

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

Кейс-задача № 1
Задание:
У больного 53 лет перенесшего ранее инфаркт миокарда, развился длительный приступ за грудиных болей. Больной был госпитализирован, но через 3 дня появляется внезапно пульсация сердца в области верхушки и на фоне прогрессирующей сердечной недостаточности правосторонняя гемиплегия.
Вопросы: 1. О каком заболевании можно предположить в данном случае? 2. Какое осложнение со стороны сердца развилось у больного? 3. С чем можно связать развитие гемиплегии?
Ответы. №3. а) повторный инфаркт миокарда, б) острая аневризма сердца, пристеночный тромб, в) с тромбозом сосудов мозга и развившимся инфарктом мозга.
Кейс-задача № 2
Задание:
Больной с клиническим диагнозом: хронический пиелонефрит умер при явлениях хронической почечной недостаточности.
Вопросы: 1. Опишите макроскопические изменения почек у больного.
Опишите макроскопические изменения, характерные для уремии.
Ответы: 1. Почки резко уменьшены в размерах, плотные, с западающими рубцами на поверхности, на разрезе бледносерого цвета, слизистая оболочка лоханок тусклая с точечными кровоизлияниями, в просвете лоханок – гной.
Кожные покровы сероземлистой окраски с точечными кровоизлияниями, фибринозный ларинготрахеит, фибринозногеморрагическая пневмония с отеком легких, катаральный гастроэнтероколит, общая гипертрофия миокарда с фибринозным перикардитом.
Кейс-задача № 3
Задание:
Больной 63 лет поступил в клинику по поводу перелома левого бедра, который произошел при ходьбе, без какойлибо травмы. Из анамнеза: у больного в течение года боли в области поясницы, участилось мочеиспускание, похудел. На рентгенограмме длинных трубчатых костей обнаружены множественные участки просветления до 23 см в диаметре, четко отграниченные. К анализу крови анемия, СОЭ – 33 мм в час. Состояние больного ухудшалось и вскоре наступила смерть от присоединившейся бронхопневмонии. На вскрытии в области правой почки обнаружена больших размеров опухоль мягкой консистенции, на разрезе пестрого вида. Гистологически опухоль состоит из светлых крупных клеток, расположенных в виде «бульжной мостовой».

Вопросы:
О каком заболевании может идти речь?
Какая взаимосвязь имеется между опухолью почек и переломом бедра?
Ответы:
Почечноклеточный рак почки.
Метастазы рака почки в кости.
Кейс-задача № 4
Задание:
Больной заболел остро после переохлаждения. Отмечалось повышение АД, гематурия, отеки лица. Несмотря на лечение нарастали явления почечной недостаточности. Спустя 6 месяцев от начала заболевания больной скончался. При вскрытии обнаружено: почки увеличены в размерах, дряблые, на разрезе корковый слой желтосерый с красным крапом, пирамиды темнокрасные.
Вопросы: 1. Какое заболевание возникло у больного?
2. Как называют изменения почек (макроскопически)?
3. Какие изменения почек обнаруживают микроскопически?
Ответы: 1. Быстропрогрессирующий экстракапиллярный гломерулонефрит.
2. Большая пестрая почка.
3. Пролiferация нефротелия с образованием полулуний, отложение фибрина в клубочках.
Кейс-задача № 5
Задание:
У больного, страдающего брюшным тифом, на 4ой неделе заболевания появились резкие боли в животе. Живот пропальпировать не удается из-за резкой болезненности и напряжения мышц.
Вопросы: 1.Какая стадия заболевания у больного? 2.Какое возникло осложнение? 3.Поражение каких образований кишечника наиболее типично для брюшного тифа ?
Ответы:
№1. 1) стадия чистых язв, 2)перфорация язвы, перитонит,3)групповые лимфатические фолликулы
Кейс-задача № 6
Задание:
У больного после приема некачественной пищи через сутки появились схваткообразные боли в животе, субфебрильная температура, слабость, тошнота, рвота, частый жидкий стул с примесью слизи и прожилками крови.

Вопросы:
1.О каком заболевании идет речь? 2.Назовите возбудителей заболевания.
3.Какие отделы толстой кишки поражаются ?
4.Перечислите внекишечные осложнения дизентерии.
Ответ. 1) дизентерия, 2) шигеллы (<i>S.dysenteriae, S.flexneri, S. boydii, S. sonnei</i>). 3) прямая, сигмовидная, нисходящая кишка, 4) бронхопневмония. пиелонефрит. артрит, амилоидоз и др.
Кейс-задача № 7
Задание:
На вскрытии больного, умершего от холеры, в тонком кишечнике отмечается резкое полнокровие, отек, серозная оболочка сухая, с мелкими кровоизлияниями. Петли кишки растянуты, в просвете их содержится большое количество бесцветной жидкости типа рисового отвара. Вопросы: 1.Какой тип воспаления в тонком кишечнике? 2.Назовите специфические осложнения холеры..Опишите изменения в селезенке в алгидный период.
Ответы: №3. 1)серозное воспаление (серозногеморрагическое),2) постхолерная уремия, холерный тифоид, 3) селезенка уменьшена в размерах , капсула морщиниста, соскоба не дает.
Кейс-задача № 8
Задание:
В материале пункционной биопсии печени обнаруживается матовостекловидная цитоплазма большинства гепатоцитов и феномен «песочных ядер».
▪ Диагноз?
▪ Выражением каких молекулярных изменений являются выявленные в пунктате морфологические признаки?
Ответы Вирусный гепатит В 2. Наличием НВ _s и НВ _c антигенов
Кейс-задача № 9
Задание:
У больного с подозрением на синдром Менкеса выполнена биопсия печени. В препаратах пункционной биопсии печени выявлены признаки фиброза, тяжелой дистрофии гепатоцитов, окраска срезов по Окамото резко положительна.
▪ Диагноз?
▪ Какие изменения при данном заболевании обнаруживаются методом Окамото?
Ответы 2.Болезнь Вестфала–Штрюмпеля–Уилсона Отложение меди
Кейс-задача № 10
Задание:
В материале пункционной биопсии печени обнаруживаются многочисленные тесно расположенные железистоподобные структуры с узким просветом, образованные атипичными клетками.
▪ Диагноз?
▪ Каким методом дифференцировать данную опухоль от метастаза аденокарциномы?
Ответы 1.Холангиоцеллюлярная карцинома
Иммуногистохимическое исследование
Кейс-задача № 11
Задание:

В препаратах обнаруживаются трабекулярные и альвеолярные структуры с чёткими границами из мономорфных мелких клеток, разделённые прослойками фиброзной ткани. Печёночные дольки деформированы, количество гепатоцитов в них уменьшено, частично замещены опухолевыми клетками.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Предположительный диагноз? ▪ Какие маркеры необходимы для подтверждения диагноза?
Ответы Карциноид печени. Нейроэндокринные маркеры
Кейс-задача № 12
Задание:
В материале пункционной биопсии почки выявляются признаки экстракапиллярного продуктивного гломерулонефрита. При иммунофлюоресцентном исследовании обнаружены антитела к базальной мембране клубочка.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Диагноз? ▪ Поражение какого органа, кроме почек, характерно для данного заболевания?
Ответы 1. Синдром Гудпасчера 2. Лёгких
Кейс-задача № 13
Задание:
В пунктате почки обнаруживаются тесно расположенные железистоподобные структуры из крупных клеток с обильной светлой цитоплазмой. В просвете желёз располагаются многочисленные эритроциты.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Диагноз? ▪ Какой морфологический вариант опухоли диагностирован в данном случае?
Ответы 2. Почечноклеточная карцинома Светлоклеточный вариант
Кейс-задача № 14
Задание:
В материале пункционной биопсии печени обнаруживаются тесно расположенные мелкие железы с мономорфными гиперхромными ядрами, разделённые узкими прослойками фибромускулярной стромы.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Какие патологические процессы имеют такую морфологическую картину? ▪ Какие дополнительные исследования в тканевых срезах необходимо провести для уточнения диагноза?
Ответы 1. Аденоз и ацинарная аденокарцинома 12 градации по Д. Глисону ВМЦ/р63 и AMACR
Кейс-задача № 15
Задание:
В материале пунктата предстательной железы обнаружены тесно расположенные мелкие ветвящиеся железы с умеренно полиморфными гиперхромными ядрами и цитоплазмой, содержащей пылевидную желтоватую зернистость.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Какие структуры предстательной железы обнаружены в биоптате? ▪ Какой пигмент выявляется в цитоплазме эпителиальных клеток?
Ответы 1. Семенные пузырьки 2. Липофусцин
Кейс-задача № 16
Задание:
В материале эндоскопической биопсии крупного узла в стенке желудка обнаружены пучки веретеновидных клеток.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Предположительный диагноз? ▪ Какие опухоли чаще имитируют данное новообразование?
Ответы 1. GIST 2. Лейомиома и шваннома
Кейс-задача № 17
Задание:
В биоптате желудка выявляется обильный инфильтрат из лимфоидных клеток,

вытесняющих нормальные структуры слизистой оболочки и лимфоэпителиальные поражения.
▪ Диагноз?
▪ С каким процессом в желудке патогенетически связана данная опухоль?
Ответы 1. MALTлимфома 2. Геликобактериоз
Кейс-задача № 18
Задание:
В материале эндоскопической биопсии лёгкого обнаруживаются многочисленные тесно расположенные мелкие клетки с гиперхромными ядрами и скудной цитоплазмой, фигурами митозов и очагами некроза.
▪ Предположительный диагноз?
▪ Какое исследование необходимо провести для подтверждения диагноза?
Ответы 1. Мелкоклеточная карцинома 2. Иммуногистохимическое исследование
Кейс-задача № 19
Задание:
Материал интрабронхиальной биопсии представлен несколькими железистоподобными структурами из крупных клеток с обильной светлой цитоплазмой. В просвете желёз обнаруживаются многочисленные эритроциты.
▪ Предположительный диагноз?
▪ Какое исследование необходимо провести для подтверждения диагноза?
Ответы 1. Метастаз злокачественной опухоли в лёгкое 2. Обследование почек
Кейс-задача № 20
Задание:
При вскрытии новорождённого, не подвергавшегося реанимации, возник вопрос, дышал ребёнок или нет.
▪ Каковы особенности извлечения органов дыхания в данном случае?
▪ Как при этом проводится вскрытие лёгких?
Ответы 1. При тщательно перевязанной трахее 2. Под водой
Кейс-задача № 21
Задание:
Вскрытие полости черепа плода проведено по Фишеру.
▪ Каковы основные преимущества данного метода?
▪ Какой ещё способ вскрытия полости черепа широко применяется в патологической анатомии детского возраста?
Ответы 1. Метод Фишера позволяет сохранить синусы и налёты 2. Метод Хрущелевски – ШперльЗейфридовой
Кейс-задача № 22
Задание:
Недоношенный массой 4500 г умер при явлениях острой дыхательной недостаточности. Кожные покровы красноватосинюшные с петехиальной сыпью и обильной сыровидной смазкой; лицо одутловатое. У матери выявлена нарушенная толерантность к глюкозе.
▪ Диагноз?
▪ Какие микроморфологические изменения будут выявлены в поджелудочной железе?
Ответы 1. Диабетическая фетопатия 2. Гиперплазия инсулиноцитов
Кейс-задача № 23
Задание:
У умершего ребёнка обнаружены дефект межжелудочковой перегородки, стеноз лёгочной артерии и гипертрофия миокарда правого желудочка.
▪ Диагноз?
▪ Какое изменение, встречающееся при тетраде Фалло, в данном случае отсутствует?
Ответы 1. Триада Фалло 2. Декстрапозиция аорты У умершего ребёнка обнаружены

дефект межжелудочковой перегородки, стеноз лёгочной артерии и гипертрофия миокарда правого желудочка.
▪ Диагноз?
▪ Какое изменение, встречающееся при тетраде Фалло, в данном случае отсутствует?
Ответы 1. Триада Фалло 2. Декстрапозиция аорты
Кейс-задача № 24
Задание:
В просвете альвеол умершего новорождённого обнаруживаются компактные эозинофильные массы, выстилающие внутреннюю поверхность воздушных пространств лёгкого.
▪ Диагноз?
▪ Как называются описанные структуры?
Ответы 1. Респираторный дистресссиндром новорождённых 2. Гиалиновые мембраны
Кейс-задача № 25
Задание:
Кожные покровы умершего новорождённого жёлтого цвета, базальные ганглии также окрашены в жёлтый цвет, в крови выявляются ядерные формы эритроцитов.
▪ Диагноз?
▪ Как называются изменения в головном мозге при билирубиновой интоксикации?
Ответы 1. Гемолитическая болезнь новорождённого 2. Ядерная желтуха
Кейс-задача № 26
Задание:
В ткани различных органов обнаруживаются резко увеличенные клетки, ядро которых содержит крупное компактное базофильное включение. Между каймой гетерохроматина у внутренней поверхности кариотеки и включением видна зона светлой нуклеоплазмы.
▪ Диагноз?
▪ Как называется вид изменённых клеток?
Ответы 1.
▪ Цитомегаловирусная инфекция, генерализованная форма «Глаз быка»
Кейс-задача № 27
Задание:
В различных органах умершего ребёнка, на коже и слизистых оболочках выявляются множественные мелкие узелки, желтоватые на разрезе, окружённые красным ободком.
▪ Предположительный диагноз?
▪ Какие микроорганизмы вызывают процесс?
Ответы 1. Гранулематозный сепсис новорождённых 2. Листереллы
Кейс-задача № 28
Задание:
Масса плаценты 1800 г, ткань с небольшими участками кровоизлияний и единичными плотноватыми очагами белого цвета.
▪ Какие изменения развились в плаценте?
▪ Для каких заболеваний матери и плода характерны подобные изменения массы плаценты?
Ответы 1.
▪ Гиперплазия плаценты с наличием инфарктов и кровоизлияний Гиперплазия плаценты характерна для врождённого сифилиса, гемолитической болезни плода и новорождённого, позднего токсикоза беременных и сахарного диабета матери
Кейс-задача № 29
Задание:
По периферии плаценты обнаруживается беловатое кольцо, приподнятое над плодовой

поверхностью.
▪ Диагноз?
▪ Какие микроскопические изменения при этом выявляются в периферической зоне плацентарного диска?
Ответы 1. Placenta circumvallata 2. Участки некроза ткани плаценты с признаками организации детрита
Кейс-задача № 30
Задание:
У ребёнка 5 лет жалобы на насморк, кашель, слёзотечение, повышение температуры. При осмотре полости рта зев гиперемирован, на слизистой оболочке щёк в области малых нижних коренных зубов определяются беловатые пятна.
1. Для какого заболевания характерна описанная клиническая картина?
2. Какой процесс лежит в основе описанных клинических симптомов?
3. Что собой представляют пятна на слизистой оболочке щеки и как они называются?
Ответы 1. Для продромального (катарального) периода кори. 2. Острое воспаление во входных воротах инфекции (верхние дыхательные пути и конъюнктив). 3. На слизистой оболочке полости рта в катаральный период кори появляются пятна Коплика (пятна Бельского–Филатова–Коплика) – коревая энантема продромального периода. Они представляют собой мелкие очаги транзитного (преходящего) паракератоза (ороговения по паракератотическому типу) слизистой оболочки полости рта: при этом покровные клетки многослойного плоского эпителия на короткое время перестают отделяться от эпителиального пласта, вследствие чего увлажнённые слюной участки утолщенного эпителия приобретают белый цвет.