абсцессы головного мозга, почек, печени, селезенки
- 3) инфаркты в органах большого круга кровообращения
- 4) гнойный лептоменингит и энцефалит

НА МИКРОФОТОГРАФИИ

ПОКАЗАНА ОПУХОЛЬ, ЛОКАЛИЗУЮЩАЯСЯ В СРЕДНЕМ УХЕ 48-ЛЕТНЕЙ ПАЦИЕНТКИ, ДИАГНОЗ

- 1) плоскоклеточный рак
- 2) аденома среднего уха
- 3) холестеатома
- 4) дермоидная киста

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ОТНОСЯТ

- 1) гнойное воспаление
- 2) панкреонекроз
- 3) гипертрофию и гиперплазию
- 4) атрофию и фиброз

РАЗВИТИЕ ПОЛИПОЗНО-ЯЗВЕННОГО ЭНДОКАРДИТА АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) эпидемическом возвратном тифе
- 2) брюшном тифе
- 3) сибирской язве
- 4) бруцеллезе

ПРЕДСТАВЛЕН БИОПТАТ НЕЗУДЯЩЕГО КРАСНОГО, ПОКРЫТОГО КОРКОЙ ОБРАЗОВАНИЯ ВУЛЬВЫ ПАЦИЕНТКИ 62 ЛЕТ, ЧАСТЬ КЛЕТОК ОБРАЗОВАНИЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫ НА ОКРАСКУ НА МУЦИН. ЛОКАЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ ГИДРОКОРТИЗОНА НЕЭФФЕКТИВНО. ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воспалительный дерматит
- 2) болезнь Педжета
- 3) меланома
- 4) плоскоклеточная карцинома

ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ МАРКЕРОМ В- И Т-КЛЕТОЧНОЙ ЛИМФОБЛАСТНОЙ ЛИМФОМЫ/ЛЕЙКЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD20
- 2) CD3
- 3) CD45
- 4) TdT

НАИБОЛЕЕ ЛЕГКОЙ ФОРМОЙ НАТУРАЛЬНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оспенная пурпура
- 2) геморрагическая форма
- 3) папулопустулезная форма
- 4) вариолоид

ОЧАГ РЕИНФЕКТА, ПРЕДСТАВЛЕННЫЙ СПЕЦИФИЧЕСКИМ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ЭНДО-, МЕЗО- И ПАНБРОНХИТОМ, НАЗЫВАЕТСЯ ОЧАГОМ

- 1) Ашоффа - Пуля
- 2) Абрикосова
- 3) Ассмана - Редекера
- 4) Симона

ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфаденит регионарных узлов
- 2) перфорация стенки желудка
- 3) «воспалительный» полипоз вокруг язвы
- 4) перигастрит

ГИСТОХИМИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ СОЛЕЙ КАЛЬЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОКРАСКА ПО

- 1) Perls
- 2) Коссу
- 3) Lee
- 4) Gomori

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СОЛЕЙ КАЛЬЦИЯ ПРИМЕНЯЮТ ОКРАСКУ ПО

- 1) Футу
- 2) Шиффу
- 3) Лилли
- 4) Коссу

К МЕЛАНОМАМ, АССОЦИИРОВАННЫМ С ВЫСОКОЙ СТЕПЕНЬЮ СОЛЯРНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ КОЖИ, ОТНОСЯТ _____ МЕЛАНОМУ

- 1) невоклеточную
- 2) десмопластическую
- 3) акральную
- 4) поверхностно распространяющуюся

НЕЙРОЭНДОКРИННАЯ КАРЦИНОМА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ

- 1) не градируется
- 2) обладает степенью дифференцировки G2
- 3) обладает степенью дифференцировки G3
- 4) обладает степенью дифференцировки G1

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ В-ЛИМФОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) OCT-2
- 2) VCL-2
- 3) VCL6
- 4) PAX-3

ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЕТ ЭПИФИЗЫ ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ

- 1) саркома Юинга
- 2) фибросаркома
- 3) остеосаркома
- 4) гигантоклеточная опухоль

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмония
- 2) уремия
- 3) сепсис
- 4) флегмона

ИНДЕКС ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ Ki67 ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) количество опухолевых клеток в G1-фазе
- 2) число митозов
- 3) способность клеток к пролиферации
- 4) количество опухолевых клеток в S-фазе

В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЛЕЖИТ

- 1) неспецифический аорто-артериит
- 2) нодозный периартериит
- 3) болезнь Кавасаки
- 4) атеросклероз коронарных артерий

40-ЛЕТНИЙ ПАЦИЕНТ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА ЖАЛОВАЛСЯ НА ОТЕК В ОБЛАСТИ ПРАВОЙ ПОДЧЕЛЮСТНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ОБЛАСТЬ БЫЛА ЧУВСТВИТЕЛЬНА, УПЛОТНЕНА, ВЫПОЛНЕНА РЕЗЕКЦИЯ ПРАВОЙ ПОДЧЕЛЮСТНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, РЕЗУЛЬТАТЫ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ПРИВЕДЕНЫ НА МИКРОФОТОГРАФИИ

□ ДИАГНОЗ

- 1) острый вирусный сиалоаденит
- 2) хронический склерозирующий сиалоаденит (опухоль Кюттнера)

- 3) синдром Шегрена
- 4) гранулематозный сиалоаденит

СЕРОТОНИН ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) лейкоциты
- 2) лимфоциты
- 3) плазматические клетки
- 4) тучные клетки

К ВХОДНЫМ ВОРОТАМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГРИППЕ ОТНОСЯТ СЛИЗИСТУЮ

- 1) оболочку тонкой кишки
- 2) трахеи и бронхов
- 3) оболочку носа, конъюнктивы
- 4) оболочку толстой кишки

СИНОНИМОМ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) истинная полицитемия
- 2) лимфома маргинальной зоны селезёнки
- 3) лимфома Беркитта
- 4) лимфома Ходжкина

ДИВЕРТИКУЛ МЕККЕЛЯ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА _____ КИШКЕ/КИШКИ

- 1) слепой
- 2) тощей
- 3) подвздошной
- 4) восходящем отделе ободочной

В ОРГАНАХ КРОВЕТВОРЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ МИЕЛОБЛАСТНОМ ЛЕЙКОЗЕ РАЗРАСТАЮТСЯ

- 1) миеломные клетки
- 2) миелобласты
- 3) плазмобласты
- 4) миелоциты

СЛИЗИСТАЯ ПОЛОСТИ РТА ПОКРЫТА ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) однослойным плоским
- 2) однослойным цилиндрическим
- 3) переходным
- 4) многослойным плоским неороговевающим

К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ИСХОДАМ НЕКРОЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) петрификация
- 2) инкапсуляция
- 3) гнойное расплавление
- 4) оссификация

БИОМАРКЕРОМ ПАПИЛЛЯРНОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) BRAF
- 2) HER2neu
- 3) PSA
- 4) LMP1

ЛИПОСАРКОМА ЯВЛЯЕТСЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ИЗ

- 1) соединительной ткани
- 2) жировой ткани
- 3) мышечной ткани
- 4) лимфатических сосудов

АЛЬВЕОЛЯРНАЯ САРКОМА МЯГКИХ ТКАНЕЙ У ВЗРОСЛЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ В ОБЛАСТИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

- 1) головы и шеи
- 2) бедра и ягодицы
- 3) верхних конечностей
- 4) туловища и верхних конечностей

АУТОИММУННЫЙ ГАСТРИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ _____ ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА

- 1) пилорического
- 2) антрального
- 3) фундального
- 4) пилороантрального

ЦЕРЕБРАЛЬНО-ГИПОФИЗАРНАЯ КАХЕКСИЯ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ У

- 1) подростков в период полового созревания
- 2) женщин при климаксе
- 3) больных, перенесших травму головного мозга
- 4) молодых женщин после родов

ОСТРАЯ ФОРМА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) инфарктом миокарда
- 2) крупноочаговым кардиосклерозом
- 3) аневризмой сердца
- 4) атеросклерозом аорты и ее ветвей

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) токсический
- 2) метаболический
- 3) аллергический
- 4) инфекционный

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экстракапиллярный продуктивный
- 2) мезангиальный
- 3) фибринозный
- 4) экстракапиллярный экссудативный

СРОК ВЫПОЛНЕНИЯ ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО МАТЕРИАЛА, НЕ ТРЕБУЮЩЕГО ДЕКАЛЬЦИНАЦИИ, СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 7
- 4) 4

ЛАКТИРУЮЩАЯ АДЕНОМА МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ КАК

- 1) безболезненный, свободно подвижный, четко выраженный пальпируемый узелок
- 2) болезненный инфильтрат в молочной железе
- 3) мягкая, безболезненная, пальпируемая, подвижная масса без четкого узла
- 4) округлый, плотный, неподвижный узел

ПОД ПАРЕНХИМОЙ НОВООБРАЗОВАНИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) нервные клеточные элементы
- 2) кровеносные сосуды
- 3) опухолевые клетки
- 4) соединительную ткань

ЗЕРНИСТОКЛЕТОЧНАЯ ШВАННОМА ЯВЛЯЕТСЯ СИНОНИМОМ ОПУХОЛИ

- 1) Тритон, доброкачественной
- 2) Барре – Массона
- 3) Аскина
- 4) Абрикосова

ВОЗБУДИТЕЛЬ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ У ДЕТЕЙ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) метафизах костей
- 2) эпифизах костей
- 3) плоских костях черепа
- 4) хрящевой ткани

КОЛЛИКВАЦИОННЫЙ НЕКРОЗ ВСТРЕЧАЕТСЯ В

- 1) почках
- 2) мозге
- 3) сердце
- 4) селезенке

РАК ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ

- 1) холелитиаза
- 2) острого холецистита
- 3) цирроза печени
- 4) эмпиемы желчного пузыря

HER2 (НЕЛЮМИНАЛЬНЫЙ) ТИП ИНВАЗИВНОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИММУНОФЕНОТИПОМ

- 1) ER+, PR+/-, HER2 +, Ki67 любым
- 2) ER+, PR+, HER2-, Ki67 низким
- 3) ER+, PR-/низким, HER2-, Ki67 высоким
- 4) ER-, Pr-, HER2 +

ИСТИННЫМ НОВООБРАЗОВАНИЕМ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) киста желтого тела
- 2) лютеома беременности
- 3) фолликулярная киста
- 4) муцинозная киста

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНА ГРАНУЛЕМА С ФИБРИНОИДНЫМ НЕКРОЗОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ревматизм
- 2) туберкулез
- 3) асбестоз
- 4) бериллиоз

ХАРАКТЕРНЫМИ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) моноцитарная инфильтрация, эпителиоидные клетки в кортикальных зонах
- 2) эпителиоидные гранулёмы с единичными клетками Пирогова – Лангханса, гиалиноз
- 3) лимфоидные, эпителиоидные и гигантские клетки Пирогова – Лангханса, казеоз
- 4) клетки Березовского – Штернберга, ателектаз

_____ НОРМАЛЬНОЙ ПАРЕНХИМЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТОИТ ИЗ ЖЕЛЕЗ, КОТОРЫЕ МОГУТ ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ИМИТИРОВАТЬ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНУЮ НЕОПЛАЗИЮ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ

- 1) переходная зона
- 2) зона периферии
- 3) центральная зона
- 4) периуретральные ткани

ПРИ ОБТУРИРУЮЩЕМ ТРОМБОЗЕ КРУПНЫХ ВЕТВЕЙ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ, КАК ПРАВИЛО, РАЗВИВАЕТСЯ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ КАК

- 1) интрамуральный
- 2) субэндокардиальный

- 3) мелкоочаговый
- 4) трансмуральный

К ЭПИТЕЛИАЛЬНЫМ ОПУХОЛЯМ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) мелкоклеточную карциному
- 2) ацинарную аденокарциному
- 3) карциноидную опухоль
- 4) лейомиому

ГЕПАТИТ СЧИТАЕТСЯ ХРОНИЧЕСКИМ ПРИ РАЗВИТИИ ПРОЦЕССА В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 3 месяцев
- 2) 1 года
- 3) 1 месяца
- 4) 6 месяцев

ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ОБРАТИМЫМ ПРОЦЕССОМ В МИОКАРДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коагуляционный миоцитоллиз
- 2) колликвационный миоцитоллиз
- 3) «волнистость»
- 4) гибернация

ВТОРЫМ УРОВНЕМ ИНВАЗИИ (ПО КЛАРКУ) СЧИТАЕТСЯ ПРОРАСТАНИЕ МЕЛАНОМЫ

- 1) внутриэпидермально
- 2) в сосочковый слой дермы
- 3) в подкожно-жировую клетчатку
- 4) в верхнюю половину ретикулярного слоя дермы

В СТРОКУ «А» МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТИ МОЖНО ВНЕСТИ

- 1) тяжелую недостаточность питания плода
- 2) предлежание плаценты
- 3) внутриутробную гипоксию
- 4) тяжелую преэклампсию

ПЛОТНОСТЬ АДЕНОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ МАММОГРАФИИ

- 1) ниже или соответствует окружающей паренхиме
- 2) выше окружающей паренхимы
- 3) соответствует кальцинатам
- 4) соответствует жидкости

НЕКРОЗ ТКАНЕЙ, СОПРИКАСАЮЩИХСЯ С ВНЕШНЕЙ СРЕДОЙ, НАЗЫВАЮТ

- 1) гангреной
- 2) секвестром
- 3) пролежнем

4) инфарктом

«ТИГРОВОЕ СЕРДЦЕ» ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ДИСТРОФИИ

- 1) гидropической
- 2) углеводной
- 3) гиалиново-капельной
- 4) жировой

ФОРМОЙ ВТОРИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНЫ ОЧАГИ РЕИНФЕКТА АБРИКОСОВА, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТУБЕРКУЛЕЗ

- 1) фиброзно-кавернозный
- 2) фиброзно-очаговый
- 3) острый очаговый
- 4) острый кавернозный

СЕРОЗНО-ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ГАСТРОЭНТЕРИТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) брюшного тифа
- 2) дизентерии
- 3) холеры
- 4) сибирской язвы

ПРИ ВСКРЫТИИ ПО МЕТОДУ АБРИКОСОВА ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) осмотр и исследование органов без извлечения их из тела
- 2) извлечение органов тремя комплексами
- 3) извлечение органов шеи, грудной и брюшной полостей единым комплексом
- 4) извлечение органов той системы, где локализуются наиболее выраженные изменения

НАЛИЧИЕ ЗЕРЕН ХРОМАТИНА В ОЧАГЕ КАЗЕОЗНОГО НЕКРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) митотической активности ядер
- 2) кариолизиса
- 3) кариорексиса
- 4) пикноза ядер

ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ЭНДОКАРДА ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клиника тампонады сердца
- 2) обструкция отверстий клапанов
- 3) нарушения ритма сердца
- 4) сдавления сосудов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ НА РАННИХ СТАДИЯХ РЕВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндокардит

- 2) миокардит
- 3) кардиосклероз
- 4) присоединившийся септический эндокардит

БОЛЕЗНЬ ТРОФОБЛАСТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩУЮСЯ ГИДРОПИЧЕСКИМ ПЕРЕРОЖДЕНИЕМ ВОРСИН ХОРИОНА, НАЗЫВАЮТ

- 1) пузырьным заносом
- 2) хориокарциномой
- 3) эндометриозом
- 4) тератомой

К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СВЕЖЕГО ИНФАРКТА ПЛАЦЕНТЫ ОТНОСЯТ

- 1) желто-белый цвет, плотную консистенцию
- 2) коричневато-желтый цвет, дистрофические изменения ворсин хориона
- 3) темно-красный цвет, компактное расположение ворсин хориона
- 4) наличие тромбоза пупочных вен

ПЯТЫМ УРОВНЕМ ИНВАЗИИ (ПО КЛАРКУ) СЧИТАЕТСЯ ПРОРАСТАНИЕ МЕЛАНОМЫ

- 1) до уровня потовых желез
- 2) в верхнюю половину ретикулярного слоя дермы
- 3) в подкожно-жировую клетчатку
- 4) в сосочковый слой дермы

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ИСХОДОМ ИНФАРКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инкапсуляция
- 2) миомаляция
- 3) образование кисты
- 4) организация

ГЕПАТОСПЛЕНИЧЕСКАЯ Т-КЛЕТОЧНАЯ ЛИМФОМА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ У

- 1) людей среднего возраста
- 2) подростков
- 3) детей
- 4) людей пожилого и старческого возраста

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1) истинного крупа
- 2) метаплазии эпителия верхних дыхательных путей в многослойный плоский
- 3) гигантоклеточной пневмонии
- 4) полнокровия слизистой оболочки полости рта вокруг стенового протока

ВИДОМ ГИПЕРТРОФИИ МИОКАРДА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рабочая патологическая
- 2) гормональная патологическая
- 3) рабочая физиологическая

4) гормональная физиологическая

ПОД МЕДУЛЛОБЛАСТОМОЙ ПОНИМАЮТ ОПУХОЛЬ

- 1) эмбриональную
- 2) нейроэпителиальную неясного происхождения
- 3) смешанную нейронально-глиальную
- 4) олигодендроглиальную

К ОПУХОЛЯМ ГЛИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) олигодендроглиома
- 2) арахноидэндотелиома
- 3) нейрофиброма
- 4) нейролеммома

К ОСЛОЖНЕНИЮ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) ложный круп
- 2) абсцесс
- 3) истинный круп
- 4) бронхоспазм

СИНОНИМОМ «КРУПОЗНОЙ» ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибринозная пневмония
- 2) сегментарная пневмония
- 3) долевая плевропневмония
- 4) казеозная пневмония

ДИАГНОЗ «АТИПИЧЕСКАЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ ЭПИТЕЛИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ» ПО РЕЗУЛЬТАТАМ БИОПСИИ ВСТРЕЧАЕТСЯ С ЧАСТОТОЙ ____% СЛУЧАЕВ

- 1) менее 1
- 2) 2-14
- 3) более 20
- 4) 15-20

ПАПИЛЛЯРНАЯ ФИБРОЭЛАСТОМА ЯВЛЯЕТСЯ ОПУХОЛЬЮ

- 1) эпикарда
- 2) перикарда
- 3) миокарда
- 4) эндокарда

КАТЕГОРИЕЙ СЛОЖНОСТИ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ ПРИ УСТАНОВЛЕННОМ КЛИНИЧЕСКОМ ДИАГНОЗЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ПОДТВЕРЖДЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ, С ПРОВЕДЕНИЕМ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ КАТЕГОРИЯ

- 1) 3
- 2) 2

3) 4

4) 1

ПРИ КАРЦИНОИДНОМ СИНДРОМЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТСЯ _____ КЛАПАН СЕРДЦА

- 1) лёгочный
- 2) митральный
- 3) трёхстворчатый
- 4) аортальный

ПРИ БЕЛКОВОМ ГОЛОДАНИИ В ПЕЧЕНИ РАЗВИВАЕТСЯ _____ ДИСТРОФИЯ

- 1) минеральная
- 2) белковая
- 3) жировая
- 4) углеводная

ОСОБЕННОСТЬЮ ПЕРИФОКАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ ВОКРУГ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНФАРКТА ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1) глыбок гемосидерина и сидерофагов
- 2) зернистых шаров
- 3) сосудов
- 4) лейкоцитов

ПЕРВИЧНАЯ ЛИМФОМА СЕРДЦА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРЕДСТАВЛЕНА ЛИМФОМОЙ

- 1) плазмобластической
- 2) анапластической Т-крупноклеточной
- 3) диффузной В-крупноклеточной
- 4) из малых лимфоцитов

У ПАЦИЕНТКИ 36 ЛЕТ, С ПАЛЬПИРУЕМЫМ УПЛОТНЕНИЕМ В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ И ПРЕДСТАВЛЕННЫМ НА МИКРОФОТОГРАФИИ БИОПТАТОМ ОБРАЗОВАНИЯ, НУЖНО УТОЧНИТЬ ПРИ СБОРЕ АНАМНЕЗА ИНФОРМАЦИЮ О

- 1) недавней травме молочной железы
- 2) покраснении и отеке кожи молочной железы
- 3) раннем раке молочной железы и раке тела матки в семейном анамнезе
- 4) недавней беременности и грудном вскармливании

ГРУППУ КАРЦИНОМ С ЭКСПРЕССИЕЙ ER ОТ 1 ДО 10% ОТНОСЯТ К _____ ГРУППЕ ЭКСПРЕССИИ

- 1) отрицательной
- 2) низкой
- 3) гомогенной
- 4) промежуточной

ПОРОКОМ РАЗВИТИЯ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ФЕТОПАТИЯМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезнь Гиршпрунга
- 2) общий артериальный ствол
- 3) фиброэластоз эндокарда
- 4) синдром Картагенера

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ РАННИМ (1-2 ЧАСА) ПРИЗНАКОМ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вакуольная дистрофия кардиомиоцитов субэндокардиальной зоны
- 2) исчезновение гликогена в кардиомиоцитах
- 3) падение активности дегидрогеназ и расслабление миофибрил
- 4) жировая инфильтрация кардиомиоцитов

ФИКСАТОРОМ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ СВЕТОВОЙ МИКРОСКОПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формалин 10%
- 2) этиловый спирт 70%
- 3) этиловый спирт 96 %
- 4) жидкость Ценкера

В ОСНОВЕ ПРОЛАПСА СТОРОК МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЛЕЖИТ ИХ

- 1) гиалиноз
- 2) фибриноидное набухание
- 3) фиброз
- 4) миксоматоз

БЫСТРАЯ СМЕРТЬ ПРИ ГЕМОТАМПОНАДЕ СЕРДЦА ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) сдавлением правых отделов сердца и магистральных вен
- 2) сдавлением левого желудочка
- 3) рефлекторным спазмом коронарных артерий
- 4) асистолией

ПОЛНОЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ОБЪЕМА И ВЕСА ПЕЧЕНИ ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕГЕНЕРАЦИИ

- 1) патологической
- 2) репаративной
- 3) полной
- 4) неполной

ДЛЯ УЗЛОВОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНА ГИПЕРПЛАЗИЯ _____ ТКАНИ

- 1) нервной
- 2) мышечной
- 3) железистой
- 4) жировой

ТРЕТЬИМ УРОВНЕМ ИНВАЗИИ (ПО КЛАРКУ) СЧИТАЕТСЯ ПРОРАСТАНИЕ МЕЛАНОМЫ

- 1) в верхнюю половину ретикулярного слоя дермы
- 2) в сосочковый слой дермы
- 3) до уровня потовых желез
- 4) в подкожно-жировую клетчатку

ТРОМБ, СОСТОЯЩИЙ ИЗ ТРОМБОЦИТОВ, ФИБРИНА И ЭРИТРОЦИТОВ, НАЗЫВАЮТ

- 1) белым
- 2) гиалиновым
- 3) смешанным
- 4) красным

МАЛОКРОВИЕ ОРГАНОВ ПРИ МАССИВНОМ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) распространенным
- 2) диффузным
- 3) общим
- 4) статическим

К ПРИЖИЗНЕННЫМ ПАТОЛОГОАТОМИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ПЕРВОЙ КАТЕГОРИИ СЛОЖНОСТИ ОТНОСЯТ ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА, ПОЛУЧЕННОГО ОТ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) неосложненными формами неспецифического острого или хронического воспаления или дистрофическими процессами
- 2) осложненными формами неспецифического острого или хронического воспаления, дистрофическими процессами и пороками развития, последов
- 3) диспластическими процессами, пограничными, и злокачественными опухолями при наличии гистологической верификации
- 4) болезнями системы крови и кроветворных органов, полученного при пункционных биопсиях

ДЛЯ ВТОРОЙ СТАДИИ ДИЗЕНТЕРИЙНОГО КОЛИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) диффузной лейкоцитарной инфильтрации
- 2) катарального воспаления
- 3) гранулематоза
- 4) фибринозной пленки

СИНОНИМОМ ТЕНОСИНОВИАЛЬНОЙ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гигантоклеточная опухоль низкого потенциала злокачественности
- 2) пигментированный виллонодулярный теносиновит
- 3) нодулярный теносиновит
- 4) пигментированный виллонодулярный синовит

РАК ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) соединительной ткани
- 2) лимфатической ткани
- 3) эпителиальной ткани
- 4) нервной ткани

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ СЧИТАЮТ

- 1) хронические вирусные гепатиты
- 2) острые вирусные гепатиты
- 3) жировую дистрофию печени
- 4) массивный некроз и цирроз печени

ЭКСПРЕССИЯ CD5 ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА

- 1) легкого
- 2) гортани
- 3) кожи
- 4) тимуса

В СОСТАВ ПЛАЦЕНТЫ ВХОДЯТ

- 1) хориальная и базальная пластинки, межворсинчатый фибриноид и цитотрофобласт
- 2) пуповина, сосуды
- 3) только хориальная пластинка и цитотрофобласт
- 4) плодные оболочки и пуповина

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКА, СЧИТАЮТ

- 1) HER2
- 2) PAP
- 3) WT-1
- 4) NSE

ДЛЯ МЕНИНГИОМЫ ХАРАКТЕРНО РАСПОЛОЖЕНИЕ КЛЕТОК В ВИДЕ

- 1) ложных розеток
- 2) истинных розеток
- 3) цепочек
- 4) концентрических структур (луковиц)

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК ШЕЙКИ МАТКИ МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) кости
- 2) легкое
- 3) почку
- 4) головной мозг

К ОЖИДАЕМЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ У

ПАЦИЕНТКИ 23 ЛЕТ, КОТОРОЙ ВЫПОЛНИЛИ ТРАНССФЕНОИДАЛЬНУЮ РЕЗЕКЦИЮ ПРОЛАКТИНОМЫ ПОСЛЕ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ БРОМОКРИПТИНОМ, ОТНОСЯТ

- 1) некроз паренхимы гипофиза
- 2) уменьшение в размерах и фиброз
- 3) увеличение выраженности клеточной атипии
- 4) хроническое воспаление

МУТАЦИИ В ГЕНЕ SMN1 АССОЦИИРОВАНЫ С/СО

- 1) болезнью Гентингтона
- 2) синдромом Элерса-Данло
- 3) ранней эпилептической энцефалопатией
- 4) спинальной мышечной атрофией

В МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ ОПУХОЛИ

- 1) соединительнотканые
- 2) переходноклеточные
- 3) сосудистые
- 4) плоскоклеточные

ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МИТРАЛЬНОГО ПОРОКА СЕРДЦА?

- 1) сужение левого атриовентрикулярного отверстия
- 2) сужение правого атриовентрикулярного отверстия
- 3) створки с полипозными наложениями
- 4) изъязвление створок

СПЕЦИФИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденозинтрифосфатаза
- 2) креатинфосфокиназа
- 3) простатическая кислая фосфатаза
- 4) щелочная фосфатаза

ЛЕГОЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медиастенит
- 2) гнойный менингит
- 3) перикардит
- 4) карнификация

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперхолестеринемия
- 2) гипопротеинемия
- 3) протеинурия
- 4) гиперлипидемия

ХАРАКТЕРИЗУЯ БОЛЕЗНЬ ГОШЕ, ОТМЕЧАЮТ СИСТЕМНЫЙ

- 1) гликогеноз
- 2) липидоз
- 3) гиалиноз
- 4) амилоидоз

ТЕЛЬЦА ВЕРОКАИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) симпатогониомы
- 2) нейрофибромы
- 3) ганглионевромы
- 4) нейролеммомы

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) перицеллюлярного фиброза
- 2) гигантских митохондрий
- 3) телец Каунсильмена
- 4) гранулематозного воспаления

РАК РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ ТКАНИ

- 1) соединительной
- 2) эпителиальной
- 3) мышечной
- 4) нервной

РАЗВИТИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ НЕПОСРЕДСТВЕННО СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) бронхопневмония
- 2) хронический абсцесс
- 3) хронический бронхит
- 4) гангрена легкого

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ГОРМОНАЛЬНО-АКТИВНОЙ ОПУХОЛЬЮ ЯИЧНИКА

- 1) текома
- 2) дисгерминома
- 3) гранулезоклеточная опухоль
- 4) арренобластома

К ЯТРОГЕННЫМ ОТНОСЯТ СЛУЧАИ

- 1) недоступности необходимых для данного диагноза дополнительных обследований
- 2) наступления или прогрессирования заболевания из-за неоказания медицинской помощи
- 3) расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов
- 4) осложнений после правильно проведенных лечебно-диагностических мероприятий

**ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВОЗНИКАЕТ _____
ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ**

- 1) гипертрофия
- 2) первичная гиперплазия
- 3) вторичная гиперплазия
- 4) атрофия

ПРИЧИНОЙ ИЗМЕНЕНИЙ, ОБНАРУЖЕННЫХ В БИОПТАТЕ, ПОЛУЧЕННОМ ОТ 59-ЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА СЧИТАЮТ

- 1) бластомикоз
- 2) кокцидиоидомикоз
- 3) глиобластома
- 4) саркоидоз

КЛАПАНОМ ПРАВОГО СЕРДЦА, КОТОРЫЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТСЯ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ У НАРКОМАНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ КЛАПАН

- 1) легочного ствола
- 2) трехстворчатый
- 3) коронарного синуса
- 4) нижней полой вены

АКАНТОЛИТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ В МАЗКАХ ИЗ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЮТСЯ МАРКЕРОМ

- 1) папилломавирусной инфекции
- 2) герпесвирусной инфекции
- 3) пузырчатки
- 4) дисплазии

В _____ ТЕЛА МАТКИ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ ПСАММОМНЫЕ ТЕЛЬЦА

- 1) серозной карциноме
- 2) светлоклеточной карциноме
- 3) муцинозной карциноме
- 4) мелкоклеточной карциноме

В КЛЕТОЧНОМ СОСТАВЕ ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ГРАНУЛЁМЫ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) эозинофилы
- 2) нейтрофилы
- 3) эпителиоидные клетки
- 4) лаброциты

ЖИРОВАЯ ДИСТРОФИЯ ПЕЧЕНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каплями жира в цитоплазме гепатоцитов
- 2) скоплением желчи в протоках
- 3) каплями жира в строме и сосудах
- 4) выраженным полнокровием

15-ЛЕТНЕМУ ПОДРОСТКУ ВЫПОЛНИЛИ НЕФРЭКТОМИЮ ПО ПОВОДУ ОПУХОЛИ, КОТОРАЯ МАКРОСКОПИЧЕСКИ БЫЛА ПРЕДСТАВЛЕНА МНОЖЕСТВЕННЫМИ

КИСТАМИ ОТ 0,5 ДО 1,0 СМ В НАИБОЛЬШЕМ ИЗМЕРЕНИИ, ЛОКАЛИЗУЮЩИМИСЯ В КОРКОВОМ И МОЗГОВОМ ВЕЩЕСТВЕ, НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ДИАГНОЗ

- 1) аутосомно-рецессивная поликистозная болезнь почек
- 2) простые кисты почки
- 3) аутосомно-доминантная поликистозная болезнь почек
- 4) кистозная дисплазия почек

ИЗ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ В ПОЛОСТИ РТА ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) меланома
- 2) железистый рак
- 3) саркома
- 4) плоскоклеточный рак

ОРГАНОМ, ТКАНИ КОТОРОГО НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ МАЛИГНИЗАЦИИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) печень
- 2) шейка матки
- 3) прямая кишка
- 4) селезенка

СРЕДИ ПАТОГНОМОНИЧНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ НЕРВНЫХ КЛЕТОК НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ ТЕЛЬЦА ЛЕВИ ПРИ

- 1) остром полиомиелите
- 2) нейроинфекции, вызванной вирусом простого герпеса 1 типа
- 3) дисциркуляторной энцефалопатии
- 4) болезни Альцгеймера

-
- 1) остеоартрит
 - 2) остеобластический метастаз
 - 3) остеомиелит
 - 4) остеопороз

ДЛЯ ВИРУСНОГО МИОКАРДИТА ХАРАКТЕРНО ПРЕОБЛАДАНИЕ В ВОСПАЛИТЕЛЬНОМ ИНФИЛЬТРАТЕ

- 1) нейтрофильных лейкоцитов
- 2) мононуклеаров
- 3) эозинофилов
- 4) гигантских клеток

МОЛЕКУЛЯРНО–ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЮМИНАЛЬНОГО ТИПА А РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕДСТАВЛЕНА ПОКАЗАТЕЛЯМИ ER____; PG____; HER2 neU

- 1) (-); (-); (+)
- 2) (-); (-); (-)
- 3) (+); (+); (-) Ki-67 >20%
- 4) (+); (+); (-) Ki-67 < 20%

ДЛЯ ЛИСТОВИДНОЙ ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (СТРОМАЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ) ХАРАКТЕРЕН ИММУНОФЕНОТИП

- 1) высокомолекулярные цитокератины-, р63-, десмин-, рецепторы эстрогенов +/-, ядерный бета-катенин +/-, CD34+, SMA-
- 2) высокомолекулярные цитокератины+, р63+, десмин-, рецепторы эстрогенов +/-, ядерный бета-катенин -/+, CD34-, SMA-
- 3) высокомолекулярные цитокератины-, р63-, десмин-/+, рецепторы эстрогенов -, ядерный бета-катенин +, CD34-, SMA+
- 4) высокомолекулярные цитокератины-, р63-, десмин-, рецепторы эстрогенов -, ядерный бета-катенин -, CD34-, SMA+

ПРИ БИЛЛИАРНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНЬ

- 1) плотная, уменьшенная, с большими узлами
- 2) большая, красная с мелкими узлами и очагами некроза
- 3) плотная, зеленого цвета с мелкоузловой поверхностью
- 4) желтая, дряблая, с мелкими узлами и очагами некроза

ПРИ СТАФИЛОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ В ПРОСВЕТЕ АЛЬВЕОЛ НАХОДИТСЯ _____ ЭКССУДАТ

- 1) геморрагический
- 2) гнойный
- 3) фибринозный
- 4) серозный

ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В НЕЙРОЭНДОКРИННЫХ РАКАХ АНТИГЕН

- 1) десмин
- 2) синаптофизин
- 3) КВА.62
- 4) виллин

ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ РАЗВИВАЕТСЯ _____ ГИПЕРПЛАЗИЯ ЭПИТЕЛИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) гестационная
- 2) гормональная
- 3) компенсаторная
- 4) эмбриональная

ЗАРАЗИТЬСЯ ТУЛЯРЕМИЕЙ ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ ОТ

- 1) скота
- 2) грызунов

- 3) кошек
- 4) птиц

ТРОФОНЕВРОТИЧЕСКИМ НЕКРОЗОМ ТКАНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) секвестр
- 2) гангрена
- 3) инфаркт
- 4) пролежень

ДИАГНОЗ АТИПИЧЕСКОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ОБНАРУЖЕНИИ

- 1) гиперплазии слизистой оболочки матки с признаками повышенной пролиферативной активности эпителия желез и отсутствием спиральных артерий с замещением их на сосуды синусоидного типа
- 2) выраженной пролиферации желез с появлением сосочковых структур, потери ядрами полярности, наличия митозов, круглых пузырьковидных ядер с ядрышками
- 3) выраженной атрофии желез с нефункционирующим эпителием и выраженной децидуоподобной реакцией стромы
- 4) распада железистого и стромального компонентов, эозинофильно-клеточных изменений эпителия, множественных кровоизлияний и фибриноидных некрозов

ДЛЯ ЭНДОМЕТРИОИДНОЙ АДЕНОКАРЦИНОМЫ ХАРАКТЕРНА КОЭКСПРЕССИЯ

- 1) виментина, ракового эмбрионального антигена, вируса папилломатоза человека 16 тип
- 2) виментина, вируса папилломатоза человека 16 тип, цитокератина7
- 3) виментина, рецепторов эстрогенов, прогестерона
- 4) цитокератина7, цитокератина20, виллина, CDX-2

ДЛЯ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) вакуольной дистрофии кардиомиоцитов
- 2) очаговой гипертрофии миокарда
- 3) феномена «хаотичного расположения» кардиомиоцитов
- 4) липоматоза миокарда

ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПОЛИОМИЕЛИТА СЧИТАЮТ

- 1) двигательные нейроны
- 2) эндотелий мелких сосудов
- 3) слизистую оболочку трахеи
- 4) эпидермис

ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ ОБРАЗОВАНИЕМ ЭКТОПИЧЕСКИХ ОЧАГОВ ТКАНИ ЭНДОМЕТРИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) метроррагия
- 2) эндоцервикоз
- 3) эндометриоз

4) эндометрит

ПЕРИТОНИТ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ ОСЛОЖНЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА

- 1) пенетрации
- 2) прободения
- 3) рубцового стеноза
- 4) кровотечения

ЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейомиома
- 2) гемангиома
- 3) лимфома
- 4) аденома

К ЖЕЛЕЗОСОДЕРЖАЩИМ ПИГМЕНТАМ ОТНОСЯТ

- 1) гематоидин
- 2) меланин
- 3) гем
- 4) ферритин

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ИНФИЛЬТРАТИВНЫМ РОСТОМ И ТЕНДЕНЦИЕЙ К МЕТАСТАЗИРОВАНИЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) ретикулосаркома
- 2) плоскоклеточный рак кожи на фоне сифилиса
- 3) базально-клеточный рак
- 4) люпус-карцинома (на фоне красной волчанки)

РАКУ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ТИПА ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ _____ БАЛЛОВ ПО ПОЛУКОЛИЧЕСТВЕННОМУ МЕТОДУ ОЦЕНКИ

- 1) 6-7
- 2) 8-9
- 3) 5-6
- 4) 3-5

СЛИЗИСТАЯ ТЕРМИНАЛЬНОЙ БРОНХИОЛЫ ВЫСТЛАНА _____ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) однорядным призматическим
- 2) однослойным кубическим реснитчатым
- 3) двухрядным призматическим
- 4) однослойным плоским

СЕМЕЙНЫЙ НАСЛЕДСТВЕННЫЙ КСАНТОМАТОЗ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ДИСТРОФИЕЙ, РАЗВИВАЮЩЕЙСЯ В СВЯЗИ С НАРУШЕНИЕМ ОБМЕНА _____

- 1) приобретенной; холестерина
- 2) наследственной; холестерина

- 3) наследственной; билирубина
- 4) наследственной; желчи

ДЛЯ ЭНДОМЕТРИОИДНОЙ АДЕНОКАРЦИНОМЫ ХАРАКТЕРНА КОЭСПРЕССИЯ

- 1) виментина, ракового эмбрионального антигена, вируса папилломы человека 16 тип
- 2) виментина, вируса папилломатоза человека 16 тип, цитокератина7
- 3) виментина, рецепторов эстрогенов, прогестерона
- 4) цитокератина7, цитокератина20, виллина, CDX-2

СЕПТИЧЕСКАЯ ФОРМА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) флегмонозным воспалением толстой кишки
- 2) множественными внутримозговыми кровоизлияниями
- 3) множественными некрозами в органах
- 4) метастатическими гнойниками в органах

ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ ТЕЧЕНИИ РЕВМАТИЧЕСКИЙ ЭНДОКАРДИТ ЗАВЕРШАЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

- 1) порока сердца
- 2) разрыва сердца
- 3) кардиосклероза
- 4) нарушений ритма сердца

ДЛЯ ХРОМОФОБНОГО РАКА ПОЧКИ ХАРАКТЕРНА КОЭКСПРЕССИЯ МАРКЕРОВ

- 1) CK7, PAX-8, CD117,
- 2) PAX-2, CAIX, CD10, RCC
- 3) Vimentin, CK7, AMACR, RCC
- 4) Vimentin, PAX-8, CAIX, PAX-2

ИСХОДОМ НЕКРОЗА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) организация
- 2) гипертрофия
- 3) гиперплазия
- 4) метаплазия

ПИГМЕНТ МЕЛАНИН ОБРАЗУЕТСЯ В

- 1) энтерохромаффинных клетках
- 2) меланоцитах
- 3) ксантомных клетках
- 4) эпидермисе

ДЛЯ ТИПИЧНОГО КАРЦИНОИДА ЛЕГКОГО ХАРАКТЕРЕН УРОВЕНЬ ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ _____ %-ОКРАШЕННЫХ ЯДЕР В РЕАКЦИИ С АНТИТЕЛАМИ К KI-67

- 1) менее 2

- 2) менее 20
- 3) много более 20, в среднем 50
- 4) много более 20, в среднем 70

СЧИТАЕТСЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ _____, ЕСЛИ ОНА ОБНАРУЖИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ В "ЧИСТОМ ВИДЕ"

- 1) эмбриональная карцинома
- 2) семинома
- 3) хориокарцинома
- 4) тератома (препубертатная)

ЛИПИДОГЕННЫМ ПИГМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемомеланин
- 2) липофусцин
- 3) билирубин
- 4) ферритин

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ДОЛИХОЭКТАЗИИ СЧИТАЮТ

- 1) синдром мойя-мойя
- 2) субарахноидальное кровоизлияние
- 3) амилоидоз
- 4) атеросклероз

ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЕТ ДИАФИЗЫ ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ

- 1) остеокластома
- 2) неостеогенная фиброма
- 3) остеосаркома
- 4) саркома Юинга

ПРИЗНАКОМ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ, СЧИТАЮТ, ЧТО

- 1) в опухоли имеет место анаплазия клеток
- 2) опухоль построена из хорошо дифференцированных клеток
- 3) опухоль не рецидивирует после удаления
- 4) клетки опухоли сохраняют внешний вид исходной ткани

ЧАЩЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЮТ ГЕТЕРОТОПИИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ В

- 1) небных миндалинах
- 2) щитовидной железе
- 3) ухе
- 4) лимфоузлах

ПРИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) флегмона
- 2) гранулема
- 3) абсцесс

4) эмпиема

ПОРОГ ПОЗИТИВНОСТИ Pgr ОКРАШЕННЫХ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК В КАРЦИНОМЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 5
- 4) 1

ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ГРАНУЛЕМЫ ОТ САРКОИДНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) казеоза
- 2) плазматических клеток
- 3) единичных клеток Пирогова-Лангханса
- 4) эпителиоидных клеток

АСЦИТОМ НАЗЫВАЮТ НАКОПЛЕНИЕ

- 1) отёчной жидкости в брюшной полости
- 2) отёчной жидкости в подкожной клетчатке
- 3) транссудата в плевральной полости
- 4) отёчной жидкости в полости перикарда

СЛОЖНЫЙ СОСУДИСТЫЙ ГИАЛИН РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) ревматизме
- 2) гипертонической болезни
- 3) сахарном диабете
- 4) атеросклерозе

ВЫЯВЛЕННАЯ У МУЖЧИНЫ 49 ЛЕТ ПРИ ЛАПАРОТОМИИ ОПУХОЛЬ В ОБЛАСТИ СИГМЫ, ПРОРАСТАЮЩАЯ ВО ВСЕ ЕЕ СЛОИ И ОБТУРИРУЮЩАЯ ПРОСВЕТ КИШКИ, ИМЕЕТ ПО ОТНОШЕНИЮ К ОКРУЖАЮЩИМ ТКАНЯМ _____ ХАРАКТЕР РОСТА

- 1) экзофитный
- 2) экспансивный
- 3) инфильтрирующий
- 4) эндофитный

ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКИМ ИНФАРКТОМ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прорыв крови в желудочки мозга
- 2) обильная кровопотеря
- 3) симптоматическая гипертензия
- 4) пневмония

УСКОРЕНИЕ ИЛИ ЗАМЕДЛЕНИЕ ТЕМПОВ РАЗВИТИЯ КЛЕТОК, ТКАНЕЙ, ОРГАНОВ ИЛИ ВСЕГО ОРГАНИЗМА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) перситирование
- 2) дистопия
- 3) дисхрония
- 4) гиперплазия

ГЕТЕРОТОПИЯ ТКАНИ _____ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ПИЩЕВОДЕ

- 1) щитовидной железы
- 2) поджелудочной железы
- 3) желудка
- 4) паращитовидной железы

К ARUD-СИСТЕМЕ ОТНОСЯТ НОВООБРАЗОВАНИЕ

- 1) миому
- 2) тератому
- 3) текому
- 4) хеMODEКТому

ОБНАРУЖЕНИЕ НА ВСКРЫТИИ РЕБЕНКА НЕКРОТИЧЕСКОЙ ГНОЙНОЙ АНГИНЫ, ФЛЕГМОНЫ ШЕИ, ГНОЙНОГО ОТИТА И ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) отогенного сепсиса
- 2) менингококковой инфекции
- 3) септической скарлатины
- 4) токсической скарлатины

ПРИЗНАКОМ ВТОРИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) казеозный лимфаденит
- 2) бронхогенная генерализация
- 3) лимфангит
- 4) туберкулез гортани

КАК ПАРАМЕТР ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ ЭНДОМЕТРИОИДНОЙ КАРЦИНОМЫ ТЕЛА МАТКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) процент опухоли с солидным типом роста
- 2) глубина инвазии
- 3) наличие плоскоклеточной дифференцировки
- 4) процент некроза

ЯЗВЫ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПОЯВЛЯЮТСЯ В _____ КИШКЕ

- 1) поперечной ободочной
- 2) нисходящей ободочной
- 3) восходящей ободочной
- 4) подвздошной

МЕТОДОМ ОКРАСКИ, ПРИ КОТОРОМ HELICOBACTER PYLORI ОКРАШИВАЕТСЯ В ТЕМНО-КРАСНЫЙ ЦВЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ ОКРАСКА

- 1) карболовым фуксином
- 2) по методу Вартин – Старри
- 3) толуидиновым-синим
- 4) по методу Гимзы

МЕХАНИЗМ УЛЬТРАФИЛЬТРАЦИИ (ОБРАЗОВАНИИ ПЕРВИЧНОЙ МОЧИ) ОБЕСПЕЧИВАЕТ УЧАСТИЕ

- 1) эндотелия капиллярного клубочка
- 2) тонкого канальца
- 3) проксимального извитого канальца
- 4) макулоцитов

ПРИЧИНОЙ АКРОМЕГАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) некроз задней доли гипофиза
- 2) очаговый некроз передней доли гипофиза
- 3) эозинофильная аденома гипофиза
- 4) ишемический инсульт гипоталамуса

ХАРАКТЕРИЗУЯ БОЛЕЗНЬ ХАШИМОТО, ОТМЕЧАЮТ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1) неясной этиологии
- 2) аутоиммунное органонеспецифическое
- 3) аутоиммунное органоспецифическое
- 4) бактериальное инфекционное

НАИЛУЧШИМ ИНДИКАТОРОМ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ НЕЙРОНА ЯВЛЯЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕ

- 1) субстанции Ниссля
- 2) меланина
- 3) липофусцина
- 4) гемосидерина

РАДИАЛЬНЫЕ РУБЦЫ, КАК ПРАВИЛО, ИМЕЮТ

- 1) четко очерченные края
- 2) звездчатую конфигурацию
- 3) фестончатые края
- 4) диффузный тип роста

ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ УСЛОВИЕМ РАЗВИТИЯ ЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНОЕ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) селезенки
- 2) лимфатических узлов
- 3) костного мозга
- 4) вилочковой железы

К ОБЩЕЙ АТРОФИИ ОТНОСЯТ

- 1) атрофию от давления
- 2) алиментарное истощение
- 3) дисфункциональную атрофию
- 4) нейротическую атрофию

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНЫ ИЗМЕНЕНИЯ

- 1) сосудов венозного русла
- 2) капилляров микроциркуляторного русла
- 3) артерий эластического типа
- 4) артерий мышечного типа

САМОЙ ЧАСТОЙ ПЕРВИЧНОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ СЕРДЦА СЧИТАЮТ

- 1) липосаркому
- 2) рабдомиосаркому
- 3) ангиосаркому
- 4) леймиосаркому

КЛАССИЧЕСКАЯ ЛИМФОМА ХОДЖКИНА ПРОИСХОДИТ ИЗ

- 1) В-лимфоцитов
- 2) Т-лимфоцитов
- 3) фолликулярных дендритных клеток
- 4) гистиоцитов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ФИБРОМИОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ/ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лёгкие
- 2) печень
- 3) головной мозг
- 4) матка

ГЕНОМНАЯ ПАНЕЛЬ ONSOTYPE DX 21 СООТВЕТСТВУЕТ ПО ПРЕДСКАЗАНИЮ РИСКА ОТДАЛЕННОГО РЕЦИДИВА

- 1) ПЦР анализу экспрессии Cyclin D1
- 2) IHC4FISH анализу гена HER2
- 3) иммуногистохимического анализу
- 4) ПЦР анализу амплификации гена HER2

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ Т-ЛИМФОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) CD5
- 2) CD21
- 3) CD117
- 4) CD34

МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИМФАТИЧЕСКОМ УЗЛЕ ЛЕГКОГО ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) геморрагическим воспалением

- 2) казеозным некрозом, гранулемами
- 3) гиперплазией
- 4) гнойным воспалением

О ДИАГНОЗЕ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА ПОЗВОЛЯЕТ ДЕФИНИТИВНО ПРИНЯТЬ РЕШЕНИЕ

- 1) сочетание характерной морфологии с наличием характерных генетических перестроек
- 2) сочетание характерной морфологии с характерным иммунофенотипом
- 3) всего одна описанная морфология
- 4) сочетание характерной морфологии с характерной клинической картиной

ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИАСТИНАЛЬНОЙ КРУПНОКЛЕТОЧНОЙ В-КЛЕТОЧНОЙ ЛИМФОМЫ ХАРАКТЕРНА ЭКСПРЕССИЯ МАРКЕРА

- 1) PAX-8
- 2) PAX-5
- 3) TTF1
- 4) GATA3

ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАЗВИВАЮТСЯ В _____ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) дольках
- 2) крупных долевого протока
- 3) терминальной дольково-протоковой структурной единице
- 4) мелких протоках

ИММУНОФЕНОТИПОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЛИМФОЦИТАРНОЙ ЛИМФОМЫ, СЧИТАЮТ

- 1) CD5+, CD30+
- 2) CD5+, CD23+
- 3) PAX5-, CD23+
- 4) PAX5-, CD30-

ПРИ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) печень
- 2) коленный сустав
- 3) лёгкое
- 4) позвоночник

СИСТЕМОЙ ОЦЕНКИ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЙ ЭКСПРЕССИИ ER И PgR ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Allred
- 2) TPS
- 3) FISH
- 4) CPS

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ШИСТОСОМНЫХ ГРАНУЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мочевого пузыря
- 2) тонкая кишка
- 3) желчный пузырь
- 4) головной мозг

СОСУДИСТЫЙ ПАТТЕРН ПОВРЕЖДЕНИЯ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ, ПРИВЕДЕННЫЙ НА МИКРОФОТОГРАФИИ, СВЯЗАН С

- 1) первичным ангиитом центральной нервной системы
- 2) амилоид-ассоциированным васкулитом
- 3) узелковым периартериитом
- 4) гигантоклеточным артериитом

СИНОВИОМА РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) костной ткани
- 2) эпителиальной ткани
- 3) сухожилий и синовиальной оболочки
- 4) хрящевой ткани

СОГЛАСНО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ ТИПУ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ САРКОМЕ ПО СИСТЕМЕ FNCLCC СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 1 - 2
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОЗЛОКАЧЕСТВЛЕНИЯ АСТРОЦИТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СОСУДОВ

- 1) пролиферация (гиперплазия)
- 2) облитерация
- 3) запустевание
- 4) воспаление

ВСЕ АДЕНОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИМЕЮТ

- 1) высокий риск злокачественной трансформации
- 2) незначительный риск злокачественной трансформации
- 3) средний риск злокачественной трансформации
- 4) плохой прогноз

ОБЪЕКТИВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАСХОЖДЕНИЯ ДИАГНОЗОВ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) переоценка заключения консультанта
- 2) кратковременность пребывания в стационаре
- 3) неверная интерпретация клинических данных
- 4) недостаточное клиническое обследование

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ МЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМЫМ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОПУХОЛЕВЫХ МАРКЕРОВ, ПРЕДСТАВЛЕННЫХ

- 1) CA-125
- 2) C1FRA 21-1, SCC, PЭА
- 3) HCE, PЭА
- 4) PЭА, C1FRA 21-1

У 15-ЛЕТНЕЙ ДЕВОЧКИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИЕЙ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ БЫЛА ОБНАРУЖЕНА ОПУХОЛЬ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ, ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) олигоастроцитома low-grade
- 2) пилоцитарная астроцитома
- 3) ганглиоглиома
- 4) ангиоцентрическая глиома

СОГЛАСНО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ ТИПУ ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ ЛИПОСАРКОМЕ ПО СИСТЕМЕ FNCLCC СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 2-3
- 4) 3

ИЗМЕНЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ПРОМАЭРОЗОЛЯ НОСЯТ ХАРАКТЕР

- 1) пролиферативный
- 2) геморрагический
- 3) атрофический
- 4) гранулематозный

КЛАССИЧЕСКУЮ ЛИМФОМУ ХОДЖКИНА НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) вирусным лимфаденитом
- 2) болезнью Кастлемана
- 3) ревматоидной лимфаденопатией
- 4) метастазом рака молочной железы

ПРИ ОСТРОЙ ИШЕМИИ ВСЛЕДСТВИЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА В СООТВЕТСТВУЮЩЕМ ОРГАНЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

- 1) инфаркт
- 2) кровотечение
- 3) атрофия
- 4) гипертрофия

САРКОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ ИЗ

- 1) железистой ткани

- 2) жировой ткани
- 3) соединительной ткани
- 4) эпителия

НАЗВАНИЕ "БОЛЕЗНЬ РЕКЛИНГХАУЗЕНА" ИМЕЕТ

- 1) невринома
- 2) множественная нейрофиброма
- 3) нейролеммома
- 4) шваннома

ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКАЯ ЭКСПРЕССИЯ PD-L1 СЧИТАЕТСЯ ПРОГНОСТИЧЕСКИ И ПРЕДИКТИВНО ЗНАЧИМОЙ ПРИ _____ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) люминальном А подтипе карциномы
- 2) трижды негативной карциноме
- 3) CMS1 карциноме
- 4) люминальном В подтипе карциномы

ОСЛОЖНЕННОЙ ФОРМОЙ АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В ИНТИМЕ АРТЕРИИ

- 1) липидных пятен
- 2) очагов пролиферации гладких мышц
- 3) фиброзных бляшек
- 4) изъязвленных бляшек

ОПУХОЛЬ КРУКЕНБЕРГА - ЭТО

- 1) рак молочной железы
- 2) метастаз рака желудка в яичник
- 3) тератобластома почки
- 4) гормоноактивная опухоль яичников

НАИБОЛЕЕ ПОЛНОЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ ГИСТОПЛАЗМОЗА В СРЕЗАХ И ПРЕПАРАТАХ-ОТПЕЧАТКАХ ИЗ ОРГАНОВ БЫВАЕТ ПРИ ОКРАСКЕ ПО

- 1) Ван-Гизону
- 2) Гомори
- 3) Цилю-Нильсену
- 4) Грам-Вейгеру

ЧАЩЕ ОСТАЛЬНЫХ МЕТАСТАЗИРУЕТ В ПУПОК ОПУХОЛЬ

- 1) толстой кишки
- 2) поджелудочной железы
- 3) молочной железы
- 4) желудка

НАТУРАЛЬНОЙ СРЕДОЙ ДЛЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ СРЕЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) толуол
- 2) минеральное масло

- 3) канифоль
- 4) полистирол

ПЕРИТОНИТ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ ОСЛОЖНЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА

- 1) рубцовый стеноз
- 2) пенетрация
- 3) прободение
- 4) кровотечение

КАКАЯ ИЗ ТЕОРИЙ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ГИСТИОЦИТОИДНОЙ КАРДИОМИОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ПРИЕМЛЕМА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ?

- 1) является пороком развития (гамартией) проводящей системы сердца
- 2) гистиоцитоподобные клетки - это дегенеративные формы кардиомиоцитов
- 3) заболевание является рабдомиомой сердца
- 4) заболевание является своеобразным гистиоцитозом

СПИННАЯ СУХОТКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ _____ СИФИЛИСА

- 1) первичного
- 2) врожденного
- 3) вторичного
- 4) третичного

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) легочная
- 2) аортальная
- 3) печеночная
- 4) сердечная

СОГЛАСНО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ ТИПУ КРУГЛОКЛЕТОЧНОЙ ЛИПОСАРКОМЕ ПО СИСТЕМЕ FNCLCC СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 1-2
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

ПРИ ТРОМБОЗЕ АППЕНДИКУЛЯРНОЙ АРТЕРИИ ВОЗНИКАЕТ _____ АППЕНДИЦИТ

- 1) флегмонозный
- 2) гангренозный
- 3) апостематозный
- 4) катаральный

БАКТЕРИАЛЬНУЮ ДИЗЕНТЕРИЮ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) стафилококк
- 2) кишечная палочка
- 3) амеба

4) шигелла

СОВРЕМЕННАЯ ТЕОРИЯ, ОБЪЯСНЯЮЩАЯ КЛЕТОЧНЫЕ МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) мембранной
- 2) метаболической
- 3) рецепторной
- 4) тромбогенной

ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) низкой степенью дифференцировки клеток
- 2) отсутствием метастазов
- 3) отсутствием рецидивов
- 4) экспансивным ростом

В СОСТАВ НЕФРОНА НЕ ВХОДИТ

- 1) дистальный извитой каналец
- 2) проксимальный извитой каналец
- 3) собирательная трубочка
- 4) дистальный прямой каналец

НА МИКРОФОТОГРАФИИ

- 1) неспецифическая
- 2) острая
- 3) десквамативная
- 4) идиопатическая

ЛЕГОЧНЫЙ АЦИНУС ФОРМИРУЮТ АЛЬВЕОЛЯРНЫЕ ХОДЫ, АЛЬВЕОЛЯРНЫЕ МЕШОЧКИ И _____ БРОНХИОЛЫ

- 1) респираторные
- 2) терминальные
- 3) одна терминальная и две респираторных
- 4) одна терминальная и одна респираторная

ДЛЯ АМЕБИАЗА ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) фибринозного воспаления в слизистой толстой кишки
- 2) гранулематозного воспаления в слизистой толстой кишки
- 3) некроза ткани кишки с образованием язв
- 4) стенозирующих рубцов после заживления язв

НАЛИЧИЕМ В АСПИРАТЕ УВЕЛИЧЕННОГО ЛИМФОУЗЛА, ПОЛУЧЕННОМ ПРИ ТОНКОИГОЛЬНОЙ АСПИРАЦИОННОЙ БИОПСИИ, НЕКРОЗА, ЭПИТЕЛИОИДНЫХ ГИСТИОЦИТОВ, МНОГОЧИСЛЕННЫХ НЕЙТРОФИЛОВ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) туберкулезный лимфаденит
- 2) хроническая лимфоцитарная лейкемия/ мелкоклеточная лимфома

- 3) лихорадка от кошачьих царапин (Фелиноз)
- 4) саркоидоз

ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ФЛЕБОЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) вены
- 2) артерии
- 3) слуховые проходы
- 4) желчные протоки

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В ЖЕЛУДКЕ РАЗВИВАЕТСЯ ЛИМФОМА

- 1) фолликулярная
- 2) диффузная В-крупноклеточная
- 3) маргинальной зоны
- 4) зоны мантии

СПЕЦИФИЧНЫМ МАРКЕРОМ РАКА ИЗ КЛЕТОК МЕРКЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цитокератин 8
- 2) цитокератин 4/5
- 3) цитокератин 20
- 4) меланА

ФИБРОЭПИТЕЛИОМА ПИНКУСА ЯВЛЯЕТСЯ ВАРИАНТОМ

- 1) злокачественной опухоли апокриновых желез
- 2) злокачественной опухоли эккринных желез
- 3) плоскоклеточного рака кожи
- 4) базальноклеточного рака кожи

НЕКРОЗЫ И КРОВОИЗЛИЯНИЯ В СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦАХ, УЧАСТКИ БАЗОФИЛИИ, ФРАГМЕНТАЦИЯ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) ботулизма
- 2) сибирской язвы
- 3) бешенства
- 4) столбняка

ОБНАРУЖЕНИЕ В МОКРОТЕ БОЛЬНОГО КРИСТАЛЛОВ ШАРКО - ЛЕЙДЕНА УКАЗЫВАЕТ, СКОРЕЕ ВСЕГО, НА НАЛИЧИЕ

- 1) абсцесса легкого
- 2) силикоза
- 3) карциномы легкого
- 4) бронхиальной астмы

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СЧИТАЮТ

- 1) бета-катенин
- 2) глюкагон

- 3) синаптофизин
- 4) хромогранин

НАИБОЛЬШУЮ СКЛОННОСТЬ К ВЕНОЗНОЙ ИНВАЗИИ ИМЕЕТ

- 1) глиобластома
- 2) аденокарцинома легкого
- 3) аденокарцинома толстой кишки
- 4) почечноклеточная карцинома

К ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ

- 1) полисегментарную пневмонию
- 2) милиарный туберкулез
- 3) крупозную пневмонию
- 4) бронхоэктатическую болезнь

ЯЗВЕННО-ДЕСТРУКТИВНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пенетрация
- 2) гастрит
- 3) дуоденит
- 4) перигастрит

МЕТОДОМ ВСКРЫТИЯ ПО АБРИКОСОВУ СЧИТАЮТ

- 1) осмотром и исследованием органов без извлечения их из тела
- 2) вскрытием головного мозга, заключающийся в его рассечении параллельными разрезами во фронтальной плоскости
- 3) извлечение органов шеи, грудной и брюшной полостей единым комплексом
- 4) извлечение органов комплексами, составляющими анатомо-физиологические системы

ДЛЯ НЕГЕРМИНАЛЬНОКЛЕТОЧНОГО ПОДТИПА (non-GCB) ДИФFUЗНОЙ КРУПНОКЛЕТОЧНОЙ В-КЛЕТОЧНОЙ ЛИМФОМЫ ХАРАКТЕРЕН НАБОР ПОЗИТИВНЫХ МАРКЕРОВ

- 1) CD10+, mum1-
- 2) CD10-, mum1+
- 3) CD10-, mum1-
- 4) CD10-, bcl6+

ОБЛИТЕРИРУЮЩИЙ ТРОМБАНГИИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) артерий мелкого калибра, сосудов микроциркуляторного русла и вен
- 2) аорты и ее крупных ветвей и крупных вен
- 3) артерий среднего калибра и вен среднего калибра
- 4) артерий мелкого калибра с образованием множественных тромбов

СТРУКТУРАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ МЕНИНГИОМЫ, СЧИТАЮТ

- 1) тельца Верокаи

- 2) истинные розетки
- 3) псамматозные тельца
- 4) ложные розетки

АДЕНОМА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, В КОТОРОЙ ПРИСУТСТВУЮТ ЗРЕЛЫЕ ЖИРОВЫЕ КЛЕТКИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гиперфункционирующей фолликулярной
- 2) аденомой из оксифильных клеток
- 3) липоаденомой
- 4) светлоклеточной

ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ГЕПАТИТОМ А

- 1) половой
- 2) фекально-оральный
- 3) воздушно-капельный
- 4) парентеральный

СУБНУКЛЕАРНЫЕ ВАКУОЛИ В ЭПИТЕЛИИ ЖЕЛЕЗ ЭНДОМЕТРИЯ ОТМЕЧАЮТСЯ

- 1) в фазе десквамации
- 2) при беременности
- 3) в фазе пролиферации
- 4) в ранней стадии фазы секреции

БОЛЕЗНЬЮ БЕХТЕРЕВА И МАРИ – ШТРЮМПЕЛЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) артрит при энтеропатии
- 2) ревматоидный артрит
- 3) анкилозирующий спондилоартрит
- 4) псориатический артрит

К ГЕНОПАТИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) синдром Эдвардса
- 2) синдром Дауна
- 3) энзимопатии
- 4) синдром Патау

ДЛЯ ЦИТОГРАММ АНГИОСАРКОМЫ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) опухолевые клетки, расположенные в виде синцития и вокруг сосудов
- 2) хрящевые клетки
- 3) фибробласты
- 4) мышечные волокна

ДЛЯ ОПУХОЛИ ИЗ КЛЕТОК ЛЕЙДИГА ХАРАКТЕРНА КОЭКСПРЕССИЯ _____ МАРКЕРОВ

- 1) ингибин альфа, меланА
- 2) синаптофизин и хромогранин

- 3) общий цитокератин и S100-протеин
- 4) бета-катенин и общий цитокератин

МЕЗОТЕЛИОМА РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) соединительной ткани
- 2) серозной оболочки
- 3) мышечной ткани
- 4) эпителиальной ткани

ПРИ МУСКАТНОЙ ПЕЧЕНИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) гипертрофия гепатоцитов центра дольки
- 2) ишемия центра дольки
- 3) полнокровие центра дольки
- 4) гемосидероз

НАДПЕЧЕНОЧНАЯ ЖЕЛТУХА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) недостаточным гемолизом эритроцитов
- 2) недостаточным образованием билирубина
- 3) повышенным образованием билирубина
- 4) нарушением экскреции билирубина

В СТРОКУ «А» МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТИ ЖИВОРОЖДЕННОГО В ВОЗРАСТЕ 2 ДНЕЙ МОЖНО ВНЕСТИ

- 1) субдуральное кровоизлияние
- 2) массивную аспирацию мекония
- 3) внутриутробную гипоксию
- 4) родоразрешение с помощью щипцов

ИСХОДОМ МЕЛКООЧАГОВОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНФАРКТА ГОЛОВНОГО МОЗГА СЧИТАЮТ

- 1) нагноение ткани головного мозга
- 2) «ржавую» кисту
- 3) глиальный рубец
- 4) атрофию коры головного мозга

ИСХОДОМ РЕВМАТИЧЕСКОГО МИОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мелкоочаговый кардиосклероз
- 2) порок сердца
- 3) облитерация полости перикарда
- 4) бурая атрофия миокарда

АДЕНОМА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, В КОТОРОЙ ПРИСУТСТВУЮТ ЗРЕЛЫЕ ЖИРОВЫЕ КЛЕТКИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) аденомой из оксифильных клеток
- 2) липоаденомой

- 3) гиперфункционирующей фолликулярной аденомой
- 4) светлоклеточной аденомой

ПРИ ЖИРОВОЙ ЭМБОЛИИ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ТАНАТОГЕНЕЗЕ ИМЕЕТ ЗАКУПОРКА КАПИЛЛЯРОВ

- 1) почек и печени
- 2) головного мозга и сердца
- 3) печени и селезенки
- 4) сердца и костного мозга

ХАРАКТЕРНЫМ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ФИБРОЗНОЙ ОСТЕОДИСПЛАЗИИ СЧИТАЮТ

- 1) наличие "спикул"
- 2) незрелые реактивные, длительно не созревающие костные балки, лишенные остеобластов
- 3) гигантские остеокласты с нечеткими границами
- 4) треугольник Кодмана

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ОТ ЧЕЛОВЕКА К ЧЕЛОВЕКУ ПРИ ЛИСТЕРИОЗЕ

- 1) каналикулярный
- 2) воздушно-капельный
- 3) внутриутробный
- 4) через кровососущих насекомых

ОСЛОЖНЕНИЕМ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ФОРМЫ АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аортит
- 2) инфаркт головного мозга
- 3) эластофиброз аорты
- 4) артериит

МЕТОДОМ ВСКРЫТИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПАРАЛЛЕЛЬНЫМИ ГОРИЗОНТАЛЬНЫМИ РАЗРЕЗАМИ В НАПРАВЛЕНИИ СВЕРХУ ВНИЗ ДО УРОВНЯ МОЗОЛИСТОГО ТЕЛА, ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) Громова
- 2) Вирхова
- 3) Флексига
- 4) Фишера

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ ПАН-Т-КЛЕТОЧНЫМ МАРКЕРАМ ОТНОСЯТ

- 1) CD57
- 2) CD56
- 3) CD15
- 4) CD43

**СРОЧНОЕ (ИНТРАОПЕРАЦИОННОЕ) ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
ПРОВОДИТСЯ В СРОКИ**

- 1) 20-25 минут
- 2) 60 минут
- 3) 1 суток
- 4) 5 суток

ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ОБЫЧНО ПРОТЕКАЕТ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 5-6
- 2) 7
- 3) 10-12
- 4) 8

ХОЛЕРОЙ ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ ЗАРАЗИТЬСЯ ОТ

- 1) крупного рогатого скота
- 2) птиц
- 3) грызунов
- 4) человека

ПРИ ОКРАШИВАНИИ ПО МЕТОДУ НИССЛЯ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) мышечные клетки
- 2) нервные клетки
- 3) эластические волокна
- 4) коллагеновые волокна

**ЭКСПРЕССИЯ БЕЛКА _____ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ КЛЕТОК ВСЕХ ОПУХОЛЕЙ МЯГКИХ
ТКАНЕЙ**

- 1) десмина
- 2) виментина
- 3) ламинина
- 4) миогенина

**МЕТОДОМ ВСКРЫТИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ГОРИЗОНТАЛЬНЫМ РАЗРЕЗОМ ДО
СЕРЕДИНЫ ВИСОЧНЫХ ДОЛЕЙ, А ЗАТЕМ ПОД УГЛОМ ДО ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ
ЗАТЫЛОЧНЫХ ДОЛЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД**

- 1) Буяльского
- 2) Вирхова
- 3) Флексига
- 4) Громова

ВОЗБУДИТЕЛЕМ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) rickettsia rickettsii
- 2) rickettsia tsutsugamushi
- 3) rickettsia australis
- 4) rickettsia prowazekii

МЕХАНИЗМОМ ГИПЕРПЛАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение размеров органа
- 2) разрастание соединительной ткани
- 3) увеличение количества клеток
- 4) разрастание жировой ткани

ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ МЕНИНГИТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) туберкулезе мочеполовой системы
- 2) кавернозном туберкулезе легких
- 3) казеозном лимфадените
- 4) диссеминированном туберкулезе

НА РИСУНКЕ

- 1) изображена интраваскулярная инвазия
- 2) изображена периневральная инвазия
- 3) изображена инвазия в жировую клетчатку большого сальника
- 4) изображен метастаз в лимфатическом узле

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ В ЖЕЛУДКЕ РАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недифференцированный
- 2) плоскоклеточный
- 3) железистый
- 4) железисто-плоскоклеточный

СРЕДИ ВНЕКИШЕЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ БРЮШНОГО ТИФА НАИБОЛЕЕ РЕДКО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) сепсис
- 2) пневмония
- 3) гнойный перихондрит гортани
- 4) восковидный некроз прямых мышц живота

ВОСПАЛЕНИЕ ХОРИАЛЬНОЙ И АМНИОТИЧЕСКОЙ ОБОЛОЧЕК НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) хориоамнионит
- 2) интервиллезит
- 3) децидуит
- 4) фуникулит

ИСТИННОЙ ОПУХОЛЬЮ ИЗ МЕЛАНИНООБРАЗУЮЩЕЙ ТКАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меланома
- 2) невус
- 3) лейкоплакия
- 4) лейкодерма

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ МАКРОАНГИОПАТИИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериосклеротический нефросклероз
- 2) инфаркт миокарда
- 3) слепота
- 4) пиодермия

ДОЛЯ ЛЕГКОГО УПЛОТНЕНА, НА ВСЕМ ПРОТЯЖЕНИИ БЕЗВОЗДУШНА, ПОВЕРХНОСТЬ ЕЕ РАЗРЕЗА МЕЛКОЗЕРНИСТА, СЕРОВАТОГО ЦВЕТА, ПЛЕВРА В ДАННОЙ ОБЛАСТИ ТУСКЛАЯ, ПОКРЫТА СЕРОВАТЫМ, ЛЕГКО СНИМАЮЩИМСЯ НАЛЕТОМ ПРИ

- 1) казеозной пневмонии
- 2) бронхопневмонии
- 3) крупозной пневмонии
- 4) эмфиземе легких

НАДПЕЧЁНОЧНАЯ ЖЕЛТУХА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием конъюгации билирубина
- 2) недостаточным образованием билирубина
- 3) повышенным гемолизом эритроцитов
- 4) нарушением экскреции билирубина

34-ЛЕТНИЙ ОПЕРНЫЙ ПЕВЕЦ ЖАЛУЕТСЯ НА ОХРИПЛОСТЬ ГОЛОСА, В ХОДЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ У НЕГО ОБНАРУЖЕНО УЗЛОВое ОБРАЗОВАНИЕ, РАСПОЛОЖЕННОЕ В ОБЛАСТИ ПЕРЕДНЕЙ ТРЕТИ ИСТИННОЙ ГОЛОСОВОЙ СВЯЗКИ, ОЖИДАЕМО УВИДЕТЬ ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) аморфное эозинофильное вещество, которое положительно окрашивается Конго-красным
- 2) обильную грануляционную ткань, изъязвленную поверхность и фибриноидный некроз
- 3) подслизистый отек, миксоидную строму с расширенными сосудами и кровоизлиянием
- 4) крупные полиморфные клетки с обильной гранулярной эозинофильной цитоплазмой

К ВАРИКОЗНОМУ РАСШИРЕНИЮ ВЕН ПИЩЕВОДА ПРИВОДИТ

- 1) патология легких с легочной гипертензией
- 2) нарушение кровотока в системе воротной вены
- 3) тромбофлебит печеночных вен
- 4) приобретенный порок митрального клапана

СИНОНИМОМ ПЕКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахарная опухоль
- 2) меланома мягких тканей
- 3) альвеолярная саркома
- 4) эпителиоидная саркома

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, КОТОРОЕ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ ПЕРФОРАЦИЕЙ ЯЗВЫ ТОЛСТОЙ КИШКИ И РАЗВИТИЕМ ПЕРИТОНИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дизентерия
- 2) сальмонеллез
- 3) холера
- 4) эпидемический возвратный тиф

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ В-ЛИМФОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) PAX-2
- 2) PAX-5
- 3) GATA3
- 4) PAX-8

МЕТОДОМ ОКРАСКИ, ПРИ КОТОРОМ HELICOBACTER PYLORI ОКРАШИВАЕТСЯ В ЧЕРНЫЙ ЦВЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) окраска карболовым фуксином
- 2) окраска толуидиновым-синим
- 3) метод Гимзы
- 4) метод Вартин - Старри

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) некроз стенки
- 2) изъязвление слизистой оболочки
- 3) атрофия стенки
- 4) лимфогистиоцитарная инфильтрация слизистой оболочки

ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ ЛЕНТИГО (МЕЛАНОЗ ДЮБРЕЙЛЯ) ЯВЛЯЕТСЯ СИНОНИМОМ МЕЛАНОМЫ

- 1) акральной
- 2) поверхностно распространяющейся
- 3) in situ
- 4) узловой

В СЛУЧАЕ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ, ПУПОВИНА СЧИТАЕТСЯ КОРОТКОЙ, ЕСЛИ ЕЕ ДЛИНА СОСТАВЛЯЕТ ___ СМ

- 1) 50-60
- 2) 65-70
- 3) 40-50
- 4) 35-40

НАРУШЕНИЕ ОТТОКА ЛИКВОРА ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К

- 1) менингоэнцефалиту
- 2) геморрагическому инфаркту головного мозга

- 3) гидроцефалии
- 4) ишемическому инфаркту мозга

ПРИ НЕКРОЗЕ ВСЕЙ ТОЛЩИНЫ МИОКАРДА ИНФАРКТ НАЗЫВАЮТ

- 1) массивным
- 2) распространенным
- 3) тотальным
- 4) трансмуральным

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВЕНОЗНОМ ПОЛНОКРОВИИ В ЛЕГКИХ ВОЗНИКАЕТ

- 1) бурая индурация
- 2) липофузциноз
- 3) мутное набухание
- 4) мукоидное набухание

ТРАХЕЯ И КРУПНЫЕ БРОНХИ ВЫСТЛАНЫ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) однослойным плоским
- 2) многорядным мерцательным
- 3) многослойным плоским ороговевающим
- 4) многослойным плоским неороговевающим

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ИСХОДОМ ТРОМБОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) петрификация
- 2) тромбоемболия
- 3) асептический аутолиз
- 4) васкуляризация

**РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МЕТАСТАЗИРУЕТ В _____
ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ**

- 1) подмышечные
- 2) предгортанные
- 3) окологрудные
- 4) бифуркационные

ПАРАКОРТИКАЛЬНАЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) саркоидозе
- 2) болезни кошачьих царапин
- 3) бактериальной инфекции
- 4) вирусной инфекции

НЕКРОЗ ПРИ ФЕНОМЕНЕ АРТЮСА ПО ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) травматическим
- 2) трофоневротическим
- 3) ишемическим
- 4) аллергическим

РЕВМАТИЧЕСКИЙ ПЕРИКАРДИТ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) геморрагическим
- 2) фибринозным
- 3) катаральным
- 4) гнилостным

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВЕНОЗНОГО ПОЛНОКРОВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ КРОВИ

- 1) увеличение оттока
- 2) уменьшение притока
- 3) затруднение оттока
- 4) усиление притока

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ТИПОМ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ БЫТЬ ОТНЕСЕН К ЛЮМИНАЛЬНОМУ А ТИПУ НА ОСНОВАНИИ ИЗУЧЕНИЯ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ОПУХОЛИ, СЧИТАЮТ _____ КАРЦИНОМУ

- 1) высокодифференцированную РЭ-позитивную инвазивную протоковую
- 2) низкодифференцированную тройную отрицательную (РЭ, РП, HER2) инвазивную протоковую
- 3) низкодифференцированную тройную положительную (РЭ, РП, HER2) инвазивную протоковую
- 4) высокодифференцированную РЭ-позитивную инвазивную дольковую

К ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ ЭМФИЗЕМЕ ПРИВОДИТ

- 1) хронический бронхит
- 2) трахеит
- 3) крупозная пневмония
- 4) рак лёгкого

ПРОСТОЙ СОСУДИСТЫЙ ГИАЛИНОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) гипертонической болезни
- 2) сахарном диабете
- 3) атеросклерозе
- 4) ревматизме

ПРИ ПОЧЕЧНОЙ ФОРМЕ ГИПЕРТОНической БОЛЕЗНИ В ПОЧКАХ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) амилоидоз
- 2) гидронефроз
- 3) первичное сморщивание
- 4) ишемический инфаркт

У БОЛЬНОГО С ДИАГНОЗОМ ТРИХИНЕЛЛЕЗ В МЫШЦАХ, ВОКРУГ ЖИВОТНОГО ПАРАЗИТА РАЗВИВАЕТСЯ _____ ВОСПАЛЕНИЕ

- 1) экссудативное фибринозное
- 2) продуктивное интерстициальное

- 3) экссудативное катаральное
- 4) продуктивное гранулематозное

ЗЛОКАЧЕСТВЕННУЮ ОПУХОЛЬ ИЗ ОБОЛОЧЕК ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ С УЧАСТКАМИ ЖЕЛЕЗИСТОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) синовиальной саркомой
- 2) метастазом железистого рака
- 3) очагами эндометриоза
- 4) злокачественной Тритон опухолью

У ПАЦИЕНТА 62 ЛЕТ, КОТОРЫЙ ПРОСНУЛСЯ ОТ ВНЕЗАПНОЙ БОЛИ В ЛОБНОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ, ПОЧУВСТВОВАЛ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ПОТЕРЯЛ СОЗНАНИЕ И УМЕР, НА ВСКРЫТИИ ОБНАРУЖЕНО КРОВОИЗЛИЯНИЕ В МОЗГ. ОБЪЯСНЯЕТ ПАТОГЕНЕЗ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) метастатическая карцинома
- 2) артериальная гипертензия
- 3) церебральный атеросклероз
- 4) эмбол из сердца

ВОЗМОЖНЫМ ИСХОДОМ АНЕВРИЗМЫ АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) склероз стенки
- 2) дезорганизация соединительной ткани
- 3) гиалиноз стенки
- 4) разрыв стенки аневризмы

У 66-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ ВЫРАЖЕННАЯ МЫШЕЧНАЯ СЛАБОСТЬ И ТРУДНОСТИ ПРИ ОТЛУЧЕНИИ ОТ АППАРАТА ИВЛ. БИОПТАТ ПОПЕРЕЧНО-ПОЛОСАТОЙ МЫШЦЫ ПРИВЕДЕН НА МИКРОФОТОГРАФИИ

КЛЕТочные ВАКУОЛИ ПОЛОЖИТЕЛЬНО ОКРАШИВАЮТСЯ КИСЛОЙ ФОСФАТАЗОЙ, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДЕФИЦИТ

- 1) фосфофруктокиназы
- 2) карнитина
- 3) кислой мальтазы
- 4) миофосфорилазы

БУРАЯ ИНДУРАЦИЯ ЛЁГКИХ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НАКОПЛЕНИИ

- 1) липофусцина
- 2) угля
- 3) гемосидерина
- 4) меланина

СОГЛАСНО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ ТИПУ ПЛЕОМОРФНОЙ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ САРКОМЕ ПО СИСТЕМЕ FNCLCC СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 2
- 2) 3

3) 1-2

4) 1

СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ ТРАХЕИ ПОКРЫВАЕТ _____ ЭПИТЕЛИЙ

1) однослойный плоский

2) многослойный плоский

3) кубический

4) многорядный реснитчатый

ДЛЯ СВЕТЛОКЛЕТОЧНОГО РАКА ПОЧКИ ХАРАКТЕРНА КОЭКСПРЕССИЯ МАРКЕРОВ

1) MelanA, HMB-45, Actin, inhibin

2) CK7, WT-1, AMACR, CD57

3) CK7, AMACR, CD117, CK20

4) CD10, CAIX, RCC, vimentin

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ КОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) остеобластома

2) остеохондрома

3) гемангиома

4) фиброзная гистиоцитома

РЕАКЦИЮ ПЕРЛСА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

1) липидов

2) железа

3) соединительной ткани

4) амилоида

ФЕЛИНОЗОМ ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ ОТ

1) свиней

2) птиц

3) кошек

4) грызунов

В СООТВЕТСТВИИ С МКБ-10 ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

1) важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови

2) болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти

3) болезнь или травму (отравление), вызвавшую цепь событий, непосредственно приведших к смерти; обстоятельства несчастного случая или акта насилия, которые вызвали смертельную травму (отравление)

4) патологическое состояние, которое привело к возникновению болезни или состояния, непосредственно приведшего к смерти

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ УСТАНОВИТЬ ВЕРНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ ПЕРСТНЕВИДНОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЖЕЛУДКА, СЧИТАЮТ

- 1) скопления внеклеточной слизи, составляющие не менее 50% площади опухоли
- 2) солидный характер роста с выраженной внутриопухолевой лимфоцитарной и нейтрофильной инфильтрацией
- 3) внутриклеточное скопление слизи, которая отодвигает ядро к периферии, сдавливая его
- 4) ядра с зернистым хроматином типа «соль-перец»

БОЛЕЗНЬ ИЦЕНКО – КУШИНГА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общим истощением
- 2) гиперпигментацией кожных покровов
- 3) лунообразным лицом
- 4) отложением солей кальция в подкожно-жировой клетчатке

МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ ХОРИОНЭПИТЕЛИОМЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО _____ ПУТЕМ

- 1) лимфогенным
- 2) гематогенным
- 3) имплантационным
- 4) периневральным

ПРИ НАРУШЕНИИ ОТТОКА ЛИКВОРА В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) менингит
- 2) гидроцефалия
- 3) инфаркт
- 4) энцефалит

ИНТЕСТИНАЛЬНАЯ ФОРМА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) острой почечной недостаточностью
- 2) катарально-язвенным колитом
- 3) острым гастроэнтеритом
- 4) токсической дистрофией печени

ЭНДОМЕТРИЙ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ НАХОДИТСЯ ПОД РЕГУЛИРУЮЩИМ ВЛИЯНИЕМ

- 1) соматотропинов
- 2) андрогенов
- 3) гестагенов
- 4) эндорфинов

КАКОЕ МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ГИДРОПИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИИ?

- 1) в цитоплазме клеток содержатся вакуоли, заполненные жидкостью
- 2) наличие в клетках розовой зернистости

- 3) наличие в клетках гиалиноподобных белковых капель
- 4) наличие в клетках капель оранжевого цвета при окраске Суданом III

ПРИ ВСКРЫТИИ ПО МЕТОДУ ВИРХОВА ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) извлечение органов той системы, где локализуются наиболее выраженные изменения
- 2) извлечение органов шеи, грудной и брюшной полостей единым комплексом
- 3) осмотр и исследование органов без извлечения их из тела
- 4) извлечение органов после осмотра отдельно

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ПАПИЛЛОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пищевод
- 2) толстый кишечник
- 3) желудок
- 4) кожа

К РЕГИОНАРНЫМ ОПУХОЛЕВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ КРОВИ ОТНОСИТСЯ

- 1) лимфогранулематоз
- 2) острый лейкоз
- 3) хронический лейкоз
- 4) эритремия

АНОМАЛИЯ РАЗВИТИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ОРГАН РАСПОЛАГАЕТСЯ В НЕОБЫЧНОМ ДЛЯ НЕГО МЕСТЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эктопия
- 2) дистопия
- 3) персистирование
- 4) аплазия

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ, СЧИТАЮТ

- 1) S-100
- 2) CK5/6
- 3) CD56
- 4) CK20

ХАРАКТЕРНЫМ МИКРОСКОПИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ В КИШКЕ ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ (ШИГЕЛЛЕЗЕ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперплазия лимфоретикулярной ткани
- 2) наличие экссудативно-некротических изменений
- 3) гранулематозное воспаление с образованием эпителиоидноклеточных гранул
- 4) гранулематозно-некротическое воспаление с образованием эпителиоидноклеточных гранул с казеозными некрозами

ИЗ ПРЕДШЕСТВЕННИКОВ Т-ЛИМФОЦИТОВ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) Т-клеточный пролимфоцитарный лейкоз
- 2) периферическая Т-клеточная лимфома
- 3) лимфоматоидный папулез
- 4) Т-лимфобластный лейкоз

С РАЗВИТИЕМ ПОЛИПА НОСОВОЙ ПОЛОСТИ, ПРЕДСТАВЛЕННОГО НА МИКРОФОТОГРАФИИ, ОБЫЧНО

- 1) связан муковисцидоз
- 2) связан профессиональный риск
- 3) связана инфекция вируса Эпштейна – Барр
- 4) связана аспириновая астма

У ПАЦИЕНТА С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ДЛИТЕЛЬНО НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ДИАЛИЗЕ И ПРИНИМАЮЩЕГО АНТАЦИДЫ НА ОСНОВЕ АЛЮМИНИЯ, НАБЛЮДАЮТ МНОЖЕСТВЕННЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК, ЛЕГКИХ И КОЖИ, ВЫПОЛНЕНА БИОПСИЯ, ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) гетеротопическим образованием кости
- 2) метастатическим кальцинозом
- 3) метастатической карциномой
- 4) дистрофическим кальцинозом

ХАРАКТЕРНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) костный мозг красного цвета
- 2) костный мозг пиеидный
- 3) умеренное увеличение селезенки (до 1 кг)
- 4) резкое увеличение лимфатических узлов

ДЛЯ ЛЮМИНАЛЬНОГО HER-2 ПОЗИТИВНОГО ТИПА В РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРЕН _____ ЭКСПРЕССИОННЫЙ ПРОФИЛЬ

- 1) ER+, PR-любой, HER2 гиперэкспрессия или амплификация, Ki-67-любой
- 2) ER-, PR-, HER2 гиперэкспрессия или амплификация Ki-67-любой
- 3) ER-, PR-, HER2-, Ki-67-любой
- 4) ER+, PR+, HER2-, Ki-67-низкий

НЕЗРЕЛОЙ НЕЙРОЭКТОДЕРМАЛЬНОЙ ОПУХОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медуллобластома
- 2) астроцитомы
- 3) ганглионеврома
- 4) олигодендроглиома

НАЛИЧИЕ КОРИЧНЕВОГО ПИГМЕНТА В ЦИТОПЛАЗМЕ КЛЕТОК ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) шванномы
- 2) меланомы

- 3) аденокарциномы
- 4) плоскоклеточного рака

ОСЛОЖНЕНИЕМ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гнойный артрит
- 2) кровотечение
- 3) пиелонефрит
- 4) гломеруллопатия

ЭМБОЛИЯ БОЛЬШОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ТРОМБОВ В

- 1) створках митрального и аортального клапанов сердца
- 2) венах малого таза
- 3) глубоких венах нижних конечностей
- 4) ушке правого предсердия

ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ КОСТНОЙ ТКАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) липома
- 2) фибромиома
- 3) остеома
- 4) меланома

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ УСТАНОВИТЬ СТЕПЕНЬ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ НЕЙРОЭНДОКРИННОЙ ОПУХОЛИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СЧИТАЮТ

- 1) доля солидного компонента в опухоли
- 2) ядерно-цитоплазматическое соотношение
- 3) процент некроза в опухоли
- 4) митотический индекс

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ КЛЕТОК ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) гиперхромную цитоплазму
- 2) симптомы дистрофии
- 3) нарушение дифференцировки и полиморфизм
- 4) множественные вакуоли

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ РАЗВИВАЮТСЯ

- 1) агрессивные варианты В-клеточных лимфом
- 2) острые В-клеточные и Т-клеточные и неклассифицируемые лейкозы
- 3) агрессивные варианты Т-клеточных лимфом
- 4) различные варианты классической лимфомы Ходжкина

У ПАЦИЕНТА С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ДЛИТЕЛЬНО НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ДИАЛИЗЕ И ПРИНИМАЮЩЕГО АНТАЦИДЫ НА ОСНОВЕ АЛЮМИНИЯ, НАБЛЮДАЮТ

МНОЖЕСТВЕННЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК, ЛЕГКИХ И КОЖИ, ВЫПОЛНЕНА БИОПСИЯ, ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) метастатической карциномой
- 2) гетеротопическим образованием кости
- 3) метастатическим кальцинозом
- 4) дистрофическим кальцинозом

ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ФУНКЦИИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА СЕРДЦА ВОЗНИКАЕТ

- 1) бурая индурация лёгких
- 2) цианотическая индурация почек
- 3) «волосатое» сердце
- 4) «саговая» селезёнка

ЛЮМИНАЛЬНЫЙ ТИП «А» ИНВАЗИВНОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИММУНОФЕНОТИПОМ

- 1) ER+, PR-/низким, HER2-, Ki67 высоким
- 2) ER+, PR+, HER2-, Ki67 низким
- 3) ER-, Pr-, HER2 +
- 4) ER+, PR+/-, HER2 +, Ki67 любым

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ, ПРИВОДЯЩЕЙ К ХРОНИЧЕСКОМУ ЭЗОФАГИТУ, ОТНОСЯТ

- 1) паразитарную инвазию
- 2) желудочные кровотечения
- 3) заброс в пищевод желудочного сока
- 4) дефицит витаминов А и С

ВЕРОЯТНОСТЬ МАЛИГНИЗАЦИИ ОСТЕОИД–ОСТЕОМ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) химиотерапии
- 2) лучевой терапии
- 3) комбинированном хирургическом и медикаментозном лечении
- 4) медикаментозной терапии

ДВУРОГАЯ МАТКА ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) нарушения реканализации мюллеровых протоков
- 2) недоразвития мюллеровых протоков
- 3) неполного слияния мюллеровых протоков
- 4) недоразвития вольфовых протоков

ОПУХОЛЕВОМУ РОСТУ ПРЕДШЕСТВУЕТ

- 1) деструкция
- 2) метаплазия
- 3) гипертрофия
- 4) организация

ГАНГРЕНОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) ишемический некроз
- 2) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой
- 3) мертвая ткань, свободно располагающаяся среди живых тканей
- 4) трофоневротический некроз

ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ ПРОВОДИТСЯ В СЛУЧАЕ СМЕРТИ

- 1) при установленной личности умершего
- 2) от искусственного аборта, проведённого вне лечебного учреждения
- 3) от насильственных причин или при подозрении на них
- 4) во время или после хирургической операции

ПРИЗНАКОМ, ОТНОСЯЩИМСЯ К АДЕНОКАРЦИНОМЕ, СЧИТАЮТ

- 1) опухоль развивается из железистого эпителия
- 2) опухоль развивается из многослойного плоского эпителия
- 3) при микроскопии опухоли обнаруживаются «раковые жемчужины»
- 4) при микроскопии опухоли обнаруживаются клетки, содержащие пигмент

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА МЕЛКИХ БРОНХОВ В НОРМЕ ПРЕДСТАВЛЕНА ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) переходным
- 2) многорядным цилиндрическим
- 3) однорядным кубическим
- 4) многослойным плоским

ПРИ ПЕРВИЧНО-ЛЕГОЧНОЙ ФОРМЕ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ВОСПАЛЕНИЕ В ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ НОСИТ ХАРАКТЕР

- 1) серозно-геморрагический
- 2) серозно-гнойный
- 3) фибринозно-гнойный
- 4) гнойно-геморрагический

ДЛЯ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ МИКРОПАПИЛЛЯРНОЙ КАРЦИНОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИТЕЛО

- 1) EMA (MUC1)
- 2) E-cadherin
- 3) HER2
- 4) B-catenin

ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ВЫКИДЫШЕ ПРОИСХОДИТ В СРОК _____ НЕДЕЛЬ ГЕСТАЦИИ

- 1) от 15 до 28
- 2) до 14
- 3) после 39
- 4) от 29 до 39

СИНОНИМОМ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА И МАРИ – ШТРЮМПЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ревматоидный артрит
- 2) артрит при энтеропатии
- 3) анкилозирующий спондилоартрит
- 4) псориазический артрит

ПРИ МАММОГРАФИИ ДЛЯ ПРОСТОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭПИТЕЛИЯ ПРОТОКОВ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) микрокальцинатов
- 2) асимметричного или неспецифического уплотнения
- 3) некрозов
- 4) деформации паренхимы молочной железы

ВОЗДУШНАЯ ЭМБОЛИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) разрыве аневризмы
- 2) травмах мелких артерий
- 3) травмах крупных вен
- 4) травмах костей

В ТИМОМЕ ТИП В1 ОПУХОЛЕВЫЕ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ КЛЕТКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) формирующими обширными сливающимися поля или островки среди фиброзной стромы, полностью стирая структуру органа
- 2) единичными, трудно различимыми среди плотного инфильтрата неопухолевых незрелых лимфоцитов, или образующими мелкие скрытые агрегаты из нескольких клеток
- 3) единичными, трудно различимыми среди неопухолевых незрелых лимфоцитов
- 4) образующими крупные, периваскулярные поля, разделенные фиброзными септами на дольки

К ГРУППЕ ГЛОМЕРУЛОПАТИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) гидронефроз
- 2) острая почечная недостаточность
- 3) пиелонефрит
- 4) амилоидоз почек

АКТИВНЫЙ ИНФЕКЦИОННЫЙ ТРОМБОЭНДОКАРДИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) петрификацией клапана
- 2) лимфо-гистиоцитарной инфильтрацией ткани клапана
- 3) грибковой флорой
- 4) инфильтрацией клапана сегментоядерными лейкоцитами

ПАРААНГИОМУ МОЖНО ОХАРАКТЕРИЗОВАТЬ КАК

- 1) зрелую опухоль вегетативной нервной системы
- 2) доброкачественную опухоль из клеток шванновской оболочки нервов

- 3) зрелую опухоль из арахноидального эндотелия
- 4) зрелую нейроэктодермальную опухоль

МОЛОДОЙ ПАЦИЕНТКЕ ВЫПОЛНИЛИ ЭКСЦИЗИЮ ПЛОТНОГО УЗЛА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, КОТОРЫЙ ДОСТИГАЛ 14 СМ В НАИБОЛЬШЕМ ИЗМЕРЕНИИ. ОПИРАЯСЬ НА ДАННЫЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ ДИАГНОЗ

- 1) инвазивная неспецифицированная карцинома
- 2) гамартома
- 3) ювенильная фибroadенома
- 4) филлоидная опухоль

К ХАРАКТЕРНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ХОЛЕРЫ ОТНОСЯТ

- 1) серозно-геморрагический гастроэнтерит
- 2) мозговидное набухание пейеровых бляшек
- 3) катаральный, фибринозный и язвенный колит
- 4) дифтеритическое воспаление тонкой кишки

ПРИЗНАКОМ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ, СЧИТАЮТ

- 1) опухоль, состоящую из хорошо дифференцированных клеток
- 2) частые рецидивы после удаления
- 3) анаплазию клеток
- 4) уродливую форму ядер опухолевых клеток

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИНФЕКЦИОННЫЙ ЭНДОКАРДИТ НАРКОМАНОВ РАЗВИВАЕТСЯ В

- 1) аортальном клапане
- 2) трехстворчатом клапане
- 3) митральном клапане
- 4) пристеночном эндокарде левого желудочка

РАКУ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ТИПА ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ _____ БАЛЛОВ ПО ПОЛУ, КОЛИЧЕСТВЕННОМУ МЕТОДУ ОЦЕНКИ

- 1) 3-5
- 2) 3-6
- 3) 6-7
- 4) 8-9

ЭКСТРАНОДАЛЬНАЯ НК/Т КЛЕТОЧНАЯ ЛИМФОМА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ В

- 1) коже головы, шеи, туловища и конечностей
- 2) мягких тканях туловища и конечностей
- 3) желудочно-кишечном тракте
- 4) верхних отделах респираторного тракта

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ В-ЛИМФОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) CD4
- 2) CDx2
- 3) CD117
- 4) CD19

ДЛЯ МЯГКОЙ ФИБРОМЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В НЕЙ

- 1) зрелой жировой и фиброзной ткани
- 2) зрелой жировой ткани
- 3) зрелой фиброзной ткани
- 4) незрелой фиброзной ткани

ДЛЯ ОЛИГОАНУРИЧЕСКОЙ СТАДИИ НЕКРОТИЧЕСКОГО НЕФРОЗА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) гиалиноза артериол
- 2) некроза эпителия главных отделов нефрона
- 3) склероза клубочков
- 4) жировой дистрофии эпителия канальцев

ПОД ПОКРАСНЕНИЕМ КОЖИ НАД АБСЦЕССОМ В МЯГКИХ ТКАНЯХ ПОНИМАЮТ _____ ГИПЕРЕМИЮ

- 1) коллатеральную
- 2) ангионевротическую
- 3) воспалительную
- 4) вакатную

МЕСЯЧНОМУ РЕБЕНКУ ПОСТАВИЛИ ДИАГНОЗ ГЕПАТИТ НОВОРОЖДЕННЫХ, ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ФРАКЦИЯ КОНЪЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ 50% ОТ ОБЩЕГО БИЛИРУБИНА, УРОВЕНЬ СЫВОРОТОЧНОЙ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ ЗАМЕТНО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ, ВЫПОЛНЕНА БИОПСИЯ ПЕЧЕНИ С ПОСЛЕДУЮЩИМ PAS-ОКРАШИВАНИЕМ ПРЕПАРАТА,

ДИАГНОЗ _____ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН

- 1) дефицит альфа₁-антитрипсина
- 2) врожденный цитомегаловирус (ЦМВ)
- 3) атрезия внепеченочных желчевыводящих протоков
- 4) вирусный гепатит

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ХЛАМИДИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденный хламидиоз
- 2) урогенитальный хламидиоз
- 3) респираторный
- 4) хламидиоз глаз

НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОПУХОЛЯХ ЛЕГКИХ ПОЛУЧАЮТ, ИССЛЕДУЯ

- 1) мокроту

- 2) биоптат трансторакальной пункции
- 3) соскоб щеткой из бронха
- 4) пунктат лимфатических узлов

ДЕСТРУКТИВНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стеноз привратника
- 2) малигнизация
- 3) гастрит
- 4) кровотечение

ДЛЯ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОГО АРТЕРИИТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ _____ АРТЕРИЙ

- 1) бедренных и подвздошных
- 2) коронарных
- 3) височных
- 4) почечных

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) инфильтрирующим ростом
- 2) экспансивным ростом
- 3) построением из хорошо дифференцированных клеток
- 4) отсутствием рецидивов после удаления

СРОК ПРОВЕДЕНИЯ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ВСКРЫТИЯ СОСТАВЛЯЕТ ДО _____ СУТОК ПОСЛЕ КОНСТАТАЦИИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 1
- 4) 3

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА, КОТОРЫЙ ОТСУТСТВУЕТ В МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ОТ 2008 ГОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфоидное истощение
- 2) нодулярный склероз
- 3) гигантоклеточный
- 4) смешанно-клеточный

АТРОФИЮ В ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ

- 1) характеризует гипофизарная кахексия
- 2) характеризуют атрофия и облитерация пупочных артерий
- 3) характеризует атрофия фолликулов селезёнки
- 4) характеризует нейротическая атрофия мышц

ЛЮМИНАЛЬНЫЙ ТИП «В» (HER2-НЕГАТИВНЫЙ) ИНВАЗИВНОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИММУНОФЕНОТИПОМ

- 1) ER+, PR-/низким, HER2-, Ki67 высоким
- 2) ER+, PR+, HER2-, Ki67 низким
- 3) ER+, PR+/-, HER2 +, Ki67 любым
- 4) ER-, Pr-, HER2 +

ЖИРОВОЙ ГЕПАТОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) гипертензии
- 2) алкоголизме
- 3) вирусном гепатите В
- 4) вирусном гепатите А

К ПРИЗНАКАМ ВОЗВРАТНО-БОРОДАВЧАТОГО ЭНДОКАРДИТА ОТНОСЯТ

- 1) обызвествление и гиалиноз створок клапанов
- 2) диффузный мелкоочаговый кардиосклероз
- 3) склероз створок с тромботическими наложениями
- 4) склероз створок клапанов и их изъязвление

МЕТОДОМ ВСКРЫТИЯ, ПРИ КОТОРОМ ОРГАНЫ ИЗВЛЕКАЮТСЯ В ВИДЕ 4-Х КОМПЛЕКСОВ, ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) Абрикосова
- 2) Попова
- 3) Киари - Мареша
- 4) Вирхова

ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ГРАНУЛЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ СПЕЦИФИЧНЫМ

- 1) наличие сосудов и полиморфноядерных лейкоцитов
- 2) творожистый некроз в центре с эпителиоидными клетками
- 3) скопление лимфоцитов, моноцитов
- 4) большое количество плазматических клеток

ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ ПРОЛИФЕРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Bcl2
- 2) CD34
- 3) p53
- 4) Ki67

ГРАНУЛЕМАТОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) малярии
- 2) сальмонеллеза
- 3) туберкулеза
- 4) дизентерии

СОСТОЯНИЕ ЭНДОМЕТРИЯ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ РЕГУЛИРУЕТСЯ ГОРМОНОМ

- 1) фолликулостимулирующим

- 2) эстрогеном
- 3) прогестероном
- 4) тестостероном

ОСТРОЙ ФОРМОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атеросклероз аорты и ее ветвей
- 2) крупноочаговый кардиосклероз
- 3) инфаркт миокарда
- 4) аневризма сердца

ПРАВЫЙ ТИП КОРОНАРНОГО КРОВосНАБЖЕНИЯ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) отхождении задней межжелудочковой ветви от огибающей ветви левой коронарной артерии
- 2) слабом развитии ветвей левой коронарной артерии
- 3) отхождении задней межжелудочковой ветви от правой коронарной артерии
- 4) наличии двух задних межжелудочковых ветвей правой и левой коронарных артерий

В ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ ВРАЧА-ПАТОЛОГОАНАТОМА НЕ ВХОДИТ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, установление диагноза
- 2) прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала
- 3) посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)
- 4) анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

ХЛАМИДИИ РАЗМНОЖАЮТСЯ В

- 1) лимфоцитах
- 2) макрофагах
- 3) эпителиоцитах
- 4) эндотелиоцитах

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) склероз артериол
- 2) липосклероз артериол
- 3) эластофиброз артериол
- 4) фибриноидный некроз

ДЛЯ ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дивертикул кишечника
- 2) желтуха
- 3) катаракта

4) менингит

НА МИКРОФОТОГРАФИИ ПРИВЕДЕН УЧАСТОК ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медуллярная карцинома
- 2) склерозирующий аденоз
- 3) инвазивная дольковая карцинома
- 4) инвазивная неспецифицированная карцинома

15-ЛЕТНЕМУ ПОДРОСТКУ ВЫПОЛНИЛИ НЕФРЭКТОМИЮ ПО ПОВОДУ ОПУХОЛИ, КОТОРАЯ МАКРОСКОПИЧЕСКИ БЫЛА ПРЕДСТАВЛЕНА МНОЖЕСТВЕННЫМИ КИСТАМИ ОТ 0,5 ДО 1,0 СМ В НАИБОЛЬШЕМ ИЗМЕРЕНИИ, ЛОКАЛИЗУЮЩИМИСЯ В КОРКОВОМ И МОЗГОВОМ ВЕЩЕСТВЕ, НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ДИАГНОЗ

- 1) простые кисты почки
- 2) аутосомно-доминантная поликистозная болезнь почек
- 3) кистозная дисплазия почек
- 4) аутосомно-рецессивная поликистозная болезнь почек

ЕСЛИ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ПЕРИКАРДИТА НЕ ВЫЯВЛЕНА, ОН НОСИТ НАЗВАНИЕ

- 1) неинфекционный
- 2) неспецифический
- 3) первичный
- 4) идиопатический

У ПАЦИЕНТКИ 22 ЛЕТ, У МАТЕРИ КОТОРОЙ ДИАГНОСТИРОВАН РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, БОЛЕЗНЕННОЕ УПЛОТНЕНИЕ В ПРАВОЙ ГРУДИ, ПРИ ОСМОТРЕ ПАЛЬПИРУЕТСЯ ПОДВИЖНАЯ ОПУХОЛЬ В ВЕРХНЕМ НАРУЖНОМ КВАДРАНТЕ. ПО ПРЕДСТАВЛЕННЫМ МАКРОСКОПИЧЕСКОМУ И МИКРОСКОПИЧЕСКОМУ ВИДАМ ОБРАЗОВАНИЯ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиброаденома
- 2) инвазивный протоковый рак
- 3) дольковый рак
- 4) болезнь Педжета

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ РОДОВОЙ ТРАВМОЙ КОСТЕЙ СКЕЛЕТА ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕЛОМ

- 1) ключицы
- 2) костей таза
- 3) костей голени
- 4) плечевой кости

ОТЛОЖЕНИЕ КРИОГЛОБУЛИНОВЫХ КОМПЛЕКСОВ IGG-IGM И ПАТТЕРН ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧКИ ПО ТИПУ МЕМБРАНОПРОЛИФЕРАТИВНОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА СВЯЗАНО С

- 1) инфекционным гепатитом С
- 2) болезнью Шенлейна – Геноха
- 3) волчаночным нефритом
- 4) серповидноклеточной анемией

СРЕДИ Т-КЛЕТОЧНЫХ ОПУХОЛЕЙ ФЕНОТИП ЗРЕЛЫХ ЛИМФОЦИТОВ ИМЕЕТ

- 1) лимфоматоидный папулез
- 2) Т-клеточный пролимфоцитарный лейкоз
- 3) периферическая Т-клеточная лимфома
- 4) Т-лимфобластный лейкоз

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ВТОРИЧНОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ

- 1) предшествующей патологии клапана
- 2) исходно интактного клапана
- 3) предшествующей операции протезирования клапана
- 4) операции репротезирования клапана

ПРИ ЗАТРУДНЕНИИ ОТТОКА ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) мелко-пятнистые кровоизлияния
- 2) кисты
- 3) энцефалит
- 4) гидроцефалию

ПРИ БУРОЙ ИНДУРАЦИИ ОРГАНОВ ИХ ЦВЕТ ОБУСЛОВЛЕН ОТЛОЖЕНИЕМ

- 1) билирубина
- 2) гемосидерина
- 3) гематоидина
- 4) липофусцина

КАРТИНА "БУЛЫЖНОЙ МОСТОВОЙ " В ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) лептоспироза
- 2) лямблиоза
- 3) лейшманиоза
- 4) токсоплазмоза

У ПАЦИЕНТКИ 25 ЛЕТ НА 12 НЕДЕЛЕ БЕРЕМЕННОСТИ РАЗВИЛАСЬ ПРОТЕИНУРИЯ, ГИПЕРТЕНЗИЯ И ОТЁК ЛОДЫЖЕК, ПОКАЗАНА ТКАНЬ, ВЫДЕЛЕННАЯ ИЗ ВЛАГАЛИЩА, ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доброкачественная опухоль ворсин хориона с триплоидным кариотипом

- 2) доброкачественная опухоль ворсин хориона с кариотипом 46, XX
- 3) злокачественная опухоль, ассоциированная с воздействием диэтилstilбестрола
- 4) злокачественная опухоль из трофобласта

ПРИЗНАКОМ, ПРИСУЩИМ СВЁРТКУ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неровная поверхность
- 2) свободное расположение
- 3) хрупкость
- 4) сухая консистенция

ДИАГНОЗ «РАДИАЛЬНЫЙ РУБЕЦ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ» МОЖНО ПОСТАВИТЬ ТОЛЬКО НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ

- 1) ультразвукового исследования молочной железы
- 2) маммографии молочной железы
- 3) гистологического исследования
- 4) магнитно-резонансной томографии молочной железы

К ВНУТРЕННЕМУ ВИДУ КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) гемоперикард
- 2) мелену
- 3) метроррагию
- 4) гемоптоэ

ПРИ ПОПАДАНИИ КАМНЯ ИЗ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ В ОБЩИЙ ПЕЧЕНОЧНЫЙ ПРОТОК РАЗВИВАЕТСЯ _____ ЖЕЛТУХА

- 1) сочетанная
- 2) надпеченочная
- 3) подпеченочная
- 4) печеночная

СРЕДИ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКА РАЗВИТИЕ _____ СВЯЗАНО С СИНДРОМОМ ПЕЙТЦА – ЕГЕРСА

- 1) опухоли стромы полового тяжа с кольцевидными трубочками
- 2) гранулезоклеточной опухоли взрослого типа
- 3) гонадобластомы
- 4) стероидно-клеточной опухоли

ХРОНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) менингококковой инфекции
- 2) сифилиса
- 3) сибирской язвы
- 4) пневмококковой инфекции

КЛЕТКИ МЕРКЕЛЯ СОДЕРЖАТ ЭНДОРФИНЫ И

- 1) меланин

- 2) лизосомальные ферменты
- 3) кератогиалин
- 4) нейромедиаторы

ПЕРВОЙ СТАДИЕЙ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

- 1) прилива
- 2) разрешения
- 3) красного опеченения
- 4) серого опеченения

ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ ФЕТО-ПЛАЦЕНТАРНОГО КРОВотоКА ВОЗНИКАЕТ ПРИ _____ ПЛАЦЕНТЫ

- 1) гиперплазии
- 2) ишемическом инфаркте
- 3) краевом расположении
- 4) гипоплазии

ЯЗВЕННО-РУБЦОВЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перфорация
- 2) стеноз входного отдела желудка
- 3) перитонит
- 4) пенетрация

ФИБРОСАРКОМА ЯВЛЯЕТСЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ИЗ

- 1) мышечной ткани
- 2) хрящевой ткани
- 3) соединительной ткани
- 4) лимфатических сосудов

СРЕДИ ПАТОГНОМОНИЧНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ НЕРВНЫХ КЛЕТОК НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ ТЕЛЬЦА БАБЕША – НЕГРИ ПРИ

- 1) болезни Паркинсона
- 2) остром полиомиелите
- 3) бешенстве
- 4) нейроинфекции, вызванной вирусом простого герпеса 1 типа

ОДНОСЛОЙНЫЙ ОДНОРЯДНЫЙ ЭПИТЕЛИЙ ВЫСТИЛАЕТ

- 1) слизистую оболочку ротовой полости, покрывающую дорсальную поверхность языка, твердое нёбо, десну
- 2) серозную оболочку, покрывающую внутренние органы
- 3) верхние дыхательные пути
- 4) мочевыводящие пути

КИСТА БЕЙКЕРА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В СУСТАВЕ

- 1) коленном

- 2) пястно-фаланговом
- 3) межпозвоночном
- 4) межфаланговом

ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ СО ШВАННОВСКОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) S100
- 2) виментин
- 3) нейрофиламент протеин
- 4) глиальный фибриллярный кислый белок

БОЛЕЗНЬЮ, ПРИ КОТОРОЙ РАЗВИВАЕТСЯ РАСПРОСТРАНЕННЫЙ МЕЛАНОЗ КОЖИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезнь Аддисона
- 2) альбинизм
- 3) меланома
- 4) невус

АДЕНОКАРЦИНОМОЙ НАЗЫВАЮТ ОПУХОЛЬ ИЗ

- 1) хрящевой ткани
- 2) многослойного плоского эпителия
- 3) мышечной ткани
- 4) железистого эпителия

К ГАМАРТОМАМ СЕРДЦА МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) гемангиоперицитому
- 2) опухоль из зрелых кардиомиоцитов
- 3) гистиоцитозную кардиомиопатию
- 4) рабдомиосаркому

ПОД СТАЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) диапедез эритроцитов
- 2) диапедез лейкоцитов
- 3) выпадение фибрина
- 4) агглютинацию эритроцитов

РАЗВИТИЕ КЕЛОИДНОГО РУБЦА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕГЕНЕРАЦИИ

- 1) репаративной
- 2) полной
- 3) патологической
- 4) физиологической

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ, СЧИТАЮТ

- 1) простатспецифический антиген

- 2) WT-1
- 3) хромогранин
- 4) ?-катенин

ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РЕЗЕЦИРОВАННОЙ ОПУХОЛИ ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ 55-ЛЕТНЕЙ ПАЦИЕНТКИ ПОКАЗАЛО, ЧТО ОПУХОЛЬ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СОЛИДНОГО ТИПА РОСТА, ОБРАЗОВАНА КЛЕТКАМИ С МЕЛКОЗЕРНИСТОЙ БАЗОФИЛЬНОЙ ЦИТОПЛАЗМОЙ, ДИАГНОЗ _____ БОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН

- 1) мукоэпидермоидная карцинома
- 2) миоэпителиома
- 3) ацинозно-клеточная карцинома
- 4) аденокистозный рак

ФОРМОЙ ВТОРИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА, ПРИ КОТОРОЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ АМИЛОИДОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТУБЕРКУЛЕЗ

- 1) фиброзно-очаговый
- 2) острый очаговый
- 3) фиброзно-кавернозный
- 4) острый кавернозный

ХАРАКТЕРИЗУЯ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ГОВОРЯТ О ____ НЕКРОЗЕ

- 1) аллергическом
- 2) трофоневротическом
- 3) травматическом
- 4) сосудистом

ЛЕГОЧНЫЙ АЦИНУС ФОРМИРУЮТ

- 1) группа терминальных бронхиол
- 2) респираторные бронхиолы, альвеолярные ходы и альвеолярные мешочки
- 3) одна терминальная бронхиола и две респираторных
- 4) альвеолярные ходы и альвеолярные мешочки

ДЛЯ ЛЮМИНАЛЬНОГО HER-2 НЕГАТИВНОГО ТИПА В РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРЕН _____ ЭКСПРЕССИОННЫЙ ПРОФИЛЬ

- 1) ER-, PR-, HER2 гиперэкспрессия или амплификация Ki-67-любой
- 2) ER-, PR-, HER2 -, Ki-67-любой
- 3) ER+, PRлюбой, HER2 гиперэкспрессия или амплификация Ki-67-любой
- 4) ER+, PR-низкий, HER2-, Ki-67-высокий

ГЛОМУСНЫЕ КЛЕТКИ ИМЕЮТ

- 1) широкую вакуолизированную цитоплазму
- 2) веретенообразную форму
- 3) четкую базальную мембрану

4) характерную сигарообразную форму

ВИД ТИРЕОИДИТА, ДЛЯ КОТОРОГО ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, УДАЛЕННОЙ ПРИ ОПЕРАЦИИ, ОБНАРУЖЕНА ДЕСТРУКЦИЯ И АТРОФИЯ Фолликулов, ДИФфузная ЛИМФОЦИТАРНАЯ ИНФИЛЬТРАЦИЯ С ФОРМИРОВАНИЕМ ЛИМФОИДНЫХ Фолликулов в СТРОМЕ, ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) аутоиммунных
- 2) бактериальных
- 3) вызванных физическими факторами
- 4) инфекционно-аллергических

РЕЗУЛЬТАТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ УМЕРШЕЙ ПРИ ЯВЛЕНИЯХ УРЕМИИ ЖЕНЩИНЫ 27 ЛЕТ, С ДЕТСТВА БОЛЕВШЕЙ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, У КОТОРОЙ НА ПРОТЯЖЕНИИ ПОСЛЕДНИХ ЛЕТ НАБЛЮДАЛАСЬ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ И ПРОТЕИНУРИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ СЕРДЦЕ/СЕРДЦА

- 1) простое ожирение
- 2) «тигровое»
- 3) «волосатое»
- 4) «панцирное»

В СЛУЧАЕ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ, ПУПОВИНА СЧИТАЕТСЯ ДЛИННОЙ, ЕСЛИ ЕЕ ДЛИНА СОСТАВЛЯЕТ ___ СМ

- 1) 45-55
- 2) 65-70
- 3) 70-80
- 4) 50-60

ПРИ БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ КОЖИ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА, ВЫЯВЛЯЕТСЯ _____ ЭКСПРЕССИЯ ЕМА И _____ ЭКСПРЕССИЯ BerEP4

- 1) положительная; отрицательная
- 2) отрицательная; положительная
- 3) отрицательная; отрицательная
- 4) положительная; положительная

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ ЖЕЛЕЗИСТОГО ГИСТОГЕНЕЗА ПРИ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЕГКОГО ОТНОСЯТ

- 1) TTF1
- 2) CDx2
- 3) PAX-2
- 4) СЕА

ВЛАГАЛИЩНАЯ ЧАСТЬ ШЕЙКИ МАТКИ ПОКРЫТА

- 1) мезотелием
- 2) переходно-клеточным эпителием

- 3) железистым эпителием
- 4) многослойным плоским неороговевающим эпителием

В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОГО РАКА И ХОЛАНГИОКАРЦИНОМЫ ПЕЧЕНИ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПАНЕЛЬ АНТИТЕЛ

- 1) LMWCK α FP, поликлональные антитела к CEA, CD10, CK7, CK20, CK19, виллин
- 2) HMWCK, α FP, поликлональные антитела к CEA, CD10, CK7, CK20, CK19, виллин
- 3) PanCK, α FP, поликлональные антитела к CEA, CD10, CK7, CK20, CK19, виллин
- 4) HerPar-1, α FP, моноклональные антитела к CEA, CD10, CK7, CK20, CK19, Glypican-3

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ МЕСТОМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ИНВАЗИВНОЙ ДОЛЬКОВОЙ КАРЦИНОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лёгкое
- 2) яичник
- 3) плевра
- 4) головной мозг

ЭНТЕРОЛИЗАЦИЯ ЭПИТЕЛИЯ СЛИЗИСТОЙ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЦЕССОМ

- 1) дисплазии
- 2) регенерации
- 3) атрофии
- 4) метаплазии

В ПАРЕНХИМАТОЗНЫХ ОРГАНАХ ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ (ШИГЕЛЛЕЗЕ) МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) дистрофические изменения
- 2) эпителиоидноклеточные гранулемы
- 3) очаговые скопления клеток типа макрофагов
- 4) гранулематозные изменения

ДЛЯ БОТРИОИДНОГО ВАРИАНТА ЭМБРИОНАЛЬНОЙ РАБДОМИОСАРКОМЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ _____ КЛЕТОК

- 1) гигантских уродливых одноядерных
- 2) гигантских многоядерных
- 3) камбиальных
- 4) выраженного полиморфизма

ПАТОЛОГИЕЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ, ЧАЩЕ ВСЕГО СОПУТСТВУЮЩЕЙ СИНДРОМУ ДАУНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общий открытый атриовентрикулярный канал
- 2) стеноз аорты
- 3) стеноз легочной артерии
- 4) транспозиция магистральных артерий

КЛИНИКО-АНАТОМИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РЕВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая
- 2) сердечно-сосудистая
- 3) поздняя
- 4) врожденная

ИШЕМИЧЕСКИЙ КОЛИТ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

- 1) синдроме Лериша
- 2) атеросклерозе нижней брыжеечной артерии
- 3) склеродермии
- 4) сахарном диабете

ГЕМОРРАГИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

- 1) туберкулезе, сифилисе
- 2) гриппе, чуме
- 3) туляремии
- 4) брюшном тифе, дифтерии

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ СЧИТАЮТ

- 1) эндоцервикальную аденокарциному
- 2) серозную карциному яичника
- 3) плоскоклеточный рак шейки матки
- 4) аденокарциному эндометрия

ПРИ ВСКРЫТИИ ТРУПА ИНФЕКЦИОННОГО БОЛЬНОГО В КАЧЕСТВЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) пероксид водорода 3%
- 2) уксусный раствор 10%
- 3) спирт медицинский 96%
- 4) хлорамина раствор 3%

БОЛЕЗНЬ ПЕДЖЕТА ВЫЯВЛЯЕТСЯ В _____ ВОЗРАСТЕ

- 1) зрелом
- 2) подростковом
- 3) младенческом
- 4) старческом

АБОРТ, ПРИ КОТОРОМ У ЖЕНЩИНЫ С ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ СОСТОЯЛОСЬ ВЫДЕЛЕНИЕ ПЛОДА В ПОЛОСТЬ МАТОЧНОЙ ТРУБЫ С КРОВОТЕЧЕНИЕМ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) самопроизвольным
- 2) искусственным
- 3) полным трубным
- 4) неполным трубным

ЭКСПРЕССИЯ PAX-5 В ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТКАХ КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА ПО ХАРАКТЕРУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диффузной яркой ядерной
- 2) ядерной с градиентом
- 3) диффузной яркой мембранной
- 4) слабой мембранно-цитоплазматической

КЛЕТКИ МЕЛАНОМЫ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ КЛЕТОК ДРУГИХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ

- 1) гиперхромией
- 2) наличием гемосидерина
- 3) полиморфизмом
- 4) содержанием меланина

ИНВАЗИВНАЯ КРИБРИФОРМНАЯ КАРЦИНОМА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ

- 1) не градируется
- 2) обладает степенью дифференцировки G2
- 3) обладает степенью дифференцировки G1
- 4) обладает степенью дифференцировки G3

ЛАКТИРУЮЩАЯ АДЕНОМА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) доброкачественную хорошо очерченную опухоль, состоящую из плотной пролиферации округлых и овальных тубулярных структур с двухслойной выстилкой из люминальных и миоэпителиальных клеток
- 2) доброкачественную пролиферацию эпителия долек с секреторной метаплазией, заключенную в фиброзированной дольковой строме
- 3) доброкачественное поражение ткани молочной железы с фиброэластозом стромы молочной железы, в которой заключены железы как с разнообразными пролиферативными изменениями, так и без них
- 4) доброкачественное образование молочной железы, состоящее из пролиферата железистых структур с лактационными изменениями

РАЗВИТИЕ АМИЛОИДОЗА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ДИЗЕНТЕРИИ СВЯЗАНО С

- 1) нарушением жирового обмена
- 2) хронической потерей жидкости
- 3) нарушением углеводного обмена
- 4) нарушением белкового обмена

ОБРАЗОВАНИЕ В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ПРЕМЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ПАЦИЕНТКИ ИМЕЕТ ХАРАКТЕРИСТИКИ: ЦЕНТРАЛЬНАЯ ЗОНА ФИБРОЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ХАОТИЧНО РАСПОЛОЖЕННЫЕ ДЕФОРМИРОВАННЫЕ ПРОТОКИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ВЫСТЛАННЫЕ КУБИЧЕСКИМ ЭПИТЕЛИЕМ, СЛОЙ МИОЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК СОХРАНЕН, ДИАГНОЗ

- 1) инвазивный рак

- 2) радиальный рубец
- 3) внутрипротоковая папиллома
- 4) филлоидная опухоль

ЖИРОВАЯ ЭМБОЛИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНА В СЛУЧАЕ СМЕРТИ ОТ

- 1) множественных переломов трубчатых костей
- 2) инфаркта надпочечников
- 3) печеночной недостаточности в связи с циррозом
- 4) желудочно-кишечного кровотечения

СИНДРОМУ ШЕРЕШЕВСКОГО-ТЕРНЕРА СООТВЕТСТВУЕТ КАРИОТИП

- 1) трисомия по 13 хромосоме (47, XY,+13)
- 2) моносомия по X-хромосоме (45, XO)
- 3) трисомия по 18 хромосоме (47, XY,+18)
- 4) трисомия по 21 хромосоме (47, XY,+21)

АЛГОРИТМ ХАНСА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ОЦЕНКУ ЭКСПРЕССИИ МАРКЕРОВ

- 1) CD10, Vcl6, MUM-1
- 2) CD10, Vcl2, Vcl6
- 3) MUM-1, Vcl2, Vcl6
- 4) CD10, Cd23, MUM-1

СЕПТИЦЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интоксикацией организма неинфекционного происхождения
- 2) генерализованным инфекционным процессом
- 3) крупноочаговой гнойной инфекцией с интоксикацией организма
- 4) генерализованной гнойной инфекцией

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ МИОГЕННОЙ ОПУХОЛИ ОТНОСЯТ

- 1) глюкагон
- 2) тирозиназу
- 3) актин
- 4) СА 19-9

ТКАНЕВЫЕ ЭМБОЛЫ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) злокачественных опухолях
- 2) атеросклерозе
- 3) сепсисе
- 4) кессонной болезни

ДЛЯ ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ГРАНУЛЁМЫ ХАРАКТЕРНЫ КЛЕТКИ

- 1) Микулича
- 2) Волковича - Фриша
- 3) Вирхова
- 4) Пирогова - Лангханса

МЕТОДОМ ВСКРЫТИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ВКЛЮЧАЮЩИМ 7 ФРОНТАЛЬНЫХ РАЗРЕЗОВ, ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) Фишера
- 2) Вирхова
- 3) Громова
- 4) Буяльского

ПРИ РАННЕЙ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ХРОМОСОМНЫХ АНОМАЛИЙ ПЛОДА ОПТИМАЛЬНЫМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клетки децидуальной ткани
- 2) лимфоциты периферической крови матери
- 3) клетки амниотической жидкости
- 4) лимфоциты периферической крови отца

ХАРАКТЕРНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ФОРМЫ ГРИППА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) большое пестрое легкое
- 2) серозно-десквамативный бронхит
- 3) геморрагическая пневмония
- 4) фибринозно-гнойный трахеит и бронхит

ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПОЧКА

- 1) большая пёстрая
- 2) большая сальная
- 3) первично-сморщенная
- 4) поликистозная

ВНУТРИСОСУДИСТАЯ В-КРУПНОКЛЕТОЧНАЯ ЛИМФОМА РАЗВИВАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В

- 1) крупных артериях
- 2) капиллярах
- 3) артериях
- 4) крупных венах

ЗАЖИВШИЙ ОЧАГ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА НАЗЫВАЕТСЯ ОЧАГОМ

- 1) Ашоффа - Пуля
- 2) Ассмана - Редекера
- 3) Симона
- 4) Гона

ПОЛНОЕ ВРОЖДЕННОЕ ОТСУТСТВИЕ ЕСТЕСТВЕННОГО ОТВЕРСТИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) аплазией
- 2) атрезией
- 3) атрофией

4) стенозом

ЭКСПРЕССИЯ АНТИТЕЛА _____ ПОЧТИ ВСЕГДА ПРИСУТСТВУЕТ В ПРОТОКОВОМ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) альфа-фетопротеин
- 2) E-cadherin
- 3) CD10
- 4) кальцитонин

КОЛИТ, ПРИ КОТОРОМ ВОСПАЛЕНИЕ ОХВАТЫВАЕТ СЛЕПУЮ КИШКУ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) тифлитом
- 2) трансверзитом
- 3) проктитом
- 4) панколитом

К СИСТЕМНЫМ ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ КОСТНО-СУСТАВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) инфантильный таз
- 2) ахондроплазию
- 3) амелию верхних конечностей
- 4) варусную деформацию бедра

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ СОСУДОВ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИ ЛЁГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) артериол
- 2) крупных и средних артерий
- 3) вен
- 4) венул

АТРОФИЧНАЯ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ТЕЛА МАТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОТСУТСТВИЕМ

- 1) спиральных сосудов при гиперплазии желез
- 2) желез и децидуальной реакцией стромы
- 3) разграничения функционального и базального слоев
- 4) секреторных изменений при гиперплазии желез

ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В РАЗВИТИИ РЕВМАТИЗМА ОТВОДИТСЯ

- 1) β-гемолитическому стрептококку
- 2) золотистому стафилококку
- 3) синегнойной палочке
- 4) клебсиелле

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ, СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ КЛЕТОК ЛАНГЕРГАНСА, ОТНОСЯТ

- 1) glucagon
- 2) lyzosome

- 3) papsin
- 4) langerin

ИЗМЕНЕНИЯ В МЫШЦАХ, ПОКАЗАННЫЕ НА МИКРОФОТОГРАФИИ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) дерматомиозита
- 2) полимиозита
- 3) вирусного миозита
- 4) очагового миозита

СОГЛАСНО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ ТИПУ ЭКСТРАСКЕЛЕТНОЙ ОСТЕОСАРКОМЕ ПО СИСТЕМЕ FNCLCC СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 1
- 2) 1 - 2
- 3) 2
- 4) 3

У ПАЦИЕНТОВ С ПИЩЕВОДОМ БАРРЕТТА ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) типичных сквамозных клеток
- 2) бокаловидных клеток
- 3) листов столбчатого железистого эпителия
- 4) доброкачественных сквамозных клеток

РОГОВАЯ ДИСТРОФИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отложением извести внутри клетки
- 2) избыточным ороговением
- 3) уменьшением клеток в размере
- 4) накоплением гликозаминогликанов в клетках

ДЛЯ ФИБРОМАТОЗА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРЕН ИММУНОФЕНОТИП

- 1) высокомолекулярные цитокератины+, p63+, десмин-, рецепторы эстрогенов +/-, ядерный бета-катенин -/+, CD34-, SMA-
- 2) высокомолекулярные цитокератины-, p63-, десмин-/+, рецепторы эстрогенов -, ядерный бета-катенин +, CD34-, SMA+
- 3) высокомолекулярные цитокератины+, p63+, десмин-, рецепторы эстрогенов +/-, ядерный бета-катенин -/+, CD34-, SMA-
- 4) высокомолекулярные цитокератины-, p63-, десмин-, рецепторы эстрогенов +/-, ядерный бета-катенин +/-, CD34+, SMA-

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ В ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) автордиография
- 2) ультразвуковая диагностика
- 3) эхография
- 4) аутопсия

ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) некрозом гепатоцитов
- 2) появлением регенератов
- 3) наличием соединительнотканых септ
- 4) нарушением гистоархитектоники

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ НК-КЛЕТОК ОТНОСЯТ

- 1) CD16
- 2) MPO
- 3) CD23
- 4) CD117

МЕТОДОМ ВСКРЫТИЯ, ПРИ КОТОРОМ ОРГАНЫ ИЗВЛЕКАЮТСЯ ЕДИНЫМ ОРГАНОКОМПЛЕКСОМ, А ЗАТЕМ КАЖДЫЙ ОРГАН ОТДЕЛЯЕТСЯ ОТ КОМПЛЕКСА И ИССЛЕДУЕТСЯ ОТДЕЛЬНО, ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) Киари - Мареша
- 2) Шора
- 3) Лютелю
- 4) Абрикосова

ВЕРНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ В ОТНОШЕНИИ ПОВРЕЖДЕНИЯ, ОБНАРУЖЕННОГО НА ВСКРЫТИИ В СЕРДЦЕ МУЖЧИНЫ 47 ЛЕТ, БУДЕТ

- 1) инфаркт миокарда - 5 дней
- 2) инфаркт миокарда - 24 часа
- 3) посмертный артефакт
- 4) инфаркт миокарда - > 1 недели

В ДНЕ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ОБНАРУЖИВАЕТСЯ

- 1) гемосидерин
- 2) солянокислый гематин
- 3) формалиновый пигмент
- 4) гематоидин

МИКРОИНВАЗИВНЫЙ РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ РАЗМЕРОМ (В ММ)

- 1) 3
- 2) ≤ 1
- 3) 5
- 4) 4

УНИВЕРСАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДИСТРОФИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повреждение
- 2) некроз
- 3) фанероз
- 4) воспаление

В ОСНОВЕ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ОБЫЗВЕЩЕНИЯ ЛЕЖИТ

- 1) гипокальциемия
- 2) повышение чувствительности тканей к кальцию
- 3) гиперкальциемия
- 4) нарушение буферных систем крови

КРАСИТЕЛЬ КОНГО КРАСНЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) муцина
- 2) амилоида
- 3) кальция
- 4) железа

ДЛИТЕЛЬНАЯ ОБРАТИМАЯ ИШЕМИЯ МИОКАРДА ПРИВОДИТ К

- 1) жировой дистрофии
- 2) отеку
- 3) хронической гибернации
- 4) жировой инфильтрации

РЕГЕНЕРАЦИОННАЯ ГИПЕРТРОФИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) дистрофии
- 2) полнокровия
- 3) гиперплазии ультраструктур
- 4) атрофии

ПОСТУЛИРОВАННЫМ АНАЛОГОМ ЛИМФОМЫ ЗОНЫ МАНТИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антиген стимулированные или антиген нестимулированные В-клетки маргинальной зоны
- 2) антиген стимулированные CD5+ зрелые В-лимфоциты
- 3) постфолликулярные В-клетки, которые дифференцируются в плазматические клетки
- 4) периферические В-клетки собственно зоны мантии

ЭКСПРЕССИЯ CD5 ПРИ ЛИМФОЦИТАРНОЙ ЛИМФОМЕ

- 1) связана с гистогенезом из В-лимфоцитов
- 2) связана с гистогенезом из Т-лимфоцитов
- 3) связана с гистогенезом из клеток памяти
- 4) носит аберрантный характер относительно гистогенеза

ПРЕНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ

- 1) первые 2 недели беременности
- 2) от первого дня последней менструации до рождения ребенка
- 3) с 11 недели беременности до рождения
- 4) с 3 по 11 неделю беременности

ДЛЯ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОГО ВЫЯВЛЕНИЯ HER2 ЯВЛЯЕТСЯ ОПТИМАЛЬНОЙ

_____, ЗАФИКСИРОВАННАЯ В НЕЙТРАЛЬНОМ БУФЕРНОМ ФОРМАЛИНЕ 10% В ТЕЧЕНИЕ

- 1) пункционная биопсия инвазивной протоковой карциномы; 41 минуты
- 2) эксцизионная биопсия инвазивной протоковой карциномы; 50 часов
- 3) пункционная биопсия протоковой карциномы in situ; 10 часов
- 4) пункционная биопсия инвазивной протоковой карциномы; 8 часов

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ВЫДЕЛЯЮТ СТАДИИ, КОЛИЧЕСТВО КОТОРЫХ РАВНО

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 4

ПОД БОЛЕЗНЬЮ ХАММЕНА - РИЧА ПОНИМАЮТ

- 1) хроническую карнифицирующуюся пневмонию
- 2) сочетание асбестоза и берриллеоза легких
- 3) кавернозный туберкулез легких
- 4) острый идиопатический фиброзирующий альвеолит

БЫСТРАЯ БОЛЬШАЯ КРОВОПОТЕРЯ ВЕДЁТ К РАЗВИТИЮ

- 1) отёка органов
- 2) стаза
- 3) венозного полнокровия
- 4) острого малокровия

К МЕЗЕНХИМАЛЬНЫМ ОПУХОЛЯМ ПОЧЕК ОТНОСЯТ

- 1) светлоклеточный почечноклеточный рак почки
- 2) ангиосаркому
- 3) хромофобный почечноклеточный рак
- 4) онкоцитому

В СОСТАВ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ГРАНУЛЕМЫ ВХОДЯТ

- 1) сегментоядерные лейкоциты
- 2) ксантомные клетки
- 3) гистиоцитарные клетки
- 4) тучные клетки

ТРОМБ, СОСТОЯЩИЙ ИЗ ТРОМБОЦИТОВ, ФИБРИНА И ЛЕЙКОЦИТОВ, НАЗЫВАЮТ

- 1) белым
- 2) красным
- 3) гиалиновым
- 4) смешанным

АНАТОМИЧЕСКОЙ ГРАНИЦЕЙ МЕЖДУ ПРЕДСЕРДИЯМИ И ЖЕЛУДОЧКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) венечная борозда
- 2) левая венечная артерия
- 3) передняя межжелудочковая борозда
- 4) задняя межжелудочковая борозда

ЛИМФОЦИТАРНЫЕ ЛИМФОМЫ ОТЛИЧАЮТСЯ

- 1) высокой митотической активностью
- 2) наличием клеток типа иммунобластов
- 3) развитием в детском и молодом возрасте
- 4) низкой митотической активностью

СУРРОГАТНЫЕ МОЛЕКУЛЯРНЫЕ ПОДТИПЫ ИНВАЗИВНОЙ КАРЦИНОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) иммуногистохимического исследования
- 2) секвенирования РНК
- 3) секвенирования ДНК
- 4) флуоресцентной гибридизации in situ

ПРОГЛАТЫВАНИЕ ИНФИЦИРОВАННЫХ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ У ПЛОДА

- 1) гастрита и энтерита
- 2) острого пиелонефрита
- 3) поражения кожи и глаз
- 4) внутриутробной пневмонии

НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧЕН ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ АНТИГЕН

- 1) BSA-225
- 2) CDx2
- 3) Calcitonin
- 4) Synaptophysin

НАКОПЛЕНИЕ ЛИПИДОВ В ПАРЕНХИМАТОЗНЫХ КЛЕТКАХ НАЗЫВАЮТ

- 1) склерозом
- 2) апоптозом
- 3) стеатозом
- 4) гиалинозом

СРЕДИ В-КЛЕТОЧНЫХ ОПУХОЛЕЙ ФЕНОТИП ЗРЕЛЫХ ЛИМФОЦИТОВ ИМЕЕТ

- 1) плазмоклеточная миелома
- 2) В-лимфобластный лейкоз
- 3) лимфоматоидный гранулематоз
- 4) лимфома Ходжкина

К МАКРОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ АЛКОГОЛЬНОГО (ПОРТАЛЬНОГО) ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) зеленый цвет узлов регенератов
- 2) крупноузловую поверхность
- 3) мелкоузловую поверхность
- 4) широкие фиброзные поля между узлами

МИКРОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ЭПИДЕРМАЛЬНОМУ ОРОГОВЕВАЮЩЕМУ РАКУ, СЧИТАЮТ

- 1) гнездные скопления атипичных клеток многослойного плоского эпителия с ороговением
- 2) разрастания атипичных лагхансовых и синцитиальных клеток
- 3) разрастание атипичных клеток железистого эпителия, образующих атипичные железистые структуры
- 4) разрастания атипичных клеток пигментообразующей ткани, содержащих в цитоплазме черно-коричневый пигмент

НАЛИЧИЕ ФИБРОЗНОЙ БЛЯШКИ В ИНТИМЕ АРТЕРИИ ЭЛАСТИЧЕСКОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) гипертонической болезни
- 2) атеросклероза
- 3) третичного сифилиса
- 4) неспецифического васкулита

ГЕТЕРОЛОГИЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ВСТРЕЧАЮТСЯ В

- 1) миксоидной круглоклеточной липосаркоме
- 2) веретенноклеточной плеоморфной липоме
- 3) высокодифференцированной липосаркоме
- 4) дедифференцированной липосаркоме

ФИБРОАДЕНОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОЛИФЕРАЦИЕЙ _____ СТРУКТУР

- 1) нервных
- 2) сосудистых
- 3) миоэпителиальных
- 4) эпителиальных

В ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОМ РАКЕ ПРИ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ, ВЫЯВЛЯЕТСЯ _____ ЭКСПРЕССИЯ CD10

- 1) каналикулярная
- 2) мембранная
- 3) цитоплазматическая
- 4) мембранно-цитоплазматическая

НАЛИЧИЕ ОТДАЛЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ КАРЦИНОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) муцинозной
- 2) метапластической

- 3) микроинвазивной
- 4) солидной папиллярной

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мезангиопролиферативный
- 2) мембранозный
- 3) мезангиальный
- 4) интракапиллярный

ОСТЕОСАРКОМЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) тазовых костях
- 2) костях черепа
- 3) длинных трубчатых костях в области локтевого сустава
- 4) рёбрах

ЛИМФАНГИОЭНДОТЕЛИОМА ЯВЛЯЕТСЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ИЗ

- 1) соединительной ткани
- 2) мышечной ткани
- 3) хрящевой ткани
- 4) лимфатических сосудов

ПРИ АНАПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В КОСТНОМ МОЗГЕ ВЫЯВЛЯЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) мегакариоциты и лимфоциты
- 2) элементы миелоидного ряда
- 3) элементы эритроидного ряда
- 4) плазматические клетки и лимфоциты

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОСТРОГО ГНОЙНОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эрозивный
- 2) инфильтративный
- 3) флегмонозный
- 4) фибринозный

К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ НЕДОНОШЕННОСТИ ПЛОДА ОТНОСЯТ

- 1) перелом ключицы
- 2) окрашивание меконием кожи, ногтей и пуповины
- 3) сухость и шелушение кожи
- 4) крипторхизм и пушковое оволосение лица

ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ МЯГКОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ ПРИ ГНОЙНОМ ВОСПАЛЕНИИ СЧИТАЮТ

- 1) спавшиеся сосуды
- 2) лейкоцитарный экссудат
- 3) расширение субарахноидального пространства

4) лимфо-гистиоцитарный экссудат

ОПУХОЛЬЮ ЯИЧНИКА, СЕКРЕТИРУЮЩЕЙ ЭСТРОГЕНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серозная цистаденокарцинома
- 2) киста яичника
- 3) фиброма
- 4) текома

**ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ДИАГНОЗ ЛОБУЛЯРНАЯ
КАРЦИНОМА IN SITU, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) присутствие фиброплазии в окружающей строме
- 2) отсутствие окрашивания при использовании высокомолекулярного цитокератина
- 3) наличие протоковой карциномы in situ в окружающих протоках
- 4) наличие больших плеоморфных клеток со значительной атипией

ТЕЛЬЦА ВЕРОКАИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) астроцитомы
- 2) невриномы
- 3) рабдомиомы
- 4) лимфомы

**СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ «КОШАЧЬИХ ЦАРАПОК» ВЫЯВЛЯЮТСЯ
В**

- 1) лимфатических узлах
- 2) центральной нервной системе
- 3) печени и желчном пузыре
- 4) желудочно-кишечном тракте

**СОГЛАСНО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ ТИПУ ПЛЕОМОРФНОЙ ЛИПОСАРКОМЕ ПО СИСТЕМЕ
FNCLCC СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)**

- 1) 1-2
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

В ЦЕНТРЕ ГЕМАТОМЫ ОТКЛАДЫВАЕТСЯ ПИГМЕНТ

- 1) гемосидерин
- 2) гематоидин
- 3) билирубин
- 4) липофусцин

ПРОВОДЯЩАЯ СИСТЕМА СЕРДЦА РАЗВИВАЕТСЯ КАК

- 1) система пучков миелинизированных аксонов симпатических нервов
- 2) производное зрелых рабочих кардиомиоцитов
- 3) элемент внутренней нервной системы сердца

4) система специализированных проводящих кардиомиоцитов

СПЕЦИФИЧЕСКИМИ КЛЕТКАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ГРАНУЛЁМЫ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) плазматические
- 2) клетки Пирогова - Лангханса
- 3) лимфоциты
- 4) клетки Березовского - Штернберга

ПУТЁМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мультицентричный
- 2) инфильтративный
- 3) уницентричный
- 4) лимфогенный

ЭМБРИОНАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ

- 1) с 3 по 11 неделю беременности
- 2) с 11 недели беременности до рождения
- 3) первые 2 недели беременности
- 4) весь период беременности

СПЕЦИФИЧНЫМ АНТИГЕНОМ ДЛЯ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ СТРОМАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ СЧИТАЮТ

- 1) CD 10
- 2) HER2
- 3) S 100
- 4) CD117

ПРИ ГОНОРЕЕ ВОСПАЛЕНИЕ В ТКАНЯХ НОСИТ ХАРАКТЕР

- 1) гнилостный
- 2) серозный
- 3) гнойный
- 4) фибринозный

АПОКРИННЫЙ АДЕНОЗ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) атипическую пролиферацию железистых структур, заключенных в фиброзированной дольковой строме
- 2) доброкачественную пролиферацию эпителия долек с секреторной метаплазией, заключенную в фиброзированной дольковой строме
- 3) склероз эпителия и миоэпителия протоков молочной железы, заключенных в строме молочной железы
- 4) пролиферацию железистых структур, заключенных в строме молочной железы

ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОГО ЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие в результате злокачественной трансформации I-IV классов клеток

крововетворения

- 2) «лейкемический провал» в периферической крови
- 3) бластный криз в терминальной стадии
- 4) злокачественность течения

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СИНОВИЛЬНАЯ САРКОМА РАЗВИВАЕТСЯ В

- 1) предстательной железе
- 2) сердце
- 3) почках
- 4) легком

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О БОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОМ ПРОГНОЗЕ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СЧИТАЮТ

- 1) отсутствие лимфоплазмозитарного инфильтрата
- 2) > 75% синцитиального паттерна роста
- 3) высокую митотическую активность
- 4) плеоморфные ядра

ДЛЯ АСПЕРГИЛЛЕЗА ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) желудка
- 2) мозга
- 3) почек
- 4) легких

КЕЛОИДНЫЙ РУБЕЦ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ _____ РЕГЕНЕРАЦИИ

- 1) физиологической
- 2) репаративной
- 3) полной
- 4) патологической

ПРОЯВЛЕНИЕМ ЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровоизлияние в головной мозг
- 2) пневмония
- 3) гепатоспленомегалия
- 4) сепсис

МЕЗОТЕЛИОМА РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) ткани, формально относящейся к эпителию
- 2) соединительной ткани
- 3) серозной оболочки
- 4) сухожилий

ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ КРОВИ ПРИ ГЕМОПЕРИТОНЕУМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОСТЬ

- 1) грудная
- 2) сердечной сорочки

- 3) сустава
- 4) брюшная

ПРИ КЕССОННОЙ БОЛЕЗНИ РАЗВИВАЕТСЯ _____ ЭМБОЛИЯ

- 1) газовая
- 2) воздушная
- 3) жировая
- 4) тканевая

"ПЫЛАЮЩИЙ ЗЕВ" И "МАЛИНОВЫЙ" ЯЗЫК ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) дифтерии
- 2) ангины Венсана
- 3) менингококкового назофарингита
- 4) скарлатины

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ В СЕРДЦЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) жировой дистрофией
- 2) бурой атрофией
- 3) гипертрофией левого желудочка
- 4) гипертрофией правого желудочка

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недостаток калия
- 2) избыток йода
- 3) недостаток йода
- 4) избыток калия

ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ И ПРЕДИКТИВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ TIL'S ПОДТВЕРЖДЕНО ДЛЯ КАРЦИНОМЫ

- 1) ER позитивной/PgR негативной
- 2) трижды негативной
- 3) HER2 негативной/ER позитивной
- 4) HER2 позитивной/ ER позитивной

ФУНИКУЛИТ С ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ФЛЕБИТОМ ПУПОЧНОЙ ВЕНЫ, С ПЛАЦЕНТАРНЫМ И ПАРИЕТАЛЬНЫМ АМНИОНИТОМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ПРОНИКНОВЕНИИ ИНФЕКЦИИ В ОРГАНИЗМ ПЛОДА _____ ПУТЕМ

- 1) нисходящим
- 2) контактным
- 3) восходящим
- 4) гематогенным

ГРАНУЛЯЦИОННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТКАНЬ

- 1) эпителиальная

- 2) гладкомышечная
- 3) молодая соединительная
- 4) фиброзная

ПАНЕЛЮ АНТИТЕЛ, КОТОРУЮ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОГО РАКА И ХОЛАНГИОКАРЦИНОМЫ ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) HMWCK, α FP, поликлональные антитела к CEA, CD10, CK7, CK20, CK19, виллин
- 2) PanCK, α FP, поликлональные антитела к CEA, CD10, CK7, CK20, CK19, виллин
- 3) HerPar-1, α FP, моноклональные антитела к CEA, CD10, CK7, CK20, CK19, Glypican-3
- 4) LMWCK α FP, поликлональные антитела к CEA, CD10, CK7, CK20, CK19, виллин

В ЦЕНТРЕ ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ГРАНУЛЁМЫ РАЗВИВАЕТСЯ _____ ВИД НЕКРОЗА

- 1) фибриноидный
- 2) жировой
- 3) казеозный
- 4) восковидный

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЛЕГОЧНОГО СЕРДЦА ПРИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертензия малого круга кровообращения
- 2) гипертония большого круга кровообращения
- 3) портальная гипертензия
- 4) симптоматическая гипертензия

ОБРАЗНЫМ НАЗВАНИЕМ СЕРДЦА ПРИ РЕВМАТИЧЕСКОМ ПЕРИКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «панцирное» сердце
- 2) «волосатое» сердце
- 3) легочное сердце
- 4) «бычье» сердце

СТЕАТОЗ ПЕЧЕНИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) вирусном гепатите С
- 2) алкоголизме
- 3) гипертензии
- 4) вирусном гепатите А

СУЖЕНИЕ ПРОСВЕТА ЕСТЕСТВЕННОГО ОТВЕРСТИЯ ИЛИ КАНАЛА НАЗЫВАЮТ

- 1) аплазией
- 2) атрезией
- 3) стенозом
- 4) агенезией

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АРИТМИИ, ПРИВОДЯЩЕЙ К ВНЕЗАПНОЙ СЕРДЕЧНОЙ СМЕРТИ СЧИТАЮТ

- 1) острую ишемию миокарда

- 2) стеноз аорты
- 3) пролапс митрального клапана
- 4) миокардит

**ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ МЕЛАНОЦИТОВ В ЭПИДЕРМИСЕ
СООТВЕТСТВУЕТ _____ УРОВНЮ ИНВАЗИИ ПО КЛАРКУ**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

**ОБРАЗНЫМ НАЗВАНИЕМ ПЕЧЕНИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВЕНОЗНОМ ПОЛНОКРОВИИ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бурая
- 2) «мускатная»
- 3) «сальная»
- 4) «саговая»

В ЭНДОМЕТРИИ ЖЕНЩИН В РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ ВЫДЕЛЯЮТ _____ СЛОЙ

- 1) зернистый
- 2) промежуточный
- 3) функциональный
- 4) шиповатый

**ДИАГНОЗОМ У ПРЕМЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ПАЦИЕНТКИ, В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ
КОТОРОЙ ОБНАРУЖЕНА ОПУХОЛЬ СОЛИДНОГО СТРОЕНИЯ, СОСТОЯЩАЯ ИЗ
КРУПНЫХ ПОЛИМОРФНЫХ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК СО СКУДНОЙ ЦИТОПЛАЗМОЙ,
ГИПЕРХРОМНЫМ ЯДРОМ И ОТЧЕТЛИВЫМ ЯДРЫШКОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фиброаденома
- 2) инвазивный неспецифицированный рак
- 3) внутрипротоковая папиллома
- 4) филоидная опухоль

**ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩАЯСЯ У ДЕТЕЙ,
НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) нейробластомой
- 2) дисгерминомой
- 3) миобластомой
- 4) арахнобластомой

К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЛОЖНОЙ ЭРОЗИИ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) эктопию цилиндрического эпителия эндоцервикса
- 2) деструкцию эпителия
- 3) разрастание соединительной ткани
- 4) нарушение реканализации мюллеровых протоков

ПОД ПРИСПОСОБЛЕНИЕМ (АДАПТАЦИЕЙ) ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ

- 1) процессы жизнедеятельности, направленные на сохранение вида
- 2) полное восстановление ткани взамен утраченной
- 3) переход одного вида ткани в другой
- 4) увеличение массы органов

ПОД ГИДРОТОРАКСОМ ПОНИМАЮТ НАКОПЛЕНИЕ ТРАНССУДАТА В

- 1) полости перикарда
- 2) брюшной полости
- 3) подкожной клетчатке
- 4) плевральной полости

ПЕРЕД ОВУЛЯЦИЕЙ В КОРКОВОМ СЛОЕ ЯИЧНИКОВ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) желтое тело
- 2) примордиальный фолликул
- 3) белое тело
- 4) граафов пузырек

В СТЕНКЕ ТОНКОГО КАНАЛЬЦА НЕФРОНА ПРОИСХОДИТ ОБРАТНОЕ ВСАСЫВАНИЕ

- 1) белков
- 2) солей
- 3) глюкозы
- 4) воды

КАТЕГОРИЕЙ СЛОЖНОСТИ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ ПАТОЛОГОАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ ПРИ УСТАНОВЛЕННОМ КЛИНИЧЕСКОМ ДИАГНОЗЕ АНЕВРИЗМЫ АОРТЫ, С ПРОВЕДЕНИЕМ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ___ КАТЕГОРИЯ

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ АНГИОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) инвазивный внутридольковый рост
- 2) выраженную клеточную атипию и митозы
- 3) перилобулярное расположение
- 4) подкожное расположение

ЮВЕНИЛЬНАЯ ГРАНУЛЕЗОКЛЕТОЧНАЯ ОПУХОЛЬ РАЗВИВАЕТСЯ У

- 1) женщин репродуктивного возраста
- 2) детей и молодых взрослых
- 3) женщин в менопаузе
- 4) женщин в пременопаузе

ОПУХОЛЬ НАДПОЧЕЧНИКА НА РАЗРЕЗЕ ВЫГЛЯДЕЛА КАК ОКРУГЛЫЙ УЗЕЛ ЖЕЛТОГО ЦВЕТА С УЧАСТКАМИ БУРОГО ЦВЕТА, БЕЗ КАПСУЛЫ, 5 СМ В НАИБОЛЬШЕМ ИЗМЕРЕНИИ. ПО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ ОПУХОЛИ, ПРИВЕДЕННОМУ НА МИКРОФОТОГРАФИИ, ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адренолейкодистрофия
- 2) лимфома
- 3) миелолипома
- 4) ангиомиолипома

ФОРМОЙ ЧУМЫ, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ ПЕРВИЧНОГО АФФЕКТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бубонная
- 2) кожная
- 3) первично-септическая
- 4) первично-легочная

КОМПАКТНЫЙ СЛОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ТЕЛА МАТКИ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) при длительном приеме гестагенов
- 2) в стадию пролиферации
- 3) в среднюю стадию фазы секреции
- 4) при железистой гиперплазии эндометрия

ПЛАЦЕНТАРНЫЙ ПОЛИП ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) наличии инвазивного пузырного заноса
- 2) задержке элементов плодного яйца
- 3) наличии полипа эндометрия
- 4) наличии субмукозной фибромиомы матки

ОПУХОЛЮ ИЗ ЭПИТЕЛИЯ СОСУДИСТОГО СПЛЕТЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) олигодендроглиома
- 2) параганглиома
- 3) хориоидпапиллома
- 4) нейрофиброма

ГАМЕТОПАТИИ ВОЗНИКАЮТ

- 1) с 76 по 280 день беременности
- 2) в первые две недели беременности
- 3) до оплодотворения
- 4) с 15 по 75 день беременности

У ЖЕНЩИНЫ 42 ЛЕТ ПРИЖИЗНЕННО ВЫЯВЛЯЛАСЬ ГИПЕРТОНИЯ В ВЕРХНИХ И ГИПОТОНИЯ В НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ, ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА ВЫСЛУШИВАЛСЯ ГОЛОСОСИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НА НИЖНИХ

ПОВЕРХНОСТЯХ РЕБЕР – ЭРОЗИИ, НА ВСКРЫТИИ ВЕРОЯТНО БУДЕТ

- 1) обнаружен открытый артериальный проток
- 2) обнаружена коарктация аорты
- 3) обнаружен общий артериальный ствол
- 4) обнаружен легочный стеноз

В ГРУППУ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ НИЗКОЙ СТЕПЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) CIN II, CIN III, карциному in situ
- 2) CIN I, CIN II
- 3) CIN I
- 4) CIN II, CIN III

ХОНДРОМА И ХОНДРОСАРКОМА РАЗВИВАЮТСЯ ИЗ ТКАНИ

- 1) эпителиальной
- 2) хрящевой
- 3) нервной
- 4) сосудистой

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ МЕЛАНОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ротовая полость
- 2) глаз
- 3) кожа
- 4) прямая кишка

К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ФЕТОПАТИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) атрофия островков Лангерганса
- 2) гипертрофия островков Лангерганса
- 3) липоматоз поджелудочной железы
- 4) аденома надпочечника

ПОД ИСХОДОМ РЕВМАТИЧЕСКОГО МИОКАРДИТА ПОНИМАЮТ

- 1) облитерацию полости перикарда
- 2) бурую атрофия миокарда
- 3) порок сердца
- 4) мелкоочаговый кардиосклероз

ОПУХОЛЬЮ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) невринома
- 2) астроцитомы
- 3) злокачественная невринома
- 4) нейрофиброма

БОЛЬШИМ ПЕСТРЫМ ЛЕГКИМ НАЗЫВАЮТ

- 1) легкое при антракозе

- 2) мембраногенный отек легких
- 3) легкое при малярии
- 4) легкое при гриппе

К ОБЩЕЙ АТРОФИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) атрофия от давления
- 2) алиментарное истощение
- 3) дисфункциональная атрофия
- 4) нейротическая атрофия

К ПРИЗНАКАМ ПЕРВОЙ СТАДИИ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИИ ПЕЧЕНИ ОТНОСЯТ _____ ПЕЧЕНИ/ПЕЧЕНЬ

- 1) плотную, склерозированную
- 2) диффузные кровоизлияния в ткани
- 3) уменьшение размеров
- 4) ярко-желтый цвет

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ МЕЛКОКРУГЛОКЛЕТОЧНОЙ МЕЗЕНХИМАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ С ДИФфуЗНОЙ ЯДЕРНОЙ ЭКСПРЕССИЕЙ TLE-1 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БИОПСИИ ОБРАЗОВАНИЯ, РАСПОЛОЖЕННОГО ГЛУБОКО В МЯГКИХ ТКАНЯХ В ОБЛАСТИ КОЛЕННОГО СУСТАВА, СЛЕДУЕТ ПРЕДПОЛАГАТЬ

- 1) круглоклеточную липосаркому
- 2) альвеолярную рабдомиосаркому
- 3) примитивную нейроэктодермальную опухоль
- 4) синовиальную саркому

ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИАСТИНАЛЬНОЙ КРУПНОКЛЕТОЧНОЙ В-КЛЕТОЧНОЙ ЛИМФОМЫ ХАРАКТЕРНА ЭКСПРЕССИЯ МАРКЕРА

- 1) CD30
- 2) CD68
- 3) CD34
- 4) CD99

У 10-ЛЕТНЕГО МАЛЬЧИКА С ЛИХОРАДКОЙ И ИМПЕТИГО В АНАМНЕЗЕ ВНЕЗАПНО РАЗВИЛАСЬ ОЛИГУРИЯ И ГЕМАТУРИЯ, ДАННЫЕ БИОПСИИ ПОЧКИ И СООТВЕТСТВУЮЩИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЭЛЕКТРОННОЙ МИКРОСКОПИИ ПОКАЗАНЫ НА МИКРОФОТОГРАФИИ, ДИАГНОЗ _____ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН

- 1) идиопатический быстро прогрессирующий гломерулонефрит
- 2) мембранозная гломерулопатия
- 3) синдром Гудпасчера
- 4) острый постстрептококковый гломерулонефрит

ДЛЯ НЕЦПР-СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) энцефалопатии

- 2) синдрома портальной гипертензии
- 3) тромбоцитопении
- 4) уремии

ПОД КОМПЕНСАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) полное восстановление ткани взамен утраченной
- 2) индивидуальные реакции, направленные на восстановление нарушений функции
- 3) процессы жизнедеятельности, направленные на сохранение вида
- 4) переход одного вида ткани в другой

ПРИ ПОЛИАРТРИТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ РЕВМАТИЗМА В СУСТАВАХ ВОЗНИКАЕТ

- 1) серозное воспаление
- 2) деформация
- 3) геморрагическое воспаление
- 4) гнойное воспаление

ТИПОМ КРОВОИЗЛИЯНИЯ, КАКОВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ КЕФАЛОГЕМАТОМА, СЧИТАЮТ

- 1) субдуральное
- 2) эпидуральное
- 3) внутримозговое
- 4) субэпендимальное

ВЕНОЗНОЕ ПОЛНОКРОВИЕ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ _____ КРОВИ

- 1) усиления притока
- 2) увеличения оттока
- 3) замедления притока
- 4) уменьшения оттока

ИЗ КЛИНИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ ПРИ ОПУХОЛЯХ СЕРДЦА ВОЗМОЖЕН

- 1) геморрагический
- 2) паранеопластический
- 3) корешковый
- 4) гепаторенальный

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ МЕМБРАНОЗНОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) проксимальных отделах собирательных канальцев
- 2) базальной мембране капилляров клубочков
- 3) базальной мембране канальцев
- 4) дистальных отделах собирательных канальцев

СРЕДИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) открытый артериальный проток
- 2) тетрада Фалло
- 3) дефект межпредсердной перегородки

4) дефект межжелудочковой перегородки

АСЕПТИЧЕСКИЙ ТРОМБОЭНДОКАРДИТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) длительно текущего инфекционного эндокардита
- 2) пациентов старческого возраста
- 3) эндокардита при красной волчанке
- 4) рецидивирующего ревматического эндокардита

ЛЕЙКОМИОСАРКОМА ГЛУБОКИХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ В

- 1) мягких тканях верхних конечностей
- 2) мягких тканях нижних конечностей
- 3) мягких тканях головы и шеи
- 4) забрюшинном пространстве

ОБЪЕМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ КРОВОПОТЕРИ В РОДАХ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 1000-1500
- 2) до 100
- 3) до 500
- 4) 200-300

В ПОДСЛИЗИСТОЙ ОСНОВЕ ТРАХЕИ НАХОДЯТСЯ КОНЦЕВЫЕ ОТДЕЛЫ _____ ЖЕЛЕЗ

- 1) эндокринных
- 2) белковых
- 3) белково-слизистых
- 4) слизистых

ПРИ ПОЯСНО-КОНЕЧНОСТНОЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ 1С ТИПА ПАТОГЕННЫЕ ВАРИАНТЫ МОГУТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНЫ В ГЕНАХ

- 1) CAV3
- 2) POMT1
- 3) GAA
- 4) GYG1

ЛИПОБЛАСТОМА РАЗВИВАЕТСЯ У

- 1) лиц обоего пола молодого и среднего возраста
- 2) молодых женщин репродуктивного возраста
- 3) новорожденных и детей раннего возраста
- 4) лиц обоего пола пожилого возраста

ГИСТОХИМИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ГЕМОСИДЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ ОКРАСКА ПО

- 1) Perls
- 2) Gomori
- 3) Lee
- 4) Коссу

**КАТЕГОРИЕЙ СЛОЖНОСТИ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ
ВСКРЫТИЕ БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ
_____ КАТЕГОРИЯ**

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ БАЛАНТИДИАЗА ОТНОСЯТ

- 1) прободение стенки кишки
- 2) множественные абсцессы печени
- 3) множественные абсцессы селезенки
- 4) разрыв селезенки и кровотечение

**ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ НАЛИЧИИ ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ
_____ ТКАНЕВАЯ РЕАКЦИЯ**

- 1) экссудативная
- 2) некротическая
- 3) альтеративная
- 4) продуктивная

**НА МИКРОФОТОГРАФИИ ПРЕДСТАВЛЕНА ОПУХОЛЬ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
ПАЦИЕНТКИ 46 ЛЕТ, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ БУДЕТ**

- 1) фиброаденома
- 2) саркома
- 3) филоидная опухоль
- 4) аденомиоэпителиома

СИБИРСКОЙ ЯЗВОЙ ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ ЗАРАЗИТЬСЯ ОТ

- 1) серой куропатки
- 2) домашней коровы
- 3) водоплавающей полевки
- 4) домашнего голубя

**АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ
ЖЕЛЕЗЫ, СЧИТАЮТ**

- 1) WT-1
- 2) CDx2
- 3) PAP
- 4) chromogranin

**ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В БИОПСИЙНОМ МАТЕРИАЛЕ ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ЯИЧНИКОВ
МНОЖЕСТВА КИСТОЗНО-РАСШИРЕННЫХ ФОЛЛИКУЛОВ И ФОЛЛИКУЛЯРНЫХ КИСТ,**

ДИАГНОЗОМ СЧИТАЮТ

- 1) тератому
- 2) цистаденому яичника
- 3) эндометриоидные кисты яичников
- 4) поликистозные яичники

ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЕТСЯ ____ КЛАПАН

- 1) митральный
- 2) аортальный
- 3) трёхстворчатый
- 4) полулунный

СОГЛАСНО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ ТИПУ ЭПИТЕЛИОИДНОЙ САРКОМЕ ПО СИСТЕМЕ FNCLCC СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 1 - 2
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

МИКРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА, КОТОРАЯ СООТВЕТСТВУЕТ АДЕНОКАРЦИНОМЕ -

- 1) разрастания атипичных лагхансовых и синцитиальных клеток
- 2) гнездные скопления атипичных клеток многослойного плоского эпителия с ороговением
- 3) разрастание атипичных клеток железистого эпителия, образующих атипичные железистые структуры
- 4) разрастания атипичных клеток пигментообразующей ткани, содержащих в цитоплазме черно-коричневый пигмент

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВОЛЧАНОЧНОГО НЕФРИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) фибриноидный некроз капилляров клубочков
- 2) гломерулосклероз
- 3) амилоидоз клубочков
- 4) гиалиноз стромы

ИЗМЕНЕНИЯМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ЛАКТИРУЮЩЕЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) секреторные превращения альвеол
- 2) расширения просвета протоков с обилием секрета
- 3) отеки внутريدольковой стромы
- 4) разрастания внутريدольковой соединительной ткани

ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЙ МАРКЕР

- 1) CD68
- 2) CD34

- 3) CD45
- 4) CD20

К ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ХОНДРОГЕННОЙ ОПУХОЛИ ОТНОСЯТ

- 1) хондромиксоидную фиброму
- 2) энхондрому
- 3) хондробластому
- 4) хондросаркому

ВНЕЛЕГОЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карнификация
- 2) гнойный менингит
- 3) бронхопневмония
- 4) гангрена легкого

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЭНДОКРИННЫХ КЛЕТОК В ЖЕЛУДКЕ И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ОКРАСКА ПО

- 1) Бильшовскому – Гроссу
- 2) Ван - Гизону
- 3) Grimeliusу
- 4) Фельгену

ПОРОКОМ РАЗВИТИЯ, КОТОРЫЙ ОТНОСЯТ К ЭМБРИОПАТИЯМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пустой зародышевый мешок
- 2) шейные кистозные лимфангиомы
- 3) аплазия нефротомов
- 4) тетрада Фалло

К ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ВТОРИЧНОЙ ОПУХОЛИ СЕРДЦА ОТНОСЯТ

- 1) гамартому сердца
- 2) внутривенозный леймиоматоз
- 3) рабдомиому
- 4) миксому

ПУНКТАТ ВРОЖДЁННОЙ КИСТЫ ШЕИ ВНЕ ВОСПАЛЕНИЯ ИМЕЕТ ВИД

- 1) геморрагического экссудата
- 2) серозно-гнойного экссудата
- 3) мутной жидкости
- 4) прозрачной опалесцирующей жидкости

ОПУХОЛЬ МОЗЖЕЧКА 4-ЛЕТНЕЙ ДЕВОЧКИ, МАКРОСКОПИЧЕСКИ ВЫГЛЯДЕЛА КАК КИСТА С УЗЕЛКАМИ В СТЕНКЕ,

□ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ

- 1) гемангиобластома
- 2) эпендимома

- 3) пилоцитарная астроцитома
- 4) ганглиоглиома

ОПУХОЛЬ ИЗ МЯГКИХ МОЗГОВЫХ ОБОЛОЧЕК НОСИТ НАЗВАНИЕ

- 1) эпендимома
- 2) астроцитома
- 3) менингиома
- 4) шваннома

НАЛОЖЕННЫЙ НА КОНЕЧНОСТЬ ЖГУТ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) компрессионную ишемию
- 2) артериальную гиперемию
- 3) венозное полнокровие
- 4) обтурационную ишемию

ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕННОЙ ОПУХОЛИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ ХАРАКТЕРНО АГРЕССИВНОЕ ТЕЧЕНИЕ, ВНУТРИПРОТОВОКОВЫЙ РОСТ И АПОКРИНОВАЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКА

□
ДИАГНОЗ

- 1) полиморфная аденокарцинома низкой степени злокачественности
- 2) эпителиально-миоэпителиальная карцинома
- 3) протоковая карцинома
- 4) ацинозно-клеточная карцинома

ДЛЯ МЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) печень
- 2) легкое
- 3) головной мозг
- 4) желудок

ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ СЕРДЦА АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИХ БЛЯШЕК С КАЛЬЦИНОЗОМ, ЗАКРЫВАЮЩИХ ПРОСВЕТ НА ?, МЕЛКИХ МНОЖЕСТВЕННЫХ БЕЛЕСОВАТЫХ ПРОСЛОЕК СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ В МЫШЦЕ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) инфаркта миокарда
- 2) тигрового сердца
- 3) диффузного кардиосклероза
- 4) постинфарктного кардиосклероза

НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ ЕДИНИЦЕЙ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ДАННОЙ МИКРОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОПУХОЛИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА, СЧИТАЮТ

-
- 1) перстневидно-клеточный рак
 - 2) муцинозную аденокарциному
 - 3) тубулярную аденокарциному

4) нейроэндокринную карциному

РАЗВИТИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА СВЯЗАНО С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ _____ КЛЕТОК ОСТРОВКОВ

- 1) альфа
- 2) бета
- 3) гамма
- 4) дельта

С ЭНДОМЕТРИОЗОМ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ

- 1) лейомиосаркома матки
- 2) гнойный сальпингоофорит
- 3) гиперплазия эндометрия
- 4) лейомиома матки

ОПУХОЛЮ СЕРДЦА, КОТОРАЯ НЕ МОЖЕТ РАССМАТРИВАТЬСЯ КАК ПЕРВИЧНАЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ СЕРДЦА, СЧИТАЮТ

- 1) саркому
- 2) меланому
- 3) мезотелиому
- 4) лимфому

В ПЕРИИНФАРКТНОЙ ЗОНЕ МИОКАРДА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) склероз
- 2) регенерационная гипертрофия
- 3) фиброзная капсула
- 4) продуктивное воспаление

ПРИМЕРОМ АДАПТИВНОЙ ПЕРЕСТРОЙКИ ТКАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) некроз
- 2) атрофия
- 3) жировая дистрофия
- 4) коллатеральное кровообращение

СОГЛАСНО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ ТИПУ ВЫСОКО ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ ЛЕЙОМИОСАРКОМЕ ПО СИСТЕМЕ FNCLCC СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 3
- 2) 2-3
- 3) 2
- 4) 1

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ АОРТЫ ПРИ СИНДРОМЕ ЭЛЕРСА – ДАНЛО ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие кистовидных медионекрозов
- 2) некротизирующее воспаление стенки

- 3) гранулематозное воспаление стенки
- 4) наличие петрификатов

ОСЛОЖНЕНИЕМ БУЛЛЕЗНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмоперикард
- 2) инфаркт миокарда
- 3) пневмоперитонеум
- 4) пневмоторакс

ПРИЧИНОЙ ИЗМЕНЕНИЙ, ОБНАРУЖЕННЫХ В БИОПТАТЕ, ПОЛУЧЕННОМ ОТ 59-ЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА СЧИТАЮТ

- 1) саркоидоз
- 2) глиобластома
- 3) бластомикоз
- 4) кокцидиоидомикоз

ДЛЯ ПРОСТОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ПРОТОВОКОВОГО ЭПИТЕЛИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРЕН ИММУНОФЕНОТИП

- 1) E-кадхерин-, высокомолекулярные цитокератины-, рецепторы эстрогенов-
- 2) E-кадхерин-, высокомолекулярные цитокератины-, рецепторы эстрогенов+
- 3) E-кадхерин+, высокомолекулярные цитокератины-, рецепторы эстрогенов+
- 4) E-кадхерин+, высокомолекулярные цитокератины+, рецепторы эстрогенов+/-

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ В ПОЧКАХ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) амилоидоз
- 2) атрофия
- 3) атеросклеротический нефросклероз
- 4) артериолосклеротический нефросклероз

МЕСТНОЙ ПРЕДПОСЫЛКОЙ ОБРАЗОВАНИЯ ТРОМБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение целостности стенки сосуда
- 2) повышение свертывающей активности крови
- 3) снижение противосвертывающей активности крови
- 4) возраст больного

В РАННЕЙ СТАДИИ РАЗВИТИЯ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ГРАНУЛЕМЫ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) центральный фиброз
- 2) фибриноидное набухание
- 3) центральный некроз
- 4) многоядерные клетки

СИФИЛИТИЧЕСКИЙ ОСТЕОХОНДРИТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ _____ СИФИЛИСА

- 1) врожденного
- 2) первичного

- 3) вторичного
- 4) третичного

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ОПУХОЛИ, ПОКАЗАННОЙ НА МИКРОФОТОГРАФИИ, СЧИТАЮТ

- 1) ствол мозга
- 2) спинной мозг
- 3) третий желудочек
- 4) четвертый желудочек

ПРЕОБЛАДАЮЩИМИ КЛЕТКАМИ ИНФИЛЬТРАТА ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ ВОСПАЛЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эпителиальные
- 2) плазматические
- 3) лимфоциты
- 4) нейтрофилы

ЭМБОЛИЮ ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) воздушной
- 2) материальной
- 3) тканевой
- 4) жировой

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПРЕДИКТОРОМ СМЕРТИ У ЖЕНЩИН С ИНВАЗИВНОЙ КАРЦИНОМОЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистологический вариант опухоли
- 2) статус регионарных лимфатических узлов
- 3) размер опухоли
- 4) митотическая активность

К МИКРОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ОТНОСЯТ

- 1) тельца Верокаи
- 2) тельца Маллори
- 3) наличие HBs-антигена
- 4) тельца Каунсильмена

ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ ЛЕНТИГО, МЕЛАНОЗ ДЮБРЕЙЛЯ, ЯВЛЯЮТСЯ СИНОНИМАМИ МЕЛАНОМЫ

- 1) узловой
- 2) акральной
- 3) поверхностно распространяющейся
- 4) in situ

ДЛЯ КЛЕТОК МИКСОМЫ СПЕЦИФИЧЕН АНТИГЕН

- 1) десмин
- 2) CD-68
- 3) CD-34
- 4) миогенин

СРОК ПОЛНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ПОЛОЖЕННЫЙ ЭКСПЕРТАМИ ВОЗ В ОСНОВУ КЛАССИФИКАЦИИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 2
- 2) 2,5
- 3) 1
- 4) 1,5

ИЗ ОПУХОЛЕЙ В ПИЩЕВОДЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) лейомиосаркома
- 2) саркома Юинга
- 3) плоскоклеточный рак
- 4) переходноклеточный рак

ВИДОМ ИММУННОГО (АЛЛЕРГИЧЕСКОГО) ОТВЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реакция гиперчувствительности
- 2) атрофия лимфоидной ткани
- 3) плазмочитарная трансформация
- 4) гиперплазия лимфоидной ткани

ДЛЯ ЦИТОГРАММЫ ПРИ ФИБРОСАРКОМЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) эпителиальные клетки
- 2) крупные, вытянутые, полиморфные клетки
- 3) остеобласты
- 4) хрящевые клетки

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ Т-ЛИМФОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) CD21
- 2) CD1a
- 3) CD13
- 4) CD3

ПОД ПОСТУЛИРОВАННЫМ АНАЛОГОМ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЛИМФОЦИТАРНОГО ЛЕЙКОЗА/ЛИМФОМЫ ИЗ МАЛЫХ ЛИМФОЦИТОВ ПОНИМАЮТ

- 1) антиген стимулированные или антиген нестимулированные В-клетки маргинальной зоны
- 2) постфолликулярные В-клетки, которые дифференцируются в плазматические клетки
- 3) зрелые В-лимфоциты неопределенного типа
- 4) антиген стимулированные CD5+ зрелые В-лимфоциты

ПАРЕНХИМАТОЗНОЙ БЕЛКОВОЙ ДИСТРОФИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) липидоз
- 2) мукоидное набухание
- 3) роговая дистрофия
- 4) гликогеноз

ФИБРИНОИДНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) необратимой дезорганизацией соединительной ткани
- 2) процессом плазморрагии
- 3) обратимой дезорганизацией соединительной ткани
- 4) физиологическим процессом обновления соединительной ткани

ПРИ РЕВМАТИЗМЕ В СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ПРОИСХОДИТ

- 1) мукоидное набухание
- 2) серозное воспаление
- 3) эластоз
- 4) гнойное воспаление

ХАРАКТЕРНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мозговидное набухание групповых фолликулов подвздошной кишки
- 2) серозно-геморрагический гастроэнтерит
- 3) катаральный колит
- 4) фибринозный колит

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК ОТНОСЯТ

- 1) CD34
- 2) CD15
- 3) CD56
- 4) CD99

ПОЧЕЧНАЯ ФОРМА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) поликистозом почек
- 2) вторично сморщенной почкой
- 3) первично сморщенной почкой
- 4) гидронефрозом

ФОРМОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постинфарктный кардиосклероз
- 2) декомпенсация сердечной деятельности
- 3) гипертрофия миокарда левого желудочка
- 4) жировая дистрофия миокарда

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПОДДЕРЖИВАЮЩИХ КЛЕТОК В ФЕОХРОМАЦИТОМЕ/ПАРААНГЛИОМЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С АНТИТЕЛАМИ К

- 1) синаптофизину
- 2) общему цитокератину
- 3) хромогранинуА
- 4) S100-протеину

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ ОСТРОЙ АНЕВРИЗМЕ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндокардит
- 2) острая сердечная недостаточность
- 3) перикардит
- 4) разрыв сердца

РЕГЕНЕРАЦИЯ СЧИТАЕТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ В СЛУЧАЕ

- 1) постоянного обновления форменных элементов крови
- 2) постоянного обновления эпителия слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта
- 3) возникновения многослойного плоского эпителия вместо цилиндрического эпителия
- 4) вторичного заживления раны с образованием рубца

ВНЕЗАПНАЯ СМЕРТЬ ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) снижения минутного объёма левого желудочка
- 2) недостаточности коллатерального кровотока
- 3) застоя крови в большом круге кровообращения
- 4) обтурации просвета лёгочной артерии и пульмокоронарного рефлекса

ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ, НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ДЛЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СТАДИИ СПИД, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) генерализованная лимфоаденопатия
- 2) повышение температуры
- 3) пневмоцистная пневмония
- 4) понижение температуры

НЕОПРЕДЕЛЕННАЯ ЭКСПРЕССИЯ HER2 ПО ДАННЫМ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТРАЖАЕТСЯ В ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОМ ЗАКЛЮЧЕНИИ

- 1) 1+
- 2) 3+
- 3) 0
- 4) 2+

ТЕЛЬЦА ШИЛЛЕРА - ДЮВАЛЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) незрелой тератомы
- 2) зрелой тератомы
- 3) эмбрионального рака
- 4) опухоли желточного мешка

КАЗЕОЗНЫЙ НЕКРОЗ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) газовой гангрене
- 2) туберкулезе
- 3) инфарктах мозга
- 4) дифтерии

САМОЙ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ РЕВМАТИЧЕСКОГО МИОКАРДИТА У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гнойный
- 2) некротический
- 3) гранулематозный
- 4) очаговый экссудативный

ПРИМЕРОМ НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемоцефалия
- 2) мелена
- 3) гемоперикард
- 4) экхимоз

КЛЕТКИ МИКУЛИЧА ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) озоле
- 2) склероме
- 3) лепре
- 4) трахоме

ДЛЯ ТРОЙНОГО НЕГАТИВНОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРЕН _____ ЭКСПРЕССИОННЫЙ ПРОФИЛЬ

- 1) ER+, PR-любой, HER2-гиперэкспрессия или амплификация, Ki-67-любой
- 2) ER-, PR-, HER2 -, Ki-67-любой
- 3) ER+, PR+, HER2-, Ki-67-низкий
- 4) ER-, PR-, HER2-гиперэкспрессия или амплификация Ki-67-любой

ФОЛЛИКУЛЯРНАЯ ОПУХОЛЬ НЕОПРЕДЕЛЕННОГО ПОТЕНЦИАЛА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ЯДЕРНЫХ ПРИЗНАКОВ ПАПИЛЛЯРНОГО РАКА И _____ КАПСУЛЯРНОЙ ИЛИ СОСУДИСТОЙ ИНВАЗИИ

- 1) наличием очаговых; наличием сомнительной
- 2) наличием очаговых; наличием очевидной
- 3) наличием очаговых; отсутствием
- 4) отсутствием; наличием сомнительной

ДЕФИЦИТ ВНУТРЕННЕГО ФАКТОРА КАСЛА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ АНЕМИИ

- 1) хронической железodefицитной
- 2) гипопластической
- 3) B-12-фолиеводефицитной

4) хронической постгеморрагической

КАЗЕОЗНЫЙ НЕКРОЗ

- 1) специфичен только для туберкулеза и не встречается при других заболеваниях
- 2) специфичен для туберкулеза и встречается при других заболеваниях
- 3) не является специфической тканевой реакцией для туберкулеза
- 4) не является специфической тканевой реакцией для туберкулеза, встречается при раке

МНОЖЕСТВЕННЫЕ ГЕАНГИОМЫ СЕРДЦА МОГУТ СОЧЕТАТЬСЯ С СИНДРОМОМ

- 1) тахи-бради
- 2) Карнея
- 3) Казабаха – Мерритта
- 4) Элерса – Данло

ПРИ ФИБРОГИСТИОЦИТАРНОМ ВАРИАНТЕ НОДУЛЯРНОГО СКЛЕРОЗА КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА НОДУЛИ В ИЗОБИЛИИ СОДЕРЖАТ

- 1) Т-лимфоциты и плазматические клетки
- 2) Т-лимфоциты и В-лимфоциты
- 3) гистиоциты и фибробласты
- 4) В-лимфоциты и плазматические клетки

ФУНИКУЛИТОМ НАЗЫВАЮТ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС, ЛОКАЛИЗУЮЩИЙСЯ В

- 1) плаценте
- 2) хорионе
- 3) амнионе
- 4) пуповине

ДЛЯ МЕЛАНОМЫ IN SITU ХАРАКТЕРЕН ИММУНОФЕНОТИП

- 1) цитокератин8-, ЕМА-, GCDFP-15-, меланА-, НМВ-45-, высокомолекулярные цитокератины+
- 2) цитокератин8+, ЕМА+, GCDFP-15+, меланА-, НМВ-45-, высокомолекулярные цитокератины-
- 3) цитокератин8-, ЕМА-, GCDFP-15-, меланА+, НМВ-45+, высокомолекулярные цитокератины-
- 4) цитокератин8-, ЕМА+, GCDFP-15-, меланА-, НМВ-45-, высокомолекулярные цитокератины-

ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС В ШЕЙКЕ МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эндометрит
- 2) цервицит
- 3) сальпингит
- 4) сальпингоофорит

ПО ПРЕДСТАВЛЕННОМУ НА МИКРОФОТОГРАФИИ ФРАГМЕНТУ УЗЛА,

ОБНАРУЖЕННОГО В ОБЛАСТИ КОПЧИКА, МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ ДИАГНОЗ

- 1) ганглиоцитарная параганглиома
- 2) копчиковое тельце
- 3) параганглиома конского хвоста
- 4) параганглиома копчика

ГРАНУЛЕМОЙ, В КОТОРОЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАЗЕОЗНЫЙ НЕКРОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асбестозная
- 2) ревматическая
- 3) туберкулезная
- 4) бериллиевая

ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ СТАДИЯ ПРИ РАКЕ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ _____, ЕСЛИ ОПУХОЛЬ ПРОРАСТАЕТ В ПАРАКОЛИТИЧЕСКУЮ ЖИРОВУЮ КЛЕТЧАТКУ

- 1) T1
- 2) T2
- 3) T3
- 4) T4a

СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ КАРЦИНОМЫ АНТИГЕНОМ СЧИТАЮТ

- 1) Glypican 3
- 2) S 100
- 3) TTF1
- 4) HER2

У _____ ТИПА КАРЦИНОМЫ ЭНДОМЕТРИЯ ХУДШИЙ ПРОГНОЗ

- 1) плоскоклеточного
- 2) эндометриоидного
- 3) светлоклеточного
- 4) муцинозного

ОБЫЗВЕСТВЛЕННУЮ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКУЮ БЛЯШКУ ОТНОСЯТ К _____ ТИПУ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБЫЗВЕСТВЛЕНИЯ

- 1) атеросклеротическому
- 2) метастатическому
- 3) дистрофическому
- 4) метаболическому

ОСТЕОМИЕЛИТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТ

- 1) менингококк
- 2) стрептококк
- 3) синегнойная палочка
- 4) золотистый стафилококк

ПРИ ТОНКОИГОЛЬНОЙ БИОПСИИ ШВАННОМЫ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) волнистые веретенообразные клетки с коническими ядрами
- 2) эпителиоидные клетки с плазмоцитоидной цитоплазмой
- 3) веретенообразные клетки с округлыми, сигарообразными ядрами
- 4) звездчатые, фибробластоподобные веретенообразные клетки на фоне воспаления

ПОД БОЛЕЗНЬЮ КУШИНГА ПОНИМАЮТ _____ АДЕНОМУ ГИПОФИЗА

- 1) соматотропную
- 2) лактотропную
- 3) кортикотропную
- 4) тиреотропную

РИСК РАЗВИТИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ АТИПИЧЕСКОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭПИТЕЛИЯ ПРОТОКОВ _____ В ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИИ

- 1) в 10 раз выше, чем
- 2) не отличается от риска
- 3) в 3-5 раз выше, чем
- 4) в 1,5-2 раза выше, чем

ИНФАРКТ ПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ ВСТРЕЧАЕТСЯ В

- 1) селезенке
- 2) сердце
- 3) мозге
- 4) кишечнике

ОБЩИМ ДЛЯ СТРОЕНИЯ ЗРЕЛЫХ ТЕРАТОМ СРЕДОСТЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ НАЛИЧИЕ В НИХ ЭЛЕМЕНТОВ

- 1) мезодермы
- 2) нервной ткани
- 3) кожи
- 4) эндодермы

ФОРМОЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериальный
- 2) вирусный
- 3) риккетсиозный
- 4) грибковый

ТРЕТЬЕЙ ПО ЧАСТОТЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 2 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нейробластома надпочечника
- 2) нефробластома почки
- 3) гепатобластома печени
- 4) острый лимфобластный лейкоз

ПРИ ФИБРИНОЗНОМ ВОСПАЛЕНИИ ПЕРИКАРДА ПРОЦЕСС НОСИТ ОБРАЗНОЕ НАЗВАНИЕ

- 1) «бычье сердце»
- 2) «тигровое сердце»
- 3) «пестрое сердце»
- 4) «волосатое сердце»

В ДНЕ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ПРИ ОБОСТРЕНИИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) фибриноидный некроз
- 2) казеозный некроз
- 3) пролиферация фибробластов
- 4) пролиферация эпителия

ЧАЩЕ ОСТАЛЬНЫХ РАЗВИВАЕТСЯ В ЭПИФИЗЕ

- 1) герминома
- 2) пинеобластома
- 3) пинеоцитомы
- 4) зрелая тератома

ДЛЯ ШВАННОМЫ ХАРАКТЕРНО ФОРМИРОВАНИЕ ТЕЛЕЦ

- 1) Веррокаи
- 2) Пачини
- 3) Шиллера – Дюваля
- 4) Гассалья

ЗРЕЛУЮ ОПУХОЛЬ, РАЗВИВАЮЩУЮСЯ ИЗ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ, НАЗЫВАЮТ

- 1) карциносаркомой
- 2) лимфангиомой
- 3) гемангиомой
- 4) гемангиосаркомой

ПЕРВЫМ УРОВНЕМ ИНВАЗИИ (ПО КЛАРКУ) СЧИТАЕТСЯ ПРОРАСТАНИЕ МЕЛАНОМЫ

- 1) в сосочковый слой дермы
- 2) внутриэпидермально
- 3) в подкожно-жировую клетчатку
- 4) в верхнюю половину ретикулярного слоя дермы

ОСНОВНЫМ ПИГМЕНТОМ ЖЕЛЧИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемосидерин
- 2) гематин
- 3) гематоидин
- 4) билирубин

ВИДОМ КОМПЕНСАТОРНОЙ ГИПЕРТРОФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гормональная

- 2) физиологическая
- 3) нейрогуморальная
- 4) рабочая

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ СТАДИИ СПИД ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желудочно-кишечный синдром
- 2) синдром поражения ЦНС
- 3) легочный вариант
- 4) лихорадка неясного генеза

ПРОЯВЛЕНИЯМИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) крупозная пневмония
- 2) струма Хашимото
- 3) энцефаломиелит
- 4) хронический гепатит

ФОРМОЙ СИФИЛИСА, ПРИ КОТОРОЙ ОБРАЗУЕТСЯ ТВЕРДЫЙ ШАНКР, ЯВЛЯЕТСЯ _____ СИФИЛИС

- 1) вторичный
- 2) первичный
- 3) врожденный
- 4) третичный

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ РЕВМАТИЧЕСКИМ ПОРОКОМ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стеноз устья аорты
- 2) недостаточность легочного клапана
- 3) недостаточность трехстворчатого клапана
- 4) митральный стеноз

ХОНДРОСАРКОМА ЯВЛЯЕТСЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ИЗ

- 1) мышечной ткани
- 2) соединительной ткани
- 3) хрящевой ткани
- 4) лимфатических сосудов

АНЕВРИЗМА АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ОТДЕЛЕ _____ АОРТЫ

- 1) нисходящей
- 2) грудной
- 3) восходящей
- 4) брюшной

ПЕЧЕНЬ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВЕНОЗНОМ ПОЛНОКРОВИИ НАЗЫВАЮТ

- 1) сальной
- 2) мускатной
- 3) глазурной
- 4) бурой

ПРОТОЗОЙНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРЕН ХРОНИЧЕСКИЙ ХОЛЕЦИСТИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лямблиоз
- 2) балантидиаз
- 3) лейшманиоз
- 4) трихомоноз

СОСУДИСТЫЙ ПАТТЕРН ПОВРЕЖДЕНИЯ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ, ПРИВЕДЕННЫЙ НА МИКРОФОТОГРАФИИ, СВЯЗАН С

- 1) узелковым периартериитом
- 2) амилоид-ассоциированным васкулитом
- 3) гигантоклеточным артериитом
- 4) первичным ангиитом центральной нервной системы

ПО ГИСТОГЕНЕЗУ ФИБРОАДЕНОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденомой с выраженной стромой
- 2) аденомой, в которой много фибрина
- 3) фибромой, содержащей железистые ячейки
- 4) опухолью из покровного эпителия

ПОД ПРОЛИФЕРАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) размножение клеток
- 2) гибель клеток
- 3) повреждение клеток
- 4) исход воспаления

ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ, ХАРАКТЕРНЫМ СЧИТАЮТ

- 1) баллонная дистрофия гепатоцитов
- 2) лестничные некрозы паренхимы
- 3) хронический холангит
- 4) внедольковый холестаз

БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНЫЙ РАК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА КОЖЕ

- 1) волосистой части головы
- 2) лица
- 3) нижних конечностей
- 4) верхних конечностей

ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опухоль Гравица

ФОЛЛИКУЛЯРНАЯ ОПУХОЛЬ НЕОПРЕДЕЛЕННОГО ПОТЕНЦИАЛА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) очаговыми ядерными признаками папиллярного рака и очевидной капсулярной или сосудистой инвазией
- 2) очаговыми ядерными признаками папиллярного рака при отсутствии капсулярной или сосудистой инвазии
- 3) отсутствием ядерных признаков папиллярного рака и сомнительной капсулярной или сосудистой инвазией
- 4) очаговыми ядерными признаками папиллярного рака и сомнительной капсулярной или сосудистой инвазией

СВОЕВРЕМЕННОЕ СНЯТИЕ ЭЛАСТИЧЕСКОГО ЖГУТА С КОНЕЧНОСТИ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ

- 1) ангиоспастической ишемией
- 2) дискомпрессонной гиперемией
- 3) воспалительной гиперемией
- 4) постишемической гиперемией

БУГРИСТАЯ ПОВЕРХНОСТЬ ПОЧКИ С ОЧАГОВЫМИ ЗАПАДЕНИЯМИ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА ЗВЕЗДАТОЙ И НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) амилоидоза почек
- 2) нефросклероза при хроническом пиелонефрите
- 3) артериолосклеротического нефросклероза
- 4) атеросклеротического нефросклероза

□ **СТРЕЛКОЙ УКАЗАНО ИЗМЕНЕНИЕ, ОБНАРУЖЕННОЕ В ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЕ НА ВСКРЫТИИ 72-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ, В АНАМНЕЗЕ ЖАЛОБЫ НА ЗАДЕРЖКУ МОЧЕИСПУСКАНИЯ, БОЛЬ В ПОЯСНИЦЕ, ПРИ ОСМОТРЕ БЫЛА ТОЧЕЧНАЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬ НАД НИЖНИМИ ПОЯСНИЧНЫМИ ПОЗВОНКАМИ, РЕНТГЕНОГРАММА НИЖНИХ ПОЯСНИЧНЫХ ПОЗВОНКОВ ПОКАЗАЛА ОЧАГОВЫЕ УПЛОТНЕНИЯ В ТЕЛАХ ПОЗВОНКОВ, ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ: УВЕЛИЧЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ И ПРОСТАТ-СПЕЦИФИЧЕСКОГО АНТИГЕНА, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ БОЛИ В ПОЯСНИЦЕ БЫЛ**

- 1) остеоартрит
- 2) остеобластический метастаз
- 3) остеомиелит
- 4) остеопороз

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ АУТОПСИЙНОГО МАТЕРИАЛА 69-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ БЫЛ ОБНАРУЖЕН УЧАСТОК ИНФАРКТА,

- 1) 3 недели
- 2) более 3 месяцев

- 3) 10 - 12 часов
- 4) 3 дня

ВОЗБУДИТЕЛЕМ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) грибы
- 2) стафилококки
- 3) пневмококки
- 4) пневмоцисты

ПРИ ЛИПОСКЛЕРОТИЧЕСКОЙ СТАДИИ АТЕРОСКЛЕРОЗА ПРОИСХОДИТ

- 1) дистрофическое обызвествление
- 2) разрастание соединительной ткани вокруг отложений липидов
- 3) накопление гликозаминогликанов
- 4) лизис эластических волокон

АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКАЯ БЛЯШКА ОБТУРИРОВАЛА ПРОСВЕТ СЕГМЕНТАРНОЙ АРТЕРИИ ПОЧКИ, КАКОЙ ВИД НЕКРОЗА БУДЕТ ОБНАРУЖЕН ЧЕРЕЗ 6 ЧАСОВ ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ?

- 1) гангренозный
- 2) казеозный
- 3) коагуляционный
- 4) фибриноидный

НАСЛЕДСТВЕННЫМ СИНДРОМОМ, ПРИ КОТОРОМ НЕПОЛИПОЗНЫЙ РАК ТОЛСТОЙ КИШКИ МОЖЕТ СОЧЕТАТЬСЯ С ОПУХОЛЯМИ ЭНДОМЕТРИЯ, МОЧЕТОЧНИКОВ И ПОЧЕЧНЫХ ЛОХАНОК, СЧИТАЮТ

- 1) синдром Каудена
- 2) синдром Линча
- 3) синдром Пейтца – Егерса
- 4) семейный аденоматозный полипоз

ДЛЯ БОЛЕЗНИ БОУЭНА ХАРАКТЕРЕН ИММУНОФЕНОТИП

- 1) цитокератин8-, ЕМА-, GCDFP-15-, меланА-, НМВ-45-, высокомолекулярные цитокератины+
- 2) цитокератин8-, ЕМА-, GCDFP-15-, меланА+, НМВ-45+, высокомолекулярные цитокератины-
- 3) цитокератин8+, ЕМА+, GCDFP-15+, меланА-, НМВ-45-, высокомолекулярные цитокератины-
- 4) цитокератин8-, ЕМА+, GCDFP-15-, меланА-, НМВ-45-, высокомолекулярные цитокератины-

ПРОСТАЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ ЭПИТЕЛИЯ ПРОТОКОВ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доброкачественной эпителиальной пролиферацией
- 2) доброкачественной миоэпителиальной пролиферацией
- 3) злокачественной эпителиальной опухолью

4) злокачественной стромальной опухолью

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибринозная
- 2) некротическая
- 3) гнойная
- 4) панцирная

ПОД АМИЛОИДОЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) стромально-сосудистый диспротеиноз
- 2) стадию некроза
- 3) стромально-сосудистый липидоз
- 4) вид углеводной дистрофии

БУРАЯ ИНДУРАЦИЯ ЛЁГКОГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) хроническом венозном полнокровии
- 2) остром венозном полнокровии
- 3) тромбоэмболии лёгочной артерии
- 4) инфаркте лёгкого

ДЛЯ ПРОЛИФЕРИРУЮЩИХ КЛЕТОК МЕЗОТЕЛИЯ ХАРАКТЕРНА

- 1) компоновка «дорожками»
- 2) светлая цитоплазма
- 3) гиперхромия ядра и цитоплазмы
- 4) светлая скудная цитоплазма

К РАЗНОВИДНОСТЯМ ГЕМАТОГЕННОГО ТУБЕРКУЛЁЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) цирротический
- 2) миллиарный
- 3) инфильтративно-пневмонический
- 4) туберкулома

КОСТЕОБРАЗУЮЩИМ ЭЛЕМЕНТОМ КОСТНОЙ ТКАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибробласт
- 2) остеобласт
- 3) миофибробласт
- 4) эндотелиальная клетка

ПРИ БЕЛКОВОМ ГОЛОДАНИИ В ПЕЧЕНИ РАЗВИВАЕТСЯ _____ ДИСТРОФИЯ

- 1) минеральная
- 2) углеводная
- 3) жировая
- 4) белковая

ЭНДОКАРДИТ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ФОРМЕ

- 1) полипозно-язвенного
- 2) дистрофического
- 3) кальцифицирующего
- 4) диффузного вальвулита

АУТОСОМНО-ДОМИНАНТНЫЙ ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) альбинизма
- 2) алкаптонурии
- 3) ахондроплазии
- 4) муковисцидоза

К МАКРОСКОПИЧЕСКИМ ФОРМАМ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) вирусный, алкогольный
- 2) крупноузловой, мелкоузловой
- 3) мультилобулярный
- 4) монолобулярный

РАЗРЕШЕНИЕ НА ВЫДАЧУ БЕЗ ВСКРЫТИЯ ТЕЛА УМЕРШЕГО В СТАНЦИОНАРЕ МОЖЕТ ДАТЬ

- 1) лечащий врач пациента
- 2) заведующий тем отделением, где пациент проходил лечение
- 3) заведующий патологоанатомическим отделением учреждения здравоохранения
- 4) главный врач учреждения

ПРИ ОСТРОЙ АНЕВРИЗМЕ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ВЫПЯЧИВАНИЕ СТЕНКИ ПРЕДСТАВЛЕНО

- 1) некротизированным миокардом
- 2) рубцовой тканью
- 3) очагами фиброза и липоматоза
- 4) жировой тканью

К КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ

- 1) рецидивирующую
- 2) ишемическую
- 3) печёночную
- 4) мозговую

РАННИЕ ЛИМФОГЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ РАКА ЛЕГКОГО РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) в подмышечных лимфоузлах
- 2) в лимфоузлах корня легкого
- 3) на коже
- 4) в печени

САМЫМ ЧАСТЫМ ПУТЕМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ГОНОРЕЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) имплантационный

- 2) фекально-оральный
- 3) ректальный
- 4) половой

СУБЪЕКТИВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАСХОЖДЕНИЯ ДИАГНОЗОВ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) кратковременность пребывания в стационаре
- 2) переоценка заключения консультанта
- 3) трудность обследования из-за тяжести состояния
- 4) атипичность развития и течения, редкость заболевания

ИНФАРКТОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) трофоневротический некроз
- 2) мертвую ткань, свободно располагающуюся среди живых тканей
- 3) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой
- 4) ишемический некроз

ИММУНОФЕНОТИПОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА, СЧИТАЮТ

- 1) PAX5+, CD30+
- 2) PAX5+, CD30-
- 3) PAX5-, CD30+
- 4) PAX5-, CD30-

РАЗВИТИЕ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ АССОЦИИРОВАНО С

- 1) силикозом
- 2) бериллиозом
- 3) металлоконииозом
- 4) сидерозом

ВРАЧ-ПАТОЛОГОАНАТОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ ОФОРМЛЕНИЕ ПРОТОКОЛА ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ВСКРЫТИЯ, ТАКЖЕ ВНОСИТ В МЕДИЦИНСКУЮ КАРТУ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКИ ДИАГНОЗ И КЛИНИКО-ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКИЙ ЭПИКРИЗ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ СУТОК ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ВСКРЫТИЯ

- 1) 10
- 2) 40
- 3) 20
- 4) 30

НАРУШЕНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ СЕРДЦА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) аортального порока сердца
- 2) недостаточности митрального клапана
- 3) дилатационной кардиомиопатии
- 4) гипертрофической кардиомиопатии

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ С ПОСТИНФАРКТНЫМ РАЗРЫВОМ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ В ОТДАЛЕННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) правожелудочковая недостаточность
- 2) тромбоэмболический синдром
- 3) повторный инфаркт миокарда
- 4) левожелудочковая недостаточность

ТЕЛЬЦА МАЛЛОРИ В ГЕПАТОЦИТАХ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) гиалиново-капельной дистрофии
- 2) гидropической дистрофии
- 3) фокального коагуляционного некроза
- 4) роговой дистрофии

СТАДИРОВАНИЕ КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО СИСТЕМЕ

- 1) Ann Arbor
- 2) Rai
- 3) Binet
- 4) TNM

К ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИМ УЧРЕЖДЕНИЯМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРЯМОГО (ВНЕБОЛЬНИЧНОГО) ПОДЧИНЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) патологоанатомические отделения областных больниц
- 2) патологоанатомические отделения (в том числе централизованные) лечебно-профилактических учреждений
- 3) региональные институты патологии
- 4) патологоанатомические отделы (отделения, лаборатории) диагностических центров

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МИОФИБРОБЛАСТНАЯ САРКОМА РАЗВИВАЕТСЯ В

- 1) мягких тканях туловища
- 2) мягких тканях конечностей
- 3) мягких тканях головы и шеи
- 4) полости рта

ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС В МАТОЧНОЙ ТРУБЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эндометрит
- 2) цервицит
- 3) оофорит
- 4) сальпингит

ПОД МИКРОСКОПИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ, КОТОРЫЕ ПОЗВОЛЯЮТ ЗАПОДОЗРИТЬ ВРОЖДЕННЫЙ ТОКСОПЛАЗМОЗ, ПОНИМАЮТ

- 1) воспалительные изменения и расстройства лимфообращения
- 2) воспалительные изменения и дистрофические изменения

- 3) свободно лежащие псевдоцисты и паразиты
- 4) воспалительные изменения и расстройства кровообращения

ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ОБЫЧНО ПРОТЕКАЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 2
- 2) 6
- 3) 1
- 4) 12

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АДЕНОМЫ ПРИЗНАКОМ СЧИТАЮТ

- 1) развитие из многослойного плоского эпителия
- 2) развитие из железистого эпителия
- 3) склонность к некрозу и изъязвлению
- 4) анаплазию клеток опухоли

ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГОРМОНАЛЬНО-АКТИВНОЙ ТЕКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление некрозов в опухоли
- 2) усиление митотической активности клеток опухоли
- 3) накопление липидов в цитоплазме опухолевых клеток
- 4) лимфоидноклеточная инфильтрация опухолевой ткани

ИЗМЕНЕНИЕ В ТКАНИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ВИДЕ _____ АССОЦИИРОВАНО С ПОВЫШЕНИЕМ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В 4-5 РАЗ

- 1) склерозирующего аденоза
- 2) доброкачественной внутрипротоковой папилломы
- 3) атипичной эпителиальной гиперплазии
- 4) апокринизации внутрипротокового эпителия

ПРИ ВСКРЫТИИ ПО МЕТОДУ ШОРА ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) извлечение органов после осмотра отдельно
- 2) осмотр и исследование органов без извлечения их из тела
- 3) извлечение органов единым комплексом
- 4) извлечение органов той системы, где локализуются наиболее выраженные изменения

СМЕРТЕЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аневризма левого желудочка
- 2) кардиосклероз
- 3) гемотампонада сердца
- 4) порок митрального клапана

ПРИ ГРАНУЛЕМАТОЗНОМ ВОСПАЛЕНИИ В ВОСПАЛИТЕЛЬНОМ КЛЕТОЧНОМ ИНФИЛЬТРАТЕ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) клетки Меркеля
- 2) эозинофилы

- 3) производные моноцитов крови
- 4) лейкоциты

УВЕАЛЬНАЯ МЕЛАНОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЧАСТОЙ МУТАЦИЕЙ В ГЕНЕ

- 1) BRAF
- 2) GNAQ
- 3) NRAS
- 4) KIT

ПРИЗНАКОМ АТРОФИИ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение количества желез с их структурной перестройкой
- 2) резкая выраженность складок слизистой оболочки
- 3) неизменность желудочных складок
- 4) наличие множественных полипозных узелков

ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ СЧИТАЮТ

- 1) досрочное прерывание беременности
- 2) многоводие
- 3) пороки развития плода
- 4) крупный плод

ПРОЯВЛЕНИЕМ ПАРЕНХИМАТОЗНОГО ЛИПИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гусиная печень
- 2) саговая селезёнка
- 3) сальная селезёнка
- 4) порфировая селезёнка

БОЛЕЗНЬ ХАММЕНА-РИЧА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сочетанием асбестоза и беррилиоза легких
- 2) кавернозным туберкулезом легких
- 3) острым идиопатическим фиброзирующим альвеолитом
- 4) хронической карнифицирующей пневмонией

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЖИРОВУЮ ЭМБОЛИЮ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ОКРАСКА

- 1) азур-эозином
- 2) толудиновым синим
- 3) альциановым синим
- 4) масляным красным

ПРИ ВТОРИЧНОМ АМИЛОИДОЗЕ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) сердце, легкие
- 2) надпочечники, вилочковая железа
- 3) селезенка, почки, печень
- 4) поджелудочная железа, предстательная железа, гипофиз

ПРИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОМ ТЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ В ПОЧКАХ РАЗВИВАЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ, КОТОРЫЕ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) первично сморщенная почка
- 2) вторично сморщенная почка
- 3) поликистоз
- 4) нефросклероз Фара

РЕЦИДИВИРУЮЩИМ НАЗЫВАЕТСЯ ИНФАРКТ, РАЗВИВШИЙСЯ ВО ВРЕМЯ ПЕРВИЧНОГО (ОСТРОГО)

- 1) после первых 3 месяцев
- 2) в течение второго месяца
- 3) в течение первых 2 недель
- 4) в течение первого месяца

АЛЬВЕОЛЯРНЫЕ МАКРОФАГИ ПРОИСХОДЯТ ИЗ

- 1) клеток Купфера
- 2) моноцитов
- 3) нейтрофилов
- 4) эпителиальных клеток дыхательной системы

ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ УСЛОВИЕМ РАЗВИТИЯ ЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие лейкемидов в различных органах и тканях
- 2) первичное поражение лимфатических узлов
- 3) первичное поражение костного мозга
- 4) первичное поражение вилочковой железы

ОЖИДАЕМЫЙ УРОВЕНЬ ЭКСПРЕССИИ РЕЦЕПТОРОВ ЭСТРОГЕНА (РЭ), РЕЦЕПТОРОВ ПРОГЕСТЕРОНА (РП) И Е-КАДГЕРИНА ИНВАЗИВНОЙ КАРЦИНОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ДЛЯ

- 1) РЭ и отрицательным для РП и Е-кадгерина
- 2) РЭ, РП и Е-кадгерина
- 3) Е-кадгерина и отрицательным для РЭ и РП
- 4) РЭ и РП и отрицательным для Е-кадгерина

ГИПОСТАТИЧЕСКИЕ ПНЕВМОНИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- 1) нарушении ритма сердца
- 2) лимфостазе в легких
- 3) венозном застое в легких
- 4) недостаточности сурфактанта

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СЧИТАЮТ

- 1) СА-225
- 2) HER2

- 3) VIP
- 4) CD56

ИСХОДОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ГРАНУЛЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) геморрагическая инфильтрация
- 2) гнилостное разложение
- 3) кровоизлияние
- 4) рубцевание

НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ ОПУХОЛЕВЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ИМЕЕТ

- 1) Т-клеточный пролимфоцитарный лейкоз
- 2) лимфоматоидный папулез
- 3) периферическая Т-клеточная лимфома
- 4) Т-лимфобластный лейкоз

ПРИ СИФИЛИТИЧЕСКОМ МЕЗАОРТИТЕ ХАРАКТЕРНО РАСПРОСТРАНЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ИНФИЛЬТРАТА НА _____ АРТЕРИИ

- 1) коронарные
- 2) сонные
- 3) почечные
- 4) брыжеечные

КОЛИЧЕСТВО СЛУЧАЕВ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ НЕ УДАЁТСЯ ВЫЯВИТЬ ПЕРВИЧНЫЙ ИСТОЧНИК ДАЖЕ НА АУТОПСИИ, СОСТАВЛЯЕТ ____ %

- 1) 5-10
- 2) 15-20
- 3) 30-35
- 4) 25-30

К ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТАМ ПЕРВИЧНОГО ИНФЕКЦИОННОГО КОМПЛЕКСА ПРИ СИФИЛИСЕ ОТНОСЯТ

- 1) твердый шанкр
- 2) воспалительные очаги на слизистых оболочках
- 3) воспалительные очаги на коже
- 4) мягкий шанкр

ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) туберкулёза
- 2) атеросклероза
- 3) цирроза
- 4) подагры

ПРИ ЗАТРУДНЕНИИ КРОВОТОКА ПО МАГИСТРАЛЬНОЙ АРТЕРИИ ВОЗНИКАЕТ ВИД АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРЕМИИ

- 1) воспалительная

- 2) вакантная
- 3) ангионевротическая
- 4) коллатеральная

У 62-ЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА, ПЕРЕНЕСШЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИЮ СЕРДЦА, РАЗВИЛСЯ АБСЦЕСС В ПРАВОЙ ТЕМЕННОЙ ДОЛЕ, НА МИКРОФОТОГРАФИИ

ПОКАЗАН УЧАСТОК ПОВРЕЖДЕНИЯ, ОКРАШЕННЫЙ КРАСИТЕЛЕМ МЕТЕНАМИН-СЕРЕБРО ПО ГОМОРИ, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ АБСЦЕССА

- 1) fusarium
- 2) mucor
- 3) aspergillus
- 4) nocardia

ПРИЧИНОЙ ПОДПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рак печени
- 2) цирроз печени
- 3) желчнокаменная болезнь
- 4) холецистит

С ПОМОЩЬЮ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ _____ ВЫЯВЛЯЮТ БЕЛКИ В ИММУНОГИСТОХИМИИ

- 1) полимеразная цепная
- 2) восстановления
- 3) комплемента
- 4) антиген-антитело

С ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА АССОЦИИРОВАНА ОПУХОЛЬ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

- 1) плеоморфная рабдомиосаркома
- 2) саркома Капоши
- 3) злокачественная опухоль оболочек периферических нервов
- 4) плеоморфная лейомиосаркома

ДИАГНОЗ ГИПЕРПЛАЗИИ ПЛАЦЕНТЫ ПРИ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СТАВЯТ ПРИ ЗНАЧЕНИИ ПЛАЦЕНТАРНО-ПЛОДОВОГО КОЭФФИЦИЕНТА

- 1) $> 0,2$
- 2) $> 0,5$
- 3) $\geq 0,5$
- 4) $\leq 1,0$

ОРГАНОСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) липома
- 2) лейомиома
- 3) ангиома
- 4) папиллярная фиброэластома

ОПУХОЛЬ-ИНФИЛЬТРИРУЮЩИЕ ЛИМФОЦИТЫ (TIL'S) ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) периневрально
- 2) перидуктально в нормальной ткани молочной железы
- 3) в строме опухоли
- 4) в ткани молочной железы без опухоли

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ НАРУШЕНИЕ СОЗРЕВАНИЯ ВОРСИНАТОГО ДЕРЕВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компенсаторная гиперплазия плаценты
- 2) частичный пузырьный занос
- 3) развитие коллатерального кровообращения
- 4) гиповаскуляризация ворсин

ЧАСТО НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ФИЛЛОИДНОЙ ОПУХОЛИ С

- 1) метастазом
- 2) саркомой
- 3) метапластической карциномой
- 4) неспецифицированным инвазивным раком

ЭЛЕМЕНТОМ СТЕНКИ АБСЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕМБРАНА

- 1) пиогенная
- 2) базальная
- 3) фибринозная
- 4) обызвествленная

ОКРАСКОЙ ПО ЦИЛЬ - НИЛЬСЕНУ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) микобактерию туберкулеза
- 2) клетки Микулича
- 3) клетки Вирхова
- 4) бледную трепонему

КАТЕГОРИЕЙ СЛОЖНОСТИ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ ТЕЛА МЕРТВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА С ПРОВЕДЕНИЕМ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ КАТЕГОРИЯ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 1
- 4) 2

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ МИЕЛОИДНЫХ КЛЕТОК ОТНОСЯТ

- 1) хромогранин
- 2) гранзим В
- 3) миелопероксидазу

4) синаптофизин

ОБЪЕМ ФИКСИРУЮЩЕЙ ЖИДКОСТИ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ ОБЪЕМ ФИКСИРУЕМОЙ ТКАНИ В _____ РАЗ/РАЗА

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 2,5

ДЛЯ ВНЕМАТОЧНОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) децидуальная реакция стромы
- 2) некроз децидуальной ткани
- 3) отсутствие ворсин хориона
- 4) наличие большого количества сосудов

К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ АРТЕРИОЛ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ

- 1) кальциноз
- 2) плазматическое пропитывание
- 3) оссификацию
- 4) липоматоз

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ МИЕЛОИДНЫХ КЛЕТОК ОТНОСЯТ

- 1) CD99
- 2) CD21
- 3) CD15
- 4) CD56

МЕХАНИЗМОМ ПОЯВЛЕНИЯ ЖИРА В СТЕНКЕ АОРТЫ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аномальный синтез
- 2) декомпозиция
- 3) инфильтрация
- 4) трансформация

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА СЧИТАЮТ

- 1) недостаток калия
- 2) избыток йода
- 3) недостаток йода
- 4) избыток калия

СПИРАЛЬНЫЕ АРТЕРИИ В СТРУКТУРЕ ГИПОПЛАСТИЧЕСКОГО ЭНДОМЕТРИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О (ОБ)

- 1) начальных признаках фазы пролиферации
- 2) эстрогенной недостаточности яичников
- 3) наличии субмукозной миомы матки

4) персистенции неполноценного желтого тела яичников

**НА МИКРОФОТОГРАФИИ ПОДСЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА
ПРЕДСТАВЛЕН/ПРЕДСТАВЛЕНА**

- 1) лимфангиома
- 2) высокодифференцированная аденокарцинома
- 3) карциноид
- 4) гетеротопия поджелудочной железы

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ М-ГРАДИЕНТА В ПЛАЗМЕ КРОВИ И МОЧЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО
ДЛЯ**

- 1) диффузной В-крупноклеточной лимфомы
- 2) фолликулярной лимфомы
- 3) хронического лимфолейкоза
- 4) плазмцитомы

**ДЛЯ МИОЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК ВО ВНУТРИПРОТОВОКОВОЙ ПАПИЛЛОМЕ
МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНА КОЭКСПРЕССИЯ _____ МАРКЕРОВ**

- 1) SMA, E-кадгерин, рецепторы эстрогенов
- 2) рецепторы эстрогенов, рецепторы прогестерона
- 3) SMA, p63, калпонин
- 4) калпонин, E-кадгерин, рецепторы прогестерона

УРОВНЮ ИНВАЗИИ I МЕЛАНОМЫ ПО КЛАРКУ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) прорастание в ретикулярный слой дермы до подкожно-жировой клетчатки
- 2) прорастание в подкожно-жировую клетчатку
- 3) прорастание в сосочковый слой дермы
- 4) in situ – в пределах эпидермиса

**ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ ЦИРРОЗА
ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сыпной тиф
- 2) сибирская язва
- 3) брюшной тиф
- 4) сифилис

ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ПЛЕВРИТ ИМЕЕТ ХАРАКТЕР

- 1) геморрагический
- 2) слизистый
- 3) гнойный
- 4) фибринозный

**СРЕДОЙ, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЙ ДЛЯ КОНСЕРВАЦИИ БИОПСИЙНЫХ (ОПЕРАЦИОННЫХ)
МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ПОСЛЕДУЮЩЕГО ПРОВЕДЕНИЯ ПРИЖИЗНЕННЫХ**

ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАСТВОР ____ %

- 1) трихлоруксусной кислоты; 20
- 2) формалина нейтрального; 20
- 3) формалина нейтрального; 10
- 4) метанола нейтрального; 10

НА ВТОРОЙ НЕДЕЛЕ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИИ ПЕЧЕНИ В ЕЕ ТКАНИ РАЗВИВАЕТСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА, КОТОРУЮ НАЗЫВАЮТ СТАДИЕЙ

- 1) красного опеченения
- 2) красной дистрофии
- 3) желтой дистрофии
- 4) серого опеченения

ПРИ ВСКРЫТИИ 55-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ С ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОБНАРУЖЕНО ДВУСТОРОННЕЕ АСИММЕТРИЧНОЕ СМОРЩИВАНИЕ ПОЧЕК С ГРУБЫМ РУБЦЕВАНИЕМ, НА РАЗРЕЗЕ СКЛЕРОЗИРОВАННЫЕ УЧАСТКИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В ВЕРХНЕМ И НИЖНЕМ ПОЛЮСАХ И СВЯЗАНЫ С РАСШИРЕННЫМИ ЧАШЕЧКАМИ, НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ПРИЧИНОЙ ЭТИХ ИЗМЕНЕНИЙ СЧИТАЮТ

- 1) гипертоническая болезнь
- 2) хронический гломерулонефрит
- 3) хронический пиелонефрит
- 4) острый пиелонефрит

ДЛЯ ЭНДОЦЕРВИКОЗА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие участка поражения влагалищной части шейки матки, представленного железистым эпителием цервикального канала
- 2) патологический процесс, представленный участками белого цвета на влагалищной части шейки матки
- 3) участок поражения влагалищной части шейки матки, представленный многослойным плоским ороговевающим эпителием
- 4) участок поражения цервикальной части шейки матки, представленный железистым эпителием цервикального канала

К ПРОЦЕССАМ КОТОРЫЕ ВОЗНИКАЮТ В ИСХОДЕ ГЕМАТОМЫ, ОТНОСЯТ

- 1) васкуляризацию
- 2) некроз
- 3) гангрену
- 4) инкапсуляцию

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ АТИПИЗМОМ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) жировой
- 2) клеточный
- 3) метаболический
- 4) органнй

ИЗМЕНЕНИЯМ, ОБНАРУЖЕННЫМ У 33-ЛЕТНЕЙ ЖЕНЩИНЫ ПРИ БИОПСИИ ШЕЙКИ МАТКИ, НАИБОЛЕЕ ПОДХОДИТ ДИАГНОЗ

- 1) плоскоклеточная карцинома
- 2) HSIL
- 3) LSIL
- 4) реактивные изменения

СЛИЗЬ ВЫРАБАТЫВАЮТ _____ КЛЕТКИ ЭПИТЕЛИЯ ТРАХЕИ И БРОНХОВ

- 1) базальные
- 2) каемчатые
- 3) бокаловидные
- 4) секреторные

ПОД ГРИБОВИДНЫМ МИКОЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) В-клеточную лимфому
- 2) Т-клеточную лимфому
- 3) гистиоцитарную опухоль
- 4) НК-клеточную лимфому

В МЕХАНИЗМЕ РАЗВИТИЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ОБРАЗОВАНИЕ АНТИТЕЛ К

- 1) ДНК
- 2) миоцитам
- 3) миозину
- 4) эндотелиальным клеткам

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ В НАЧАЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ПОДАГРЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ _____ СУСТАВОВ

- 1) коленных
- 2) локтевых
- 3) пяточных
- 4) первых плюснефаланговых

СОЛИДНАЯ ПСЕВДОПАПИЛЛЯРНАЯ ОПУХОЛЬ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАЗВИВАЕТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО У

- 1) мужчин старше 60 лет
- 2) детей до 5 лет
- 3) молодых женщин
- 4) женщин старше 60 лет

КАВЕРНОЗНАЯ ГЕМАНГИОМА – ЭТО ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ИЗ

- 1) кровеносных сосудов
- 2) жировой ткани
- 3) гладкомышечной ткани

4) соединительной ткани

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ТРЕТИЧНОГО ПЕРИОДА СИФИЛИСА ОТНОСЯТ

- 1) лимфаденит
- 2) сифилиды
- 3) твердый шанкр
- 4) гуммозную инфильтрацию сосудов

ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ УМЕРШЕГО С РЕВМАТИЧЕСКИМ МИТРАЛЬНО - АОРТАЛЬНЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА В ЛЁГКИХ ВЫЯВЛЕН ДИФFUЗНЫЙ ПНЕВМОСКЛЕРОЗ, СИДЕРОФАГИ В ПРОСВЕТЕ АЛЬВЕОЛ И ФИБРОЗ СОСУДОВ МИКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА ЛЁГКИХ, ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) силикозу лёгких
- 2) интерстициальной пневмонии
- 3) бурой индурации лёгких
- 4) отёку лёгких

ГИПЕРТРОФИЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СТЕНКИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА СЕРДЦА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) митральном стенозе
- 2) тромбоэмболии мелких ветвей лёгочной артерии
- 3) хронических обструктивных болезнях лёгких
- 4) гипертонической болезни

ИЗМЕНЕНИЕМ ЭПИТЕЛИЯ БРОНХОВ, ИМЕЮЩИМ СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ РАКА ЛЕГКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) десквамация
- 2) гиперплазия бокаловидных клеток
- 3) атрофия
- 4) метаплазия

КАК ПРАВИЛО, ОБТУРИРУЮЩИЙ ТРОМБОЗ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ СЕРДЦА ПРИВОДИТ К _____ ИНФАРКТУ МИОКАРДА

- 1) интрамуральному
- 2) субэпикардiallyму
- 3) субэндокардiallyму
- 4) трансмуральному

КАКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ЭНДОКАРДА ЛЖ ХАРАКТЕРНО ПРИ ГИСТИОЦИТОИДНОЙ КАРДИОМИОПАТИИ?

- 1) фиброэластоз
- 2) формирование папиллярных опухолей
- 3) образование мелких межтрабекулярных тромбов
- 4) липо-фиброзные изменения

В РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛАХ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) склероз
- 2) малокровие
- 3) некроз
- 4) гипоплазия

МИКРОСКОПИЧЕСКИ ПОРАЖЕНИЕ ТКАНЕЙ ПРИ КАНДИДОЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ РАЗВИТИЯ ПРОЦЕССА

- 1) скоплениями клеток типа макрофагов
- 2) скоплениями лимфоцитов
- 3) обширными очагами некроза
- 4) скоплениями нейтрофилов

СРЕДИ ПАТОГНОМОНИЧНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ НЕРВНЫХ КЛЕТОК НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ НЕЙРОФИБРИЛЛЯРНЫЕ ПУЧКИ ПРИ

- 1) герпесвирусной инфекции
- 2) болезни Альцгеймера
- 3) болезни Паркинсона
- 4) остром полиомиелите

ПРИ ГИДРОНЕФРОЗЕ В ПАРЕНХИМЕ ПОЧКИ РАЗВИВАЕТСЯ АТРОФИЯ

- 1) токсическая
- 2) бурая
- 3) от давления
- 4) нейротическая

В _____ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ОБНАРУЖЕНИЕ ГЕТЕРОТОПИЧЕСКОЙ ТКАНИ ПРОСТАТЫ

- 1) задней стенке
- 2) передней стенке
- 3) треугольнике Льюиса
- 4) дне

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ФАТАЛЬНЫЙ ИСХОД ИМЕЕТ _____ ОССИФИЦИРУЮЩИЙ МИОЗИТ

- 1) идиопатический
- 2) прогрессивный
- 3) ограниченный без предшествующей травмы
- 4) ограниченный посттравматический

ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В НЕЙРОЭНДОКРИННЫХ РАКАХ АНТИГЕН

- 1) CD25
- 2) BSA-225
- 3) CD56
- 4) CD99

ИНКАПСУЛИРОВАННАЯ ПАПИЛЛЯРНАЯ КАРЦИНОМА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ БЕЗ ИНВАЗИИ ИМЕЕТ ПРОГНОЗ, СОПОСТАВИМЫЙ С ПРОГНОЗОМ ДЛЯ КАРЦИНОМЫ

- 1) in situ
- 2) неспецифицированной (NST) G1
- 3) неспецифицированной (NST) G2
- 4) дольковой

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК ОТНОСЯТ

- 1) CD45RA
- 2) CD15
- 3) CD57
- 4) CD3

ПРОЛЕЖНЕМ НАЗЫВАЮТ

- 1) мертвую ткань, свободно располагающуюся среди живых тканей
- 2) ишемический некроз
- 3) трофоневротический некроз
- 4) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой

МАКРОСКОПИЧЕСКИ ПЕЧЕНЬ ПРИ ЖИРОВОМ ГЕПАТОЗЕ ВЫГЛЯДИТ КАК

- 1) «мускатная»
- 2) большая пёстрая
- 3) «гусиная»
- 4) большая белая

ЗЛОКАЧЕСТВЕННУЮ ФИЛЛОИДНУЮ ОПУХОЛЬ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ОТНОСЯТ К КАТЕГОРИИ

- 1) эпителиально-миоэпителиальных опухолей
- 2) папиллярных поражений
- 3) доброкачественных эпителиальных пролифераций
- 4) фиброэпителиальных опухолей

ФОРМИРОВАНИЕ СИНЦИТИАЛЬНЫХ СТРУКТУР НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ СЕРДЦА

- 1) фибром
- 2) рабдомиом
- 3) миксом
- 4) папиллярных фиброэластом

СРОК ВЫПОЛНЕНИЯ ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО МАТЕРИАЛА, ТРЕБУЮЩЕГО ДЕКАЛЬЦИНАЦИИ, СОСТАВЛЯЕТ ____ РАБОЧИХ ДНЕЙ

- 1) более 15
- 2) не более 10

- 3) менее 4
- 4) не более 7

ОБРАЗОВАНИЕ ПОЛИПОВ И ОСТРОКОНЕЧНЫХ КОНДИЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ _____ ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) продуктивного
- 2) межуточного
- 3) экссудативного
- 4) фибринозного

ВИРУС ЭПШТЕЙНА – БАРР ВЫЗЫВАЕТ

- 1) геморрагическую лихорадку с почечным синдромом
- 2) цитомегалию
- 3) грипп
- 4) инфекционный мононуклеоз

РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МЕТАСТАЗИРУЕТ В _____ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) перибронхиальные
- 2) бифуркационные
- 3) предгортанные
- 4) окологрудинные

ЗЕРНИСТОКЛЕТОЧНАЯ ОПУХОЛЬ ЯЗЫКА ЧАСТО СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) развитием плоскоклеточного ороговевающего рака
- 2) развитием плоскоклеточного неороговевающего рака
- 3) резко выраженной лимфоцитарной и плазмоцитарной инфильтрацией стромы
- 4) псевдоэпителиоматозной гиперплазией

ИЗМЕНЕНИЯ В ПОЧКАХ ПРИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОМ ТЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НАЗЫВАЮТ

- 1) первично-сморщенная почка
- 2) вторично-сморщенная почка
- 3) поликистоз
- 4) нефросклероз Фара

ТЕРМИН «ТИГРОВОЕ СЕРДЦЕ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ РАЗВИТИИ В МИОКАРДЕ

- 1) гипертрофии
- 2) инфаркта
- 3) белковой дистрофии
- 4) жировой дистрофии

ХАРАКТЕРНЫМ ИММУНОФЕНОТИПОМ ПОПУЛЯЦИИ Т-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD45
- 2) CD3

- 3) CD22
- 4) CD20

ДИСТРОФИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) кислородное голодание
- 2) нарушение обмена веществ с повреждением структуры
- 3) восстановление утраченной ткани
- 4) местную смерть

ЯВЛЯЕТСЯ КОМПОНЕНТОМ ОСТЕОНА

- 1) хондроцит
- 2) фибробласт
- 3) остеокласт
- 4) гаверсов канал

ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ II СТАДИИ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИИ ПЕЧЕНИ СЧИТАЮТ

- 1) тельца Маллори
- 2) углеводную дистрофию
- 3) некроз гепатоцитов в центролобулярных отделах
- 4) крупноочаговый склероз

ДЛЯ КЛЕБСИЕЛЛЕЗНОГО ПОРАЖЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО ВОСПАЛЕНИЕ

- 1) некротическое
- 2) гнилостное
- 3) катаральное
- 4) геморрагическое

ИСХОДОМ ВЛАЖНОГО НЕКРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) петрификация
- 2) киста
- 3) рубец
- 4) оссификация

ЭНДОЛКАРДИТ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ФОРМЕ

- 1) дистрофического
- 2) кальцифицирующего
- 3) диффузного вальвулита
- 4) полипозно-язвенного

У ПАЦИЕНТА 50 ЛЕТ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЕСТЬ ПРИЗНАКИ КАК ЛЕВОСТОРОННЕЙ, ТАК И ПРАВОСТОРОННЕЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ. ДЛЯ ОБОИХ ТИПОВ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО

- 1) снижение сердечного выброса

- 2) наличие инспираторных хрипов в базальных отделах обоих лёгких
- 3) набухание шейных вен
- 4) пароксизмальное нарушение дыхания во сне

ПОД ПРИСПОСОБЛЕНИЕМ (АДАПТАЦИЕЙ) ПОНИМАЮТ

- 1) увеличение массы органов
- 2) полное восстановление ткани взамен утраченной
- 3) процессы жизнедеятельности, направленные на сохранение вида
- 4) переход одного вида ткани в другой

КАТЕГОРИЕЙ СЛОЖНОСТИ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ ПРИ УСТАНОВЛЕННОМ КЛИНИЧЕСКОМ ДИАГНОЗЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА И ОТСУТСТВИИ НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ В ТРАКТОВКЕ МЕХАНИЗМОВ И ПРИЧИНЫ СМЕРТИ, С ПРОВЕДЕНИЕМ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ___ КАТЕГОРИЯ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

ПРИ МАММОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ОБНАРУЖЕН ФОКУС ФИБРОЗА ЗВЕЗДЧАТОЙ ФОРМЫ. ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НА МАЛОМ УВЕЛИЧЕНИИ ИЗМЕНЕНИЕ ПО ФОРМЕ НАПОМИНАЕТ ЦВЕТОК. УЧАСТОК ФИБРОЗА В ЦЕНТРЕ СОДЕРЖИТ СДАВЛЕННЫЕ ПРОТОКИ И ДОЛЬКИ, ОКРУЖЕННЫЕ ЖЕЛЕЗАМИ С РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНЬЮ ДИЛАТАЦИИ, ГИПЕРПЛАЗИИ, АДЕНОЗОМ. ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инвазивная дольковая карцинома
- 2) жировой некроз
- 3) радиальный рубец
- 4) инвазивная неспецифицированная карцинома

ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ БОЛЕЕ ВСЕГО ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) почки
- 2) яички
- 3) сердце
- 4) мозг

ОСТЕОМИЕЛИТ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

- 1) иерсиниозе
- 2) бруцеллезе
- 3) сальмонеллезе
- 4) туляремии

ПРИ ОТЁКЕ ЛЁГКИХ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) расширение просвета альвеол
- 2) скопление отёчной жидкости в просвете альвеол
- 3) отложение гемосидерина
- 4) склероз межальвеолярных перегородок

БОЛЕЗНЮ, ДЛЯ КОТОРОЙ ТИПИЧНЫ МНОГОЯДЕРНЫЕ КЛЕТКИ БЕРЕЗОВСКОГО – ШТЕРНБЕРГА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неходжкинская лимфома
- 2) болезнь кошачьих царапин
- 3) туберкулёз
- 4) болезнь Ходжкина

ИСХОДОМ ФИБРИНОЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ СЕРОЗНЫХ ОБОЛОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование свищей
- 2) расплавление
- 3) образование спаек
- 4) карнификация

ЧАСТОТА МЫШЕЧНО-НЕИНВАЗИВНЫХ ФОРМ УРОТЕЛИАЛЬНОГО РАКА СРЕДИ ВСЕХ УРОТЕЛИАЛЬНЫХ КАРЦИНОМ СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 70
- 2) 50
- 3) 30
- 4) 10

В ДНЕ ЭРОЗИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) билирубин
- 2) гемосидерин
- 3) ферритин
- 4) солянокислый гематин

ОЖИРЕНИЕ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) амилоидоза
- 2) атеросклероза
- 3) нарушения обмена холестерина
- 4) тучности

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ, СЧИТАЮТ

- 1) хромогранин
- 2) β -катенин
- 3) WT-1
- 4) простатспецифический антиген

ОСТРЫЙ АБСЦЕСС ПРИОБРЕТАЕТ ХРОНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ

СВОЕГО ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- 1) 8 недель
- 2) 2 недели
- 3) 1 год
- 4) 2 года

К ХРОНИЧЕСКОЙ ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЧАСТО ПРИВОДЯТ

- 1) гинекологические заболевания
- 2) заболевания сердечно-сосудистой системы
- 3) заболевания костного мозга
- 4) нарушения обмена веществ

БОЛЕЗНЬ ТЕЯ – САКСА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ГЕНЕТИЧЕСКИМ ДЕФЕКТОМ, КОТОРЫЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) дефектность теломера X-хромосомы
- 2) дефектность нескольких генов
- 3) дефектность одного гена
- 4) трисомия 21 хромосомы

«МАРАНТИЧЕСКИЕ» ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ВОЗНИКАЮТ У ТЯЖЕЛЫХ БОЛЬНЫХ

- 1) при использовании стероидных противовоспалительных препаратов
- 2) при обострении хронического гастрита с повышенной секрецией
- 3) с сердечной патологией в терминальном периоде
- 4) при использовании нестероидных противовоспалительных препаратов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКИ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ранний гестоз
- 2) поздний гестоз
- 3) сильные схватки
- 4) преждевременное излитие околоплодных вод

СРОК ПРОВЕДЕНИЯ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ВСКРЫТИЯ СОСТАВЛЯЕТ ДО _____ СУТОК ПОСЛЕ КОНСТАТАЦИИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ? СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 4

КАМЕНЬ ЛОХАНКИ, ДЛИТЕЛЬНОЕ ВРЕМЯ НАРУШАЮЩИЙ ОТТОК МОЧИ, ПРИВОДИТ К

- 1) амилоидозу
- 2) уретериту
- 3) гидрокаликозу
- 4) гидронефрозу

ГРАНУЛЕМЫ БАНГА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) бруцеллеза
- 2) лептоспироза
- 3) токсоплазмоза
- 4) иерсиниоза

СТАЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) диапедезом эритроцитов
- 2) диапедезом лейкоцитов
- 3) выпадением фибрина
- 4) агглютинацией эритроцитов

ДЛЯ БИЛИАРНОГО ЦИРРОЗА ХАРАКТЕРНА ПЕЧЕНЬ

- 1) дряблая, желтого цвета
- 2) плотная, мелкобугристая
- 3) плотная, зеленого цвета
- 4) плотная, крупнобугристая

ИЗУЧЕНИЕ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ? ПРИ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОМ ВСКРЫТИИ НАЧИНАЮТ С

- 1) сердца и крупных сосудов
- 2) головного мозга и оболочек мозга
- 3) костей и мягких тканей
- 4) черепа и придаточных пазух

ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ КОМПЛЕКС ФОРМИРУЕТСЯ В

- 1) сердце и суставах
- 2) головном и спинном мозге
- 3) кишечнике и легких
- 4) костях и мышцах

КАЗЕОЗНЫЙ (ТВОРОЖИСТЫЙ) НЕКРОЗ В ЦЕНТРЕ ГРАНУЛЁМЫ ХАРАКТЕРЕН ПРИ

- 1) сифилисе
- 2) туберкулёзе
- 3) склероме
- 4) проказе

КРАСИТЕЛЬ СУДАН-III ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) нуклеиновых кислот
- 2) гликозаминогликанов
- 3) углеводов
- 4) жиров

МЕЛКИЕ ТОЧЕЧНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В КОЖЕ НАЗЫВАЮТ

- 1) гематомами
- 2) кровоподтёками
- 3) петехиями
- 4) экзостозами

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амилоидоз
- 2) нефроптоз
- 3) поликистоз
- 4) пиелонефрит

ХРОНИЧЕСКИЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ, КАК ПРАВИЛО, ПРЕТЕРПЕВАЕТ ЭВОЛЮЦИЮ В/ВО

- 1) первичный амилоидоз
- 2) сморщенные почки
- 3) первично сморщенные почки
- 4) вторично сморщенные почки

В ИСХОДЕ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) порока клапанов сердца
- 2) феномена хронической гибернации миокарда
- 3) «панцирного сердца»
- 4) жировой инфильтрации правого желудочка

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нейрогенная
- 2) осложненная
- 3) эндогенная
- 4) гематогенная

ЛИПОМОЙ НАЗЫВАЮТ ДОБРОКАЧЕСТВЕННУЮ ОПУХОЛЬ ИЗ

- 1) жировой ткани
- 2) гладкомышечной ткани
- 3) кровеносных сосудов
- 4) соединительной ткани

ПРИЗНАКОМ, ОБЪЕДИНЯЮЩИМ РЕВМАТИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический геморрагический синдром
- 2) прогрессирующая дезорганизация соединительной ткани
- 3) кахексия
- 4) тромбоемболический синдром

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИНФЕКЦИОННЫЙ ЭНДОКАРДИТ У НАРКОМАНОВ ПОРАЖАЕТ КЛАПАН

- 1) митральный

- 2) трехстворчатый
- 3) легочного ствола
- 4) аортальный

ПРЕНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ЧЕЛОВЕКА

- 1) равен периоду беременности 40 недель
- 2) равен первому триместру беременности
- 3) равен последнему триместру беременности
- 4) период от начала родовой деятельности до рождения ребенка

ДЛЯ МЕДУЛЛЯРНОГО РАКА ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) головной мозг
- 2) кишечник
- 3) молочная железа
- 4) щитовидная железа

ЭКССУДАТ ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ НОСИТ _____ ХАРАКТЕР

- 1) гнойный
- 2) слизистый
- 3) серозный
- 4) фибринозно-геморрагический

СРОК ВЫПОЛНЕНИЯ ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ИНТРАОПЕРАЦИОННОГО БИОПСИЙНОГО МАТЕРИАЛА НА ОДИН ТКАНЕВОЙ ОБРАЗЕЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10 рабочих дней
- 2) 4 рабочих дня
- 3) не более 20 минут
- 4) 24 часа

ОКРАСКА ТОЛУИДИНОВЫМ СИНИМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) гликозаминогликанов
- 2) гликогена
- 3) муцина
- 4) амилоида

РАЗНОВИДНОСТЬЮ АМИЛОИДОЗА СЕЛЕЗЁНКИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СЕЛЕЗЁНКА

- 1) саговая
- 2) порфиновая
- 3) морщинистая
- 4) сахарная

НАСЛЕДСТВЕННАЯ СКЛОННОСТЬ К РАЗВИТИЮ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ СВЯЗАНА С ГЕННЫМ НАРУШЕНИЕМ, КОТОРОЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В УМЕНЬШЕНИИ ПРОДУКЦИИ

- 1) альфа-1-антитрипсина

- 2) С-реактивного белка
- 3) антистрептолизина-О
- 4) гиалуронидазы и комплемента

У СТУДЕНТА, 17 ЛЕТ, С ЖАЛОБАМИ НА СИЛЬНУЮ БОЛЬ В ШЕЕ, СВЕТОБОЯЗНЬ, ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ И НАРУШЕНИЕ СОЗНАНИЯ И ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА БАКТЕРИАЛЬНЫЙ МЕНИНГИТ, ЧЕРЕЗ НЕСКОЛЬКО ЧАСОВ ПОЯВИЛАСЬ ПУРПУРА НА КОЖЕ, РАЗВИЛИСЬ ВЫРАЖЕННАЯ ГИПОТЕНЗИЯ И ШОК, ПОСЛЕ ЧЕГО ОН УМЕР. НА ВСКРЫТИИ БЫЛО ВЫЯВЛЕНО КРОВОИЗЛИЯНИЕ В МОЗГОВОМ ВЕЩЕСТВЕ В ОБОИХ НАДПОЧЕЧНИКАХ. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезнь Аддисона
- 2) синдром Уотерхауса-Фридериксена
- 3) синдром Кушинга
- 4) болезнь Кушинга

ФОРМОЙ ВТОРИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНО ОБРАЗОВАНИЕ ОЧАГОВ АССМАНА - РЕДЕКЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТУБЕРКУЛЕЗ

- 1) острый очаговый
- 2) острый кавернозный
- 3) инфильтративный
- 4) фиброзно-очаговый

ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ФИЛЛОИДНОЙ ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие от 5 до 9 митозов в 10 полях зрения (увеличение микроскопа ×400)
- 2) наличие менее 5 митозов в 10 полях зрения (увеличение микроскопа ×400)
- 3) наличие более 10 митозов в 10 полях зрения (увеличение микроскопа ×400)
- 4) отсутствие митозов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поперечно-ободочная часть
- 2) селезеночный угол
- 3) слепая кишка
- 4) ректосигмоидальный отдел

К РЕЦЕПТОРАМ, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ ПОЗИТИВНЫ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ОТНОСЯТ

- 1) соматостатиновые
- 2) стероидные гормоны
- 3) HER2
- 4) TTF1

ПАРАМИКСОВИРУС ПРИ БОЛЕЗНИ ПЕДЖЕТА КОСТЕЙ ОБЛАДАЕТ ТРОПИЗМОМ К

- 1) хондроцитам

- 2) остеокластам
- 3) остеобластам
- 4) остеоцитам

ПОД ПОСТУЛИРОВАННЫМ АНАЛОГОМ ЛИМФОПЛАЗМОЦИТАРНОЙ ЛИМФОМЫ ПОНИМАЮТ

- 1) поздние, активированные В-клетки памяти
- 2) антиген-стимулированные или антиген-нестимулированные В-клетки маргинальной зоны
- 3) антиген-стимулированные CD5+ зрелые В-лимфоциты
- 4) постфолликулярные В-клетки, которые дифференцируются в плазматические клетки

НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ЛИМФОМА

- 1) диффузная В-крупноклеточная
- 2) маргинальной зоны
- 3) крупноклеточная анапластическая
- 4) фолликулярная

ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЕТСЯ ПРИ ЭОЗИНОФИЛЬНОМ ГАСТРОЭНТЕРИТЕ

- 1) тощая кишка
- 2) подвздошная кишка
- 3) двенадцатиперстная кишка
- 4) желудок

С ФОКАЛЬНОЙ КОРТИКАЛЬНОЙ ДИСПЛАЗИЕЙ СВЯЗНА

- 1) смешанная глиома low-grade
- 2) десмопластическая инфантильная астроцитома
- 3) хордовая глиома
- 4) дизэмбриопластическая нейроэпителиальная опухоль

К ЗАБОЛЕВАНИЮ, ВЫЗВАННОМУ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) плоские бородавки
- 2) буллезный пемфигоид
- 3) угри обыкновенные
- 4) рожистое воспаление

НАИБОЛЕЕ ОПАСНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕНЕТРАЦИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ В

- 1) чревный ствол
- 2) головку поджелудочной железы
- 3) печень
- 4) сальник

ВРАЧ-ПАТОЛОГОАНАТОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ ОФОРМЛЕНИЕ ПРОТОКОЛА ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ВСКРЫТИЯ, ТАКЖЕ ВНОСИТ В

МЕДИЦИНСКУЮ КАРТУ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКИЙ? ДИАГНОЗ И КЛИНИКО-ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКИЙ? ЭПИКРИЗ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ СУТОК ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ВСКРЫТИЯ

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 10

РИСК РАЗВИТИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ЦИЛИНДРОКЛЕТОЧНОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭПИТЕЛИЯ ПРОТОКОВ _____ В ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИИ

- 1) в 1,5-2 раза выше, чем
- 2) в 3-5 раз выше, чем
- 3) не отличается от риска
- 4) в 10 раз выше, чем

ПРИЧИНОЙ МЕСТНОГО ГЕМОСИДЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холодовая аллергия
- 2) интраваскулярный гемолиз
- 3) экстраваскулярный гемолиз
- 4) тромبوэндovasкулит

ПЕРВИЧНЫЙ ИНФЕКЦИОННЫЙ ЭНДОКАРДИТ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) при первичном инфицировании ткани клапана
- 2) в интактном клапане
- 3) в результате тромбоза клапана
- 4) на фоне воспалительных и дистрофических изменений в клапане

ХАРАКТЕРНЫМ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дилатация и склероз лимфатических сосудов
- 2) специфический мезаденит
- 3) неспецифическое гнойное воспаление на дне и по краям язв
- 4) инфильтрация лимфоцитами всех слоёв стенки кишки

СЕРТОЛИОМА (ОПУХОЛЬ ИЗ КЛЕТОК СЕРТОЛИ) РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ КЛЕТОК

- 1) зародышевых
- 2) поверхностного эпителия
- 3) половых
- 4) полового тяжа и стромы

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВЕНОЗНОМ ПОЛНОКРОВИИ В ЛЁГКИХ ВОЗНИКАЕТ

- 1) бурая индурация
- 2) липофусциноз
- 3) мукоидное набухание
- 4) фибриноидное набухание

ПРЯМАЯ ТРОМБОЭМБОЛИЯ ПРИ ТРОМБОЭНДОКАРДИТЕ ТРЁХСТВОРЧАТОГО КЛАПАНА ВОЗМОЖНА В СОСУДЫ

- 1) селезёнки
- 2) головного мозга
- 3) лёгкого
- 4) надпочечника

ВИДОМ РЕГЕНЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воспалительная
- 2) компенсаторная
- 3) репаративная
- 4) рабочая

ДЛЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) артерий мышечного типа
- 2) артериол
- 3) артерий эластического типа
- 4) аорты

В МАТЕРИАЛЕ СОСОКОБА ДЕЦИДУОПОДОБНАЯ РЕАКЦИЯ СТРОМЫ, УМЕНЬШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЖЕЛЕЗ, ВЫПОЛНЕННЫХ НЕФУНКЦИОНИРУЮЩИМ ЭПИТЕЛИЕМ, СОСУДЫ СИНУСОИДНОГО ТИПА, ДАННАЯ МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) применению внутриматочного средства
- 2) маточной беременности
- 3) применению гестагенов
- 4) замершей маточной беременности

ФОРМОЙ СИФИЛИСА, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНА АНЕВРИЗМА АОРТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ СИФИЛИС

- 1) врожденный
- 2) вторичный
- 3) третичный
- 4) первичный

НОМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ВЛАЖНАЯ ГАНГРЕНА

- 1) легких
- 2) тонкой кишки
- 3) щеки
- 4) толстой кишки

МИКРОМЕТАСТАЗ В РЕГИОНАЛЬНОМ ЛИМФОУЗЛЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ РАЗМЕРОВ _____ ММ

- 1) ≤ 4 , но > 1
- 2) ≤ 5 , но > 2

3) ≤ 2 , но $> 0,2$

4) ≤ 3 , но $> 0,5$

БЛАГОПРИЯТНЫМ ИСХОДОМ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аневризма сердца
- 2) кардиосклероз
- 3) разрыв сердца
- 4) перикардит

**ПРИ ЭНДОКАРДИТЕ ЛИБМАНА – САКСА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТСЯ _____
КЛАПАН СЕРДЦА**

- 1) лёгочный
- 2) аортальный
- 3) митральный
- 4) трёхстворчатый

СТАДИЕЙ ДИЗЕНТЕРИЙНОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиброзная
- 2) серозная
- 3) катаральная
- 4) осложненная

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС В ПОЧКАХ, ПРИ КОТОРОМ НА ВСКРЫТИИ ВЫЯВЛЕНО, ЧТО ПОЧКИ УВЕЛИЧЕНЫ В РАЗМЕРАХ, ПОВЕРХНОСТЬ КРУПНО-БУГРИСТАЯ ЗА СЧЕТ НАЛИЧИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ ПОЛОСТЕЙ С ГЛАДКОЙ СТЕНКОЙ, ЗАПОЛНЕННЫХ ПРОЗРАЧНОЙ ЖИДКОСТЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гломерулонефрит
- 2) некротический нефроз
- 3) поликистоз
- 4) пиелонефрит

ЭКЛАМПСИЯ БЕРЕМЕННЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ

- 1) патологии печени
- 2) гипертонической болезни
- 3) гломерулопатии, тубулопатии
- 4) цереброваскулярной болезни

В ШЕЙКЕ МАТКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) недифференцированный рак
- 2) слизистый рак
- 3) аденокарцинома
- 4) плоскоклеточный рак

ДОЛЬКОВЫЙ РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В 85% СЛУЧАЕВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трижды негативным

- 2) люминальным типа В (HER2-негативным)
- 3) люминальным типа А
- 4) люминальным типа В (HER2-позитивным)

ДАННЫЕ БИОПСИИ ПОЧКИ 53-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ И СООТВЕТСТВУЮЩИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЭЛЕКТРОННОЙ МИКРОСКОПИИ ПОКАЗАНЫ НА МИКРОФОТОГРАФИИ,

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДАННЫЙ ПАТТЕРН ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧКИ ДЛЯ

- 1) системной красной волчанки
- 2) лекарственного воздействия
- 3) идиопатического механизма повреждения
- 4) злокачественной опухоли

МЕСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ КОРИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) слизистой оболочке зева, конъюнктивы
- 2) передних рогах спинного мозга
- 3) коже и легких
- 4) слизистой оболочке тонкой кишки

ПРИ МЕДИОДЕГЕНЕРАЦИИ В СРЕДНЕЙ ОБОЛОЧКЕ АРТЕРИЙ ЭЛАСТИЧЕСКОГО ТИПА ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) очаги гнойного воспаления
- 2) очаговые разрастания грануляционной ткани
- 3) периваскулярные лимфоплазмочитарные инфильтраты
- 4) кистовидные медионекрозы

ЧАЩЕ ВСЕГО РАК ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ

- 1) холелитиаза
- 2) хронического холецистита
- 3) цирроза печени
- 4) эмпиемы желчного пузыря

У 38-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ С ЖАЛОБАМИ НА ГОЛОВНЫЕ БОЛИ, ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ВЫЯВЛЕНА ОПУХОЛЬ В ОБЛАСТИ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА И ВЫПОЛНЕНА ЕЕ БИОПСИЯ,

ПО ДАННЫМ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КЛЕТКИ ОПУХОЛИ ЕМА И S-100 ПОЗИТИВНЫ, ДИАГНОЗ

- 1) хондросаркома
- 2) хордома
- 3) рабдомиосаркома
- 4) глиома

ЗАРАЗИТЬСЯ ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ВОЗВРАТНЫМ ТИФОМ ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ ОТ

- 1) птиц
- 2) кошек
- 3) человека

4) скота

СОЛИДНАЯ ПАПИЛЛЯРНАЯ КАРЦИНОМА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ БЕЗ ИНВАЗИИ СТАДИРУЕТСЯ КАК

- 1) pTis (DCIS)
- 2) pT1mi
- 3) pT1a
- 4) pT1b

ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндомиокардит
- 2) амилоидоз почек
- 3) инфаркт мозга
- 4) порок сердца

НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ ЕДИНИЦЕЙ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ДАННОЙ МИКРОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ РАКА ЖЕЛУДКА, СЧИТАЮТ

- 1) перстневидно-клеточный рак
- 2) тубулярную аденокарциному
- 3) папиллярную аденокарциному
- 4) муцинозную аденокарциному

САМОЙ ЧАСТОЙ ОПУХОЛЬЮ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ У ДЕТЕЙ ДО 15 ЛЕТ СЧИТАЮТ

- 1) нейробластому
- 2) атипическую тератоидно-рабдоидную опухоль
- 3) эпендимому
- 4) медуллобластому

ВОСПАЛЕНИЕ МЕЖВОРСИНЧАТОГО ПРОСТРАНСТВА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) фуникулит
- 2) эндометрит
- 3) децидуит
- 4) интервиллезит

У 52-ЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО ОТ СИМПТОМОВ ТЯЖЕЛОГО ГИПЕРПАРАТИРЕОЗА, С УРОВНЕМ КАЛЬЦИЯ СЫВОРОТКИ КРОВИ СОСТАВЛЯЮЩИМ 14,8 МГ/ДЛ, ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ ОБНАРУЖЕНА ОДНА УВЕЛИЧЕННАЯ ПАРАЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА, КОТОРУЮ ТРУДНО УДАЛИТЬ. В ПОЛЬЗУ КАРЦИНОМЫ ПАРАЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ГОВОРИТ

- 1) фиброз
- 2) лимфоваскулярная инвазия
- 3) иммуногистохимическое окрашивание парафибромином
- 4) солидный тип роста опухоли

ЯТРОГЕНИЕЙ НАЗЫВАЮТ ПАТОЛОГИЮ, ВЫЗВАННУЮ

- 1) воздействием физических факторов
- 2) осложнениями профессиональных заболеваний
- 3) действием медицинского персонала
- 4) отравлением

МЕЗОТЕЛИЙ ПОКРЫВАЕТ

- 1) трахею
- 2) мелкие бронхи
- 3) гортань
- 4) плевру

ОДНОСЛОЙНЫЙ ОДНОРЯДНЫЙ ПЛОСКИЙ ЭПИТЕЛИЙ ВЫСТИЛАЕТ

- 1) серозную оболочку, покрывающую внутренние органы
- 2) слизистую оболочку ротовой полости, покрывающую дорсальную поверхность языка, твердое нёбо, десну
- 3) мочевыводящие пути
- 4) верхние дыхательные пути

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ МЕЛАНОМЫ ОТНОСЯТ

- 1) WT-1
- 2) Melan A
- 3) CDx2
- 4) CD10

МАКРОСКОПИЧЕСКИ ПЕЧЕНЬ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВЕНОЗНОМ ПОЛНОКРОВИИ ВЫГЛЯДИТ КАК

- 1) «сальная»
- 2) «мускатная»
- 3) «гусиная»
- 4) большая белая

В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ СИЛИКОЗА ЛЕЖИТ

- 1) вдыхание аллергенов
- 2) хроническая инфекция бронхов
- 3) вдыхание угольной пыли
- 4) вдыхание кварцевой пыли

К КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ФОРМАМ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ

- 1) донекротическую, некротическую
- 2) сердечную, мозговую
- 3) доклиническую, клинических проявлений
- 4) ишемическую

КЛЕТКИ, СИНТЕЗИРУЮЩИЕ МЕЛАНИН, НАЗЫВАЮТ

- 1) меланобластами
- 2) меланофагами
- 3) меланоцитами
- 4) меланофорами

ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ВНУТРИУТРОБНОЙ АСФИКСИИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРИКРЕПЛЕНИЕ ПУПОВИНЫ К ПЛАЦЕНТЕ

- 1) краевое
- 2) оболочечное
- 3) эксцентрическое
- 4) центральное

В ОСНОВЕ ПРОЛАПСА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЛЕЖАТ ЯВЛЕНИЯ

- 1) гиалиноза
- 2) миксоматоза
- 3) фибриноидного некроза
- 4) амилоидоза

СОГЛАСНО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ ТИПУ РАБДОМИОСАРКОМЕ ПО СИСТЕМЕ FNCLCC СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 1
- 2) 1-2
- 3) 2
- 4) 3

ВИРУС ПАРАГРИППА У ДЕТЕЙ ТРОПЕН К ЭПИТЕЛИЮ

- 1) легких
- 2) трахеи
- 3) гортани
- 4) бронхов

ПРИ МАКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СЕРДЦА ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АРИТМОГЕННОЙ ДИСПЛАЗИИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА СЧИТАЮТ

- 1) жировую дистрофию миокарда желудочков
- 2) крупноочаговые инфаркты миокарда желудочков
- 3) мелкие аневризмы правого желудочка
- 4) постинфарктный кардиосклероз

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ГЕМАТОГЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ АДЕНОКАРЦИНОМЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЧИТАЮТ

- 1) печень
- 2) легкие
- 3) кости
- 4) головной мозг

ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ МИОКАРДА ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обструкция отверстий клапанов
- 2) тампонада сердца
- 3) нарушения ритма сердца
- 4) сдавление сосудов

ПРЯМАЯ ЭМБОЛИЯ ПРИ ТРОМБОЗЕ ВЕН МАЛОГО ТАЗА МОЖЕТ БЫТЬ В СОСУДЫ

- 1) головного мозга
- 2) селезёнки
- 3) почек
- 4) лёгких

К РЕВМАТИЧЕСКИМ БОЛЕЗНЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) узелковый периартериит
- 2) затяжной септический эндокардит
- 3) атеросклероз
- 4) гипертоническая болезнь

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БОЛЕЗНИ МЕНЕТРИЕ СЧИТАЮТ

- 1) энтеролизацию слизистой оболочки желудка
- 2) вирховские метастазы
- 3) гигантские гипертрофированные складки слизистой оболочки желудка
- 4) неспецифический гранулематоз кишечника

ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ РАДИАЛЬНЫЙ РУБЕЦ ОТНОСЯТ К КАТЕГОРИИ

- 1) доброкачественных эпителиальных пролифераций
- 2) злокачественных эпителиальных опухолей
- 3) эпителиально-миоэпителиальных опухолей
- 4) папиллярных поражений

ОПУХОЛЬЮ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СХОДНОЙ С ОПУХОЛЬЮ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ, РАЗВИВАЮЩУЮСЯ ЧАЩЕ ОСТАЛЬНЫХ, СЧИТАЮТ

- 1) аденокистозный рак
- 2) аденомиоэпителиому
- 3) плеоморфную аденому
- 4) железисто-плоскоклеточную карциному

ФОРМОЙ-ФАЗОЙ ВТОРИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА, ВСЛЕД ЗА КОТОРОЙ РАЗВИВАЕТСЯ КАЗЕОЗНАЯ ПНЕВМОНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулема
- 2) острый очаговый туберкулез
- 3) фиброзно-очаговый туберкулез
- 4) острый кавернозный туберкулез

УЧАСТОК НЕКРОТИЗИРОВАННОЙ ТКАНИ, СВОБОДНО РАСПОЛАГАЮЩИЙСЯ СРЕДИ ЖИВЫХ ТКАНЕЙ, НЕ ПОДВЕРГАЮЩИЙСЯ АУТОЛИЗУ ИЛИ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфарктом
- 2) секвестром
- 3) гангреной
- 4) пролежнем

РАЗНОВИДНОСТЬ НЕКРОЗА, РАЗВИВАЮЩАЯСЯ В КИШЕЧНИКЕ, НОСИТ НАЗВАНИЕ

- 1) карбункул
- 2) гангрена
- 3) секвестр
- 4) пролежень

ЖИРОВОЙ ГЕПАТОЗ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) гипертонической болезни
- 2) гликогенозе
- 3) хроническом алкоголизме
- 4) вирусном гепатите

ПЕЧЕНЬ УМЕРШЕЙ ПАЦИЕНТКИ 65 ЛЕТ С ГЕПАТОМЕГАЛИЕЙ НА РАЗРЕЗЕ ИМЕЕТ ВЫРАЖЕННЫЙ МУСКАТНЫЙ РИСУНОК, ПРИЧИНОЙ ПРОЦЕССА СЧИТАЮТ

- 1) алкоголизм
- 2) бивентрикулярную сердечную недостаточность
- 3) вирусный гепатит
- 4) тромбоз воротной вены

АПОКРИННАЯ АДЕНОМА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОПУХОЛЬ

- 1) злокачественную, состоящую из плотной пролиферации округлых и овальных тубулярных структур без миоэпителиального слоя клеток
- 2) доброкачественную молочной железы, состоящую из пролиферата железистых структур с лактационными изменениями
- 3) доброкачественную, характеризующуюся плотной диффузной пролиферацией желез с апокринизацией эпителия
- 4) доброкачественную, состоящую из плотной пролиферации округлых и овальных тубулярных структур с двухслойной выстилкой

ПОД ГЛИОБЛАСТОМОЙ ПОНИМАЮТ ОПУХОЛЬ

- 1) нейроэпителиальную
- 2) нервов головного мозга
- 3) мозговых оболочек
- 4) неясного происхождения

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ОСТРЫХ ЛЕЙКОЗОВ ОТНОСЯТ

- 1) лейкозную инфильтрацию костного мозга
- 2) гепатомегалию

- 3) гидроцефалию
- 4) сепсис

МЕСТОМ ОБРАЗОВАНИЯ ПРОТРОМБИНА СЧИТАЮТ

- 1) яичники
- 2) селезёнку
- 3) почки
- 4) печень

ВОСПАЛЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ГЛАЗА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) блефаритом
- 2) дакриoadенитом
- 3) дакриоциститом
- 4) конъюнктивитом

ПОД АТРОФИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) прижизненное уменьшение объема клеток, тканей
- 2) врожденное уменьшение объема клеток, тканей, органа
- 3) переход одной ткани в другую
- 4) возмещение ткани взамен утраченной

ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ЛИМФОЦИТАРНОЕ ПРОИСХОЖДЕНИЕ КЛЕТОК БЕРЕЗОВСКОГО – РИДА – ШТЕРНБЕРГА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD30
- 2) CD15
- 3) синаптофизин
- 4) ГФКБ

К SMARCB1 (INI-1)-ДЕФИЦИТНЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТ

- 1) саркому Юинга
- 2) атипическую тератоидную рабдоидную опухоль
- 3) светлоклеточную саркому
- 4) рабдомиосаркому

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СЧИТАЮТ

- 1) гастрин
- 2) PAX-8
- 3) хромогранин
- 4) CD10

ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ОСТРОКОНЕЧНЫХ КОНДИЛОМ ЯВЛЯЮТСЯ ОБОЛОЧКИ

- 1) слизистые полости носа
- 2) серозные

- 3) слизистые аногенитальной области
- 4) мозговые

ТРОЙНОМУ НЕГАТИВНОМУ ТИПУ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ БЕЗ БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОГО ФЕНОТИПА СООТВЕТСТВУЕТ МОЛЕКУЛЯРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ER _____; PR _____; HER2 _____; Ki 67 _____ 20%

- 1) позитивный; позитивный; негативный; \leq
- 2) негативный; негативный; негативный; \geq
- 3) негативный; негативный; позитивный; \geq
- 4) позитивный; позитивный; негативный; \geq

ФОРМОЙ СИФИЛИСА, ПРОЯВЛЕНИЕМ КОТОРОЙ СЛУЖИТ ТРИАДА ГЕТЧИНСОНА, ЯВЛЯЕТСЯ _____ СИФИЛИС

- 1) врожденный
- 2) первичный
- 3) вторичный
- 4) третичный

ХАРАКТЕРИЗУЯ ФЕНОМЕН АРТЮСА, ПРИНЯТО ГОВОРИТЬ О/ОБ _____ НЕКРОЗЕ

- 1) аллергическом
- 2) сосудистом
- 3) травматическом
- 4) трофоневротическом

ОДНИМ ИЗ УЛЬТРАСТРУКТУРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КАРДИОМИОЦИТОВ ПРИ ГИПЕРТРОФИИ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сужение канальцев саркоплазматической сети
- 2) разрушение митохондрий
- 3) уменьшение объёма ядер
- 4) увеличение числа рибосом

СИФИЛИТИЧЕСКИЙ АОРТИТ ПО ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) артериитом Такаюсу
- 2) продуктивным IgG4 аортитом
- 3) фибромышечной дисплазией артерий
- 4) гигантоклеточным височным артериитом

ОБЩЕЕ ВЕНОЗНОЕ ПОЛНОКРОВИЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) тромбозе воротной вены
- 2) сдавлении почечной вены опухолью
- 3) синдроме верхней полой вены
- 4) пороке сердца

ЗРЕЛУЮ ОПУХОЛЬ, РАЗВИВАЮЩУЮСЯ ИЗ МНОГОСЛОЙНОГО ПЛОСКОГО ЭПИТЕЛИЯ,

НАЗЫВАЮТ

- 1) карциномой
- 2) цистаденомой
- 3) аденомой
- 4) папилломой

ФОРМОЙ СИФИЛИСА, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНО ОБРАЗОВАНИЕ ГУММ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ СИФИЛИС

- 1) вторичный
- 2) врожденный
- 3) первичный
- 4) третичный

ОБЩИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ТРОМБА И СВЁРТКА КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие фибрина
- 2) прикрепление к стенке сосуда
- 3) гладкая поверхность
- 4) хрупкость

ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ХАРАКТЕРЕН _____ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ВИД НЕКРОЗА

- 1) казеозный
- 2) фибриноидный
- 3) восковидный
- 4) колликвационный

ЛАКУНАРНЫЕ КЛЕТКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) фолликулярной неходжкинской лимфомы
- 2) болезни Ходжкина с лимфоцитарным истощением
- 3) болезни Ходжкина с лимфоцитарным преобладанием
- 4) болезни Ходжкина с нодулярным склерозом

ФИЛАДЕЛЬФИЙСКАЯ ХРОМОСОМА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) эритремии
- 2) миелолейкоза
- 3) миеломной болезни
- 4) макроглобулинемии

В МЕХАНИЗМЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) повышение тонуса артериол
- 2) артериосклероз аорты и крупных сосудов
- 3) атеросклероз мелких артерий
- 4) облитерирующий эндоартериит

РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ КАРЦИНОМЫ ОСОБЕННО ВЫСОК ДЛЯ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ

- 1) первичного билиарного
- 2) вторичного билиарного
- 3) алкогольного
- 4) развившегося после гепатита В

БОЛЕЗНЮ БЮРГЕРА НАЗЫВАЮТ ОБЛИТЕРИРУЮЩИЙ

- 1) тромбангиит
- 2) эндартериит
- 3) тромбофлебит
- 4) флеботромбоз

ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфаркт миокарда
- 2) абсцесс лёгкого
- 3) сепсис
- 4) декомпенсированное лёгочное сердце

ПРИ БРОНХИОЛОЭКТАЗАХ ВИД ЛЕГКОГО НА РАЗРЕЗЕ НАЗЫВАЮТ _____ ЛЕГКИМ

- 1) сальным
- 2) сотовым
- 3) мускатным
- 4) саговым

ДЛЯ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК ПРИ НОДУЛЯРНОМ ЛИМФОИДНОМ ПРЕОБЛАДАНИИ ХАРАКТЕРЕН ИММУНОФЕНОТИП

- 1) CD20-, CD45-, CD30+, CD15+
- 2) CD20+, CD45+, CD30+, CD15+
- 3) Cd20+, CD45+, CD30-, CD15-
- 4) CD20-, Cd45+, CD30+, CD15+

ЦИТОЛОГИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПОДЛЕЖАТ

- 1) органы и ткани
- 2) биоптаты
- 3) мазки-отпечатки
- 4) обильные соскобы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ДЛЯ ОПУХОЛИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ, ПРЕДСТАВЛЕННОЙ НА МИКРОФОТОГРАФИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) околоушная слюнная железа
- 2) подчелюстная слюнная железа
- 3) твердое небо
- 4) верхняя губа

К НИЗКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫМ НЕЙРОЭНДОКРИННЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТ

- 1) крупноклеточный нейроэндокринный рак поджелудочной железы
- 2) крупноклеточный рак легкого
- 3) аденокарциному с нейроэндокринной дифференцировкой
- 4) карциноид

К ОСЛОЖНЕНИЯМ МАКРОАНГИОПАТИЙ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ОТНОСЯТ

- 1) кровотечение и кровоизлияние
- 2) инфаркт и гангрену
- 3) портальную гипертензию
- 4) острое венозное полнокровие

ОПУХОЛЬЮ КОСТНО-СУСТАВНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остеома
- 2) фибромиома
- 3) рабдомиома
- 4) гемангиосаркома

«ПАНЦИРНЫМ» СЕРДЦЕМ НАЗЫВАЮТ

- 1) фибролипomatоз эпикарда
- 2) выраженный склероз наружного листка эпикарда
- 3) диффузную петрификацию перикарда
- 4) массивные спайки в полости перикарда

ФОРМОЙ ОСТРОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поверхностная
- 2) гипертрофическая
- 3) гнойная
- 4) атрофическая

НАИБОЛЕЕ МАССИВНОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ В ПОЛОСТЬ ЧЕРЕПА С ПРОНИКНОВЕНИЕМ КРОВИ ВДОЛЬ СОСУДИСТЫХ СПЛЕТЕНИЙ В ЖЕЛУДОЧКИ МОЗГА БЫВАЕТ ПРИ РАЗРЫВЕ

- 1) мягкой мозговой оболочки
- 2) большой вены мозга
- 3) серпа твердой мозговой оболочки
- 4) средней мозговой артерии

РАЗВИТИЕ У РЕБЕНКА 12 ЛЕТ ЧЕРЕЗ 2 НЕДЕЛИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ АНГИНЫ НЕФРИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА (ПРОТЕИНУРИЯ, ГЕМАТУРИЯ, ЦИЛИНДРУРИЯ) СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ БАЗАЛЬНОЙ МЕМБРАНЫ КЛУБОЧКОВ ПОЧЕК, В ОСНОВЕ КОТОРОГО ЛЕЖИТ МЕХАНИЗМ

- 1) иммунокомплексный
- 2) гранулематозный
- 3) антительный
- 4) цитотоксический

ВОСПАЛЕНИЕ ВОРСИН ПЛАЦЕНТЫ НАЗЫВАЮТ

- 1) децидуитом
- 2) виллузитом
- 3) эндометритом
- 4) фуникулитом

У НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рабдомиома
- 2) фиброма
- 3) лимфангиома
- 4) гемангиома

БИОПСИЕЙ, ИСПОЛЬЗУЮЩЕЙСЯ ПРИ ДИФFUЗНОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пункционная
- 2) щипковая при лапароскопии
- 3) краевая резекция печени
- 4) чрезвенозная

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ФИБРОАДЕНОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ

- 1) в легком
- 2) в молочной железе
- 3) на коже
- 4) в почке

ДИАГНОЗ АТИПИЧЕСКОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ ОСНОВЫВАЕТСЯ, В ЧАСТНОСТИ, НА ОБНАРУЖЕНИИ

- 1) распада железистого и стромального компонентов, эозинофильно-клеточными изменениями эпителия, множественными кровоизлияниями и фибриноидными некрозами
- 2) выраженной атрофии желез с нефункционирующим эпителием и выраженной децидуоподобной реакцией стромы
- 3) гиперплазии слизистой оболочки матки с признаками повышенной пролиферативной активности эпителия желез и отсутствия спиральных артерий с замещением их на сосуды синусоидного типа
- 4) выраженной пролиферации желез с появлением сосочковых структур, потерей ядрами полярности, наличием митозов, круглыми пузырьковидными ядрами с ядрышками

ИЗ ОПУХОЛЕЙ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ОРГАНОСПЕЦИФИЧЕСКОЙ

- 1) липома
- 2) миксома
- 3) лимфангиома
- 4) тератома

КАКОЙ ПРИЗНАК ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ С МЕСТНОДЕСТРУИРУЮЩИМ РОСТОМ?

- 1) инвазивный рост
- 2) экспансивный рост
- 3) лимфогенное метастазирование
- 4) гематогенное метастазирование

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ МЕЛАНОМЫ ОТНОСЯТ

- 1) GATA3
- 2) PAX-2
- 3) СЕА
- 4) НМВ-45

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ИСХОДОМ КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) киста
- 2) нагноение
- 3) рассасывание
- 4) петрификация

ПОРОКОМ РАЗВИТИЯ, КОТОРЫЙ ОТНОСИТСЯ К БЛАСТОПАТИЯМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полидактилия
- 2) микроцефалия
- 3) апрозопия
- 4) макрокардия

ТРАХОМУ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) микоплазма
- 2) клебсиелла
- 3) хламидия
- 4) трепонема

НАИБОЛЕЕ АГРЕССИВНЫМ ВАРИАНТОМ ПАПИЛЛЯРНОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ РАК ИЗ КЛЕТОК

- 1) высоких
- 2) столбчатых
- 3) оксифильных
- 4) веретенообразных

ПОД ЗРЕЛОЙ ТЕРАТОМОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) тератому, образованную дифференцированными (зрелыми) элементами
- 2) тератому, представленную олигодифференцированными и/или недифференцированными (незрелыми) элементами
- 3) опухоль из остатков эмбриональных структур (например, хорды или гипофизарного хода)

4) тератомы, представленные одним типом ткани (например, ангиомы, меланоцитарные невусы, хондроматозная гамартома лёгкого)

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) mycoplasma pneumoniae
- 2) haemophilus influenzae
- 3) streptococcus pneumoniae
- 4) staphylococcus aureus

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденокарцинома
- 2) недифференцированный рак
- 3) плоскоклеточный рак
- 4) аденоакантома

ЭНДОГЕННЫМ ПИГМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) силикон
- 2) кальций
- 3) калий
- 4) ферритин

К SMARCB1 (INI-1)-ДЕФИЦИТНЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТ

- 1) эпителиоидную саркому
- 2) саркому Юинга
- 3) рабдомиосаркому
- 4) светлоклеточную саркому

В ОСНОВЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНЫХ ОПУХОЛЕЙ КОСТЕЙ ЛЕЖИТ

- 1) морфологическое исследование
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) ангиография
- 4) рентгенологическое исследование

ПРОГНОЗ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА

- 1) хуже, чем при диффузной крупноклеточной В-клеточной лимфоме
- 2) такой же, как при НР-ассоциированной MALT-лимфоме желудка
- 3) такой же, как при диффузной крупноклеточной В-клеточной лимфоме
- 4) лучше, чем при диффузной крупноклеточной В-клеточной лимфоме

ИСХОД ИЗМЕНЕНИЙ В СВЯЗОЧНОМ АППАРАТЕ ПОЗВОНОЧНИКА И МЕЖПОЗВОНКОВЫХ ДИСКОВ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) мукоидным набуханием
- 2) изъязвлением
- 3) окостенением

4) гранулематозом

ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аэрогенный
- 2) половой
- 3) воздушно-капельный
- 4) трансмиссивный

ГИСТОХИМИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ЖЕЛЕЗОСОДЕРЖАЩИХ СОЕДИНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОКРАСКА ПО

- 1) Lee
- 2) van Gieson
- 3) Perls
- 4) Gomori

У НОВОРОЖДЕННЫХ ЧАСТО ВОЗНИКАЮТ _____ ПНЕВМОНИИ

- 1) стафилококковые
- 2) гипостатические
- 3) аспирационные
- 4) перифокальные

К ПРИЗНАКАМ ИНФИЛЬТРИРУЮЩЕГО РОСТА ОПУХОЛИ ОТНОСЯТ

- 1) образование вокруг опухоли подобия капсулы
- 2) проникновение опухолевых клеток в окружающие ткани с их разрушением
- 3) рост в виде узла
- 4) оттеснение соседних с опухолью тканей

ДЛЯ ЛЮМИНАЛЬНОГО ТИПА А РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРЕН _____ ЭКСПРЕССИОННЫЙ ПРОФИЛЬ

- 1) ER+, PR+, HER2-, Ki-67-низкий
- 2) ER+, PR-низкий, HER2-, Ki-67-высокий
- 3) ER+, PR-любой, HER2 гиперэкспрессия или амплификация Ki-67-любой
- 4) ER-, PR-, HER2 гиперэкспрессия или амплификация Ki-67-любой

ПОД БОЛЕЗНЬЮ ХАШИМОТО ПОНИМАЮТ _____ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1) неясной этиологии
- 2) аутоиммунное органонеспецифическое
- 3) аутоиммунное органоспецифическое
- 4) бактериальное инфекционное

РЕЗКО ВЫРАЖЕННУЮ ГИДРОПИЧЕСКУЮ ДИСТРОФИЮ НАЗЫВАЮТ

- 1) балонной
- 2) гиалиновой
- 3) жировой
- 4) слизистой

ГИПЕРТРОФИЯ МИОКАРДА В СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) жировой дистрофией миокарда
- 2) тоногенным расширением полостей
- 3) миогенным расширением полостей
- 4) кардиосклерозом

ОЧАГИ ДЕМИЕЛИНИЗАЦИИ, ОСОБЕННО ВОКРУГ ВЕН И ВЕНУЛ, ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТ ПРИ

- 1) болезни Альцгеймера
- 2) энцефалите
- 3) болезни Шарко
- 4) рассеянном склерозе

СРОК ВЫПОЛНЕНИЯ ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО МАТЕРИАЛА, ТРЕБУЮЩЕГО ПРОВЕДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ГЕНЕТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ

- 1) менее 4
- 2) менее 7
- 3) не более 10
- 4) более 15

АНТИТЕЛА ВЫРАБАТЫВАЮТ

- 1) плазматические клетки
- 2) лейкоциты
- 3) макрофаги
- 4) фибробласты

У РЕБЕНКА 2 МЕСЯЦЕВ ОБНАРУЖЕНО ОТСТАВАНИЕ РОСТА, НЕЗАРАЩЕНИЕ РОДНИЧКОВ, ДЕФОРМАЦИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, УТОЛЩЕНИЕ РЕБЕР НА ГРАНИЦЕ КОСТНОЙ И ХРЯЩЕВОЙ ТКАНИ, СЛЕДУЕТ ПОСТАВИТЬ РЕБЕНКУ ДИАГНОЗ

- 1) рахит
- 2) аддисонова болезнь
- 3) флюороз
- 4) гиповитаминоз А

ЛЮМИНАЛЬНЫЙ ТИП «В» (HER2-ПОЗИТИВНЫЙ) ИНВАЗИВНОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИММУНОФЕНОТИПОМ

- 1) ER+, PR+, HER2-, Ki67 низким
- 2) ER-, Pr-, HER2 +
- 3) ER+, PR-/низким, HER2-, Ki67 высоким
- 4) ER+, PR+/-, HER2 +, Ki67 любым

ПУТЕМ ЗАРАЖЕНИЯ ГЕПАТИТОМ А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воздушно-капельный
- 2) половой
- 3) фекально-оральный
- 4) парентеральный

ИЗМЕНЕНИЯ В МЫШЦАХ, ПОКАЗАННЫЕ НА МИКРОФОТОГРАФИИ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) дерматомиозита
- 2) полимиозита
- 3) вирусного миозита
- 4) очагового миозита

ГИПЕРУРИКУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) цирроза
- 2) туберкулёза
- 3) подагры
- 4) атеросклероза

ПОД АУТОПСИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) прижизненное взятие тканей с диагностической целью
- 2) смерть клеток в живом организме
- 3) переваривание собственных клеток и тканей организма
- 4) вскрытие тела умершего

ВО ВРЕМЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА В МЕЛКИХ АРТЕРИЯХ И АРТЕРИОЛАХ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) гиалиноз
- 2) фибриноидный некроз
- 3) гиперэластоз
- 4) атеросклероз

ПРИ АДЕНОМИОЗЕ ТКАНЬ ЭНДОМЕТРИЯ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) мочевом пузыре
- 2) яичнике
- 3) миометрии
- 4) маточных трубах

ДЛЯ СИНДРОМА МАРФАНА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ ВОЛОКОН

- 1) аргирофильных
- 2) актиновых
- 3) коллагеновых
- 4) эластических

ОСНОВНЫМ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ КОМПОНЕНТОМ ГЕАНГИОМЫ СЧИТАЮТ

- 1) артерио-венозный анастомоз

- 2) клетки эпителиоидного типа
- 3) сосудистые почки
- 4) миоидные клетки

ТИПИЧНЫМ ДЛЯ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ ИНФАРКТ

- 1) белый без геморрагического венчика
- 2) тотальный
- 3) белый с геморрагическим венчиком
- 4) красный

МИКРОСКОПИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ НЕДОНОШЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) множественные очаги глиоза в веществе головного мозга
- 2) очаги экстрамедуллярного кроветворения
- 3) множественные участки ишемизации миокарда
- 4) холестаза в печени и кисты в коре почек

ЖИРОВЫЕ ЭМБОЛЫ ЛЕГКИХ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- 1) артерио-венозных анастомозах
- 2) артериях
- 3) венах
- 4) капиллярах

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ МЕЛАНОМЫ ОТНОСЯТ

- 1) СЕА
- 2) HER2
- 3) КВА.62
- 4) PD-L1

ПРОГНОЗ ДЛЯ ТУБУЛЯРНОЙ КАРЦИНОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) лучше, чем для NST G1
- 2) хуже, чем для NST G1
- 3) соответствует NST G2
- 4) соответствует NST G3

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ФЛЕГМОНОЗНО-ЯЗВЕННОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изъязвление слизистой оболочки
- 2) полнокровие сосудов
- 3) инфильтрация лейкоцитами только слизистой оболочки
- 4) воспалительный мононуклеарный инфильтрат

К ХАРАКТЕРНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПРИ ТИРЕОТОКСИЧЕСКОМ СЕРДЦЕ ОТНОСЯТ

- 1) амилоидоз стромы миокарда
- 2) крупноочаговый и мелкоочаговый миокардиосклероз
- 3) гипертрофию кардиомиоцитов с отеком и лимфоидной инфильтрацией стромы

4) гиалиново-капельную дистрофию кардиомиоцитов

У 65-ЛЕТНЕГО ПЕНСИОНЕРА, ВСЮ ЖИЗНЬ ПРОРАБОТАВШЕГО В ДЕРЕВООБРАБАТЫВАЮЩЕЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ, В ЛЕВОЙ РЕШЕТЧАТОЙ ПАЗУХЕ ОБНАРУЖИЛИ ОПУХОЛЬ ЖЕЛЕЗИСТОГО СТРОЕНИЯ

ДИАГНОЗ _____ БОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН

- 1) недифференцированная назофарингеальная карцинома
- 2) аденокისტозный рак
- 3) аденокарцинома кишечного типа
- 4) мукоэпидермоидная карцинома

В ПАТОГЕНЕЗЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ _____ ФАКТОР

- 1) пептический
- 2) экзогенный
- 3) гуморальный
- 4) эндогенный

ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) фибринозного колита
- 2) дифтеритического воспаления
- 3) мозговидного набухания пейеровых бляшек
- 4) катарального энтероколита

ПРИ ПОЛНОМ УДАЛЕНИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИНСУЛИН И ГЛЮКАГОН МОГУТ СИНТЕЗИРОВАТЬСЯ КЛЕТКАМИ

- 1) АПУД-системы
- 2) печени
- 3) почек
- 4) надпочечников

МИКРОГЛАНДУЛЯРНЫЙ АДЕНОЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) доброкачественную пролиферацию эпителия долек с секреторной метаплазией, заключенную в фиброзированной дольковой строме
- 2) пролиферацию железистых структур, заключенных в строме молочной железы
- 3) случайную пролиферацию маленьких круглых желез, состоящих из одного слоя эпителиальных клеток без слоя миоэпителиальных клеток
- 4) пролиферацию железистых структур, заключенных в фиброзированной внутريدольковой строме

ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ВРОЖДЕННОГО МЕЛАНОЦИТАРНОГО НЕВУСА ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) отсутствием «созревания» клеток снаружи вглубь, плеоморфизма ядер, митозов
- 2) расположением меланоцитов преимущественно в области дермы, вокруг волосяных фолликулов
- 3) пигментированными меланоцитарными клетками с круглыми ядрами,

веретенообразными дендритными меланоцитами

4) клиновидным строением, доминированием гнезд и пучков эпителиоидных и веретенообразных меланоцитов

ВРОЖДЕННОЕ НЕДОРАЗВИТИЕ ОРГАНА ИЛИ ТКАНИ НАЗЫВАЮТ

- 1) гипоплазией
- 2) аплазией
- 3) дисплазией
- 4) атрофией

СКЛЕРОЗИРУЮЩИЙ АДЕНОЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) доброкачественную пролиферацию эпителия долек с секреторной метаплазией, заключенную в фиброзированной дольковой строме
- 2) пролиферацию железистых структур, заключенных в строме молочной железы
- 3) пролиферацию железистых структур, заключенных в фиброзированной внутريدольковой строме
- 4) склероз эпителия и миоэпителия протоков молочной железы, заключенных в строме молочной железы

СОГЛАСНО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ ТИПУ МЕЗЕНХИМАЛЬНОЙ ХОНДРОСАРКОМЕ ПО СИСТЕМЕ FNCLCC СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 1 - 2

МЕТАСТАЗ РАКА ЖЕЛУДКА В ЯИЧНИК НАЗЫВАЮТ

- 1) метастазом Марии Джозеф
- 2) опухолью Крукенберга
- 3) метастазом Шницлера
- 4) метастазом Вирхова

ДЛЯ КАРЦИНОМЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ТИМИКОПОДОБНОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКОЙ ХАРАКТЕРНА ЭКСПРЕССИЯ МАРКЕРА

- 1) тиреоглобулина
- 2) TTF-1
- 3) виментина
- 4) CD5

СТЕНКУ ПИЩЕВОДА ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) многослойный плоский неороговевающий
- 2) однослойный плоский
- 3) многослойный плоский ороговевающий
- 4) многорядный мерцательный

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ В АРТЕРИОЛАХ И МЕЛКИХ АРТЕРИЯХ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) перекалибровка
- 2) склероз
- 3) гиалиноз
- 4) фибриноидный некроз

ОСТЕОМАЛЯЦИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) туберкулезном спондилите
- 2) карциноиде легких
- 3) рахите
- 4) метастазах рака желчного пузыря в кости

ФОНОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ДЛЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ревматизм
- 2) гломерулонефрит
- 3) лейкоз
- 4) гипертоническая болезнь

КЛУБОЧКОВЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ПОДОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА, ЯВЛЯЮТСЯ _____ ИЗМЕНЕНИЯ

- 1) экстракапиллярные экссудативные
- 2) экстракапиллярные пролиферативные
- 3) мезангиально-некротические
- 4) интракапиллярные продуктивные

ОПУХОЛЮ ИЗ МНОГОСЛОЙНОГО ПЛОСКОГО ЭПИТЕЛИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиброаденома
- 2) папиллома
- 3) солидная аденома
- 4) папиллярная аденома

ФОРМОЙ ВТОРИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНЫ ОЧАГИ АШОФФА - ПУЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТУБЕРКУЛЕЗ

- 1) фиброзно-очаговый
- 2) острый очаговый
- 3) острый кавернозный
- 4) фиброзно-кавернозный

ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННО ПОРАЖАЮТСЯ _____ АРТЕРИИ

- 1) коронарные
- 2) внутренние сонные
- 3) подколенные
- 4) почечные

НАТРИЙУРЕТИЧЕСКИЙ ФАКТОР ИЗ ГРАНУЛ ПРЕДСЕРДНЫХ КАРДИОМИОЦИТОВ

ВЫСВОБОЖДАЕТСЯ В ОТВЕТ НА

- 1) растяжение стенки предсердий
- 2) активацию симпатических нервов предсердий
- 3) активацию блуждающего нерва
- 4) повреждение миокарда предсердий

ПРИ БОЛЕЗНИ ГОШЕ РАЗВИВАЕТСЯ СИСТЕМНЫЙ

- 1) гиалиноз
- 2) гликогеноз
- 3) липидоз
- 4) амилоидоз

ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ ОПИСТОРХОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сырая рыба
- 2) свиное мясо
- 3) говяжье мясо
- 4) шкурка грызуна

ЛЕЙКЕМИЧЕСКИЙ ИНФИЛЬТРАТ - ЭТО

- 1) очаг воспаления
- 2) очаг пролиферации
- 3) очаг экстрамедуллярного кроветворения
- 4) очаг разрастания лейкозных клеток

БОЛЕЗНЬ ТАКАЯСУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) артерий среднего калибра
- 2) аорты и ее крупных ветвей
- 3) артерий различного калибра
- 4) артерий мелкого калибра

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ИНТРАНАТАЛЬНОЙ АСФИКСИИ ПЛОДА СЧИТАЮТ

- 1) очаговые субэпикардальные кровоизлияния
- 2) разрыв твердой мозговой оболочки
- 3) трупный аутолиз внутренних органов
- 4) липоматоз средостения

ФОРМУ УЧЕТНОЙ? МЕДИЦИНСКОЙ? ДОКУМЕНТАЦИИ №013/У «ПРОТОКОЛ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ВСКРЫТИЯ» ВРАЧ-ПАТОЛОГОАНАТОМ ОФОРМЛЯЕТ _____ ПРОВЕДЕНИЯ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ВСКРЫТИЯ

- 1) в течение двух дней после
- 2) на следующий день после
- 3) в день
- 4) в течение трех дней после

МОЧА ОБОГАЩАЕТСЯ ИОНАМИ ВОДОРОДА (ПОДКИСЛЯЕТСЯ), ПРОХОДЯ ЧЕРЕЗ

- 1) мочеточник
- 2) собирательную трубочку
- 3) извитой каналец
- 4) прямой каналец

ПРИ ФИКСАЦИИ ТКАНЕЙ ДЛЯ ЭЛЕКТРОННОЙ МИКРОСКОПИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) жидкость Карнуа
- 2) формалин нейтральный 10%
- 3) глутаральдегид
- 4) формалин-ацетат кальция

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СЧИТАЮТ

- 1) CD10
- 2) CA 125
- 3) CEA
- 4) TTF1

В ТЕЛЕ МАТКИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) железисто-плоскоклеточный рак
- 2) лейомиосаркома
- 3) аденокарцинома
- 4) меланома

ЕСЛИ ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ОБНАРУЖЕН СКЛЕРОЗ СТЕНКИ С ЛИМФОГИСТИОЦИТАРНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИЕЙ И АТРОФИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ, ТО СТАВЯТ ДИАГНОЗ

- 1) эмпиема желчного пузыря
- 2) катаральный холецистит
- 3) хронический холецистит
- 4) флегмонозный холецистит

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ МИКСОМ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) левый желудочек
- 2) правый желудочек
- 3) правое предсердие
- 4) левое предсердие

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ БИОПТАТОВ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) нарушение строения крипт
- 2) диффузную нейтрофильную инфильтрацию
- 3) апоптозные тельца
- 4) амилоидоз

НЕЙРОЭНДОКРИННАЯ ОПУХОЛЬ ОТ НЕЙРОЭНДОКРИННОЙ КАРЦИНОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТЛИЧАЕТСЯ

- 1) степенью дифференцировки
- 2) характером экспрессии нейроэндокринных маркеров
- 3) количеством продукции гормонов
- 4) количеством внутритротокового компонента (карциномы in situ)

СРОК ВЫПОЛНЕНИЯ ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО МАТЕРИАЛА, ТРЕБУЮЩЕГО ПРОВЕДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ЭЛЕКТРОННО-МИКРОСКОПИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ

- 1) 10
- 2) не более 7
- 3) 15
- 4) менее 4

ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ГРАНУЛЕМЫ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ _____ НЕКРОЗА

- 1) фибриноидного
- 2) казеозного
- 3) фокального
- 4) парциального

СОСТОЯНИЕ ЭНДОМЕТРИЯ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ РЕГУЛИРУЕТСЯ ГОРМОНОМ

- 1) тестостероном
- 2) фолликулостимулирующим гормоном
- 3) эстрогеном
- 4) прогестероном

ПОД ЛИПОИДНЫМ НЕФРОЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) хронический гломерулонефрит
- 2) вторичный нефротический синдром
- 3) первичный нефротический синдром
- 4) первичный амилоидоз

НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ РАКА ЖЕЛУДКА СУЩЕСТВУЕТ ПРИ НАЛИЧИИ _____ ГАСТРИТА

- 1) атрофического
- 2) острого катарального
- 3) гиперпластического
- 4) эрозивного

ДЕЦИДУАЛЬНАЯ ТКАНЬ В ЭНДОМЕТРИИ СТАНОВИТСЯ ОТЧЕТЛИВО ВЫРАЖЕНА ПОСЛЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ, НАЧИНАЯ С _____ ДНЯ

- 1) 12
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 6

ПРИЗНАКОМ МАТОЧНО-ПЛАЦЕНТАРНОЙ ФОРМЫ ВТОРИЧНОЙ ОСТРОЙ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отслойка плаценты
- 2) ложный узел пуповины
- 3) нарушение созревания ворсин
- 4) нарушение строения последа

ДЛЯ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) внедольковых холестазов
- 2) желчных озер
- 3) жировой дистрофии
- 4) телец Каунсильмена

ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ СУБСЕРОЗНАЯ ОПУХОЛЬ МАТОЧНОЙ ТРУБЫ МЕЗОТЕЛИАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серозной аденофибромой
- 2) аденоматоидной опухолью
- 3) зрелой кистозной тератомой
- 4) метапластической папиллярной опухолью

В РЕЗУЛЬТАТЕ НАРУШЕНИЯ ПРОЦЕССА ПЕРЕМЕЩЕНИЯ СЕМЕННИКОВ ИЗ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ В ТАЗ И ДАЛЕЕ ЧЕРЕЗ ПАХОВЫЙ КАНАЛ В МОШОНКУ ВОЗНИКАЕТ

- 1) крипторхизм
- 2) баланопостит
- 3) гипоплазия семенников
- 4) атрезия семенников

ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТАПЛАСТИЧЕСКИХ КАРЦИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) люминальный В подтип молекулярной классификации
- 2) базальноподобный подтип молекулярной классификации
- 3) люминальный А подтип молекулярной классификации
- 4) трижды позитивный иммунофенотип

В БИОПСИИ ПЕЧЕНИ ПАЦИЕНТА ВЫЯВЛЕНЫ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО ВЕНОЗНОГО ЗАСТОЯ, А В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ОБНАРУЖЕНО ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ФЕРМЕНТОВ ПЕЧЕНИ. ВЕРОЯТНО, ПАЦИЕНТ СТРАДАЕТ ОТ

- 1) цирроза
- 2) застойной сердечной недостаточности
- 3) сепсиса
- 4) гепатита С

ДЛЯ ЖЕЛЕЗИСТОГО РАКА ЖЕЛУДКА И ПАНКРЕАТО-БИЛЛИАРНОГО ПРОТОКОВОГО РАКА ХАРАКТЕРЕН _____ УРОВЕНЬ ЭКСПРЕССИИ ЦИТОКЕРАТИНОВ 7 И 20

- 1) СК7-/СК20-
- 2) СК7-/СК20+
- 3) СК7+/СК20+
- 4) СК7+/СК20-

ЦИРРОТИЧЕСКИЙ ТУБЕРКУЛЁЗ ОТ ПОСТТУБЕРКУЛЕЗНОГО ЦИРРОЗА ЛЁГКОГО ОТЛИЧАЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) сосудистых аневризм
- 2) сетчатого фиброза
- 3) фиброзных каверн
- 4) казеозных очагов

САМОЙ ЧАСТОЙ ГЛИАЛЬНОЙ ОПУХОЛЬЮ У ДЕТЕЙ ДО 15 ЛЕТ СЧИТАЮТ

- 1) глиобластому
- 2) олигодендролиому
- 3) пилоцитарную астроцитому
- 4) диффузную астроцитому

В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА В СЛИЗИСТОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ ОБРАЗУЮТСЯ

- 1) грануляционные полипы
- 2) щелевидные язвы
- 3) крипт-абсцессы
- 4) псевдополипы

ПРИ МУЛЬТИКАУЗАЛЬНОЙ ПРИЧИНЕ БОЛЕЗНИ И СМЕРТИ В РУБРИКЕ «ОСНОВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ» ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА УКАЗЫВАЮТ ЗАБОЛЕВАНИЕ/ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) одно основное
- 2) семейство
- 3) основное и фоновое
- 4) конкурирующие

УРАТЫ ИМЕЮТ _____ ЦВЕТ

- 1) жёлтый
- 2) белый
- 3) красный
- 4) коричневый

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКА, СЧИТАЮТ

- 1) ПСА

- 2) СЕА
- 3) СА 125
- 4) РЭА

ХОНДРОМИКСОИДНАЯ ФИБРОМА РАЗВИВАЕТСЯ В

- 1) мягких тканях
- 2) эпифизе
- 3) метафизе
- 4) диафизе

ПОД ЛИМФАНГИОМОЙ ПОНИМАЮТ ОПУХОЛЬ

- 1) доброкачественную из гиалинового хряща
- 2) злокачественную из гладких мышц
- 3) злокачественную соединительной ткани
- 4) доброкачественную из лимфатических сосудов

ВТОРИЧНО-СМОРЩЕННАЯ ПОЧКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронического гломерулонефрита
- 2) атеросклероза сосудов почек
- 3) гипертонической болезни
- 4) сахарного диабета

КАМЕНЬ ЛОХАНКИ, ДЛИТЕЛЬНОЕ ВРЕМЯ НАРУШАЮЩИЙ ОТТОК МОЧИ, ВЕДЕТ К

- 1) амилоидозу
- 2) уретериту
- 3) гидрокаликозу
- 4) гидронефрозу

В ЖЕЛУДКЕ ИЗ ОПУХОЛЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) железисто-плоскоклеточный рак
- 2) недифференцированный рак
- 3) плоскоклеточный рак
- 4) аденокарцинома

ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННАЯ НЕЙРОЭНДОКРИННАЯ ОПУХОЛЬ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ GIII ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЗНАЧЕНИЕМ ИНДЕКСА KI67 (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) более 81
- 2) более 51
- 3) 20-50
- 4) 3-15

ЧТО ОТКЛАДЫВАЕТСЯ НА СТОРОНАХ КЛАПАНА СЕРДЦА ПРИ БОРОДАВЧАТОМ ЭНДОКАРДИТЕ?

- 1) гемосидерин

- 2) коллаген
- 3) тромботические массы
- 4) гиалин

**КРУПНАЯ СИНОВИАЛЬНАЯ КИСТА (КИСТА БЕЙКЕРА) ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ
ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В _____ СУСТАВЕ**

- 1) локтевом
- 2) коленном
- 3) межпозвоночном
- 4) межфаланговом

СВЕТЛОКЛЕТОЧНЫЙ ПОЧЕЧНО-КЛЕТОЧНЫЙ РАК G3 ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) формой ядер округлой или овальной с неровным контуром, хроматином грубодисперсным, ядрышки определяются при 100-кратном увеличении
- 2) ядрами округлой формы, хроматином мелкодисперсным, наличием единичных мелких ядрышек
- 3) мелкими, гиперхромными ядрами с плотным хроматином, не определяющимися ядрышками
- 4) крупными полиморфными ядрами с глыбчатым хроматином

В ДНЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ТКАНЬ

- 1) эпителиальная
- 2) мышечная
- 3) рубцовая соединительная
- 4) лимфоидная

УЗЕЛКИ ПОПОВА В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) сыпного тифа
- 2) эпидемического возвратного тифа
- 3) брюшного тифа
- 4) третичного сифилиса

**ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ПЕРВОГО ТИПА РЕЦЕПТОРНАЯ АКТИВНОСТЬ БЕТТА-
КЛЕТОК ОСТРОВКОВ И ИНСУЛИНОЗАВИСИМЫХ КЛЕТОК ТКАНЕЙ**

- 1) отсутствует
- 2) снижена
- 3) не изменена
- 4) повышена

ОПУХОЛЬ БРЕННЕРА — ЭТО

- 1) смешанная мезодермальная опухоль тела матки
- 2) тератобластома почки
- 3) метастаз рака желудка (кишечника) в яичник
- 4) органотипическая эпителиальная опухоль яичника

КОМЕДО НЕКРОЗЫ В АЦИНАРНОЙ АДЕНОКАРЦИНОМЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СООТВЕТСТВУЮТ ___ БАЛЛАМ ПО ГЛИСОНУ

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 5

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ОСТРОГО БОРОДАВЧАТОГО ЭНДОКАРДИТА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ОТНОСЯТ

- 1) абсцессы
- 2) артерииты
- 3) инфаркты почек
- 4) инфаркты лёгкого

ЗОНЫ ФИБРИНОИДНОГО НЕКРОЗА В ПОВЕРХНОСТНЫХ СЛОЯХ ЭНДОМЕТРИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О/ОБ

- 1) остром гнойном эндометрите
- 2) наличии трубной беременности
- 3) реакциях на внутриматочную спираль
- 4) менструальном отторжении эндометрия

ГИГАНТОКЛЕТОЧНЫЙ МЕТАМОРФОЗ ЭПИТЕЛИЯ, ОБОЗНАЧАЕМЫЙ ТЕРМИНОМ "СОВИНЫЙ ГЛАЗ", ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ _____ ИНФЕКЦИИ

- 1) цитомегаловирусной
- 2) герпетической
- 3) ротавирусной
- 4) аденовирусной

ГРАДАЦИЮ ФУРМАН ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ РАКА

- 1) простаты
- 2) почки
- 3) матки
- 4) вульвы

МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ РИНОСКЛЕРОМЫ, ЯВЛЯЮТСЯ ГРАНУЛЕМЫ С КЛЕТКАМИ

- 1) Вирхова
- 2) Микулича
- 3) инородных тел
- 4) Пирогова – Лангханса

ДЛЯ ГИСТОХИМИЧЕСКОГО ВЫЯВЛЕНИЯ КОНТРАКТУРНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ МИОКАРДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ОКРАСКА

- 1) van Gieson

- 2) congo rot
- 3) sudan III-IV
- 4) lee

КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ РАСШИРЕННЫХ ВЕН ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ

- 1) токсического гепатита
- 2) абсцесса печени
- 3) вирусного гепатита
- 4) цирроза печени

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПОСЛЕРОДОВОГО МАСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стрептококки группы В
- 2) эпидермальный стафилококк
- 3) золотистый стафилококк
- 4) анаэробные кокки

ПРИЗНАКОМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сохранение клетками опухоли внешнего вида исходной ткани
- 2) наличие частых рецидивов после удаления
- 3) наличие анаплазии клеток
- 4) уродливая форма ядер опухолевых клеток

К ХЛАМИДИОЗАМ ОТНОСЯТ

- 1) боррелиоз
- 2) клещевой энцефалит
- 3) орнитоз
- 4) токсоплазмоз

УХУДШЕНИЕ ЗРЕНИЯ У ЖЕНЩИНЫ 67 ЛЕТ, КОТОРАЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ 14 ЛЕТ БОЛЕЛА САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, И У КОТОРОЙ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 2 ГОДА РЕЗКО УХУДШИЛОСЬ ЗРЕНИЕ, СВЯЗАНО С ТИПИЧНЫМ ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ, НАЗЫВАЕМЫМ

- 1) помутнением роговицы
- 2) макроангиопатией
- 3) микроангиопатией
- 4) кальцинозом стекловидного тела

К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ФОРМАМ ОСТРОГО ГАСТРИТА ОТНОСЯТ

- 1) обтурирующий, муцинозный
- 2) атрофический, гипертрофический
- 3) с поражением желез без атрофии
- 4) фибринозный, гнойный

НАИБОЛЕЕ ВАЖНО В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ МЕЗОТЕЛИОМЫ ПЛЕВРЫ И АДЕНОКАРЦИНОМЫ ЛЕГКОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНТИТЕЛ

- 1) цитокератин 5/6, калретинин
- 2) TTF-1, BerEP4
- 3) TTF-1, WT-1
- 4) WT-1, калретинин

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) рентгенографии
- 2) УЗИ
- 3) гистологического исследования биопсийного материала
- 4) КТ

НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА, КАК ПРАВИЛО, РАЗВИВАЕТСЯ _____ ФИБРИНОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ

- 1) геморрагическое
- 2) флегмонозное
- 3) дифтеритическое
- 4) интерстициальное

ПЕРЕНОСЧИКОМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ВОЗВРАТНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иксодовый клещ
- 2) головная вошь
- 3) платяная вошь
- 4) аргасовый клещ

БАЗАЛЬНЫЙ ПОДТИП МОЛЕКУЛЯРНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ КАРЦИНОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) положительной экспрессией ER
- 2) гиперэкспрессией HER2
- 3) низкой митотической активностью – менее 30% Ki67
- 4) высокой митотической активностью – более 30% Ki67

К МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ПАЗУШНОГО РАССАСЫВАНИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ ОТНОСИТСЯ

- 1) диффузное снижение плотности костной ткани
- 2) скопление остеобластов на поверхности балок
- 3) образование Гаушиповой лакуны
- 4) появление вокруг костной балки \"жидкой\" кости

У ВЗРОСЛЫХ И ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ САМЫМ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ РАБДОМИОСАРКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плеоморфная
- 2) альвеолярная
- 3) эмбриональная
- 4) веретеночлечеточная

НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧЕН ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ АНТИГЕН

- 1) рацемаза
- 2) нейронспецифическая энолаза
- 3) альфа-фетопротеин
- 4) c-erbB2

К МРТ ХАРАКТЕРИСТИКАМ АДЕНОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) звездчатую форму образования
- 2) овальную форму образования
- 3) образование с ровными или дольчатыми границами
- 4) переменную картину усиления

СКОПЛЕНИЕ ГНОЯ В ПОЛОСТИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) флегмоной пузыря
- 2) холангиолитом
- 3) гнойным холангитом
- 4) эмпиемой пузыря

АТРОФИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) прижизненным уменьшением объема клеток, тканей
- 2) врожденным уменьшением объема клеток, тканей, органа
- 3) переходом одной ткани в другую
- 4) замещением ткани взамен утраченной

ГРАНУЛЁМЫ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) макрофагальными
- 2) плазмноклеточными
- 3) эпителиоидноклеточными
- 4) нейтрофильными

ДЛЯ ПАПИЛЛЯРНОГО СТРОЕНИЯ ОПУХОЛИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНО ОБНАРУЖЕНИЕ В МОЧЕ

- 1) скоплений в виде «луковиц»
- 2) групп клеток переходного эпителия
- 3) кусочков ткани и папиллярных структур с сосудами
- 4) железистых структур

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА «ПЕРСТНЕВИДНО-КЛЕТОЧНЫЙ РАК» ЖЕЛУДКА СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ ОКРАСКУ СРЕЗОВ НА

- 1) железо
- 2) амилоид
- 3) жир
- 4) слизь

ДИСГОРМОНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ МАТКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) наличием структур одной из фаз менструального цикла, соответствующих времени, когда они должны наблюдаться
- 2) признаками атрофии и кистозными изменениями желез эндометрия
- 3) секреторной трансформацией эпителия желез
- 4) массивной круглоклеточной инфильтрацией стромы эндометрия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВИДОМ РОДОВОЙ ТРАВМЫ КОСТЕЙ СКЕЛЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) травма костей черепа
- 2) перелом ключицы
- 3) перелом костей таза
- 4) перелом костей голени

В ЛАТЕНТНОЙ СТАДИИ АМИЛОИДОЗА ПОЧЕК АМИЛОИД ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В

- 1) капсуле клубочков
- 2) стенке извитых канальцев
- 3) клубочках
- 4) строме пирамид

ХРОНИЧЕСКИЙ АТРОФИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ С ПЕРЕСТРОЙКОЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) фибринозным воспалением
- 2) энтерализацией слизистой оболочки
- 3) кровоизлиянием
- 4) изъязвлением

ИНВАЗИВНЫЙ НЕСПЕЦИФИЦИРОВАННЫЙ РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЭКСПРЕССИРУЮЩИЙ ER ПРИ ИНДЕКСЕ Ki67 50% МОЖНО ОТНЕСТИ К _____ СУРРОГАТНОМУ МОЛЕКУЛЯРНОМУ ПОДТИПУ

- 1) HER2-позитивному
- 2) трижды негативному
- 3) люминальному А
- 4) люминальному В

ТЕРМИНОМ «КАРНИФИКАЦИЯ» ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- 1) прорастание экссудата соединительной тканью
- 2) амилоидоз сосудов стромы
- 3) обызвествление участков легких
- 4) некробиоз структур легкого

ЖИРОВОЙ НЕКРОЗ В ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) острым деструктивным панкреатите
- 2) хроническом индуративном панкреатите
- 3) сахарном диабете первого типа
- 4) сахарном диабете второго типа

НАСЛЕДСТВЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К ЛИМФОИДНЫМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ НОВООБРАЗОВАНИЯМ, СЧИТАЮТ

- 1) синдром Вискотта – Олдрича
- 2) муковисцидоз
- 3) фенилкетонурию
- 4) серповидноклеточную анемию

ВОСПАЛЕНИЕ ПРИДАТКА ЯИЧКА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) мастит
- 2) орхит
- 3) баланопостит
- 4) эпидидимит

БРЮШИНУ И ПЛЕВРУ ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) многослойный плоский
- 2) однослойный призматический
- 3) переходный
- 4) однослойный однорядный

В ЛОБНОЙ ДОЛЕ 62-ЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА ОБНАРУЖИЛИ

- 1) хордому
- 2) глиосаркому
- 3) метастаз хондросаркомы
- 4) злокачественную менингиому

ПРОТОЗОЙНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНО ОБРАЗОВАНИЕ ГРАНУЛЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейшманиоз
- 2) трихомоноз
- 3) лямблиоз
- 4) балантидиаз

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СЕПСИСА ПРИ НАЛИЧИИ СИСТЕМНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА НЕОБХОДИМО ОБНАРУЖЕНИЕ

- 1) интерстициальной пневмонии
- 2) интерстициального продуктивного нефрита
- 3) массивных центрлобулярных некрозов печени
- 4) септического очага

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕШАННОГО ИНФАРКТА ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эмболия сосудов головного мозга
- 2) воспаление стенки артерии

- 3) артериальная гипертензия
- 4) разрыв сосудистой мальформации

ФИБРИНОЗНЫЙ ПЕРИКАРДИТ НОСИТ НАЗВАНИЕ _____ СЕРДЦЕ

- 1) «тигровое»
- 2) «волосатое»
- 3) «бычье»
- 4) «панцирное»

ПРИЧИНОЙ ИНФАРКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диapedез эритроцитов
- 2) разрыв сосуда
- 3) тромбоз сосуда
- 4) разрыв сердца

КРУПЗНАЯ ПНЕВМОНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сегментарной
- 2) ацинарной
- 3) долеой
- 4) дольковой

ДЛЯ ЦИТОГРАММЫ АДЕНОКАРЦИНОМЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) железистых комплексов из атипических клеток
- 2) тяжей клеток
- 3) скоплений в виде «луковиц»
- 4) феномена «павлиньего глаза»

АМПЛИФИКАЦИЮ ГЕНА HER2 В КЛИНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ В СЛУЧАЕ ПРОМЕЖУТОЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ

- 1) FISH
- 2) ПЦР
- 3) ИФА
- 4) NGS

АБСЦЕССЫ ДЮБУА, ОБНАРУЖИВАЕМЫЕ В ТИМУСЕ, ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) внутриутробного хламидиоза
- 2) внутриутробного микоплазмоза
- 3) врожденного токсоплазмоза
- 4) врожденного сифилиса

СРОКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ИНТРАОПЕРАЦИОННОГО (СРОЧНОГО) ИССЛЕДОВАНИЯ С МОМЕНТА ПРИЕМА МАТЕРИАЛА СОСТАВЛЯЮТ НЕ БОЛЕЕ _____ МИНУТ НА ОДИН ТКАНЕВОЙ ОБРАЗЕЦ

- 1) 10

- 2) 45
- 3) 40
- 4) 20

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ, СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ГИСТИОЦИТОВ И МАКРОФАГОВ, ОТНОСЯТ

- 1) CD200
- 2) CD138
- 3) CD117
- 4) CD163

ПРОТОЗОЙНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лямблиоз
- 2) балантидиаз
- 3) лейшманиоз
- 4) амибиаз

ОБЩЕЕ НЕДОРАЗВИТИЕ ПРИ СОХРАНИВШЕЙСЯ ПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТИ СЛОЖЕНИЯ И НЕДОРАЗВИТИЕ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) гипофизарного нанизма
- 2) акромегалии
- 3) несахарного диабета
- 4) опухоли гипофиза

ОСЛОЖНЕНИЕМ ФЛЕГМОНОЗНОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кишечная непроходимость
- 2) эмпиема отростка
- 3) водянка отростка
- 4) стеноз просвета отростка

ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОПРЕДЕЛЯЕТ _____ ТКАНЕВАЯ РЕАКЦИЯ

- 1) экссудативная
- 2) генерализованная
- 3) продуктивная
- 4) альтернативная

ДИСФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ МАТОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1) возникают при нарушении секреторной фазы менструального цикла
- 2) возникают при патологии эндометрия и матки
- 3) возникают при нарушении пролиферативной фазы менструального цикла
- 4) никогда не связаны с отсутствием овуляции

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНА КАЗЕОЗНАЯ ПНЕВМОНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брюшной тиф

- 2) сифилис
- 3) туберкулез
- 4) сыпной тиф

ВОЗБУДИТЕЛЬ СЫПНОГО ТИФА РАЗМНОЖАЕТСЯ В

- 1) железистом эпителии
- 2) эндотелии
- 3) гистиоцитах
- 4) лимфоцитах

ДЛЯ ОРОГОВЕВАЮЩЕГО РАКА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) «перстневидные клетки»
- 2) «раковые жемчужины»
- 3) клетки Тутона
- 4) атипичные клетки железистого эпителия

ДИАГНОСТИКА ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ОСНОВАНА НА ВЫЯВЛЕНИИ МНОГОЯДЕРНЫХ КЛЕТОК

- 1) Тутона
- 2) Рид - Березовского - Штернберга
- 3) Пирогова - Лангханса
- 4) инородных тел

НИЗКИЙ РИСК, СОГЛАСНО ТЕСТУ ONSOTYPE DX, ОПРЕДЕЛЕН В ГРАНИЦАХ ОЦЕНКИ RS

- 1) менее 31
- 2) более 31
- 3) более 18
- 4) менее 18

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СЧИТАЮТ

- 1) WT1
- 2) бета-катенин
- 3) инсулин
- 4) ПСА

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ КОЛЛИКВАЦИОННОГО НЕКРОЗА ПРИ

- 1) инсульте
- 2) легочной эмболии
- 3) туберкулезе легких
- 4) инфаркте миокарда

ДЛЯ БОЛЕЗНИ ПЕДЖЕТА СОСКА ХАРАКТЕРЕН ИММУНОФЕНОТИП

- 1) цитокератин8+, EMA+, GCDFFP-15+, меланА-, НМВ-45-, высокомолекулярные цитокератины-

- 2) цитокератин8-, ЕМА+, GCDFP-15-, меланА-, НМВ-45- высокомолекулярные цитокератины-
- 3) цитокератин8-, ЕМА-, GCDFP-15-, меланА+, НМВ-45+ высокомолекулярные цитокератины-
- 4) цитокератин8-, ЕМА-, GCDFP-15-, меланА-, НМВ-45- высокомолекулярные цитокератины+

МОЗГОВЫМ СОСУДОМ, ИЗВЕСТНЫМ КАК «АРТЕРИЯ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ», ЯВЛЯЕТСЯ _____ АРТЕРИЯ

- 1) передняя мозговая
- 2) средняя мозговая
- 3) верхняя мозжечковая
- 4) задняя мозговая

ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ СВЕТЛОКЛЕТОЧНОГО РАКА ПОЧКИ ПО СИСТЕМЕ МЕЖДУНАРОДНОЙ АССОЦИАЦИИ УРОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ И ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, СООТВЕТСТВУЕТ МОРФОЛОГИЯ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК

- 1) резко выраженный ядерный полиморфизм с наличием многоядерных клеток и участков с рабдоидной либо саркоматозной дифференцировкой
- 2) ядрышки различимы на 400 кратном увеличении, однако не крупные с трудом различимы при 100 кратном увеличении
- 3) ядрышки отсутствуют или не различимы на 400 кратном увеличении
- 4) ядрышки крупные эозинофильные легко различимы на 100 кратном увеличении

ПРИ ПОЛУЧЕНИИ В ПУНКЦИОННОЙ БИОПСИИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ФРАГМЕНТА ОПУХОЛИ, ИМЕЮЩЕЙ МОРФОЛОГИЮ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЫ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ПРЕДПОЛАГАТЬ

- 1) первичную остеогенную саркому
- 2) метапластический рак
- 3) злокачественную листовидную опухоль
- 4) метастазу остеогенной саркомы

ПРИ МАЛИГНИЗАЦИИ АДЕНОМЫ ОБЫЧНО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) солидный рак
- 2) перстневидно-клеточный рак
- 3) аденокарцинома
- 4) слизистый рак

СИНОНИМОМ ПРИЧУДЛИВОЙ ПАРОСТАЛЬНОЙ ОСТЕОХОДРОМАТОЗНОЙ ПРОЛИФЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезнь Нора
- 2) болезнь Педжета
- 3) экзостоз Дюпюитрена
- 4) болезнь Альберса – Шенберга

СЕМЕЙНЫЙ МНОЖЕСТВЕННЫЙ ПОЛИПОЗ ТОЛСТОЙ КИШКИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ, КАК ПРАВИЛО

- 1) в 6-8 декадах жизни
- 2) во 2-3 декадах жизни
- 3) с рождения
- 4) в конце первого года жизни

ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ В ГИПОФИЗЕ СНИЖАЕТСЯ СЕКРЕЦИЯ ГОРМОНА

- 1) фолликулостимулирующего
- 2) тиреотропного
- 3) соматотропного
- 4) лютеинизирующего

ВОЗБУДИТЕЛЬ КАНДИДОЗА В ТКАНЯХ ИМЕЕТ ВИД

- 1) бесструктурно лежащих среди некроза кокков
- 2) сиптированных гиф и друз
- 3) дрожжеподобных форм
- 4) друз и нитей

НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ ОПУХОЛЕВЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ИМЕЕТ

- 1) лимфома Ходжкина
- 2) плазмноклеточная миелома
- 3) лимфоматоидный гранулематоз
- 4) В-лимфобластный лейкоз

РАЗМЕР ПЛОСКОКЛЕТОЧНОЙ КАРЦИНОМЫ ЯЗЫКА 2 СМ, ЛИМФОУЗЛЫ ШЕИ НЕ УВЕЛИЧЕНЫ, ПРИ ТОЛЩИНЕ ОПУХОЛИ БОЛЕЕ _____ ММ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВОЗРАСТАЕТ РИСК МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ В РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФОУЗЛЫ

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 10
- 4) 15

В МАТЕРИАЛЕ СОСКОБА ФРАГМЕНТЫ ЭНДОМЕТРИЯ С РАСПАДОМ ЖЕЛЕЗИСТОГО И СТРОМАЛЬНОГО КОМПОНЕНТОВ, ЭОЗИНОФИЛЬНО-КЛЕТОЧНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ЭПИТЕЛИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) фазы десквамации
- 2) хронической ановуляции
- 3) фазы секреции
- 4) железистой гиперплазии

ДЛЯ МЕНИНГИОМЫ ХАРАКТЕРНЫ ТЕЛЬЦА

- 1) Верокаи
- 2) Русселя

- 3) псаммомные
- 4) Каунсильмена

В ТРАХЕЕ НЕТ ОБОЛОЧКИ

- 1) слизистой
- 2) подслизистой
- 3) адвентициальной
- 4) серозной

СОЛЕВЫЕ ОТЛОЖЕНИЯ НА СТОРКАХ СЕРДЕЧНЫХ КЛАПАНОВ ВЫЗВАНЫ СОЛЯМИ

- 1) кальция
- 2) магния
- 3) бария
- 4) стронция

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЭКСТРАОССАЛЬНАЯ ПЛАЗМОЦИТОМА РАЗВИВАЕТСЯ В

- 1) верхнем респираторном тракте
- 2) мягких тканях головы и шеи
- 3) лимфатических узлах шеи
- 4) слюнных железах и щитовидной железе

ПРИ ЗАСТОЙНОЙ КАРДИОМИОПАТИИ В КАРДИОМИОЦИТАХ ПРЕОБЛАДАЮТ ЯВЛЕНИЯ

- 1) дистрофии
- 2) гипертрофии
- 3) атрофии
- 4) некроза

НА ВСКРЫТИИ ПАЦИЕНТА С АТРЕЗИЕЙ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ В НИСХОДЯЩЕМ ОТДЕЛЕ АОРТЫ НА УРОВНЕ ОТХОЖДЕНИЯ РЕБЕРНЫХ АРТЕРИЙ ОБНАРУЖЕНО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ УСТЬЕ СОСУДА БОЛЬШЕГО ДИАМЕТРА, ИДУЩЕГО К КОРНЮ ЛЕГКОГО, СОСУДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) открытый артериальный проток
- 2) большая аорто-легочная коллатеральная вена
- 3) большая аорто-легочная коллатеральная артерия
- 4) коллектор легочных вен

ДЛЯ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническое рецидивирующее течение
- 2) благоприятный прогноз
- 3) истинная полицитемия
- 4) бластный криз

К ДОЛЬКОВОЙ КАРЦИНОМЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ОТНОСЯТ _____ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ

- 1) солидный
- 2) веретеночлеточный
- 3) альвеолярный
- 4) тубулярный

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ АУТОПСИЙНОГО МАТЕРИАЛА 69-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ БЫЛ ОБНАРУЖЕН УЧАСТОК ИНФАРКТА, ЕГО ПРИБЛИЗИТЕЛЬНАЯ ДАВНОСТЬ

- 1) более 3 месяцев
- 2) 10 - 12 часов
- 3) 3 дня
- 4) 3 недели

ВЫЯВЛЕНИЕ ОЧАГОВ МНОГОСЛОЙНОГО ПЛОСКОГО НЕОРОГОВЕВАЮЩЕГО ЭПИТЕЛИЯ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ ЦИСТИТОМ В БИОПТАТЕ СО СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВМЕСТЕ С ПЕРЕХОДНЫМ ЭПИТЕЛИЕМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О РАЗВИТИИ

- 1) метаплазии
- 2) лейкоплакии
- 3) дисплазии
- 4) гиперкератоза

СИНОНИМОМ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гнойная
- 2) фибринозная
- 3) казеозная
- 4) геморрагическая

НАЛИЧИЕ В ПОЛУЧЕННОМ ПРИ ТОНКОИГОЛЬНОЙ БИОПСИИ АСПИРАТЕ СЛАБОВСЯЗАННЫХ МЕЖДУ СОБОЙ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК С ПЕНИСТОЙ ЦИТОПЛАЗМОЙ И ЗАМЕТНЫМИ ЯДРЫШКАМИ НА ФОНЕ БЕЛКОВОГО МАТЕРИАЛА И ЯДЕР, ЛИШЕННЫХ ЦИТОПЛАЗМЫ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) лобулярной карциномы
- 2) протоковой карциномы
- 3) лактационной аденомы
- 4) фиброаденомы

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ, СЧИТАЮТ

- 1) PAX-8
- 2) PSA
- 3) synaptophysin
- 4) CDx2

ХАРАКТЕРНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОГО

ЛИМФОЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резкое увеличение селезенки (до 6-8 кг)
- 2) резкое увеличение лимфатических узлов
- 3) умеренное увеличение лимфатических узлов
- 4) костный мозг пиоидный

НАИБОЛЬШУЮ ЧАСТЬ ОТ ТКАНИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) переходная зона
- 2) основание
- 3) центральная зона
- 4) периферическая зона

ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ХОНДРОГЕННОЙ ОПУХОЛЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хондробластома
- 2) хондросаркома
- 3) хордома
- 4) хондромиксоидная фиброма

В 80% СЛУЧАЕВ ИНВАЗИВНЫЙ РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ БЕЗ ПРИЗНАКОВ СПЕЦИФИЧНОСТИ СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) фиброаденомами
- 2) внутрипротоковой карциномой in situ
- 3) апокриновой метаплазией протоков
- 4) пролиферацией эпителия протоков без атипии

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ДЛИТЕЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩЕЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) гипертрофию миокарда левого желудочка
- 2) гипертрофию миокарда правого желудочка
- 3) вторично сморщенную почку
- 4) тромбоэмболию лёгочной артерии

ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПРЕДРАКА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) атипического ороговения
- 2) воспалительного инфильтрата
- 3) обызвествления миоцитов
- 4) инвазии в подлежащие ткани

ХАРАКТЕРНЫМ ГРУППОВЫМ ИММУНОФЕНОТИПОМ ОПУХОЛЕЙ ИЗ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) pancytokeratin
- 2) S100
- 3) NSE
- 4) desmin

ТЕСТ ONCOTYPE DX 21 ПРИМЕНИМ ДЛЯ КАРЦИНОМ С ИММУНОФЕНОТИПОМ

- 1) ER/PgR негативных/HER2 негативных
- 2) ER/PgR позитивных/HER2 негативных
- 3) ER/PgR позитивных/HER2 позитивных
- 4) ER/PgR негативных/HER2 позитивных

НАЧАЛО РАССЛОЕНИЯ АОРТЫ СВЯЗЫВАЮТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ С

- 1) воспалением внутренней оболочки
- 2) деструкцией средней оболочки
- 3) панаортитом
- 4) атероматозом аорты

ЖЕЛТУХА НОВОРОЖДЕННЫХ РАЗВИВАЕТСЯ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЖИЗНИ ИЗ-ЗА ПОВЫШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ В КРОВИ

- 1) гемосидерина
- 2) прямого билирубина
- 3) непрямого билирубина
- 4) щелочной фосфатазы

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИЛЕОФЕМОРАЛЬНОГО ТРОМБОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) облитерация магистральных вен
- 2) острая левожелудочковая недостаточность
- 3) отек головного мозга
- 4) тромбоэмболия легочной артерии

МУКОЭПИДЕРМОИДНЫЙ РАК ПИЩЕВОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием признаков адено-кистозного рака
- 2) признаками железисто-плоскоклеточного рака
- 3) наличием «озер» слизи с фокусами плоскоклеточной метаплазии
- 4) одновременным ростом анаплазированных эпидермоидных и слизистых клеток

КАКОЙ ОРГАН ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЕТСЯ ПРИ ШОКЕ?

- 1) сердце
- 2) кожа
- 3) головной мозг
- 4) почки

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ, СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ГИСТИОЦИТОВ И МАКРОФАГОВ, ОТНОСЯТ

- 1) CD56
- 2) CD68
- 3) CD117
- 4) CD8

ДЛЯ ГЕПАТОЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) паразитарное поражение печени
- 2) хроническое венозное полнокровие печени
- 3) невоспалительное поражение печени
- 4) массивный склероз печени с перестройкой гистоархитектоники органа

К ДИСТРОФИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ КОСТНОЙ ТКАНИ ОТНОСЯТ

- 1) рахит
- 2) остеомиелит
- 3) болезнь Педжета
- 4) фиброзную остеодисплазию

ФЕТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ

- 1) первые 2 недели беременности
- 2) с 11 недели беременности до рождения
- 3) с 3 по 11 неделю беременности
- 4) весь период беременности

ДОСТОВЕРНАЯ ДИАГНОСТИКА В ОНКОЛОГИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕМ

- 1) ультразвуковым
- 2) радиоизотопным
- 3) рентгенологическим
- 4) гистологическим

ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ СЕРДЦА АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИХ БЛЯШЕК С КАЛЬЦИНОЗОМ, ЗАКРЫВАЮЩИХ ПРОСВЕТ НА 1/3, МЕЛКИХ МНОЖЕСТВЕННЫХ БЕЛЕСОВАТЫХ ПРОСЛОЕК СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ В МЫШЦЕ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) инфаркта миокарда
- 2) тигрового сердца
- 3) диффузного кардиосклероза
- 4) постинфарктного кардиосклероза

ИММУНОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА В ЛИМФАТИЧЕСКОМ УЗЛЕ ЛИМФОМЫ С НОДУЛЯРНЫМ ХАРАКТЕРОМ РОСТА ИЗ КЛЕТОК С МОРФОЛОГИЕЙ ЦЕНТРОЦИТОВ И КОЭКСПРЕССИЕЙ ЦИКЛИНА D1 И SOX11, ПОЗВОЛЯЕТ ПРЕДПОЛАГАТЬ

- 1) диффузную В-крупноклеточную лимфому
- 2) диффузную лимфоцитарную лимфому
- 3) лимфому зоны мантии
- 4) фолликулярную лимфому Gr.I

ОСТЕОМЫ ПО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ ТИПУ МОГУТ БЫТЬ

- 1) кавернозными и компактными
- 2) остеобластическими и губчатыми
- 3) губчатыми и компактными
- 4) капиллярными и кавернозными

БОЛЕЗНЬ ВЕГЕНЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) артерий мелкого и среднего калибра
- 2) аорты и ее крупных ветвей
- 3) артерий среднего калибра
- 4) артерий мелкого калибра

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) мелкие артерии и артериолы
- 2) артерии эластического типа
- 3) магистральные вены
- 4) артерии мышечно-эластического типа

ПРИЧИНОЙ ВТОРИЧНОГО АМИЛОИДОЗА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) злокачественная опухоль
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) атеросклероз
- 4) ишемическая болезнь сердца

К НЕЗРЕЛЫМ НЕЙРОЭКТОДЕРМАЛЬНЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТ

- 1) медуллобластому
- 2) хондрому
- 3) остеобластому
- 4) олигодендроглиому

ДЛЯ ПОВТОРНЫХ РЕВМАТИЧЕСКИХ АТАК ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) полипозно-язвенного эндокардита
- 2) эндокардита Либмана – Сакса
- 3) острого бородавчатого эндокардита
- 4) возвратного бородавчатого эндокардита

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СЧИТАЮТ

- 1) простатспецифический антиген
- 2) хромогранин
- 3) тиреоглобулин
- 4) аргиназу-1

НАИБОЛЕЕ ПРИЗНАННЫМ СИНОНИМОМ ЗЕРНИСТО-КЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гломусная опухоль
- 2) опухоль Глазунова
- 3) опухоль Абрикосова
- 4) опухоль Барре - Массона

ФОРМОЙ СИФИЛИСА, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ СИФИЛИДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ СИФИЛИС

- 1) третичный
- 2) врожденный
- 3) первичный
- 4) вторичный

ДЕЦИДУАЛЬНАЯ ТКАНЬ В ЭНДОМЕТРИИ СТАНОВИТСЯ ОТЧЕТЛИВО ВЫРАЖЕНА ПОСЛЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ, НАЧИНАЯ С (В ДНЯХ)

- 1) 2
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 3

У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ МНОЖЕСТВЕННЫХ ЭНДОКРИННЫХ НЕОПЛАЗИЙ 2 ТИПА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ _____ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) низкодифференцированный
- 2) папиллярный
- 3) медуллярный
- 4) фолликулярный

ИНФАРКТ НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ ВСТРЕЧАЕТСЯ В

- 1) легких
- 2) селезенке
- 3) сердце
- 4) почках

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА У ЛИЦ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИКИ ВНУТРИВЕННО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *pseudomonas aeruginosa*
- 2) *streptococcus viridans*
- 3) *staphylococcus aureus*
- 4) *streptococcus bovis*

ТЕЛЬЦА БАБЕША – НЕГРИ, ОБНАРУЖИВАЕМЫЕ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) бешенства
- 2) вич-инфекции
- 3) туберкулеза
- 4) сифилиса

ИЗМЕНЕНИЯМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ГРАВИДАРНОГО ЭНДОМЕТРИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пролиферативные изменения в железах
- 2) субнуклеарные вакуоли в клетках железистого эпителия
- 3) прямые железы эндометрия с округлыми или овальными контурами

4) децидуальные трансформации клеток стромы

ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ СТВОРОК ИМПЛАНТИРОВАННОГО ПРОТЕЗА КЛАПАНА ИЗ КСЕНОПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дегенерация
- 2) фиброз
- 3) разрыв
- 4) воспаление

АНТИГЕНОМ, ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ В НЕЙРОГЛИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЯХ, СЧИТАЮТ

- 1) кальретинин
- 2) эстроген
- 3) миоглобин
- 4) нейронспецифическую энолазу

РАЗВИТИЕ ВТОРИЧНОГО БИЛИАРНОГО ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) венозный застой
- 2) холестаза
- 3) тромбоз воротной вены
- 4) массивный некроз паренхимы печени

ТЕРМИНАЛЬНЫЕ ВОРСИНЫ ХОРИОНА ПОКРЫТЫ

- 1) синцитиотрофобластом
- 2) цитотрофобластом
- 3) эпителием амниона
- 4) вартоновым студнем

32-ЛЕТНЕЙ НЕДАВНО РОДИВШЕЙ ПАЦИЕНТКЕ ВЫПОЛНИЛИ БИОПСИЮ ГИПОФИЗА ВСЛЕДСТВИЕ СИМПТОМОВ ЕГО НЕДОСТАТОЧНОСТИ

ДИАГНОЗ

- 1) абсцесс гипофиза
- 2) лимфоцитарный гипопизит
- 3) карцинома гипофиза
- 4) аденома гипофиза

ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ИНВАЗИВНОГО КОМПОНЕНТА, В СЛУЧАЕ ДИАГНОЗА ВНУТРИПРОТОВОКОВОЙ РАК IN SITU, ПРОВОДЯТ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКУЮ ДИАГНОСТИКУ

- 1) vimentin
- 2) P53
- 3) CK 5/6, smooth muscle actin, P63
- 4) CK 20

ПРИ ЗАКУПОРКЕ БРОНХА ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ ВОЗНИКАЕТ _____ ПНЕВМОНИЯ

- 1) аспирационная
- 2) гипостатическая
- 3) перифокальная
- 4) ателектатическая

К ПРИЗНАКАМ ЭКСПАНСИВНОГО РОСТА ОПУХОЛИ ОТНОСЯТ

- 1) оттеснение соседних с опухолью тканей
- 2) прорастание опухолевых клеток в стенки сосудов
- 3) проникновение опухолевых клеток в соседние ткани
- 4) разрушение окружающих тканей опухолевыми клетками

НА МИКРОФОТОГРАФИИ

ИЗОБРАЖЕНА ОПУХОЛЬ СРЕДНЕГО УША, УДАЛЕННАЯ У 40-ЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА, СТРАДАВШЕГО ОТ КОНДУКТИВНОЙ ТУГОУХОСТИ, ДИАГНОЗ _____ БОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН

- 1) аденома среднего уха
- 2) менингиома
- 3) шваннома
- 4) параганглиома

К ЭТИОЛОГИЧЕСКОМУ ФАКТОРУ РАЗВИТИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) ранние первые роды (до 20 лет) или многодетность
- 2) позднее наступление менопаузы (после 55 лет)
- 3) сокращение продолжительности лактации или ее отсутствие
- 4) прием экзогенных стероидов (эстрогенов и гестагенов)

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ АУТОЛИЗА В ОБЪЕКТАХ ИССЛЕДОВАНИЯ (БИОПТАТЫ, КУСОЧКИ ТКАНИ) ОПТИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ФИКСИРУЮЩЕЙ ЖИДКОСТИ ДОЛЖЕН

- 1) быть равен объему объекта
- 2) покрывать поверхность объекта
- 3) превышать объем объекта в 2 раза
- 4) превышать объем объекта в 10-50 раз

СИНОНИМОМ ЛИМФОМЫ ЛЕННЕРТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) первичная медиастинальная В-крупноклеточная
- 2) диффузная В-крупноклеточная, богатая Т-клетками и гистиоцитами
- 3) анапластическая крупноклеточная
- 4) периферическая Т-клеточная

ИММУНОКОМПЛЕКСНОЕ ПОРАЖЕНИЕ СОСУДОВ С ФИБРИНОИДНЫМ НЕКРОЗОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) дизентерии
- 2) холеры
- 3) сальмонеллеза
- 4) иерсиниоза

ДЛЯ МАЛЯРИИ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) внутреннего кровотечения
- 2) гепатомегалии
- 3) десквамативного бронхита
- 4) желтухи

ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПУТЕМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ САРКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гематогенный
- 2) лимфогенный
- 3) периневральный
- 4) имплантационный

ИСТИННЫМ АУТОИММУННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ревматизм
- 2) цирроз печени
- 3) язвенная болезнь желудка
- 4) струма Хашимото

ГЛИОСАРКОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) саркоматозного мезенхимального компонента
- 2) гигантских многоядерных опухолевых симпластов
- 3) резко выраженной анаплазии опухолевых клеток
- 4) многочисленных географических некрозов с формированием псевдопалисадных структур из опухолевых клеток

ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫЙ ПУТЬ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ РАКА

- 1) смешанный
- 2) имплантационный
- 3) лимфогенный
- 4) периневральный

В СТАДИИ КРАСНОГО ОПЕЧЕНЕНИЯ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ В ПРОСВЕТЕ АЛЬВЕОЛ НАХОДИТСЯ _____ ЭКССУДАТ

- 1) фибринозный
- 2) гнойный
- 3) геморрагический
- 4) серозный

МОРФОЛОГИЧЕСКУЮ КАРТИНУ ГИСТИОЦИТОИДНОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) клетки, развивающиеся из предшественников сократительных кардиомиоцитов
- 2) своеобразные эндокринные клетки - онкоциты
- 3) клетки макрофагального происхождения, нагруженные липидами
- 4) клетки, развивающиеся из эмбриональных предшественников клеток Пуркинье

АПОКРИННЫЙ АДЕНОЗ ОБЫЧНО ВОЗНИКАЕТ

- 1) на фоне инвазивного рака молочной железы
- 2) на фоне атипической гиперплазии эпителия молочной железы
- 3) на фоне лактации
- 4) в условиях фиброзно-кистозных изменений ткани железы

ПРИ ВСКРЫТИИ ПЛОДА, ПОСЛЕ ПРЕРЫВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ НА 21 НЕДЕЛЕ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ, ВЫЯВЛЕНО: В ОБЛАСТИ ПОЯСНИЦЫ ДЕФЕКТ МЯГКИХ ПОКРОВОВ, ИМЕЕТСЯ РАСЩЕЛИНА ПОЗВОНКОВ, СПИНОЙ МОЗГ ОТКРЫТ, ГРЫЖЕВИДНОГО ВЫПАЧИВАНИЯ НЕТ, ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) скрытая расщелина позвоночника
- 2) полный рахисхиз
- 3) палатосхиз
- 4) кистозная расщелина позвоночника

ПРОЦЕСС, ПРИ КОТОРОМ ГУБЧАТЫЙ И КОРТИКАЛЬНЫЙ СЛОИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ РАЗРУШЕНЫ, И ОБРАЗОВАВШИЕСЯ В ЭТОЙ ЗОНЕ ПОЛОСТИ СОДЕРЖАТ ГУСТУЮ И МУТНУЮ ЖИДКОСТЬ ЖЕЛТОВАТО-ЗЕЛЕНОВАТОГО ЦВЕТА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) кистой
- 2) остеофитом
- 3) каверной
- 4) гнойным остеомиелитом

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ, СЧИТАЮТ

- 1) Villin
- 2) ER
- 3) HepPar1
- 4) TTF1

ПУНКТАТ ВРОЖДЕННОЙ КИСТЫ ШЕИ ВНЕ ВОСПАЛЕНИЯ ИМЕЕТ ВИД

- 1) лимфы
- 2) гноя
- 3) крови
- 4) прозрачной опалесцирующей жидкости

ПРИ ФЕНИЛПИРОВИНОГРАДНОЙ ОЛИГОФРЕНИИ НАБЛЮДАЮТ ДЕФИЦИТ

- 1) фенилаланин-4-гидроксилазы
- 2) тирозинаминотрансферазы
- 3) оксидазы параоксифенилпировиноградной кислоты
- 4) глюкозо-6-фосфатазы

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ МИОГЕННОЙ ОПУХОЛИ ОТНОСЯТ

- 1) racemasa

- 2) desmin
- 3) claudin
- 4) chromogranin

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сочетание атеросклероза и гипертонической болезни
- 2) болезнь Педжета
- 3) болезнь Такаюсу
- 4) нарушение ликвородинамики в головном мозге

НЕКРОЗ ZENKER ЯВЛЯЕТСЯ НЕКРОЗОМ

- 1) клеевидным
- 2) жировым
- 3) казеозным
- 4) восковидным

В ОТНОШЕНИИ КАРЦИНОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У МУЖЧИН ВЕРНО УТВЕРЖДЕНИЕ, ЧТО

- 1) гинекомастия – самый главный фактор риска
- 2) развивается у молодых мужчин
- 3) синдром Клайнфельтера – предрасполагающее состояние
- 4) составляет около 10% от всех карцином молочной железы

ОПИРАЯСЬ НА ДАННЫЕ, ПРИВЕДЕННЫЕ НА МИКРОФОТОГРАФИИ, МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ ДИАГНОЗ

- 1) склерозирующий аденоз
- 2) внутрипротоковая папиллома
- 3) карциносаркома
- 4) аденомиоэпителиома

АРАХНОИДЭНДОТЕЛИОМУ МОЖНО ОХАРАКТЕРИЗОВАТЬ КАК

- 1) незрелую опухоль из эпителия сосудистого сплетения
- 2) доброкачественную опухоль из клеток шванновской оболочки нервов
- 3) зрелую опухоль вегетативной нервной системы
- 4) зрелую опухоль из арахноидального эндотелия

ДИАГНОЗ ГИПЕРПЛАЗИИ ПЛАЦЕНТЫ ПРИ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СТАВЯТ ПРИ ЗНАЧЕНИИ ПЛАЦЕНТАРНО-ПЛОДОВОГО КОЭФФИЦИЕНТА

- 1) $> 0,5$
- 2) $> 0,2$
- 3) $? 1,0$
- 4) $? 0,5$

К МЕЛАНОЦИТАРНЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТ

- 1) диспластический невус
- 2) актинический кератоз
- 3) себорейный кератоз
- 4) базалиому

С ОТНОСИТЕЛЬНО БЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОЗОМ СВЯЗАНА ДИАГНОСТИКА _____ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) инвазивного без признаков специфичности
- 2) тубулярного
- 3) медуллярного
- 4) долькового

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ОТНОСЯТ

- 1) атрофию и склероз
- 2) гиперплазию протоков
- 3) гипоплазию протоков
- 4) гнойное воспаление

ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ДЛЯ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО _____ ИССЛЕДОВАННЫХ СРЕЗОВ ОДНОГО СИГНАЛЬНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА

- 1) 12
- 2) более 45
- 3) 15-20
- 4) около 30

РОСТ ОПУХОЛИ В ПРОСВЕТ ЖЕЛУДКА НАЗЫВАЮТ

- 1) инфильтрирующим
- 2) экзофитным
- 3) эндофитным
- 4) экспансивным

ОДНУ ИЗ КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ФОРМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НАЗЫВАЮТ

- 1) мозговой
- 2) мезентериальной
- 3) печеночной
- 4) лёгочной

ВЕРОЯТНОСТЬ МАЛИГНИЗАЦИИ ОСТЕОИД-ОСТЕОМ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) комбинированном хирургическом и медикаментозном лечении
- 2) хирургическом иссечении
- 3) лучевой терапии
- 4) медикаментозной терапии

ДИАГНОЗОМ ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ МАТОЧНОЙ ТРУБЫ С ОБНАРУЖЕННЫМИ ВОРСИНАМИ ХОРИОНА, ДЕЦИДУАЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ В СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ, КЛЕТКАМИ ТРОФОБЛАСТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый сальпингит
- 2) трубная беременность
- 3) гиперплазия эндометрия
- 4) железистая трансформация эпителия

РАЗРАСТАНИЯ ЭПИТЕЛИЯ МЕЛКИХ БРОНХОВ, БРОНХИОЛ В ВИДЕ ВЫПАЧИВАНИЙ, СОСТОЯЩИХ ИЗ 3-8 КРУПНЫХ КЛЕТОК СО СВЕТЛЫМИ ОВАЛЬНО-ОКРУГЛЫМИ ЯДРАМИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ИНФЕКЦИИ

- 1) ротавирусной
- 2) аденовирусной
- 3) герпетической
- 4) респираторно-синцитиальной

В СОСТАВ НЕФРОНА НЕ ВХОДИТ СТРУКТУРА

- 1) дистальный извитой каналец
- 2) проксимальный извитой каналец
- 3) собирательная трубочка
- 4) дистальный прямой каналец

ПРИ НОДУЛЯРНОМ ЛИМФОИДНОМ ПРЕОБЛАДАНИИ НОДУЛИ СОСТОЯТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИЗ

- 1) Т-лимфоцитов и плазматических клеток
- 2) Т-лимфоцитов
- 3) В-лимфоцитов
- 4) В-лимфоцитов и плазматических клеток

ПРИ БИКАУЗАЛЬНОЙ ПРИЧИНЕ БОЛЕЗНИ И СМЕРТИ В РУБРИКЕ «ОСНОВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ» ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА УКАЗЫВАЮТ ЗАБОЛЕВАНИЕ/ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) сочетанные
- 2) ассоциации
- 3) семейство
- 4) одно основное

НА МИКРОФОТОГРАФИИ

ИЗОБРАЖЕНА ОПУХОЛЬ, КОТОРАЯ РАСПОЛАГАЛАСЬ У 72-ЛЕТНЕЙ ПАЦИЕНТКИ В ПРОЕКЦИИ ЛОБНОЙ ДОЛИ, НО НЕ БЫЛА С НЕЙ СВЯЗАНА, ДИАГНОЗ

- 1) метастаз аденокарциномы
- 2) атипичная тератоидная рабдоидная опухоль
- 3) метастаз плоскоклеточного рака
- 4) секреторная менингиома

ЭПИТЕЛИОИДНАЯ САРКОМА ПРОКСИМАЛЬНОГО ТИПА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ В

- 1) мягких тканях головы и шеи
- 2) забрюшинном пространстве
- 3) мягких тканях верхних конечностей
- 4) мягких тканях туловища

ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ МАКРОФАГОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD20
- 2) CD34
- 3) CD68
- 4) CD45

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ СОСУДОВ В ДНЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ОТНОСЯТ

- 1) крупные тонкостенные синусоидальные сосуды
- 2) полнокровие
- 3) склероз стенки
- 4) липоидоз

ОПУХОЛЬ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИЗ С-КЛЕТОК, ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАКОМ

- 1) медуллярным
- 2) папиллярным
- 3) низкодифференцированным
- 4) анапластическим

ДИФфузная яркая мембранная экспрессия CD99 характерна для саркомы

- 1) альвеолярной
- 2) Юинга
- 3) монофазной круглоклеточной синовиальной
- 4) эпителиоидной

К общей венозной гиперемии относят

- 1) воспалительную гиперемию
- 2) гиперемию после снятия лигатуры
- 3) ангионевротическую гиперемию
- 4) мускатную печень

Для верификации острого лимфобластного лейкоза необходимо проведение

- 1) реакции на кислую фосфатазу
- 2) реакции на липиды
- 3) ШИК (PAS)-реакции
- 4) реакции на пероксидазу

ПЕРИСИНУСОИДАЛЬНЫЕ ЛИПОЦИТЫ ТАКЖЕ НОСЯТ НАЗВАНИЕ КЛЕТОК

- 1) Ито
- 2) Гольджи
- 3) Меркеля
- 4) Купфера

ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ВСКРЫТИЯ

- 1) близкий родственник умершего пациента
- 2) лечащий врач умершего пациента
- 3) главный врач
- 4) руководитель отделения, где лечился умерший пациент

В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА СИСТЕМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ЛЕЖИТ

- 1) генерализация инфекции
- 2) иммунопатологическая реакция
- 3) врожденный порок сердца
- 4) неопластическая трансформация соединительной ткани

ДЛЯ СОЛИДНОЙ ПАПИЛЛЯРНОЙ КАРЦИНОМЫ ЧАСТО ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) медуллярной дифференцировки
- 2) эпителиально-мезенхимального перехода
- 3) нейроэндокринной дифференцировки
- 4) апокриновой дифференцировки

«АРТЕРИЕЙ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ» НАЗЫВАЮТ

- 1) первую септальную ветвь передней межжелудочковой ветви левой коронарной артерии
- 2) правую коронарную артерию
- 3) ствол левой коронарной артерии
- 4) переднюю межжелудочковую ветвь левой коронарной артерии

ПРИ ТРОМБОЗЕ БРЫЖЕЕЧНЫХ АРТЕРИЙ В КИШЕЧНИКЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) влажная гангрена
- 2) сухая гангрена
- 3) белый инфаркт
- 4) инфаркт с геморрагическим венчиком

МИКРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПОЛИПА ЭНДОЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) фиброзной тканью
- 2) лейкоцитарной инфильтрацией
- 3) атипической эпителиальной гиперплазией
- 4) фиброзной тканью и эндоцервикальными железами

ПРИ ПОДАГРЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ СУСТАВОВ

- 1) плюснефаланговых
- 2) локтевых
- 3) коленных
- 4) тазобедренных

ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПРЕДРАКА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) воспалительного инфильтрата
- 2) гиперхроматоза ядер
- 3) вторичного казеозного некроза
- 4) обызвествления миоцитов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ СЕРДЦА СЧИТАЮТ

- 1) фиброму
- 2) липому
- 3) рабдомиому
- 4) миксому

ПИГМЕНТОМ, ОТЛОЖЕНИЕ КОТОРОГО НАБЛЮДАЕТСЯ В ЦЕНТРЕ ГЕМАТОМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гематоидин
- 2) гемосидерин
- 3) липофусцин
- 4) билирубин

ПРИ КОМПЕНСИРОВАННОЙ ГИПЕРТРОФИИ МИОКАРДА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) тоногенная дилатация полостей
- 2) миогенная дилатация полостей
- 3) жировая дистрофия миокарда
- 4) острая аневризма

ПОД ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ СУБСЕРОЗНОЙ ОПУХОЛЬЮ МАТОЧНОЙ ТРУБЫ МЕЗОТЕЛИАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) зрелую кистозную тератому
- 2) серозную аденофибромму
- 3) аденоматоидную опухоль
- 4) метапластическую папиллярную опухоль

ОДНИМ ИЗ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ВАРИАНТОВ АДЕНОМЫ КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тубулярная
- 2) слизистая
- 3) фиброзная
- 4) мелкоклеточная

ХОРИОНЭПИТЕЛИОМА МЕТАСТАЗИРУЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО _____ ПУТЕМ

- 1) периневральным
- 2) гематогенным
- 3) имплантационным
- 4) лимфогенным

ВРАЧ-ПАТОЛОГОАНАТОМ ДЛЯ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕТАСТАЗОВ ДОЛЬКОВОЙ КАРЦИНОМЫ ИСПОЛЬЗУЕТ АНТИТЕЛА

- 1) E-cadherin
- 2) GATA3
- 3) ER
- 4) CD45

АРТРИТ ЛАЙМА ВЫЗЫВАЮТ

- 1) сальмонеллы
- 2) гонококки
- 3) спирохеты
- 4) стрептококки

ДЛЯ НОДУЛЯРНОГО ФАСЦИИТА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРЕН ИММУНОФЕНОТИП

- 1) высокомолекулярные цитокератины-, p63-, десмин-/+, рецепторы эстрогенов -, ядерный бета-катенин +, CD34-, SMA+
- 2) высокомолекулярные цитокератины+, p63+, десмин-, рецепторы эстрогенов +/-, ядерный бета-катенин -/+, CD34-, SMA-
- 3) высокомолекулярные цитокератины-, p63-, десмин-, рецепторы эстрогенов -, ядерный бета-катенин -, CD34-, SMA+
- 4) высокомолекулярные цитокератины-, p63-, десмин-, рецепторы эстрогенов +/-, ядерный бета-катенин +/-, CD34+, SMA-

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ СЧИТАЮТ

- 1) гиперплазию протоков
- 2) атрофию и склероз
- 3) гнойное воспаление
- 4) гипоплазию протоков

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ АДЕНОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длительный прием гормональных контрацептивов
- 2) хронический персистирующий гепатит В
- 3) хронический активный гепатит С
- 4) хронический активный гепатит В в сочетании с хроническим гепатитом δ

ПРИЧИНОЙ ФОРМИРОВАНИЯ ТРАНСМУРАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спазм коронарной артерии
- 2) пристеночный тромбоз коронарной артерии
- 3) разрыв покрышки бляшки с кровоизлиянием в неё
- 4) обтурирующий тромбоз коронарной артерии

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ НАТУРАЛЬНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) геморрагическая
- 2) папулопустулезная
- 3) вариолоид
- 4) оспенная пурпура

ГРАНУЛЕМОЙ, В ЦЕНТРЕ КОТОРОЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НЕКРОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бериллиевая
- 2) силикотическая
- 3) асбестозная
- 4) сифилитическая

ЧУМОЙ ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ ЗАРАЗИТЬСЯ ОТ

- 1) птиц
- 2) грызунов
- 3) крупного рогатого скота
- 4) мелкого рогатого скота

ВДЫХАНИЕ ИНФИЦИРОВАННЫХ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ У ПЛОДА

- 1) пневмонии
- 2) гастрита и энтерита
- 3) острого пиелонефрита
- 4) поражения кожи и глаз

С ПОВЫШЕННОЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ РАЗВИТИЯ ФИБРОМАТОЗА ДЕСМОИДНОГО ТИПА СВЯЗАН ГЕНЕТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

- 1) Туретта
- 2) Ли – Фраумени
- 3) Гарднера
- 4) Маффуччи

РИСК РАЗВИТИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ СКЛЕРОЗИРУЮЩЕМ АДЕНОЗЕ _____ В ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИИ

- 1) в 10 раз выше, чем
- 2) не отличается от риска
- 3) в 3-5 раз выше, чем
- 4) в 1,5-2 раза выше, чем

МАЛИГНИЗАЦИЯ АДЕНОМАТОЗНЫХ ПОЛИПОВ ЧАЩЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В ИХ

- 1) глубоких отделах
- 2) поверхностных отделах
- 3) внутрисосудистой зоне
- 4) базальных отделах

ПОСТУЛИРОВАННЫМ АНАЛОГОМ ПЛАЗМОБЛАСТНОЙ ЛИМФОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) постфолликулярные В-клетки
- 2) плазмобласты
- 3) антиген стимулированные CD5+ зрелые В-лимфоциты
- 4) антиген стимулированные или антиген нестимулированные В-клетки

ПОСТУЛИРОВАННЫМ АНАЛОГОМ ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ ЛИМФОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антиген стимулированные CD5+ зрелые В-лимфоциты
- 2) В-клетки герминального центра
- 3) антиген стимулированные или антиген нестимулированные В-клетки маргинальной зоны
- 4) поздние, активированные В-клетки памяти

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОЙ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СЧИТАЮТ

- 1) профессиональные вредности
- 2) отслойку плаценты
- 3) угрозу преждевременных родов
- 4) генитальный инфантилизм

МИКРОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ, КОТОРАЯ СООТВЕТСТВУЕТ МЕЛАНОМЕ, СЧИТАЮТ

- 1) гнездные скопления атипичных клеток многослойного плоского эпителия с ороговением
- 2) разрастание атипичных клеток железистого эпителия, образующих атипичные железистые структуры
- 3) разрастание атипичных клеток железистого эпителия, способных к продукции слизи и имеющих перстневидную форму
- 4) разрастания атипичных клеток пигментообразующей ткани, содержащих в цитоплазме черно-коричневый пигмент

К ДАННЫМ МАММОГРАФИИ ПРИ СКЛЕРОЗИРУЮЩЕМ АДЕНОЗЕ НЕ ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ

- 1) различного характера микрокальцинатов
- 2) структурных перестроек ткани молочной железы
- 3) полости, заполненной жидкостным содержимым
- 4) хорошо отграниченного или со спикулообразными контурами объемного образования

РАЗВИТИЕ СТАЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) повреждением сосуда
- 2) лейкодиapedезом

- 3) выпадением фибрина
- 4) агрегацией эритроцитов

ПРИЗНАКОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ТКАНЕВОЙ АТИПИЗМ ОПУХОЛЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение соотношения между паренхимой и стромой
- 2) наличие характерных патологических фигур митозов
- 3) резкое отличие клеток опухоли от клеток исходной ткани
- 4) резкое увеличение числа хромосом в ядрах опухолевых клеток

ИЗ ПРЕДШЕСТВЕННИКОВ В-ЛИМФОЦИТОВ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) В-лимфобластный лейкоз
- 2) плазмоклеточная миелома
- 3) лимфоматоидный гранулематоз
- 4) лимфома Ходжкина

ФОРМОЙ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНО ФОРМИРОВАНИЕ ПЕРВИЧНОГО АФФЕКТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) первично-легочная
- 2) конъюнктивальная
- 3) кожная
- 4) кишечная

К ОСЛОЖНЕНИЮ СО СТОРОНЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ РАЗВИТИИ ВРОЖДЕННОГО ТОКСОПЛАЗМОЗА ОТНОСЯТ

- 1) очаговый фиброз
- 2) гидроцефалию
- 3) развитие обширных участков некроза
- 4) кровоизлияние в желудочки мозга

ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОПУХОЛИ, ОБНАРУЖЕННОЙ В ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЕ 38-ЛЕТНЕЙ ПАЦИЕНТКИ, СЧИТАЮТ

- 1) курение
- 2) хронический склерозирующий сиалоаденит
- 3) радиационное облучение
- 4) синдром Шегрена

ПОД ЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ КИСТОЙ, ПРОИСХОДЯЩЕЙ ИЗ ЭПИТЕЛИЯ Фолликулярного протока на уровне инфундибулума (участка впадения слюнной железы), ПОНИМАЮТ

- 1) стеатоцистому
- 2) кератотическую кисту
- 3) гидроцистому
- 4) трихолеммальную кисту

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВЕНОЗНОГО ПОЛНОКРОВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление притока крови
- 2) остановка кровотока
- 3) уменьшение притока крови
- 4) затруднение оттока крови

К I КАТЕГОРИИ РАСХОЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ОТНОСЯТ

- 1) установление диагноза было невозможно из-за объективных трудностей, и ошибка уже не повлияла на исход заболевания
- 2) правильный диагноз в данной медицинской организации был возможен, диагностическая ошибка повлекла за собой ошибочную врачебную тактику, что сыграло решающую роль в смертельном исходе заболевания
- 3) правильный диагноз в данной медицинской организации был возможен, но заболевание не было распознано в связи с объективными и субъективными причинами, однако ошибка диагностики существенно не повлияла на исход заболевания
- 4) установление диагноза было невозможно из-за субъективных причин, однако ошибка не повлияла на исход заболевания

ПРИ РЕВМАТИЗМЕ У ВЗРОСЛЫХ РАЗВИВАЕТСЯ _____ МИОКАРДИТ

- 1) очаговый некротический
- 2) диффузный экссудативный
- 3) узелковый продуктивный
- 4) диффузный гнойный

НА ИЗОБРАЖЕНИИ ПРЕДСТАВЛЕН ВАРИАНТ

- 1) гюртле-клеточной карциномы
- 2) фолликулярного рака щитовидной железы
- 3) папиллярного рака щитовидной железы
- 4) низкодифференцированной карциномы

ПУТЕМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гематогенный
- 2) уницентричный
- 3) экзофитный
- 4) эндофитный

ОПУХОЛЬЮ СЕРДЦА, КОТОРАЯ МОЖЕТ РАССМАТРИВАТЬСЯ КАК ПЕРВИЧНАЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меланома
- 2) саркома
- 3) плазмоцитома
- 4) феохромоцитома

ТУБЕРКУЛЕЗ МОРФОЛОГИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАЗВИТИЕМ В ОРГАНАХ И ТКАНЯХ _____ ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) гранулематозного
- 2) гнойного
- 3) дифтеритического
- 4) геморрагического

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЭКЛАМПСИИ БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) раздавливания
- 2) ДВС
- 3) Золлинегера – Эллисона
- 4) пиквика

СИСТЕМНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атеросклероз
- 2) болезнь Аддисона
- 3) ХОБЛ
- 4) склеродермия

СВЕДЕНИЯ О ВЫДАЧЕ ТЕЛА УМЕРШЕГО

- 1) вносят в журнал регистрации поступления и выдачи тел умерших
- 2) не регистрируют
- 3) передают заведующему патолого-анатомическим бюро (отделением)
- 4) вносят в протокол патолого-анатомического вскрытия

СИНДРОМУ ПАТАУ СООТВЕТСТВУЕТ КАРИОТИП

- 1) трисомия по 18 хромосоме (47, XY+18)
- 2) трисомия по 21 хромосоме (47, XY+21)
- 3) трисомия по 13 хромосоме (47, XY+13)
- 4) моносомия по X-хромосоме (45, XO)

МЕТОДОМ ВСКРЫТИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПОДРОБНО ИССЛЕДОВАТЬ ЕГО ЖЕЛУДОЧКИ, ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) Вирхова
- 2) Громова
- 3) Флексига
- 4) Буяльского

НАИБОЛЕЕ ПОЛНОЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ ГИСТОПЛАЗМОЗА В СРЕЗАХ И ПРЕПАРАТАХ-ОТПЕЧАТКАХ ИЗ ОРГАНОВ БЫВАЕТ ПРИ ОКРАСКЕ

- 1) по Цилю – Нильсену
- 2) метиленовым синим
- 3) по Гомори
- 4) по Граму – Вейгерту

К КАКОЙ ГРУППЕ ИНФЕКЦИЙ ОТНОСИТСЯ ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ СЫПНОЙ ТИФ?

- 1) вирусные
- 2) риккетсиозы
- 3) микобактериальные
- 4) протозойные

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ В-ЛИМФОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) CD99
- 2) CD4
- 3) CD20
- 4) CD117

ОСЛОЖНЕНИЕМ МЕЗЕНТЕРИАЛЬНОЙ ФОРМЫ АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энтерит
- 2) гангрена
- 3) язва
- 4) полип

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СЧИТАЮТ

- 1) HMB-45
- 2) глюкагон
- 3) AR
- 4) СА 125

ДЛЯ СЫПНОГО ТИФА ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРНО ОБНАРУЖЕНИЕ

- 1) очаговой пневмонии
- 2) гранулематозного воспаления
- 3) васкулита
- 4) кровоизлияний в органах

ОБРАЗОВАНИЕ СЕКВЕСТРОВ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

- 1) костей
- 2) почек
- 3) легких
- 4) селезенки

ОКРАСКА ОРСЕИНОМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ _____ ВОЛОКОН

- 1) ретикулярных
- 2) аргирофильных
- 3) коллагеновых
- 4) эластических

ПАРАТИРЕОИДНАЯ ОСТЕОДИСТРОФИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) карциноиде желудка
- 2) хроническом миелолейкозе
- 3) раке щитовидной железы
- 4) аденоме околощитовидных желез

НАИБОЛЕЕ АГРЕССИВНЫЙ ВАРИАНТ ПАПИЛЛЯРНОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТОИТ ИЗ _____ КЛЕТОК

- 1) столбчатых
- 2) высоких
- 3) веретенообразных
- 4) оксифильных

СОГЛАСНО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ ТИПУ НИЗКО ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ ЛЕЙОМИОСАРКОМЕ ПО СИСТЕМЕ FNCLCC СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 1-2
- 4) 1

ОПУХОЛЬ ЯИЧНИКА, КОТОРАЯ ИМЕЕТ СХОДНОЕ СТРОЕНИЕ С СЕМИНОМой ЯИЧКА

- 1) лейдигома
- 2) эмбриональная карцинома
- 3) гонадобластома
- 4) дисгерминома

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ СЕПСИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) септицемия
- 2) криптогенный сепсис
- 3) терапевтический сепсис
- 4) хирургический сепсис

ОБРАТИМОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ КЛЕТОК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) набуханием клеток
- 2) разрушением клеточной мембраны
- 3) апоптозом
- 4) кариорексисом

АНАПЛАСТИЧЕСКАЯ КРУПНОКЛЕТОЧНАЯ ALK ПОЗИТИВНАЯ ЛИМФОМА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ У

- 1) детей
- 2) лиц среднего возраста
- 3) подростков
- 4) лиц пожилого возраста

САМОЙ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛЬЮ ПЕЧЕНИ СЧИТАЮТ

- 1) холангиокарциному
- 2) гемангиому
- 3) гепатоцеллюлярную карциному
- 4) печеночную аденому

ПОВЫШЕННЫМ ОРОГОВЕНИЕМ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) паракератоз
- 2) лейкоплакия
- 3) гиперкератоз
- 4) акантоз

МОНОЦИТОИДНАЯ В-КЛЕТОЧНАЯ ЛИМФОМА ЯВЛЯЕТСЯ СИНОНИМОМ

- 1) острого моноцитарного лейкоза
- 2) моноклонального В-клеточного лимфоцитоза
- 3) острого монобластного лейкоза
- 4) нодальной лимфомы маргинальной зоны

ПЛАЦЕНТА, ОКРУЖЕННАЯ ОБОДКОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пороком развития, отрицательно влияющим на плод и течение беременности
- 2) морфологическим вариантом нормального развития плаценты
- 3) гемохориальной плацентой
- 4) гипоплазированной плацентой

ВОСПАЛЕНИЕ ЯИЧКА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) орхит
- 2) эпидидимит
- 3) баланопостит
- 4) кавернит

КОЖНАЯ СЫПЬ ПРИ НАТУРАЛЬНОЙ ОСПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) розеолезно-пустулезной
- 2) розеолезно-папулезно-пустулезной
- 3) розеолезно-петехиальной
- 4) папуло-пустулезной

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОСТЕОМИЕЛИТ ВЫЗЫВАЕТ ВОЗБУДИТЕЛЬ

- 1) синегнойная палочка
- 2) золотистый стафилококк
- 3) гемолитический стрептококк
- 4) грибок рода кандиды

В ОСНОВЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ОПУХОЛЕЙ ЛЕЖИТ

- 1) тканевая эмболия
- 2) тромбоемболия
- 3) воздушная эмболия

4) жировая эмболия

ОСЛОЖНЕНИЕМ БАЛАНТИДИАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмония
- 2) прободение язв с развитием перитонита
- 3) разрыв селезёнки
- 4) абсцесс печени

ПРИ ИНФИЦИРОВАНИИ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) Т-киллеры
- 2) Т-хелперы
- 3) В-лимфоциты
- 4) клетки памяти

ИССЛЕДОВАНИЕ МЕТОДОМ ФЛЮОРЕСЦЕНТНОЙ IN SITU ГИБРИДИЗАЦИИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АМПЛИФИКАЦИИ ГЕНА HER-2, ПОКАЗАНО ПРИ УРОВНЕ _____ ЭКСПРЕССИИ ОНКОПРОТЕИНА HER-2 ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) 0
- 2) 3+
- 3) 1+
- 4) 2+

ИНФАРКТ ТРЕУГОЛЬНОЙ ФОРМЫ ВСТРЕЧАЕТСЯ В

- 1) мозге
- 2) кишечнике
- 3) сердце
- 4) почках

У МУЖЧИНЫ 60 ЛЕТ СЛИЗИСТАЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ С НЕРОВНЫМИ УЗЛОВЫМИ ВОЗВЫШЕНИЯМИ, ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ, ОСНОВЫВАЯСЬ НА ИЗМЕНЕНИЯХ, ПРИВЕДЕННЫХ НА МИКРОФОТОГРАФИИ, БУДЕТ

- 1) уротелиальная карцинома in-situ
- 2) аденокарцинома
- 3) glandулярный цистит
- 4) инвертированная папиллома

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ЧАСТО ОСЛОЖНЯЮЩИМСЯ АМИЛОИДОЗОМ ПОЧЕК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ревматизм
- 2) ревматоидный артрит
- 3) цирроз печени
- 4) атеросклероз

ДЛЯ ЖЕЛЕЗИСТЫХ РАКОВ ЛЕГКОГО, МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ, ЭНДОМЕТРИЯ ХАРАКТЕРЕН _____ УРОВЕНЬ ЭКСПРЕССИИ

ЦИТОКЕРАТИНОВ 7 И 20

- 1) СК7+/СК20-
- 2) СК7+/СК20+
- 3) СК7-/СК20+
- 4) СК7-/СК20-

ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ХАРАКТЕРНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ В СОСУДАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) васкулит
- 2) атеросклеротическая бляшка
- 3) плазматическое пропитывание
- 4) эластоз

НА МИКРОФОТОГРАФИИ

ПРЕДСТАВЛЕН БИОПТАТ ЛЕГКОГО, ПОЛУЧЕННЫЙ ОТ ПАЦИЕНТА С ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ, ДИАГНОЗ _____ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНАЯ ПНЕВМОНИЯ

- 1) идиопатическая
- 2) неспецифическая
- 3) острая
- 4) десквамативная

ПАЦИЕНТКЕ 36 ЛЕТ С ОДЫШКОЙ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ И ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В АНАМНЕЗЕ ВЫПОЛНИЛИ ПНЕВМОНЭКТОМИЮ, ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОБНАРУЖЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ

- 1) концентрический интимальный ламинарный фиброз
- 2) плексиформное изменение
- 3) гипертрофия медиального слоя артерий
- 4) некротический артериит

ПРИ БИОПСИИ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ОБНАРУЖЕН ДИФфуЗНЫЙ РОСТ ЛИМФОМЫ ИЗ КЛЕТОК МЕЛКОГО РАЗМЕРА С КРУГЛЫМИ ЯДРАМИ И КОМПАКТНЫМ ХРОМАТИНОМ С РАССЕЯННЫМИ НЕЧЕТКО ОЧЕРЧЕННЫМИ УЧАСТКАМИ, ПРЕДСТАВЛЕННЫМИ МЕЛКИМИ КЛЕТКАМИ С КРУГЛЫМИ ЯДРАМИ И КОМПАКТНЫМ ХРОМАТИНОМ, И БОЛЕЕ КРУПНЫМИ КЛЕТКАМИ С КРУГЛЫМИ ЯДРАМИ С ДИСПЕРСНЫМ ХРОМАТИНОМ И ЦЕНТРАЛЬНЫМИ ЯДРЫШКАМИ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРЕДПОЛАГАЮТ ЛИМФОМУ

- 1) из малых лимфоцитов
- 2) фолликулярную Gr.I
- 3) фолликулярную Gr.II
- 4) фолликулярную Gr.III

КАЗЕОЗНЫЙ НЕКРОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) ожогов второй и третьей степени
- 2) обморожения второй и третьей степени

- 3) инфаркта миокарда
- 4) туберкулеза

ВЫПОЛНЕНО ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ЦИТОКЕРАТИНОМ 7, СЕА, MUC5, MUC2, ИММУНОФЕНОТИПОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПРОТОВОЙ АДЕНОКАРЦИНОМЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЧИТАЮТ

- 1) CK7, MUC5, СЕА – позитивное окрашивание; MUC2 – негативное окрашивание
- 2) СЕА, MUC2 – позитивное окрашивание; CK7, MUC5 – негативное окрашивание
- 3) MUC2, MUC5 – позитивное окрашивание; СЕА, CK7 – негативное окрашивание
- 4) СЕА, CK7 – позитивное окрашивание; MUC2, MUC5 – негативное окрашивание

ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ И ДИМОРФНЫЙ (СМЕШАННЫЙ ЖЕЛЕЗИСТЫЙ И ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ) РАК ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) прямой кишке
- 2) восходящем отделе ободочной кишки
- 3) нисходящем отделе ободочной кишки
- 4) сигмовидной кишке

ПОЗДНИЕ ФЕТОПАТИИ РАЗВИВАЮТСЯ НА СРОКЕ ГЕСТАЦИИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 11-28
- 2) 29-40
- 3) 20-36
- 4) 0-12

КАТЕГОРИЕЙ СЛОЖНОСТИ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ, КОГДА ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МОЛЕКУЛЯРНО-БИОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ КАТЕГОРИЯ

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 3

ПРИ ГРАНУЛЕМАТОЗНОМ ВОСПАЛЕНИИ ПРЕОБЛАДАЕТ _____ ТКАНЕВАЯ РЕАКЦИЯ

- 1) экссудативная
- 2) катаральная
- 3) альтернативная
- 4) продуктивная

ПРИЗНАКОМ МАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ В СОСКОБЕ ИЗ ПОЛОСТИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие большого количества сосудов
- 2) отсутствие ворсин хориона
- 3) деление эндометрия на компактный и спонгиозный слои
- 4) наличие инвазивного трофобласта

КОЛЛАГЕН ПРИОБРЕТАЕТ КРАСНЫЙ ЦВЕТ ПРИ ОКРАШИВАНИИ

- 1) по Футу
- 2) пикрофуксином
- 3) по Гимзе
- 4) по Маллори

ИНФАРКТ ПО ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ НЕКРОЗОМ

- 1) аллергическим
- 2) травматическим
- 3) трофоневротическим
- 4) ишемическим

КАВЕРНОЗНАЯ ГЕАНГИОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием расширенных сосудистых полостей с кровью
- 2) низкой степенью дифференцировки
- 3) развитием из лимфатических сосудов
- 4) инфильтрирующим характером роста

ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРНОЙ ЕДИНИЦЕЙ КОСТНОЙ ТКАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гексогональная долька
- 2) остеон
- 3) ацинус
- 4) нефрон

МЕХАНИЗМЫ ГЕНОМНЫХ ТЕСТОВ В ПАНЕЛЯХ, РЕКОМЕНДОВАННЫХ AJCC 8 ПЕРЕСМОТРА, ОСНОВАНЫ НА РЕАКЦИИ

- 1) ПЦР
- 2) антиген-антитело
- 3) спектрофотометрии
- 4) in-situ гибридизации

РАЗВИТИЕ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА ИЗ ТУБУЛЯРНОЙ АДЕНОМЫ ВКЛЮЧАЕТ ТОЧЕЧНЫЕ МУТАЦИИ В ГЕНАХ

- 1) APC, RAS, TP53
- 2) APC, ABL, RB
- 3) ERBB2, TP53
- 4) BCL-2, APC

САМОЙ ЧАСТОЙ ОПУХОЛЬЮ КЛАПАНОВ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейомиома
- 2) фиброма
- 3) гемангиома
- 4) папиллярная фиброэластома

К ПОКАЗАТЕЛЯМ, КОТОРЫЕ ОЦЕНИВАЮТ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЦИТОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ, ОТНОСЯТ

- 1) воспалительные изменения
- 2) склеротические изменения
- 3) реактивные изменения
- 4) морфологию клеток

К КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА ДИ ДЖОРДЖА ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие В-зависимых зон в лимфатических узлах и селезенке
- 2) гипоплазию вилочковой железы и периферической лимфоидной ткани, лимфопению, частые инфекционные заболевания
- 3) отсутствие вилочковой железы и околощитовидных желез, Т-лимфоцитов
- 4) только частые инфекционные заболевания и сепсис

ПИГМЕНТНЫМ НЕВУСОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) злокачественное новообразование из невусных клеток
- 2) злокачественное новообразование кожи
- 3) доброкачественное образование из невусных клеток
- 4) злокачественное новообразование подкожной клетчатки

ГИПЕРЕМИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) усиление функции органа
- 2) увеличение объёма циркулирующей крови
- 3) полнокровие органа, ткани
- 4) увеличение числа эритроцитов

ДЛЯ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) тельца Русселя
- 2) клетки Вирхова
- 3) клетки Рид – Березовского – Штернберга
- 4) клетки Пирогова – Ланганса

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ МОЗГОВЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абсцесс мозга
- 2) ишемический инфаркт мозга
- 3) кровоизлияние в мозг
- 4) гнойный менингит

ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) головного мозга
- 2) скелетных мышц
- 3) почек
- 4) печени

ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМИ МАРКЕРАМИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМИ ОБЪЕКТИВНО ОЦЕНИТЬ ИНВАЗИЮ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ В СОСУДЫ, СЧИТАЮТ

- 1) Leu-7 и CD56
- 2) CD31 и CD34
- 3) Leu-7 и CD31
- 4) CD56 и CD34

ВЫСОКАЯ СПОСОБНОСТЬ К ИНВАЗИИ И УТЕРЯ КЛЕТОЧНОЙ АДГЕЗИИ В ДОЛЬКОВОМ РАКЕ СВЯЗАНЫ С ПОТЕРЕЙ ФУНКЦИИ БЕЛКА

- 1) p16
- 2) Cytokeratin 7
- 3) p63
- 4) E-cadherin

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В ОСТРОЙ ФАЗЕ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) печеночная недостаточность
- 2) сердечно - сосудистая недостаточность
- 3) присоединение вторичной бактериальной инфекции
- 4) тяжелая дыхательная недостаточность

В ПАТОГЕНЕЗЕ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ПРЕОБЛАДАЮТ _____ РЕАКЦИИ

- 1) гипоергические
- 2) аутоиммунные
- 3) нормергические
- 4) гиперергические

ПРИ СТЕНОЗЕ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА В ЛЕВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ СЕРДЦА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) регенерация
- 2) гипертрофия
- 3) организация
- 4) атрофия

ГИАЛИНОЗ РАЗВИВАЕТСЯ В ИСХОДЕ

- 1) жировой дистрофии
- 2) мукоидного и фибриноидного набухания
- 3) лейкоцитарной инфильтрации стромы
- 4) колликвационного некроза

ДЛЯ АЦИНАРНОЙ АДЕНОКАРЦИНОМЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОГО РАКА ХАРАКТЕРЕН _____ УРОВЕНЬ ЭКСПРЕССИИ ЦИТОКЕРАТИНОВ 7 И 20

- 1) CK7+/CK20-
- 2) CK7-/CK20-

- 3) СК7-/СК20+
- 4) СК7+/СК20+

МОНОЦИТАРНОЕ ПРОИСХОЖДЕНИЕ ИМЕЮТ КЛЕТКИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯЩИЕСЯ К

- 1) астроцитам
- 2) микроглии
- 3) клеткам эпендимы
- 4) нейронам

АТРОФИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ СЕЛЕЗЕНКИ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) лейшманиозе
- 2) брюшном тифе
- 3) холере
- 4) сыпном тифе

ЛОЖНАЯ АНЕВРИЗМА СТЕНКИ АРТЕРИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) только расслоением стенки сосуда
- 2) пролиферацией гладкомышечных клеток меди
- 3) разрушением одного из слоев стенки сосуда
- 4) разрушением всех её слоев

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ОПУХОЛЬЮ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ И НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миксома
- 2) рабдомиома
- 3) гемангиома
- 4) гамартома

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ЖЕЛУДКА ПРИОБРЕТАЕТ ВИД БУЛЫЖНОЙ МОСТОВОЙ ПРИ _____ ГАСТРИТЕ

- 1) хроническом атрофическом
- 2) гигантском гипертрофическом
- 3) хроническом поверхностном
- 4) остром катаральном

МЕНИНГОСОСУДИСТОЙ ОПУХОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) злокачественная параганглиома
- 2) астроцитомы
- 3) олигодендроглиома
- 4) арахноидэндотелиома

ПОСТИНФАРКТНЫЙ РАЗРЫВ СТЕНКИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРОИСХОДИТ

- 1) через 2-3 недели

- 2) через 16-24 часа
- 3) в первые 6-8 часов
- 4) на 4-10 сутки

ДЛЯ _____ ХАРАКТЕРНО ВОСПАЛЕНИЕ, ПРЕДСТАВЛЕННОЕ НА МИКРОФОТОГРАФИИ

- 1) бактериальной пневмонии
- 2) неспецифической интерстициальной пневмонии
- 3) саркоидоза
- 4) острого повреждения легких

ИЗ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ СЕРДЦА СПОСОБНОСТЬ К СПОНТАННОМУ РЕГРЕССИРОВАНИЮ ИМЕЕТ

- 1) папиллярная фиброэластома
- 2) фиброма
- 3) миксома
- 4) рабдомиома

К КАКОЙ ГРУППЕ ДИСТРОФИЙ ОТНОСИТСЯ СЛИЗИСТАЯ ДИСТРОФИЯ?

- 1) жировым стромально-сосудистым
- 2) паренхиматозным диспротеинозам
- 3) углеводным стромально-сосудистым
- 4) углеводным паренхиматозным

ПРИ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ В ПРОЦЕСС ВОВЛЕЧЕНЫ

- 1) одна доля и несколько сегментов
- 2) один или несколько сегментов
- 3) одна или несколько долей
- 4) доля и плевра

ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ ОСТРОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) кардиогенный шок
- 2) хроническая сердечно-сосудистая недостаточность
- 3) кома
- 4) острая легочная недостаточность

ДЛЯ ЭПИТЕЛИОИДНОЙ САРКОМЫ ХАРАКТЕРНА КОЭКСПРЕССИЯ

- 1) S100 протеина и CD34
- 2) гладкомышечного актина и CD34
- 3) виментина и CD34
- 4) цитокератина 8 и CD34

ОСНОВНЫМ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БОЛЕЗНИ ПЕДЖЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мозаичная структура Шморля
- 2) тельца Каунсильмена

- 3) макрофагальные гранулемы
- 4) тканевой тип кровотока

ПРОТОЗОЙНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) балантидиаз
- 2) лямблиоз
- 3) лейшманиоз
- 4) трихомоноз

СУРФАКТАНТ ВЫРАБАТЫВАЮТ

- 1) макрофаги
- 2) альвеоциты 1-го типа
- 3) альвеоциты 2-го типа
- 4) бокаловидные клетки

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПОРОКА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширение фиброзного кольца
- 2) пролабирование створок
- 3) петрификация створок
- 4) спаяние створок клапана по комиссурам

ЗАЖИВШИЙ ИНКАПСУЛИРОВАННЫЙ И ПЕТРИФИЦИРОВАННЫЙ ОЧАГ АБРИКОСОВА, НАЗЫВАЮТ ОЧАГОМ

- 1) Ассмана - Редекера
- 2) Гона
- 3) Ашоффа - Пуля
- 4) Симона

ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ФИБРИЛЛЯРНАЯ АСТРОЦИТОМА ИМЕЕТ _____ СТЕПЕНЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ

- 1) I
- 2) II
- 3) IV
- 4) III

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ПИЩЕВОДА В НОРМЕ ПРЕДСТАВЛЕНА _____ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) многослойным плоским ороговевающим
- 2) многорядным цилиндрическим
- 3) переходным
- 4) многослойным плоским неороговевающим

НА МИКРОФОТОГРАФИИ ПРИВЕДЕНЫ ДАННЫЕ БИОПСИИ ПОЧКИ ПАЦИЕНТА С МИКРОАЛЬБУМИНУРИЕЙ, ДИАГНОЗ

- 1) болезнь Шенлейна – Геноха
- 2) диабетический гломерулосклероз
- 3) волчаночный нефрит
- 4) IgA нефропатия

КОЖНАЯ СЫПЬ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) папуло-пустулезной
- 2) розеолезно-петехиальной
- 3) розеолезно-папулезно-пустулезной
- 4) розеолезно-папулезной

НАИБОЛЕЕ РАННИМ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфильтрация очага инфаркта нейтрофильными лейкоцитами
- 2) повышенная эозинофилия некротизированных кардиомиоцитов
- 3) фрагментация кардиомиоцитов и отдельных нейтрофильных лейкоцитов в очаге инфаркта
- 4) инфильтрация очага инфаркта макрофагами

СОГЛАСНО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ ТИПУ СИНОВИАЛЬНОЙ САРКОМЕ ПО СИСТЕМЕ FNCLSS СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 1-2
- 4) 1

К НАРУЖНОМУ КРОВОТЕЧЕНИЮ ОТНОСЯТ

- 1) гемоперитонеум
- 2) гемоцефалию
- 3) петехии
- 4) кровохарканье

ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ У ДЕТЕЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) плоских костях черепа
- 2) метафизах костей
- 3) эпифизах костей
- 4) субхондральных участках костей

РАЗВИТИЕ ЛИМФОМЫ МАРГИНАЛЬНОЙ ЗОНЫ ЖЕЛУДКА СВЯЗАНО С

- 1) хроническим атрофическим гастритом
- 2) гигантским гипертрофическим гастритом
- 3) множественными полипами желудка
- 4) бактерией *helicobacter pylori*

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ МЕТАСТАЗОВ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) яичник
- 2) мочевого пузыря
- 3) поджелудочная железа
- 4) головной мозг

ОПУХОЛЮ ГЛИАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) невринома
- 2) лимфангиома
- 3) хориоидкарцинома
- 4) астроцитомы

ПРОЦЕСС, ПРИ КОТОРОМ ДОЛЯ ЛЕГКОГО УПЛОТНЕНА, НА ВСЕМ ПРОТЯЖЕНИИ БЕЗВОЗДУШНА, ПОВЕРХНОСТЬ ЕЕ РАЗРЕЗА МЕЛКОЗЕРНИСТА, СЕРОВАТОГО ЦВЕТА, ПЛЕВРА В ДАННОЙ ОБЛАСТИ ТУСКЛАЯ, ПОКРЫТА СЕРОВАТЫМ, ЛЕГКО СНИМАЮЩИМСЯ НАЛЕТОМ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) крупозной пневмонией
- 2) бронхопневмонией
- 3) эмфиземой легких
- 4) казеозной пневмонией

ПОКРАСНЕНИЕ КОЖИ НАД АБСЦЕССОМ В МЯГКИХ ТКАНЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ГИПЕРЕМИЕЙ

- 1) ангионевротической
- 2) воспалительной
- 3) коллатеральной
- 4) вазкатной

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ МЕЛАНОМЫ ОТНОСЯТ

- 1) ТТФ1
- 2) СА 125
- 3) тирозиназу
- 4) актин

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА БРОНХИОЛ В НОРМЕ ПРЕДСТАВЛЕНА ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) однорядным кубическим
- 2) многорядным цилиндрическим
- 3) многослойным плоским
- 4) переходным

ФИБРО-ВАСКУЛЯРНЫЙ ПОЛИП ПИЩЕВОДА ОТНОСЯТ К

- 1) доброкачественным опухолям
- 2) злокачественным опухолям
- 3) порокам развития
- 4) гетеротопиям

ТИРОЗИНОГЕННЫМ ПИГМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) билирубин
- 2) липохром
- 3) меланин
- 4) гематоидин

ПЛОСКОСТНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В КОЖЕ НАЗЫВАЮТ

- 1) кровоподтеками
- 2) петехиями
- 3) пурпурой
- 4) гематомой

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ ПРЕДНИЗОЛОНА АТРОФИИ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- 1) надпочечники
- 2) почки
- 3) легкие
- 4) яичники

ИЗБЫТОЧНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ МАСС АМИЛОИДА С ПРАКТИЧЕСКИ ПОЛНОЙ АТРОФИЕЙ ПАРЕНХИМЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) тиреоидита Риделя
- 2) тиреоидита Де Кервена
- 3) тиреоидита Хашимото
- 4) амилоидного зоба

СПЕЦИФИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ НА МЕЛАНИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) судан черный
- 2) гематоксилин-эозин
- 3) берлинская лазурь
- 4) ДОПА-реакция

ТОЛЩИНА МЕЛАНОМЫ БОЛЕЕ 4 ММ СООТВЕТСТВУЕТ _____ КАТЕГОРИИ TNM ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ

- 1) T4
- 2) T3
- 3) T2
- 4) T1

ИНДЕКС ИНС4 ЯВЛЯЕТСЯ ИНДЕКСОМ, СФОРМИРОВАННЫМ НА ОСНОВАНИИ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА МАРКЕРОВ

- 1) HER2/ER/Ki67/PD-L1
- 2) PgR/HER2/Arida/PD-L1
- 3) ER/Ki67/PgR/HER2
- 4) Androgen/ER/HER2/PgR

К ПАТТЕРНУ РОСТА ФИБРОАДЕНОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) интраканаликулярный
- 2) солидный
- 3) криброзный
- 4) угревидный

ДЛЯ МОРФОЛОГА ДИАГНОСТИКА ОПУХОЛЕЙ КОСТЕЙ НЕВОЗМОЖНА БЕЗ РЕЗУЛЬТАТОВ

- 1) ультразвукового исследования
- 2) рентгеновских снимков
- 3) позитронно-эмиссионной томографии
- 4) сцинтиграфии костей скелета

ДЛЯ АТИПИЧЕСКОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ПРОТОКОВОГО ЭПИТЕЛИЯ И ВНУТРИПРОТОВОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРЕН ИММУНОФЕНОТИП

- 1) E-кадхерин-, высокомолекулярные цитокератины-, рецепторы эстрогенов-
- 2) E-кадхерин+, высокомолекулярные цитокератины-, рецепторы эстрогенов+
- 3) E-кадхерин-, высокомолекулярные цитокератины-, рецепторы эстрогенов+
- 4) E-кадхерин+, высокомолекулярные цитокератины+, рецепторы эстрогенов+/-

СТАДИЯ УРТ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ

- 1) после мастэктомии до адъювантной терапии
- 2) на биопсии после неоадъювантной терапии
- 3) до адъювантной терапии на основании биопсии
- 4) после неоадъювантной терапии на материале резекции или мастэктомии

ДИАГНОЗ ГИПОПЛАЗИИ ПЛАЦЕНТЫ ПРИ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СТАВЯТ ПРИ ЗНАЧЕНИИ ПЛАЦЕНТАРНО-ПЛОДОВОГО КОЭФФИЦИЕНТА

- 1) $\leq 0,5$
- 2) $\leq 0,1$
- 3) $> 0,2$
- 4) $\geq 0,2$

ФОРМОЙ-ФАЗОЙ ВТОРИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА, ВСЛЕД ЗА КОТОРОЙ РАЗВИВАЕТСЯ ЦИРРОТИЧЕСКИЙ ТУБЕРКУЛЕЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиброзно-кавернозного
- 2) фиброзно-очагового
- 3) острого очагового
- 4) острого кавернозного

ЛИМФОПЛАЗМОЦИТАРНЫЙ ИНФИЛЬТРАТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПЕРИКАРДИТА

- 1) при ревматизме
- 2) неясной этиологии
- 3) вирусного происхождения

4) туберкулезного генеза

ИНВАЗИВНЫЙ НЕСПЕЦИФИЦИРОВАННЫЙ РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, НЕЭКСПРЕССИРУЮЩИЙ ER ПРИ ИНДЕКСЕ Ki67 50% И HER2/neu 1+ МОЖНО ОТНЕСТИ К _____ СУРРОГАТНОМУ МОЛЕКУЛЯРНОМУ ПОДТИПУ

- 1) люминальному В
- 2) трижды негативному
- 3) HER2-позитивному
- 4) люминальному А

КЛЕТочный АТИПИЗМ В ОПУХОЛЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) инфильтрацией клетками окружающих тканей
- 2) изменением паренхиматозно-стромального соотношения
- 3) формированием необычных для ткани структур
- 4) отличием клеток по форме и размеру

ЭКХИМОЗОМ НАЗЫВАЮТ КРОВОИЗЛИЯНИЕ

- 1) под плевру
- 2) в желудочки головного мозга
- 3) под эпикард
- 4) в кожу

ОБНАРУЖЕНИЕ _____ ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЗАБРЮШИННЫХ ЛИМФОУЗЛОВ У ПАЦИЕНТОВ С ГЕРМИНОГЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ, ПОЛУЧАВШИХ ЛЕЧЕНИЕ, СВЯЗАНО С БЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОЗОМ

- 1) эмбриональной карциномы
- 2) семиномы
- 3) хориокарциномы
- 4) зрелой тератомы

ПОД СИНДРОМОМ СЕЗАРИ ПОНИМАЮТ _____ ЛИМФОМУ

- 1) плазмоклеточную
- 2) В-клеточную
- 3) Т-клеточную
- 4) НК/т-клеточную

ВТОРИЧНЫЙ БИЛИАРНЫЙ ЦИРРОЗ ФОРМИРУЕТСЯ В ИСХОДЕ _____ ЖЕЛТУХИ

- 1) гемолитической
- 2) подпеченочной
- 3) токсической
- 4) паренхиматозной

К НЕЙРОЭНДОКРИННЫМ ОТНОСЯТ ВИДЫ ОПУХОЛЕЙ, ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ

- 1) инвазивной муцинозной аденокарциномой

- 2) диффузной идиопатической легочной нейроэндокринной гиперплазией
- 3) лёгочной бластомой
- 4) атипичным карциноидом

**ЖЕНЩИНЕ 54 ЛЕТ ВЫПОЛНИЛИ ВУЛЬВЭКТОМИЮ С ПОСЛЕДУЮЩИМ
ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ОПУХОЛИ**

ДИАГНОЗ _____ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН

- 1) кератоакантома
- 2) базалоидная плоскоклеточная карцинома
- 3) веррукозный рак
- 4) ороговевающая плоскоклеточная карцинома

**В ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТАХ HELICOBACTER PYLORI ВЫЯВЛЯЮТ
ОКРАШИВАНИЕМ**

- 1) фуксином
- 2) орсеином
- 3) эозином
- 4) по Гимзе

**«ПЕНИСТЫЕ» КЛЕТКИ (НАГРУЖЕННЫЕ ЛИПИДАМИ МОНОНУКЛЕАРНЫЕ
МАКРОФАГИ) ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ**

- 1) ксантогранулематозного пиелонефрита
- 2) апостематозного нефрита
- 3) эмфизематозного пиелонефрита
- 4) острого пиелонефрита

**ПРИ ОСМОТРЕ 38-ЛЕТНЕЙ ЖЕНЩИНЫ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ЩЕКИ
СТОМАТОЛОГ ОБНАРУЖИЛ НЕСКОЛЬКО ЖЕЛТЫХ ПАПУЛ ДИАМЕТРОМ ДО 2 ММ, ПО
ДАНЫМ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ПОДСЛИЗИСТОМ СЛОЕ
ОБНАРУЖЕНЫ ГНЕЗДА САЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ, ДИАГНОЗ**

- 1) гранулы Фордайса
- 2) околоротовой орган Хивица
- 3) волосатая лейкоплакия ротовой полости
- 4) ранула

**ПРОТОЗОЙНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНО ЯЗВЕННО-
НЕКРОТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ КИШЕЧНИКА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лямблиоз
- 2) амебиаз
- 3) трихомоноз
- 4) лейшманиоз

**В РЕГУЛЯЦИИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ЖЕНЩИН УЧАСТВУЕТ _____ ГОРМОН
ГИПОФИЗА**

- 1) аденокортикотропный

- 2) тиреотропный
- 3) фолликулостимулирующий
- 4) соматотропный

ОСЛОЖНЕНИЕМ АТЕРОСКЛЕРОЗА НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) варикозное расширение вен
- 2) гангрена конечности
- 3) васкулит
- 4) подагра

ЧАСТИЧНАЯ ИНВАЗИЯ В СОСОЧКОВЫЙ СЛОЙ ДЕРМЫ ЕДИНИЧНЫХ КЛЕТОК ИЛИ МЕЛКИХ КЛЕТОЧНЫХ ГНЁЗД СООТВЕТСТВУЕТ _____ УРОВНЮ ИНВАЗИИ ПО КЛАРКУ

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 3

СЕРОТИПОМ ВИРУСА ПАПИЛЛОМАТОЗА ЧЕЛОВЕКА С ВЫСОКИМ ОНКОГЕННЫМ ПОТЕНЦИАЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 40
- 2) 6
- 3) 16
- 4) 11

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНА «ПОРФИРОВАЯ» СЕЛЕЗЁНКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический лимфолейкоз
- 2) лимфогранулематоз
- 3) миеломная болезнь
- 4) эритремия

НАЛИЧИЕ _____ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОЛИГОДЕНДРОГЛИОМЫ

- 1) мономорфных мелких клеток
- 2) некрозов и кровоизлияний
- 3) кист
- 4) инфильтратирующего характера роста

СТАДИЕЙ НЕКРОТИЧЕСКОГО НЕФРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отечно-гипотоническая
- 2) протеинурическая
- 3) некротическая
- 4) олигоанурическая

С РАЗВИТИЕМ ПОЛИПА НОСОВОЙ ПОЛОСТИ, ПРЕДСТАВЛЕННОГО НА МИКРОФОТОГРАФИИ, ОБЫЧНО

- 1) связана инфекция вируса Эпштейна – Барр
- 2) связана аспириновая астма
- 3) связан профессиональный риск
- 4) связан муковисцидоз

ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНФАРКТ ГОЛОВНОГО МОЗГА РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) тромбоза внутричерепных ветвей мозговых артерий
- 2) стенозирующего атеросклероза брахиоцефальных артерий
- 3) спазма мозговых сосудов
- 4) тромбоэмболии сосудов головного мозга

ГИБЕРНАЦИЯ МИОКАРДА ОБУСЛОВЛЕНА ЕГО

- 1) холодовым повреждением
- 2) необратимой ишемией
- 3) обратимой ишемией
- 4) ишемически-реперфузионным повреждением

ИНВАЗИВНАЯ ТУБУЛЯРНАЯ КАРЦИНОМА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ

- 1) обладает степенью дифференцировки G2
- 2) обладает степенью дифференцировки G1
- 3) не градируется
- 4) обладает степенью дифференцировки G3

ВЕДУЩИМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ В РАЗВИТИИ АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) склероз артериол
- 2) гиалиноз артериол
- 3) нарушение жиробелкового обмена
- 4) дезорганизация соединительной ткани

ДАННЫЕ БИОПСИИ ПОЧКИ 53-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ И СООТВЕТСТВУЮЩИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЭЛЕКТРОННОЙ МИКРОСКОПИИ ПОКАЗАНЫ НА МИКРОФОТОГРАФИИ,

- 1) лекарственного воздействия
- 2) идиопатического механизма повреждения
- 3) системной красной волчанки
- 4) злокачественной опухоли

РЕЦИДИВОМ ОПУХОЛИ НАЗЫВАЮТ

- 1) возобновление роста опухоли на прежнем месте
- 2) рост новой опухоли
- 3) ускорение темпов роста опухоли
- 4) разновидность метастазирования

КАТЕГОРИЕЙ СЛОЖНОСТИ, К КОТОРОЙ ОТНОСЯТ ПАТОЛОГОАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ ПРИ УСТАНОВЛЕННОМ КЛИНИЧЕСКОМ ДИАГНОЗЕ ЯЗВА ЖЕЛУДКА И

ОТСУТСТВИИ НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ В ТРАКТОВКЕ МЕХАНИЗМОВ И ПРИЧИНЫ СМЕРТИ, С ПРОВЕДЕНИЕМ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ КАТЕГОРИЯ

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 2

ПОЛНОЕ ЗАЖИВЛЕНИЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРОИСХОДИТ ЧЕРЕЗ

- 1) 4 недели
- 2) 20 дней
- 3) 3 месяца
- 4) 28 дней

К БЕЛКОВЫМ ПАРЕНХИМАТОЗНЫМ ДИСТРОФИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) слизистая
- 2) круглокапельная
- 3) жировая
- 4) гидропическая

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В ПОЧКАХ ПРИ ЗАТЯЖНОМ СЕПТИЧЕСКОМ ЭНДОКАРДИТЕ ОТНОСЯТ

- 1) диффузный гломерулонефрит
- 2) кровоизлияния
- 3) пиелонефрит
- 4) инфаркты

ПРИ ЭКЛАМПСИИ БЕРЕМЕННЫХ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) почки, печень, головной мозг
- 2) сердце, легкие
- 3) только печень и кишечник
- 4) матка, плацента, плод

АТИПИЧНАЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ ЭПИТЕЛИЯ ПРОТОВОК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРОЛИФЕРАЦИЮ

- 1) монотонную клеточную эпителиальных клеток с выраженным полиморфизмом
- 2) монотонную клеточную эпителиальных клеток со слабым полиморфизмом
- 3) клеточную миоэпителиальных клеток без атипии
- 4) клеточную эпителиальных клеток с многочисленными митозами

ДЛЯ _____ ХАРАКТЕРНО ВОСПАЛЕНИЕ, ПРЕДСТАВЛЕННОЕ НА МИКРОФОТОГРАФИИ

- 1) неспецифической интерстициальной пневмонии
- 2) саркоидоза
- 3) бактериальной пневмонии
- 4) острого повреждения легких

ДЛЯ АНАПЛАСТИЧЕСКОГО РАКА ХАРАКТЕРЕН УРОВЕНЬ ЭКСПРЕССИИ ОБЩЕГО ЦИТОКЕРАТИНА, ПРЕДСТАВЛЕННЫЙ _____ КЛЕТКАХ ОПУХОЛИ

- 1) отсутствием или экспрессией в единичных
- 2) диффузной яркой экспрессией во всех
- 3) крупноочаговой яркой экспрессией в
- 4) диффузной умеренной экспрессией в

ПРИ КРУПОЗНОМ ВОСПАЛЕНИИ ФИБРИНОЗНАЯ ПЛЕНКА

- 1) образует выросты
- 2) с трудом снимается
- 3) рыхло спаяна с подлежащими тканями
- 4) плотно спаяна с подлежащими тканями

РАК ЛЕГКОГО ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МЕТАСТАЗИРУЕТ В _____ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) предгортанные
- 2) окологрудные
- 3) подмышечные
- 4) бифуркационные

ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ДЛЯ ПАПИЛЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мочевого пузыря
- 2) печень
- 3) скелетная мышца
- 4) гипофиз

МЕТОДОМ ВСКРЫТИЯ, ПРИ КОТОРОМ ОРГАНЫ ИЗВЛЕКАЮТСЯ И ИССЛЕДУЮТСЯ В ВИДЕ 5 АНАТОМО-ТОПОГРАФИЧЕСКИХ КОМПЛЕКСОВ, ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) Абrikосова
- 2) Virхова
- 3) Попова
- 4) Киари-Мареша

ИЗМЕНЕНИЕМ В ЛЕГКИХ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ УРЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карнификация
- 2) ателектаз
- 3) фибринозная пневмония
- 4) обструктивная эмфизема

ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ГРАНУЛЕМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СКОПЛЕНИЕМ

- 1) эритроцитов и плазмацитов
- 2) моноцитов и макрофагов
- 3) нейтрофилов и фибробластов
- 4) фибробластов и эпителиоцитов

ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННАЯ НЕЙРОЭНДОКРИННАЯ ОПУХОЛЬ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ GII ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЗНАЧЕНИЕМ ИНДЕКСА KI67 (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 3-20
- 2) не более 2
- 3) 25-50
- 4) более 50

ХРОНИЧЕСКИЙ АБСЦЕСС ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ОСТРОГО

- 1) характером содержимого
- 2) наличием пиогенной мембраны
- 3) наличием соединительнотканной капсулы
- 4) размерами

У 64-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ С СИМПТОМАМИ СТРИДОРА НА МРТ В ЗАДНЕЙ ЧАСТИ ГОРТАНИ ОБНАРУЖЕНА ОПУХОЛЬ 5 СМ В НАИБОЛЬШЕМ ИЗМЕРЕНИИ, РАСТУЩАЯ ИЗ ПЕРСТНЕВИДНОГО ХРЯЦА, ПО ДАННЫМ БИОПСИИ ОПУХОЛЬ ПРЕДСТАВЛЕНА ХРЯЦОМ С ПОВЫШЕННОЙ КЛЕТЧНОСТЬЮ И ЛЕГКОЙ ЯДЕРНОЙ АТИПИЕЙ, ДИАГНОЗ _____ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН

- 1) хондрома гортани
- 2) плеоморфная аденома
- 3) синовиальная хондрометаплазия
- 4) хондросаркома low-grade

ВАЖНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ В РАЗВИТИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дистрофия
- 2) возраст
- 3) алкоголизм
- 4) стресс

У 66-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ ВЫРАЖЕННАЯ МЫШЕЧНАЯ СЛАБОСТЬ И ТРУДНОСТИ ПРИ ОТЛУЧЕНИИ ОТ АППАРАТА ИВЛ. БИОПАТ ПОПЕРЕЧНО-ПОЛОСАТОЙ МЫШЦЫ ПРИВЕДЕН НА МИКРОФОТОГРАФИИ

- 1) карнитина
- 2) кислой мальтазы
- 3) фосфофруктокиназы
- 4) миофосфорилазы

ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ГРАНУЛЕМЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) клетки Березовского — Штернберга
- 2) клетки Пирогова — Лангханса
- 3) фибробласты
- 4) гистиоциты

ДЕГРАНУЛЯЦИЯ ТУЧНЫХ КЛЕТОК НАСТУПАЕТ ПОСЛЕ

- 1) проникновения иммуноглобулинов E в клетку
- 2) взаимодействия антигена с молекулами иммуноглобулинов E, связанных с цитолеммой
- 3) проникновения комплекса антиген-иммуноглобулин E в клетку
- 4) взаимодействия антигена с рецепторами для иммуноглобулинов E, связанных с цитолеммой

НА МЕСТЕ ПЕРВИЧНОГО СИФИЛИТИЧЕСКОГО АФФЕКТА ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) депигментированный рубчик
- 2) гиперпигментированный рубчик
- 3) розеола
- 4) папула

ПАРАЛИЧАМИ И ПАРЕЗАМИ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ

- 1) атеросклероз нижних конечностей
- 2) церебральная клиничко-анатомическая форма атеросклероза
- 3) атеросклероз аорты
- 4) атеросклероз мезентериальных сосудов

ОПУХОЛЬ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИЗ С-КЛЕТОК НАЗЫВАЮТ _____ РАКОМ

- 1) папиллярным
- 2) медуллярным
- 3) анапластическим
- 4) низкодифференцированным

КРУПНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧКАХ ПОКРЫТЫХ _____ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) однослойным плоским
- 2) переходным
- 3) однослойным призматическим
- 4) многослойным плоским неороговевающим

У ПАЦИЕНТА 6 ЛЕТ, С ВЫЯВЛЕННОЙ ПЕРВИЧНОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ, ВОЗНИКШЕЙ В ПАРААОРТАЛЬНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ, ГЕНЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ВЫЯВИЛ ТРАНСЛОКАЦИЮ t (8; 14). ПАТОГЕНОМ, ИМЕЮЩИМ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННУЮ СВЯЗЬ С ОПУХОЛЬЮ, СЧИТАЮТ

- 1) вирус Эпштейна – Барр
- 2) цитомегаловирус
- 3) вирус герпеса 8 типа
- 4) вирус папилломы человека

К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫЕ ПОЗВОЛЯТ УСТАНОВИТЬ ВЕРНЫЙ

ДИАГНОЗ ПРОТОВОЙ АДЕНОКАРЦИНОМЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ОТНОСЯТ

- 1) наличие не полностью сформированных желез
- 2) периневральную, интраваскулярную инвазию
- 3) липоматоз ткани поджелудочной железы, атрофию и фиброз ацинусов
- 4) хроническое воспаление стенок протоков и перидуктальной ткани

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ФИБРОАДЕНОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желудок
- 2) молочная железа
- 3) поджелудочная железа
- 4) прямая кишка

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЖЕЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ОКРАСКА ПО

- 1) Перлсу
- 2) Коссу
- 3) Лизону
- 4) Футу

НА ИЗОБРАЖЕНИИ ПРЕДСТАВЛЕН ГИСТОЛОГИЧЕСКИЙ ТИП ОПУХОЛИ, А ИМЕННО

- 1) плоскоклеточный рак
- 2) аденокарцинома
- 3) лейомиосаркома
- 4) фибросаркома

**ДЛЯ ЖЕЛЕЗИСТОГО КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА И РАКА МЕРКЕЛЯ ХАРАКТЕРЕН _____
УРОВЕНЬ ЭКСПРЕССИИ ЦИТОКЕРАТИНОВ 7 И 20**

- 1) СК7+/СК20-
- 2) СК7-/СК20+
- 3) СК7-/СК20-
- 4) СК7+/СК20+

**СРОК ВЫПОЛНЕНИЯ ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ПОСЛЕДОВ СОСТАВЛЯЕТ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ**

- 1) более 15
- 2) не более 10
- 3) более 7
- 4) не более 4

ФОКАЛЬНЫЙ КОЛЛИКВАЦИОННЫЙ НЕКРОЗ КЛЕТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) апоптозом
- 2) баллонной дистрофией
- 3) жировой дистрофией
- 4) гиалиново-капельной дистрофией

«ЗЕРНИСТЫЕ ШАРЫ» ОБРАЗУЮТСЯ ИЗ

- 1) астроглии
- 2) микроглии
- 3) эпендимы
- 4) нейронов

ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ ИНФИЛЬТРАЦИЯ КЛЕТКАМИ МЕЛАНОМЫ СЕТЧАТОГО СЛОЯ ДЕРМЫ СООТВЕТСТВУЕТ _____ УРОВНЮ ИНВАЗИИ ПО КЛАРКУ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 5

ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ КОМПЛЕКС СОСТОИТ ИЗ РЕГИОНАРНОГО ЛИМФАДЕНИТА И

- 1) очага бронхопневмонии
- 2) очага геморрагической пневмонии и лимфангита
- 3) очага казеозной пневмонии и лимфангита
- 4) абсцесса легкого и тромбофлебита

К ИЗМЕНЕНИЮ ПРОСВЕТА НАИБОЛЕЕ СПОСОБНЫ

- 1) бронхиолы и ацинусы
- 2) гортань, трахея
- 3) бронхи мелкого калибра
- 4) главные и долевые бронхи

СЕКРЕТОРНАЯ КАРЦИНОМА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЧАСТО АССОЦИИРОВАНА С

- 1) мутацией гена MTOR
- 2) мутацией гена BRCA1
- 3) транслокацией CRTC1-MAML2
- 4) транслокацией ETV6-NTRK3

ПОД ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ПОНИМАЮТ

- 1) инфаркт мозга
- 2) эндомиокардит
- 3) амилоидоз почек
- 4) порок сердца

НА МИКРОФОТОГРАФИИ ПОДСЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА ПРЕДСТАВЛЕН/ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) высокодифференцированная аденокарцинома
- 2) карциноид
- 3) гетеротопия поджелудочной железы
- 4) лимфангиома

УРОВНЮ ИНВАЗИИ V МЕЛАНОМЫ ПО КЛАРКУ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) прорастание в сосочковый слой дермы
- 2) in situ – в пределах эпидермиса
- 3) прорастание в подкожно-жировую клетчатку
- 4) прорастание в ретикулярный слой дермы до подкожно-жировой клетчатки

ИЗ КЛЕТОК ПОЛОВОГО ТЯЖА И СТРОМЫ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) гранулезоклеточная опухоль
- 2) эндометриоидный рак
- 3) светлоклеточный рак
- 4) муцинозная цистаденома

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНО "ЛЬВИНОЕ ЛИЦО", ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулез кожи
- 2) лепра
- 3) эпидемический паротит
- 4) ветряная оспа

ПРИЧУДЛИВАЯ ПАРОСТАЛЬНАЯ ОСТЕОХОДРОМАТОЗНАЯ ПРОЛИФЕРАЦИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В

- 1) длинных трубчатых костях конечностей
- 2) мелких костях кистей и стоп
- 3) дистальных фалангах кистей и стоп
- 4) плоских, костях таза и грудной клетки

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ДЛЯ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) гипертрофию миокарда и уменьшение полости левого желудочка
- 2) гипертрофию миокарда и расширение полости левого желудочка
- 3) нормальные размеры левого желудочка
- 4) увеличение толщины левого желудочка

ИШЕМИЧЕСКИМ НЕКРОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфаркт
- 2) секвестр
- 3) пролежень
- 4) гангрена

ПРИ ЭМПИЕМЕ НАКАПЛИВАЕТСЯ _____ ЭКССУДАТ

- 1) фибринозный
- 2) серозный
- 3) гнойный
- 4) геморрагический

АМИЛОИДОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ

- 1) биллиарного цирроза печени
- 2) хронического абсцесса легкого
- 3) атеросклероза аорты и ее крупных ветвей
- 4) острого инфаркта миокарда

ПРИ СТАФИЛОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ ОСОБЕННОСТЬЮ ИЗМЕНЕНИЙ В ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие очагов нагноения и некроза
- 2) фибринозно-геморрагический экссудат
- 3) геморрагический экссудат
- 4) наличие очагов казеозного некроза

ДИАГНОЗ ПРИРАЩЕНИЯ ВОРСИН ХОРИОНА ВЫСТАВЛЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ ПРИКРЕПЛЕНИЯ ВОРСИН В ПРЕДЕЛАХ

- 1) миометрия
- 2) базального слоя эндометрия
- 3) функционального слоя эндометрия
- 4) параметрия

ВОВЛЕЧЕНИЕ СЕРДЦА В ОПУХОЛЕВЫЙ ПРОЦЕСС НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОМ НОВООБРАЗОВАНИИ

- 1) печени
- 2) пищевода
- 3) желудка
- 4) яичников

СИНДРОМ ГАРДНЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ МНОЖЕСТВЕННЫМИ

- 1) остеомами
- 2) хондромами
- 3) гемангиомами
- 4) остеоид-остеомами

В МЕСТЕ ВХОДНЫХ ВОРОТ ПРИ ДИФТЕРИИ ВОСПАЛЕНИЕ ИМЕЕТ _____ ХАРАКТЕР

- 1) геморрагический
- 2) гнилостный
- 3) гнойный
- 4) фибринозный

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ВОЗНИКАЕТ

- 1) регенерация
- 2) кровоизлияние
- 3) гиалиноз
- 4) некроз

РАЗВИТИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ НАЧИНАЕТСЯ С/СО

- 1) мышечного слоя червеобразного отростка
- 2) слизистой оболочки червеобразного отростка
- 3) купола слепой кишки
- 4) серозного покрова червеобразного отростка

РАДИАЛЬНЫЙ РУБЕЦ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) пролиферацию маленьких круглых желез, состоящих из одного слоя эпителиальных клеток без слоя миоэпителиальных клеток
- 2) доброкачественное поражение ткани молочной железы с фиброэластозом стромы молочной железы, в которой заключены железы как с разнообразными пролиферативными изменениями, так и без них
- 3) пролиферацию железистых структур, заключенных в фиброзированной внутридольковой строме
- 4) доброкачественную пролиферацию эпителия долек с секреторной метаплазией, заключенную в фиброзированной внутридольковой строме

ЦЕНТРАЛЬНЫМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СОГЛАСНО НЕЙРОЭНДОКРИННОЙ ТЕОРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фактор некроза опухолей - альфа
- 2) интерлейкин 1
- 3) интерлейкин 8
- 4) фактор активации фибробластов

ОБРАЗОВАНИЕ «КЛЕТОК СЕРДЕЧНЫХ ПОРОКОВ» ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЦИТОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ КЛЕТОК ПО ТИПУ

- 1) фагоцитоза
- 2) макропиноцитоза
- 3) микропиноцитоза
- 4) апоптоза

У БОЛЬНОГО НЕКРОТИЧЕСКИЙ ГИНГИВИТ И ТОНЗИЛЛИТ, НА КОЖЕ ИМЕЮТСЯ МНОЖЕСТВЕННЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ, В КРОВИ 100000 ЛЕЙКОЦИТОВ В 1 МКЛ, ИЗ КОТОРЫХ НЕ ПОДДАЮЩИЕСЯ ЦИТОХИМИЧЕСКОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ НЕЗРЕЛЫЕ КЛЕТКИ СОСТАВЛЯЮТ 90%, ДИАГНОЗ _____ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН

- 1) эритролейкоз
- 2) лимфобластный лейкоз
- 3) миелобластный лейкоз
- 4) недифференцированный лейкоз

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ИСХОДОМ НЕКРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) регенерация
- 2) организация
- 3) нагноение

4) инкапсуляция

ФЕНОМЕН АРТЮСА ПРЕДСТАВЛЕН _____ НЕКРОЗОМ

- 1) травматическим
- 2) трофоневротическим
- 3) сосудистым
- 4) аллергическим

ПОД ИСХОДОМ ИЗМЕНЕНИЙ В СВЯЗОЧНОМ АППАРАТЕ ПОЗВОНОЧНИКА И МЕЖПОЗВОНКОВЫХ ДИСКОВ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ПОНИМАЮТ

- 1) мукоидное набухание
- 2) изъязвление
- 3) окостенение
- 4) гранулематоз

ТЕСТ ОНСОТУРЕ DX 21 ПРИМЕНИМ ДЛЯ КАРЦИНОМ СО СТАДИЕЙ РN

- 1) 3a
- 2) 4
- 3) 2a
- 4) 1a

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тело желудка
- 2) кардиальный отдел желудка
- 3) дно желудка
- 4) малая кривизна

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЖИРОВОЙ ДИСТРОФИИ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипоксия
- 2) гипогликемия
- 3) гиполипидемия
- 4) гипопропротеинемия

ПРИ БУРОЙ АТРОФИИ ЦВЕТ ОРГАНА ЗАВИСИТ ОТ НАКОПЛЕНИЯ

- 1) гемофусцина
- 2) белков
- 3) гемосидерина
- 4) липофусцина

ВОСКОВИДНЫЙ НЕКРОЗ ПРЯМЫХ МЫШЦ ЖИВОТА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) натуральной оспе
- 2) брюшном тифе
- 3) сибирской язве
- 4) эпидемическом сыпном тифе

ОСОБЕННОСТЬЮ МИКРОПАПИЛЛЯРНОЙ КАРЦИНОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активация иммунного ответа
- 2) развитие на фоне атипической гиперплазии эпителия молочной железы
- 3) низкая частота местных рецидивов
- 4) высокая частота лимфоваскулярной инвазии

АДЕНОВИРУС У ДЕТЕЙ ТРОПЕН К ЭПИТЕЛИЮ

- 1) бронхов
- 2) гортани
- 3) носоглотки
- 4) трахеи

ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИЗМЕНЕНИЯ ПРОИСХОДЯТ В

- 1) поперечно-ободочной кишке
- 2) терминальном отделе подвздошной кишки
- 3) желудке и восходящей ободочной кишке
- 4) двенадцатиперстной кишке

К ГРУППЕ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ НИЗКОЙ СТЕПЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) CIN II, CIN III
- 2) CIN II, CIN III, карциному in situ
- 3) CIN I, CIN II
- 4) CIN I

ПРИ РЕВМАТИЗМЕ НАИБОЛЕЕ СИЛЬНО ПОРАЖАЕТСЯ _____ ТКАНЬ

- 1) эпителиальная
- 2) мышечная
- 3) соединительная
- 4) нервная

ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ ПЯТОЙ КАТЕГОРИИ СЛОЖНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ВСКРЫТИЕ

- 1) плода, мертворожденного или умершего новорожденного
- 2) без проведения гистологического исследования
- 3) при комбинированном основном заболевании или полипатии
- 4) при неустановленном клиническом диагнозе основного заболевания

ОДНИМ ИЗ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) варикозное расширение вен пищевода
- 2) синдром Маллори Вейса
- 3) атрезия пищевода
- 4) синдром Барретта

К ДАННЫМ УЗИ ПРИ СКЛЕРОЗИРУЮЩЕМ АДЕНОЗЕ НЕ ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ

- 1) образования с хорошо очерченным краем
- 2) полости, заполненной жидкостным содержимым
- 3) образования неправильной формы
- 4) задней акустической тени

НА КИШЕЧНУЮ МЕТАПЛАЗИЮ ПОКРОВНО-ЯМОЧНОГО ЭПИТЕЛИЯ ЖЕЛУДКА УКАЗЫВАЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) атипии клеток
- 2) большого числа клеток эпителия желез
- 3) пролиферации покровно-ямочного эпителия
- 4) структур из клеток вытянутой формы с эксцентрически расположенными ядрами

АКРОМЕГАЛИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) эозинофильной аденомы гипофиза
- 2) феохромоцитомы
- 3) кортикостеромы
- 4) альдостеромы

САМОЙ ЧАСТОЙ АКТИВИРУЮЩЕЙ МУТАЦИЕЙ В НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЕГКОГО СЧИТАЮТ

- 1) ROS1
- 2) NRAS
- 3) ALK
- 4) EGFR

К ЧЕТВЕРТОМУ УРОВНЮ ИНВАЗИИ, ПО КЛАРКУ, ОТНОСЯТ ПРОРАСТАНИЕ МЕЛАНОМЫ В

- 1) верхнюю половину ретикулярного слоя дермы
- 2) подкожно-жировую клетчатку
- 3) сосочковый слой дермы
- 4) сетчатый слой дермы

ЭНХОНДРОМА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ В КОСТЯХ

- 1) длинных трубчатых
- 2) коротких трубчатых
- 3) плоских, лицевого черепа
- 4) плоских, таза и грудной клетки

АНОМАЛИЮ РАЗВИТИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ОРГАН ОСТАЕТСЯ НА ТОМ ЖЕ МЕСТЕ ГДЕ ПРОИСХОДИЛО ЕГО ФОРМИРОВАНИЕ НА БОЛЕЕ РАННИХ СТАДИЯХ РАЗВИТИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) персистенцией
- 2) дистопией
- 3) гипоплазией

4) дисплазией

ДЛЯ ВЫБУХАЮЩЕЙ ДЕРМАТОФИБРОСАРКОМЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие рецидивов
- 2) прогрессирование заболевания в виде метастазов в региональные лимфатические узлы
- 3) наличие местных рецидивов
- 4) прогрессирование заболевания в виде отдаленных метастазов

БРЮШНОЙ ТИФ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) сальмонелла
- 2) иерсиния
- 3) рикеттсия
- 4) микобактерия

СТАДИЕЙ КРУПЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отлив
- 2) дегидратация
- 3) красное опеченение
- 4) петрификация

САМОЙ ЧАСТОЙ АГРЕССИВНОЙ НЕХОДЖКИНСКОЙ ЛИМФОМОЙ ВЗРОСЛЫХ СЧИТАЮТ

- 1) фолликулярную лимфому
- 2) лимфому из клеток зоны мантии
- 3) первичную медиастинальную крупноклеточную В-клеточную лимфому
- 4) диффузную крупноклеточную В-клеточную лимфому

К МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОГО ПОРОКА СЕРДЦА ОТНОСЯТ

- 1) жировую дистрофию печени
- 2) ателектаз лёгких
- 3) бурую атрофию сердца
- 4) мускатную печень

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СЧИТАЮТ

- 1) Cdx2
- 2) CD56
- 3) PSA
- 4) synaptophysin

В СЕЛЕЗЕНКЕ ПРИ ЗАТЯЖНОМ СЕПТИЧЕСКОМ ЭНДОКАРДИТЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) инфаркт
- 2) острая гиперплазия пульпы

- 3) подострая гиперплазия пульпы
- 4) кровоизлияние

СЕРОЗНО-ГНОЙНЫЙ ХАРАКТЕР ВОСПАЛЕНИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ _____ МЕНИНГИТЕ

- 1) сифилитическом
- 2) туберкулезном
- 3) менингококковом
- 4) сибиреязвенном

МЫШЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ИЗ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рабдомиосаркома
- 2) фиброма
- 3) рабдомиома
- 4) липома

ИЗ ПАТТЕРНОВ ПОВРЕЖДЕНИЯ КЛУБОЧКОВ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ГЕРОИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ И СЕРПОВИДНО-КЛЕТОЧНОЙ АНЕМИЕЙ ХАРАКТЕРЕН

- 1) фокальный сегментарный гломерулосклероз
- 2) мембранозная гломерулопатия
- 3) болезнь минимальных изменений
- 4) быстро прогрессирующий гломерулонефрит

ОПУХОЛЬ, КОТОРУЮ ОТНОСЯТ К ЧАСТО ПРОСЛЕЖИВАЮЩЕЙСЯ В РОДОСЛОВНОЙ ПО ВЕРТИКАЛИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) ретинобластомой
- 2) гепатобластомой
- 3) нейробластомой
- 4) нефробластомой

КОМЕДОНЕКРОЗЫ В АЦИНАРНОЙ АДЕНОКАРЦИНОМЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СООТВЕТСТВУЮТ КОЛИЧЕСТВУ _____ БАЛЛОВ ПО ГЛИСОНУ

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 3

К ОСЛОЖНЕННОЙ ФОРМЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ

- 1) липидную полосу
- 2) липидное пятно
- 3) атерокальциноз
- 4) фиброзную бляшку

ПОД WARTHIN TUMOR ПОНИМАЮТ _____ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) базальноклеточную аденому
- 2) миоэпителиому

- 3) аденолимфому
- 4) плеоморфную аденому

НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ВОЗНИКАЕТ _____
АНЕМИЯ

- 1) гипопластическая
- 2) постгеморрагическая
- 3) гемолитическая
- 4) железодефицитная

К ОСЛОЖНЕНИЯМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) асфиксию
- 2) лёгочное кровотечение
- 3) ишемию миокарда
- 4) судороги

РАЗВИТИЕ ЖИРОВЫХ НЕКРОЗОВ В БОЛЬШОМ САЛЬНИКЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) острого аппендицита
- 2) острого панкреатита
- 3) язвенного колита
- 4) острого холецистита

ДЛЯ ГЛАВНЫХ КЛЕТОК ЖЕЛЕЗ ЖЕЛУДКА, ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) светлой оксифильной цитоплазм
- 2) обкладочных клеток
- 3) кружевной цитоплазмы
- 4) темных базофильных гранул в цитоплазме

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПРОТОВОЙ АДЕНОКАРЦИНОМЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ИЗОБРАЖЕННОМ НА МИКРОФОТОГРАФИИ, СЧИТАЮТ

- 1) периневральную инвазию
- 2) атрофию и фиброз ацинусов
- 3) наличие плохо сформированных желез
- 4) хроническое воспаление

МАКРОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) розовый цвет слизистой оболочки с желтоватым крапом
- 2) наличие «шланговых» стриктур и слизистая оболочка вида «булыжной мостовой»
- 3) ярко-красная слизистая оболочка с гладкой и блестящей поверхностью
- 4) наличие округлых язв с геморрагическим венчиком

ХАРАКТЕРНЫМ MORFOLOGИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ПОДОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) склероз клубочков
- 2) образование «полулуний»
- 3) гнойный экссудат
- 4) геморрагический экссудат в просвете капсулы

ДИЗЕНТЕРИЙНЫЙ КОЛИТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) токсическим
- 2) инфекционным
- 3) неспецифическим
- 4) аллергическим

У 10-ЛЕТНЕГО МАЛЬЧИКА С ЛИХОРАДКОЙ И ИМПЕТИГО В АНАМНЕЗЕ ВНЕЗАПНО РАЗВИЛАСЬ ОЛИГУРИЯ И ГЕМАТУРИЯ, ДАННЫЕ БИОПСИИ ПОЧКИ И СООТВЕТСТВУЮЩИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЭЛЕКТРОННОЙ МИКРОСКОПИИ ПОКАЗАНЫ НА МИКРОФОТОГРАФИИ, ДИАГНОЗ _____ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН

- 1) синдром Гудпасчера
- 2) острый постстрептококковый гломерулонефрит
- 3) мембранозная гломерулопатия
- 4) идиопатический быстро прогрессирующий гломерулонефрит

ПРИЗНАКОМ, ПРИСУЩИМ ТРОМБУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эластичность
- 2) влажный вид
- 3) свободное расположение
- 4) прикрепление к стенке

К МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ СУЩНОСТИ АЛЬТЕРАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) повышение сосудистой проницаемости
- 2) дистрофию и некроз
- 3) фагоцитоз
- 4) размножение клеток

ФОЛЛИКУЛЯРНЫЕ КИСТЫ ЯИЧНИКА ВЫСТЛАНЫ

- 1) гранулезными клетками
- 2) кубическим эпителием
- 3) плоским эпителием
- 4) мерцательным эпителием

ДЛЯ ОБОСТРЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибриноидный некроз
- 2) лимфоплазмочитарная инфильтрация
- 3) регенерация
- 4) энтеролизация

ДЛЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) разлитого гнойного перитонита
- 2) тромбоэндокардита клапанов сердца
- 3) эндокардита Либмана – Сакса
- 4) карциноидных бляшек в эндокарде

ГИПЕРПЛАЗИЯ Фолликулов щитовидной железы с формированием сосочковых структур, полей микрофолликулов, очагами лимфоидной инфильтрации, резорбцией коллоида наблюдается при

- 1) зобе Риделя
- 2) диффузном токсическом зобе
- 3) хроническом тиреоидите
- 4) коллоидном зобе

У мужчины 60 лет слизистая мочевого пузыря с неровными узловыми возвышениями, предположительным диагнозом, основываясь на изменениях, приведенных на микрофотографии, будет

- 1) инвертированная папиллома
- 2) уротелиальная карцинома in-situ
- 3) аденокарцинома
- 4) glandулярный цистит

Наибольшим тератогенным действием обладают

- 1) вирусы
- 2) простейшие
- 3) паразиты
- 4) членистоногие

Стадирование по системе pT в случае наличия нескольких узлов производят

- 1) суммированием всех размеров узлов
- 2) по количеству метастатических лимфоузлов
- 3) отдельно для каждого узла
- 4) по наибольшему узлу

Типичные «вихревые потоки» формируют клетки _____ менингиомы

- 1) менинготелиоматозной
- 2) фибропластической
- 3) ангиоматозной
- 4) псаммоматозной

Считаются сигнальными при плоскоклеточном раке полового члена _____ лимфатические узлы

- 1) поверхностные паховые
- 2) глубокие паховые

- 3) подвздошные
- 4) парааортальные

ОНКОФЕТАЛЬНЫМ АНТИГЕНОМ СЧИТАЮТ

- 1) S-100
- 2) TTF1
- 3) альфа-фетопротеин
- 4) хорионический гонадотропин

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ МИКРОСКОПИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ПРИ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) многоядерные гигантские клетки-симпласты
- 2) одноядерные гигантские клетки с резко увеличенным гиперхромным ядром
- 3) многоядерные клетки в базальной пластинке плаценты
- 4) одноядерные гигантские клетки с незначительно увеличенным ядром

К ОСНОВНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «ОСТЕОСАРКОМА» ОТНОСЯТ

- 1) патологические митозы
- 2) наличие гигантских многоядерных клеток
- 3) клеточный полиморфизм
- 4) патологический остеоид

ПЛОТНАЯ ОФОРМЛЕННАЯ СОЕДИНИТЕЛЬНАЯ ТКАНЬ СОДЕРЖИТ

- 1) большое количество разных типов клеток (лейкоциты, плазматические клетки, макрофаги)
- 2) разрозненные, рыхло лежащие коллагеновые волокна
- 3) большое количество сосудов капиллярного типа с отечным эндотелием
- 4) множество коллагеновых волокон во внеклеточном матриксе

В ПОДАВЛЯЮЩЕМ БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ГРАНУЛЕМАТОЗ ВЕГЕНЕРА НАБЛЮДАЮТ КАК СОЧЕТАНИЕ ПОРАЖЕНИЙ

- 1) верхних дыхательных путей, легких, почек
- 2) головного мозга, почек и сердца
- 3) головного мозга, почек и печени
- 4) почек, печени и селезенки

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭКВИВАЛЕНТОМ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) некротический нефроз
- 2) гломерулонефрит
- 3) липоидный нефроз
- 4) первично-сморщенная почка

СОСТОЯНИЕМ, КОТОРОЕ С ТЕЧЕНИЕМ ВРЕМЕНИ ВЫЗЫВАЕТ БУРУЮ ИНДУРАЦИЮ

ЛЁГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) митральный стеноз
- 2) мускатная печень
- 3) гидроторакс
- 4) тромбоз глубоких вен нижних конечностей

К МАРКЕРАМ ЦИТОТОКСИЧЕСКИХ ГРАНУЛ ОТНОСЯТ

- 1) хромогранин
- 2) миелопероксидазу
- 3) синаптофизин
- 4) гранзим В

ГЕМАТОГЕННЫЕ ОЧАГИ ОТСЕВА ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА, СИММЕТРИЧНО РАСПОЛАГАЮЩИЕСЯ В ВЕРХУШКАХ ЛЕГКИХ, НАЗЫВАЮТ ОЧАГАМИ

- 1) Ашоффа - Пуля
- 2) Гона
- 3) Симона
- 4) Ассмана - Редекера

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СИФИЛИТИЧЕСКАЯ АНЕВРИЗМА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ОТДЕЛЕ _____ АОРТЫ

- 1) брюшной
- 2) нисходящей
- 3) грудной
- 4) восходящей

СТАДИЕЙ БРЮШНОГО ТИФА, ПРИ КОТОРОЙ ПЕРФОРАЦИЯ КИШЕЧНОЙ СТЕНКИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНА, ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

- 1) мозговидного набухания
- 2) образования язв
- 3) чистых язв
- 4) заживления язв

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, КОТОРОЕ ЧАСТО ОСЛОЖНЯЕТСЯ АМИЛОИДОЗОМ ПОЧЕК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертоническая болезнь
- 2) острый лейкоз
- 3) туберкулез
- 4) атеросклероз

ОБРАЗОВАНИЕ СИЛИКОТИЧЕСКИХ УЗЕЛКОВ В ЛЕГКИХ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) двуокись кремния
- 2) алюминий
- 3) асбест
- 4) тальк

МАКРОСКОПИЧЕСКИ ОРГАНЫ ПРИ АМИЛОИДОЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) уменьшением в размерах
- 2) дряблой консистенцией, белесоватым оттенком
- 3) уплотнением, синюшным оттенком
- 4) увеличением в размерах, наличием сального блеска

ДЛЯ ФАЗЫ ЭКССУДАЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эмиграция клеток крови
- 2) размножение клеток
- 3) повреждение клеток и тканей
- 4) нарушение метаболизма

ИЗ ГЛОМЕРУЛОПАТИЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) очаговый сегментарный гломерулосклероз
- 2) болезнь минимальных изменений
- 3) мембранозная гломерулопатия
- 4) IgA нефропатия

ФАКТОРОМ, ОСЛАБЛЯЮЩИМ РАЗВИТИЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА У ЖЕНЩИН, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокая активность симпатoadреналовой системы
- 2) ослабление метаболизма углеводов
- 3) высокий уровень эстрогенов
- 4) усиленное влияние фолликулостимулирующего гормона

ПАТОГНОМОНИЧНЫМИ ДЛЯ РАБДОМИОМЫ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ КЛЕТКИ

- 1) гигантские
- 2) пенистые
- 3) «пауки»
- 4) типа «теннисной ракетки»

РЕВМАТИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) преимущественным поражением лёгких
- 2) геморрагическим диатезом
- 3) диффузной дезорганизацией соединительной ткани
- 4) нагноительными процессами

К МАССИВНОМУ КРОВОИЗЛИЯНИЮ В ОБЛАСТЬ ЗАДНИХ И СРЕДНИХ ЧЕРЕПНЫХ ЯМОК ПРИВОДИТ

- 1) тромбоз венозных мозговых синусов
- 2) кефалогематома
- 3) разрыв намета мозжечка
- 4) перелом ключицы

К ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ ПРИДАТКОВ КОЖИ ОТНОСЯТ

- 1) эккринную спираденому
- 2) цилиндrome
- 3) карциному сальных желёз
- 4) сиригому

ТУБУЛЯРНУЮ КАРЦИНОМУ ОТНОСЯТ К МОЛЕКУЛЯРНОМУ _____ ПОДТИПУ КАРЦИНОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) люминальному В
- 2) HER2-обогащенному
- 3) базальному
- 4) люминальному А

ГРАНУЛЕМЫ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) малярии
- 2) сыпном тифе
- 3) гриппе
- 4) атеросклерозе

ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ МЕЛАНОЦИТАРНОГО ГЕНЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меланоз Дюбрейля
- 2) меланома
- 3) лентигинозная дисплазия
- 4) невус

В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ В 3 СТАДИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) кровоизлияние
- 2) менингит
- 3) энцефалит
- 4) абсцесс

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТРОМБОЗА ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желтуха
- 2) инфаркт миокарда
- 3) тромбоэмболия легочной артерии
- 4) инфаркт головного мозга

ПО МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ ВЫДЕЛЯЮТ _____ ФИБРОАДЕНОМУ

- 1) кистозную
- 2) периканаликулярную
- 3) низкодифференцированную
- 4) железистую

КАТЕГОРИЕЙ СЛОЖНОСТИ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ ПРИ КЛИНИЧЕСКОМ ДИАГНОЗЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ НЕУСТАНОВЛЕННОГО ГИСТОГЕНЕЗА, С ПРОВЕДЕНИЕМ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ ___ КАТЕГОРИЯ

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 3

КОМПЛЕКСНЫМ ПРОЛИФЕРАТИВНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ИЗОБРАЖЕННЫМ НА МИКРОФОТОГРАФИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) радиальный рубец
- 2) тубулярная карцинома
- 3) инвазивный рак
- 4) аденоз

ВОСПАЛЕНИЕ ПРИ ГОНОРЕЕ В ТКАНЯХ НОСИТ ХАРАКТЕР

- 1) геморрагический
- 2) гнойный
- 3) фибринозный
- 4) серозный

ИНФИЛЬТРАЦИЯ ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ КЛЕТКАМИ МЕЛАНОМЫ СООТВЕТСТВУЕТ _____ УРОВНЮ ИНВАЗИИ ПО КЛАРКУ

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 3

МАЛОКРОВИЕ ОРГАНОВ ПРИ МАССИВНОМ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) распространенным
- 2) диффузным
- 3) местным
- 4) общим

ПОД МЕДУЛЛОБЛАСТОМОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) эмбриональную опухоль
- 2) нейроэпителиальную опухоль неясного происхождения
- 3) смешанную нейронально-глиальную опухоль
- 4) олигодендрогиальную опухоль

СИНОНИМОМ НЕКЛАССИФИЦИРУЕМОЙ В-КЛЕТОЧНОЙ ЛИМФОМЫ С ЧЕРТАМИ, ПРОМЕЖУТОЧНЫМИ МЕЖДУ ДИФУЗНОЙ В-КРУПНОКЛЕТОЧНОЙ ЛИМФОМОЙ И

КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИМФОМой ХОДЖКИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медиастинальная лимфома серой зоны
- 2) анапластическая крупноклеточная лимфома
- 3) диффузная В-крупноклеточная лимфома БДУ
- 4) диффузная В-крупноклеточная лимфома высокой степени злокачественности

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВОЗВРАТНО-БОРОДАВЧАТОГО ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) склероз створок клапанов и их изъязвление
- 2) склероз створок с тромботическими наложениями
- 3) диффузный мелкоочаговый кардиосклероз
- 4) обызвествление и гиалиноз створок клапанов

ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИАСТИНАЛЬНОЙ КРУПНОКЛЕТОЧНОЙ В-КЛЕТОЧНОЙ ЛИМФОМЫ ХАРАКТЕРНА ЭКСПРЕССИЯ МАРКЕРА

- 1) CD43
- 2) CD23
- 3) CD11
- 4) CD56

□
НА МИКРОФОТОГРАФИИ ПОКАЗАНА ОПУХОЛЬ ВЛАГАЛИЩА, ОБНАРУЖЕННАЯ У ЖЕНЩИНЫ 28 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА ВАГИНАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ И ДИСПАРЕУНИЮ, ДИАГНОЗ _____ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН

- 1) рабдомиома
- 2) лейомиома
- 3) нейрофиброма
- 4) веретенклеточная эпителиома

ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ И БИОЛОГИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ В ПАРАФИНОВЫХ БЛОКАХ ХРАНЯТСЯ В АРХИВЕ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО БЮРО (ОТДЕЛЕНИЯ) В ТЕЧЕНИЕ _____ ЛЕТ

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 5
- 4) 8

КАКАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ РЕВМАТИЧЕСКОГО ЭНДОКАРДИТА?

- 1) серозная оболочка
- 2) перикард
- 3) клапан
- 4) аорта

ФЕНОМЕН «ПРОВОЛОЧНЫХ ПЕТЕЛЬ» В ПОЧКАХ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) ревматизме

- 2) ревматоидном артрите
- 3) системной красной волчанке
- 4) склеродермии

ФОРМОЙ ГЕНЕРАЛИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА, ПРИ КОТОРОЙ ВОЗНИКАЮТ СИММЕТРИЧНЫЕ ОТСЕВЫ В ВЕРХУШКИ ЛЕГКИХ, КОТОРЫЕ СПУСТЯ МНОГО ЛЕТ ПОСЛЕ ЗАТИХАНИЯ ПЕРВИЧНОГО ПРОЦЕССА ДАЮТ НАЧАЛО ВТОРИЧНОМУ ПОРАЖЕНИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гематогенная форма
- 2) лимфо-железистая форма
- 3) рост первичного аффекта
- 4) смешанная форма

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТСЯ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ _____ КЛАПАН

- 1) аортальный
- 2) митральный
- 3) легочной артерии
- 4) трикуспидальный

ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ, СЕМЕЙНЫХ МИКСОМ СИНДРОМ

- 1) Вольфа – Паркинсона – Уайта
- 2) Марфана
- 3) Карнея
- 4) коронарный

ВОЗМОЖНОЙ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ ВИРУСНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сепсис
- 2) печеночная недостаточность
- 3) профузное кишечное кровотечение
- 4) перитонит

ДЛЯ РЕАКТИВНОЙ ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В СВЕТЛЫХ ЦЕНТРАХ ФОЛЛИКУЛОВ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) макрофагов
- 2) лейкоцитов
- 3) сосудов
- 4) centroцитов

БОЛЕЗНЬ АЛЬЦГЕЙМЕРА СВЯЗАНА С

- 1) опухолью мозга
- 2) старческим церебральным амилоидозом
- 3) ишемией сосудов головного мозга
- 4) менингоэнцефалитом

КОМПОНЕНТОМ АСБЕСТОВЫХ ТЕЛЕЦ В ЛЕГКИХ ПРИ АСБЕСТОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кадмий
- 2) медь
- 3) железо
- 4) кальций

ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ РАКА "IN SITU" ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие метастазов
- 2) дисплазия первой степени
- 3) инвазивный рост
- 4) внутриэпителиальный злокачественный рост

ВИРУСОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ГАСТРОЭНТЕРОКОЛИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус парагриппа
- 2) вирус герпеса
- 3) вирус гриппа
- 4) ротавирус

ПРИ АЛИМЕНТАРНОМ ЗАРАЖЕНИИ ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ КОМПЛЕКС НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) желудке
- 2) ротовой полости
- 3) кишечнике
- 4) пищеводе

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЭКСТРАНОДАЛЬНАЯ ЛИМФОМА МАРГИНАЛЬНОЙ ЗОНЫ, АССОЦИИРОВАННАЯ СО СЛИЗИСТЫМИ ОБОЛОЧКАМИ, РАЗВИВАЕТСЯ В

- 1) желудке
- 2) слюнной железе
- 3) молочной железе
- 4) щитовидной железе

КОЖНАЯ СЫПЬ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) розеолезно-папулезной
- 2) папуло-пустулезной
- 3) розеолезно-петехиальной
- 4) розеолезно-папулезно-пустулезной

К ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕГЕНЕРАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) амилоидоз
- 2) склероз
- 3) атрофия
- 4) метаплазия

СИНДРОМ ПРЕДВОЗБУЖДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) желудочковой экстрасистолии
- 2) наличия дополнительных путей предсердно-желудочкового проведения
- 3) интрамурального роста опухолей миокарда предсердий и желудочков
- 4) фибрилляции предсердий

КИШЕЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДИЗЕНТЕРИЙНОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амилоидоз
- 2) рубцовый стеноз
- 3) пиелонефрит
- 4) парапроктит

ОБРАТИМЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ СТОРОК КЛАПАНОВ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возвратно-бородавчатый эндокардит
- 2) полипозно-язвенный эндокардит
- 3) острый вальвулит
- 4) острый бородавчатый эндокардит

ДЛЯ ГИСТОХИМИЧЕСКОГО ВЫЯВЛЕНИЯ ЖИРОВОЙ ДИСТРОФИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ОКРАСКА

- 1) van Gieson
- 2) sudan III-IV
- 3) gomori
- 4) congo rot

ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В НЕЙРОЭНДОКРИННЫХ РАКАХ АНТИГЕН

- 1) хромогранин
- 2) гладкомышечный актин
- 3) десмин
- 4) бета-катенин

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ФИБРИНОИДНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) острые бактериальные инфекции
- 2) острые вирусные инфекции
- 3) инфекционно-аллергические заболевания
- 4) грибковые инфекции

У НЕКУРЯЩЕГО ПАЦИЕНТА 40 ЛЕТ УДАЛЕНО КИСТОЗНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ БОКОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ ШЕИ, МЕДЛЕННО УВЕЛИЧИВАВШЕЕСЯ В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ ЛЕТ. ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОБНАРУЖИЛО МЕТАСТАЗ НЕОРОГОВЕВАЮЩЕГО ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА С ЭКСПРЕССИЕЙ p16. ИСТОЧНИКОМ МЕТАСТАЗА СЧИТАЮТ

- 1) орофарингеальную зону
- 2) назофарингеальную зону
- 3) гортань

4) легкое

ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ КРУПОЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зев
- 2) полость рта
- 3) трахея
- 4) миндалина

ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) артерии эластического и мышечно-эластического типа
- 2) артериолы
- 3) вены
- 4) капилляры

ОБНАРУЖЕНИЕ НА ВСКРЫТИИ ФЛЕГМОНЫ СЛЕПОЙ КИШКИ ПРИ НЕИЗМЕНЕННОМ ЧЕРВЕОБРАЗНОМ ОТРОСТКЕ, В СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ КИШКИ – КРУПНОЙ ЯЗВЫ С ГРЯЗНЫМ ЗЕЛЕНОВАТО-ЖЕЛТЫМ ДНОМ И ПОДРЫТЫМИ КРАЯМИ, ХАРАКТЕРИЗУЕТ КАРТИНУ

- 1) неспецифического колита
- 2) амебиаза
- 3) дизентерии
- 4) болезни Крона

СИНОНИМОМ ОСТЕОКЛАСТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемангиоэндотелиома кости
- 2) фибросаркома кости
- 3) саркома Юинга
- 4) гигантоклеточная опухоль кости

К МЕЛАНОМА-СПЕЦИФИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ ОТНОСЯТ

- 1) виментин, цитокератин 20
- 2) цитокератин 7, нейрон-специфическую энолазу (NSE)
- 3) эпителиальный мембранный антиген (ЭМА), хромогранин А
- 4) melan A, тирозиназу, S100, HMB45 или SOX-10

ГИПЕРТРОФИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) переходом одного вида ткани в другой
- 2) увеличением объема ткани, клеток
- 3) замещением соединительной тканью
- 4) восстановлением ткани взамен утраченной

ИНВАЗИВНЫЙ НЕСПЕЦИФИЦИРОВАННЫЙ РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЭКСПРЕССИРУЮЩИЙ ER ПРИ ИНДЕКСЕ Ki67 5% МОЖНО ОТНЕСТИ К _____ СУРРОГАТНОМУ МОЛЕКУЛЯРНОМУ ПОДТИПУ

- 1) люминальному В

- 2) люминальному А
- 3) трижды негативному
- 4) HER2-позитивному

К ГРИБАМ-ДЕРМАТОФИТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) histoplasma capsulatum
- 2) candida albicans
- 3) microspora
- 4) aspergillus fumigatus

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СОЧЕТАЮТСЯ МНОЖЕСТВЕННЫЕ РАБДОМИОМЫ СЕРДЦА С ВРОЖДЕННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

- 1) туберозным склерозом
- 2) кистозной дисплазией почек
- 3) синдромом Марфана
- 4) тотальным аномальным дренажем легочных вен

РАЗВИТИЮ РАКА ЛЕГКИХ ПРЕДШЕСТВУЕТ

- 1) гипертрофия мышечного слоя бронхов
- 2) метаплазия эпителия бронхов
- 3) хроническая пневмония
- 4) гипертрофия альвеолоцитов

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ПОДТИП КАРЦИНОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ, ЕСЛИ КАРЦИНОМА ДЕМОНИСТРИРУЕТ ОСОБЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ПАТТЕРН (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) ≥ 90
- 2) ≥ 70
- 3) ≥ 60
- 4) ≥ 40

ПРЕОБЛАДАЮЩИМ ВИДОМ ФАГОЦИТОЗА В ГРАНУЛЕМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) незавершенный
- 2) завершенный
- 3) смешанный
- 4) цитопемзис

ИСХОДОМ ВЛАЖНОГО НЕКРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) организация
- 2) инкапсуляция
- 3) петрификация
- 4) киста

РЕГЕНЕРАЦИЮ В ЗОНЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА НАЗЫВАЮТ

- 1) компенсацией

- 2) реституцией
- 3) субституцией
- 4) метаплазией

ИЗОЛИРОВАННЫЙ КАЛЬЦИНИРОВАННЫЙ АОРТАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) ревматического порока сердца
- 2) сенильных изменений аортального клапана
- 3) исхода эндокардита Леффлера
- 4) амилоидоза сердца

В РЕЗУЛЬТАТЕ ИМПЛАНТАЦИИ ПЛОДНОГО ЯЙЦА ВНЕ ПОЛОСТИ МАТКИ ВОЗНИКАЕТ

- 1) аборт в ходу
- 2) самопроизвольный выкидыш
- 3) прерванная беременность
- 4) эктопическая беременность

АТРЕЗИЯ ВЛАГАЛИЩА И МАТОЧНЫХ ТРУБ ОТНОСИТСЯ К _____ ПРОТОКОВ

- 1) нарушению реканализации мюллеровых
- 2) недоразвитию мюллеровых
- 3) неполному слиянию мюллеровых
- 4) недоразвитию вольфовых

ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА С ПРОВЕДЕНИЕМ АУТОПСИИ НА 2-Й ДЕНЬ ПОСЛЕ СМЕРТИ, НАБЛЮДАЕТСЯ ВЫРАЖЕННОЕ ТРУПНОЕ ОКОЧЕНЕНИЕ, КОТОРОЕ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) трупным гемолизом и перераспределением крови
- 2) аутолизом и гниением тканей
- 3) высыханием тканей трупа
- 4) исчезновением из мышц аденозинтрифосфата

ПОД ГЛИОБЛАСТОМОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) опухоль мозговых оболочек
- 2) опухоль неясного происхождения
- 3) опухоль нервов головного мозга
- 4) нейроэпителиальную опухоль

СРЕДИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ СЛЮННЫХ ЖЕЛЁЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) плоскоклеточный рак
- 2) аденокарцинома
- 3) мукоэпидермоидная опухоль
- 4) рак из смешанных опухолей

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕПАТИТА, ВЫЗВАННОГО ВИРУСОМ А, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) передача инфекции парентерально
- 2) отсутствие носительства вируса и хронизации процесса

- 3) передача исключительно алиментарным путём
- 4) преобладание коагуляционного некроза гепатоцитов

ПРИЖИЗНЕННЫЕ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА _____ КАТЕГОРИЙ СЛОЖНОСТИ

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 4
- 4) 3

КРОВОТЕЧЕНИЕ В ПОЗДНЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) нарушения сократительной способности мышцы матки
- 2) задержки в матке остатков плацентарной ткани
- 3) трофобластической болезни
- 4) нарушения системы гомеостаза

ГНОЙНЫЙ МЕННИНГОЭНЦЕФАЛИТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) пневмококковой инфекции
- 2) сибирской язвы
- 3) эпидемического паротита
- 4) герпетической инфекции

НА МИКРОФОТОГРАФИИ

ПРЕДСТАВЛЕН БИОПТАТ ГИПОФИЗА 14-ЛЕТНЕГО МАЛЬЧИКА, ДИАГНОЗ

- 1) герминома
- 2) эмбриональная карцинома
- 3) пинеобластома
- 4) опухоль желточного мешка

СПЕЦИФИЧНОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СКОПЛЕНИЕ В ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) нейтрофильных клеток
- 2) эпителиоидных гигантских клеток типа Лангханса
- 3) лимфоидных клеток
- 4) эпителиоидных клеток с эозинофильными включениями

ДЛЯ СЛИЗИСТОГО РАКА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) атипичные клетки многослойного плоского эпителия
- 2) атипичные клетки, содержащие бурый пигмент
- 3) «раковые жемчужины»
- 4) «перстневидные клетки»

ДЛЯ ОЛИГОДЕНДРОГЛИОМЫ ХАРАКТЕРНА КОМБИНАЦИЯ ГЕНЕТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ: МУТАЦИЯ IDH1

- 1) сочетанная делеция 1p19q, потеря ATRX
- 2) сочетанная делеция 1p19q, сохранение ATRX
- 3) потеря ATRX
- 4) сохранение ATRX

ДЛЯ ТИПИЧНОГО КАРЦИНОИДА ЛЕГКОГО ХАРАКТЕРЕН УРОВЕНЬ ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ ____ %-ОКРАШЕННЫХ ЯДЕР В РЕАКЦИИ С АНТИТЕЛАМИ К KI-67

- 1) 12
- 2) 20
- 3) 2
- 4) 10

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В ПЕЧЕНИ

- 1) перистой дегенерации гепатоцитов
- 2) вакуолизации ядер клеток стромы
- 3) матовостекловидных гепатоцитов
- 4) перицеллюлярного фиброза

ОБРАЗОВАНИЕ «РАКОВЫХ ЖЕМЧУЖИН» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) аденокарциномы
- 2) астроцитомы
- 3) медуллярного рака
- 4) плоскоклеточного ороговевающего рака

МАКРОСКОПИЧЕСКИ ПОЧКА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВЕНОЗНОМ ПОЛНОКРОВИИ ВЫГЛЯДИТ КАК

- 1) сморщенная почка
- 2) большая пёстрая почка
- 3) цианотическая индурация почки
- 4) большая сальная почка

ОСТРАЯ ОБРАТИМАЯ ИШЕМИЯ МИОКАРДА МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ ЕГО

- 1) «оглушением»
- 2) гибернацией
- 3) липоматозом
- 4) фиброзом

ГИАЛИНОЗ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ИСХОДЕ

- 1) мукоидного и фибриноидного набухания
- 2) жировой дистрофии органа
- 3) лейкоцитарной инфильтрации стромы
- 4) колликвационного некроза

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ БОЛЬНОЙ, КОТОРОЙ ПРИ ВСКРЫТИИ БЫЛ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ БОЛЕЗНЬ АДДИСОНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) печеночная недостаточность
- 2) тромбоэмболия легочной артерии
- 3) острая почечная недостаточность
- 4) острая надпочечниковая недостаточность

ВТОРИЧНЫЙ БИЛИАРНЫЙ ЦИРРОЗ ФОРМИРУЕТСЯ В ИСХОДЕ _____ ЖЕЛТУХИ

- 1) печеночной
- 2) токсической
- 3) подпеченочной
- 4) гемолитической

32-ЛЕТНЕЙ НЕДАВНО РОДИВШЕЙ ПАЦИЕНТКЕ ВЫПОЛНИЛИ БИОПСИЮ ГИПОФИЗА ВСЛЕДСТВИЕ СИМПТОМОВ ЕГО НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) карцинома гипофиза
- 2) абсцесс гипофиза
- 3) лимфоцитарный гипофизит
- 4) аденома гипофиза

СРОК ВЫПОЛНЕНИЯ ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО МАТЕРИАЛА, ТРЕБУЮЩЕГО ПРОВЕДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ БОЛЕЕ 5 МАРКЕРОВ, СОСТАВЛЯЕТ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ

- 1) менее 7
- 2) не более 15
- 3) более 15
- 4) 10

ВИДОМ ФИБРИНОЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дифтеритическое
- 2) серозное
- 3) гнойное
- 4) катаральное

В РАЗВИТИИ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ЗАРОДЫША ОТСУТСТВУЕТ ЭТАП

- 1) ранний фетогенез
- 2) бластогенез
- 3) гаметогенез
- 4) эмбриогенез

ДЛЯ НЕВРИНОМЫ ХАРАКТЕРНЫ ТЕЛЬЦА

- 1) Каунсельмена
- 2) псаммомные

- 3) Русселя
- 4) Верокаи

ИЗЪЯЗВЛЕНИЯ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ОБЫЧНО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) толстой кишке
- 2) регионарных лимфоидных фолликулах
- 3) тонкой кишке
- 4) малом и большом сальнике

ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ПЛАЦЕНТА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ОБЛАСТИ НИЖНЕГО СЕКМЕНТА МАТКИ, ПЕРЕКРЫВАЯ ПОЛНОСТЬЮ ИЛИ ЧАСТИЧНО ВНУТРЕННИЙ ЗЕВ, НАЗЫВАЮТ _____ ПЛАЦЕНТЫ

- 1) гиперплазия
- 2) краевое расположение
- 3) предлежание
- 4) инфаркт

ПРИ ВСКРЫТИИ ПЛОДА, ПОСЛЕ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ НА 17 НЕДЕЛЕ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ, ВЫЯВЛЕНО: РАСЩЕЛИНА ОБЛАСТИ L1-L5 ПОЗВОНКОВ, ДЕФЕКТ ЗАКРЫТ НЕИЗМЕНЕННЫМИ МЫШЦАМИ И КОЖЕЙ, ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) скрытая расщелина позвоночника
- 2) кистозная расщелина позвоночника
- 3) полный рахисхиз
- 4) ахондроплазия

ПРИ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ

- 1) коленные
- 2) позвоночника
- 3) локтевые
- 4) тазобедренные

КЛЕТКИ АНИЧКОВА НАБЛЮДАЮТ В

- 1) туберкулёзных гранулёмах
- 2) атеросклеротических бляшках
- 3) гранулёмах Ашофф – Талалаева
- 4) карциноидных бляшках

ОКРАСКА МЕТИЛЕНОВЫМ СИНИМ ВЫЯВЛЯЕТ

- 1) амилоид
- 2) железо
- 3) соединительную ткань
- 4) гликозаминогликаны

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОРНИТОЗА ИЗМЕНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гранулематозный миозит
- 2) периспленит
- 3) десквамативный энтерит
- 4) катаральный трахеобронхит

ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ МОЖЕТ БЫТЬ АППЕНДИЦИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брюшной тиф
- 2) сыпной тиф
- 3) дизентерия
- 4) иерсиниоз

К СИСТЕМЕ МОНОНУКЛЕАРНЫХ ФАГОЦИТОВ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) плазматические клетки
- 2) макрофаги
- 3) остеокласты
- 4) купферовские клетки

ПРИ ВСКРЫТИИ ТРУПА СОСЦЕВИДНЫЕ ТЕЛА СВЕТЛО-КОРИЧНЕВОГО ЦВЕТА АТРОФИЧНЫ, НЕДОСТАТОК _____ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ОПИСАННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ

- 1) тиамин
- 2) меди
- 3) витамина E
- 4) цинка

В МАТЕРИАЛЕ СОСКОБА ФРАГМЕНТЫ ЭНДОМЕТРИЯ С РАСПАДОМ ЖЕЛЕЗИСТОГО И СТРОМАЛЬНОГО КОМПОНЕНТОВ, ЭОЗИНОФИЛЬНО-КЛЕТОЧНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ЭПИТЕЛИЯ, ДАННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) фазы десквамации
- 2) хронической ановуляции
- 3) фазы секреции
- 4) железистой гиперплазии

ПРИЧИНОЙ ГИПЕРТРОФИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА СЕРДЦА СЧИТАЮТ

- 1) гипертоническую болезнь
- 2) аортальный стеноз
- 3) коарктацию аорты
- 4) дефект межжелудочковой перегородки сердца

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НАЛИЧИЕ ВОЗДУШНОЙ ЭМБОЛИИ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НАЧИНАЮТ С ВСКРЫТИЯ

- 1) черепа
- 2) конечностей

- 3) грудной клетки
- 4) брюшной и грудной полостей

**ПРОСТАЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ ЭПИТЕЛИЯ ПРОТОКОВ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОЛИФЕРАЦИЕЙ КЛЕТОК**

- 1) миоэпителиальных без атипии
- 2) эпителиальных без атипии
- 3) эпителиальных с атипией
- 4) стромальных без атипии

**ПРОЦЕСС, ПРИ КОТОРОМ В ЛЕГКОМ ИМЕЕТСЯ ОЧАГ ПОРАЖЕНИЯ,
ПРЕДСТАВЛЕННЫЙ РАСПАДАЮЩЕЙСЯ ТКАНЬЮ ГРЯЗНО-СЕРОГО, МЕСТАМИ
ЧЕРНОГО ЦВЕТА, С НЕПРИЯТНЫМ ЗАПАХОМ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) гангреной
- 2) абсцессом
- 3) каверной
- 4) поликистозом

**СОГЛАСНО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ ТИПУ МИКСОИДНОЙ ЛИПОСАРКОМЕ ПО СИСТЕМЕ
FNCLCC СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 1-2
- 4) 3

ЭНАНТЕМА С ПЯТНАМИ ФИЛАТОВА – БЕЛЬСКОГО – КОПЛИКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) краснухи
- 2) дифтерии
- 3) скарлатины
- 4) кори

ПОД ЛЕЙКЕМИЧЕСКИМ ИНФИЛЬТРАТОМ ПОНИМАЮТ ОЧАГ

- 1) неспецифического воспаления, представленный преимущественно лимфоцитами
- 2) экстрамедуллярного кроветворения
- 3) разрастания лейкозных клеток
- 4) опухолевого экстрамедуллярного кроветворения

ДЕСМОПЛАСТИЧЕСКАЯ МЕЛКОКРУГЛОКЛЕТОЧНАЯ ОПУХОЛЬ РАЗВИВАЕТСЯ В

- 1) брюшной полости
- 2) мягких тканях туловища
- 3) мягких тканях верхних конечностей
- 4) мягких тканях нижних конечностей

**СОГЛАСНО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ ТИПУ ДЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ ЛИПОСАРКОМЕ
ПО СИСТЕМЕ FNCLCC СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)**

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 1-2
- 4) 1

АМИЛОИД В ТКАНЯХ МОЖНО ВЫЯВИТЬ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) окраски фукселином
- 2) ШИК-реакции
- 3) окраски Конгорот
- 4) окраски Судан III

СРОК ВЫПОЛНЕНИЯ ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО МАТЕРИАЛА, ТРЕБУЮЩЕГО ПРОВЕДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МОЛЕКУЛЯРНО-БИОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ

- 1) не более 4
- 2) более 15
- 3) менее 7
- 4) не более 10

ДЛЯ БРЮШНОТИФОЗНОЙ ГРАНУЛЕМЫ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) макрофаги
- 2) плазмоциты
- 3) гистиоциты
- 4) эпителиоидные клетки

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА НАБЛЮДАЮТ ПРИ ИНФИЦИРОВАНИИ

- 1) зеленым стрептококком
- 2) золотистым стафилококком
- 3) грибами и бактериями
- 4) патогенными грибами

АНГИОМИОЛИПОМА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ В

- 1) печени
- 2) почке
- 3) матке
- 4) надпочечнике

РАСПРОСТРАНЁННОЕ ОТСУТСТВИЕ ПИГМЕНТА В КОЖЕ НАЗЫВАЮТ

- 1) лейкодермой
- 2) гипермеланозом
- 3) альбинизмом
- 4) витилиго

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СТОРОК МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА БОЛЬНОГО, ПОГИБШЕГО В РЕЗУЛЬТАТЕ ОБОСТРЕНИЯ РЕВМАТИЗМА, ПОКАЗАЛО, ЧТО В НИХ ИМЕЮТСЯ УЧАСТКИ ГОМОГЕНИЗАЦИИ КОЛЛАГЕНОВЫХ ВОЛОКОН, ОБЛАДАЮЩИЕ ПОВЫШЕННОЙ ЭОЗИНОФИЛИЕЙ И ДАЮЩИЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНУЮ РЕАКЦИЮ НА ФИБРИН, МЕТАХРОМАЗИЯ ПРИ ОКРАСКЕ ТОЛУИДИНОВЫМ СИНИМ НЕ ВЫРАЖЕНА, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) ожирению
- 2) ослизнению
- 3) фибриноидному набуханию
- 4) мукоидному набуханию

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) построение мышечной оболочки из поперечно-полосатой мышечной ткани
- 2) выстилка кардиального отдела многослойным плоским эпителием
- 3) расположение желудочных желез в собственной пластинке слизистой
- 4) выстилка кардиального отдела многорядным эпителием

КОНСТРИКТИВНЫЙ ПЕРИКАРДИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) фибринозно-геморрагическим воспалением
- 2) выраженным лимфогистиоцитарным инфильтратом
- 3) облитерацией полости перикарда
- 4) большим количеством серозного экссудата в полости перикарда

ДИФФУЗНО СКЛЕРОЗИРУЮЩИЙ ВАРИАНТ ПАПИЛЛЯРНОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДИАГНОСТИРУЕТСЯ

- 1) у подростков
- 2) в детском возрасте
- 3) у мужчин
- 4) у женщин

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ НАЧАЛА ИНВАЗИВНОГО РОСТА ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженная дисплазия
- 2) высокая метастатическая активность
- 3) разрушение базальной мембраны
- 4) высокая степень клеточной атипии

СОБСТВЕННЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ЖЕЛУДКА НЕ СОДЕРЖАТ КЛЕТКИ ТИПА

- 1) главных
- 2) парафолликулярных
- 3) эндокринных
- 4) обкладочных

ПАРААНГИОМА, ПОКАЗАННАЯ НА МИКРОФОТОГРАФИИ, ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ В

□

- 1) забрюшинном пространстве
- 2) основании черепа
- 3) шее
- 4) малом тазу

КОЛИЧЕСТВО УРОВНЕЙ ИНВАЗИИ ПО КЛАРКУ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

К ФИБРОЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) тубулярный рак
- 2) микроинвазивный рак
- 3) филоидную опухоль
- 4) инвазивный рак без признаков специфичности

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРЕН

- 1) плотный, подрытый край
- 2) гнойный экссудат
- 3) геморрагический инфильтрат
- 4) фибринозный экссудат

ОСЛОЖНЕННОЙ ФОРМОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническая аневризма левого желудочка
- 2) крупноочаговый кардиосклероз
- 3) разрыв межжелудочной перегородки
- 4) разрыв свободной стенки левого желудочка

У 26-ЛЕТНЕЙ ЖЕНЩИНЫ КИСТА 2 СМ В НАИБОЛЬШЕМ ИЗМЕРЕНИИ, ЛОКАЛИЗУЮЩАЯСЯ В ПЕРЕДНЕБОКОВОЙ СТЕНКЕ ВЛАГАЛИЩА, ВЫСТЛАНА КУБИЧЕСКИМ ЭПИТЕЛИЕМ, КОТОРЫЙ МУЦИКАРМИН И ПАС-НЕГАТИВЕН, ДИАГНОЗ

_____ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН

- 1) эпидермальная киста
- 2) кистозная атрофия
- 3) мезонефральная киста
- 4) мюллерова киста

ПРИ ГИСТОБАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОМ ВЫЯВЛЕНИИ MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ПРИМЕНЯЕТСЯ ОКРАСКА ПО

- 1) Levaditi
- 2) Zill-Nilsen
- 3) Mallory
- 4) Lee

К НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) рост первичного аффекта
- 2) лимфогенную форму генерализации
- 3) гематогенную форму генерализации
- 4) смешанную форму генерализации

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ЭКСТРАКАПИЛЛЯРНОГО ПРОДУКТИВНОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический
- 2) подострый
- 3) рецидивирующий
- 4) острый

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ В ЗАБРЮШИННОМ ПРОСТРАНСТВЕ У ПАЦИЕНТА 60 ЛЕТ ВЕРЕТЕНОКЛЕТОЧНОЙ МЕЗЕНХИМАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ, В КОТОРОЙ ПРИ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВЫЯВЛЕНА ЭКСПРЕССИЯ CD34, CD117, DOG-1, SMA-, СЛЕДУЕТ ПРЕДПОЛАГАТЬ

- 1) лейомиосаркому глубоких мягких тканей – забрюшинного пространства
- 2) внеорганную гастроинтестинальную стромальную опухоль
- 3) веретеноклеточную плеоморфную липому
- 4) злокачественную опухоль оболочек периферических нервов

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ АНТИГЕНОМ ДЛЯ ЛЕЙОМИОСАРКОМ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гладкомышечный альфа-актин
- 2) десмин
- 3) CD34
- 4) виментин

НА ФОНЕ МЕТАПЛАЗИИ ЭПИТЕЛИЯ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

- 1) рак
- 2) петрификат
- 3) некроз
- 4) склероз

ЗОБ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) любое увеличение щитовидной железы
- 2) одностороннее увеличение щитовидной железы
- 3) увеличение тимуса
- 4) опухоль щитовидной железы

ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННАЯ НЕЙРОЭНДОКРИННАЯ ОПУХОЛЬ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ G1 ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЗНАЧЕНИЕМ ИНДЕКСА KI67 (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 4-5

- 2) не более 3
- 3) более 20
- 4) 5-20

**СИНОНИМОМ АТИПИЧЕСКОЙ ЛИПОМАТОЗНОЙ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ _____
ЛИПОСАРКОМА**

- 1) высокодифференцированная
- 2) умереннодифференцированная
- 3) миксоидная круглоклеточная
- 4) низкодифференцированная плеоморфная

ПРИ ДИФТЕРИИ В СЕРДЦЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) фибринозный перикардит
- 2) токсический миокардит
- 3) панкардит
- 4) гнойный миокардит

**ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ
СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) венозная гиперемия
- 2) гиперлипидемия
- 3) гипергликемия
- 4) диспротеинемия

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ПЕЧЕНИ, СЧИТАЮТ

- 1) NSE
- 2) PAH-8
- 3) HepPar1
- 4) TTF1

К ПРЕДРАКОВОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ ЖЕЛУДКА ОТНОСИТСЯ

- 1) острая язва
- 2) хронический гастрит
- 3) острый гастрит
- 4) эндогенная интоксикация

ФОРМОЙ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) катаральный
- 2) гипертрофический
- 3) гангренозный
- 4) фибринозный

**ОПУХОЛЬ, ПОКАЗАННАЯ НА МИКРОФОТОГРАФИИ,
МАКРОСКОПИЧЕСКИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЧАСТИЧНО НЕКРОТИЗИРОВАННУЮ
МАССУ 12 СМ В НАИБОЛЬШЕМ ИЗМЕРЕНИИ, ОБНАРУЖЕННУЮ В МАТКЕ 56-ЛЕТНЕЙ**

ЖЕНЩИНЫ, ДИАГНОЗ _____ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН

- 1) рабдомиома
- 2) эпителиоидная лейомиома
- 3) лейомиосаркома
- 4) клеточная лейомиома

К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ИСТИННОЙ ЭРОЗИИ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) эрозийные железы
- 2) сосочковые разрастания эпителия
- 3) эктопию цилиндрического эпителия эндоцервикса
- 4) деструкцию эпителия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ПОРАЖАЕТСЯ КЛАПАН

- 1) митральный
- 2) аортальный
- 3) трикуспидальный
- 4) легочной артерии

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО ГИСТОГЕНЕЗА ПРИ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЕГКОГО ОТНОСЯТ

- 1) p27
- 2) p16
- 3) p40
- 4) p53

□

- 1) диабетический гломерулосклероз
- 2) болезнь Шенлейна – Геноха
- 3) IgA нефропатия
- 4) волчаночный нефрит

ПРИ ОСТРОМ МИЕЛОБЛАСТНОМ ЛЕЙКОЗЕ В ОРГАНАХ КРОВЕТВОРЕНИЯ РАЗРАСТАЮТСЯ

- 1) миелоциты
- 2) плазмобласты
- 3) миелобласты
- 4) эритробласты

ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ УЧАСТКИ НЕКРОЗА И КРОВОИЗЛИЯНИЙ ПОЯВЛЯЮТСЯ В СТАДИИ

- 1) язвенного колита
- 2) заживления язв
- 3) фибринозного колита
- 4) катарального колита

ПРИ АНАПЛАСТИЧЕСКОМ РАКЕ ЭКСПРЕССИЯ ОБЩЕГО ЦИТОКЕРАТИНА

- 1) диффузная умеренная в клетках опухоли
- 2) диффузная яркая во всех клетках опухоли
- 3) отсутствует или обнаруживается в единичных клетках
- 4) крупноочаговая яркая в клетках опухоли

ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КОСТНОГО МОЗГА ОБНАРУЖЕНА ПРОЛИФЕРАЦИЯ ВСЕХ ТРЕХ РОСТКОВ, УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА ЯДЕРНЫХ ФОРМ КРАСНОГО РЯДА, БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО МЕГАКАРИОЦИТОВ, ПОЧТИ ПОЛНОЕ ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ЖИРОВЫХ КЛЕТОК И ОЧАГОВОЕ РАССАСЫВАНИЕ КОСТНЫХ БАЛОК, ДАННАЯ КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) эритремии
- 2) симптоматическому эритроцитозу
- 3) миеломной болезни
- 4) сепсису

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ГРАНУЛЕМАТОЗНОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперплазия подслизистого слоя
- 2) рубцовый стеноз толстой кишки
- 3) кишечное кровотечение
- 4) образование язв

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СЧИТАЮТ

- 1) WT-1
- 2) NSE
- 3) PAX-8
- 4) GATA3

ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ ПОРАЖАЕТСЯ _____ КИШКА

- 1) ободочная и сигмовидная
- 2) двенадцатиперстная и тощая
- 3) подвздошная и слепая
- 4) прямая и сигмовидная

КЛЕТКАМИ ЭПИТЕЛИЯ ТРАХЕИ И БРОНХОВ, ВЫРАБАТЫВАЮЩИМИ СЛИЗЬ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) каемчатые
- 2) бокаловидные
- 3) базальные
- 4) секреторные

НАРУШЕНИЕ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ОТДЕЛЬНЫХ ТИПОВ ТКАНИ НАЗЫВАЮТ

- 1) аплазией

- 2) дисплазией
- 3) гетероплазией
- 4) персистенцией

У МЕЛАНОМЫ, ПРОНИКАЮЩЕЙ ЗА ПРЕДЕЛЫ БАЗАЛЬНОЙ МЕМБРАНЫ ЭПИДЕРМИСА В ПОВЕРХНОСТНУЮ ЧАСТЬ СОСОЧКОВОГО СЛОЯ ДЕРМЫ, ФАЗА

- 1) горизонтального роста
- 2) вертикального роста
- 3) радиального роста микроинвазивной меланомы
- 4) радиального роста in situ

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ В ТРАХЕЕ И КРУПНЫХ БРОНХАХ ПРИ ТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибринозное воспаление
- 2) серозно-геморрагическое воспаление
- 3) некротический процесс
- 4) интерстициальный отек

ИММУНОФЕНОТИПОМ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК БОГАТОЙ ЛИМФОЦИТАМИ КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Cd20+, CD45+, CD30-, CD15-
- 2) CD20-, CD45-, CD30+, CD15+
- 3) CD20-, Cd45+, CD30+, CD15+
- 4) CD20+, CD45+, CD30+, CD15+

У 40-ЛЕТНЕЙ ПАЦИЕНТКИ С ЖАЛОБАМИ НА СУХОСТЬ ГЛАЗ И РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ПАЛЬПИРУЕТСЯ УВЕЛИЧЕННАЯ ЛЕВАЯ ОКОЛОУШНАЯ ЖЕЛЕЗА, ПО ДАННЫМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВЫЯВЛЕНЫ ВЫСОКИЕ ТИТРЫ ЦИРКУЛИРУЮЩИХ АНТИТЕЛ К РИБОНУКЛЕОПРОТЕИНАМ, В ТОМ ЧИСЛЕ SS-A (RO) И SS-B (LA), НА МИКРОФОТОГРАФИИ

ПОКАЗАНЫ ИЗМЕНЕНИЯ, ОБНАРУЖЕННЫЕ В БИОПТАТАХ ОКОЛОУШНОЙ И МАЛЫХ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ, У ПАЦИЕНТКИ ЕСТЬ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ К РАЗВИТИЮ ЛИМФОМЫ

- 1) из малых лимфоцитов
- 2) из клеток зоны мантии
- 3) маргинальной зоны
- 4) фолликулярной

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ПЕЧЕНИ, СЧИТАЮТ

- 1) альфа-фетопротейн
- 2) c-erbB2
- 3) раковый эмбриональный антиген
- 4) рацемазу

Т-КЛЕТОЧНАЯ ЛИМФОМА, АССОЦИИРОВАННАЯ С ЭНТЕРОПАТИЕЙ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО

РАЗВИВАЕТСЯ В

- 1) тонкой кишке
- 2) лимфатических узлах и селезенке
- 3) толстой кишке и червеобразном отростке
- 4) коже туловища и конечностей

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) закупорка общего желчного протока желчными камнями
- 2) закупорка общего желчного протока лямблиями
- 3) вирусный гепатит
- 4) гемолитическая болезнь новорожденных

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ МИОКАРДА ПРИ ЕГО НЕОБРАТИМОЙ ИШЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) утрата миофибрилл
- 2) контрактурное повреждение
- 3) релаксационное повреждение
- 4) жировая дистрофия

К ОПУХОЛЕВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ СИСТЕМЫ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) эритроцитоферментопатию
- 2) анемию
- 3) лейкозы
- 4) гемоглобинопатию

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ОРГАНОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВЕНОЗНОМ ПОЛНОКРОВИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дряблая консистенция
- 2) уменьшение в размерах
- 3) глинистый вид
- 4) плотная консистенция

ПОРОГ ПОЗИТИВНОСТИ ЕР ОКРАШЕННЫХ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК В КАРЦИНОМЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 5
- 2) 1
- 3) 15
- 4) 10

ИСХОДОМ ИНФАРКТА ГОЛОВНОГО МОЗГА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) петрификация
- 2) инкапсуляция
- 3) фиброз
- 4) киста

СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В ПОЛОСТИ СЕРДЕЧНОЙ СОРОЧКИ НАЗЫВАЮТ

- 1) гидроперитонеумом
- 2) гематомой
- 3) гидротораксом
- 4) гемоперикардом

НАРУШЕНИЕ ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ СЕРДЦА ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) расширение полости левого желудочка
- 2) увеличение наполнения желудочков
- 3) уменьшение наполнения желудочков сердца
- 4) нормальное наполнение желудочков

ОСНОВНЫМ РАННИМ ПРИЗНАКОМ ИНВАЗИВНОГО РАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разрушение базальной мембраны
- 2) выраженная дисплазия
- 3) рост опухоли в сосуды
- 4) прорастание капсулы органа

ИСХОДОМ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоэмболия лёгочной артерии
- 2) порок сердца
- 3) метаболическое нарушение в миокарде
- 4) хроническая аневризма сердца

РАК СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ДНА ПОЛОСТИ РТА РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) мышечной ткани
- 2) лимфатической ткани
- 3) нервной ткани
- 4) эпителиальной ткани

ЧАЩЕ ВСЕГО ИЗ СПЕЦИФИЧЕСКИХ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ВАРИАНТОВ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) медуллярная карцинома
- 2) метапластическая карцинома
- 3) инвазивный дольковый рак
- 4) тубулярная карцинома

ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) повторном попадании микобактерии в организм человека
- 2) первом попадании микобактерии в организм человека
- 3) трансплацентарном способе передачи
- 4) активации инфекта в гематогенных очагах отсева

ПОЛНОЕ ВРОЖДЕННОЕ ОТСУТСТВИЕ ЧАСТИ ОРГАНА ИЛИ ЦЕЛОГО ОРГАНА НАЗЫВАЮТ

- 1) гипоплазией
- 2) дисплазией
- 3) атрофией
- 4) агенезией

ПРИ АПОКРИННОМ АДЕНОЗЕ И АДЕНОМЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РЕЦИДИВЫ

- 1) встречаются в 50% случаев
- 2) не встречаются
- 3) встречаются в 99% случаев
- 4) встречаются редко

ПОВЫШЕННОЕ ОРОГОВЕНИЕ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ НАЗЫВАЮТ

- 1) акантозом
- 2) паракератозом
- 3) лейкоплакией
- 4) ихтиозом

ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ _____ ОБОЛОЧКА СТЕНКИ АРТЕРИИ

- 1) поражается средняя
- 2) не поражается
- 3) поражается наружная
- 4) поражается внутренняя

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОЛИПА ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование сосочковых структур
- 2) формирование ангиоматозных структур
- 3) увеличение количества желез
- 4) наличие фиброзно-сосудистой ножки или площадки

ЦИЛИНДРОМА КОЖИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ

- 1) в области подмышечной впадины
- 2) на коже туловища
- 3) на коже нижних конечностей
- 4) на лице и волосистой части головы

ПОД ГИПЕРТРОФИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) переход от одного вида ткани в другой
- 2) увеличение объема ткани, клеток
- 3) замещение соединительной тканью
- 4) восстановление ткани взамен утраченной

САМОЙ ЧАСТОЙ ОПУХОЛЬЮ ПОЧКИ У ДЕТЕЙ ДО 15 ЛЕТ СЧИТАЮТ

- 1) светлоклеточную саркому
- 2) нефробластому

- 3) атипическую тератоидно-рабдоидную опухоль
- 4) почечноклеточный рак

ПОД СИНДРОМОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУННОГО ДЕФИЦИТА ПОНИМАЮТ

- 1) синдром недостаточности клеточного и гуморального иммунитета
- 2) инфекционное заболевание, вызываемое определенным вирусом
- 3) синдром недостаточности мононуклеарных фагоцитов
- 4) синдром недостаточности клеточного иммунитета

ПОСЛЕ ОВУЛЯЦИИ Фолликула на его месте в яичнике образуется

- 1) киста яичника
- 2) фиброзное тело
- 3) белое тело
- 4) желтое тело

Для менингиомы характерна коэкспрессия

- 1) EMA и рецепторов прогестерона
- 2) общего цитокератина и рецепторов прогестерона
- 3) синаптофизина, хромогранина, адренокортикотропного гормона
- 4) S100, HMB-45, мелана А, тирозиназы

Морфологическим выражением острой ишемической болезни сердца является

- 1) инфаркт
- 2) склероз
- 3) кровоизлияние
- 4) тромбоз

Наибольшее значение среди фоновых предопухолевых изменений эпителия желудочно-кишечного тракта придают

- 1) метаплазии
- 2) гиперплазии
- 3) низкой степени дисплазии
- 4) высокой степени дисплазии

К атрофии при недостаточности кровообращения относят

- 1) атрофию зрительного нерва после удаления глаза
- 2) атрофию скелетных мышц при длительном постельном режиме
- 3) атрофию кардиомиоцитов при прогрессирующем атеросклерозе коронарных артерий
- 4) бурную атрофию печени при туберкулезе

Морфологическим проявлением болезни Крона является

- 1) эрозия, гранулема
- 2) тотальный характер поражения

- 3) фибринозная пленка
- 4) выраженный апоптоз

СУБЪЕКТИВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАСХОЖДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО И ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трудность обследования из-за тяжести состояния пациента
- 2) атипичность развития и течения заболевания
- 3) неверная интерпретация клинических данных
- 4) редкость заболевания

ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) артерии мышечного типа
- 2) артерии эластического типа
- 3) крупные вены
- 4) артериолы

БОКОВОЙ АМИОТРОФИЧЕСКИЙ СКЛЕРОЗ СВЯЗАН С ОДНОВРЕМЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) мышечных сухожилий
- 2) чувствительных задних корешков спинного мозга
- 3) коры головного мозга
- 4) двигательных нейронов передних и боковых рогов столбов спинного мозга

ПРИ МИКРОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ ШАРКО ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) нервные клетки, увеличенные в размерах за счет гидропической дистрофии
- 2) сморщенные нервные клетки, имеющие вид теней
- 3) тельца Хирано, отложения амилоида
- 4) старческие бляшки, нейрофибриллярные сплетения

У ПАЦИЕНТКИ 72 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА ДИСКОМФОРТ В ОБЛАСТИ ЭПИГАСТРИЯ И ПОТЕРЮ ВЕСА ОБНАРУЖЕНЫ НА ГРУДИ И ДРУГИХ ЧАСТЯХ ТЕЛА ОБРАЗОВАНИЯ. ПРИЧИНОЙ СИМПТОМОВ СЧИТАЮТ

- 1) гастроэзофагеальную рефлюксную болезнь
- 2) аденокарциному желудка
- 3) аденокарциному поджелудочной железы
- 4) язвенную болезнь желудка

ВАР1-ИНАКТИВИРОВАННЫЕ МЕЛАНОЦИТАРНЫЕ ОПУХОЛИ КОЖИ ОТНОСЯТ К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- 1) ассоциированных с низким уровнем кумулятивного соляного повреждения кожи
- 2) ассоциированных с высоким уровнем кумулятивного соляного повреждения кожи
- 3) неассоциированных с соляным повреждением кожи
- 4) внекожных меланоцитарных образований

ВОЗБУДИТЕЛЕМ, ИМЕЮЩИМ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ СЕПСИСА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синегнойная палочка
- 2) кишечная палочка
- 3) палочка брюшного тифа
- 4) гемолитический стрептококк

ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ (ЛИКВОР) ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) нейронами
- 2) микроглией
- 3) сосудистыми сплетениями
- 4) твердой мозговой оболочкой

ЦЕНТРАЛЬНЫМ ЗВЕНОМ ОРГАНОПАТОЛОГИИ ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СЧИТАЮТ

- 1) цитокиновый «хаос»
- 2) гормональный дисбаланс
- 3) сдвиги метаболизма
- 4) нарушения иммунитета

К МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ ИЗМЕНЕНИЮ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕМУ МОЗГОВУЮ ФОРМУ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) атрофия вещества головного мозга
- 2) атеросклероз сосудов
- 3) менингит
- 4) инфаркт головного мозга

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ТИПОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВИРУСНОГО ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ РАЗВИТИЕМ РАКА ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУС ГЕПАТИТА

- 1) А
- 2) В
- 3) дельта
- 4) С

ОБУСЛАВЛИВАЮТ РАЗВИТИЕ ДОЛЬКОВОЙ КАРЦИНОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МУТАЦИИ В ГЕНЕ

- 1) ARIDA1
- 2) MHC
- 3) ERBB2
- 4) CDH1

ПРИМЕРОМ ДИСТРОФИЧЕСКОГО ОБЫЗВЕЩВЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ОТЛОЖЕНИЯ ИЗВЕСТИ В

- 1) слизистой желудка

- 2) очагах некрозов
- 3) почках
- 4) скелетной мускулатуре

МЕЛАНОГЕНЕЗ РЕГУЛИРУЮТ ГОРМОНЫ

- 1) паратгормон, тироксин
- 2) соматотропный, кальцитонин
- 3) ацетилхолин, адреналин
- 4) АКТГ, меланотонин

ФОРМОЙ ОСТРОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кардиосклероз
- 2) инфаркт миокарда
- 3) атеросклероз
- 4) хроническая аневризма сердца

ЧЕРНАЯ СУБСТАНЦИЯ ПОЛУЧИЛА СВОЕ НАЗВАНИЕ БЛАГОДАРЯ СОДЕРЖАНИЮ В ГАНГЛИОЗНЫХ КЛЕТКАХ ПИГМЕНТА

- 1) ферритина
- 2) липофусцина
- 3) гематоидина
- 4) нейромеланина

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ВНЕКОЖНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ МЕЛАНОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сосудистая оболочка глаза
- 2) мозговое вещество надпочечников
- 3) мягкие оболочки головного мозга
- 4) связки и апоневрозы

ТКАНЕВОЙ АТИПИЗМ В ОПУХОЛЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) изменением паренхиматозно-стромального соотношения
- 2) отличием клеток по форме и размеру
- 3) увеличением ядерно-цитоплазматического отношения
- 4) гиперхроматозом ядер

ФОРМИРОВАНИЕ КАКИХ СТРУКТУР НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ МИКСОМЫ СЕРДЦА?

- 1) ангиоматозных
- 2) синцитиальных
- 3) фиброзных узелков
- 4) гранулем

ОБЛИГАТНЫМ ПРЕДРАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисплазия
- 2) атрофия

- 3) воспаление
- 4) некроз

НАРУШЕНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ПОЛА, ПРИ КОТОРОМ ПОЛОВЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖАТ ТКАНЬ И ЯИЧКА, И ЯИЧНИКА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) истинный гермафродитизм
- 2) ложный гермафродитизм
- 3) крипторхизм
- 4) кастрация

ОКРАСКА ТОЛУИДИНОВЫМ СИНИМ ВЫЯВЛЯЕТ

- 1) соединительную ткань
- 2) гликозаминогликаны
- 3) железо
- 4) амилоид

ЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ ИМПУЛЬСЫ ОТ ТЕЛА НЕЙРОНА ПЕРЕДАЮТСЯ ПО

- 1) астроцитам
- 2) аксонам
- 3) олигодендроцитам
- 4) дендритам

ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ АРИТМОГЕННОЙ ДИСПЛАЗИИ ЖЕЛУДОЧКОВ РАСПОЛОЖЕНЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В

- 1) передней стенке правого желудочка
- 2) задней стенке правого желудочка
- 3) межжелудочковой перегородке
- 4) передней стенке левого желудочка

САМЫМ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «РАК КОЖИ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) цитологическое исследование мазков
- 3) гистологическое исследование биоптатов
- 4) выявление клинико-анамнестических симптомов

ПРИ БИОПСИИ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ОБНАРУЖЕН ДИФFUЗНЫЙ РОСТ ЛИМФОМЫ ИЗ КЛЕТОК СРЕДНЕГО РАЗМЕРА С КРУГЛЫМИ ИЛИ ЦЕРЕБРИФОРМНЫМИ ЯДРАМИ, ДИСПЕРСНЫМ ХРОМАТИНОМ, СКРЫТОЙ ЦИТОПЛАЗМОЙ, МНОЖЕСТВЕННЫМИ ФИГУРАМИ МИТОЗОВ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРЕДПОЛАГАЮТ ЛИМФОМУ

- 1) пролимфоцитарную
- 2) из малых лимфоцитов
- 3) лимфобластную
- 4) диффузную В-крупноклеточную

НЕЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ ОПУХОЛЬЮ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденома
- 2) лейомиома
- 3) аденоматозный полип
- 4) папиллома

К ДИСПЛАСТИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ КОСТНОЙ ТКАНИ ОТНОСЯТ

- 1) рахит
- 2) болезнь Педжета
- 3) остеомиелит
- 4) остеоид-остеому

АСТРОЦИТЫ СПЕЦИФИЧЕСКИ ОКРАШИВАЮТСЯ

- 1) толуидиновым синим
- 2) серебрением по Футу
- 3) хлоридом золота по Рамон Кахалу
- 4) пикрофуксином по ван Гизону

ОСЛОЖНЕНИЕМ АТЕРОСКЛЕРОЗА АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аневризма
- 2) тромбоэмболия легочной артерии
- 3) инфаркт миокарда
- 4) инфаркт головного мозга

ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС В СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ТЕЛА МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) оофорит
- 2) сальпингоофорит
- 3) эндометрит
- 4) сальпингит

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ФОРМА МЕДУЛЛЯРНОГО РАКА

- 1) ангиосаркомоподобного
- 2) солидного с амилоидозом стромы
- 3) сквамозного
- 4) гигантоклеточного

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА СЧИТАЮТ

- 1) гранулематозное воспаление
- 2) перицеллюлярный фиброз
- 3) гигантские митохондрии
- 4) тельца Каунсильмена

ОДНОЙ ИЗ КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ФОРМ ГИПЕРТЕНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФОРМА

- 1) мезентериальная
- 2) мозговая
- 3) легочная
- 4) печеночная

ИЗ ОПУХОЛЕЙ В ПИЩЕВОДЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) переходноклеточный рак
- 2) лейомиосаркома
- 3) железистый рак
- 4) плоскоклеточный рак

МОЧЕВЫВОДЯЩИЕ ПУТИ ПОКРЫТЫ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) многослойным плоским
- 2) переходным
- 3) многорядным призматическим
- 4) однослойным плоским

КАТЕГОРИЕЙ СЛОЖНОСТИ, К КОТОРОЙ ОТНОСЯТ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ОСНОВНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ, ПРИ НАЛИЧИИ ДЕФЕКТОВ ЛЕЧЕНИЯ, ЧТО ВЫЗВАЛО ТРУДНОСТИ В ТРАКТОВКЕ МЕХАНИЗМОВ И ПРИЧИНЫ РАННЕЙ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ ____ КАТЕГОРИЯ

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

САМЫМ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ВИДОМ РАКА ПИЩЕВОДА ПО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоскоклеточный
- 2) мелкоклеточный
- 3) скирр
- 4) гигантоклеточный

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЖИРОВОЙ ДИСТРОФИИ ПРИМЕНЯЮТ ОКРАСКУ

- 1) фукселин
- 2) конгорот
- 3) пикрофуксин по Ван Гизону
- 4) судан III

МИКРОИНВАЗИВНАЯ КАРЦИНОМА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ В СТРОМЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОДНОГО ИЛИ БОЛЕЕ МИКРОСКОПИЧЕСКИХ ФОКУСОВ ИНФИЛЬТРАТИВНОГО РАКА, РАЗМЕРОМ НЕ БОЛЕЕ _____ (В САНТИМЕТРАХ)

- 1) 0,5

- 2) 1
- 3) 0,2
- 4) 0,1

КЛЕТКАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ БРЮШНОТИФОЗНОЙ ГРАНУЛЁМЫ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эпителиоидные
- 2) макрофаги
- 3) плазмоциты
- 4) лимфоциты

ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бластный криз в терминальной стадии
- 2) «лейкемический провал» в периферической крови
- 3) развитие в результате злокачественной трансформации V-VI классов клеток кроветворения
- 4) относительная доброкачественность течения

ВО ВРЕМЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ

- 1) фокусы некроза
- 2) множественные диапедезные кровоизлияния и гематомы
- 3) воспалительные изменения
- 4) кисты

ПО ПРОФИЛЮ ЭКСПРЕССИИ ГЕНОВ ИНВАЗИВНУЮ ДОЛЬКОВУЮ КАРЦИНОМУ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В 85% СЛУЧАЕВ ОТНОСЯТ К ПОДТИПУ

- 1) HER2-обогащенному
- 2) люминальному В
- 3) люминальному А
- 4) базальному

ПРИ ГИПЕРТРОФИИ МИОКАРДА В СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) жировая дистрофия миокарда
- 2) диффузный мелкоочаговый кардиосклероз
- 3) миогенная дилатация полостей
- 4) тоногенная дилатация полостей

НАРУШЕНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ПОЛА, ПРИ КОТОРОМ ПОЛОВЫЕ ЖЕЛЕЗЫ НЕ СООТВЕТСТВУЮТ НАРУЖНОМУ СТРОЕНИЮ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) крипторхизм
- 2) истинный гермафродитизм
- 3) ложный гермафродитизм
- 4) кастрация

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ИСХОДОМ РАЗРЫВА ПАПИЛЛЯРНОЙ МЫШЦЫ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ПРИ ЕЕ ИНФАРКТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дилатация левого желудочка
- 2) хроническая митральная недостаточность
- 3) летальный исход
- 4) хроническая сердечная недостаточность

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ АМИЛОИДОЗОМ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфаркт миокарда
- 2) азотемическая уремия
- 3) пневмония
- 4) тромбоз почечной артерии

ПРИ ГИПЕРТРОФИИ МИОКАРДА В СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ ИМЕЕТ МЕСТО

- 1) аневризма левого желудочка
- 2) миогенная дилатация его полостей
- 3) тоногенная дилатация его полостей
- 4) крупноочаговый кардиосклероз

ВИДОМ ЗАЖИВЛЕНИЯ РАН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инкапсуляция
- 2) метаплазия
- 3) организация
- 4) первичное натяжение

ФАКТОРОМ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПРЕДИКТОРОМ СМЕРТИ У ЖЕНЩИН С ИНВАЗИВНЫМ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СЧИТАЮТ

- 1) размер опухоли
- 2) степень дифференцировки опухоли
- 3) наличие метастазов в сигнальных лимфоузлах
- 4) митотическую активность опухолевых клеток

РАЗМЕР АТИПИЧЕСКОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭПИТЕЛИЯ ПРОТОКОВ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ БОЛЕЕ ____ ММ

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 4

СИНДРОМ ГАРДНЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ МНОЖЕСТВЕННЫМИ

- 1) хондромами
- 2) остеомами
- 3) липомами
- 4) гемангиомами

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ХАРАКТЕР ВОСПАЛЕНИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ _____ МЕНИНГИТЕ

- 1) сибиреязвенном
- 2) менингококковом
- 3) сифилитическом
- 4) туберкулезном

ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, КОТОРОЕ ОСЛОЖНЯЕТСЯ УРЕМИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сибирская язва
- 2) брюшной тиф
- 3) малярия
- 4) холера

ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ДОБРОКАЧЕСТВЕННУЮ ФИЛЛОИДНУЮ ОПУХОЛЬ ОТНОСЯТ К КАТЕГОРИИ

- 1) эпителиально-миоэпителиальных опухолей
- 2) папиллярных поражений
- 3) доброкачественных эпителиальных пролифераций
- 4) фиброэпителиальных опухолей

ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ МЕДУЛЛЯРНОЙ КАРЦИНОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ?

- 1) десмопластическая реакция стромы
- 2) низкий митотический индекс
- 3) часто ассоциирована с мутацией в гене BRCA1
- 4) прогноз хуже, чем у инвазивной неспецифицированной карциномы

НА МИКРОФОТОГРАФИИ ПОКАЗАН БИОПТАТ ПОЧКИ ПАЦИЕНТКИ С АКТИВНЫМ ВОЛЧАНОЧНЫМ НЕФРИТОМ, ОБЫЧНО ИММУННЫЕ КОМПЛЕКСЫ В НЕФРОНЕ ОТКЛАДЫВАЮТСЯ

- 1) интрамембранозно
- 2) субэндотелиально
- 3) субэпителиально
- 4) мезангиально

КРОВОИЗЛИЯНИЕМ НАЗЫВАЮТ

- 1) истечение крови во внешнюю среду
- 2) скопление крови в серозных полостях
- 3) скопление крови в тканях
- 4) истечение крови в полости

ШИК-РЕАКЦИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) муцина
- 2) амилоида
- 3) гликогена
- 4) гемосидерина

К МАРКЕРАМ ЦИТОТОКСИЧЕСКИХ ГРАНУЛ ОТНОСЯТ

- 1) СЕА
- 2) Т1А
- 3) ВОВ.1
- 4) МРО

ПЕРИНУКЛЕАРНОЕ ПРОСВЕТЛЕНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) светлоклеточной почечноклеточной карциномы
- 2) хромофобной карциномы почки
- 3) ангиосаркомы почки
- 4) онкоцитомы почки

ДЛЯ ВЕРЕТЕНОКЛЕТОЧНОГО МЕТАПЛАСТИЧЕСКОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРЕН ИММУНОФЕНОТИП

- 1) высокомолекулярные цитокератины-, р63-, десмин-/+, рецепторы эстрогенов -, ядерный бета-катенин +, CD34-, SMA+
- 2) высокомолекулярные цитокератины-, р63-, десмин-, рецепторы эстрогенов -, ядерный бета-катенин -, CD34-, SMA+
- 3) высокомолекулярные цитокератины-, р63-, десмин-, рецепторы эстрогенов +/-, ядерный бета-катенин +/-, CD34+, SMA-
- 4) высокомолекулярные цитокератины+, р63+, десмин-, рецепторы эстрогенов +/-, ядерный бета-катенин -/+ , CD34-, SMA-

ЧАСТОТА МУТАЦИИ ALK ПРИ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЕГКОГО В РОССИЙСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 15

ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) экспансивным ростом
- 2) инфильтрирующим ростом
- 3) наличием рецидивов после удаления опухоли
- 4) наличием метастазов после удаления опухоли

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ПЕРВИЧНАЯ ОЧАГОВАЯ ПНЕВМОНИЯ БЫВАЕТ

- 1) стафилококковой
- 2) брюшнотифозной
- 3) сифилитической
- 4) сыпнотифозной

ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ПРИ РЕВМАТИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) колликвационный некроз

- 2) коагуляционный некроз
- 3) амилоидоз
- 4) мукоидное набухание

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каналикулярный
- 2) контактный
- 3) лимфогенный
- 4) гематогенный

ПАЦИЕНТКЕ 36 ЛЕТ С ОДЫШКОЙ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ И ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В АНАМНЕЗЕ ВЫПОЛНИЛИ ПНЕВМОНЭКТОМИЮ, ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОБНАРУЖЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ

□ ДИАГНОЗ _____ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН

- 1) гипертрофия медиального слоя артерий
- 2) концентрический интимальный ламинарный фиброз
- 3) плексиформное изменение
- 4) некротический артериит

ЧТО МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ?

- 1) препараты железа
- 2) эфирный наркоз
- 3) цитостатические препараты
- 4) высокие дозы витамина С

В КОРЕ НАДПОЧЕЧНИКОВ МЕРТВОРОЖДЕННОГО МАЛЬЧИКА БЫЛИ ОБНАРУЖЕНЫ ОЧЕНЬ КРУПНЫЕ КЛЕТКИ. ЭТИ ИЗМЕНЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ СВЯЗАНЫ С

- 1) MEN2
- 2) болезнью фон Гиппеля – Линдау
- 3) адренолейкодистрофией
- 4) синдромом Беквита – Видемана

ПРОЛЕЖЕНЬ ПО ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ НЕКРОЗОМ

- 1) токсическим
- 2) аллергическим
- 3) трофоневротическим
- 4) травматическим

ОБЪЕКТИВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАСХОЖДЕНИЯ ДИАГНОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неправильное оформление заключительного клинического диагноза
- 2) неправильная трактовка лабораторных методов исследования
- 3) неправильное построение заключительного клинического диагноза
- 4) кратковременность пребывания больного в медицинской организации

ФОЛЛИКУЛЯРНЫЕ КИСТЫ ЯИЧНИКА ВЫСТЛАНЫ

- 1) клетками гранулезы
- 2) плоским эпителием
- 3) кубическим эпителием
- 4) цилиндрическим эпителием

ОРГАНОИДНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОПУХОЛЬ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ

- 1) отсутствием паренхимы
- 2) преобладанием стромы
- 3) наличием стромы и паренхимы
- 4) преобладанием паренхимы

ОПУХОЛЮ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) астроцитомы
- 2) невриномы
- 3) олигодендроглиомы
- 4) хориоидпапилломы

НОВООБРАЗОВАНИЕМ ЯИЧНИКОВ, РАЗВИВШИМСЯ ИЗ ЗАРОДЫШЕВЫХ КЛЕТОК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиброма
- 2) серозная цистаденома
- 3) тератома
- 4) цистаденокарцинома

АДЕНОКИСТОЗНЫЙ РАК СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) благоприятным прогнозом
- 2) связью с синдромом Шегрена
- 3) выраженной периневральной инвазией
- 4) развитием, чаще всего, в околоушной слюнной железе

ДИАГНОЗ ГИПОПЛАЗИИ ПЛАЦЕНТЫ ПРИ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СТАВЯТ ПРИ ЗНАЧЕНИИ ПЛАЦЕНТАРНО-ПЛОДОВОГО КОЭФФИЦИЕНТА

- 1) $? 0,1$
- 2) $? 0,5$
- 3) $? 0,2$
- 4) $> 0,2$

ПОД ФИБРОМОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) опухоль смешанного генеза и любой локализации
- 2) злокачественную опухоль соединительной ткани
- 3) доброкачественную опухоль соединительной ткани
- 4) злокачественную опухоль кожи

ПАТОЛОГИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ДЛЯ

- 1) болезни Гиршпрунга
- 2) болезни Крона
- 3) язвенного колита
- 4) хронического атрофического гастрита

СТАЗОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) разрушение эритроцитов
- 2) замедление оттока крови в определённом участке органа/ткани
- 3) остановку кровотока в определённом участке органа/ткани
- 4) свёртывание крови

МАССИВНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ И НЕКРОЗЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

- 1) сыпном тифе
- 2) пневмококковой инфекции
- 3) менингококкемии
- 4) брюшном тифе

ЭЛАСТИЧЕСКИЕ ВОЛОКНА ОКРАШИВАЮТ

- 1) альциановым синим
- 2) фуксином
- 3) орсеином
- 4) эозином

ПЕРВИЧНАЯ КОЖНАЯ ДИФФУЗНАЯ В-КРУПНОКЛЕТОЧНАЯ ЛИМФОМА LEG-TYPE НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ В КОЖЕ

- 1) бедра
- 2) туловища
- 3) верхних конечностей
- 4) головы и шеи

СТАДИЕЙ НЕКРОТИЧЕСКОГО НЕФРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) протеинурическая
- 2) нефротическая
- 3) шоковая
- 4) изостенурическая

ПРИ ДИАГНОЗЕ «РАДИАЛЬНЫЙ РУБЕЦ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ» ПРОГНОЗ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) количества рубцов
- 2) размера образования
- 3) пролиферативных процессов в зоне рубца
- 4) локализации в молочной железе

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ВЫРАЖЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ожирение сердца
- 2) инфаркт миокарда
- 3) хроническая аневризма сердца
- 4) порок сердца

ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ СТРОЕНИЕ СОСТАВНОЙ ОДОНТОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отдельными зубоподобными структурами, представляющими все ткани зуба
- 2) в разной степени минерализованной цементоподобной тканью
- 3) пролиферирующим одонтогенным эпителием
- 4) обызвествленными зубными тканями, расположенными хаотично, образующими единый конгломерат

НАСЛЕДСТВЕННЫМ СИНДРОМОМ, С КОТОРЫМ МОЖЕТ БЫТЬ АССОЦИИРОВАН РАК ТЕЛА МАТКИ, ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) Эдвардса
- 2) Клайнфельтера
- 3) Линча
- 4) Шерешевского – Тернера

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибринозный колит
- 2) мозговидное набухание пейеровых бляшек
- 3) язвенный колит
- 4) дифтеритическое воспаление тонкой кишки

ПРЕДРАКОВЫМ ПРОЦЕССОМ В ТЕЛЕ МАТКИ СЧИТАЮТ

- 1) эритроплакию
- 2) лейкоплакию
- 3) псевдоэрозию
- 4) железистую гиперплазию

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ИНФАРКТА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоз мелких ветвей лёгочной артерии
- 2) спазм сосудов лёгкого
- 3) артериальная гипертензия
- 4) хроническое венозное полнокровие

ОПУХОЛЕВЫЙ ИНФИЛЬТРАТ ПРИ ГРИБОВИДНОМ МИКОЗЕ РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- 1) верхнем слое дермы
- 2) глубоких слоях дермы
- 3) подкожной жировой клетчатке
- 4) мышечных волокнах

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) атеросклеротический нефросклероз

- 2) артериолосклеротический нефросклероз
- 3) поликистоз почек
- 4) атрофия почек

ЗА СЧЁТ ГИПЕРТРОФИИ В ОБЪЁМЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ

- 1) предстательная железа
- 2) селезёнка
- 3) сердце
- 4) лимфоузел

ЗАПРОГРАММИРОВАННУЮ СМЕРТЬ КЛЕТОК ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

- 1) некроз
- 2) апоптоз
- 3) инфаркт
- 4) гангрена

ЧАСТОЙ ВОЗМОЖНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ЛЕЙКОПЛАКИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ткань головного мозга
- 2) слизистая щеки
- 3) эндотелий сосудов
- 4) перикард

ХАРАКТЕРНЫМ ГРУППОВЫМ ИММУНОФЕНОТИПОМ ОПУХОЛЕЙ ИЗ МЕЗЕНХИМАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) pancytokeratin
- 2) vimentin
- 3) NSE
- 4) S100

«ВОЛОСАТЫМ СЕРДЦЕМ» НАЗЫВАЮТ

- 1) спайки в полости перикарда
- 2) фибринозный перикардит
- 3) эмпиему перикарда
- 4) мезотелиому перикарда

ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ГРАНУЛЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ КЛЕТКА

- 1) миоэпителиальная
- 2) миофибробласт
- 3) эпителиоидная
- 4) Микулича

АДРЕНАЛИН, ВВЕДЕННЫЙ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА, ВЫЗЫВАЕТ

- 1) артериальную гиперемию
- 2) компрессионное малокровие
- 3) ангиоспастическую ишемию

4) острое венозное полнокровие

ИНФАРКТ ПО РАСПРОСТРАНЕННОСТИ БЫВАЕТ

- 1) микроскопический
- 2) крупноочаговый
- 3) белый с геморрагическим венчиком
- 4) красный

ПОД БОЛЕЗНЬЮ МАДЕЛУНГА ПОНИМАЮТ

- 1) энхондроматоз
- 2) нейрофиброматоз
- 3) липоматоз
- 4) фиброматоз

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПУНКТАТЕ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ПРИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗЕ ИМЕЮТ КЛЕТКИ

- 1) Пирогова - Лангханса
- 2) эпителиоидные
- 3) Березовского - Штернберга
- 4) лимфоидные

ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ ЭКССУДАТА ПРИ КАТАРАЛЬНОМ ВОСПАЛЕНИИ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) фибриноген
- 2) эритроциты
- 3) нейтрофильные лейкоциты
- 4) слизь

НЕЗРЕЛУЮ ОПУХОЛЬ, РАЗВИВАЮЩУЮСЯ ИЗ МЕЗЕНХИМАЛЬНОЙ ТКАНИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) аденомой
- 2) саркомой
- 3) раком
- 4) карциномой

МИКРОСКОПИЧЕСКИ ПОРАЖЕНИЕ ТКАНЕЙ ПРИ КАНДИДОЗЕ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ РАЗВИТИЯ ПРОЦЕССА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) скоплениями клеток типа макрофагов
- 2) обширными очагами некроза
- 3) скоплениями эпителиоидных клеток
- 4) скоплениями нейтрофилов

ВОСПАЛЕНИЕ КОЖИ ГОЛОВКИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА И ВНУТРЕННЕГО ЛИСТКА КРАЙНЕЙ ПЛОТИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) баланопостит

- 2) кавернит
- 3) орхит
- 4) эпидидимит

ДЛЯ КАРЦИНОМЫ С АПОКРИНОВОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКОЙ ХАРАКТЕРЕН ИММУНОФЕНОТИП

- 1) ER-, PR-, AR+
- 2) ER+, PR-, AR-
- 3) ER+, PR+, AR-
- 4) ER+, PR +, AR+

ДЛЯ ЭНДОМЕТРИАЛЬНЫХ СТРОМАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ ХАРАКТЕРНА КОЭКСПРЕССИЯ

- 1) виментина, гладкомышечного актина, CD34
- 2) CD34, рецепторов эстрогенов
- 3) виментина, десмина, гладкомышечного актина
- 4) CD10, рецепторов эстрогенов

ФОРМОЙ ОСТРОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертрофическая
- 2) гиперпластическая
- 3) атрофическая
- 4) катаральная

К ОПУХОЛЕВОЙ ПОПУЛЯЦИИ ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) LE-клетки
- 2) клетки Березовского – Рида – Штернберга
- 3) лакунарные клетки
- 4) LP-клетки

В СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ СЧИТАЕТСЯ РАВНОЙ ____ СУТКАМ С МОМЕНТА РОЖДЕНИЯ

- 1) 10
- 2) 28
- 3) 7
- 4) 1

МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ АСПЕРГИЛЛЕЗЕ В ТКАНЯХ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) обширной лимфоплазмноклеточной инфильтрацией
- 2) образованием гранул с абсцедированием
- 3) некрозом и кариорексисом
- 4) образованием гигантоклеточных гранул

КРУПНОЗНОЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ _____ ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) катарального

- 2) фибринозного
- 3) дифтеритического
- 4) гнойного

ХАРАКТЕРНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РЕТРОГРАДНЫХ МЕТАСТАЗОВ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) почки
- 2) кости
- 3) надключичные лимфоузлы
- 4) околоушные слюнные железы

ПАПИЛЛОМА МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ

- 1) кровотечением
- 2) инволюцией
- 3) рассасыванием
- 4) реституцией

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СЧИТАЮТ

- 1) кальцитонин
- 2) глюкагон
- 3) гладкомышечный актин
- 4) простатспецифический антиген

К ИЗОЛИРОВАННЫМ ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ КОСТНО-СУСТАВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) инфантильный таз
- 2) несовершенный остеогенез
- 3) остеопетроз
- 4) ахондроплазию

СПИРАЛЬНЫЕ АРТЕРИИ В СТРУКТУРЕ ГИПОПЛАСТИЧЕСКОГО ЭНДОМЕТРИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О/ОБ

- 1) персистенции неполноценного желтого тела яичников
- 2) наличию субмукозной миомы матки
- 3) эстрогенной недостаточности яичников
- 4) начальных признаках фазы пролиферации

ОДНОЙ ИЗ КОММЕРЧЕСКИХ ПАНЕЛЕЙ ДЛЯ МОЛЕКУЛЯРНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ КАРЦИНОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА ПОДТИПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Oncotype DX 21
- 2) EndoPredict
- 3) PAM50
- 4) Mammoprint

ПРИ ВИРУСНОМ ПОЛИОМИЕЛИТЕ МАКРОСКОПИЧЕСКИ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) выраженный склероз мозговых оболочек
- 2) гиперемию и отек мозговых оболочек
- 3) отек вещества головного мозга
- 4) наружную и внутреннюю гидроцефалию

К ПРИЗНАКАМ АКТИВНОСТИ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ОТНОСЯТ

- 1) недостаточность аортального клапана
- 2) укорачивание, утолщение и склероз хорд
- 3) гранулемы Ашофф — Талалаева
- 4) диффузный периваскулярный кардиосклероз

КАТЕГОРИЕЙ СЛОЖНОСТИ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ ПРИ УСТАНОВЛЕННОМ КЛИНИЧЕСКОМ ДИАГНОЗЕ ГИПЕРТРОФИЧЕСКАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ, С ПРОВЕДЕНИЕМ ГИСТОХИМИЧЕСКИХ ОКРАСОК ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ПРИЧИН СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ КАТЕГОРИЯ

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 3

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ, СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ КЛЕТОК ЛАНГЕРГАНСА, ОТНОСЯТ

- 1) CD3
- 2) CD11
- 3) CD1a
- 4) CD13

УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА РИБОСОМ, РАСШИРЕНИЕ КАНАЛЬЦЕВ САРКОПЛАЗМАТИЧЕСКОЙ СЕТИ, ГИПЕРПЛАЗИЯ МИОФИБРИЛЛ ЯВЛЯЮТСЯ УЛЬТРАСТРУКТУРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ МИОКАРДА ПРИ

- 1) гипертрофии
- 2) гиперплазии
- 3) некрозе
- 4) дисплазии

ТУБЕРКУЛЕЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТ

- 1) кожу
- 2) кости
- 3) лёгкие
- 4) почки

К ПРЕДРАКОВЫМ ПАТОЛОГИЯМ В ШЕЙКЕ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) эктропион
- 2) истинную эрозию

- 3) дисплазию умеренной и тяжелой степени
- 4) полипы

АНТИГЕНОМ, НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СЧИТАЮТ

- 1) аFP
- 2) PAH-8
- 3) NKX3.1
- 4) HepPar1

ВЫСТИЛКА КИСТ ЖЕЛТОГО ТЕЛА СОСТОИТ ИЗ

- 1) кубического эпителия
- 2) мюллера эпителия
- 3) плоского эпителия
- 4) лютеиновых клеток

АПОКРИННАЯ АДЕНОМА МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) округлым, плотным, неподвижным узлом
- 2) мягкой, безболезненной, пальпируемой, подвижной массой без четкого узла
- 3) болезненным инфильтратом в молочной железе
- 4) безболезненным, свободно подвижным, четко выраженным, пальпируемым узелком

ЖЕНЩИНЕ 65 ЛЕТ ВЫПОЛНИЛИ РЕЗЕКЦИЮ ОБРАЗОВАНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ДИАГНОЗ _____ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН

- 1) муцинозное кистозное новообразование
- 2) аденокарцинома поджелудочной железы
- 3) лимфоэпителиальная киста
- 4) микрокистозная серозная цистаденома

ВРОЖДЕННОЕ ОТСУТСТВИЕ ОРГАНА ПРИ НАЛИЧИИ ЕГО СОСУДИСТОЙ НОЖКИ НАЗЫВАЮТ

- 1) агенезией
- 2) аплазией
- 3) атрезией
- 4) дисплазией

ФИБРОМА – ЭТО ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ИЗ

- 1) жировой ткани
- 2) гладкомышечной ткани
- 3) соединительной ткани
- 4) кровеносных сосудов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПРОГРЕССИРУЮЩЕГО СЛАБОУМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рассеянный склероз
- 2) энцефалит
- 3) болезнь Шарко
- 4) болезнь Альцгеймера

ЭМБОЛИЯ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ТРОМБОВ В

- 1) ушке правого предсердия
- 2) ушке левого предсердия
- 3) митральном и аортальном клапанах сердца
- 4) аневризме аорты

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ СЕРДЦА, ЛОКАЛИЗУЮЩИЕСЯ В ПРАВЫХ ОТДЕЛАХ, ЧАЩЕ ВСЕГО МЕТАСТАЗИРУЮТ В

- 1) желудок
- 2) головной мозг
- 3) легкие
- 4) печень

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ НЕБАКТЕРИАЛЬНОГО ТРОМБОЭНДОКАРДИТА АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сочетание стеноза и недостаточности клапана
- 2) стеноз клапана
- 3) тромбоэмболия сосудов головного мозга
- 4) недостаточность клапана

ТОНКОИГОЛЬНУЮ ПУНКЦИОННУЮ БИОПСИЮ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ОБЫЧНО ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) рака молочной железы
- 2) меланомы кожи
- 3) саркомы мягких тканей
- 4) ретинобластомы

МИКРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА, КОТОРАЯ СООТВЕТСТВУЕТ СЛИЗИСТОМУ РАКУ -

- 1) разрастания атипичных лагхансовых и синцитиальных клеток
- 2) гнездные скопления атипичных клеток многослойного плоского эпителия с ороговением
- 3) разрастания атипичных лагхансовых и синцитиальных клеток
- 4) разрастание атипичных клеток железистого эпителия, способных к продукции слизи

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ БРЮШНОГО ТИФА ОТНОСЯТ

- 1) катаральный гастроэнтерит и язвенный колит
- 2) катаральный, фибринозный и язвенный колит
- 3) мозговидное набухание пейеровых бляшек
- 4) дифтеритическое воспаление тонкой кишки

**В БОЛЬШИНСТВЕ ПЕРВИЧНЫХ САРКОМ СЕРДЦА ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ
МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ЯВЛЕНИЕ**

- 1) миксоидные изменения стромы
- 2) формирование гигантских клеток
- 3) синцитиальные структуры
- 4) ангиоматоз

К ЧАСТОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ОТНОСЯТ

- 1) деформацию желудка
- 2) полипоз
- 3) кровотечение
- 4) малигнизацию

ХРОНИЧЕСКАЯ ГИБЕРНАЦИЯ МИОКАРДА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) повышенной гемодинамической нагрузке
- 2) длительном снижении кровотока в миокарде
- 3) переохлаждении миокарда
- 4) механическом повреждении миокарда

МЕСЯЧНОМУ РЕБЕНКУ ПОСТАВИЛИ ДИАГНОЗ ГЕПАТИТ НОВОРОЖДЕННЫХ, ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ФРАКЦИЯ КОНЬЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ 50% ОТ ОБЩЕГО БИЛИРУБИНА, УРОВЕНЬ СЫВОРОТОЧНОЙ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ ЗАМЕТНО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ, ВЫПОЛНЕНА БИОПСИЯ ПЕЧЕНИ С ПОСЛЕДУЮЩИМ PAS-ОКРАШИВАНИЕМ ПРЕПАРАТА,

- 1) врожденный цитомегаловирус (ЦМВ)
- 2) дефицит альфа1-антитрипсина
- 3) вирусный гепатит
- 4) атрезия внепеченочных желчевыводящих протоков

**НА ВЫБОР СПОСОБА И ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО
ВСКРЫТИЯ ВЛИЯЕТ**

- 1) соблюдение удобства работы врача-патологоанатома
- 2) просьба родственников умершего для максимального сохранения тела
- 3) полноценность исследования органов и систем
- 4) просьба врачей-клиницистов с указанием последовательности вскрытия

РЕАКЦИЯ ФУТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ _____ ВОЛОКОН

- 1) аргирофильных
- 2) ретикулярных
- 3) коллагеновых
- 4) эластических

**ПО TNM-КЛАССИФИКАЦИИ ПРОРАСТАНИЕ ОПУХОЛИ БОЛЕЕ ПОЛОВИНЫ
МЫШЕЧНОГО СЛОЯ МАТКИ БЕЗ РЕГИОНАЛЬНЫХ И ОТДАЛЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ**

КОДИРУЕТСЯ КАК

- 1) T1bN0M0
- 2) T1aN0M0
- 3) T2N0M0
- 4) T3aN0M0

СОГЛАСНО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ ТИПУ СВЕТЛОКЛЕТОЧНОЙ САРКОМЕ ПО СИСТЕМЕ FNCLCC СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 1 - 2
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

ОГЛУШЕНИЕ МИОКАРДА ОБУСЛОВЛЕНО ЕГО

- 1) механическим повреждением
- 2) необратимой ишемией
- 3) обратимой ишемией
- 4) обратимым ишемически-реперфузионным повреждением

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ОСТЕОМИЕЛИТА У ЛЮДЕЙ С СЕРПОВИДНО-КЛЕТОЧНОЙ АНЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синегнойная палочка
- 2) гемолитический стрептококк
- 3) золотистый стафилококк
- 4) сальмонелла

ДЛЯ АБСЦЕССА БРОДИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) лопаток и плечевых суставов
- 2) мелких костей стопы
- 3) ключиц и рёбер
- 4) коркового слоя и губчатого вещества длинной трубчатой кости

ПЛАЦЕНТАРНО-ПЛОДОВЫМ КОЭФФИЦИЕНТОМ НАЗЫВАЮТ ОТНОШЕНИЕ МАССЫ

- 1) плаценты к сроку беременности
- 2) плода к сроку беременности
- 3) плода к массе плаценты
- 4) плаценты к массе плода

ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ ПРОИСХОДЯТ В СРОК _____ НЕДЕЛЬ ГЕСТАЦИИ

- 1) до 14
- 2) от 15 до 27
- 3) после 39
- 4) от 28 до 39

ВТОРОЙ ГРАДИРУЮЩЕЙ ГРУППЕ АЦИНАРНОЙ АДЕНОКАРЦИНОМЫ

ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СООТВЕТСТВУЕТ _____ СУММА БАЛЛОВ ПО ГЛИСОНУ

- 1) 4+3
- 2) 3+4
- 3) 3+5
- 4) 4+4

АНГИНА ПРИ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гнойной
- 2) фолликулярной
- 3) катаральной
- 4) фибринозной

ХАРАКТЕРНЫМ ГРУППОВЫМ ИММУНОФЕНОТИПОМ МЕЛАНОЦИТАРНЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) NSE
- 2) S100
- 3) pancytokeratin
- 4) desmin

ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкая митотическая активность
- 2) однотипность формы и размеров ядер
- 3) полиморфизм ядер клеток
- 4) ненарушенное ядерно-цитоплазматическое соотношение

СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ МЕЛАНОМЫ МАРКЕРОМ СЧИТАЮТ

- 1) p 16
- 2) цитокератин
- 3) S 100
- 4) CD 20

ИЗУЧЕНИЕ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ПРИ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОМ ВСКРЫТИИ НАЧИНАЮТ С

- 1) сердца и крупных сосудов
- 2) головного мозга и оболочек мозга
- 3) костей и мягких тканей
- 4) черепа и придаточных пазух

СУРФАКТАНТ ВЫРАБАТЫВАЮТ КЛЕТКИ

- 1) макрофаги
- 2) альвеоциты первого типа
- 3) альвеоциты второго типа
- 4) бокаловидные

НА ФОНЕ МЕТАПЛАЗИИ В ЭПИТЕЛИИ БРОНХОВ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) некроз
- 2) воспаление
- 3) атрофия
- 4) раковая опухоль

РАСПРОСТРАНЕННЫЙ МЕЛАНОЗ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) множественной меланоме
- 2) аддисоновой болезни
- 3) альбинизме
- 4) множественных невусах

МАКРОСКОПИЧЕСКИЙ ВИД БЛЮДЦЕОБРАЗНОГО РАКА ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) язвенным дефектом с валикообразно приподнятыми краями
- 2) западающим дном в центре опухоли
- 3) наличием гладкого дна изъязвленной бляшкообразной опухоли
- 4) широким основанием опухоли

ЛЁГочНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический бронхит
- 2) бронхиальная астма
- 3) бронхоэктаз
- 4) абсцесс

К ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ МЕЗЕНХИМАЛЬНЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТ

- 1) рабдомиому
- 2) фиброму
- 3) фибросаркому
- 4) гемангиому

В ОСНОВЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ФОРМЫ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЛЕЖИТ

- 1) инвазия опухоли в эпидермис
- 2) абсцедирование протоковой карциномы
- 3) инвазия опухоли в лимфатические сосуды дермы
- 4) хроническая перитуморальная воспалительная инфильтрация

ОКРАСКОЙ НА ГРИБЫ, ПРИ КОТОРОЙ МИЦЕЛИЙ ОКРАШИВАЕТСЯ В СИНИЙ ЦВЕТ, СПОРЫ - ОТ РОЗОВОГО ДО ПУРПУРНОГО, ЯВЛЯЕТСЯ ОКРАСКА ПО

- 1) Боголепову
- 2) Гомори – Грокотту
- 3) Гридли
- 4) Шабадашу

У 62-ЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА, ПЕРЕНЕСШЕГО ТРАНСПЛАНТАЦИЮ СЕРДЦА, РАЗВИЛСЯ АБСЦЕСС В ПРАВОЙ ТЕМЕННОЙ ДОЛЕ, НА МИКРОФОТОГРАФИИ

- 1) mucor
- 2) aspergillus
- 3) nocardia
- 4) fusarium

ПРИ СЕМЕЙНОМ АДЕНОМАТОЗНОМ ПОЛИПОЗЕ В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПАПИЛЛЯРНЫЙ РАК, _____ ВАРИАНТ

- 1) криброзно-морулярный
- 2) классический папиллярный
- 3) онкоцитарный с лимфоидной инфильтрацией стромы
- 4) фолликулярный

У 25-ЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА КРОВОХАРКАНИЕ, АНЕМИЯ, АЗОТЕМИЯ И ДИФфузные ИНФИЛЬТРАТЫ В ЛЕГКИХ, ПО ДАННЫМ ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПТАТА ПОЧКИ УСТАНОВЛЕН МЕМБРАНОПРОЛИФЕРАТИВНЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ С ОТЛОЖЕНИЯМИ IGG, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ СИМПТОМОВ СЧИТАЮТ

- 1) идиопатическую легочную гипертензию
- 2) лекарственную реакцию
- 3) синдром Гудпасчера
- 4) сердечную недостаточность

ТИПИЧНЫМ СПОСОБОМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аэрогенный
- 2) контактный
- 3) парентеральный
- 4) транспланцентарный

ЭКСПРЕССИЯ МИОГЕНИНА ПАТОГНОМОНИЧНА ДЛЯ

- 1) хондросаркомы
- 2) синовиальной саркомы
- 3) липосаркомы
- 4) рабдомиосаркомы

ВОСПАЛЕНИЕ КОЖИ ПЕЩЕРИСТЫХ ТЕЛ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эпидидимит
- 2) баланопостит
- 3) орхит
- 4) кавернит

К КЛЕБСИЕЛЛЕЗАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) трахома
- 2) склерома
- 3) орнитоз
- 4) феллиноз

АССОЦИАЦИЯ С ОПРЕДЕЛЕННЫМИ АНТИГЕНАМИ ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ B8, B12, DW3, DW4 ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ДИАБЕТА

- 1) латентного
- 2) сахарного, второго типа
- 3) сахарного, первого типа
- 4) несахарного

ОПУХОЛЬ, РАЗВИВАЮЩУЮСЯ ИЗ ЖЕЛЕЗИСТОГО ЭПИТЕЛИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) папилломой
- 2) аденомой
- 3) липомой
- 4) атеромой

ДЛЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕГЕНЕРАЦИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) нарушение смены фаз пролиферации и дифференцировки
- 2) нарушение процессов метаболизма
- 3) замещение паренхимы жировой тканью
- 4) восстановление ткани взамен утраченной

В ЭНДОМЕТРИИ ДЛЯ ЭСТРОГЕННОЙ ФАЗЫ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие трубчатых желез, выстланных темным несекретирующим эпителием
- 2) наличие клубков спирально извитых сосудов и извитых желез, выстланных секреторирующим эпителием
- 3) отечная клеточная строма и наличие клубков спирально извитых сосудов
- 4) наличие извитых желез, выстланных секреторирующим эпителием

НАИБОЛЕЕ ПОЛНОЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ АСПЕРГИЛЛЕЗА В СРЕЗАХ И ПРЕПАРАТАХ-ОТПЕЧАТКАХ ИЗ ОРГАНОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОКРАСКЕ

- 1) по Цилю – Нильсену
- 2) метиленовым синим
- 3) азур-эозином
- 4) по Ван Гизону

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ МУТАЦИИ ALK ПРИ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокопроизводительное секвенирование
- 2) ИГХ-исследование
- 3) FISH-исследование
- 4) ПЦР

ДЛЯ ОПУХОЛИ ИЗ КЛЕТОК ЛЕЙДИГА ХАРАКТЕРНА КОЭКСПРЕССИЯ МАРКЕРОВ

- 1) ингибин альфа и мелан А
- 2) синаптофизин и хромогранин
- 3) общий цитокератин и S100-протеин
- 4) бета-катенин и общий цитокератин

ПРИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ В ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТАХ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) глубокие щелевидные изъязвления слизистой оболочки
- 2) очаговый интрамуральный воспалительный инфильтрат, содержащий многоядерные гигантские клетки
- 3) диффузный полосовидный воспалительный инфильтрат в слизистой оболочке кишки
- 4) фибриноидный некроз

СРОЧНЫЕ РОДЫ ПРОИСХОДЯТ В СРОК _____ НЕДЕЛЬ ГЕСТАЦИИ

- 1) до 14
- 2) после 39
- 3) от 29 до 39
- 4) от 15 до 28

ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) протеинурия
- 2) гиперлипидемия
- 3) дегидратация
- 4) липидурия

ОДНОЙ ИЗ СТАДИЙ ОПУХОЛЕВОЙ ПРОГРЕССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дистрофия клеток
- 2) метаплазия
- 3) апоптоз
- 4) дисплазия клеток

СРОК ВЫПОЛНЕНИЯ ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО МАТЕРИАЛА, ТРЕБУЮЩЕГО ПРОВЕДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ ДО 5 МАРКЕРОВ, СОСТАВЛЯЕТ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ

- 1) 10
- 2) менее 4
- 3) не более 7
- 4) более 15

СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ПОЧЕЧНО-КЛЕТОЧНОГО РАКА АНТИГЕНОМ СЧИТАЮТ

- 1) PAX-8
- 2) S 100
- 3) TTF1
- 4) Chromogranin A

ОБ АМПЛИФИКАЦИИ ГЕНА HER2 СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ЗНАЧЕНИЕ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БЕЛКА HER2

- 1) +++
- 2) +
- 3) ++
- 4) 0

ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО РАЗДАВЛИВАНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) нефротический синдром
- 2) подострый гломерулонефрит
- 3) некротический нефроз
- 4) интерстициальный нефрит

ДЛЯ АДЕНОКИСТОЗНОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ МУТАЦИИ В ГЕНЕ

- 1) BRCA1
- 2) MYB
- 3) PIK3CA
- 4) TP53

ДЛЯ БУРОЙ ИНДУРАЦИИ ЛЁГКИХ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В ПРОСВЕТЕ АЛЬВЕОЛ

- 1) лимфоцитов
- 2) плазматических клеток
- 3) нейтрофильных лейкоцитов
- 4) сидерофагов

«ШОКОЛАДНЫМИ» КИСТАМИ НАЗЫВАЮТ

- 1) кисты шейки матки
- 2) геморрагическое содержимое при трубной беременности
- 3) эндометриоидные кисты яичников
- 4) эндометриальные железы в миометрии

КЛЕЕВИДНЫЙ НЕКРОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) туберкулёзе
- 2) сифилисе
- 3) сапе
- 4) проказе

К МЕЛАНОМАМ, АССОЦИИРОВАННЫМ С ВЫСОКОЙ СТЕПЕНЬЮ СОЛЯРНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ КОЖИ, ОТНОСЯТ _____ МЕЛАНОМУ

- 1) лентигинозную
- 2) невоклеточную
- 3) поверхностно распространяющуюся
- 4) акральную

ЧАЩЕ ВСЕГО ЦЕНТРАЛЬНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА ВТОРИЧНО ПОРАЖАЕТСЯ ПРИ

- 1) раках почки, мочевого пузыря, предстательной железы

- 2) раках легкого и молочной железы
- 3) опухолях яичников и плацентарных опухолях
- 4) раках желудочно-кишечного тракта

ГНОЙНЫЙ ЭНЦЕФАЛИТ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) сером веществе
- 2) белом веществе
- 3) в подкорковых ядрах
- 4) желудочках мозга

ОТ ПОСТТУБЕРКУЛЕЗНОГО ЦИРРОЗА ЛЕГКОГО ЦИРРОТИЧЕСКИЙ ТУБЕРКУЛЁЗ ОТЛИЧАЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) легочно-сердечной недостаточности
- 2) активности специфического процесса
- 3) пневмосклероза в обоих легких
- 4) фиброзной каверны с трехслойной капсулой

К ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ МИОГЕННОЙ ОПУХОЛИ ОТНОСЯТ

- 1) глюкагон
- 2) миозин
- 3) CD34
- 4) хромогранин

К УЗИ ХАРАКТЕРИСТИКАМ АДЕНОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ОТНОСЯТ ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) овальное, округлое, дольчатое, объемное
- 2) гомогенное, низкой интенсивности, с внутренней эхогенностью, которая может быть неоднородной
- 3) звездчатое, гетерогенное, высокой интенсивности, со слабым задним акустическим усилением
- 4) часто с тонким эхогенным ободком и выраженным задним акустическим усилением

ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В МЕХАНИЗМЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ИГРАЕТ

- 1) облитерирующий эндоартерит
- 2) артериосклероз аорты и крупных сосудов
- 3) повышение тонуса артериол
- 4) атеросклероз мелких артерий