

Фонд оценочных средств
для подготовки к государственной итоговой аттестации
по специальности ординатуры «Патологическая анатомия».
Тестовые задания

Укажите один правильный ответ

1. Назовите наиболее частую причину жировой дистрофии миокарда.
а. воспаление
б. амилоидоз
в. гипоксия
г. опухолевый рост
д. отек тканей
2. Назовите основное звено патогенеза дистрофии.
а. ишемия
б. гипоксия
в. ферментопатия
г. травма
д. тубулопатия
3. Назовите исход гидропической дистрофии.
а. обратное развитие
б. колликвационный некроз
в. гиалиноз
г. мукоидное набухание
д. склероз
4. В каком органе встречается роговая дистрофия?
а. желудок
б. печень
в. сердце
г. кожа
д. легкие
5. Какие изменения развиваются в соединительной ткани при фибриноидном набухании?
а. отек
б. воспаление
в. распад волокон соединительной ткани
г. накопление жировых веществ
д. уплотнение основного вещества
6. Укажите локализацию амилоида в саговой селезенке.
а. в красной пульпе
б. в трабекулах
в. в капсуле
г. в белой пульпе
д. в адвентиции сосудов
7. При каком заболевании развивается распространенный гиалиноз артериол?
а. атеросклероз.
б. гипертоническая болезнь
в. сыпной тиф

г. туберкулез
д. вирусный гепатит
8. Назовите морфогенетический механизм развития амилоидоза
а. инфильтрация
б. трансформация
в. извращенный синтез
г. декомпозиция
д. резорбция
9. Назовите заболевание, при котором в сосудах откладывается липогиалин.
а. сыпной тиф
б. туберкулез
в. атеросклероз
г. сахарный диабет
д. гипертоническая болезнь
10. Какой вид дистрофии предшествует фибриноидному набуханию?
а. амилоидоз
б. гиалиноз
в. мутное набухание
г. мукоидное набухание
д. роговая дистрофия
11. Какое заболевание системы крови может осложниться амилоидозом почек?
а. апластическая анемия
б. миеломная болезнь
в. миелолейкоз
г. агранулоцитоз
д. лимфобластоз
12. Укажите локализацию изменений метаболизма при смешанных дистрофиях.
а. в паренхиме
б. в строме
в. в паренхиме и строме
г. внеклеточно
д. внутриклеточно
13. Как называется избыточное образование гемосидерина?
а. гемосидероз
б. гемомеланоз
в. гемохроматоз
г. надпочечная желтуха
д. гемолитическая анемия
14. С помощью, какой реакции выявляется гемосидерин в тканях?
а. реакция Браше
б. реакция Гмелина
в. реакция Перлса
г. ШИКреакция
д. Судан III.

15. Уровень кальция в крови при метастатическом обызвествлении:
а. не изменен
б. повышен
в. понижен
г. колеблется
д. находится на постоянном уровне
16. Назовите причину развития рахита.
а. гиперкальциемия
б. гипофосфатемия
в. недостаток витамина Д
г. избыток витамина Д
д. недостаток витамина С
17. Какой некроз развивается в сенсibilизированном организме?
а. токсический
б. трофоневротический
в. сосудистый
г. аллергический
д. травматический
18. Назовите типичную локализацию колликвационного некроза.
а. миокард
б. кости
в. головной мозг
г. селезенка
д. печень
19. Какой некроз развивается при туберкулезе?
а. влажный
б. восковидный
в. ценкеровский
г. фибриноидный
д. казеозный
20. Назовите вещество, обуславливающее цвет гангренозных тканей.
а. липофусцин
б. сернистое железо
в. гематоидин
г. гемо меланин
д. солянокислый гематин.
21. Назовите неблагоприятные исходы некроза:
а. оссификация
б. гнойное расплавление .
в. организация
г. образование кисты
д. инкапсуляция.
22. Назовите наиболее частый исход творожистого некроза.
а. петрификация
б. гиалиноз
в. гнойное расплавление

г. киста
д. денатурация
23. Как называется скопление крови в полости перикарда?
а. гемоторакс
б. гемоперикард
в. перикардит
г. панцирное сердце
д. гематома
24. При каком патологическом процессе может возникнуть разрыв сердца?
а. отек
б. гипертрофия
в. инфаркт
г. гиалиноз
д. регенерация
25. Назовите неблагоприятный исход кровоизлияния:
а. киста
б. рассасывание крови
в. коагуляция
г. нагноение
д. канализация
26. Укажите исход плазматического пропитывания.
а. амилоидоз
б. гиалиноз
в. гематома
г. опухоль
д. атеросклероз
27. Как называется избыточное накопление ликвора в желудочках мозга?
Аээнцефалит
б. менингит
в. гидроцеле
г. гидроцефалия
д. глиобластома
28. Как называется уменьшение содержания тканевой жидкости?
а. эксикоз
б. гипоплазия
в. отек
г. атрофия
д. гиповолемия
29. Как называется печень при хроническом венозном полнокровии?
а. сальная
б. порфировая
в. саговая
г. мускатная
д. глазурная
30. Из каких элементов состоит смешанный тромб?

а. эритроциты, лейкоциты, фибрин.
б. фибрин, тромбоциты
в. лейкоциты, фибрин, белки плазмы
г. тромбоциты, эритроциты
д. эритроциты, белки плазмы.
31. Что лежит в основе организации тромба?
а. отложения солей кальция
б. ослизнение
в. нагноение
г. разрастание соединительной ткани
д. отложение амилоида.
32. Где часто встречаются гиалиновые тромбы.
а. в аорте
б. в венах
в. в коронарных артериях
г. в артериолах
д. в капиллярах
33. Назовите наиболее частый в клинике вид эмболии:
а. воздушная
б. тромбоэмболия
в. жировая
г. газовая
д. бактериальная
34. В каких сосудах легкого располагаются жировые эмболы?
а. артерии
б. вены
в. капилляры
г. артериовенозные анастомозы
д. легочная артерия
35. Что определяет форму инфаркта в органах;
а. форма органа
б. размер тромбоэмбола
в. реактивность организма
г. ангиоархитектоника
д. функциональное состояние органа.
36. Укажите преимущественный состав гнойного экссудата:
а. эритроциты
б. сегментоядерные лейкоциты
в. макрофаги
г. плазмоциты
д. фибробласты
37. Назовите изменения плевры при крупозной пневмонии:
а. не изменена
б. склерозирована
в. слизистое воспаление
г. крупозное воспаление

д. катаральное воспаление
38. Какой экссудат характерен для дифтеритического воспаления?
а. серозный
б. гнойный
в. гнилостный
г. фиброзный
д. фибринозный
39. Какая разновидность фибринозного воспаления развивается в прямой кишке при дизентерии?
а. гнилостное
б. катарральное
в. гнойное
г. геморрагическое
д. дифтеритическое
40. Какое название имеет сердце при фибринозном перикардите?
а. тигровое
б. бычье
в. гигантское
г. волосатое
д. капельное
41. Какая тканевая реакция преобладает при продуктивном воспалении?
а. альтерация
б. пролиферация
в. экссудация
г. склероз
д. деструкция
42. Укажите характерный исход продуктивного воспаления.
а. склероз
б. сепсис
в. расплавление тканей
г. изъязвление
д. образование свищей
43. Какой вид продуктивного воспаления характерен для туберкулеза?
а. катарральное
б. полипозное
в. гранулематозное специфическое
г. гранулематозное неспецифическое
д. кондиломатоз.
44. Название сифилитической гранулемы:
а. бугорок
б. лепрома
в. папиллома
г. гумма
д. кондилома
45. Какой вид приобретает интима аорты при сифилитическом мезаортите?

а. гладкий
б. полосатый
в. глазурный
г. порфирный
д. вид шагреновой кожи
46. В какой грануле обнаруживают клетки Вирхова?
а. в гумме
б. в лепроме
в. при склероме
г. при сапе
д. в туберкулезной
47. Как называются диагностические клетки в грануле риносклеромы?
а. тучные
б. ксантомные
в. клетки Микулича
г. клетки Вирхова
д. клетки ПироговаЛангханса.
48. Что относится к патологической регенерации?
а. компенсаторная гипертрофия
б. метаплазия
в. атрофия
г. склероз
д. амилоидоз
49. В каких клетках происходит только внутриклеточная регенерация?
а. эпидермис
б. эндотелий
в. гепатоциты
г. нефроциты
д. кардиомиоциты
50. В каких органах возможно развитие викарной гипертрофии?
а. печень
б. сердце
в. почка
г. гипофиз
д. селезенка
51. Синоним общей атрофии.
а. ожирение
б. кахексия
в. некроз
г. карликовость
д. бурая атрофия.
52. Для каких опухолей характерен только тканевой атипизм?
а. для злокачественных
б. для доброкачественных
в. для доброкачественных и злокачественных
г. для мезенхимальных

д. для эпителиальных
53. Назовите доброкачественную опухоль из железистого эпителия.
а. фиброма
б. папиллома
в. аденома
г. гибернома
д. миксома
54. Что такое рак?
а. злокачественная опухоль
б. злокачественная опухоль из мезенхимальных тканей
в. вариант саркомы
г. злокачественная опухоль из эпителия
д. вариант меланомы
55. Назовите злокачественную опухоль из плоского эпителия.
а. папиллома
б. эпидермоидный рак
в. аденома
г. аденокарцинома
д. кондилома
56. Назовите злокачественную опухоль из железистого эпителия.
а. аденома
б. папиллома
в. аденокарцинома
г. плоскоклеточный рак
д. переходноклеточный рак
57. Как называется рост опухоли в просвет полого органа?
а. экзофитный
б. экспансивный
в. эндофитный
г. инвазивный
д. аппозиционный
58. Назовите локализацию первых метастазов фибросаркомы мягких тканей бедра.
а. печень
б. почка
в. селезенка
г. паховые лимфатические узлы
д. легкие
59. Назовите наиболее злокачественную нейроэктодермальную опухоль головного мозга.
а. менингеальная саркома .
б. ганглионеврома
в. шваннома
г. медуллобластома
д. хориоидкарцинома
60. Дайте определение раннего рака желудка.
а. маленькая опухоль по размерам

б. опухоль, растущая экзофитно
в. опухоль, растущая эндофитно
г. растет не глубже подслизистого слоя
д. опухоль без изъязвления.
61. Где обнаруживаются первые гематогенные метастазы рака желудка?
а. в костях
б. в легких
в. в печени
г. в селезенке
д. в головном мозге.
62. Какой рак легкого по локализации встречается чаще?
а. центральный
б. дольковый
в. периферический
г. массивный
д. ацинарный
63. При помощи, какой окраски можно выявить мукоидное набухание?
а. реакция Перлса
б. толуидиновый синий
в. ШИКреакция
г. судан III
д. конго красный.
64. Данте определение понятия опухоль:
а. переход одного вида ткани в другой
б. безудержное размножение клеток, теряющих способность к дифференцировке
в. пролиферация клеток
г. размножение клеток, сопровождающееся усилением функции органа
д. размножение атипичных клеток
65. Что характерно для инфильтрирующего роста опухоли ?
а. слияние очагов опухолевого роста между собой
б. врастание опухолевой ткани в окружающие ткани
в. образование вокруг опухоли капсулы
г. образование вокруг опухоли псевдоопухоли
д. множественность очагов опухолевого
66. Назовите злокачественную опухоль из плоского эпителия:
а. папиллома
б. эпидермоидный рак
в. аденома
г. аденокарцинома
д. кондилома.
67. Какие органоспецифические доброкачественные опухоли развиваются в почке?
а. фибромы
б. ангиомы
в. липомы
г. аденомы
д. миомы

68. Что такое репаративная регенерация?
а извращенная регенерация
б обновление структурных элементов ткани
в. обновление молекулярного состава
г. восстановительная регенерация при повреждении клеры и тканей
д. избыточное образование тканей
69. Что такое грануляционная ткань?
а. ткань, богатая гранулами пигмента
б. незрелая жировая ткань
в. островки кроветворной ткани
г. грубоволокнистая соединительная ткань
д. молодая, богатая клетками и капиллярами соединительная ткань
70. Что такое келоид?
а. избыточное образование коллагеновых волокон с гиалинозом
б. накопление в рубце жировых включений
в. появление в рубце хрящевой ткани
г. резко выраженный отек ткани
д. избыточное образование коллагеновых волокон.
71. Какие клетки характерны для иммунной гранулемы?
а. нейтрофильные лейкоциты
б. плазматические
в. лаброциты
г. лимфоциты
д. гигантские клетки инородных тел
72. В какой грануле обнаруживают клетки Микулича и плазмоциты?
а. в туберкулезной
б. в сифилитической
в. при лепре
г. при склероме
д. при сапе
73. Что такое гранулема?
а узелок, состоящий из эозинофилов
б узелок, состоящий из скопления нейтрофилов
в. узелок, состоящий из скопления базофилов
г. сифилид
д. узелок из клеток моноцитарномикрофагальной системы.
74. Какой вид продуктивного воспаления развивается при альвеококкозе?
а. интерстициальное
б. гранулематозное специфическое
в. гранулематозное неспецифическое
г. полипозное
д. кондилломатоз.
75. Укажите характерный исход межучочного продуктивного миокардита
а. крупноочаговый кардиосклероз

б. инфаркт миокарда
в. кардиопатия
г. амилоидоз
д. мелкоочаговый диффузный кардиосклероз.
76. Какой вид продуктивного воспаления развивается при сипе?
а. кондилوماتоз
б. полипозное
в. гранулематозное неспецифическое
г. интерстициальное
д. гранулематозное неспецифическое
77. Какой вид продуктивного воспаления развивается в головном мозге при сыпном тифе?
а интерстициальное
б гранулематозное. неспецифическое
в междуточное
г. полипозное
д. кондилوماتоз
78. Какие клетки характерны для неиммунной гранулемы?
а гигантские клетки инородных тел
б плазмоциты
в оэзинофилы
г. лаброциты
д. большое количество базофилов
79. Какая разновидность фибринозного воспаления развивается на слизистых оболочках, выстланных многослойным плоским эпителием?
а дифтеритическая
б. серозное
в геморрагическое
г. дифтероидное
д. катаральное.
80. Какая разновидность гнойного воспаления в плевральной полости при септикоптекомии?
а. фурункул
б. флегмоны
в. эмпиема
г. панникулнт
д. карбункул
81. При выключении какого объема легочных капилляров жировая эмболия становится опасной;
А. 1/2
Б. 2/3
В. 1 4
Г полное
Д. 1/3.
82. При помощи какой окраски можно диагностировать жировую эмболию?
а конго красный
б. судан III

в ШИКреакция
г. пикрофуксин
д. реакция Перлса.
83. Назовите местные факторы тромбообразования:
а. угнетение факторов свертывания
б. активизация фибриногена
в. замедление и нарушение тона крови
г. изменение состава крови
д. возраст больного.
84. Из каких элементов состоит смешанный тромб?
а. эритроциты, лейкоциты, фибрин
б. лейкоциты, фибрин, белки плазмы
в. фибрин, тромбоциты
г. белки плазмы, эритроциты
д. тромбоциты, эритроциты
85. Назовите изменения селезенки при хроническом общем венозном полнокровии:
а. саговая селезенка
б. сальная селезенка
в порфириная селезенка
г атрофия
д. цианотическая индурация.
86. Объясните механизм склероза при гипоксии:
а. уплотнение тканей
б. стимуляция синтеза коллагена фибробластами
в СТИМУЛЯЦИЯ синтеза амилоида
г. денатурация белков плазмы
д. жировая инфильтрация.
87. Укажите микроскопические признаки некроза стромы:
а. ишемия
б. гиалиноз
в. амилоидоз
г. фибриноидный некроз
д. гемосидероз.
88. Какой пигмент накапливается в клетках при бурой атрофии органа?
а. цероид
б. липофусцин
в. меланин
г. гемосидерин
д. гематопорфирин
89. Какой гистохимический краситель используется для выявления амилоида в тканях?
а. гематоксилинэозин
б судан III
в. конго красный
г ТОЛУИДИНОВЫЙ синий
д. судан черный.

90. Назовите исход плазматического пропитывания:
а. переход в амилоидоз
б. переход в гиалиноз
г. переход в мутное набухание
д. переход в фибриноидный некроз
91. Что характерно для мукоидного набухания?
а. перераспределение и накопление гликозамингликанов
б. перераспределение и накопление холестерина и его эстеров
в. отек эластических волокон
г. появление зерен белка в цитоплазме
д. распад коллагеновых волокон.
92. Назовите морфогенетический механизм развития амилоидоза:
а. резорбция
б. инфильтрация
в. трансформация
г. декомпозиция
д. извращенный синтез
93. Какие процессы лежат в основе гиалиновокапельной дистрофии?
а. денатурация белков в клетке
б. накопление гиалуроновой кислоты в цитоплазме
в. усиление функции клетки
г. некрозы в цитоплазме клеток
д. гидратация белков в клетке.
94. Укажите наиболее частую причину жировой дистрофии миокарда:
а. воспаление
б. опухолевый рост
в. гипоксия
г. амилоидоз
д. отек тканей
95. Паренхиматозным диспротеинозом является:
а) гиалиноз
б) амилоидоз
в) гиалиновокапельная дистрофия
г) болезнь Нимана-Пика
д) гликогеноз
96. Ведущим механизмом развития гидропической дистрофии является:
а) извращенный синтез
б) декомпозиция
в) инфильтрация
г) наследственный дефект ферментов
д) гиперпродукция гормонов гипофиза
97. Наиболее частой причиной развития жировой дистрофии миокарда является:
а) гипертрофия сердца
б) атрофия
в) гипоксия
г) амилоидоз

д) диспротеиноз
98. Наиболее чувствительными структурами клеток к гипоксии являются:
а) аппарат Гольджи
б) промежуточные филаменты
в) мембраны клеток
г) межклеточные контакты
д) гладкая цитоплазматическая сеть
99. Исходом гиалиновокапельной дистрофии являются:
а) гиалиноз стромы
б) амилоидоз
в) коагуляционный некроз
г) апоптоз
д) инфильтрация лейкоцитами
100. Гидропическая дистрофия гепатоцитов как ведущий признак наблюдается при:
а) амилоидозе
б) вирусном гепатите
в) алкоголизме
г) опухолях печени
д) ревматизме

При паренхиматозной жировой дистрофии миокарда жир обнаруживается
а) в стенках сосудов
б) в кардиомиоцитах
в) в эндокарде.
г) под эпикардом
д) в перикарде
2. Жир в клетках легко выявить окраской:
а) ализариновым синим
б) Суданом III
в) конгогкрасным
г) по ванГизону
д) по Бильшовскому-Гросе
3. Дистрофия это:
а) структурное выражение нарушений метаболизма
б) проявление усиленной функции клетки
в) один из видов атрофии
г) гипоксия
д) разновидность компенсаторных процессов
4. Цвет печени при жировой дистрофии:
а) синюшный
б) бледный
в) красный
г) желтым
д) аспидносерый
5. Роговая дистрофия встречается:

а) в сердце
б) в печени
в) в почках
г) в коже
д) в оболочках мозга
6. При гиалиновокапельной дистрофии эпителия канальцев главных отделов нефрона в моче у больных обнаруживается:
а) жир
б) глюкоза
в) белок
г) соли кальция
д) кристаллы мочевой кислоты
7. Одним из морфогенетических механизмов развития дистрофии является:
а) апоптоз
б) некроз
в) инфильтрация
г) аутолиз
д) гипертрофия
8. Гиалиноз клапанов сердца при ревматизме развивается как следствие:
а) атрофии
б) гипертрофии
в) гиалиновокапельной дистрофии
г) фибринозного набухания
д) амилоидоза
9. Фибриноидное набухание имеет системный характер при:
а) ревматических болезнях
б) опухолях
в) гипертрофии миокарда
г) инфекционных болезнях
д) саркоидозе
10. При мезенхимальных липидозах нарушен обмен:
а) белков
б) нейтральных жиров
в) цитоплазматического холестерина
г) фосфатидов
д) цереброзидов
11. В кардиомиоцитах при ожирении сердца в следствии тучности развивается:
а) гипертрофия
б) амилоидоз
в) атрофия
г) гемосидероз
д) гликогеноз
12. Структура амилоида на ультраструктурном уровне:
а) гранулярная
б) неразличима
в) фибриллярная

г) ячеистая
д) в виде депозитов
13. Образное название селезёнки при гиалинозе её капсулы:
а) мускатная
б) глазурная
в) порфирная
г) сальная
д) саговая
14. При мукоидном набухании ведущими является механизм:
а) инфильтрация
б) трансформация
в) извращённый синтез
г) ферментопатии
д) декомпозиции
15. Какой пигмент образуется в центре гематомы:
а) липофусцин
б) гематоидин
в) гемомеланин
г) билирубин
д) ферритин
16. Уровень кальция в крови при метаболическом ацидозе:
а) не изменён
б) понижен
в) повышен
г) находится на постоянном уровне
д) колеблется
17. В сенсibilизированном организме развивается некроз:
а) травматический
б) аллергический
в) сосудистый
г) трофоневротический
д) токсический
18. Накопление ликвора в желудочках мозга обозначается термином:
а) менингит
б) менингоцеле
в) гидроцефалия
г) энцефалит
д) арахноидит
19. Венозное полнокровие это
а) уменьшение притока крови
б) усиление кроворазрушения
в) усиленный приток артериальной крови
г) уменьшение оттока крови
д) нарушение содержания тканевой жидкости
20. Наиболее характерным морфологическим проявлением венозного полнокровия является:

а) некроз
б) склероз
в) амилоидоз
г) липофусциноз
д) воспаление
21. Местные факторы тромбообразования это:
а) возраст больного
б) изменения состава крови
в) нарушение структуры стенки сосуда
г) снижение противосвёртывающей активности
д) повышение факторов свёртывания
22. Организация тромба начинается в области:
а) хвоста
б) тела
в) головки
г) в любом участке
д) в кровотоке
23. Следствие тромбоза ветвей артерий в органе возникает:
а) нарушение оттока крови
б) инфаркт
в) гиалиноз
г) амилоидоз
д) регенерация
24. Гиалиновые тромбы встречаются:
а) в аорте
б) в артериях
в) в венах
г) в полости сердца
д) в сосудах микроциркуляторного русла
25. Жировая эмболия диагностируется с помощью окраски:
а) по Перлеу
б) по ван Гизону
в) Суданом III
г) конго красного
д) ЩИКреакции
26. Дайте определение инфаркта:
а) это некроз тканей, сообщающихся с внешней средой
б) это дисциркуляторный некроз
в) травматический некроз
г) прямой некроз
д) аллергический некроз
27. В гнойном экссудате преобладают:
а) лейкоциты
б) эритроциты
в) плазмоциты
г) нейтрофилы

д) тучные клетки
28. Назовите механизм эмиграции полинуклеарных лейкоцитов при экссудации:
а) пиноцитоз
б) фагоцитоз
в) межэндотелиальный
г) трансэндотелиальный
д) путём разрушения клеток
29. Катаральное воспаление развивается:
а) в строме
б) в паренхиме
в) на слизистых оболочках
г) в брюшной полости
д) в полостях сердца
30. Дифтеритическое воспаление это разновидность воспаления:
а) серозного
б) геморрагической
в) катарального
г) фибринозного
д) гнойного
31. Какой вид воспаления характерен для туберкулёза?
а) интерстициальное
б) гнойное
в) специфическое гранулёматозное
г) гранулёмы инородных тел
д) образование полипов
32. Укажите исход межуточного (интерстициального) воспаления:
а) некроз
б) гранулёматоз
в) полнокровие
г) склероз
д) амилоидоз
33. При каком го перечисленных заболеваний развивается гранулематозное воспаление
а) грипп
б) корь
в) холера
г) брюшной тиф
д) дизентерия
К
34. Морфологическим выражением III люеса является:
а) твёрдый шанкр.
б) папулёзная сыпь
в) гнойное воспаление
г) гуммы в органах
д) кровоизлияния .
35. Назовите вид эпителия, образующегося при метаплазии в бронхах:
а) мерцательный

б) переходный
в) многослойный плоский
г) специализированный
д) кубический
36. Синонимом общей атрофии является:
а) ожирение
б) некроз
в) карликовость
г) кахексия
д) смешанная дистрофия
37. К какому виду атрофии относится гидронефроз?
а) к дисфункциональной
б) к сосудистой
в) атрофической
г) к общей
д) к нейротрофической
38. Злокачественная опухоль из железистого эпителия называется:
а) угревидный рак
б) аденокарцинома
в) плоскоклеточный рак
г) солидный рак
д) мелкоклеточный рак
39. Назовите органоспецифическую опухоль молочной железы:
а) папиллома
б) гемангиома
в) липома
г) гибернома
д) фиброаденома
40. Злокачественная опухоль из эпителия называется:
а) аденома
б) фиброма
в) липома
г) рак
д) саркома
41. Наиболее частым гистологическим вариантом рака желудка является:
а) аденокарцинома
б) папиллома
в) перстневидноклеточный рак
г) скирр
д) апудома
42. Для сарком характерно метастазирование:
а) контактное
б) периневральное
в) лимфогенное
г) гематогенное
д) по путям оттока ликвора

43. Назовите доброкачественную опухоль из меланинообразующей ткани:
а) саркома
б) аденома
в) папиллома
г) невус
д) меланобластома
44. Паренхиматозным диспротеинозом является:
а) гиалиноз
б) амилоидоз
в) гиалиновокапельная дистрофия
г) болезнь Нимана-Пика
д) гликогеноз
45. Ведущим механизмом развития гидропической дистрофии является:
а) извращённый синтез
б) декомпозиция
в) инфильтрация
г) наследственный дефект ферментов
д) гиперпродукция гормонов гипофиза
46. Наиболее частой причиной развития жировой дистрофии миокарда является:
а) гипертрофия сердца
б) атрофия
в) гипоксия
г) амилоидоз
д) диспротеиноз
47. Наиболее чувствительными структурами клеток к гипоксии являются:
а) аппарат Гольджи
б) промежуточные филаменты
в) мембраны клеток
г) межклеточные контакты
д) гладкая цитоплазматическая сеть
48. Исходом гиалиновокапельной дистрофии являются:
а) гиалиноз стромы
б) амилоидоз
в) коагуляционный некроз
г) апоптоз
д) инфильтрация лейкоцитами
49. Гидропическая дистрофия гепатоцитов как ведущий признак наблюдается при:
а) амилоидозе
б) вирусном гепатите
в) алкоголизме
г) опухолях печени
д) ревматизме
50. При паренхиматозной жировой дистрофии миокарда жир обнаруживается
а) в стенках сосудов
б) в кардиомиоцитах

в) в эндокарде.
г) под эпикардом
д) в перикарде
51. Жир в клетках легко выявить окраской:
а) альциановым синим
б) Суданом III
в) конгогкрасным
г) по ванГизону
д) по Бильшовскому-Гросе
52. Дистрофия это:
а) структурное выражение нарушений метаболизма
б) проявление усиленной функции клетки
в) один из видов атрофии
г) гипоксия
д) разновидность компенсаторных процессов
53. Цвет печени при жировой дистрофии:
а) синюшный
б) бледный
в) красный
г) желтым
д) аспидносерый
54. Роговая дистрофия встречается:
а) в сердце
б) в печени
в) в почках
г) в коже
д) в оболочках мозга
55. При гиалиновокапельной дистрофии эпителия канальцев главных отделов нефрона в моче у больных обнаруживается:
а) жир
б) глюкоза
в) белок
г) соли кальция
д) кристаллы мочевой кислоты
56. Одним из морфогенетических механизмов развития дистрофии является:
а) апоптоз
б) некроз
в) инфильтрация
г) аутолиз
д) гипертрофия
57. Гиалиноз клапанов сердца при ревматизме развивается как следствие:
а) атрофии
б) гипертрофии
в) гиалиновокапельной дистрофии
г) фибринозного набухания
д) амилоидоза

58. Фибриноидное набухание имеет системный характер при:
а) ревматических болезнях
б) опухолях
в) гипертрофии миокарда
г) инфекционных болезнях
д) саркоидозе
59. При мезенхимальных липидозах нарушен обмен:
а) белков
б) нейтральных жиров
в) цитоплазматического холестерина
г) фосфатидов
д) цереброзидов
60. В кардиомиоцитах при ожирении сердца в следствии тучности развивается:
а) гипертрофия
б) амилоидоз
в) атрофия
г) гемосидероз
д) гликогеноз
61. Структура амилоида на ультраструктурном уровне:
а) гранулярная
б) неразличима
в) фибриллярная
г) ячеистая
д) в виде депозитов
62. Образное название селезёнки при гиалинозе её капсулы:
а) мускатная
б) глазурная
в) порфирная
г) сальная
д) саговая
63. При амилоидозе почек развивается синдром:
а) ИценкоКушинга
б) <u>геморрагический</u>
в) нефротический
г) гипертензивный
д) КиммельстиляВильсона
64. При мукоидном набухании ведущими является механизм:
а) инфильтрация
б) трансформация
в) извращённый синтез
г) ферментопатии
д) декомпозиции
65. Какой пигмент образуется в центре гематомы:
а) липофусцин
б) гематоидин

в) гемомеланин
г) билирубин
д) ферритин
66. Уровень кальция в крови при метастатическом обызвествлении:
а) не изменён
б) понижен
в) повышен
г) находится на постоянном уровне
д) колеблется
67. В сенсibilизированном организме развивается некроз:
а) травматический
б) аллергический
в) сосудистый
г) трофоневротический
д) токсический
68. Накопление ликвора в желудочках мозга обозначается термином:
а) менингит
б) менингоцеле
в) гидроцефалия
г) энцефалит
д) арахноидит
69. Венозное полнокровие это
а) уменьшение притока крови
б) усиление кроворазрушения
в) усиленный приток артериальной крови
г) уменьшение оттока крови
д) нарушение содержания тканевой жидкости
70. Наиболее характерным морфологическим проявлением венозного полнокровия является:
а) некроз
б) склероз
в) амилоидоз
г) липофусциноз
д) воспаление
71. Местные факторы тромбообразования это:
а) возраст больного
б) изменения состава крови
в) нарушение структуры стенки сосуда
г) снижение противосвёртывающей активности
д) повышение факторов свёртывания
72. Организация тромба начинается в области:
а) хвоста
б) тела
в) головки
г) в любом участке
д) в кровотоке

73. Следствие тромбоза ветвей артерий в органе возникает:
а) нарушение оттока крови
б) инфаркт
в) гиалиноз
г) амилоидоз
д) регенерация
74. Гиалиновые тромбы встречаются:
а) в аорте
б) в артериях
в) в венах
г) в полости сердца
д) в сосудах микроциркуляторного русла
75. Жировая эмболия диагностируется с помощью окраски:
а) по Перлсу
б) по ван Гизону
в) Суданом III
г) конго красного
д) ЩИКреакции
76. Дайте определение инфаркта:
а) это некроз тканей, сообщающихся с внешней средой
б) это дисциркуляторный некроз
в) травматический некроз
г) прямой некроз
д) аллергический некроз
77. В гнойном экссудате преобладают:
а) лейкоциты
б) эритроциты
в) плазмоциты
г) нейтрофилы
д) тучные клетки
78. Назовите механизм эмиграции полинуклеарных лейкоцитов при экссудации:
а) пиноцитоз
б) фагоцитоз
в) межэндотелиальный
г) трансэндотелиальный
д) путём разрушения клеток
79. Катаральное воспаление развивается:
а) в строме
б) в паренхиме
в) на слизистых оболочках
г) в брюшной полости
д) в полостях сердца
80. Дифтеритическое воспаление это разновидность воспаления:
а) серозного
б) геморрагической
в) катарального

г) фибринозного
д) гнойного
81. Какой вид воспаления характерен для туберкулёза?
а) интерстициальное
б) гнойное
в) специфическое гранулёматозное
г) гранулёмы инородных тел
д) образование полипов
82. Укажите исход межуточного (интерстициального) воспаления:
а) некроз
б) гранулёматоз
в) полнокровие
г) склероз
д) амилоидоз
83. При каком го перечисленных заболеваний развивается гранулематозное воспаление
а) грипп
б) корь
в) холера
г) брюшной тиф
д) дизентерия
к
84. Морфологическим выражением III люеса является:
а) твёрдый шанкр.
б) папулёзная сыпь
в) гнойное воспаление
г) гуммы в органах
д) кровоизлияния .
85. Назовите вид эпителия, образующегося при метаплазии в бронхах:
а) мерцательный
б) переходный
в) многослойный плоский
г) специализированный
д) кубический
86. Синонимом общей атрофии является:
а) ожирение
б) некроз
в) карликовость
г) кахексия
д) смешанная дистрофия
87. К какому виду атрофии относится гидронефроз?
а) к дисфункциональной
б) к сосудистой
в) атрофической
г) к общей
д) к нейротрофической
88. Злокачественная опухоль из железистого эпителия называется:

а) угревидный рак
б) аденокарцинома
в) плоскоклеточный рак
г) солидный рак
д) мелкоклеточный рак
89. Назовите органоспецифическую опухоль молочной железы:
а) папиллома
б) гемангиома
в) липома
г) гибернома
д) фиброаденома
90. Злокачественная опухоль из эпителия называется:
а) аденома
б) фиброма
в) липома
г) рак
д) саркома
91. Наиболее частым гистологическим вариантом рака желудка является:
а) аденокарцинома
б) папиллома
в) перстневидноклеточный рак
г) скирр
д) апудома
92. Для сарком характерно метастазирование:
а) контактное
б) периневральное
в) лимфогенное
г) гематогенное
д) по путям оттока ликвора
93. Назовите доброкачественную опухоль из меланинообразующей ткани:
а) саркома
б) аденома
в) папиллома
г) невус
д) меланобластома
94. В сенсibilизированном организме развивается некроз:
а. травматический
б. аллергический
в. сосудистый
г. трофоневротический
д. токсический
95. Укажите микроскопические признаки некроза стромы:
а. ишемия
б. гиалиноз
в. амилоидоз
г. фибриноидный некроз

д. гемосидероз.
96. Назовите типичную локализацию колликвационного некроза:
а. миокард
б. кости
в. головной мозг
г. селезенка
д. печень
97. Назовите вещество, обуславливающее цвет гангренозных тканей:
а. липофусцин
б. сернистое железо
в. гематоидин
г. гемомеланин
д. соляно-кислый гематин
98. Назовите неблагоприятные исходы некроза:
а. оссификация
б. гнойное расплавление
в. организация
г. образование кисты
д. инкапсуляция
99. Назовите наиболее частый исход творожистого некроза:
а. петрификация
б. гиалиноз
в. гнойное расплавление
г. киста
д. денатурация
100. При мукоидном набухании ведущими является механизм:
а. инфильтрация
б. трансформация
в. извращённый синтез
г. ферментопатии
д. декомпозиции

1. Какой пигмент образуется в центре гематомы:
а. липофусцин
б. гематоидин
в. гемомеланин
г. билирубин
д. ферритин
2. Уровень кальция в крови при метастатическом обызвествлении:
а. не изменён
б. понижен
в. повышен
г. находится на постоянном уровне
д. колеблется
3. Фибриноидное набухание имеет системный характер при:
а. ревматических болезнях
б. опухолях

в. гипертрофии миокарда
г. инфекционных болезнях
д. саркоидозе
4. При мезенхимальных липидозах нарушен обмен:
а. белков
б. нейтральных жиров
в. цитоплазматического холестерина
г. фосфатидов
д. цереброзидов
5. В кардиомиоцитах при ожирении сердца вследствие тучности развивается:
а. гипертрофия
б. амилоидоз
в. атрофия
г. гемосидероз
д. гликогеноз
6. Структура амилоида при электронно-микроскопическом исследовании:
а. гранулярная
б. неразличима
в. фибриллярная
г. ячеистая
д. в виде депозитов
7. Образное название селезёнки при гиалинозе её капсулы:
а. мускатная
б. глазурная
в. порфирная
г. сальная
д. саговая
8. Роговая дистрофия встречается:
а. в сердце
б. в печени
в. в почках
г. в коже
д. в оболочках мозга
9. При гиалиново-капельной дистрофии эпителия канальцев главных отделов нефрона в моче у больных обнаруживается:
а. жир
б. глюкоза
в. белок
г. соли кальция
д. кристаллы мочевой кислоты
10. Одним из морфогенетических механизмов развития дистрофии является:
а. апоптоз
б. некроз
в. инфильтрация
г. аутолиз
д. гипертрофия

11. При паренхиматозной жировой дистрофии миокарда жир обнаруживается
а. в стенках сосудов
б. в кардиомиоцитах
в. в стромах органа
г. под эпикардом
д. в перикарде
12. Жир в клетках легко выявить окраской:
а. альциановым синим
б. суданом III
в. конго красным
г. по ван Гизону
д. по Бильшовскому–Гроссе
13. Дистрофия – это:
а. структурное выражение нарушений метаболизма
б. проявление усиленной функции клетки
в. один из видов атрофии
г. гипоксия
д. разновидность компенсаторных процессов
14. Исходом гиалиново-капельной дистрофии являются:
а. гиалиноз стромы
б. амилоидоз
в. коагуляционный некроз
г. апоптоз
д. инфильтрация лейкоцитами
15. Что характерно для мукоидного набухания?
а. перераспределение и накопление гликозаминогликанов
б. перераспределение и накопление холестерина и его эстеров
в. отек эластических волокон
г. появление зерен белка в цитоплазме
д. распад коллагеновых волокон.
16. Назовите морфогенетический механизм развития амилоидоза:
а. резорбция
б. инфильтрация
в. трансформация
г. декомпозиция
д. извращенный синтез.
17. Какие процессы лежат в основе гиалиново-капельной дистрофии?
а. денатурация белков в клетке
б. накопление гиалуроновой кислоты в цитоплазме
в. усиление функции клетки
г. некрозы в цитоплазме клеток
д. гидратация белков в клетке.
18. Укажите наиболее частую причину жировой дистрофии миокарда:
а. воспаление
б. опухолевый рост

в. гипоксия
г. амилоидоз
д. отек тканей.
19. Паренхиматозным диспротеинозом является:
а. гиалиноз
б. амилоидоз
в. гиалиново-капельная дистрофия
г. болезнь Нимана–Пика
д. гликогеноз
20. Ведущим механизмом развития гидropической дистрофии является:
а. извращённый синтез
б. декомпозиция
в. инфильтрация
г. наследственный дефект ферментов
д. гиперпродукция гормонов гипофиза
21. Наиболее частой причиной развития жировой дистрофии миокарда является:
а. гипертрофия сердца
б. атрофия
в. гипоксия
г. амилоидоз
д. диспротеиноз
22. Какой пигмент накапливается в клетках при бурой атрофии органа?
а. цероид
б. липофусцин
в. меланин
г. гемосидерин
д. гематопорфирин.
23. Какой гистохимический краситель используется для выявления амилоида в тканях?
а. гематоксилин-эозин
б. судан III
в. конго красный
г. толуидиновый синий
д. судан черный.
24. Назовите наиболее частую причину жировой дистрофии миокарда.
а. воспаление
б. амилоидоз
в. гипоксия
г. опухолевый рост
д. отек тканей
25. Назовите основное звено патогенеза дистрофии.
а. ишемия
б. гипоксия
в. ферментопатия
г. травма
д. тубулопатия

26. Назовите исход гидropической дистрофии.
а. обратное развитие
б. колликвационный некроз
в. гиалиноз
г. мукоидное набухание
д. склероз
27. В каком органе встречается роговая дистрофия?
а. желудок
б. печень
в. сердце
г. кожа
д. лёгкие
28. При помощи какой окраски можно выявить мукоидное набухание?
а. реакция Перлса
б. толуидиновый синий
в. ШИК-реакция
г. судан III
д. конго красный.
29. Какие изменения развиваются в соединительной ткани при фибриноидном набухании?
а. отек
б. воспаление
в. распад волокон соединительной ткани
г. накопление жировых веществ
д. уплотнение основного вещества
30. Укажите локализацию амилоида в саговой селезенке.
а. в красной пульпе
б. в трабекулах
в. в капсуле
г. в белой пульпе
д. в адвентиции сосудов
31. При каком заболевании развивается распространенный гиалиноз артериол?
а. атеросклероз
б. гипертоническая болезнь
в. сыпной тиф
г. туберкулез
д. вирусный гепатит
32. Что такое келоид?
а. избыточное образование коллагеновых волокон с гиалинозом
б. накопление в рубце жировых включений
в. появление в рубце хрящевой ткани
г. резко выраженный отек ткани
д. избыточное образование коллагеновых волокон.
33. Назовите морфогенетический механизм развития амилоидоза
а. инфильтрация
б. трансформация
в. извращенный синтез

г. декомпозиция
д. резорбция
34. Назовите заболевание, при котором в сосудах откладывается липогиалин.
а. сыпной тиф
б. туберкулёз
в. атеросклероз
г. сахарный диабет
д. гипертоническая болезнь
35. Какой вид дистрофии предшествует фибриноидному набуханию?
а. амилоидоз
б. гиалиноз
в. мутное набухание
г. мукоидное набухание
д. роговая дистрофия
36. Укажите локализацию изменений метаболизма при смешанных дистрофиях.
а. в паренхиме
б. в строме
в. в паренхиме и строме
г. внеклеточно
д. внутриклеточно
37. Как называется избыточное образование гемосидерина?
а. гемосидероз
б. гемомеланоз
в. гемохроматоз
г. надпочечная желтуха
д. гемолитическая анемия
38. С помощью какой реакции выявляется гемосидерин в тканях?
а. реакция Браше
б. реакция Гмелина
в. реакция Перлса
г. ШИК-реакция
д. судан III
39. Уровень кальция в крови при метастатическом обызвествлении:
а. не изменен
б. повышен
в. понижен
г. колеблется
д. находится на постоянном уровне
40. Накопление ликвора в желудочках мозга обозначается термином:
а. менингит
б. менингоцеле
в. гидроцефалия
г. энцефалит
д. арахноидит
41. Венозное полнокровие – это:

а. уменьшение притока крови
б. усиление кроворазрушения
в. усиленный приток артериальной крови
г. уменьшение оттока крови
д. нарушение содержания тканевой жидкости
42. Наиболее характерным морфологическим проявлением венозного полнокровия является:
а. некроз
б. склероз
в. амилоидоз
г. липофусциноз
д. воспаление
43. Местные факторы тромбообразования – это:
а. возраст больного
б. изменения состава крови
в. нарушение структуры стенки сосуда
г. снижение противосвёртывающей активности
д. повышение факторов свёртывания
44. Организация тромба начинается в области:
а. хвоста
б. тела
в. головки
г. в любом участке
д. в кровотоке
45. Следствием тромбоза ветвей артерий в органе возникает:
а. нарушение оттока крови
б. инфаркт
в. гиалиноз
г. амилоидоз
д. регенерация
46. Гиалиновые тромбы встречаются:
а. в аорте
б. в артериях
в. в венах
г. в полости сердца
д. в сосудах микроциркуляторного русла
47. Жировая эмболия диагностируется с помощью окраски:
а. по Перлсу
б. по ван Гизону
в. суданом III
г. конго красным
д. ЩИК-реакцией
48. Дайте определение инфаркта:
а. это – некроз тканей, контактирующих с внешней средой
б. это – дисциркуляторный некроз
в. травматический некроз
г. прямой некроз

д. аллергический некроз
49. Наиболее чувствительными структурами клеток к гипоксии являются:
а. аппарат Гольджи
б. промежуточные филаменты
в. мембраны клеток
г. межклеточные контакты
д. гладкая эндоплазматическая сеть
50. Назовите исход плазматического пропитывания:
а. переход в амилоидоз
б. переход в гиалиноз
в. переход в роговую дистрофию
г. переход в мукоидное набухание
51. При выключении какого объема легочных капилляров жировая эмболия становится опасной?
а. 1/2
б. 2/3
в. 1/4
г. полностью
д. 1/3.
52. При помощи какой окраски можно диагностировать жировую эмболию?
а. конго красный
б. судан III
в. ШИК-реакция
г. пикрофуксин
д. реакция Перлса.
53. В каких сосудах легкого располагаются жировые эмболы?
а. вены
б. артерии
в. капилляры
г. легочные артерии
д. артерио-венозные анастомозы.
54. Назовите местные факторы тромбообразования:
а. угнетение факторов свертывания
б. активизация фибриногена
в. замедление и нарушение тона крови
г. изменение состава крови
д. возраст больного.
55. Из каких элементов состоит смешанный тромб?
а. эритроциты, лейкоциты, фибрин
б. лейкоциты, фибрин, белки плазмы
в. фибрин, тромбоциты
г. белки плазмы, эритроциты
д. тромбоциты, эритроциты.
56. Назовите изменения селезенки при хроническом общем венозном полнокровии:
а. саговая селезенка

б. сальная селезенка
в. порфирная селезенка
г. атрофия
д. цианотическая индурация.
57. Объясните механизм склероза при гипоксии:
а. уплотнение тканей
б. стимуляция синтеза коллагена фибробластами
в. стимуляция синтеза амилоида
г. денатурация белков плазмы
д. жировая инфильтрация.
58. Чем отграничена зона инфаркта лёгкого от сохранной ткани?
а. зоной отека, кровоизлияниями
б. зоной демаркационного воспаления
в. зоной некроза, полнокровия
г. разрастанием соединительной ткани
д. лимфо-макрофагальным инфильтратом.
59. Как называется скопление крови в полости перикарда?
а. гемоторакс
б. гемоперикард
в. перикардит
г. панцирное сердце
д. гематома
60. Назовите неблагоприятный исход кровоизлияния:
а. киста
б. рассасывание крови
в. коагуляция
г. нагноение
д. канализация
61. Укажите исход плазматического пропитывания.
а. амилоидоз
б. гиалиноз
в. гематома
г. опухоль
д. атеросклероз
62. Как называется избыточное накопление ликвора в желудочках мозга?
а. энцефалит
б. менингит
в. гидроцеле
г. гидроцефалия
д. глиобластома
63. Как называется уменьшение содержания тканевой жидкости?
а. эксикоз
б. гипоплазия
в. отек
г. атрофия
д. гиповолемия

64. Как называется печень при хроническом венозном полнокровии?
а. сальная
б. порфировая
в. саговая
г. мускатная
д. глазурная
65. Из каких элементов состоит смешанный тромб?
а. эритроциты, лейкоциты, фибрин.
б. фибрин, тромбоциты
в. лейкоциты, фибрин, белки плазмы
г. тромбоциты, эритроциты
д. эритроциты, белки плазмы
66. Что лежит в основе организации тромба?
а. отложения солей кальция
б. ослизнение
в. нагноение
г. разрастание соединительной ткани
д. отложение амилоида
67. Где часто встречаются гиалиновые тромбы?
а. в аорте
б. в венах
в. в коронарных артериях
г. в артериолах
68. Назовите наиболее частый в клинике вид эмболии:
а. воздушная
б. тромбоэмболия
в. жировая
г. газовая
д. бактериальная
69. В каких сосудах легко располагаются жировые эмболы?
а. артерии
б. вены
в. капилляры
г. артерио-венозные анастомозы
д. легочная артерия
70. Что определяет форму инфаркта в органах?
а. форма органа
б. размер тромбоэмбола
в. реактивность организма
г. ангиоархитектоника
д. функциональное состояние органа
71. В гнойном экссудате преобладают:
а. лейкоциты
б. эритроциты
в. плазмоциты

г. лимфоциты
д. тучные клетки
72. Назовите механизм эмиграции гранулоцитов крови при эксудации:
а. пиноцитоз
б. фагоцитоз
в. межэндотелиальный
г. трансэндотелиальный
д. путём разрушения клеток
73. Катаральное воспаление развивается:
а. в строме
б. в паренхиме
в. на слизистых оболочках
г. в брюшной полости
д. в полостях сердца
74. Дифтеритическое воспаление – это разновидность воспаления:
а. серозного
б. геморрагического
в. катарального
г. фибринозного
д. гнойного
75. Укажите исход межуточного (интерстициального) воспаления:
а. некроз
б. гранулематоз
в. полнокровие
г. склероз
д. амилоидоз
76. При каком из перечисленных заболеваний развивается гранулематозное воспаление:
а. грипп
б. корь
в. холера
г. брюшной тиф
д. дизентерия
77. Назовите основные клетки в очаге гнойного воспаления:
а. плазмоциты
б. ретикулоциты
в. лейкоциты
г. лаброциты
д. гистиоциты.
78. Какой экссудат характерен для дифтеритического воспаления?
а. гнойный
б. гнилостный
в. серозный
г. фибринозный
д. фиброзный.
79. Назовите локализацию катарального воспаления:

а. строма органа
б. серозные оболочки
в. паренхима печени
г. слизистые оболочки
д. капсула органа.
80. Какие клетки характерны для неиммунной гранулемы?
а. гигантские клетки инородных тел
б. плазмциты
в. эозинофилы
г. лаброциты
д. большое количество базофилов.
81. Какая разновидность фибринозного воспаления развивается на слизистых оболочках, выстланных многослойным плоским эпителием?
а. дифтеритическая
б. серозное
в. геморрагическое
г. дифтероидное
д. катаральное.
82. Что такое гранулема?
а. узелок, состоящий из эозинофилов
б. узелок, состоящий из скопления нейтрофилов
в. узелок, состоящий из скопления базофилов
г. сифилид
д. узелок из клеток моноцитарно-макрофагальной системы.
83. Какой вид продуктивного воспаления развивается при альвеококкозе?
а. интерстициальное
б. гранулематозное специфическое
в. гранулематозное неспецифическое
г. полипозное
д. кондиломатоз.
84. Укажите характерный исход междуточного продуктивного миокардита
а. крупноочаговый кардиосклероз
б. инфаркт миокарда
в. кардиопатия
г. амилоидоз
д. мелкоочаговый диффузный кардиосклероз.
85. Какой вид продуктивного воспаления развивается при сапе?
а. кондиломатоз
б. полипозное
в. гранулематозное неспецифическое
г. интерстициальное
д. гранулематозное неспецифическое
86. Укажите характерный вид продуктивного воспаления:
а. сепсис
б. расплавление тканей
в. склероз

г. изъязвление
д. образование свищей.
87. Укажите преимущественный состав гнойного экссудата:
а. эритроциты
б. сегментоядерные лейкоциты
в. макрофаги
г. плазмциты
д. фибробласты
88. Какой экссудат характерен для дифтеритического воспаления?
а. серозный
б. гнойный
в. гнилостный
г. фиброзный
д. фибринозный
89. Какое название имеет сердце при фибринозном перикардите?
а. тигровое
б. бычье
в. гигантское
г. волосатое
д. капельное
90. Какая тканевая реакция преобладает при продуктивном воспалении?
а. альтерация
б. пролиферация
в. экссудация
г. склероз
д. деструкция
91. Укажите характерный исход продуктивного воспаления.
а. склероз
б. сепсис
в. расплавление тканей
г. изъязвление
д. образование свищей
92. Какие клетки характерны для иммунной гранулемы?
а. нейтрофильные лейкоциты
б. плазматические
в. лаброциты
г. лимфоциты
д. гигантские клетки инородных тел.
93. Название сифилитической гранулемы:
а. бугорок
б. лепрома
в. папиллома
г. гумма
д. кондилома
94. В какой гранулеме обнаруживают клетки Вирхова?

а. в гумме
б. в лепроме
в. при склероме
г. при сапе
д. в туберкулезной
95. Как называются диагностические клетки в гранулеме риносклеромы?
а. тучные
б. ксантомные
в. клетки Микулича
г. клетки Вирхова
д. клетки Пирогова-Лангханса
96. Какой некроз развивается в сенсibilизированном организме?
а. токсический
б. трофоневротический
в. сосудистый
г. аллергический
д. травматический
97. Назовите причину развития оппортунистической инфекции:
а. лихорадка
б. потеря веса
в. лимфаденопатия
г. поражение ЦНС
д. вторичный иммунодефицит.
98. Назовите вид эпителия, образующегося при метаплазии в бронхах:
а. мерцательный
б. переходный
в. многослойный плоский
г. специализированный
д. кубический
99. Синонимом общей атрофии является:
а. ожирение
б. некроз
в. карликовость
г. кахексия
д. слизистая дистрофия
100. К какому виду атрофии относится гидронефроз?
а. к дисфункциональной
б. к постишемической
в. к атрофии от давления
г. к общей
д. к нейротрофической

1. Что такое репаративная регенерация?
а. извращенная регенерация
б. обновление структурных элементов ткани
в. обновление молекулярного состава
г. восстановительная регенерация при повреждении клеры и тканей

д. избыточное образование тканей.
2. Что такое грануляционная ткань?
а. ткань, богатая гранулами пигмента
б. незрелая жировая ткань
в. островки кроветворной ткани
г. грубоволокнистая соединительная ткань
д. молодая, богатая клетками и капиллярами соединительная ткань.
3. Что относится к патологической регенерации?
а. компенсаторная гипертрофия
б. метаплазия
в. атрофия
г. склероз
д. амилоидоз
4. В каких клетках происходит только внутриклеточная регенерация?
а. эпидермис
б. эндотелий
в. гепатоциты
г. нефроциты
д. кардиомиоциты
5. В каких органах возможно развитие викарной гипертрофии?
а. печень
б. сердце
в. почка
г. гипофиз
д. селезенка
6. Синоним общей атрофии.
а. ожирение
б. кахексия
в. некроз
г. карликовость
д. бурая атрофия
7. Злокачественная опухоль из железистого эпителия называется:
а. угревидный рак
б. аденокарцинома
в. плоскоклеточный рак
г. солидный рак
д. мелкоклеточный рак
8. Злокачественная опухоль из эпителия называется:
а. аденома
б. фиброма
в. липома
г. рак
д. саркома
9. Для каких опухолей характерен только тканевой атипизм?
а. для злокачественных

б. для доброкачественных
в. для доброкачественных и злокачественных
г. для мезенхимальных
д. для эпителиальных
10. Назовите доброкачественную опухоль из железистого эпителия.
а. фиброма
б. папиллома
в. аденома
г. гибернома
д. миксома
11. Для сарком наиболее характерное метастазирование:
а. контактное
б. периневральное
в. лимфогенное
г. гематогенное
д. по путям оттока ликвора
12. Назовите доброкачественную опухоль из меланинообразующей ткани:
а. саркома
б. аденома
в. папиллома
г. невус
д. меланобластома
13. Что такое рак?
а. злокачественная опухоль
б. злокачественная опухоль из мезенхимальных тканей
в. вариант саркомы
г. злокачественная опухоль из эпителия
д. вариант меланомы
14. Назовите злокачественную опухоль из многослойного плоского эпителия.
а. папиллома
б. эпидермоидный рак
в. аденома
г. аденокарцинома
д. кондилома
15. Назовите злокачественную опухоль из железистого эпителия.
а. аденома
б. папиллома
в. аденокарцинома
г. плоскоклеточный рак
д. переходноклеточный рак
16. Как называется рост опухоли в просвет полого органа?
а. экзофитный
б. экспансивный
в. эндофитный
г. инвазивный
д. аппозиционный

17. Назовите локализацию первых метастазов фибросаркомы мягких тканей бедра.
а. печень
б. почка
в. селезенка
г. паховые лимфатические узлы
д. легкие
18. Какая из перечисленных нейроэктодермальных опухолей головного мозга является наиболее злокачественной?
а. менингеальная саркома
б. ганглионеврома
в. шваннома
г. медуллобластома
д. хориоид-карцинома
19. Назовите злокачественную опухоль из APUD-клеток:
а. мелкоклеточный рак
б. недифференцированный крупноклеточный рак
в. плоскоклеточный рак
г. аденокарцинома
д. хорионкарцинома.
20. Дайте определение понятия опухоль:
а. переход одного вида ткани в другой
б. безудержное размножение клеток, теряющих способность к дифференцировке
в. пролиферация клеток
г. размножение клеток, сопровождающееся усилением функции органа
д. размножение атипичных клеток.
21. Что характерно для инфильтрирующего роста опухоли ?
а. слияние очагов опухолевого роста между собой
б. врастание опухолевой ткани в окружающие ткани
в. образование вокруг опухоли капсулы
г. образование вокруг опухоли псевдоопухоли
д. множественность очагов опухолевого
22. Назовите злокачественную опухоль из плоского эпителия :
а. папиллома
б. эпидермоидный рак
в. аденома
г. аденокарцинома
д. кондилома.
23. Какой вид продуктивного воспаления развивается в головном мозге при сыпном тифе?
а. интерстициальное
б. гранулематозное, неспецифическое
в. межуточное
г. полипозное
д. кондиломатоз.
24. Кто был организатором первой кафедры патологической анатомии в Петербурге?
а. Н.Н.Аничков

б. Н.И.Пирогов
в. Г.В.Шор
г. М.М.Руднев
д. В.Д.Цинзерлинг.
25. Основоположником патологической анатомии детского возраста является:
а. И.В.Давыдовский
б. А.И.Полунин
в. В.Т.Талалаев
г. М.А.Скворцов
д. А.И.Абрикосов.
26. Кто из патологоанатомов разработал метод вскрытия трупов с полной эвисцерацией?
а. И.В.Давыдовский
б. Г.В.Шор
в. А.И.Абрикосов
г. А.И.Струков
д. Н.И.Пирогов.
27. Кто был основателем первой в России кафедры патологической анатомии?
а. А.И.Абрикосов
б. А.И.Струков
в. А.И.Полунин
г. М.Н.Никифоров
д. В.В.Серов.
28. Этиологический вид некроза:
а. инфаркт
б. гангрена
в. коагуляционный
г. сосудистый
д. колликвационный.
29. Клинико-морфологическая форма некроза:
а. аллергический
б. сосудистый
в. секвестр
г. травматический
д. токсический.
30. Коагуляция цитоплазмы клетки является признаком:
а. воспаления
б. дистрофии
в. некроза
г. регенерации
д. атрофии.
31. Что такое секвестр?
а. разновидность гангрены
б. клинико-морфологическая форма некроза
в. один из видов дистрофии
г. очаг гнойного воспаления
д. очаг обызвествления.

32. Развитие фибриноидного некроза возможно:
а. в головном мозге
б. в костях
в. в легких
г. в стенках сосудов
д. в стенке кишечника.
33. Кариорексис является микроскопическим признаком:
а. воспаления
б. дистрофии
в. некроза
г. регенерации
д. опухоли.
34. Что такое пролежень?
а. трофическая язва
б. атрофия ткани
в. разновидность гангрены
г. опухоль
д. один из видов дистрофии.
35. Развитие восковидного некроза возможно:
а. в головном мозге
б. в костях
в. в стенке сосудов
г. в скелетных мышцах
д. в слизистых оболочках.
36. Какой некроз является прямым?
а. сосудистый
б. аллергический
в. травматический
г. трофоневротический
д. инфаркт.
37. Возможная локализация коагуляционного некроза:
а. головной мозг
б. легкие
в. желудок
г. кишечник
д. мышечная ткань.
38. Цвет ткани при гангрене обусловлен:
а. гемосидерином
б. меланином
в. гематоидином
г. сернистым железом
д. ферритином.
39. Что такое нома?
а. гнойное расплавление тканей
б. пролежень

в. злокачественная опухоль
г. сухая гангрена
д. влажная гангрена.
40. Некрозом называется:
а. малокровие органа
б. посмертный аутолиз
в. уменьшение органа в размерах
г. смерть организма
д. омертвление тканей в живом организме.
41. Типичная локализация колликвационного некроза:
а. миокард
б. печень
в. почки
г. головной мозг
д. мышечная ткань.
42. Развитие гангрены возможно:
а. в головном мозге
б. в легких
в. в печени
г. в почке
д. в селезенке.
43. Неблагоприятный исход некроза:
а. инкапсуляция
б. организация
в. гнойное расплавление
г. асептический аутолиз
д. петрификация.
44. Бурая индурация легких – это проявление:
а. гемосидероза легких
б. пневмосклероза
в. туберкулеза легких
г. хронического бронхита
д. воспаления.
45. Морфологическим проявлением альтерации является:
а. воспаление
б. дистрофия
в. гипертрофия
г. атрофия
д. опухолевый рост.
46. Механизм развития дистрофий:
а. вакуолизация
б. секреция
в. фильтрация
г. извращенный синтез
д. реабсорбция.

47. Гезаурисмозы - это:
а. хромосомные болезни
б. ферментопатии
в. болезни эндокринной системы
г. болезни почек
д. врожденные пороки развития.
48. Что такое «сальная болезнь»?
а. проявление общего ожирения
б. проявление общего амилоидоза
в. закупорка протоков сальных желез
г. проявление генерализованного атеросклероза
д. атрофия подкожной жировой клетчатки.
49. Как проявляются нарушения обмена холестерина и его эфиров?
а. развитием атеросклероза
б. развитием общего ожирения
в. накоплением жира в гепатоцитах
г. пылевидным ожирением миокарда
д. развитием гипертонической болезни.
50. При сахарном диабете развивается гликогеновая инфильтрация:
а. печени
б. почек
в. поджелудочной железы
г. стенок артерий
д. головного мозга.
51. При каком заболевании имеет место распространенный гиалиноз артериол?
а. атеросклероз
б. гипертоническая болезнь
в. ревматизм
г. туберкулез
д. вирусный гепатит.
52. При каком заболевании возможно развитие кахексии?
а. гипертоническая болезнь
б. системная красная волчанка
в. хронический сепсис
г. ишемическая болезнь сердца
д. ревматизм.
53. С помощью какого красителя можно выявить мукоидное набухание соединительной ткани?
а. конго красный
б. пикрофуксин
в. толуидиновый синий
г. судан III
д. раствор Люголя.
54. Какой из гемоглобиногенных пигментов образуется в норме?
а. гематоидин
б. гемомеланин

в. порфирин
г. ферритин
д. солянокислый гематин.
55. Причина местного гемосидероза:
а. интраваскулярный гемолиз
б. экстраваскулярный гемолиз
в. билирубинемия
г. нарушение обмена порфирина
д. гиперкальциемия.
56. При каком заболевании возникает подпеченочная желтуха?
а. вирусный гепатит
б. цирроз печени
в. гемолитическая анемия
г. опухоль фатерова соска
д. малярия.
57. Бурая атрофия миокарда - это:
а. мелкокапельное ожирение миокарда
б. липофусциноз миокарда
в. поражение сердца при тучности
г. пылевидное ожирение миокарда
д. проявление кардиосклероза.
58. Механизм развития известковых метастазов:
а. снижение уровня кальция в крови
б. выпадение солей кальция в некротизированных тканях
в. выпадение солей кальция в очагах склероза
г. увеличение уровня кальция в крови.
59. Какой пигмент обуславливает развитие бурой атрофии миокарда?
а. цероид
б. гемосидерин
в. липофусцин
г. меланин
д. гемомеланин.
60. При дистрофическом обызвествлении уровень кальция в крови:
а. не изменен
б. понижен
в. повышен
г. колеблется незначительно
д. колеблется в широких пределах.
61. Морфологическим проявлением альтерации является:
а. воспаление
б. некроз
в. гипертрофия
г. опухолевый рост
д. атрофия.
62. Механизм развития дистрофий:

а. вакуолизация
б. реабсорбция
в. трансформация
г. секреция
д. фильтрация.
63. Роговая дистрофия может развиваться:
а. на слизистых оболочках
б. на серозных оболочках
в. в паренхиматозных органах
г. в выводных протоках желез
д. в интима кровеносных сосудов.
64. Гиалиноз относится:
а. к паренхиматозным диспротеинозам
б. к сосудисто-стромальным жировым дистрофиям
в. к сосудисто-стромальным диспротеинозам
г. к углеводным паренхиматозным дистрофиям
д. к углеводным сосудисто-стромальным дистрофиям.
65. Как называется печень при развитии в ней паренхиматозной жировой дистрофии?
а. сальная
б. саговая
в. «гусиная»
г. мускатная
д. «бычья».
66. Клиническим проявлением гиалиново-капельной и гидропической дистрофии эпителия канальцев почек является:
а. гипертензия
б. анурия
в. гематурия
г. нефротический синдром
д. гиперпротеинемия.
67. Осложнением какого заболевания может быть вторичный амилоидоз?
а. анемии
б. ревматизма
в. гипертонической болезни
г. туберкулеза
д. атеросклероза.
68. Механизм отложения холестерина в интима аорты при атеросклерозе:
а. извращенный синтез
б. резорбция
в. инфильтрация
г. пиноцитоз
д. декомпозиция.
69. Какую окраску используют для выявления признаков склероза в тканях?
а. гематоксилин-эозин
б. пикрофуксин
в. судан III

г. конго красный
д. толуидиновый синий.
70. Смешанные дистрофии возникают при нарушении обмена:
а. холестерина и его эфиров
б. гликогена
в. сложных белков
г. нейтральных жиров
д. гликозаминогликанов.
71. Причина общего гемосидероза:
а. интраваскулярный гемолиз
б. экстраваскулярный гемолиз
в. нарушение оттока желчи
г. билирубинемия
д. протеинемия.
72. В основе развития болезней накопления (тезауризмозов) лежит патология:
а. митохондрий
б. лизосом
в. хромосом
г. рибосом
д. клеточного ядра.
73. Механизм развития дистрофий:
а. вакуолизация
б. реабсорбция
в. секреция
г. фильтрация
д. декомпозиция.
74. Гидропическая дистрофия относится:
а. к углеводным паренхиматозным дистрофиям
б. к углеводным сосудисто-стромальным дистрофиям
в. к жировым сосудисто-стромальным дистрофиям
г. к паренхиматозным диспротеинозам
д. к сосудисто-стромальным диспротеинозам.
75. Феномен метахромазии возникает в тканях при:
а. некрозе
б. мукоидном набухании
в. фибриноидном набухании
г. гиалинозе
д. амилоидозе.
76. Как проявляются нарушения обмена нейтральных жиров?
а. развитием атеросклероза
б. развитием общего ожирения
в. атрофией подкожной жировой клетчатки
г. накоплением жира в гепатоцитах
д. развитием «сальной болезни».
77. При каком заболевании развивается жировая дистрофия гепатоцитов?

а. алкоголизм
б. желчнокаменная болезнь
в. вирусный гепатит
г. цирроз печени
д. лекарственный гепатит.
78. Какие изменения соединительной ткани лежат в основе фибриноидного набухания?
а. накопление жиров в соединительной ткани
б. распад волокнистых структур
в. накопление гликозаминогликанов
г. уплотнение основного вещества
д. воспаление.
79. Морфологический механизм развития амилоидоза:
а. инфильтрация
б. трансформация
в. резорбция
г. извращенный синтез
д. декомпозиция.
80. Для макроскопической диагностики амилоидоза на секции можно использовать:
а. гематоксилин-эозин
б. раствор Люголя с добавлением серной кислоты
в. азотнокислое серебро
г. пикрофуксин
д. осмиевую кислоту.
81. Компонент амилоида:
а. крахмал
б. кальций
в. фибриллярный белок
г. липиды
д. иммунные комплексы.
82. Как называется избыточное образование гемосидерина?
а. гемохроматоз
б. гемомеланоз
в. желтуха
г. гемосидероз
д. порфиринемия.
83. С помощью какой реакции выявляется гемосидерин в тканях?
а. ШИК-реакция
б. реакция Браше
в. реакция Перлса
г. окраска суданом черным
д. реакция Гмелина.
84. Какой пигмент образуется в избытке при малярийной коме?
а. липохром
б. порфирин
в. гематоидин
г. гемомеланин

д. адренохром.
85. При метаболическом обызвествлении уровень кальция в крови:
а. не изменен
б. понижен
в. повышен
г. колеблется незначительно
д. колеблется в широких пределах.
86. Какие из внутриклеточных структур наиболее чувствительны к повреждениям?
а. митохондрии
б. лизосомы
в. пластинчатый комплекс Гольджи
г. рибосомы
д. эндоплазматическая сеть.
87. Механизм развития дистрофий:
а. вакуолизация
б. инфильтрация
в. реабсорбция
г. секреция
д. фильтрация.
88. Гиалиново-капельная дистрофия относится:
а. к паренхиматозным диспротеинозам
б. к сосудисто-стромальным диспротеинозам
в. к паренхиматозным углеводным дистрофиям
г. к сосудисто-стромальным углеводным дистрофиям
д. к жировым дистрофиям.
89. «Тигровое сердце» - результат развития в миокарде:
а. белковой дистрофии
б. гипертрофии
в. инфаркта
г. жировой дистрофии
д. атрофии.
90. Что понимается под термином «простое ожирение сердца»?
а. пылевидное ожирение миокарда
б. мелкокапельное ожирение миокарда
в. поражение сердца при тучности
г. поражение сердца при атеросклерозе
д. проявление общего амилоидоза.
91. При каком заболевании развивается гидropическая дистрофия гепатоцитов?
а. алкоголизм
б. желчнокаменная болезнь
в. вирусный гепатит
г. цирроз печени
д. сахарный диабет.
92. Какие изменения соединительной ткани лежат в основе мукоидного набухания?
а. накопление жиров в соединительной ткани

б. распад волокнистых структур
в. накопление гликозаминогликанов
г. уплотнение основного вещества
д. воспаление.
93. В исходе какого процесса может развиваться местный гиалиноз?
а. амилоидоз
б. жировая дистрофия
в. роговая дистрофия
г. склероз
д. мукоидное набухание.
94. С помощью какой окраски можно выявить жиры в гепатоцитах?
а. гематоксилин-эозин
б. ШИК-реакция
в. пикрофуксин
г. судан III
д. конго красный.
95. Какое заболевание системы крови может осложниться развитием амилоидоза?
а. пернициозная анемия
б. гемолитическая анемия
в. лимфолейкоз
г. миелоидный лейкоз
д. миеломная болезнь.
96. Для выявления какого пигмента используется реакция Перлса?
а. билирубина
б. гемосидерина
в. гемомеланина
г. гематоидина
д. солянокислого гематина.
97. При каком заболевании возникает общий гемосидероз?
а. цирроз печени
б. пернициозная анемия
в. постгеморрагическая анемия
г. гемолитическая анемия
д. атеросклероз.
98. Какой из пигментов является протеиногенным?
а. билирубин
б. липофусцин
в. цероид
г. меланин
д. солянокислый гематин.
99. При метастатическом обызвествлении уровень кальция в крови:
а. не изменен
б. понижен
в. повышен
г. колеблется незначительно
д. колеблется в широких пределах.

100. Что такое петехии?
а. множественные гематомы
б. сливающиеся кровоизлияния в коже
в. точечные кровоизлияния
г. крупные кровоизлияния в слизистых оболочках
д. множественные мелкие гемангиомы.