



## КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Техническая спецификация и тестовые задания для рубежного контроля 2

**Код дисциплины:** ОР 2223

**Дисциплина:** Общая патология (патологическая анатомия)

**Название и шифр ОП:** 6В10115 «Медицина»

**Объем учебных часов/кредитов:** 60 часов/2 кредита

**Курс и семестр изучения:** II курс, IV семестр

**Шымкент 2025**

Техническая спецификация тестовых заданий для рубежного контроля 2.

<question>В травматологическое отделение доставлен мальчик 10 лет с переломом бедренной кости. В области перелома костная ткань оказалась диффузно замещена кровоточащей опухолевой тканью красно-серого цвета. При гистологическом исследовании установлено, что опухоль построена из атипичных сосудистых образований, эндотелий которых резко гиперхромный, с множеством митозов. Диагностируйте опухолевый процесс.

<variant>ангиосаркома

<variant>лимфангиома

<variant>гемангиоперициота

<variant>гемангиосаркома

<variant>гломгангиосаркома

<question>На вскрытии в области бедра обнаружена опухоль, на разрезе имеющая вид «рыбьего мяса». Опухоль растет на бедренной кости, прорастая окружающие ткани.

Сделайте вывод по макроскопической картине.

<variant>остеосаркома

<variant>остеома

<variant>хондрома

<variant>фиброма

<variant>гемангиома

<question>Больная 40 лет обратилась к врачу по поводу опухолевидного образования передней брюшной стенки, которое пальпируется под кожей в виде узла. Произведена операция, макропрепарат доставлен в гистологическую лабораторию (ПАО). При исследовании обнаружен опухолевый узел диаметром 4x5 см мягковатой консистенции, в капсуле. Ткань на разрезе неравномерно-дольчатого строения, желтоватого цвета, напоминающая жировую клетчатку. Определить вид опухоли.

<variant>липома

<variant>гибернома

<variant>фиброма

<variant>десмоид

<variant>гистиоцитомы

<question>При патологоанатомическом вскрытии случайно в печени обнаружен узел размером 3x2,5 см темно-красного цвета, хорошо отграниченный от здоровой ткани, на разрезе губчатого строения. Микроскопически образование представлено нешерстистыми полостями, выстланными одним слоем эндотелиальных клеток и разделенными соединительно-тканевыми прослойками различной толщины. В некоторых полостях содержится кровь. Определить образование, обнаруженное в печени?

<variant>кавернозная гемангиома

<variant>ангиома

<variant>лимфангиома

<variant>гемангиоперициота

<variant>гломгангиосаркома

<question>Злокачественная опухоль из мезенхимы - это:

<variant>саркома

<variant>кондилома

<variant>полип

<variant>фиброма

<variant>рак

<question>Больной поступил в нейрохирургическое отделение по поводу опухоли головного мозга для оперативного лечения. В ходе операции в лобном отделе белом веществе обнаружен узел опухоли пестрого вида с множественными кровоизлияниями. Опухоль удалена частично, так как границы ее нечеткие. При микроскопическом исследовании опухоли выявлены клетки различной величины и формы, гигантские клетки, цитоплазма клеток светлая. Встречаются очаги некроза и кровоизлияния.

Диагностируйте опухоль развившийся у больного

<variant>глиобластома

<variant>олигодендроглиома

<variant>ганглиоцитома

<variant>эпиндимоциста

<variant>хориоидпапиллома

<question>Злокачественная опухоль из меланоцитов:

<variant>меланома

<variant>лентиго

<variant>невус

<variant>фиброма

<variant>миома

<question>Виды меланомы:

<variant>нодулярная

<variant>плоская

<variant>папиломатозная

<variant>грибовидная

<variant>невоклеточная

<question>Пигментные пятна, связанные с гиперплазией меланоцитов в эпидермисе:

<variant>невус

<variant>меланома

<variant>веснушки

<variant>лентиго

<variant>папиллома

<question>Опухоль в виде сине-черной бляшки:

<variant>меланома

<variant>миома

<variant>липома

<variant>фиброма

<variant>гемангиома

<question>Мужчина 29 лет заметил, что имевшееся много лет пигментное образование кожи спины увеличилось в размерах, появились «корочка» на поверхности, кровоточивость. Произведено иссечение пораженного участка. При патогистологическом исследовании выявлено изъязвление эпидермиса, разрушение базального слоя, замещение его крупными полиморфными клетками, диффузно прорастающими все слои кожи до жировой клетчатки. Клетки опухоли содержат большое количество бурых зерен, во многих клетках определяются патологические митозы. Сделайте заключение

<variant>меланома

<variant>лентиго

<variant>веснушки

<variant>невус

<variant>глиома

<question>При подозрении на острый лейкоз является обязательным методом исследования:

<variant>пункция костного мозга

<variant>биопсия печени

<variant>биопсия лимфатических узлов

<variant>спинномозговая пункция

<variant> биопсия селезенки

<question>Изменение, характерное для периферической крови при лимфобластном лейкозе:

<variant>увеличение абсолютного количества лимфоцитов

<variant>увеличение абсолютного числа нейтрофилов

<variant>увеличение количества тромбоцитов

<variant>резкое уменьшение количества лимфоцитов

<variant>наличие миелобластов

<question>Назовите хронический лейкоз:

<variant>лимфоцитарный

<variant>лимфогранулематоз

<variant>лимфобластный

<variant>лимфосаркома

<variant>миелобластный

<question>Характерные изменения органов при хроническом лейкозе:

<variant>гепатомегалия, спленомегалия

<variant>бурая атрофия печени

<variant>гипертрофия сердца

<variant>атеросклероз аорты

<variant>вторично сморщенная почка

<question>Признак, характерный для обострения лейкоза:

<variant>бластный криз

<variant>желтуха

<variant>острая сердечная недостаточность

<variant>острая почечная недостаточность

<variant>асцит

<question>Частое осложнение острого лейкоза:

<variant>некротическая ангина

<variant>кахексия

<variant>ожирение

<variant>амилоидоз

<variant>желтуха

<question>Назовите острый лейкоз:

<variant>недифференцированный

<variant>миеломная болезнь

<variant>миелоцитарный

<variant>лимфоцитарный

<variant>лимфогранулематоз

<question>Осложнение острого лейкоза:

<variant>кровотечение

<variant>кахексия

<variant>ожирение

<variant>амилоидоз

<variant>желтуха

<question>Лимфоцитарный лейкоз:

<variant>хронический

<variant>острый

<variant>лимфобластный

<variant>подострый

<variant>миелобластный

<question>При хроническом бронхите цилиндрический эпителий превращается в многослойный плоский. Назовите процесс

<variant>плоскоклеточная метаплазия

<variant>прозоплазия

<variant>кишечная метаплазия

<variant>желудочная метаплазия

<variant>энтерализация

<question>Кишечная метаплазия – переход эпителия желудочных желез в кишечный

<variant>энтерализация

<variant>плоскоклеточная метаплазия

<variant>прозоплазия

<variant>цилиндрическая метаплазия

<variant>желудочная метаплазия

<question>Метаплазия соединительной ткани протекает в виде образования в рубцах

<variant>хряща и кости

<variant>кости и мышцы

<variant>фиброзной ткани

<variant>инкапсуляции

<variant>ослизнения

<question>Свойство опухоли

<variant>катаплазия

<variant>гомологичность

<variant>пролиферация

<variant>некроз

<variant>дисплазия

<question>Опухоль, как любой орган или ткань представлена паренхимой (клеточный компонент опухоли) и соединительно-тканым компонентом, это

<variant>строма

<variant>клетки

<variant>сосуды

<variant>некроз

<variant>дисплазия

<question>Опухоль, как любой орган или ткань представлена клеточным и соединительно-тканым компонентом. Назовите клеточный компонент

<variant>паренхима

<variant>строма

<variant>сосуды

<variant>некроз

<variant>дисплазия

<question>Если опухоль по строению напоминает орган, то называется

<variant>органoidная

<variant>стромальная

<variant>гистиoidная

<variant>гомологичная

<variant> паренхиматозная

<question>Опухоли, в которых преобладает паренхима, называются

<variant>гистиoidные

<variant>стромальные

<variant>органoidные

<variant>гомологичные

<variant>паренхиматозные

<question>Опухоли с более развитой стромой и небольшим количеством клеток (паренхимы), называются

<variant>скиррозные или фиброзные

<variant>стромальные или паренхиматозные

<variant>органoidные или гистиoidные

<variant>гомологичные и гетерологичные

<variant>паренхиматозные и смешанные

<question>Гомологичные опухоли напоминают по строению орган или ткань, из которого они образуются, они, как правило,



<variant>зрелые, дифференцированные

<variant>незрелые, недифференцированные

<variant>органовидные, гистиоидные

<variant>гомологичные, гетерологичные

<variant>паренхиматозные, смешанные

<question>Гетерологичные опухоли существенно отличаются от органа или ткани, из которой они образуются, они

<variant>мало - или недифференцированные

<variant>зрелые, дифференцированные

<variant>органовидные, гистиоидные

<variant>гомологичные, гетерологичные

<variant>паренхиматозные, смешанные

<question>Рак – это злокачественная опухоль, развивающаяся из

<variant>эпителиальных тканей

<variant>мезенхимы

<variant>стромы органов

<variant>сосудов и нервов

<variant>костей и мышц

<question>Злокачественная опухоль, развивающаяся из эпителиальных тканей

<variant>рак

<variant>саркома

<variant>тератома

<variant>аденома

<variant>полип

<question>Злокачественная опухоль, развивающаяся из мезенхимальных тканей

<variant>саркома

<variant>рак

<variant>тератома

<variant>аденома

<variant>полип

<question>Carcinoma «in situ» - это

<variant>рак «на месте»

<variant>рак 1 стадии

<variant>тератома 2 стадии

<variant>аденома или папиллома

<variant>диспластический полип

<question>Carcinoma «in situ» - это

<variant>рак «0 стадии»

<variant>рак «1 стадии»

<variant>тератома «2 стадии»

<variant>аденома или папиллома

<variant>полип

<question>Сарцинома «in situ» - это

<variant>рак 0о стадии

<variant>рак T1 стадии

<variant>рак T2 стадии

<variant>рак T3 стадии

<variant>рак T4 стадии

<question>Инфильтративный рост характеризуется прорастанием опухолевых клеток в окружающие ткани, разрушающих эти структуры, это

<variant>инвазия

<variant>атрофия

<variant>пролиферация

<variant>воспаление

<variant>дисплазия

<question>Рост опухоли в полость органа

<variant>экзофитный

<variant>эндофитный

<variant>пролиферация

<variant>экспансивный

<variant>дисплазия

<question>Рост опухоли в толщу органа

<variant>эндофитный

<variant>экзофитный

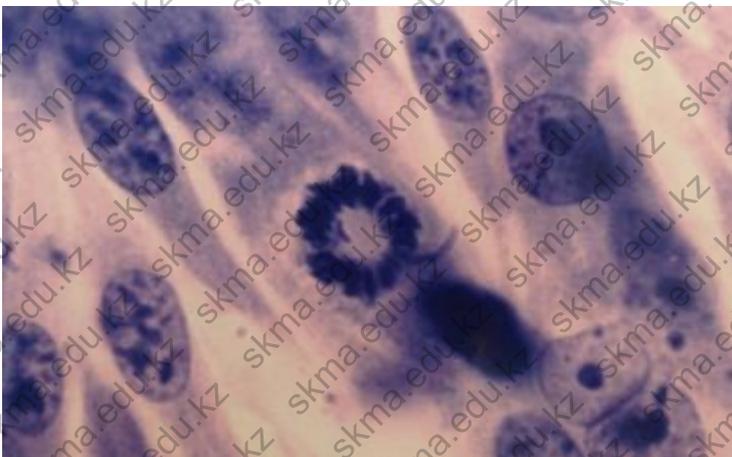
<variant>пролиферация

<variant>экспансивный

<variant>дисплазия

<question>Кольцевое скопление хромосом в метафазной пластинке вдоль периферии клетки.

Заключение: "Полая" метафаза. Глиома. По данному описанию макропрепарата установите патологоанатомический процесс



<variant>патология митоза

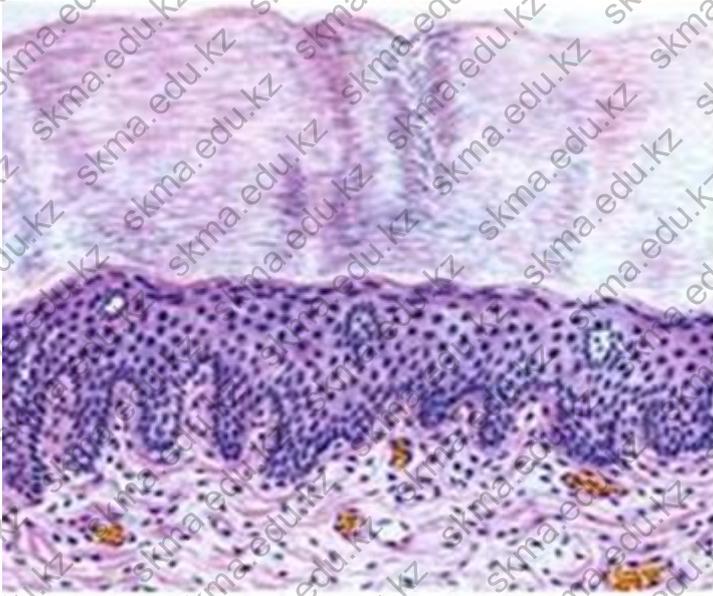
<variant>патология цитоплазмы

<variant>патология амитоза

<variant>доброкачественная опухоль

<variant>менингиома

<question>В эпидермисе кожи определяется избыточное образование рогового вещества в ороговевающем эпителии. Окраска гематоксилин-эозином. Сделайте заключение:



<variant>гиперкератоз

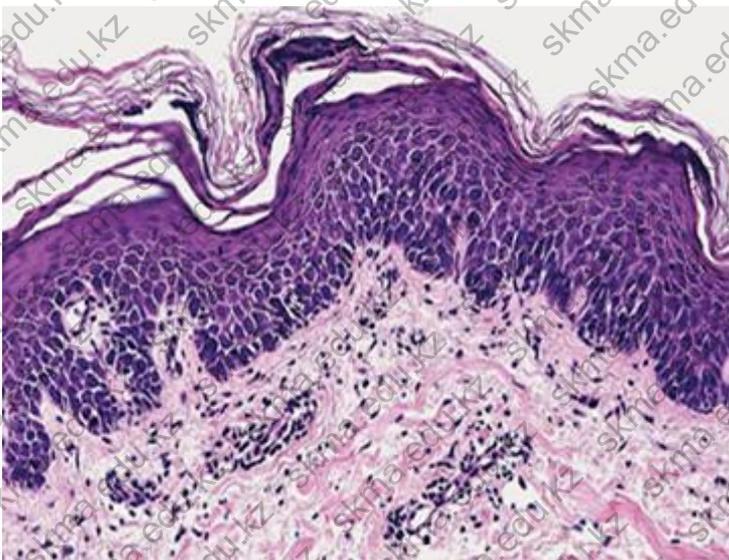
<variant>порок развития кожи

<variant>жировая дистрофия

<variant>доброкачественная опухоль

<variant>серозное воспаление

<question>В многослойном плоском эпителии пищевода определяется образование рогового вещества в неороговевающем эпителии. Окраска гематоксилин-эозином. Сделайте заключение



<variant>лейкоплакия

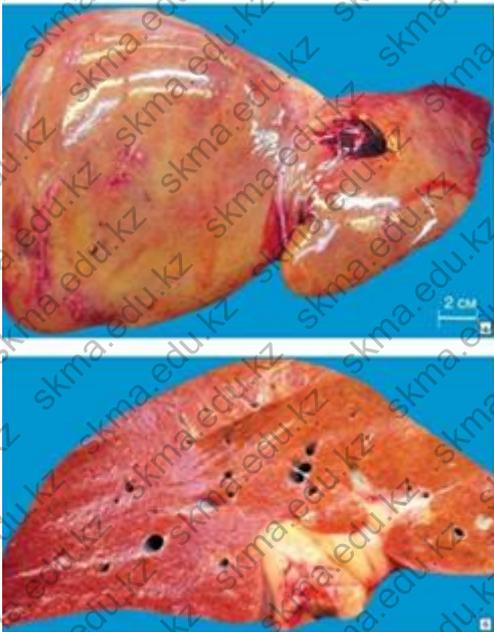
<variant>порок развития кожи

<variant>жировая дистрофия

<variant>доброкачественная опухоль

<variant>серозное воспаление

<question>Печень увеличена в размерах (масса 4600г), уплотнена, поверхность гладкая, передний край закруглен, с поверхности и на разрезе – однородного глинистого вида, желто-коричневого цвета. Сделайте заключение



<variant> жировая дистрофия

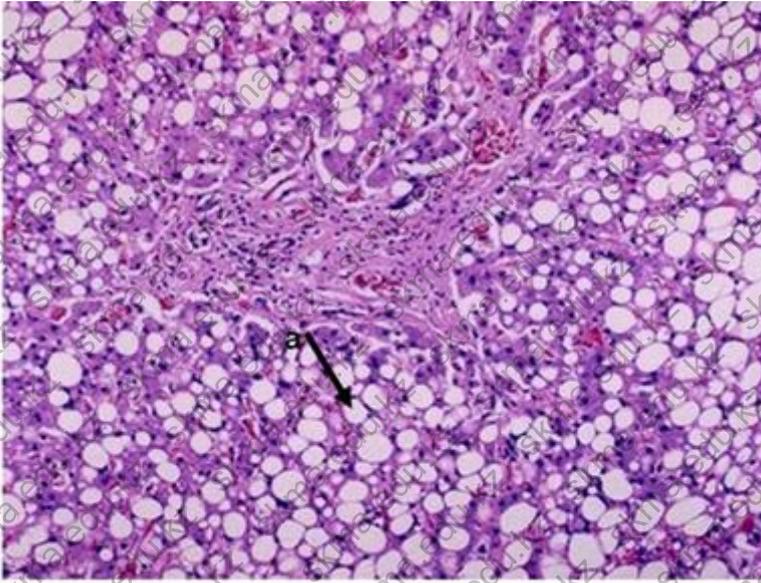
<variant>порок развития кожи

<variant>лейкоплакия

<variant>доброкачественная опухоль

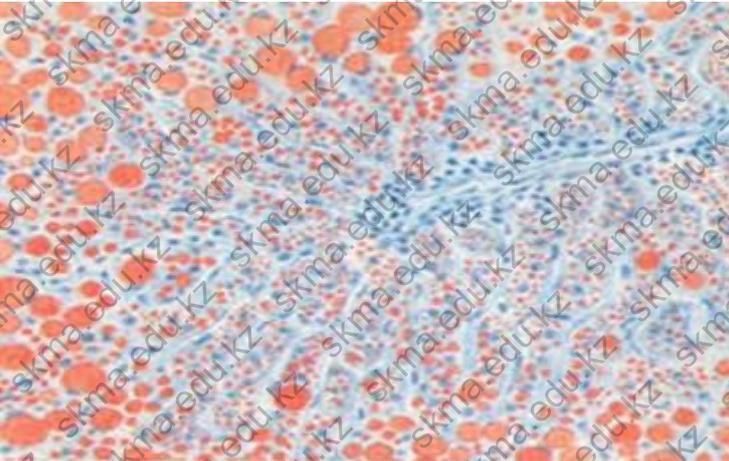
<variant>серозное воспаление

<question>Ткань печени: крупные вакуоли в цитоплазме печеночных клеток периферии долек. Окраска гематоксиллин-эозином. **Заключение:** Жировая крупнокапельная инфильтрация печени. Назовите вид дистрофии по локализации процесса



- <variant>паренхиматозная
- <variant>стромально-сосудистая
- <variant>роговая
- <variant>углеводная
- <variant>минеральная

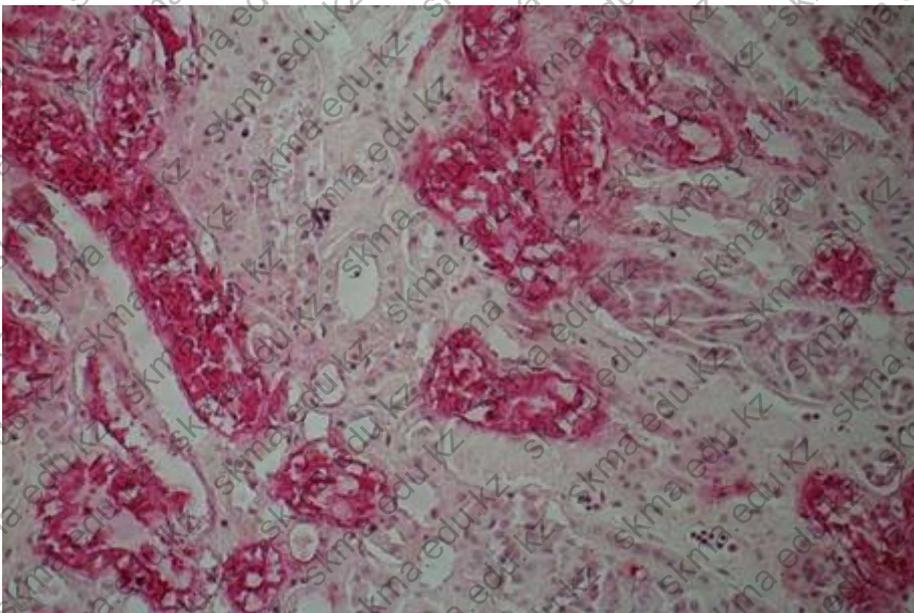
<question>Ткань печени, в цитоплазме гепатоцитов содержатся крупные гранулы жира ярко-оранжевого цвета. **Заключение:** Жировая крупнокапельная инфильтрация печени. Выберите окраску на жир



- <variant>Судан III
- <variant>Кармин-беста
- <variant>гематоксилин-эозин
- <variant>пикрофуксин
- <variant>Перлеа

<question>Ткань почки, определяются малиновые зерна гликогена в эпителии почечных канальцев. Окраска Кармин Беста. **Заключение:** Гликогеновая инфильтрация почки.

Установите патологоанатомический диагноз.



<variant>Сахарный диабет

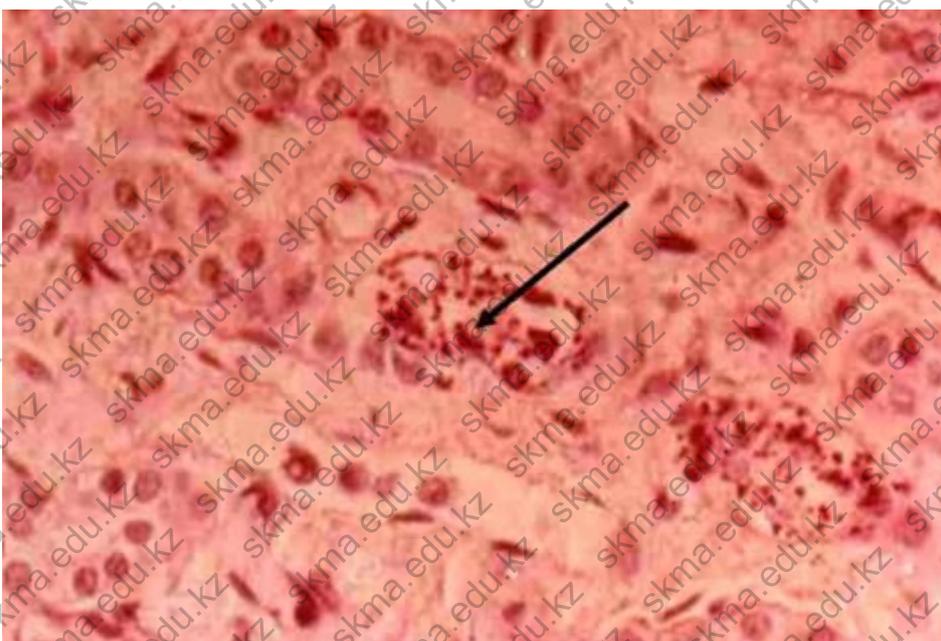
<variant>Ожирение

<variant>Нефросклероз

<variant>Амилоидоз

<variant>Гипертоническая болезнь

<question>Ткань почки, определяются малиновые зерна гликогена в эпителии почечных канальцев. Заключение: Гликогеновая инфильтрация почки при сахарном диабете. Выберите окраску на гликоген



<variant>Кармин-беста

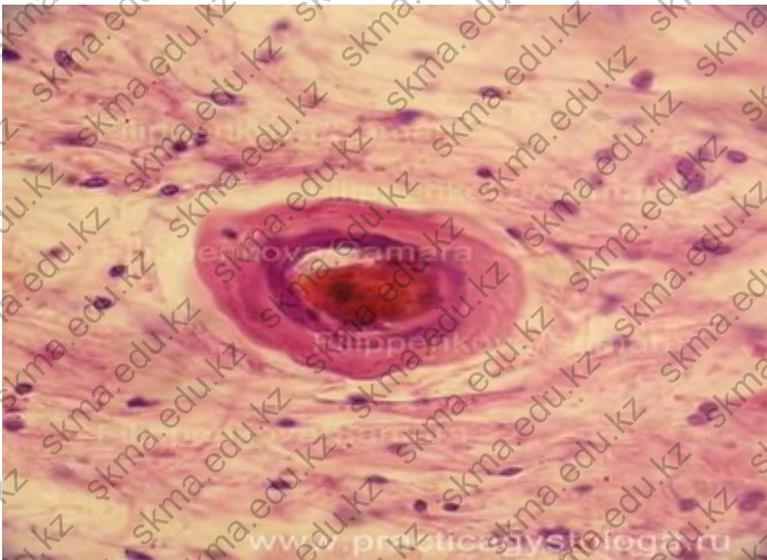
<variant>Судан III

<variant>гематоксилин-эозин

<variant>пикрофуксин

<variant>Перлса

<question>При проведении гистологического исследования аутопсии пациента 65 лет, страдавшего артериальной гипертензией и умершего от кровоизлияния в мозг, в мягкой мозговой оболочке выявлены изменения стенки артерии. Назовите патологический процесс



<variant>гиалиноз

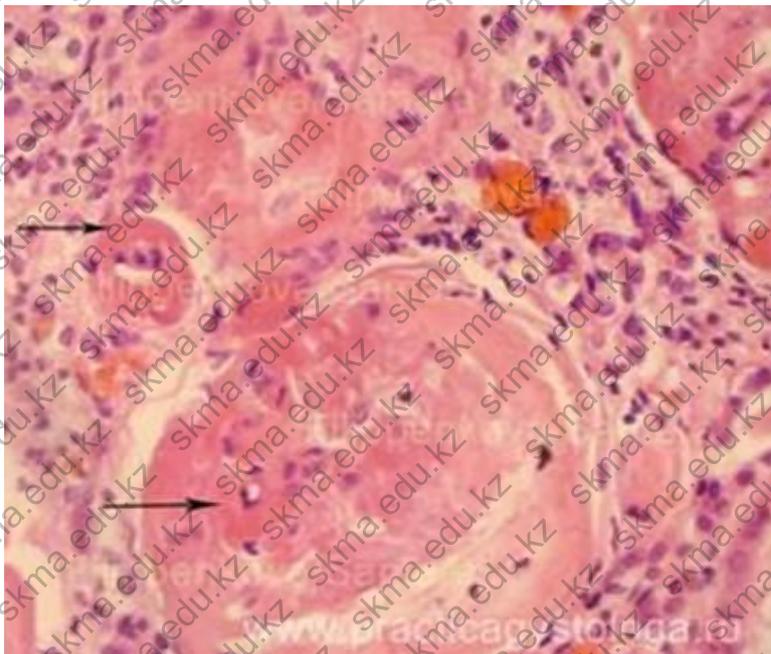
<variant>амилоидоз

<variant>гемосидероз

<variant>мукоидное набухание

<variant>фибриноидный некроз

<question>При проведении гистологического исследования аутопсии пациента 65 лет, страдавшего не, страдавшего туберкулезом и умершего от уремии, при аутопсии выявлены изменения клубочков и сосудов почки. Назовите патологический процесс



<variant>амилоидоз

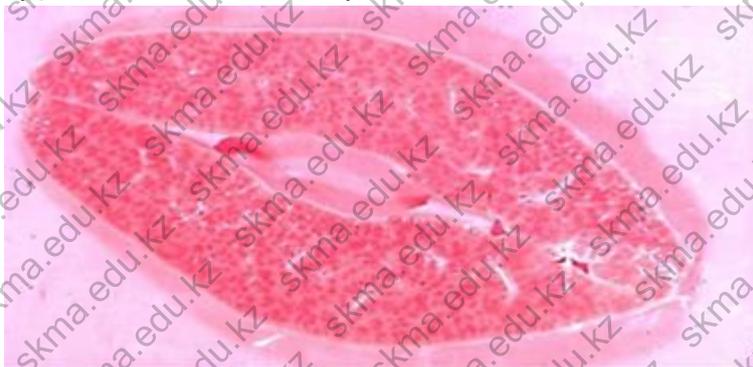
<variant>гиалиноз

<variant>гемосидероз

<variant>мукоидное набухание

<variant>фибриноидный некроз

<question>Пациент страдал хроническим туберкулезом около 20 лет, умер от уремии. При аутопсии выявлены следующие изменения селезенки. Назовите патологический процесс



<variant>амилоидоз

<variant>гиалиноз

<variant>гемосидероз

<variant>мукоидное набухание

<variant>фибриноидный некроз

<question>Пациент страдал хроническим остеомиелитом около 15 лет, умер от уремии. При аутопсии выявлены следующие изменения почек. Назовите патологический процесс



<variant>амилоидоз

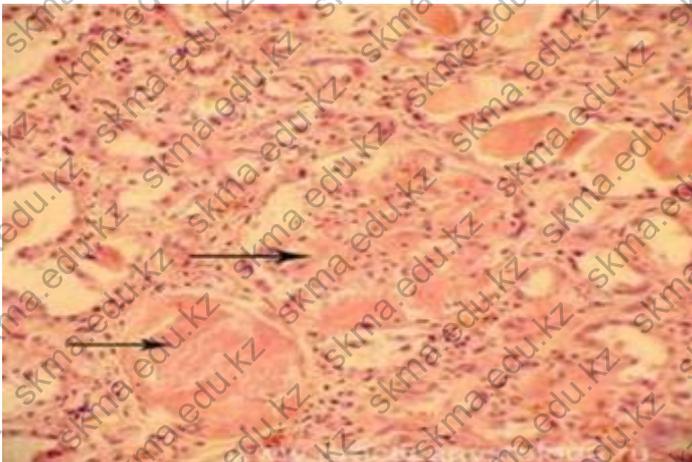
<variant>гиалиноз

<variant>гемосидероз

<variant>мукоидное набухание

<variant>фибриноидный некроз

<question>Пациентка страдала около 18 лет ревматоидным артритом, умерла от уремии. При гистологическом исследовании почек выявлены следующие изменения. Назовите патологический процесс



<variant>амилоидоз

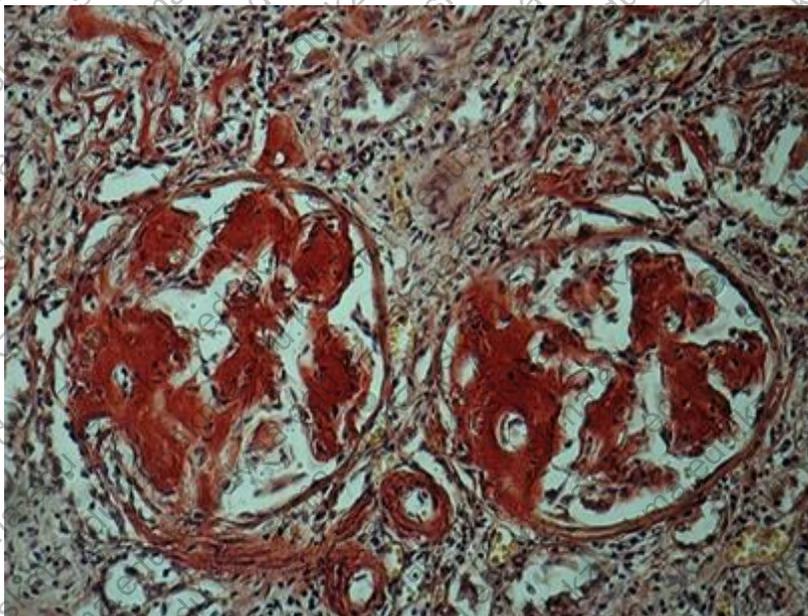
<variant>гиалиноз

<variant>гемосидероз

<variant>мукоидное набухание

<variant>фибриноидный некроз

<question>Пациент страдал около 20 лет ревматоидным артритом, умер от уремии. При гистологическом исследовании почек выявлены следующие изменения (окраска Конго Красным). Назовите патологический процесс



<variant>амилоидоз

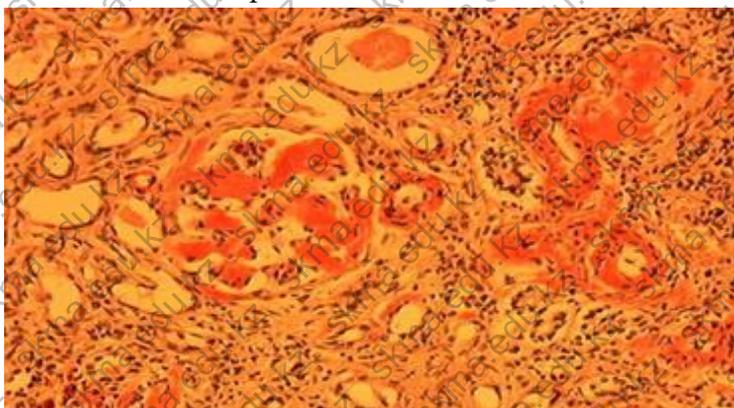
<variant>гиалиноз

<variant>гемосидероз

<variant>мукоидное набухание

<variant>фибриноидный некроз

<question>Пациент страдал около 20 лет ревматоидным артритом, умер от уремии. При гистологическом исследовании почек выявлены следующие изменения. Назовите патологический процесс



<variant>амилоидоз

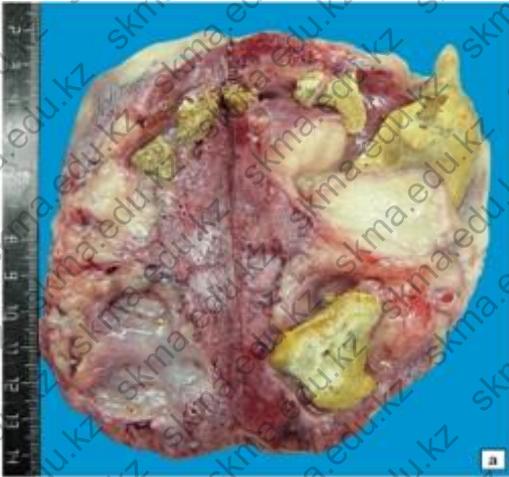
<variant>гиалиноз

<variant>гемосидероз

<variant>мукоидное набухание

<variant>фибриноидный некроз

<question>Макропрепарат: почка или увеличена, полости лоханки и чашечек резко расширены. В лоханке определяются плотные, овальной формы камни с гладкой поверхностью, серовато-белого цвета. Заключение: Камни лоханки и чашечек почек и гидронефроз. Назовите вид камней



<variant>оксолаты

<variant>ураты

<variant>желчные

<variant>пигментные

<variant>билирубиновые

<question>Макропрепарат «Миллярный туберкулез легкого». Назовите вид некроза в туберкулезных гранулемах



<variant>казеозный

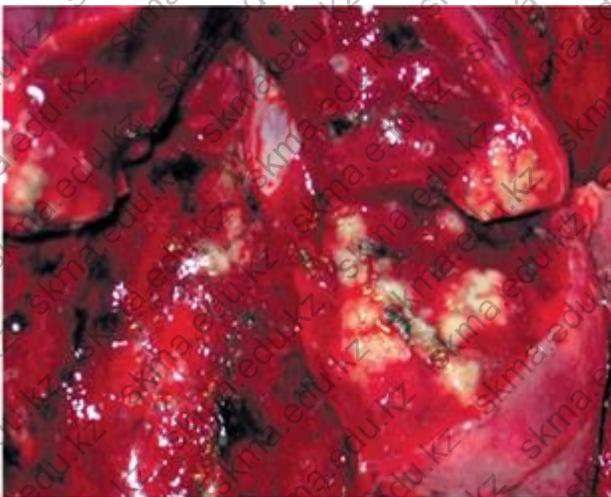
<variant>сухой

<variant>коагуляционный

<variant>колликвационный

<variant>сосудистый

<question>Макропрепарат «Крупноочаговый туберкулез легкого». Назовите вид некроза в очагах



<variant>казеозный

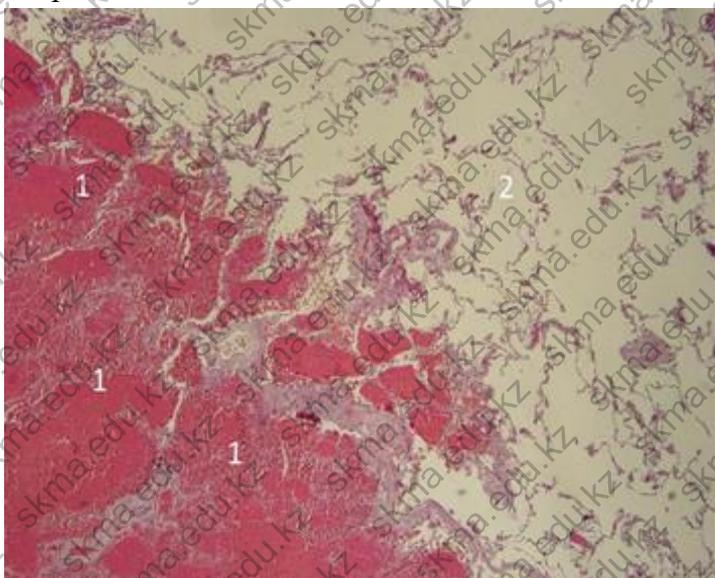
<variant>сухой

<variant>коагуляционный

<variant>колликвационный

<variant>сосудистый

<question>Микропрепарат ткани легкого «Геморрагический инфаркт легкого». Назовите вид некроза



<variant>сосудистый

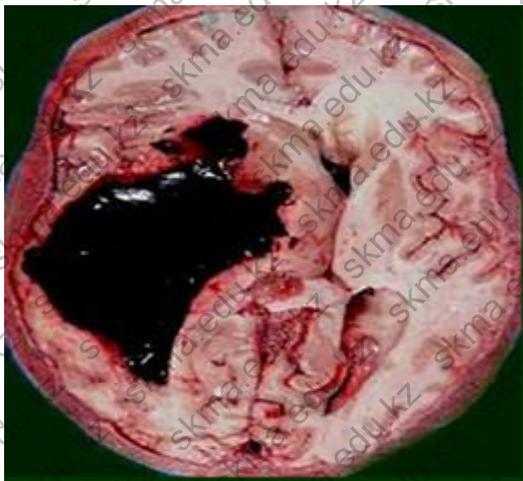
<variant>сухой

<variant>коагуляционный

<variant>колликвационный

<variant>казеозный

<question>Макропрепарат головного мозга. Назовите патологический процесс



<variant>гематома

<variant>тромбоз

<variant>эмболия

<variant>метастаз

<variant>некроз

<question>Микропрепарат «Тромб в вене». Укажите морфологию тромба



<variant>смешанный

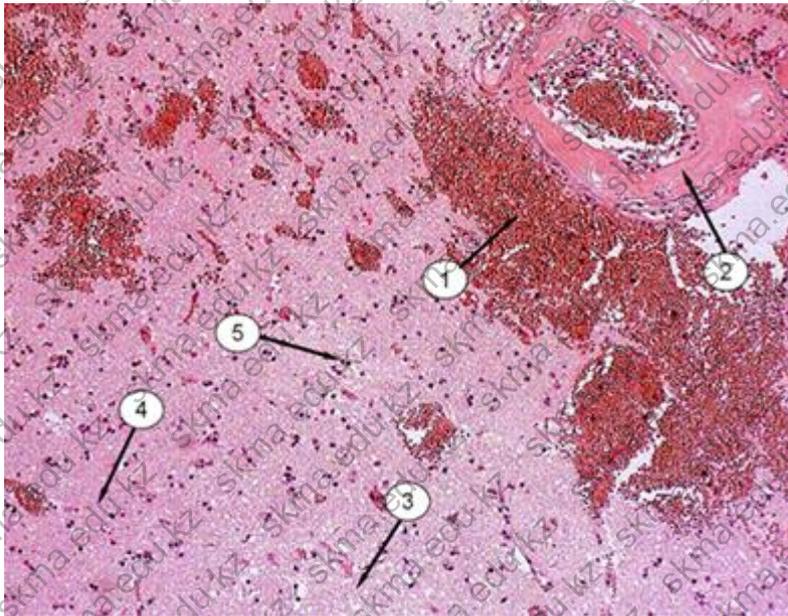
<variant>красный

<variant>гиалиновый

<variant>белый

<variant>тромбоцитарный

<question>Микропрепарат ткани головного мозга. Назовите патологические изменения под номерами 1 и 2



<variant>кровоизлияние, гиалиноз

<variant>некроз, амилоидоз

<variant>некроз, тромбоз

<variant>мукоидное набухание, склероз

<variant>некроз, эмболия

<question>Микропрепарат ткани головного мозга. Назовите патологический процесс



<variant>стаз

<variant>кровоизлияние

<variant>тромбоз

<variant>склероз

<variant>эмболия

<question>Макропрепарат «Мускатная печень». Назовите синдром, при котором развивается данная патология



<variant>хроническая сердечная недостаточность

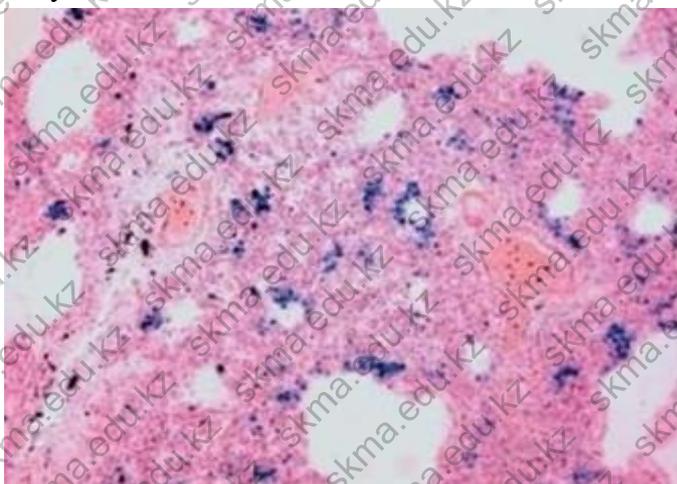
<variant>острая сердечная недостаточность

<variant>тромбоз легочной артерии

<variant>склероз сосудов печени

<variant>острая печеночная недостаточность

<question>Микропрепарат ткани легкого. Назовите пигмент, окрашенный по Перлсу в ярко-голубой цвет



<variant>гемосидерин

<variant>гематоидин

<variant>адренохром

<variant>цитохром

<variant>липофусцин

<question>Макропрепарат «Цианотическая индурация почек». Назовите синдром, при котором развивается данная патология



<variant>хроническая сердечная недостаточность

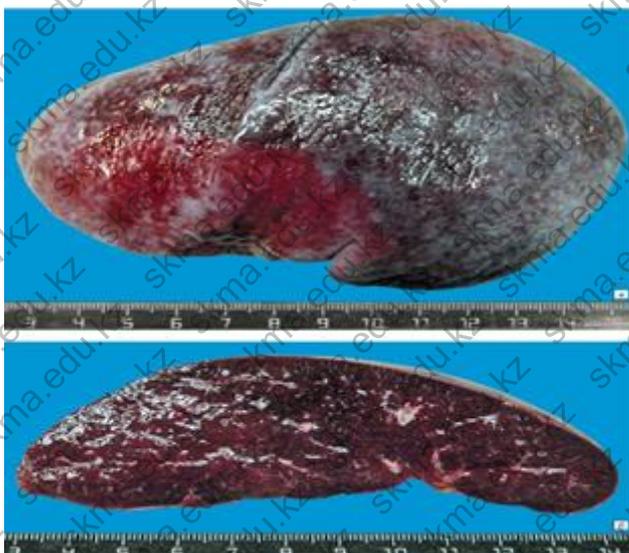
<variant>острая сердечная недостаточность

<variant>тромбоз легочной артерии

<variant>склероз сосудов печени

<variant>острая печеночная недостаточность

<question>Макропрепарат «Цианотическая индурация селезенки». Назовите синдром, при котором развивается данная патология



<variant>хроническая сердечная недостаточность

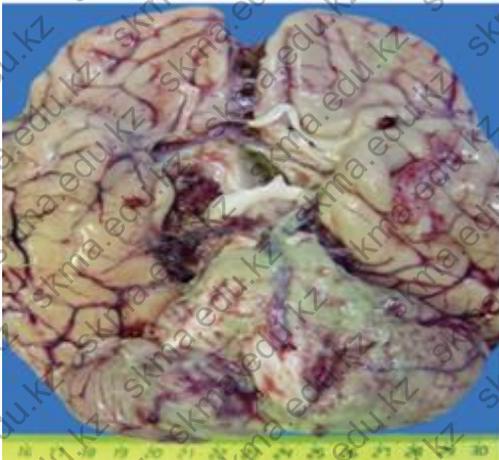
<variant>острая сердечная недостаточность

<variant>тромбоз легочной артерии

<variant>склероз сосудов печени

<variant>острая печеночная недостаточность

<question>Макропрепарат «Гнойный менингит». Назовите основной компонент экссудата



<variant>лейкоциты

<variant>лимфоциты

<variant>фибрин

<variant>эритроциты

<variant>макрофаги

<question>Макропрепарат «Очаговая бронхопневмония». Назовите основной компонент экссудата



<variant>лейкоциты

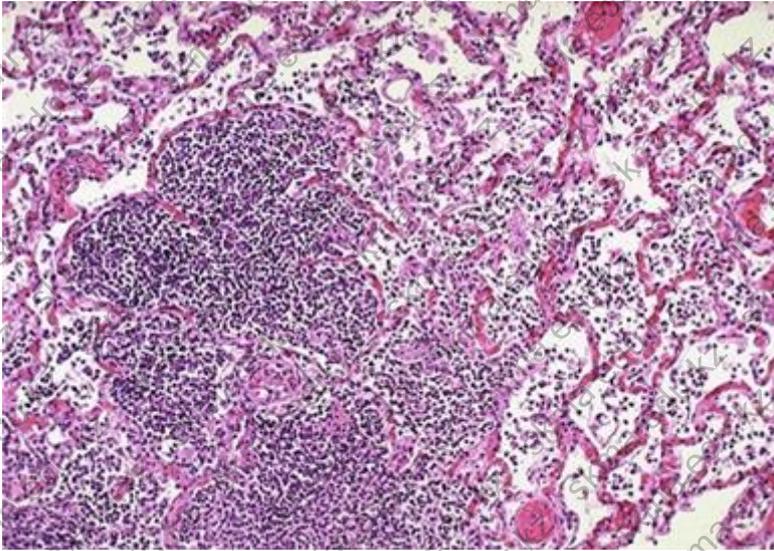
<variant>лимфоциты

<variant>фибрин

<variant>эритроциты

<variant>макрофаги

<question>Макропрепарат «Очаговая пневмония». Назовите основной компонент экссудата



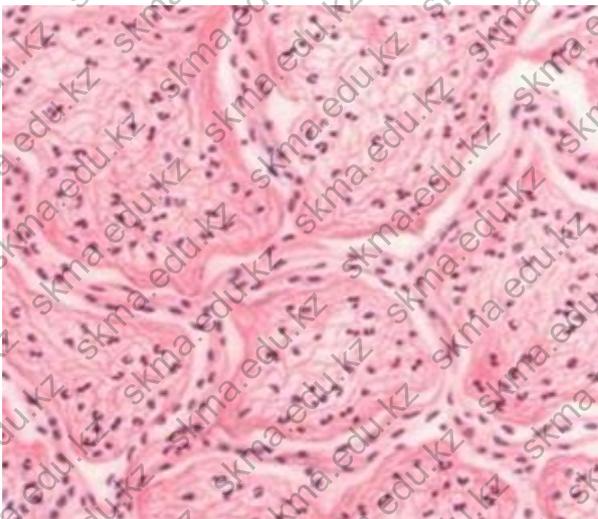
- <variant>лейкоциты
- <variant>лимфоциты
- <variant>фибрин
- <variant>эритроциты
- <variant>макрофаги

<question>Макропрепарат «Крупозная пневмония». Назовите основной компонент экссудата



- <variant>фибрин
- <variant>лимфоциты
- <variant>лейкоциты
- <variant>эритроциты
- <variant>макрофаги

<question>Микропрепарат «Крупозная пневмония». Назовите основной компонент экссудата



<variant>фибрин

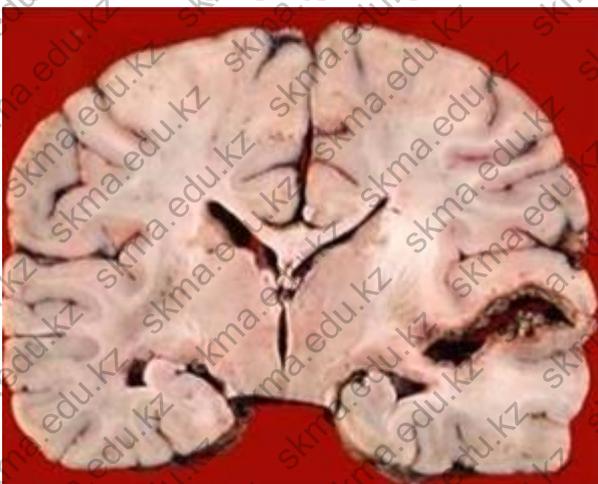
<variant>лимфоциты

<variant>лейкоциты

<variant>эритроциты

<variant>макрофаги

<question>Макропрепарат «Хронический абсцесс легкого». Назовите вид воспаления



<variant>гнойное

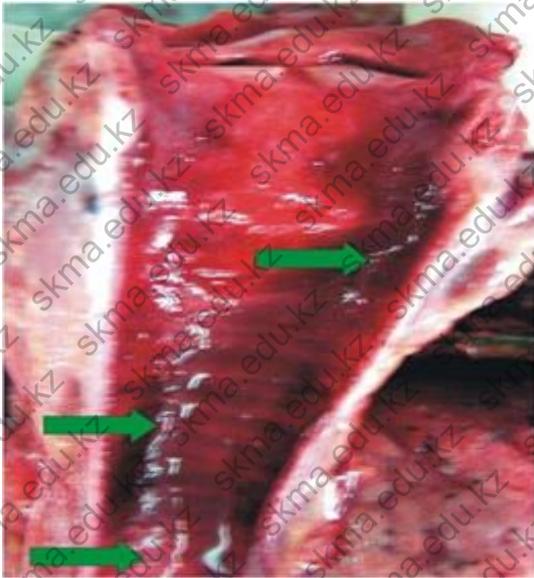
<variant>фибринозное

<variant>геморрагическое

<variant>гнилостное

<variant>смешанное

<question>Макропрепарат «Геморрагический трахеит при гриппе». Назовите основной компонент экссудата



<variant>эритроциты

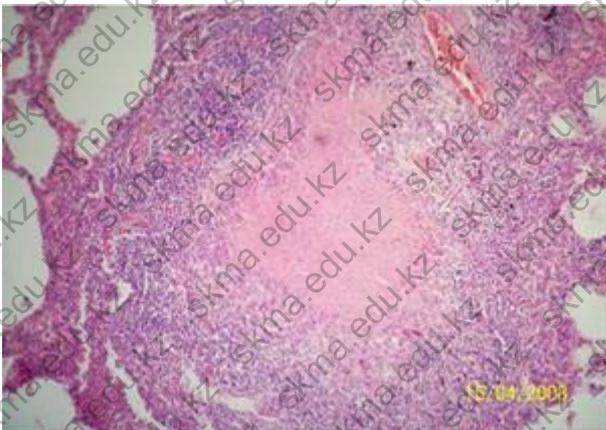
<variant>лимфоциты

<variant>лейкоциты

<variant>фибрин

<variant>макрофаги

<question>Макропрепарат «Туберкулез легкого». Назовите вид воспаления



<variant>пролиферативное

<variant>экссудативное

<variant>геморрагическое

<variant>гнилостное

<variant>смешанное

<question>Макропрепарат «Туберкулез легкого». Назовите вид воспаления



<variant>специфическое

<variant>экссудативное

<variant>геморрагическое

<variant>неспецифическое

<variant>смешанное

<question>Макропрепарат «Полип носа». Назовите тип воспаления



<variant>пролиферативное

<variant>экссудативное

<variant>геморрагическое

<variant>гнилостное

<variant>смешанное

<question>Макропрепарат «Кондилломы анальной области». Назовите тип воспаления



<variant>пролиферативное

<variant>экссудативное

<variant>геморрагическое

<variant>гнилостное

<variant>смешанное

<question>Макропрепарат «Грануляционная ткань». Назовите основные клетки, входящие в состав грануляционной ткани



<variant>фибробласты

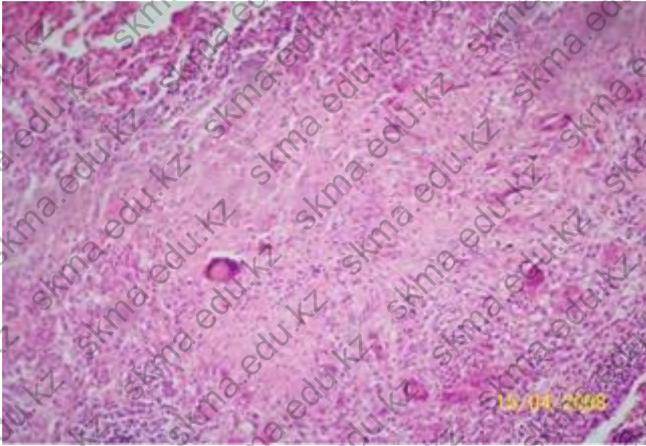
<variant>лимфоциты

<variant>тучные

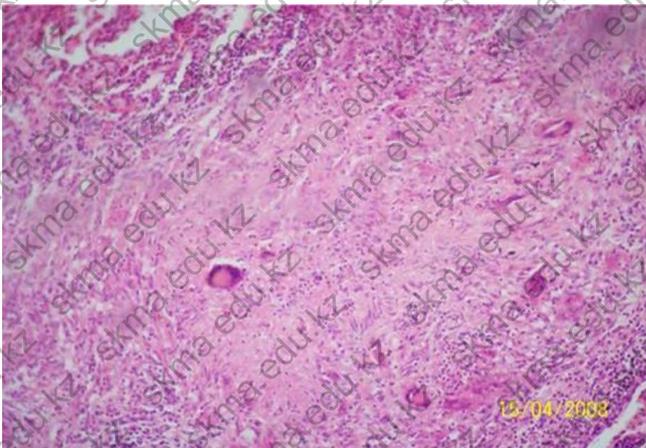
<variant>эпителиоидные

<variant>эозинофилы

<question>Макропрепарат «Туберкулез легкого». Назовите фагоциты, входящие в состав гранулемы



- <variant>эпителиодные клетки
- <variant>лимфоциты
- <variant>фибробласты
- <variant>фиброциты
- <variant>эозинофилы
- <question>Вид некроза при туберкулезе



- <variant>казеозный
- <variant>сухой
- <variant>колликвационный
- <variant>коагуляционный
- <variant>гангрена
- <question>Макропрепарат «Крупозная пневмония». Назовите тип воспаления



<variant>фибринозное

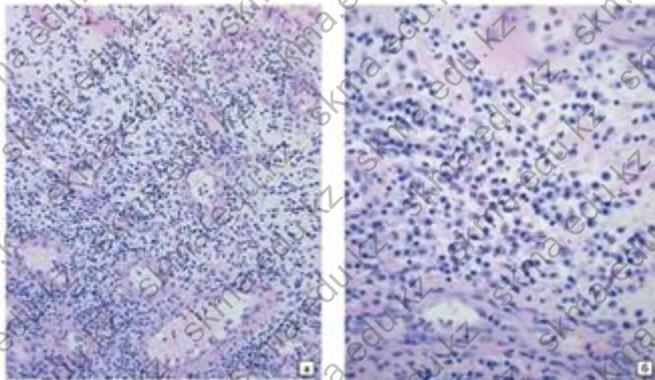
<variant>гнойное

<variant>геморрагическое

<variant>катаральное

<variant>гнилостное

<question>Микропрепарат «Грануляционная ткань». Назовите компоненты ткани



<variant>молодые сосуды, лейкоциты, макрофаги, фибробласты

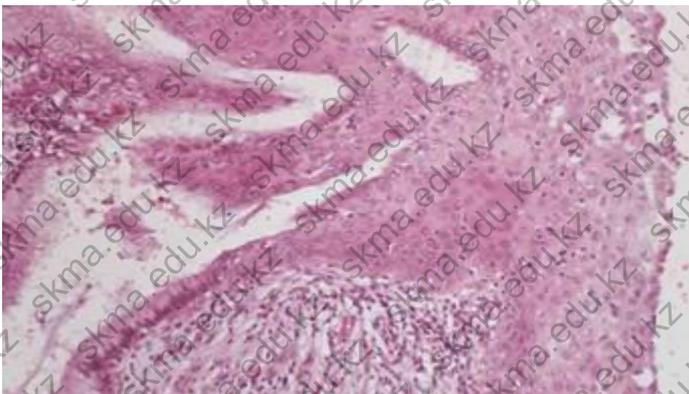
<variant>нейтрофилы, фиброзная ткань, кровь

<variant>сосуды, эритроциты, тучные клетки, плазма, лимфоциты

<variant>фиброциты, тромбоциты, венулы

<variant>макрофаги, гигантские клетки, тромбоциты, венулы

<question>Микропрепарат ткани бронха. Назовите патологический процесс



<variant>плоскоклеточная метаплазия

<variant>прозоплазия

<variant>острый бронхит

<variant>склероз и организация

<variant>кишечная метаплазия

<question>Макропрепарат матки. Назовите патологический процесс



<variant>гиперплазия эндометрия

<variant>рак эндометрия

<variant>атрофия матки

<variant>склероз и организация

<variant>лейкоплакия эндометрия

<question>Макропрепарат предстательной железы. Назовите патологический процесс



<variant>гиперплазия

<variant>рак

<variant>атрофия

<variant>склероз

<variant>лейкоплакия

<question>Микропрепарат «Канализация тромба». Назовите процесс



<variant>организация

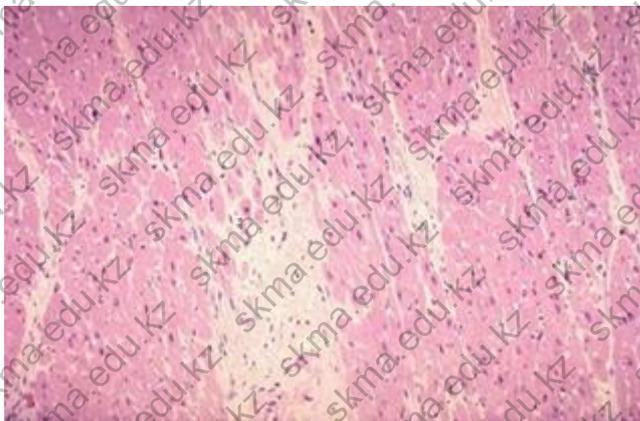
<variant>карнификация

<variant>лизис

<variant>склероз

<variant>петрификация

<question>Микропрепарат ткани сердца. Назовите процесс



<variant>крупноочаговый постинфарктный кардиосклероз

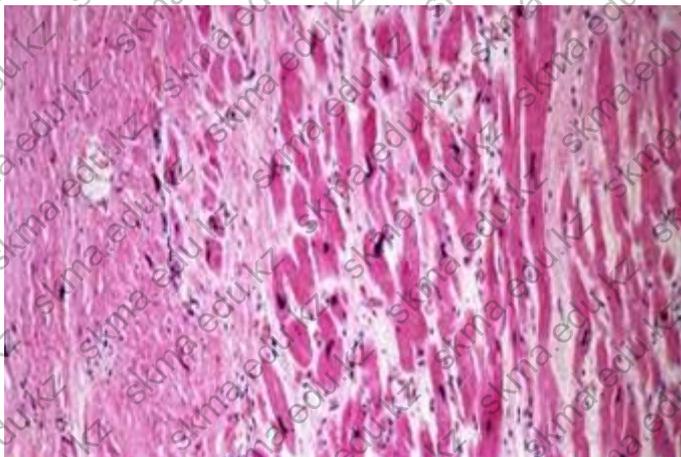
<variant>мелкоочаговый диффузный кардиосклероз

<variant>острый инфаркт миокарда

<variant>межуточный миокардит

<variant>ревматические гранулемы миокарда

<question>Микропрепарат ткани сердца. Назовите заболевание, исходом которого явился данный процесс



<variant>инфаркт миокарда

<variant>мелкоочаговый диффузный кардиосклероз

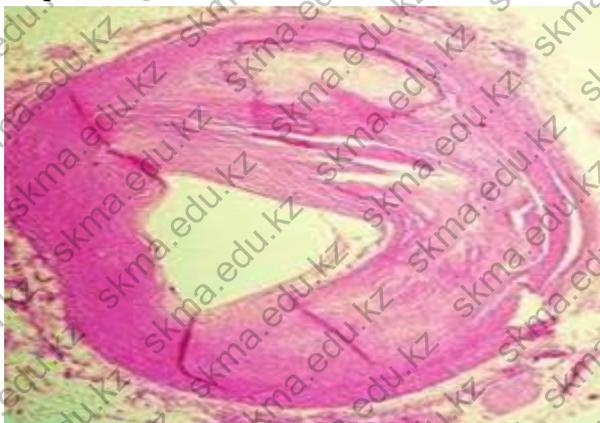
<variant>ревматизм

<variant>межуточный миокардит

<variant>ревматические гранулемы миокарда

<question>Стенка коронарной артерии с разрастаниями соединительной ткани во всех слоях.

Окраска гематоксилин-эозином. Сделайте заключение



<variant>атеросклероз коронарной артерии

<variant>ревматизм коронарной артерии

<variant>межуточный миокардит

<variant>ревматические гранулемы

<variant>инфаркт миокарда

<question>Ткань опухоли, представленная разрастаниями соединительнотканых сосочков, покрытых многослойным плоским ороговевающим эпителием. Окраска гематоксилин-эозином. Сделайте заключение.



<variant>папиллома кожи

<variant>аденома кожи

<variant>рак мочевого пузыря

<variant>рак пищевода

<variant>папиллома желудка

<question>Соединительнотканнные сосочки опухоли (а), покрытые многослойным плоским ороговевающим эпителием (б). Заключение: Папиллома кожи. Классифицируйте опухоль



<variant>органонеспецифическая, доброкачественная

<variant>органоспецифическая, злокачественная

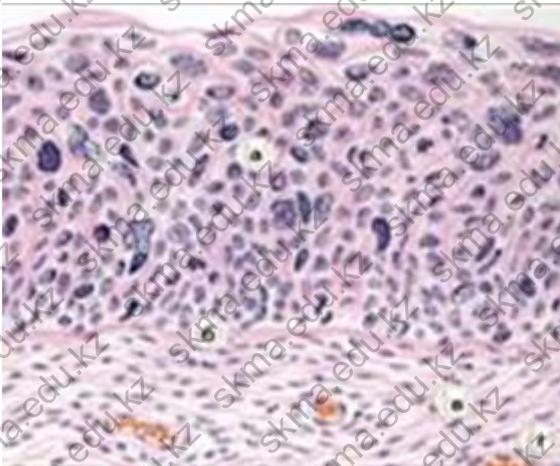
<variant>органонеспецифическая, мезенхимальная

<variant>органоспецифическая, местная

<variant>органонеспецифическая, меланинообразующая

<question>Ткань, покрытая многослойным плоским эпителием, в пределах эпителиального пласта определяется злокачественная трансформация эпителиальных клеток со всеми признаками тканевой и клеточной атипии: слоистость нарушена, клетки разной формы и размеров, как и ядра, многие из них гиперхромные, с наличием патологических митозов, при

этом базальная мембрана сохранена. Окраска гематоксилин-эозином. Сделайте заключение  
«Carcinma in situ - рак на месте».



<variant>«Carcinma in situ - рак на месте»

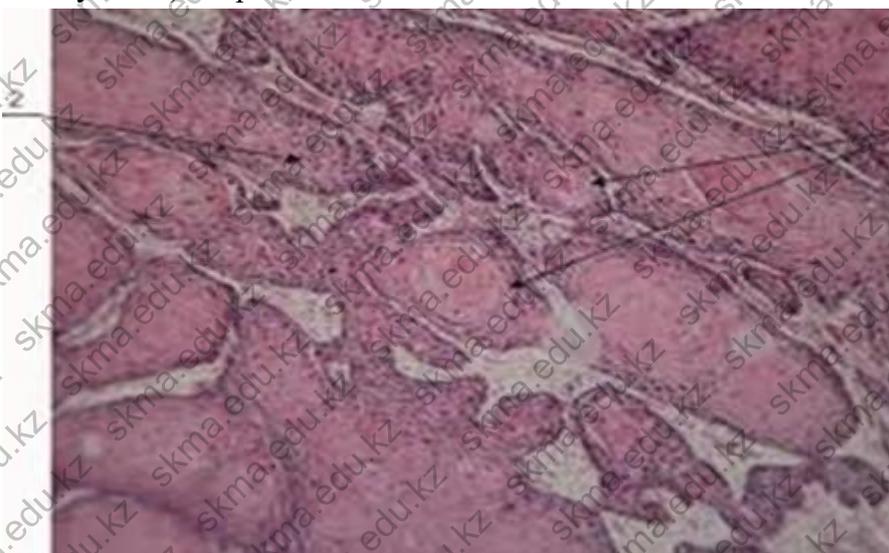
<variant>органоспецифическая, злокачественная

<variant>органонеспецифическая, мезенхимальная

<variant>органоспецифическая, местная

<variant>органонеспецифическая, меланинообразующая

<question>Ткань опухоли кожи (с придатками - сальные, потовые железы, волосяные фолликулы), представленная гнездными скоплениями атипичных клеток, глубоко инфильтрирующих дерму (1,2), в центре комплексов клеток многослойного плоского эпителия определяются ярко-розовые слоистые образования рогового вещества (роговые жемчужины). Окраска гематоксилин-эозином. Сделайте заключение



<variant>плоскоклеточный ороговевающий рак кожи

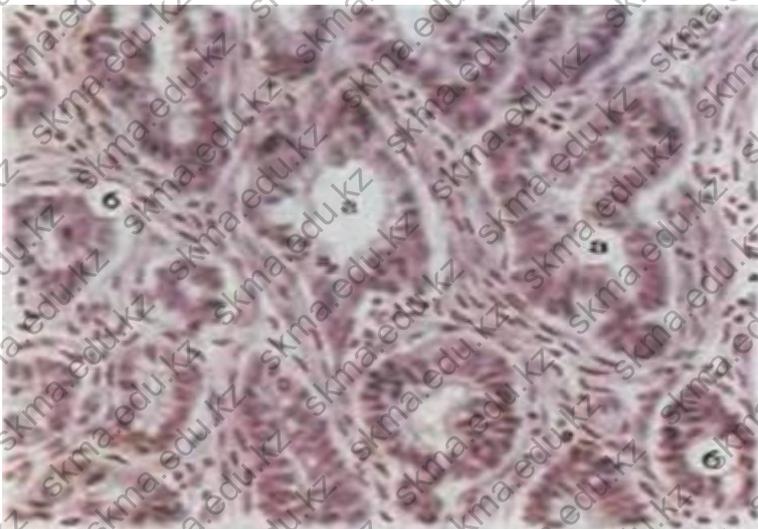
<variant>«Carcinma in situ - рак на месте»

<variant>саркома легкого

<variant>папиллома кожи

<variant>органонеспецифическая аденома

<question>Железистые образования опухоли (а) имеют различную форму и величину, а составляющие их клетки местами располагаются в несколько слоев и отличаются выраженным полиморфизмом; в некоторых раковых железах (б) видны митозы. Окраска гематоксилин-эозином. Сделайте заключение



<variant>аденокарцинома

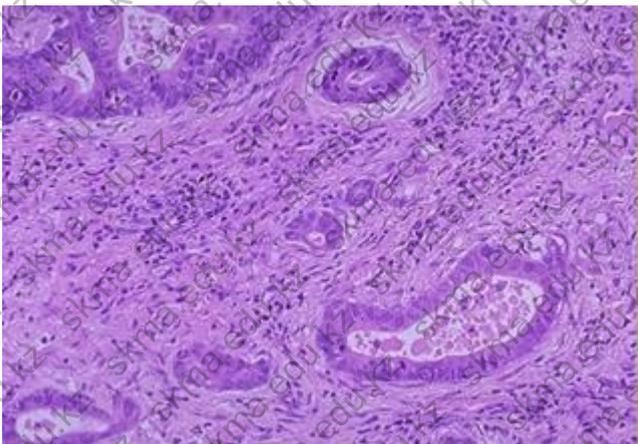
<variant>«Carcinoma in situ - рак на месте»

<variant>плоскоклеточный ороговевающий рак

<variant>папиллома

<variant>органонеспецифическая аденома

<question>При большом увеличении в неопластических железах заметны патологические митозы, увеличено соотношение ядер и цитоплазмы, выражен гиперхроматизм. Окраска гематоксилин-эозином. Заключение: Аденокарцинома желудка. Дайте характеристику



<variant>злокачественная, тканевой и клеточный атипизм

<variant>органоспецифическая, злокачественная, инфильтрирующая

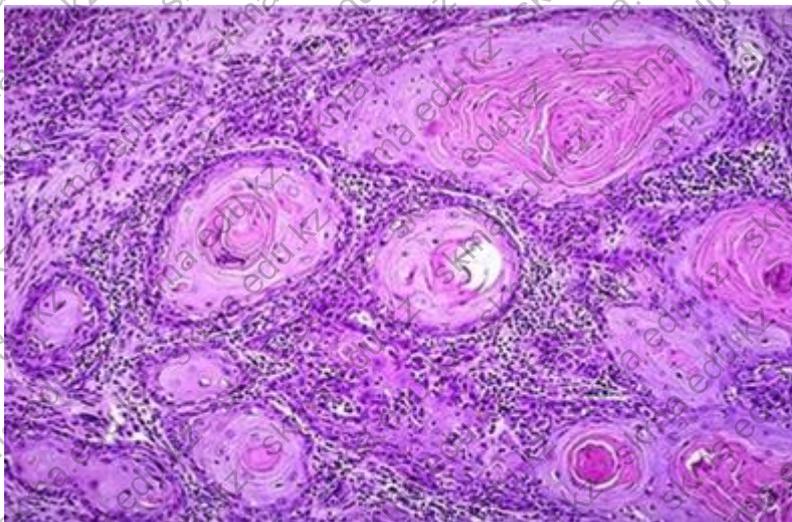
<variant>органонеспецифическая, мезенхимальная,

<variant>органоспецифическая, местная, тканевой атипизм

<variant>«Carcinoma in situ - рак на месте», T<sub>1</sub>

<question>Ткань опухоли, представленная гнездыми скоплениями атипичных клеток, инфильтрирующих подлежащие ткани. Окраска гематоксилин-эозином. Заключение:

Плоскоклеточный ороговевающий рак шейки матки. Назовите структуры, характерные для данного вида опухолей



<variant>роговые жемчужины

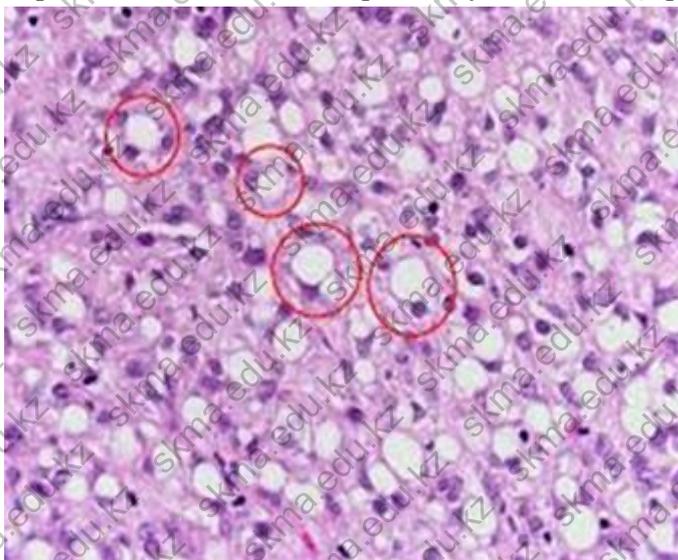
<variant>комплексы клеток

<variant>иммунная реакция

<variant>лимфоидная инфильтрация

<variant>участки некроза

<question>Гастробиопсия – фрагмент слизистой оболочки желудка, с наличием злокачественных клеток, напоминающих «перстни» за счет накопления слизи в цитоплазме и смещения ядра к периферии клетки. Окраска гематоксилин-эозином. Заключение: перстневидно-клеточный рак желудка. Дайте характеристику рака



<variant>недифференцированный, диффузный

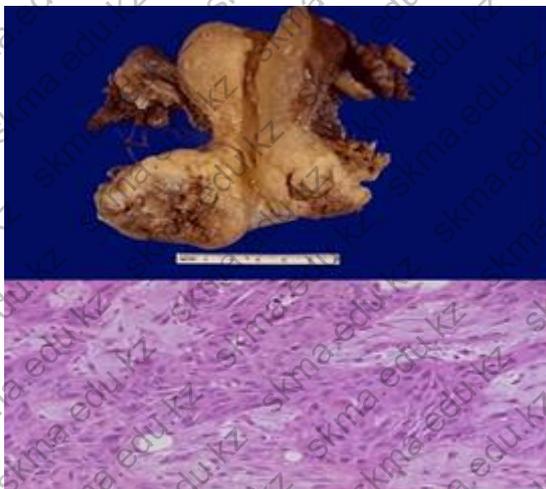
<variant>органоспецифический, злокачественный

<variant>органонеспецифический, мезенхимальный

<variant>дифференцированный, местный

<variant>«Carcinoma in situ - рак на месте»

<question>Матка с шейкой, во влагалищной части определяется экзофитный рост опухоли, напоминающий цветную капусту. Окраска гематоксилин-эозином. **Заключение:** Рак шейки матки. Назовите гистологическую форму рака



<variant>плоскоклеточный неороговевающий

<variant>аденокарцинома

<variant>перстневидноклеточный

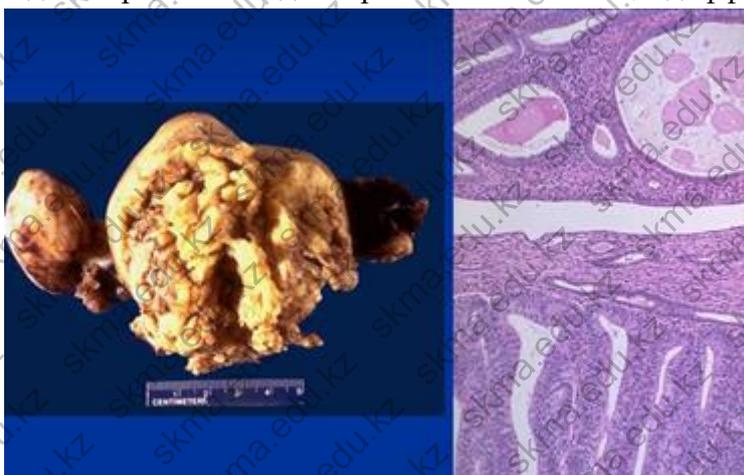
<variant>плоскоклеточный ороговевающий

<variant>коллоидный

<question> Матка с придатками, увеличена в размерах, в полости ее обнаруживается разрастание опухоли сероватого цвета без четких контуров, инфильтрирующей все слои.

Гистологически – аденокарцинома. Окраска гематоксилин-эозином. **Заключение:**

Аденокарцинома эндометрия. Укажите степень дифференцировки рака.



<variant>высокодифференцированная

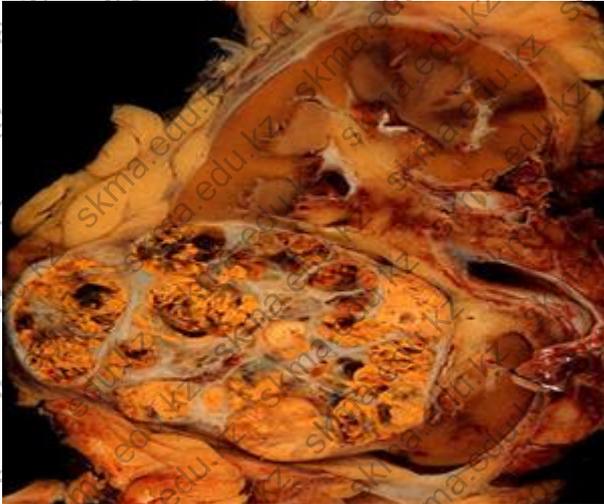
<variant>умереннодифференцированная

<variant>низкодифференцированная

<variant>недифференцированная

<variant>без дифференцировки

<question>Часть почки, на разрезе нижнем полюсе имеется овальная опухоль, состоящая из множественных узлов пестрого вида - желто-коричневого цвета, мягкой консистенции, сдавливающая чашечно-лоханочную систему. Сделайте заключение



- <variant>рак
- <variant>аденокарцинома
- <variant>перстневидноклеточный
- <variant>плоскоклеточный ороговевающий
- <variant>коллоидный

<question>Часть желудка, имеется опухоль, прорастающая всю стенку, рост опухоли экзофитный в виде узла, в дне имеется язва с дном, покрытым гноем и фибрином серо-желтого цвета. Сделайте заключение



- <variant>язва-рак
- <variant>аденокарцинома
- <variant>грибовидный
- <variant>диффузный
- <variant>коллоидный

<question>Часть желудка, имеется опухоль, прорастающая всю стенку, рост опухоли экзофитный в виде узла. Сделайте заключение



<variant>грибовидный

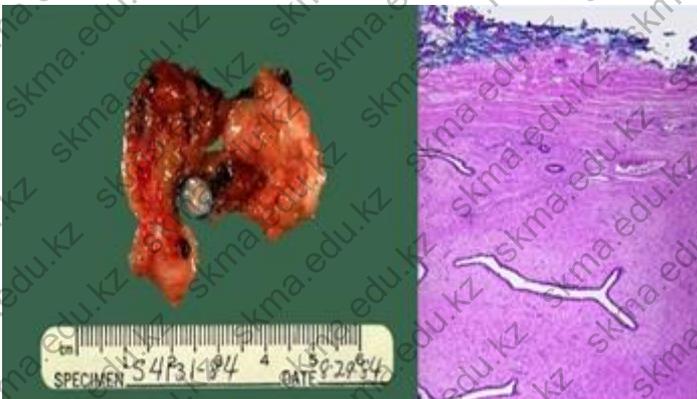
<variant>аденокарцинома

<variant>язва-рак

<variant>диффузный

<variant>коллоидный

<question>Опухоль молочной железы, состоящая из нескольких узлов, поверхность бугристая, розово-коричневого цвета. Гистологически представлена разрастаниями соединительной ткани, которая врастает в стенку протоков. Окраска гематоксилин-эозином. Сделайте заключение по заболеванию молочной железы



<variant>интраканаликулярная фиброаденома

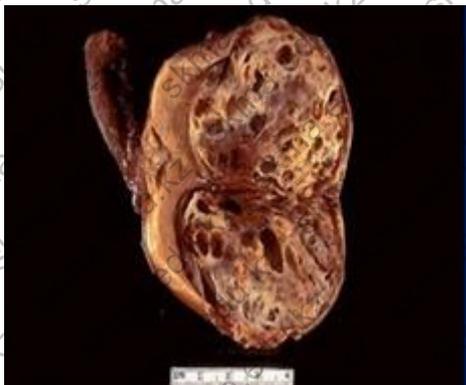
<variant>дифференцированная аденокарцинома

<variant>периканаликулярная фиброаденома

<variant>диффузная фиброаденома

<variant>коллоидный рак

<question>Яичко, увеличено в размерах, поверхность неровная, на разрезе имеется опухоль желто-коричневого цвета с множественными кистами, мягкой консистенции. Сделайте заключение по заболеванию яичка



<variant>эмбриональный рак

<variant>дифференцированная аденокарцинома

<variant>периканаликулярная фиброаденома

<variant>диффузная фиброаденома

<variant>коллоидный рак

<question>Молочная железа, справа и вокруг соска имеется деформация за счет разрастания опухоли, на разрезе представлена диффузным разрастанием опухолевой ткани плотной консистенции без четких контуров во всей молочной железе, прорастающей жировую клетчатку. Сделайте заключение по заболеванию молочной железы



<variant>рак

<variant>липома

<variant>фиброаденома

<variant>аденома

<variant>фиброма

<question>Молочная железа, справа и вокруг соска имеется деформация за счет разрастания опухоли, на разрезе представлена диффузным разрастанием опухолевой ткани плотной консистенции без четких контуров во всей молочной железе, прорастающей жировую клетчатку. Заключение: Рак молочной железы. Классифицируйте опухоль



<variant>органоспецифическая, злокачественная

<variant>органонеспецифическая, злокачественная

<variant>органонеспецифическая, мезенхимальная

<variant>органоспецифическая, местная

<variant>«Carcinoma in situ - рак на месте»

<question>Печень, увеличена в размерах, поверхность бугристая, плотной консистенции, в паренхиме имеется опухоль в виде узла белого цвета, плотной консистенции. Сделайте заключение по заболеванию печени



<variant>рак

<variant>гемангиома

<variant>фиброаденома

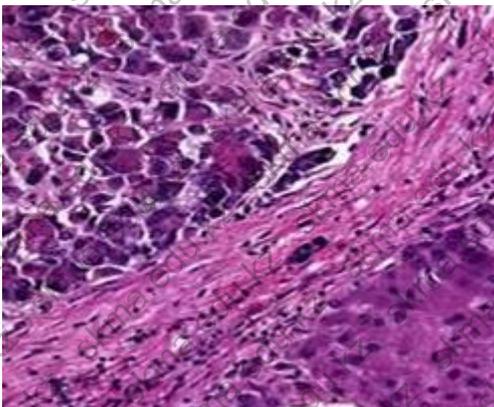
<variant>аденома

<variant>фиброма

<question>Микроскопически опухоль трабекулярного строения, опухолевые клетки крупнее обычных гепатоцитов, с обильной цитоплазмой с выраженной эозинофильностью.

Опухолевые гепатоциты образуют тяжи и трабекулы. Окраска гематоксилин-эозином.

Сделайте заключение по гистологическому описанию



<variant>гепатоцеллюлярная карцинома

<variant>гепатоцеллюлярная аденокарцинома

<variant>гепатоцеллюлярная фиброаденома

<variant>гепатоцеллюлярная аденома

<variant>гепатоцеллюлярная фиброма

<question>Щитовидная железа, деформирована: определяются узлы разных размеров, местами нечетко отграниченные от окружающей паренхимы, сероватого или желтовато-серого цвета, плотной консистенции, полностью вытесняют и замещают ткань железы.

Сделайте заключение по заболеванию щитовидной железы



<variant>рак

<variant>аденокарцинома

<variant>фиброаденома

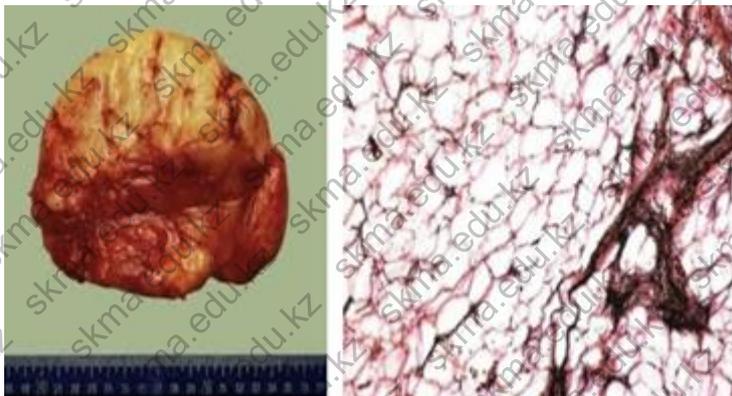
<variant>аденома

<variant>фиброма

<question>Ткань опухоли, дольчатого строения, желтого цвета, эластической консистенции.

Гистологически: ткань опухоли, построенная по типу обычной жировой ткани, состоящая из долек, разделенных прослойками соединительной ткани. Окраска гематоксилин-эозином.

Сделайте заключение



<variant>липома

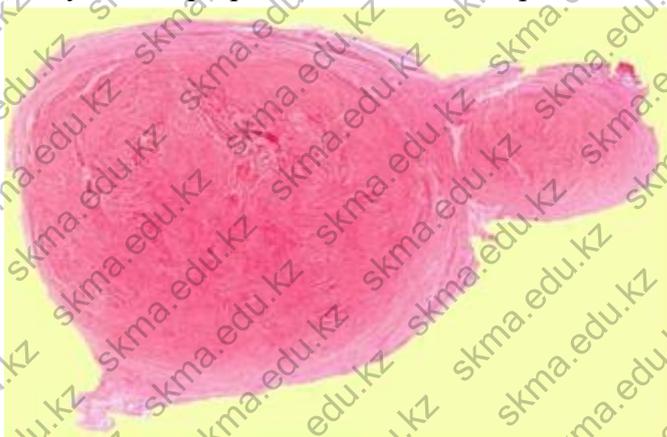
<variant>липосаркома

<variant>фиброаденома

<variant>аденома

<variant>фиброма

<question>Округлое образование с четкими границами, отделена от окружающих тканей капсулой, на разрезе волокнистого строения. Сделайте заключение



<variant>фиброма

<variant>липосаркома

<variant>фиброаденома

<variant>аденома

<variant>фибросаркома

<question>Распил метафиза бедренной кости, обнаруживается диффузное разрастание опухоли как в кости, так и в окружающей ткани, серо-белого цвета с участками кровоизлияний и некрозами, плотной консистенции. Сделайте заключение по заболеванию кости



<variant>остеосаркома

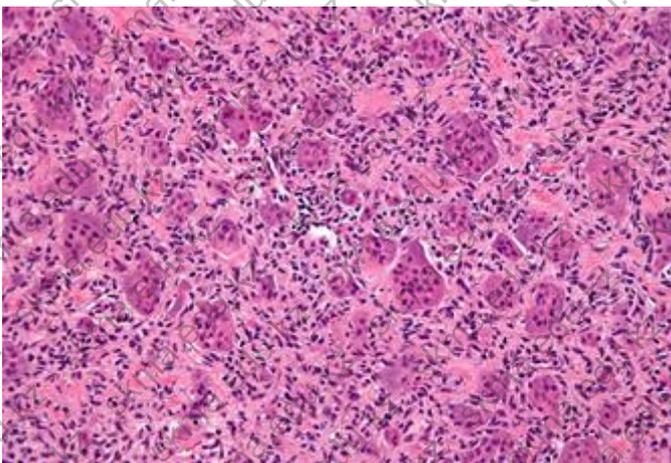
<variant>липосаркома

<variant>фиброаденома

<variant>аденома

<variant>фибросаркома

<question>Ткань опухоли, представленная разрастаниями вытянутых клеток с овальным и округлым ядром, среди которых расположены многоядерные гигантские клетки, содержащие до нескольких десятков ядер. Окраска гематоксилин-эозином. Заключение: Остеобластокластома (гигантоклеточковая опухоль). Назовите тип гигантских многоядерных клеток



<variant>остеокласты

<variant>остеобласты

<variant>фибробласты

<variant>Пирогова-Лангханса

<variant>фиброциты

<question>Часть печени, капсула гладкая, блестящая, на разрезе светло-коричневого цвета, имеется темно-красного, бурого цвета опухолевое образование с четкими контурами,

губчатого строения на разрезе, мягкой консистенции. Сделайте заключение по опухоли печени



<variant>гемангиома

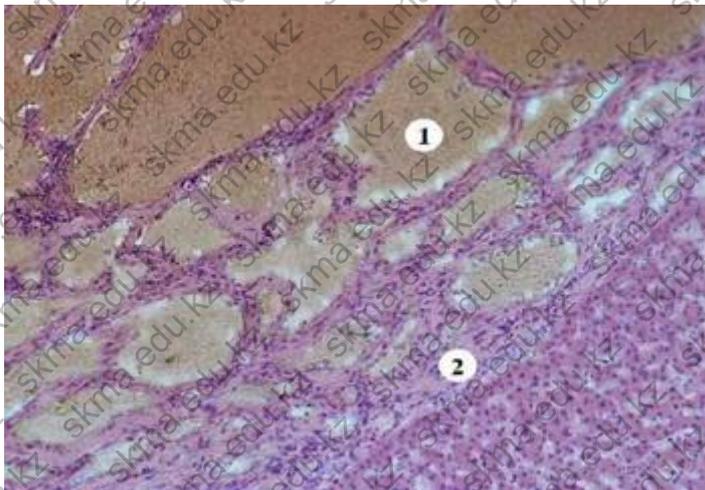
<variant>липосаркома

<variant>фиброаденома

<variant>аденома

<variant>фибросаркома

<question>В ткани печени обнаруживается опухоль, построенная из множества тонкостенных сосудистых полостей различной величины и формы (1), выстланных эндотелиальными клетками (2); полости содержат кровь или тромботические массы; от окружающих тканей опухоль отделена соединительнотканной капсулой. Окраска гематоксилин-эозином. Сделайте гистологическое заключение



<variant>кавернозная гемангиома

<variant>капиллярная гемангиома

<variant>гепатоаденома

<variant>фиброаденома

<variant>фибросаркома

<question>Кожа с наличием опухоли буро-коричневого цвета без четких контуров. Сделайте заключение



<variant>меланома

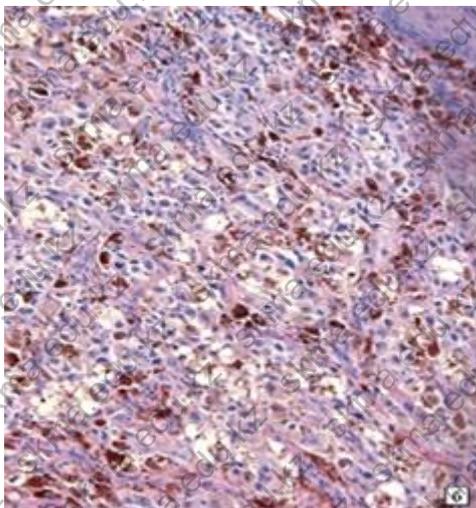
<variant>капиллярная гемангиома

<variant>папиллома

<variant>невус

<variant>базалиома

<question>Микропрепарат ткань опухоли, которая замещает структуры лимфатического узла, представлена полиморфными клетками с выраженным полиморфизмом их ядер (клеточная атипия), многие клетки содержат гранулы меланина (от единичных до практически полностью заполняющих цитоплазму клеток), высока степень их митотической активности опухолевых клеток. Окраска гематоксилин-эозином. Сделайте заключение патологии лимфатического узла



<variant>метастаз меланомы

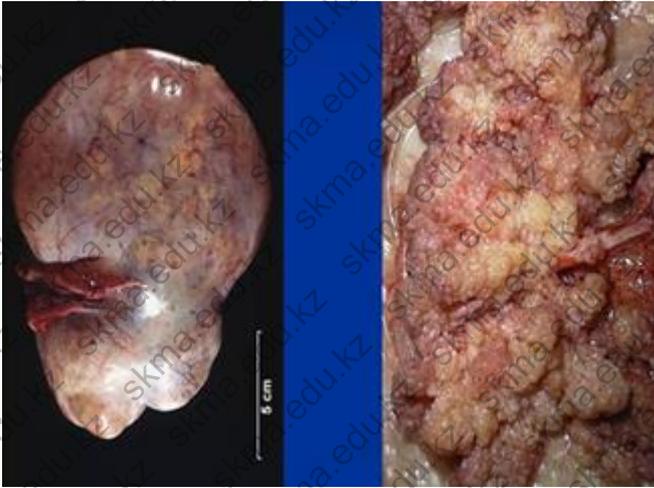
<variant>капиллярная гемангиома

<variant>меланома

<variant>метастаз невуса

<variant>базалиома

<question>Яичник, увеличен в размерах, капсула гладкая, блестящая, поверхность неровная за счет диффузного разрастания опухоли, которая на разрезе выглядит как серо-розовая ткань сосочкового строения. Сделайте заключение по опухоли яичника.



<variant>цистаденокарцинома яичника

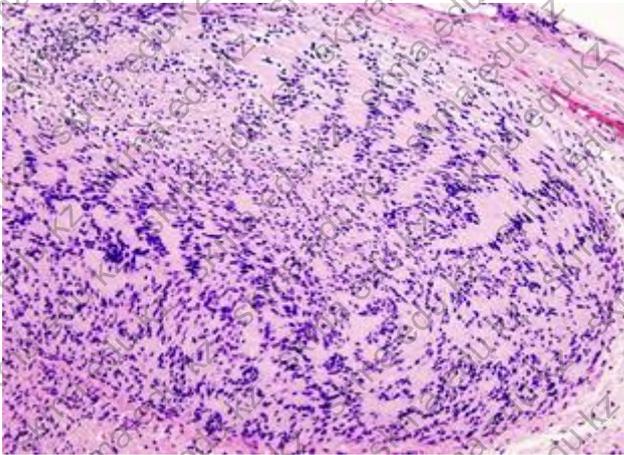
<variant>метастаз рака

<variant>метастаз меланомы

<variant>метастаз невуса

<variant>базалиома

<question>Ткань опухоли, представленная переплетающимися пучками и тяжами клеток с овальными и вытянутыми ядрами, образующими «ритмичные» структуры в виде частогокола (тельца Верокаи); эти пучки разделены прослойками соединительной ткани. Окраска гематоксилин-эозином. Сделайте заключение



<variant>невринома

<variant>фиброма

<variant>аденома

<variant>менингеома

<variant>папиллома

Протокол № 13 от «25» 06 2025 г.

Зав. кафедрой

Салыкова А.Ш.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN  
**MEDISINA  
AKADEMIASY**  
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN  
**MEDICAL  
ACADEMY**  
АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»

Кафедра патологии и судебной медицины

63-11-2025

Контрольно-измерительные средства (техническая спецификация и тестовые задания для рубежного контроля 2)

Стр. 49 из 28