

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Гистология (среднее)» (II категория) для аттестации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:
<https://medik-akkreditacia.ru/product/gistolog/>

Полезные ссылки:

- 1) Тесты для аккредитации «Гистология» (500 вопросов)
<https://medik-akkreditacia.ru/product/gistologiya/>
- 2) Тесты для аккредитации «Онкология» (2700 вопросов)
<https://medik-akkreditacia.ru/product/onkologiya/>

Предельная продолжительность формалиновой фиксации тканевых образцов

- А. 24 ч
- Б. 48 ч
- В. 12 ч
- Г. 6 ч
- Е. 1,5 ч
- Д. 3 ч

Какие артефакты можно ожидать после фиксации материала в объеме формалина, в два раза превышающем объем материала?

- В. Пересушивание ткани, плохая морфология
- А. Артефактов не будет
- Б. Аутолиз ткани образца, неравномерная фиксация

Допустимо ли отмывание тканевых образцов от крови перед фиксацией

- А. Да
- Б. Нет

Характер экссудата при крупозной пневмонии

- Г. Серозно-гнойный
- А. Серозный
- В. Фибринозно-гнойный
- Б. Фибринозный

Д. Геморрагический

Гипертрофия истинная

- Г. Увеличение объема с извращением функции
- А. Увеличение объема
- Б. Увеличение объема с усилением функции
- В. Увеличение объема с уменьшением функции
- Д. Увеличение объема с перестройкой

При хроническом венозном полнокровии органы

- А. Уменьшены в размерах
- В. Имеют плотную консистенцию
- Б. Имеют дряблую консистенцию
- Г. Глинистого вида
- Д. Ослизнены

Тромбообразование включает все перечисленное, кроме:

- Б. Эмиграции лейкоцитов
- А. Агглютинации эритроцитов
- В. Преципитации белков плазмы
- Г. Коагуляции фибриногена
- Д. Агглютинации тромбоцитов

Преобладающий клеточный состав инфильтрата в очаге острого воспаления

- Г. Эозинофилы
- А. Лимфоциты
- В. Нейтрофилы
- Б. Гистиоциты
- Д. Эпителиоидные клетки

В зависимости от природы эмбола эмболия может быть:

- А. Воздушная и
- Б. Жировая и
- В. Тканевая

Полным восстановлением структуры органа могут закончиться все перечисленные виды воспаления, кроме:

- Г. Гнойно-некротического
- А. Крупозного
- Б. Катарального
- В. Геморрагического
- Д. Серозного

Гистохимическое выявление жировой дистрофии - это окраска:

- Б. Конго-рот
- Г. по Гомори
- А. по Ван-Гизону
- В. Суданом III-IV
- Д. по Ли

Эффекторные механизмы гиперчувствительности II типа

- В. Иммунные комплексы
- Г. Т-лимфоциты
- А. Тучные клетки
- Б. Антитела
- Д. В-лимфоциты

Эффекторные механизмы гиперчувствительности IV типа

- Г. Т-лимфоциты
- А. Тучные клетки
- Б. Антитела
- В. Иммунные комплексы
- Д. В-лимфоциты

Какой тип стекол можно использовать при окрашивании образца гематоксилином и эозином?

- А. Покрытые поли-L-лизином
- Б. Любые предметные стекла
- В. Любые высокоадгезивные стекла

Кратность замены последнего спирта

- Б. При видимом загрязнении
- А. Перед каждой новой процедурой проводки

Какое должностное лицо может и должно выполнять вырезку материала

- В. Врач-патологоанатом
- А. Хирург
- Б. Врач-цитолог
- Г. Лаборант

Должная рН фиксирующего раствора

- А. 6,8–7,0
- Б. 7,8–8,0
- В. 5,8–6,0

Основной идентификатор биологического материала в архиве патолого-анатомического отделения

- Б. Уникальный регистрационный номер объекта
- А. Уникальный регистрационный номер случая

В. Фамилия, имя, отчество пациента

Г. СНИЛС

Д. Полис ОМС

Когда в ткани образуется формалиновый пигмент

А. При использовании кислого формалина

Б. При использовании нейтрального формалина

В. При малом объеме формалина

Г. При длительной инкубации в загрязненном формалине

Критерии качественного формалина

Г. Раствор бурого цвета

Д. Наличие плавающих капель жира

В. Раствор мутный

А. Раствор прозрачный и

Б. Характерный формалиновый запах

Е. Опалесценция

Основная учетная единица при заливке

Б. Уникальный регистрационный номер объекта

Г. Микропрепарат

А. Уникальный регистрационный номер случая

В. Тканевой образец в парафиновом блоке

Д. Протокол патолого-анатомического исследования

Основная учетная единица при микротомии

В. Тканевой образец в парафиновом блоке

А. Уникальный регистрационный номер случая

Г. Микропрепарат

Б. Уникальный регистрационный номер объекта

Д. Протокол патолого-анатомического исследования

К функционалу какой категории работников относится прием материала

А. Заведующий патолого-анатомическим отделением

Г. Медицинский регистратор

Б. Врач-патологоанатом

В. Фельдшер-лаборант

Д. Санитар

К функционалу какой категории работников относится макроскопическое изучение и вырезка

А. Заведующий патолого-анатомическим отделением

Б. Врач-патологоанатом

В. Фельдшер-лаборант

Г. Медицинский регистратор

Д. Санитар

К функционалу какой категории работников относится микротомия

Б. Врач-патологоанатом

Г. Медицинский регистратор

А. Заведующий патолого-анатомическим отделением

В. Фельдшер-лаборант

Д. Санитар

Установите соответствие между макроскопической характеристикой сердца и заболеванием :

Заболевание 1. Фибринозный перикардит Макроскопическая характеристика

А. «Тигровое» сердце

Б. «Бычье» сердце

В. «Волосатое» сердце

Г. Легочное сердце

Д. «Мраморное» сердце

В. 1 - В

А. 1 - А

Б. 1 - Б

Г. 1 - Г

Д. 1 - Д

Срезы от сколько разных блоков допускается одновременно держать на поверхности водяной бани

В. 3

Б. 2

А. 1

Установите соответствие между видом дезинфекции и способом ее проведения.

Вид дезинфекции. 1. Химическая дезинфекция Способ проведения данного вида дезинфекции.

А. Кипячение.

Б. Ультрафиолетовое облучение.

В. Воздействие дезинфицирующими средствами.

Б. 1 - Б

А. 1 - А

В. 1 - В

Установите соответствие между понятием и его определением:

Понятие 1. Медицинская деонтология – это наука о Определение понятия

А. О морали поведения

Б. О должном

В. О внутреннем духовном мире человека

Г. О профессиональном долге медицинских работников

- Г. 1 - Г
- А. 1 - А
- Б. 1 - Б
- В. 1 - В

Установите соответствие между типом эпителия и типом протекающего на нем воспаления:

Тип эпителия 1. Многослойный покровный эпителий Тип фибринозного воспаления

- А. Крупозное**
- Б. Дифтеритическое**
- В. Ихорозное**
- Г. Гнилостное**
- Д. Катаральное**

- Б. 1 - Б
- А. 1 - А
- В. 1 - В
- Г. 1 - Г
- Д. 1 - Д

Признаки некачественной фиксирующей жидкости

- А. Отсутствие характерного формалинового запаха и
- Б. Бурая окраска и
- В. Мутный характер и
- Г. Наличие плавающих капель жира и
- Д. Опалесценция

Каковы клинические признаки воспаления?

- А. Краснота и
- Б. Припухлость и
- В. Повышение температуры и
- Г. Нарушение функции

Гиалиноз встречается в исходе:

- В. Мукоидного и фибриноидного набухания
- А. Жировой дегенерации органа
- Б. Колликативного некроза
- Г. Лейкоцитарной инфильтрации стромы

В зависимости от отношения к просвету сосуда тромбы подразделяют на:

- Г. Белые
- Д. Красные
- А. Эндovasкулярные
- Б. Обтурирующие и

В. Пристеночные

Стаз – это

- Г. Свертывание крови
- А. Замедление оттока крови
- В. Остановка кровотока
- Б. Уменьшение оттока крови
- Д. Гемолиз эритроцитов

Краситель метилфиолетовый применяют для окраски:

- Б. Рибонуклеиновых кислот
- Г. Жира
- А. Гликогена
- В. Амилоида
- Д. Фосфолипидов

Перечислите признаки внезапной смерти от сердечной недостаточности:

- А. Венозное полнокровия внутренних органов и
- Б. Жидкое состояния крови в сосудах и
- В. Экхимозы под эндокардом левого желудочка

Липидоз – это избыточное накопление в тканях

- Г. Липопротеидов
- Б. Липофусцина
- А. Липидов
- В. Липофильных веществ
- Д. Липотропных веществ

Стенки лютеиновых кист имеют окраску:

- А. Белую
- Г. Желтую
- Б. Серую
- В. Бурую
- Д. Красную

Определение ткани щитовидной железы типичного фолликулярного строения в средостении это:

- В. Тератома
- А. Гетеротопия
- Г. Метастаз фолликулярного рака щитовидной железы
- Б. Гамартома
- Д. Эктопия

Пневмонии по распространенности процесса не могут быть:

- В. Крупноочаговыми
- А. Двусторонними
- Д. Интерстициальными
- Б. Мелкоочаговыми
- Г. Сегментарными

Критично ли для качества препарата соблюдать рекомендации по времени фиксации образца?

- А. Не критично для качества препарата
- Б. Критично для качества препарата

Диагностическая клетка при лепре

- Г. Клетка Штернберга
- А. Клетка Ланганса
- Б. Клетка Вирхова
- В. Клетка Микулича
- Д. Клетка Ходжкина

Диагностическая клетка при склероме

- А. Клетка Ланганса
- В. Клетка Микулича
- Б. Клетка Вирхова
- Г. Клетка Штернберга
- Д. Клетка Ходжкина

Гипертрофия ложная

- А. Увеличение объема
- В. Увеличение объема с уменьшением функции
- Б. Увеличение объема с усилением функции
- Г. Увеличение объема с извращением функции
- Д. Увеличение объема с Перестройкой

Какова максимальная рекомендованная толщина образца, заключаемого в парафин?

- Б. 5 мм
- А. 0,5 мм
- В. 1 см

Стандартизованный фиксирующий раствор

- Г. Жидкость Карнуа
- Б. Формалин 10%
- А. Формалин 10%, забуференный при рН 6,8-7,0
- В. Формалин 40%
- Е. Спирт этиловый 95%
- Д. Жидкость Ценкера

Гистологические признаки механического повреждения образцов

- Б. Фокусы/края обожжения
- А. Размножение (раздавливание)
- В. Пикноз ядер
- Г. Размытость ядер
- Е. Десквамация эпителия
- Д. Разрывы и деформации ткани

Кратность замены последнего парафина

- А. Перед каждой новой процедурой проводки
- Б. При видимом загрязнении

Установите соответствие между морфологическим признаком и трупным изменением:

Морфологический признак 1. Охлаждение Трупное изменение

- А. Ранние посмертные изменения
 - Б. Поздние посмертные изменения
 - В. Не относят ни к ранним, ни к поздним трупным изменениям
- А. 1 - А
Б. 1 - Б
В. 1 - В

К функционалу какой категории работников относится выдача готовых протоколов

- В. Фельдшер-лаборант
- А. Заведующий патолого-анатомическим отделением
- Г. Медицинский регистратор
- Б. Врач-патологоанатом
- Д. Санитар

Артефакты при перекрашивании препарата гематоксилином

- А. Цвет ядер серый и
- В. Структура ядра не просматривается и
- Д. Не дифференцируется в растворе солянокислого спирта и
- Ж. Не созревает в щелочной воде
- Б. Цвет ядер синий
- Г. Структура ядра просматривается
- Е. Дифференцируется в растворе солянокислого спирта

К функционалу какой категории работников относится подготовка материала к вырезке

- Б. Врач-патологоанатом
- Г. Медицинский регистратор
- А. Заведующий патолого-анатомическим отделением
- В. Фельдшер-лаборант

Д. Санитар

Установите соответствие между видом раствора и его концентрацией, необходимой для уборки секционного зала:

Вид раствора. 1. Раствор хлорамина Концентрация раствора, необходимая для уборки секционного зала.

А. 3%.

Б. 10%.

В. 25%.

Б. 2 - Б

А. 1 - А

В. 3 - В

Кратность замены 1-го спирта

Перед каждой новой процедурой проводки

При видимом загрязнении

В желчном пузыре образуются следующие виды камней (по химическому составу):

Б. Холестериновые и

В. Пигментные

А. Ураты

Г. Фосфатные

Д. Оксалатные

В легких может встречаться:

А. Плоскоклеточный рак и

Б. Железистый рак и

В. Мелкоклеточный рак и

Г. Карциноид

Фокальный колликвационный некроз клетки - это

А. Апоптоз

В. Баллонная дистрофия

Б. Гиалиново-капельная дистрофия

Г. Жировая дистрофия

Д. Зернистая дистрофия

К неблагоприятным исходам некроза относятся:

Б. Петрификация

В. Оссификация

А. Организация

Д. Гнойное расплавление

Г. Инкапсуляция

Для патологоанатомического диагноза врожденного токсоплазмоза основным является обнаружение на гистологических срезах:

- Б. Свободно лежащих паразитов и псевдоцист
- А. Воспалительных изменений
- В. Дистрофических изменений
- Г. Расстройства кровообращения
- Д. Расстройства лимфообращения

Цианотическая индурация легкого -

- В. Тромбоэмболия легочной артерии
- Г. Инфаркт легкого
- А. Острое венозное полнокровие
- Б. Хроническое венозное полнокровие

На каком этапе обработки образца возможна его недостаточная дегидратация даже при небольшом отклонении от рекомендуемого протокола?

- Г. Варианты Б и В
- Б. Пропитывание парафином
- А. Гистологическая проводка
- В. Фиксация образца

Инфаркт лёгкого бывает:

- Г. Желтый
- А. Белый
- В. Красный
- Б. Белый с геморрагическим венчиком
- Д. Грязно-серый

На каком этапе обработки образца возможно возникновение артефактов вследствие его перегрева даже при небольшом отклонении от рекомендуемого протокола?

- А. Гистологическая проводка
- Б. Пропитывание парафином
- В. Фиксация образца

Причины высыхания образцов

- Б. Деформация при использовании неадекватно малой посуды
- Д. Воздействие нагретыми инструментами
- А. Повреждение инструментами при манипулировании
- Ж. Помещение в спирт
- В. Оставление на открытом воздухе и
- Г. Оставление на гигроскопических поверхностях
- Е. Замораживание

Каков рекомендованный показатель кислотности раствора эозина, применяемого

при окраске гематоксилином и эозином?

- А. рН около 5
- Б. рН около 6
- В. рН около 7

Критично ли для качества препарата соблюдать рекомендации по времени депарафинирования в ксилоле?

- А. Не критично для качества препарата
- Б. Критично для качества препарата

При какой температуре рекомендуют хранить фиксированный формалином материал?

- В. Не имеет значения
- Б. 2-5°C
- А. Не ниже 4°C

Какие артефакты можно ожидать после фиксации материала в кислом формалине?

- А. Аутолиз ткани образца
- В. Пересушивание ткани, плохая морфология
- Б. Неравномерная фиксация

Причины химических повреждений образцов

- А. Повреждение инструментами при манипулировании
- Ж. Помещение в уксусную кислоту
- Б. Деформация при использовании неадекватно малой посуды
- В. Оставление на открытом воздухе
- Д. Воздействие нагретыми инструментами
- Г. Оставление на гигроскопических поверхностях

Какое лицо осуществляет обработку медицинского секционного инструментария после вскрытия трупа

- В. Врач.
- Б. Лаборант
- А. Санитар

К функционалу какой категории работников относится заливка

- Г. Медицинский регистратор
- А. Заведующий патолого-анатомическим отделением
- В. Фельдшер-лаборант
- Б. Врач-патологоанатом
- Д. Санитар

Установите соответствие между морфологическим признаком и трупным изменением:

Морфологический признак 1. Гниение Трупное изменение

А. Ранние посмертные изменения

Б. Поздние посмертные изменения

В. Не относят ни к ранним, ни к поздним трупным изменениям

В. 1 - В

А. 1 - А

Б. 1 - Б

Критерии некачественного парафина

Д. При застывании имеет равномерную плотность

А. Температура плавления +56°C

В. Резкий запах ксилола и

Г. Температура плавления +37°C и

Е. При охлаждении до -20°C трескается

Б. Легкий запах воска

Установите соответствие между объемом секционного вмешательства и требованиями распорядительных документов:

Объем секционного вмешательства 1. Исследование трупа с подозрением на наличие особо опасной инфекции Регламентирующие акты

А. Санитарные правила

Б. Приказ Департамента здравоохранения

В. Распоряжение заведующего отделением

В. 1 - В

Б. 1 - Б

А. 1 - А

Установите соответствие между веществом и реакцией для его выделения:

Вещество 1. Гликоген Реакция для выделения пигмента.

А. ШИК

Б. Серебрение

В. Окраска по Коссу

Г. Окраска по Браше

Г. 1 - Г

Б. 1 - Б

А. 1 - А

В. 1 - В

Какие артефакты можно ожидать после фиксации материала в холодильнике?

В. Пересушивание ткани, плохая морфология

А. Артефактов не будет

Б. Аутолиз ткани образца, неравномерная фиксация

Основные функциональные задачи персонала патологоанатомического отделения включают в себя:

- А. Определение характера патологического процесса на секционном, операционном и биопсийном материале и
- Б. Установление причины и механизма смерти больного с выявлением сущности и происхождения заболевания и
- В. Анализ качества диагностической и лечебной работы совместно с лечащими врачами, посредством сопоставления клинических и патологоанатомических данных и диагнозов

Бурый цвет органа при атрофии зависит от отложения:

- Б. Гемофусцина
- Г. Свободного железа
- А. Гемосидерина
- В. Липофусцина
- Д. Гемомеланина

Краситель конго красный используют для выявления:

- Б. РНК
- Г. Жира
- А. Гликогена
- В. Амилоида
- Д. Меланина

Экхимоз – это

- Г. Кровоизлияние в надпочечник
- А. Кровоизлияние в склеру
- Б. Кровоизлияние в кожу
- В. Кровоизлияние под эпикард
- Д. Кровоизлияние в желудочки головного мозга

Увеличение объема циркулирующей крови - это

- В. Эритремия
- Г. Гиперемия
- А. Нома
- Б. Плетора
- Д. Инфаркт

Инфаркт почки бывает:

- Б. Белый с геморрагическим венчиком
- А. Белый
- В. Красный
- Г. Желтый
- Д. Грязно-серый

Диагностическая клетка при туберкулезе

- В. Клетка Микулича
- Г. Клетка Штернберга
- Б. Клетка Вирхова
- А. Клетка Лангганса
- Д. Клетка Ходжкина

Какое рекомендуемое время фиксации операционного образца при условии необходимости последующего иммуногистохимического исследования?

- В. 48-72 часа
- Б. 6 часов
- А. 18-24 часа

Кратность замены 1-го спирта

- А. Перед каждой новой процедурой проводки
- Б. При видимом загрязнении

Установите соответствие между морфологическим признаком и трупным изменением:

Морфологический признак 1. Мышечное окоченение Трупное изменение

- А. Ранние посмертные изменения
 - Б. Поздние посмертные изменения
 - В. Не относят ни к ранним, ни к поздним трупным изменениям
- В. 1 - В
 - Б. 1 - Б
 - А. 1 - А

Установите соответствие между морфологическим признаком и трупным изменением:

Морфологический признак 1. Аутолиз Трупное изменение

- А. Ранние посмертные изменения
 - Б. Поздние посмертные изменения
 - В. Не относят ни к ранним, ни к поздним трупным изменениям
- В. 1 - В
 - А. 1 - А
 - Б. 1 - Б

Критерии качественного парафина

- Г. Температура плавления +37°C
- Е. При охлаждении до -20°C трескается
- В. Резкий запах ксилола
- А. Температура плавления +56°C и
- Б. Легкий запах воска и
- Д. При застывании имеет равномерную плотность

Какой тканевой процессор следует выбрать при нагрузке 300 кассет в день

- А. Карусельного типа
- Б. Процессорного типа

Артефакты, связанные с недостаточным отмыванием формалина

- А. Щели веретеновидной формы
- Д. Задерживание в ткани воды и
- Е. Неполная дегидратация и
- Ж. Дефекты пропитывания ткани парафином
- Б. Внутриклеточные вакуоли с четкими контурами
- В. Внеклеточный пигмент бурого цвета
- Г. Кристаллы солей кальция

Посевы для бактериологического исследования производят:

- Д. Используя кровь из левого предсердия
- Г. Из органов, извлеченных из трупа, стерильным инструментом после прижигания поверхности разреза
- А. Из органов, не извлеченных из трупа, стерильным инструментом после прижигания поверхности разреза и
- Б. С поверхности органа до соприкосновения его с нестерильными объектами и
- В. Используя кровь из правого предсердия, локтевой вены (до вскрытия черепа)

Разрешение на выдачу без вскрытия тела умершего в стационаре может дать:

- А. Главный врач учреждения здравоохранения и
- Б. Заместитель главного врача учреждения здравоохранения по лечебной работе и
- В. Дежурный врач больницы при отсутствии заместителя главного врача по лечебной работе
- Г. Заведующий патологоанатомическим отделением учреждения здравоохранения

Каково рекомендуемое соотношение между объемом формалина и образца для обеспечения его качественной фиксации?

- Г. Не имеет значения
- А. 1:1
- В. Не менее 20:1
- Б. 3:1

Макроскопическая характеристика почки при хроническом венозном полнокровии

- В. Большая сальная почка
- Г. Сморщенная почка
- А. Большая пестрая почка
- Б. Цианотическая индурация почки
- Д. Диабетическая почка

Инфаркт является следствием:

- В. Размножения подкожной клетчатки
- Г. Нарушения регуляции системы гемостаза

- Б. Гипоксии
- А. Ишемии

Тканевой атипизм в опухолях характеризуется:

- Г. Клеточным полиморфизмом
- А. Формированием необычных для ткани структур и
- Б. Инфильтрацией клетками окружающих тканей и
- В. Изменением паренхиматозно-стромального соотношения
- Д. Атипичными митозами

При какой температуре рекомендуют производить фиксацию материала?

- А. Комнатная температура
- Б. 2-4°C
- В. Не ниже 4°C

Гистохимический метод выявления эластических волокон – реакция с

- Б. Пикрофуксином
- В. Конго красным
- А. Метиловым зеленым
- Г. Орсеином
- Д. Алциановым синим

Каково рекомендуемое время фиксации биопсийного образца при условии необходимости последующего иммуногистохимического исследования?

- Б. 6 часов
- А. 18-24 часа
- В. 48-72 часа

Гистологические признаки неадекватной фиксации образцов

- Б. Фокусы/края обожжения
- В. Пикноз ядер
- А. Разможжение (раздавливание)
- Д. Разрывы и деформации ткани
- Е. Десквамация эпителия и
- Ж. Зональная фиксация
- Г. Размытость ядер

Должный температурный режим фиксации

- А. Комнатная температура
- Б. Нагревание фиксирующего раствора
- В. Охлаждение фиксирующего раствора

Основные артефакты при сборе и транспортировке образцов

- А. Механическое повреждение и
- Б. Высыхание и

- В. Нагревание и
- Г. Охлаждение и
- Д. Химическое повреждение и
- Е. Неадекватная фиксация

Гистологические признаки высокотемпературного повреждения образцов

- А. Размножение (раздавливание)
- Б. Фокусы/края обожжения и
- В. Пикноз ядер
- Г. Размытость ядер
- Д. Разрывы и деформации ткани
- Ж. Зональная фиксация
- Е. Десквамация эпителия

Развитие стаза характеризуется:

- В. Агглютинацией эритроцитов
- А. Выпадением фибрина
- Б. Повреждением сосуда
- Г. Лейкодиapedезом

Критерии некачественного формалина

- А. Раствор прозрачный
- В. Раствор мутный и
- Г. Раствор бурого цвета и
- Д. Наличие плавающих капель жира и
- Е. Опалесценция
- Б. Характерный формалиновый запах

Установите соответствие между токсическим химическим соединением и формируемым при его нахождении в полостях и органах трупа запахом:

Токсическое химическое соединение 1. Цианистый калий Формируемый в полостях и органах трупа запах

- А. Чеснока**
- Б. Горького миндаля**
- В. Прелых яблок**
- Г. Сушеных грибов**
- Д. Отсутствие специфического запаха**

В. 1 - В

Г. 1 - Г

А. 1 - А

Б. 1 - Б

Д. 1 - Д

Установите соответствие между заболеванием и характеризующими его

гранулемами:

Заболевание 1. Сифилис Гранулемы

- А. Гистиоцитарные**
- Б. Гигантоклеточные**
- В. Нейтрофильные**
- Г. Эпителиоидноклеточные**
- Д. Плазмноклеточные**

В. 1 - В

А. 1 - А

Д. 1 - Д

Б. 1 - Б

Г. 1 - Г

Установите соответствие между заболеванием и характеризующими его гранулемами:

Заболевание 1. Ревматизм Гранулемы

- А. Гистиоцитарные**
- Б. Гигантоклеточные**
- В. Нейтрофильные**
- Г. Эпителиоидноклеточные**
- Д. Плазмноклеточные**

А. 1 - А

Б. 1 - Б

В. 1 - В

Г. 1 - Г

Д. 1 - Д

Установите соответствие между веществом и реакцией для его гистохимического определения:

Вещество 1. Соли кальция Гистохимическая реакция

- А. Окраска по Коссу**
- Б. Окраска по Перлсу**
- В. Окраска по Браше**
- Г. Окраска по Ли**

Б. 1 - Б

А. 1 - А

В. 1 - В

Г. 1 - Г

К геморрагии не относится:

- Г. Меланоз**
- А. Мелена**
- Б. Пурпура**
- В. Экхимозы**
- Д. Гематоцеле**

Нередким исходом влажного некроза может быть:

- Г. Рубцевание
- А. Петрификация
- В. Киста
- Б. Оссификация
- Д. Инкапсуляция

Макроскопически фиброматоз характеризуется:

- А. Узловыми и диффузными разрастаниями по ходу предшествующих соединительнотканых образований и
- Б. Нечеткими границами
- В. Наличием капсулы
- Г. Четкими границами
- Д. Отсутствием капсулы

Воспаление во влагалище может протекать во всех перечисленных формах, кроме:

- Д. Паренхиматозной
- А. Гранулематозной
- Б. Дифтеретической
- В. Гнойной и язвенной
- Г. Катаральной

Некроз Ценкера – это некроз

- Г. Жировой
- А. Казеозный
- В. Восковидный
- Б. Клеевидный
- Д. Фибриноидный

Гистохимический метод выявления коллагеновых волокон – реакция с

- А. Метиловым зеленым
- Б. Пикрофуксином
- В. Конго красным
- Г. Орсеином
- Д. Алциановым синим

На каком этапе обработки образца возможно его пересушивание даже при небольшом отклонении от рекомендуемого протокола?

- А. Гистологическая проводка
- Г. Варианты Б и В
- Б. Пропитывание парафином
- В. Фиксация образца

Гистохимический метод выявления амилоида – реакция с

- Б. Диаминобензидином
- В. Конго красным
- А. Метилвиолетом
- Д. Вариант А и В
- Г. Вариант А и Б

Префиксационный артефакт:

- А. Термическое повреждение и
- Б. Попадание шовного материала и
- В. Загрязнение образца инородной тканью

Рекомендуемый режим высушивания срезов после микротомии

- В. В горизонтальном положении
- А. В вертикальном положении и
- Б. При комнатной температуре
- Г. В термостате +37°C

Установите соответствие между видом инфекционного поражения тканей и его относительными границами:

Вид инфекционного поражения. 1. Флегмона Относительные границы поражения.

- А. Разлитое гнойное воспаление тканей.
- Б. Ограниченное гнойное воспаление тканей.
- В. Ограниченное геморрагическое воспаление тканей.
- В. 1 - В
- Б. 1 - Б
- А. 1 - А

Гистохимическое выявление контрактурных повреждений миокарда - это окраска

- Д. по Ли
- А. по Ван-Гизону
- Б. Конго-рот
- В. Суданом III-IV
- Г. по Гомори

Апостема – это

- Б. Абсцесс
- А. Гранулема
- В. Атерома с нагноением
- Г. Закупорка камнем мочеточника

Инфаркт - это

- А. Аллергический некроз
- Б. Сосудистый некроз
- В. Токсический некроз

- Г. Апоптоз
- Д. Трофо-невротический некроз

Причины температурных повреждений образцов

- Б. Деформация при использовании неадекватно малой посуды
- В. Оставление на открытом воздухе
- А. Повреждение инструментами при манипулировании
- Ж. Помещение в спирт
- Д. Воздействие нагретыми инструментами и
- Е. Замораживание
- Г. Оставление на гигроскопических поверхностях

Рекомендуемое количество тканевых фрагментов на одну кассету

- А. 1
- Б. 2
- В. 3
- Г. 4
- Е. Любое
- Д. 5

Допустимо ли использование опудренных перчаток при вырезке

- Б. Нет
- А. Да

Должная концентрация изопропанола

- А. 99.90%
- Б. 90.00%
- В. 95.00%

Ускорение фиксации крупных тканевых образцов

- В. Охлаждение фиксирующего раствора
- Г. Перемешивание фиксирующего раствора
- Б. Нагревание фиксирующего раствора
- А. Производство дополнительных разрезов
- Д. Облучение ультразвуком

На каком этапе наиболее вероятны высокотемпературные повреждения образцов

- Б. Вода
- В. Спирт 1
- А. Формалин
- Д. Парафин 1
- Г. Ксилол 1

Рекомендуемая продолжительность окраски микропрепаратов гематоксилином

- А. до 3 мин

- Б. 3-5 мин
- В. 5-10 мин
- Г. 10-15 мин

Артефакт, полученный при расправлении срезов:

- Б. Попадание шовного материала
- А. Термическое повреждение
- В. Загрязнение образца инородной тканью

Артефакт, полученный при расправлении срезов:

- Б. Загрязнение спорами грибов и другими микроорганизмами и
- В. Пузыри под срезами
- А. Аутолиз ткани

К какому виду заболевания относится ВИЧ-инфекция?

- В. Грибковое
- Б. Бактериальное
- А. Вирусное

Установите соответствие между медицинской услугой и потребностями населения:

Медицинская услуга 1. Трудовая целесообразная деятельность медицинского работника, удовлетворяющая человеческую нужду Потребности населения

- А. Укреплять или сохранять здоровье**
- Б. Приобретать материальные ценности**
- В. Заниматься любимым делом**
- Г. Быть признанным**

- А. 1 - А
- Б. 1 - Б
- В. 1 - В
- Г. 1 - Г

Для узловой гиперплазии предстательной железы характерна гиперплазия ткани:

- А. Хрящевой
- Б. Железистой
- В. Жировой
- Г. Нервной
- Д. Костной

Возбудитель сифилиса:

- А. Шигелла
- В. Бледная трепонема (спирохета)
- Б. Коринебактерия
- Г. Лямблия
- Д. Листерия

Возбудитель малярии обнаруживается в:

- А. Эндотелии
- В. Эритроцитах
- Б. Лимфоцитах
- Г. Лейкоцитах
- Д. Гепатоцитах

Проявлениями патологической регенерации являются все перечисленные процессы, кроме:

- Г. Образование рубца первичным натяжением
- А. Образования келоидного рубца
- Б. Образование ложного сустава
- В. Образование длительно не заживающих язв
- Д. Метаплазии

Каков норматив выполнения интраоперационного гистологического исследования?

- Б. До 1 часа
- А. До 20-25 минут
- В. В пределах 5 суток
- Г. До 10 суток

Установите соответствие между видом дезинфекции и поводом (временем) ее проведения:

Вид дезинфекции 1. Текущая дезинфекция. Повод (время) проведения А. При выявленном источнике инфекции.

Б. В случае возникновения инфекционного заболевания.

В. Постоянно

- В. 1 - В
- А. 1 - А
- Б. 1 - Б
- Г. 1 - АБ
- Д. 1 - АБВ

Установите соответствие между макроскопической характеристикой сердца и патологией :

Патология 1. Ожирение миокарда Макроскопическая характеристика

А. «Тигровое» сердце

Б. «Бычье» сердце

В. «Волосатое» сердце

Г. Легочное сердце

Д. Большое дряблое сердце

- Г. 1 - Г
- Б. 1 - Б
- А. 1 - А

В. 1 - В

Д. 1 - Д

Морфологические варианты гранулем

А. Макрофагальные и

Б. Гигантоклеточные и

В. Эпителиоидноклеточные и

Г. Плазмноклеточные

Полная регенерация - это:

Б. Увеличение объема ткани, клеток, органов

В. Уменьшение объема клеток, ткани, органов

А. Переход одного вида ткани в другой

Г. Восстановление структурных элементов ткани взамен погибших

Д. Замещение соединительной тканью

Медицинская деонтология – это наука о:

А. О морали поведения

Г. О профессиональном долге медицинских работников

Б. О должном

В. О внутреннем духовном мире человека

Помещать образец в кассету нужно:

В. Так, чтобы предотвратить возможное сжатие образца

А. Так, чтобы свободного пространства оставалось как можно меньше

Б. Так, чтобы ткань плотно лежала в кассете

Г. Не имеет значения

Гистологический метод выявления инфаркта миокарда на ранних этапах развития заболевания – это микроскопия

В. Поляризационная

А. Фазово-контрастная

Б. Темнопольная

Г. Флуоресцентная

Д. Инвертированная

Наиболее характерные клетки при гнойном воспалении:

А. Плазматические

Г. Полинуклеарные лейкоциты

Б. Тучные

В. Лимфоциты

Д. Эритроциты

Каков норматив выполнения диагностического (планового) гистологического

исследования?

- А. До 20-25 минут
- В. В пределах 5 суток
- Б. До 1 часа
- Г. До 10 суток

Причины механического повреждения образцов

- А. Повреждение инструментами при манипулировании и
- Б. Деформация при использовании неадекватно малой посуды
- В. Оставление на открытом воздухе
- Г. Оставление на гигроскопических поверхностях
- Д. Воздействие нагретыми инструментами
- Ж. Помещение в спирт
- Е. Замораживание

Должная температура плавления парафина

- Г. +62оС
- Б. +58оС
- А. +56оС
- В. +60оС

Какой тканевой процессор следует выбрать при нагрузке 60 кассет в день

- Б. Процессорного типа
- А. Карусельного типа

Установите соответствие между должностью специалиста и его обязанностью соблюдать правила противоэпидемической безопасности:

Должность специалиста 1. Лаборант Обязан соблюдать правила противоэпидемической безопасности

- А. Да
- Б. Нет
- В. По согласованию с заведующим отделением
- В. 1 - В
- Б. 1 - Б
- А. 1 - А

В обязанности какого лица входит ежедневная уборка секционного зала?

- В. Врача-патологоанатома
- А. Лаборанта
- Б. Санитара

В регенерации выделяют все перечисленные виды, кроме:

- В. Восстановительной
- А. Физиологической
- Д. Атрофической

- Б. Репаративной
- Г. Патологической

Макроскопическая характеристика печени при жировом гепатозе

- А. Большая пестрая
- Б. «Гусиная»
- В. Большая белая
- Г. «Сальная»
- Д. «Мускатная»

На каком этапе обработки образца возможно вымывание растворимых веществ?

- Б. Пропитывание парафином
- А. Гистологическая проводка
- В. Фиксация образца
- Г. Варианты Б и В

Префиксационный артефакт:

- Б. Загрязнение образца инородной тканью
- А. Аутолиз ткани
- В. Оба варианта верны

Как поместить материал соскоба в фиксирующую жидкость

- А. Поместить в марлю и отмыть от крови под струей воды
- В. Поместить в фиксирующую жидкость без отмывания
- Б. Поместить в марлю и отжать от крови

Воспаление в тканях при гонорее носит характер:

- Б. Гнойный
- А. Геморрагический
- В. Серозный
- Г. Серозный
- Д. Фибринозный

Эффекторные механизмы гиперчувствительности I типа

- В. Иммунные комплексы
- Г. Т-лимфоциты
- Б. Антитела
- А. Тучные клетки
- Д. В-лимфоциты

Должный объем фиксирующего раствора по отношению к объему образца

- В. 5 : 1
- Г. 1 : 1
- Б. 10 : 1
- А. 20 : 1

Установите соответствие между токсическим химическим соединением и формируемым при его нахождении в полостях и органах трупа запахом:
Токсическое химическое соединение 1. Метанол Формируемый в полостях и органах трупа запах

- А. Чеснока**
- Б. Горького миндаля**
- В. Прелых яблок**
- Г. Сушеных грибов**
- Д. Отсутствие специфического запаха**

Б. 1 - Б

В. 1 - В

А. 1 - А

Д. 1 - Д

Г. 1 - Г

Установите соответствие между объемом секционного вмешательства и видом используемого при этом секционного предмета:

Объем секционного вмешательства 1. Вскрытие перикарда Вид используемого секционного предмета

- А. Реберным ножом**
- Б. Ампутационным ножом**
- В. Пилой**
- Г. Кишечными ножницами**
- Д. Остроконечными ножницами**

Д. 1 - Д

А. 1 - А

Б. 1 - Б

В. 1 - В

Г. 1 - Г

Возбудитель трихинеллеза личиночной стадии обнаруживается в:

- Б. Печени**
- Г. Кишечнике**
- А. Головном мозге**
- В. Мышцах**
- Д. Почках**

К функционалу какой категории работников относится окраска микропрепаратов

- Г. Медицинский регистратор**
- А. Заведующий патолого-анатомическим отделением**
- В. Фельдшер-лаборант**
- Б. Врач-патологоанатом**
- Д. Санитар**

К функционалу какой категории работников относится архивирование материалов патолого-анатомических исследований

- А. Заведующий патолого-анатомическим отделением
- Г. Медицинский регистратор
- Б. Врач-патологоанатом
- В. Фельдшер-лаборант
- Д. Санитар

Артефакты заливки

- А. Переполнение формочки парафином и
- Б. Неадекватно подобранный размер формочек и
- В. Неплотное прилегание кусочка к дну формочки и
- Г. Преждевременное застывание парафина в формочке и
- Д. Ореол вокруг кусочка в блоке и
- Е. Растрескивание парафина в блоке при охлаждении

Образное название печени при хроническом венозном полнокровии:

- В. Большая белая
- А. Большая пестрая
- Д. «Мускатная»
- Б. «Гусиная»
- Г. «Сальная»

Через какое время после взятия образца его необходимо поместить в фиксирующий раствор?

- В. Сразу после того, как материал доставили в лабораторию
- А. Как можно скорее после взятия образца и
- Б. Не позднее чем через полчаса после взятия образца

Гистологические признаки низкотемпературного повреждения образцов

- Г. Размытость ядер и
- Д. Разрывы и деформации ткани
- А. Разможжение (раздавливание)
- Б. Фокусы/края обожжения
- В. Пикноз ядер
- Ж. Зональная фиксация
- Е. Десквамация эпителия

Рекомендуемая температура водяной бани

- Б. Выше температуры плавления парафина на 1–2°C
- А. Температура плавления парафина
- В. Ниже температуры плавления парафина на 1–2°C

Установите соответствие между должностью специалиста и его функциональными

обязанностями во время вскрытия трупа:

Должность специалиста.

1. Лаборант

Функциональные обязанности во время вскрытия трупа

А. Исследование трупа.

Б. Ведение протокола исследования трупа.

В. Составление патолого-анатомического диагноза.

Г. Ничего из перечисленного

Б. 1 - Б

В. 1 - В

А. 1 - А

Г. 1 - Г

Д. 1 - ВГ

Должная продолжительность формалиновой фиксации тканевых образцов

В. 12 ч

Г. 6 ч

Б. 48 ч

Е. 1,5 ч

А. 24 ч

Д. 3 ч

Установите соответствие между видом пигмента и реакцией для его выделения:

Вид пигмента. 1. Пигмент, содержащий железо Реакция для выделения пигмента.

А. Реакция Гримелиуса.

Б. Реакция Перлса.

В. Реакция Браше.

В. 1 - В

Г. 1 - АБ

А. 1 - А

Б. 1 - Б

Д. 1 - АБВ

Выберите, какой раствор формалина допустимо применять для фиксации образцов тканей:

Б. 20% нейтральный формалин

А. 10% нейтральный забуференный формалин (рН 6,8-7,0)

В. 10% кислый формалин

Г. Формалин не известной концентрации и кислотности

Рекомендуемая толщина кусочка при вырезке

Д. 5 мм

А. 1 мм

Б. 2 мм

- В. 3 мм
- Е. 7 мм
- Г. 4 мм

Установите соответствие между веществом и реакцией для его гистохимического определения:

Вещество 1. Муцины Гистохимическая реакция А. Метиловым зеленым

Б. Конго красным

В. Альциановым синим

Г. Диаминобензидином

Б. 1 - Б

Г. 1 - Г

А. 1 - А

В. 1 - В

Эффекторные механизмы гиперчувствительности III типа

А. Тучные клетки

В. Иммунные комплексы

Б. Антитела

Г. Т-лимфоциты

Д. В-лимфоциты

Инфаркт селезенки бывает:

А. Белый

Б. Белый с геморрагическим венчиком

В. Красный

Г. Желтый

Д. Грязно-серый

Артефакты, появляющиеся при высушивании срезов:

А. Отклеивание срезов от предметного стекла и

В. Деформация срезов

Б. Появление борозд на образце

К функционалу какой категории работников относится проводка

А. Заведующий патолого-анатомическим отделением

В. Фельдшер-лаборант

Б. Врач-патологоанатом

Г. Медицинский регистратор

Д. Санитар

Выписка из медицинской документации пациента

Б. Не обязательна

А. Обязательна

Выберете манипуляции, влияющие на качество образцов:

- А. Взятие образца и
- Б. Время фиксации и
- В. Кислотность формалина

Гистобактериоскопическое выявление туберкулезной палочки

- А. Окраска по Циль-Нильсену
- Б. Окраска по Левадиту
- В. Окраска по Ли
- Г. Окраска по Маллори
- Д. Окраска по Футу

Артефакты вследствие неправильной фиксации:

- Б. Появление борозд на образце
- А. Отклеивание срезов от предметного стекла
- В. Деформация срезов

Основная учетная единица патолого-анатомического исследования

- А. Уникальный регистрационный номер случая
- Б. Уникальный регистрационный номер объекта
- В. Тканевой образец в парафиновом блоке
- Г. Микропрепарат
- Д. Протокол патолого-анатомического исследования

Установите соответствие между должностью специалиста и руководящим документом, определяющим его функциональные обязанности:

Должность специалиста 1. Лаборант Руководящий документ, определяющий его функциональные обязанности

- А. Должностная инструкция лаборанта
- Б. Приказ заведующего отделением
- В. Методические рекомендации Минздрава России

- А. 1 - А
- Б. 1 - Б
- В. 1 - В
- Г. 1 - АБ
- Д. 1 - АВ

Клеточная регенерация преобладает во всех перечисленных тканях, кроме

- В. Эндотелия
- А. Эпителия слизистой оболочки дыхательных путей
- Г. Ганглиозных клеток центральной нервной системы
- Б. Эпителия слизистой оболочки мочеполовой системы
- Д. Мезотелия

Основной компонент первичного инфекционного комплекса при сифилисе:

- Б. Пустула
- Г. Бубон
- А. Везикула
- В. Твердый шанкр
- Д. Папула

Исходы некроза благоприятные

- Д. Гнойное расплавление
- А. Организация и
- Б. Петрификация и
- В. Оссификация и
- Г. Инкапсуляция

Установите соответствие между типом эпителия и типом протекающего на нем воспаления:

Тип эпителия 1. Однослойный железистый эпителий Тип фибринозного воспаления

- А. Крупозное
- Б. Дифтеритическое
- В. Ихорозное
- Г. Гнилостное
- Д. Катаральное
- В. 1 - ВГ
- Г. 1 - ГД
- Б. 1 - БВ
- А. 1 - АБ
- Д. 1 - АД

Обязан ли лаборант соблюдать правила противопожарной безопасности?

- Б. Нет
- А. Да
- В. По согласованию с заведующим отделением

Причины неадекватной фиксации образцов

- Б. Деформация при использовании неадекватно малой посуды и
- Г. Помещение в уксусную кислоту и
- Д. Помещение в дистиллированную воду и
- Е. Помещение в физиологический раствор и
- Ж. Помещение в спирт
- А. Повреждение инструментами при манипулировании
- В. Оставление на открытом воздухе

Установите соответствие между видом инфекции и заболеванием, к которому она относится:

Вид инфекции.

1. Особо опасная инфекция

Заболевание, к которому данный вид инфекции относится:

А. Холера.

Б. Дизентерия.

В. Ботулизм.

А. 1 - А

Б. 1 - Б

В. 1 - В

Г. 1 - АБ

Д. 1 - АВ

Каковы основные задачи деятельности патолого-анатомических бюро (отделений):

А. Прижизненная диагностика заболеваний на основе морфологических исследований биопсийного, операционного материалов, последов и

Б. Посмертная диагностика заболеваний на материалах патологоанатомических вскрытий с установлением причин и механизмов смерти и

В. Экспертиза качества лечебно-диагностической работы на основе клинико-морфологических сопоставлений и

Г. Обеспечение достоверной информацией органов государственной статистики, органов управления здравоохранения о структуре заболеваемости, смертности населения по материалам патологоанатомических исследований

Артефакты, связанные с вымыванием растворимых веществ из ткани

Д. Задерживание в ткани воды

В. Внеклеточный пигмент бурого цвета

А. Щели веретеновидной формы и

Б. Внутриклеточные вакуоли с четкими контурами

Г. Кристаллы солей кальция

Ж. Дефекты пропитывания ткани парафином

Е. Неполная дегидратация

Артефакты расправления срезов

А. Загрязнение среза посторонними объектами и

Б. Термическое перерастяжение срезов и

В. Нерасправленный срез и

Г. Повреждение среза инструментами и

Д. Пузырьки воздуха под срезом и

Е. Наложение срезов

Какой тип стекол можно использовать при проведении иммуногистохимического исследования?

В. Любые высокоадгезивные стекла

А. Покрытые поли-L-лизинном

Б. Любые предметные стекла