



**ДЕРЖАВНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЦЕНТР  
ТЕСТУВАННЯ ПРОФЕСІЙНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ ФАХІВЦІВ З  
ВИЩОЮ ОСВІТОЮ НАПРЯМІВ ПІДГОТОВКИ «МЕДИЦИНА» І  
«ФАРМАЦІЯ» ПРИ МІНІСТЕРСТВІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»**

ID здобувача / Student ID									
3	5	9	1	1	5	3	7	1	

Прізвище / Surname									
ЧЕХ									

Варіант / Variant **69**

**ЗБІРНИК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ ДЛЯ  
СКЛАДАННЯ ЛІЦЕНЗІЙНОГО ІНТЕГРОВАНОГО  
ІСПИТУ**

**КРОК 3  
для лікарів-інтернів спеціальності  
«ПАТОЛОГІЧНА АНАТОМІЯ»**

**1.** До лікарні звернулася жінка віком 30 років зі скаргами на тривожність, втрату ваги на 7 кг, незважаючи на підвищений апетит, збільшене потовиділення, періодичну діарею та біль в нижній частині живота, слабкість. Під час обстеження виявлено: температура тіла – 36,9°C, пульс – 115/хв, АТ – 110/79 мм рт. ст. Під час УЗД внутрішніх органів виявлено утворення правого яєчника, лабораторно визначено незначне підвищення рівня СА-125. Була виконана правобічна оваріосектомія. Макроскопічно спостерігається: пухлина правого яєчника розміром 4,0 см, на розрізі коричневого кольору, переважно солідної будови з дрібними кістками, заповненими желеподібною прозорою зеленуватою масою, визначаються прошарки щільної фіброзної тканини білого кольору. Мікроскопічно утворення побудоване з фолікулів нормального розміру з домішкою макро- та мікрофолікулів різного розміру з еозинофільним колоїдом. Ядра клітин мономорфні, гіперхромні, базально розташовані, строма фіброзна. Якому діагнозу відповідають результати морфологічного дослідження?

- A. Зоб яєчника
- B. Пухлина Брэннера
- C. Дермоїдна кіста
- D. Ендометрійдна карцинома
- E. Муцинозна адено́ма

**2.** У пацієнтки об'єктивно спостерігається: ожиріння, артеріальна гіпертензія, тривала гіперглікемія. Смерть настала внаслідок крововиливу в головний мозок. Морфологічне дослідження виявило базофільну адено́му гіпофіза, вузлову гіперплазію кори надніркових залоз. Вкажіть гістологічний діагноз.

- A. Цукровий діабет
- B. Хвороба Грейва
- C. Синдром Іценко-Кушинга
- D. Гіпофізарний нанізм
- E. Акромегалія

**3.** Пацієнт віком 21 рік шпиталізований зі скаргами на продуктивний кашель, лихоманку та нічний ішт. Під час рентгенографії грудної клітини визначено нечітко відмежовану ділянку ущільнення на периферії середньої частки правої легені та лімфаденопатію у середостінні. У культурі мокротини знайдено кислотостійкі палички. Який результат гістологічного дослідження буде знайдено у біоптаті лімфатичного вузла цього пацієнта?

- A. Абсцес
- B. Фіброзні зміни
- C. Казеозні гранулеми
- D. Неказеозні гранулеми
- E. Фолікулярна гіперплазія

**4.** Під час патологоанатомічного розтину тіла чоловіка віком 89 років виявлено: невелике, темно-коричневого вигляду серце, масою 220 г. За результатами мікроскопічного

дослідження міокарда в кардіоміоцитах виявлено нагромадження світло-коричневого перинуклеарного пігменту. Яка речовина виявлена у кардіоміоцитах?

- A. Холестерин
- B. Ліпохром
- C. Меланін
- D. Глікоген
- E. Гемосидерин

**5.** Чоловік, який протягом останніх 45 років курив одну пачку сигарет на день, помер від гострої дихальної недостатності. Протягом останнього місяця скаржився на кашель із кровохарканням та задишкою, що наростила. Під час гістологічного дослідження легеневої тканини виявлено: ріст великих клітин із значно збільшеними ядрами з високим ступенем ядерного плеоморфізму, формуванням ядерець та вираженими ознаками мітотичної активності. Вищезазначені клітини формують гнізда, трабекули, солідні ділянки росту, вогнищево відзначається гістологічний паттерн «пальсаду». Ознак формування зараз клітинами не виявлено. Під час додаткового імуногістохімічного забарвлення клітини позитивно реагують на антитіла до синаптофізину та хромограніну, реакція з антитілами до p40 негативна. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

- A. Дрібноклітинної карциноми
- B. Великоклітинної карциноми
- C. Плоскоклітинного раку
- D. Пневмонії
- E. Аденокарциноми

**6.** Пацієнці в ургентному порядку проведено сальпінгоофоректомію. На розрізі яєчника виявлено кістозне утворення, яке заповнене сальним секретом та тъмяним волосям. Під час гістологічного дослідження спостерігається фіброзна сполучна тканина, що чергується ділянками добре диференційованого зрілого баґатшарового плоского, кишкового та респіраторного типів епітелію, які формують органоїдні структури. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

- A. Серозної цистадсноми
- B. Незрілої кістозної тератоми
- C. Муцинозної цистадсноми
- D. Хоріокарциноми
- E. Зрілої кістозної тератоми

**7.** Під час ультрасонографічного дослідження матки в пацієнтки під ендометрієм виявлено чітко відмежований вузол круглястої форми діаметром 4,5 см. Під час оперативного втручання гінеколог повністю видалив вузол і направив його на гістопатологічне дослідження. Під час мікроскопії вузла виявлено: різнонаправлені пучки лейоміоцитів без атипії, окрім осередки фіброзу, дрібні кальцифікати. Вкажіть гістологічний діагноз.

- A.** Ендометріальна карцинома  
**B.** Лейоміосаркома  
**C.** Фібросаркома  
**D.** Лейоміома  
**E.** Аденоміоз

**8.** Пацієнтки віком 45 років звернулася до лікаря зі скаргами на періодичну вагінальну кровотечу та біль унизу живота. ХГЛ негативний. З анамнезу відомо: має трьох дітей, остання дитина народилася 10 років тому. Після клінічного обстеження виконано гістеректомію. Макроскопічно спостерігається: тіло матки дифузно збільшене, сферичної форми, стінка потовщена, ендометрій має нормальній вигляд. Під час гістологічного дослідження в міометрії між пучками м'язових волокон визначаються множинні осередки ендометріальної строми та залоз, ендометрій фази проліферації. Якому діагнозу відповідають результати морфологічного дослідження?

- A.** Ендометріальна стромальна саркома  
**B.** Мультифокальний аденоміоз  
**C.** Гестаційна трофобластична хвороба  
**D.** Вузлова лейоміома  
**E.** Карцинома ендометрія

**9.** Пацієнці проведено субtotальну резекцію щитоподібної залози. Під час гістологічного дослідження виявлено: проліферація епітелію з утворенням сосочків, що гілкуються всередині фолікулів, вакуолізація колоїду та лімфоцитарна інфільтрація строми. Який патологічний процес розвинувся в щитоподібній залозі?

- A.** Папілярна карцинома  
**B.** Ендемічний зоб  
**C.** Хвороба Грейвса  
**D.** Базедова хвороба  
**E.** Аутоімунний тиреоїдит (Гашimoto)

**10.** Під час гістологічного дослідження біоптату збільшеного лімфатичного вузла спостерігається вогнищева гіперплазія тканини за типом гранульоми, в якій зустрічаються гігантські клітини із великим багаточастковим ядром, рельєфними ядерцями з еозинофільною цитоплазмою, ділянки некрозу та склерозу. Для якого типу лімфоми характерні ці результати гістологічного дослідження?

- A.** Фолікулярної  
**B.** Мантійноклітинної  
**C.** Лімфоіламозитарної  
**D.** Беркітта  
**E.** Годжкіна

**11.** Патологоанатому на консультацію надано гістологічні препарати різних органів по-мерлої від легеневої недостатності шести-річної дитини. У лімфатичних вузлах, мидаликах, селезінці макроскопічно виявлені велетенські клітини Вортіна-Фінкельдея (Warthin-Finkeldey). Для якого інфекційного захворювання характерні ці результати гістологічного дослідження?

- A.** Скарлатини  
**B.** Менінгококцемії  
**C.** Кашлюку  
**D.** Краснухи  
**E.** Кору

**12.** Пацієнтика віком 35 років лікувалася гормонами через системний червоний вовчак. За тиждень після лікування у неї розвинулася гостра перфоративна виразка шлунку, що ускладнилася розлитим фібринозно-гнійним перитонітом, який призвів до загибелі хворої на 2-гу добу після перфорації виразки. Ретроспективний аналіз історії хвороби показав, що стероїди були призначенні лікарем в ефективній та безпечній дозі. Вкажіть правильне формулювання основного захворювання в патологоанатомічному діагнозі.

- A.** —  
**B.** Системний червоний вовчак, лікований кортикостероїдами в терапевтично обґрунтованих дозах  
**C.** Системний червоний вовчак  
**D.** Гостра стероїдна перфоративна виразка шлунку  
**E.** Розлитий фібринозно-гнійний перитоніт

**13.** Під час розтину тіла чоловіка, який помер від серцево-судинної недостатності, що прогресувала, в просвіті правої легеневої артерії виявлено темно-червоні маси із гофрованою поверхнею, що обтурують просвіт артерії. Для якого патологічного процесу характерні ці морфологічні зміни?

- A.** Загального венозного повнокр'я  
**B.** Місцевого венозного повнокр'я  
**C.** Кровотечі  
**D.** Тромбоемболії судин великої кола кро-вообігу  
**E.** Тромбоемболії легеневої артерії

**14.** Після хірургічного лікування калькульозного холециститу у пацієнта віком 59 років раптово з'явився гострий біль у грудях, задишка. Під час фізикального обстеження встановлено: пульс — 120/хв, частота дихання — 32/хв, АТ — 40/70 мм рт. ст. Пульсоксиметрія — насыщення киснем 85%. На ЕКГ — синусова тахікардія. Попри проведення реанімаційних заходів пацієнт помер. Які макроскопічні особливості спостерігатимуться під час розтину в цьому разі?

- A.** Атеросклероз коронарної артерії  
**B.** Червоний інфаркт легені  
**C.** Стороннє тіло в дихальних шляхах  
**D.** Лінії Зана в тромбоемболі  
**E.** Ембол церебральної судини

**15.** Пацієнтика віком 32 роки була шпиталізована з підозрою на новоутворення в ділянці підшлункової залози. Виконано біопсію новоутворення. Назвіть ключове завдання лікаря-патологоанатома під час дослідження біоптату.

- A.** Оцінка фізіологічних показників  
**B.** Аналіз морфологічних змін.  
**C.** Вивчення мікрофлори тканин  
**D.** Оцінка зовнішніх факторів  
**E.** Визначення хімічного складу

16. Пацієнтові в плановому порядку проведено адреналектомію через пухлинне утворення. Лабораторно у плазмі та сечі пацієнта відзначається підвищення рівня метанефринів. Під час огляду наднирникової зализи виявлено: утворення жовтого кольору з вогнищами некрозів та крововиливів. Під час гістологічного дослідження спостерігається: ріст клітин з рясною базофільною цитоплазмою і секреторними гранулами. Клітини розташовані у вигляді гнізд, широких трабекул, розділених тонкостінними синусоїдами, які обмежені фіброзудинною стромою. Який найімовірніший діагноз?

- A.** —  
**B.** Карцинома  
**C.** Хвороба Аддісона  
**D.** Феохромоцитома  
**E.** Аденома

17. Проведено патологоанатомічний розтин тіла померлого пацієнта віком 54 роки, який був шпиталізований за добу до смерті зі скаргами на гострий біль в животі, підвищення температури тіла до  $38^{\circ}\text{C}$ , загальну слабкість, епізоди блювання із забарвленням блі沃тних мас кольором «кавової гущі». Визначте основне захворювання за результатами розтину.

- A.** Абсес селезінки  
**B.** Абсес печінки  
**C.** Загальний гнійний перитоніт  
**D.** Перфоративна виразка шлунку  
**E.** Венозне повнокрів'я нирок

18. Пацієнту віком 50 років через хронічну виразку шлунку проведено діагностичну гастрофіброскопію. Під час проведення гастрофіброскопії випадково перфоровано стравохід. Це призвело до розвитку гнійного медіастиніта і загибелі пацієнта на 5-ту добу після діагностичної маніпуляції. Вкажіть правильне формулювання основного захворювання в патологоанатомічному діагнозі.

- A.** Перфорація стінки стравоходу під час діагностичної гастрофіброскопії  
**B.** Хронічна виразкова хвороба шлунку  
**C.** —  
**D.** Випадкова перфорація органу під час проведення ендоскопічного дослідження  
**E.** Гнійний медіастиніт

19. Під час гістологічного дослідження збільшеного шийного лімфузла у жінки з регіонарною лімфаденопатією спостерігаються зірчасті некротичні гранульоми неправильної форми. З анамнезу відомий контакт з кішками 2 тижні тому. Який тип захворювання відповідає описаній гістологічній картині?

- A.** Лімфаденіт  
**B.** Фолікулярна лімфома  
**C.** Лімфома Годжкіна  
**D.** Лімфоплазмоцитарна лімфома  
**E.** Лімфома із клітин мантії

20. У пацієнта віком 43 роки упродовж 6-ти тижнів спостерігається нудота та блювання. Також у нього спостерігався епізод гематемезису. Під час ендоскопічного дослідження в антральному відділі шлунку виявлено: ураження діаметром 1,5 см із втратою епітеліальної поверхні. Для якого з нижченнаведених патологічних процесів ці ознаки найхарактерніші?

- A.** Гангреди  
**B.** Поліпа  
**C.** Флегмони  
**D.** Виразки  
**E.** Дисплазії

21. Під час розтину тіла чоловіка, який тривалий час хворів на калькульозний холангіт, виявлено збільшену цільну печінку з дрібнозернистою поверхнею зеленого кольору. Під час мікроскопічного дослідження виявлено: розростання сполучної тканини, розширення жовчних капілярів і некроз периферичних гепатоцитів. Який найімовірніший діагноз?

- A.** Вторинний біліарний цироз  
**B.** Постнекротичний цироз  
**C.** Портальний цироз  
**D.** Прогресуючий масивний гепатонекроз  
**E.** Хронічний гепатит

22. Під час патологоанатомічного розтину тіла жінки віком 45 років, яка була шпиталізована за три доби до смерті, виявлено полісерозит, анасарку, системний червоний вовчак, венозне повнокрів'я печінки, ерозивну гастропатію, дистрофічні зміни внутрішніх органів. Недостатність якого органу стала безпосередньою причиною смерті?

- A.** Легень  
**B.** Серця  
**C.** Надніркових залоз  
**D.** Нирок  
**E.** Печінки

23. Під час патологоанатомічного розтину тіла дворічної дитини виявлено: відставання в рості, низька маса тіла, гепатомегалія. В анамнезі — анорексія, гіпоглікемія, кетонемічні кризи. Під час гістологічного дослідження печінки спостерігається: гепатоцити різко збільшені з «водянистою» цитоплазмою, під час забарвлення гістологічних препаратів печінки на глікоген — реакція різко позитивна. Яке основне захворювання встановлено на розтині?

- А. Хвороба Тей-Сакса  
 В. Хвороба Гоше  
 С. Цистиноз  
 Д. Аутоімунний гепатит  
 Е. Хвороба Гірке

**24.** Під час патологоанатомічного розтину тіла пацієнта віком 58 років, померлого від гострої серцевої недостатності, виявлено: гострий трансмуральний інфаркт міокарда передньої стінки лівого шлуночка серця, на бряк легень, гіпертонічну хворобу, загальне венозне повнокрів'я внутрішніх органів, стенозний коронарний атеросклероз, цукровий діабет ІІ-го типу. Яким захворюванням є стенозний коронарний атеросклероз у патологоанатомічному діагнозі?

- А. Основним  
 В. Фоновим  
 С. Конкурентним  
 Д. Вторинним  
 Е. Поєднаним

**25.** Чоловік помер внаслідок хронічної ниркової недостатності. Під час гістологічного дослідження тканини прищитоподібної залози спостерігається надмірна кількість «прозорих» клітин, розміщених у вигляді вузлів. Кількість жирових клітин зменшилася. Яка ендокринна патологія є ускладненням хронічної ниркової недостатності?

- А. Багатовузловий зоб  
 В. Атрофія надніркових залоз  
 С. Лактотропна аденома гіпофіза  
 Д. Вторинний гіперпаратиреоз  
 Е. Кортиcotропна аденома гіпофіза

**26.** У пацієнта віком 73 роки на вушній раковині спостерігається вузлувате гіперкератозне утворення. Під час гістологічного дослідження виявлено: нерівномірне розростання атипових клітин плоского епітелію у вигляді часточок з інтенсивною кератинізацією та інвазією їх у дерму. Який найімовірніший діагноз?

- А. Актинічний кератоз  
 В. Базальноклітинна карцинома  
 С. Аденокарцинома  
 Д. Плоскоклітинна карцинома  
 Е. Кератоакантома

**27.** Під час розтину тіла жінки віком 69 років виявлено: ознаки хронічного венозного застою печінки та селезінки, пастозність м'язів тканин нижніх кінцівок. Рідина в плевральних порожнінах відсутня. Вкажіть джерело розвитку перелічених патологічних змін.

- А. Поширений легеневий фіброз  
 В. Гіпертрофічна кардіоміопатія  
 С. Кальциноз аортального клапана  
 Д. Атеросклероз коронарних артерій  
 Е. Системна артеріальна гіpertenzія

**28.** У пацієнта віком 54 роки у фіналі три-valого захворювання розвинулася виражена м'язова слабкість плечового поясу, потім

спини та грудної клітки. Розумові здібності були збережені аж до смерті. Здатність самостійно пересуватися прогресивно знижувалася. Чоловік помер від зупинки дихання спінального типу. Під час розтину виявлено: стоншення й сірий колір передніх корінців спинного мозку. Мікроскопічно спостерігається: в спинному мозку різке зменшення числа нейронів, особливо рухових нейронів передніх рогів спинного мозку. Спостерігається гліоз та руйнування мієлінових волокон передніх корінців. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

- А. Хвороби Паркінсона  
 В. Токсоплазмозу  
 С. Медулобластоми  
 Д. Хвороби Кройтцфельдта-Якоба  
 Е. Бічного аміотрофічного склерозу

**29.** Під час гістологічного дослідження тканини печінки спостерігається вузол із зонами некрозу та крововиливами в центрі. Клітини, що формують вузол, виявляють виражені цитологічні ознаки атиші — відзначається варіабельність за розміром клітин, ядра плесоморфні; клітини мають густу созинофільну цитоплазму, формують багаторядні трабекули та тяжі, між якими розміщені синусоїди, присутні тільця Меллорі. Який найімовірніший діагноз?

- А. Гепатоцелюлярна карцинома  
 В. Гепатобластома  
 С. Холангіокарцинома  
 Д. Гепатоцелюлярна аденома  
 Е. —

**30.** Під час гістологічного дослідження органів дихальної та репродуктивної систем жінки віком 40 років, яка померла від тяжкої форми COVID-19, були виявлені множинні дрібні осередки, в центрі яких спостерігаються гомогенні безструктурні еозинофільні маси. Навколо цих мас спостерігаються скupчення епітеліоїдних і гігантських багатоядерних клітин, макрофагів і лімфоцитів. Для якої структури жіночої репродуктивної системи характерні ці морфологічні особливості?

- А. Ендометрія  
 В. Маткових труб  
 С. Цервіального каналу  
 Д. Яєчників  
 Е. Параметрія

**31.** Під час фіброгастродуоденоскопії пацієнтові, який скаржиться на тупий біль у підребер'ї та нудоту, взято біопсію. За результатами гістологічного дослідження спостерігається помітне стоншення слизової оболонки дна та тіла шлунку, що інфільтрована лімфоцитами, плазматичними клітинами, часткове згладження губоподібних складок, зменшення кількості та розширення просвіту залоз, повна відсутність парієтальних клітин, розростання сполучної тканини, дисплазія поверхневого епітелію, наявність келихоподібних клітин та клітин Панета.

Який найімовірніший діагноз?

- А. Хронічний бактеріальний атрофічний гастрит
- В. Аденокарцинома
- С. Виразка шлунку
- Д. Реактивна (хімічна) гастропатія
- Е. Хронічний аутоімунний атрофічний гастрит

32. У пацієнта віком 60 років виявлено утворення щитоподібної залози щільної консистенції, що поширюється на обидві частки та перешийок. Було проведено тиреоїдектомію з лімфаденектомією. Під час макроскопічного дослідження пухлини виявлено: утворення розміром 6,0 см, сірого кольору, з ділянками некрозів, крововиливів. Гістологічно утворення сформоване переважно великими клітинами веретеноподібної форми, також зустрічаються гіантські багатоядерні форми клітин і відзначаються виражені ознаки ядерного плеоморфізму (ядра полігональні, гіперхромні, з формуванням ядерець), висока мітотична активність. Органоїдного характеру росту пухлинних клітин не відзначається, пухлинні клітини розташовані солідними інвазивними пластами. Серед тканини пухлини поширені ділянки некрозу, вогнища судинної інвазії. Під час додаткового імуногістохімічного дослідження визначено негативну реакцію пухлинних клітин на кальцитонін. Чотири шийні лімфатичні вузли мають метастази. Вкажіть гістологічний тип карциноми.

- А. Неходжкінська лімфома
- В. Медулярна
- С. Пашплярна
- Д. Анапластична
- Е. Фолікулярна

33. У пацієнтки віком 32 роки на 28-й день менструального циклу спостерігається менструальна кровотеча, що триває декілька днів. Регулярні менструальні цикли у жінки тривають протягом багатьох років. Який із нижче наведених процесів найімовірніше відбувається в ендометрії безпосередньо перед початком менструації?

- А. Апоптоз
- В. Некроптоз
- С. Атрофія
- Д. Казеозний некроз
- Е. Фібринойдний некроз

34. Пацієнтка віком 60 років померла від повторного геморагічного інсульту. На патологоанатомічному розтині тіла було виявлено: гіпертрофію міокарда із дифузним кардіосклерозом лівого шлуночка (товщина стінки — 1,8 см), дифузний кардіосклероз, двобічний нефросклероз, «іржаву кісту» головного мозку, хронічний панкреатит, двобічу гнійну бронхопневмонію, набряк головного мозку. Яке супутнє захворювання повинен встановити лікар-патологоанатом у структурі патологоанатомічного діагнозу?

- А. Двобічна бронхопневмонія
- В. Хронічний панкреатит
- С. Дифузний кардіосклероз
- Д. Двобічний нефросклероз
- Е. Гіпертонічна хвороба

35. Під час розтину тіла чоловіка, який тривалий час хворів та помер від хронічного запального захворювання легень, на розрізі легеневої тканини спостерігається: порожнина з нерівномірно потовщеннями та деформованими стінками, що заповнена незначною кількістю гнійного ексудату та складається з грануляційної мембрани, грубої волокнистої сполучної тканини, що прилягає до ущільненої паренхіми легень. Для якого захворювання характерний цей результат дослідження?

- А. Бронхектазії
- В. Первинного абсцесу легені
- С. Гангреди легені
- Д. Емпіеми плеври
- Е. Хронічного абсцесу легені

36. Під час біопсії шкіри спини в епітелії епідермісу виявлено: помітний клітинний поліморфізм із різними розмірами й формою клітин та інших ядер з численними ядерцями, патологічні фігури мітозу. Вкажіть гістологічний вид пухлини.

- А. Тератома
- В. Аденома
- С. Карцинома
- Д. Саркома
- Е. Меланома

37. Через підозру на злокісну пухлину правого яєчка хірург призначив пацієнтові, в анамнезі якого крипторхізм, один із видів біопсії — відкрите хіургічне видалення збільшеного пахового лімфатичного вузла справа. Який вид біопсії потрібно провести для подальшого гістологічного дослідження?

- А. Аспіраційна
- В. Ініцыйна
- С. Ексцизійна
- Д. Пункційна
- Е. Лапароскопічна

38. У чоловіка віком 84 роки протягом останніх місяців поступово з'явилися такі ознаки: порушення пам'яті, мовлення, знищилася здатність до просторової та часової орієнтації, втратилися навички читання та писання, зросла дратівливість. Пацієнт помер при явищах наростаючого виснаження. Під час розтину виявлено: зменшення маси головного мозку до 904 г, симетрична атрофія звивин і розширення борозн, розширення шлуночків мозку. Під час світлової мікроскопії виявлено: сенільні амілоїдні бляшки (переважно в гіпокампі), тільца Хірано у вигляді еозинофільних включень. Під час електронної мікроскопії виявлено: нейрофібрілярні сплетення в цитоплазмі нейронів. Клітинна атипія гліальних клітин не спо-

стсрігається. Для якого захворювання характерні ці результати дослідженя?

- A. Епендимоми
- B. Хвороби Піка
- C. Хвороби Кройцфельдта-Якова
- D. Хвороби Альцгеймера**
- E. Глюбластоми

39. У чотирирічної дівчинки під час обстеження виявлено пухлину в лівому заочеревинному просторі. Під час гістологічного дослідження новоутворення виявлено: трифазне поєднання бластемних, стромальних та епітеліальних типів клітин. За 10 років після лікування дитина відчуває себе задовільно. Вкажіть структуру, яка патогенетично пов'язана з розвитком новоутворення.

- A. Саркоматозний компонент
- B. Нефрогенні залишки
- C. Псевдорозетки
- D. Гангліозні клітини
- E. Анапластичний епітелій**

40. Під час розтину тіла жінки, яка померла на другий день після падіння та удару головою, спостерігається накопичення під твердою оболонкою головного мозку рідини червоного кольору, що спричинила компресію лівої півкулі головного мозку. Який патологічний стан спричинив смерть жінки?

- A. Екхімози
- B. Пурпур
- C. Гематома**
- D. Кіста
- E. Петехії

41. Під час біопсії шкіри пацієнта віком 49 років в осередку численного червоно-го плоского або бляшкоподібного висипу гістологічно (при забарвленні гематоксиліном та додатково — імуногістохімічним методом) в епідермі й верхньому шарі дерми патологіанатомом виявлено: скучення Т-лімфоцитів з вираженою складчастістю ядерних мембрани, чітко окресленими контурами ядер (мозкоподібні ядра). З анамнезу відомо, що хвороба триває 4 роки з поступовим повільним прогресуванням. Який наймовірніший діагноз?

- A. Рубромікоз
- B. Метастази карциноми в шкіру
- C. Псоріаз**
- D. Грибоподібний мікоз
- E. Атопічний дерматит

42. У чоловіка на шкірі обличчя виявлено жовто-коричневу папулу розміром 5 мм. За результатами гістологічного дослідження утворення складається з круглястих клітин, що містять коричневий пігмент та ростуть окремими скученнями в епідермі відповідно до дермо-епідермального з'єднання. На окремих ділянках спостерігається їх занурення в дерму у вигляді тяжів, які втрачають пігмент та стають менші за розміром. Вкажіть тип невусу.

- A. Пенструючий**
- B. Юнкціональний
- C. Складний
- D. Інтрадермальний
- E. Диспластичний

43. Під час патологіанатомічного розтину тіла жінки віком 60 років, яка тривалий час хворіла на гіпертонічну хворобу і померла після гіпертонічного кризу, було встановлено діагноз: аневризма черевної аорти, внутрішньомозковий крововилив, дифузний міокардит, остеоартрит колінних суглобів, екстрагенітальний ендометріоз. Яке основне захворювання встановлено під час розтину?

- A. Гіпертонічна хвороба
- B. Екстрагенітальний ендометріоз
- C. Дифузний міокардит
- D. Внутрішньомозковий крововилив
- E. Аневризма черевної аорти**

44. Під час розтину тіла пацієнта віком 72 роки, який хворів на перснеподібно-клітинну карциному шлунку, виявлено метастази у регіональні лімфатичні вузли, гіпертонічну хворобу, двобічну великосередкову гнійну бронхопневмонію, мускатну печінку, ціанотичну індурацію нирок, атеросклероз коронарних артерій. Яку безпосередню причину смерті встановлено під час розтину?

- A. Ціанотична індурація нирок
- B. Метастази у лімфатичні вузли
- C. Атеросклероз коронарних артерій
- D. Двобічна бронхопневмонія
- E. Гіпертонічна хворoba**

45. Який тип загибелі клітини включає співіснування запалення та апоптозу?

- A. Піроптоз
- B. Ентоз
- C. Некроптоз
- D. Аутофагія**
- E. Некроз

46. У пацієнта виявлено непрохідність кишечника. Під час гістологічного дослідження видаленого пухлиноподібного утворення спостерігаються лімфоїдні клітини середнього розміру з ядрами, що містять грубий хроматин і кілька ядерець, багато мітозів, малюнок «зорянного неба» макрофагів. Вкажіть гістологічний діагноз.

- A. Лімфома Беркітта**
- B. Фолікулярна лімфома
- C. Гострий лімфобластний лейкоз
- D. Плазмоцитома
- E. Дифузна В-великоклітинна лімфома**

47. Пацієнт віком 62 роки, який тривалий час перебував у медичному закладі з клінічним діагнозом: системний саркоїдоз, помер від прогресивної дихальної недостатності. На патологіанатомічному розтину виявлено гіпертонічну хворобу, множинні тромбози

дрібних судин, гранулематоз із поліангітом, шлункову кровотечу та цироз печінки. Вкажіть основне захворювання в патологоанатомічному діагнозі.

- А. Множинні тромбози
- В. Цироз печінки
- С. Гіпертонічна хвороба
- Д. Шлункова кровотеча
- Е. Гранулематоз із поліангітом

48. Чоловік віком 53 роки скаржився на раптовий колючий біль, що з'явився в передній частині грудної клітки та інрадіював у міжплоткову ділянку. Стан пацієнта стрімко погіршувався, він втратив свідомість, по-при проведенні реанімаційні заходи пацієнт помер. З анамнезу відомо, що чоловік тривалий час хворів на гіпертонічну хворобу. Під час розтину виявлено: кров у перикардальній порожнині. Які мікроскопічні зміни стінки аорти будуть виявлені під час гістологічного дослідження?

- А. Еозинофільний інфільтрат у медії
- В. Трансмуральне некротизуюче запалення
- С. Піністі макрофаги в інтімі
- Д. Кістозна дегенерація медії
- Е. Гіантські клітини та фіброз

49. Пацієнка віком 37 років звернулася до лікаря зі скаргами на періодичний ниючий біль в епігастрії. З анамнезу відомо, що вона має тиреоїдит Гашimoto (аутоімунний) та постійно приймає замісну гормональну терапію. Було проведено біопсію слизової оболонки шлунку, мікроскопічно виявлено: лімфоцитарний інфільтрат власної пластинки слизової оболонки тіла шлунку, зменшення кількості парієтальних клітин. Розвиток якого ускладнення можливий у пацієнтки?

- А. Залізодефіцитної анемії
- В. Стромальної пухлини шлунку
- С. Гастроезофагеального рефлюксу
- Д. Виразки шлунку
- Е. Мегалобластної анемії

50. Жінка віком 58 років упродовж останніх 10 років зловживає алкоголем. За останні 5 років у неї були численні епізоди нудоти та блювання. Після чергового блювання геморагічним умістом вона звернулася за медичною допомогою. Під час сендоскопічного дослідження виявлений повздовжній розрив, що перетинає стравохідно-шлункове з'єднання. Який із нижченаведених патологічних станів розвинувся у жінки?

- А. Синдром Маллорі-Вейсса
- Б. Езофагіт
- С. Ахалазія
- Д. Стравохід Барретта
- Е. Синдром Бурхаве

51. Під час гістологічного дослідження біоптату плеври виявлено: ділянку центрально-го некрозу, оточену численними багатоядерними гіантськими клітинами, епітеліоїдними клітинами та лімфоцитами. Для якого

виду запалення характерна ця морфологічна картина?

- А. Катарального
- В. Серозного
- С. Гранулематозного
- Д. Гнійного
- Е. Фібринозного

52. У пацієнта віком 53 роки на тулубі з'явилося круглясте пігментне бляшкоподібне утворення розміром 1,5 см. Під час гістологічного дослідження спостерігається: рівномірна проліферація однотипних базалодійдних кератоцитів, що формують кератинові мікрокісти. Для якого захворювання характерні ці гістологічні зміни?

- А. Меланоми
- Б. Себорейного кератозу
- С. Диспластичного невусу
- Д. Актинічного кератозу
- Е. Базальноклітинної карциноми

53. У чоловіка віком 32 роки, який хворів на гнійний отит, раптово погіршився стан: пацієнт став дезорієнтованим, апатичним, з'явилися ригідність потиличних м'язів і підвищення температури тіла до  $39,5^{\circ}\text{C}$ . Через 5 годин настала смерть. Результати патологоанатомічного розтину підтвердили клінічні дані. Яку безпосередню причину смерті встановлено під час розтину?

- А. Менінгіт
- Б. Міокардит
- С. Мастоїдит
- Д. Медіастиніт
- Е. Септицемія

54. Пацієнт віком 56 років помер від прогресування хронічної ниркової недостатності. В ході патологоанатомічного розтину виявлено фібринозний перикардит, двобічну гнійну бронхопневмонію, бронхоектатичну хворобу, анесарку, системний амілойдоз, гіпертонічну хворобу, аденою правої нирки, набряк легень. Вкажіть, з якого захворювання потрібно почати формуловання патологоанатомічного діагнозу.

- А. Бронхоектатична хвороба
- Б. Фібринозний перикардит
- С. Гіпертонічна хвороба
- Д. Системний амілойдоз
- Е. Аденома правої нирки

55. Під час розтину тіла пацієнтки спостерігається збільшений яєчник до 8 см в діаметрі, коричневого кольору, на поперечно-му розрізі тканина згладжена, присутні елементи плодового яйця темно-сірого кольору. Який патологічний стан розвинувся в яєчнику?

- А. Фолікулярні кісти
- Б. Хоріокарцинома
- С. Синдром Штейна-Левентала
- Д. Пухлина Брэннера
- Е. Яєчникова вагітність

**56.** Пацієнта віком 64 роки ліквідовано до лікарні зі скаргами на сильний головний біль, втрату орієнтації в просторі та спутаність свідомості. З анамнезу відомо: пе-ріодично відмічаються епізоди підвищено-го артеріального тиску. АТ — 210/120 мм рт. ст. Під час офтальмологічного огляду виявлено: крововиливи в сітківку ока. Аускульта-тивно вислуховуються хрипи. Які морфологічні зміни судин нирки спостерігаються під час біопсії нирки?

- A. Фібринойдний некроз артеріол
- B. Кістозна медіальна дегенерація артеріол
- C. Некротизуюче запалення артеріол
- D. Гіаліновий артеріолосклероз
- E. Медіальна кальцифікація артеріол

**57.** У пацієнта віком 35 років під час гістологічного дослідження операційного матеріа-лу дрібних гілок брижових артерій діагно-стовано вузликовий периартеріїт. Вкажіть можливі морфологічні зміни у стінках бри-жових артерій.

- A. Амілоїдоз
- B. Склероз
- C. Атероматоз
- D. Ліпоїдоз
- E. Атеросклероз

**58.** Під час патологоанатомічного розтину тіла чотирирічної дитини виявлено: кахесія, ущільнена підшлункова залоза з фіброзними прошарками та дрібними ретенцій-ними кістами, збільшенні лімфатичні вузли брижі, у просвіті бронхів виявлено в'язкий слизово-гнійний вміст, у легенях — озна-ки двобічної гнійної бронхопневмонії. Яке основне захворювання встановлено під час розтину?

- A. Хвороба Гірке
- B. Хвороба Крана
- C. Муковісцидоз
- D. Хвороба Теля-Сакса
- E. Хвороба Уіппла

**59.** У молодої жінки через півроку після аборту виникли метрорагії. Після діагности-чного вишкібання крововиливи не припинилися. Під час гістологічного дослідження виявлено клітини цитотрофобласта та бага-тоядерного синцитіотрофобласта. Які тка-нинні елементи стали джерелом пухлини?

- A. Слизова оболонка цервікального каналу
- B. Тканини яєчника
- C. Ендометрій
- D. Міометрій
- E. Ворсини хоріона

**60.** У пацієнта тривалий час спостерігається гіперглікемія та поліурія. В анамнезі: хронічний панкреатит. Останнім часом з'явили-ся клінічні ознаки ниркової недостатності. Під час дослідження пункційного біоптату нирки, забарвленим гематоксиліном і еози-ном, лікар-патологоанатом обов'язково має знайти беззаперечну морфологічну ознаку

захворювання, що спричинило підвищення рівня глюкози в крові. Вкажіть що ознаку.

- A. Дифузний склероз ниркових клубочків
- B. Запалення інтерстицію навколо ниркової миски
- C. Некроз епітелію звивистих каналців
- D. Вузловий склероз ниркових клубочків
- E. Гіпертрофія окремих ниркових клубочків

**61.** У пацієнта віком 43 роки на шкірі виявлено перламутрове сосочкове утворення з гладкою поверхнею і телеангіектазією. Під час гістологічного дослідження цього утворення виявлено: острівці базалоїдних клі-тин, що інфільтрують фіброзний позаклі-тинний матрикс. Пухлинні клітини із незна-чною кількістю цитоплазми та невеликими гіперхромними ядрами, що в зовнішньому шарі мають палісадний тип розміщення. Для якого захворювання характерні ці результати гістологічного дослідження?

- A. Папіломи
- B. Базальноклітинної карциноми
- C. Плоскоклітинної карциноми
- D. Меланоми
- E. Аденокарциноми

**62.** Пацієнта віком 45 років звернулася до лікаря у зв'язку з наявністю нерівномірно-го ущільнення у грудній залозі розміром 3x2 см. Під час гістологічного дослідження па-тологічного вогнища виявлено: контури жи-рових клітин, численні пінисті гістіоцити, холестеринові клефти та хронічне запален-ня. Для якого із нижчепередих патологі-ческих станів характерні ці гістологічні зміни?

- A. Мастопатія
- B. Рак грудної залози
- C. Гострий мастит
- D. Гранульоматозний мастит
- E. Жировий некроз

**63.** У пацієнтки віком 28 років на фоні тем-ператури тіла  $38^{\circ}\text{C}$ , що триває останні три доби, взятий трепанобіотат з груднини. Під час його гістологічного дослідження в кіст-ковому мозку виявлено: численні полімор-фноядерні лейкоцити з розпадом оточую-чих тканин, розпливлення кісткових балок. Який діагноз необхідно поставити на основі описаної гістологічної картини?

- A. Хронічний остеоміеліт
- B. Фіброзна остеодисплазія
- C. Гострий остеоміеліт
- D. Остеопетроз
- E. Остеопороз

**64.** У пацієнтки спостерігаються кров'яни-сті виділення протягом 5 тижнів після по-логів. Під час огляду спостерігається неве-ликі пухлиноподібне утворення рожевого кольору, що виступає з цервікального канала. Під час гістологічного дослідження після гістероскопії виявлено: гіалінізовані та час-тково некротизовані ворсинки, організовані фібринові згустки. Який наймовірніший ді-

агноз?

- А. Пухирний занесок
- Б. Плацентарний поліп
- С. Позаматкова вагітність
- Д. —
- Е. Поліп ендометрія

65. Під час гістологічного дослідження тканини щитоподібної залози виявлено: великі лімфоїдні інфільтрати із гіперплазією зародкових центрів, виражена лімфоїдна інфільтрація строми, що місцями проникає в тиреоїдні фолікули з їх деструкцією. Тиреоїдні фолікули дрібні, багато з яких побудовані клітинами Гюртле, помірний склероз строми. Для якого захворювання щитоподібної залози характерні виявлені морфологічні зміни?

- А. Хронічного фіброзного тиреоїдиту (Ріделля)
- В. Фолікулярної аденоми
- С. Аутоімунного тиреоїдиту (Гашімото)
- Д. Підгострого тиреоїдиту (Де Кервена)
- Е. Хвороби Грейвса

66. Пацієнта віком 32 роки шпиталізовано до лікарні зі скаргами на раптовий мало-продуктивний кашель, виражену задишку та хрипи. З анамнезу відомо, що в минулому у нього було кілька подібних нападів, після яких були відсутні симптоми розладів дихання. Що з нижче перерахованого виявить гістологічне дослідження легенів?

- А. Астероїдні тільця
- В. Кристали Шарко-Лейдена
- С. Кристали холестерину
- Д. Гранульоматозне запалення
- Е. Тільця Шаумана

67. На розтині тіла померлої дворічної дитини в мозковій речовині надніркової залози справа виявлено: вузлове утворення з нечіткими контурами діаметром близько 4,5 см. Гістологічно утворення складалося з примітивних клітин з темними ядрами, вузькою цитоплазмою, часто зустрічалися об'єкти, ідентифіковані як псевдорозетки Гомера-Райта. Який діагноз, згідно з описаною гістологічною картиною, повинен бути встановлений?

- А. Синдром Уотерхауза-Фрідеріксена
- В. Туберкульоз
- С. Хвороба Вільмса
- Д. Нейробластома
- Е. Феохромоцитома

68. У біоптаті слизової оболонки нижньої третини стравоходу спостерігаються хронічне запалення та заміщення багатошарового плоского епітелію стравоходу епітелієм кишкового типу. Для якого захворювання характерні ці результати гістологічного дослідження?

- А. Аденокарциноми стравоходу
- Б. Хронічного езофагіту
- С. Ерозії стравоходу
- Д. Стравоходу Барретта
- Е. Лейкоплакії стравоходу

69. У пацієнта віком 84 роки протягом останніх 2-х діб спостерігається підвищення температури тіла та кашель. Під час бактеріоскопічного дослідження мокротиння виявлено золотистий стафілокок. Пацієнт отримує курс антибіотикотерапії. За два тижні у нього відсутній продуктивний кашель, але утримується гарячка. Під час рентгенографії грудної клітки виявлено: округла щільність 3 см у правій нижній частці, розріджений уміст якої утворює центральний повітряно-рідинний рівень. Навколоїшніх інфільтратів немає. Який патологічний стан виник у пацієнта?

- А. Каверна
- Б. Абсцес
- С. Карцинома
- Д. Гангrena
- Е. Пневмосклероз

70. Під час гістологічного дослідження пухлини нирки трьохрічної дитини виявлено: пласти невеликих круглих синіх клітин з вогнищевими розетками, вогнища анаплазії в інших ділянках і клітини із гіперхромними плеоморфними ядрами й атиповими фігурами мітозу. Вкажіть гістологічний діагноз.

- А. Темноклітинна аденома
- Б. Нефробластома
- С. Гіпернефройдний рак
- Д. Ацидофільна аденома
- Е. Аденокарцинома

71. Пацієнту віком 55 років проведено операцію резекції шлунку через ускладнену кровотечею виразку в ділянці малої кривизни. Через 2 доби, у зв'язку з ранньою неспроможністю швів гастроenteroанастомозу, у чоловіка розвинувся розлитий гнійний перитоніт, який спричинив смерть пацієнта. Під час дослідження операційного матеріалу в ділянці малої кривизни шлунку виявлено: хронічна виразка діаметром 2 см, в дні виразки — аrozована велика судина. За життя пацієнт хворів хронічним обструктивним бронхітом, ускладненим емфіземою легень і дифузним пневмосклерозом. Вкажіть правильне формулювання основного захворювання в патологоанатомічному діагнозі.

- A.** Раннє розходження швів гастроентероанастомоза через 2 доби після операції резекції шлунку з кровотечею  
**B.** Виразкова хвороба шлунку: хронічна виразка в ділянці малої кривизни шлунку з перфорацією, розлитий гнійний перитоніт  
**C.** –  
**D.** Виразкова хвороба шлунку: хронічна ускладнена кровотечею виразка шлунку (діаметр 2 см) в ділянці малої кривизни  
**E.** Хронічний обструктивний бронхіт, дифузний пневмосклероз, емфізема легень

**72.** Під час гістологічного дослідження в дистальних звивистих канальцях та збірних трубочках нирки виявлено білкові циліндри Бенса Джонса, оточені багатоядерними величенськими клітинами. Вкажіть гістологічний діагноз.

- A.** Системний червоний вовчак  
**B.** Множинна мієлома  
**C.** Лімфома Годжкіна  
**D.** Гемофагоцитарний лімфогістіоцитоз  
**E.** Серпоподібноклітинна анемія

**73.** Пацієнта віком 44 роки скаржиться на задишку, біль під час ковтання та сухий кашель. Згодом розвинулися ознаки мікседеми, прогресувало ущільнення в ділянці щитоподібної залози. Під час УЗД виявлено: значне ущільнення цієї залози, а також оточуючих її тканин. Пункційно взято кілька біоптатів з різних відділів щитоподібної залози. Мікроскопічно в біоптатах різко переважає фіброзна тканина з нерівномірно вираженим хронічним запаленням з накопиченням лімфоцитів, іноді трапляються невеликі залишки тканини атрофованої щитоподібної залози. Для якого захворювання характерні ці результати досліджень?

- A.** Базедової хвороби  
**B.** Хронічного фіброзного тиреоїдиту (Ріделя)  
**C.** Аутоімунного тиреоїдиту (Гашimoto)  
**D.** Підгострого тиреоїдиту (де Кервена)  
**E.** Ендемічного зоба

**74.** Пацієнта віком 72 роки шпиталізовано зі скаргами на біль за грудиною, що виник раптово та іррадіював у ліву руку. Під час ЕКГ виявлено: депресія інтервалу ST та інверсія зубця Т у бічних відведеннях. Під час лабораторних досліджень виявлено: загальний холестерин – 11,2 ммоль/л, ЛПНЩ – 8,1 ммоль/л, тропонін I – 3,27 нг/мл. З анамнезу відомо, що чоловік палить близько 30 років по 2 пачки на день. Що з нижченаведеного спричинило розвиток захворювання?

- A.** Накопичення окиснених ЛПНЩ в судинній стінці  
**B.** Міграція гладком'язових клітин з медіа в інтиму  
**C.** Дисфункція ендотеліальних клітин  
**D.** Адгезія моноцитів крові до ендотелію  
**E.** Накопичення окиснених ЛПНЩ в макрофагах інтими

**75.** Пацієнту віком 48 років проведено біопсію ясен для з'ясування причин тривалої протеїнурії (8–14 г білка в сечі за добу). Яке дослідження строми ясен потрібно застосовувати лікарю-патологоанатому для визначення природи цієї протеїнурії?

- A.** Мікроскопію у прохідному свіtlі гістологічних зрізів, пофарбованих пікрофуксином за ван Гізоном  
**B.** Люмінесцентну мікроскопію на автолюмінесценцію  
**C.** Мікроскопію в темному полі без фарбування гістологічних зрізів  
**D.** Мікроскопію у прохідному свіtlі гістологічних зрізів, пофарбованих гематоксиліном і еозином  
**E.** Поляризаційну мікроскопію гістологічних зрізів, пофарбованих конго червоним

**76.** Пацієнт віком 79 років звернувся до лікаря зі скаргами на здуття живота, закреп, що триває 8 днів. Під час обстеження в прямій кишці виявлено: кільцеподібне ураження, яке критично звужує її просвіт. Пацієнту було проведено оперативне втручання. Під час дослідження операційного матеріалу макроскопічно в прямій кишці визначається виразка розміром 5,5 см з некротичними масами, стінки виразки потовщені, щільні, без чіткої межі. У сім'ї пацієнта ураження шлунково-кишкового тракту не спостерігалося. Який із нижченаведених патологічних станів спричинив розвиток захворювання?

- A.** Гіперпластичний поліп  
**B.** Поліп Пейтца-Егерса  
**C.** Атирова лейоміома  
**D.** Ворсинчаста адено́ма  
**E.** Хронічний коліт

**77.** Під час патологоанатомічного розтину тіла чоловіка віком 26 років, який помер від профузної шлунково-кишкової кровотечі, виявлено: виразку дванадцятипалої кишки і свіжу кров у просвіті шлунку та тонкої кишки. В анамнезі рецидивна виразка дванадцятипалої кишки після операції селективної ваготомії. У підшлунковій залозі виявлено рожеві вузлики діаметром 0,5 см. Вкажіть основне захворювання в патологоанатомічному діагнозі.

- A.** Синдром Золлінгера-Еллісона  
**B.** Рак підшлункової залози  
**C.** Синдром Маллорі-Вейssa  
**D.** Дивертикул дванадцятипалої кишки  
**E.** Виразка дванадцятипалої кишки

**78.** У пацієнта віком 64 роки з хронічною недостатністю серця виявлено застій крові в різних органах великого кола кровообігу. У серозних оболонках при цьому спостерігаються множинні дрібні цяткові крововиливи (діаметром близько 1–2 мм). Мікроскопічно визначено, що вони локалізуються перива- скульярно. Вкажіть вид крововиливів.

- A.** Геморагії  
**B.** Екхімози  
**C.** —  
**D.** Петехії  
**E.** Гематоми

79. Пацієнт віком 39 років після тривалої іммобілізації раптово втратив свідомість. У нього діагностовано інфаркт головного мозку. Який із нижчеперелічених патологічних станів спричинив розвиток цього ускладнення?

- A.** Аневризма Беррі  
**B.** Дефект міжшлуночкової перегородки  
**C.** Клиноподібний інфаркт легені  
**D.** Системна тромбоемболія  
**E.** Жирова емболія

80. Під час гістологічного дослідження слизової оболонки шлунку виявлено: вогнищеве пошкодження епітеліальних клітин і запальний інфільтрат у пластинці слизової оболонки, що складається з поліморфно-нуклеарних лейкоцитів, еозинофілів, лімфоцитів та плазматичних клітин, поодинокі гіперплазовані лімфоїдні фолікули. Для якого типу хронічного гастриту виявлені зміни слизової оболонки є специфічними гістоморфологічними ознаками?

- A.** Еозинофільного  
**B.** Гелікобактерного  
**C.** Радіаційного  
**D.** Аутоімунного  
**E.** Хімічного

81. Пацієнту віком 73 роки шпиталізовано до лікарні зі скаргами на утруднення дихання в стані спокою, нападоподібний вологий кашель. Симптоми з'явилися декілька місяців тому та поступово посилювалися. Під час обстеження виявлено: геморагічний лівобічний плеврит та перикардит. Під час ЕКГ спостерігається: інверсія зубця Т у більшості відвідень, тропонін I — 0,03 нг/мл, температура тіла — 37°C. Під час рентгенологічного дослідження виявлено: затемнення у нижній долі лівої легені у вигляді малоінтенсивного інфільтрату з нечіткими контурами з поширенням на плевру. За декілька днів пацієнта померла від наростаючої серцево-легеневої недостатності. Під час розтину виявлено: у лівій легені визначається вогнище ущільненої консистенції без чітких меж, сіро-бліого кольору, геморагічний перикардит, гіпертрофія правого та лівого шлуночка серця. Під час гістологічного дослідження спостерігається: в легеневій тканині — вогнища залозоподібних ацинарних структур, деякі зі слизом, які вкриті епітелієм з гіперхромними поліморфними ядрами, в серці — дифузний кардіосклероз та гіпертрофія кардіоміоцитів. Якому діагнозу відповідає описана клінічна та морфологічна картина?

- A.** Інфаркт міокарда  
**B.** Аденокарцинома легені  
**C.** Хронічний бронхіт  
**D.** Плевріт  
**E.** Бронхопневмонія

82. У чоловіка віком 64 роки протягом останніх трьох років спостерігалися прогресивне погіршення пам'яті та порушення мови, також змінилися соціальні навички. Комп'ютерна томографія голови не виявляла анатомічних відхилень. Пацієнт помер внаслідок розвитку двобічної пневмонії. На розтині виявлено атрофію лобових і скроневих часток головного мозку з розширенням звивин, гідроцефалію. Які з нижчеперерахованих гістологічних ознак буде виявлено під час мікроскопічного дослідження головного мозку?

- A.** *Corpora amylacea* в неокортексі  
**B.** Скупчення піністих макрофагів  
**C.** Тільца Леві в чорній субстанції  
**D.** Нейрофібрилярні сплетіння в корі  
**E.** Мікрогліальні вузлики

83. У пацієнта віком 38 років з'явилася олігурія, а згодом анурія. Чоловік помер. На розтині кіркова речовина обох нирок підкреслено бліда. Під час гістологічного дослідження в багатьох клітинах епітелію звивистих канальців виявлено: клітинні ядра помітно зменшені в розмірах, виглядають ущільненими з гомогенним і сильним профарбуванням каріоплазми гематоксиліном. Цитоплазма цих клітин часто фрагментована, різного кольору. Яку патологію клітинних ядер епітелію звивистих канальців нирки виявлено?

- A.** Набухання ядер  
**B.** Каріопікноз  
**C.** Маргінація хроматину  
**D.** Каріорексис  
**E.** Каріолізис

84. Пацієнт віком 28 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на мігруючий біль у суглобах та періодичну діарею. Була проведена колоноскопія, отримана біопсія. Під час мікроскопічного дослідження виявлено: змінену архітектоніку слизової оболонки, крипти, трансмуральні агрегати лімфоцитів і поодинокі вузловаті скупчення епітеліоїдних клітин із домішкою поодиноких велетенських гіантських клітин, переважно за типом Лангханса, які оточені кільцем лімфоцитів. Якому діагнозу відповідають результати гістологічного дослідження?

- A.** Ішемічний коліт  
**B.** Інфекційний неспецифічний коліт  
**C.** Туберкульозний коліт  
**D.** Хвороба Кроне  
**E.** Неспецифічний виразковий коліт

85. На шкірі ший пацієнтки віком 28 років виявлено ворсинчасте утворення розміром 0,5x0,5x0,7 см, яке нагадувало цвітну капу-

сту. Проведено біопсію утворення, гістологічно виявлено: папілярні фіброзаскулярні вирости строми, вкриті багатошаровим плоским зроговілим епітелієм. Клітини епітелію та строми без ознак атипії. Вкажіть гістологічний діагноз.

- А. Фібросаркома
- В. Фіброма
- С. Базаліома
- Д. Папілома
- Е. Карцинома

86. Під час гістологічного дослідження біоптату шіхової частини шийки матки виявлено: всю товщу епітелію замінюють атипові диспластичні клітини. Ознаки диференціації клітин плоского епітелію відсутні, чітко виражений ядерний та клітинний плеоморфізм та численні фігури мітозу, що досягають поверхні епітеліального пласта. Структура базальної мембрани не порушена, у субепітеліальній стромі ріст пухлини відсутній. Для якого виду патологічного процесу характерні виявлені зміни?

- А. Плоскоклітинної карциноми G1
- В. Плоскоклітинної карциноми G2
- С. Тяжкої дисплазії
- Д. —
- Е. Аденокарциноми

87. Під час пункцийної біопсії нирки в багатьох клітинах епітелію звивистих канальців виявлено: внутрішньоцитоплазматичні агрегати круглястої форми різних розмірів, що інтенсивно забарвилися еозином в рожево-червоний колір. Під час застосування гістохімічної реакції на білок ці внутрішньоцитоплазматичні об'єкти профарбувались позитивно та інтенсивно. Клітинні ядра без помітних змін. Для якої патології характерні мікроскопічні зміни в клітинах епітелію звивистих канальців нирки?

- А. Гіаліново-краплинної дистрофії
- В. Гідропічної дистрофії
- С. Жирової царенхіматозної дистрофії
- Д. Коліквацийного некрозу
- Е. Коагуляційного некрозу

88. Пацієнт віком 48 років рантово помер з клінічними ознаками лівобічного пневмотораксу. В анамнезі хронічний обструктивний бронхіт. Під час патологоанатомічного розтину виявлено: в лівій легені нижня частка ущільнена та темно-червона, а верхня частка під плеврою містить 8 пухирів діаметром від 1 до 6 см з повітрям. Два пухирі з лінійними розривами. Для якого виду емфіземи верхньої частки лівої легені характерні ці макроскопічні зміни?

- А. Центроацинарної
- В. Панацінарної
- С. Интерстиційної
- Д. Компенсаторної
- Е. Бульзозної

89. Під час гістологічного дослідження ший-

ного лімфатичного вузла у чоловіка з генералізованою лімфаденопатією виявлено проліферацію дрібних лімфоїдних клітин, які формують вузликовий малюнок, у лімфатичному вузлі відсутні центри проліферації. У кістковому мозку спостерігаються інфільтрати з подібних дрібних лімфоїдних клітин. Для якого типу лімфоми характерні ці результати гістологічного дослідження?

- А. Годжкіна
- В. Беркітта
- С. Фолікулярної
- Д. Мантійноклітинної
- Е. Дифузної В-великоклітинної

90. Пацієнта віком 34 роки, шпиталізованого до кардіологічного стаціонару з метою встановлення діагнозу, виконано ендоміокардіальну біопсію. Під час гістологічного дослідження біоптату міокарда у стромі виявлені дифузні запальні клітинні інфільтрати, що складаються з лімфоїдних клітин, гістіоцитів, фіробластів, плазматичних клітин. Якому діагнозу відповідають описані морфологічні зміни у міокарді?

- А. Ексудативний міокардит
- В. Продуктивний міокардит
- С. Гнійний панкардит
- Д. Гранулесматозний міокардит
- Е. Первинна кардіоміопатія

91. Хлопчик помер у віці 14 років. З анамнезу відомо, що хворів із раннього дитинства, відбувалася прогресуюча слабкість м'язів тазового пояса, стегон, гомілок, а наприкінці хвороби — плечового пояса й тулуба. Уражень обличчя та спини не було. Під час посмертного гістологічного дослідження уражених м'язів виявлено: виражену групову атрофію slabkopoфарбованих м'язових волокон без ознак автоімунного процесу в інтерстиції (без підвищення кількості лімфоцитів). В атрофованих м'язових клітинах гістохімічно виявлено зменшений вміст глікогену, а поляризаційним методом — зникнення посмугованості. Відбулося розростання жирової та сполучної тканини в скелетних м'язах. Який найімовірніший діагноз?

- А. М'язова дистрофія Дюшена
- В. Міотонія Ейленбурга
- С. Міотонія Томсена
- Д. Дерматоміозит
- Е. М'язова дистрофія Ерба

92. Під час бронхоскопії правого головного бронха жінці, яка тривалий час хворіє на хронічний бронхіт, взято біопсію. За результатами гістологічного дослідження виявлено скупчення епітеліальних клітин із гіперхромними ядрами, клітинну атипію та численні мітози. Утворення кератинових «перлин» не спостерігається. Який патологічний процес розвинувся в легенях?

**A. Бронхоектазія**

- B.** Плоскоклітинний незроговілий рак  
**C.** Бронхопневмонія  
**D.** Плоскоклітинний зроговілий рак  
**E.** Интерстиціальна перибронхіальна пневмонія

**93.** Пацієнт віком 32 роки з множинними переломами обох нижніх кінцівок, які він отримав у ДТП, перебував у стаціонарі травматологічного відділення упродовж 2-х місяців. В анамнезі: вада серця. Після емоційної розмови пацієнт зненацька став дезорієнтованим, втратив свідомість. Через 3 дні він помер. На аутопсії внутрішні органи без особливих морфологічних змін: у правій середньомозковій артерії визначається ембол, тканина головного мозку у правій тім'яній області вогнищево має безструктурний вигляд сірого кольору з дрібними точковими крововиливами. Який вид емболії розвинувся у пацієнта?

- A.** Ортографна жирова емболія  
**B.** Парадоксальна тромбоемболія  
**C.** Ортографна тромбоемболія  
**D.** Парадоксальна жирова емболія  
**E.** Ретрографна тромбоемболія

**94.** У пацієнта виявлено збільшення надключичного лімфатичного вузла, під час гістологічного дослідження якого спостерігається тотальне порушення його нормальної архітектури. Відзначається заміщення тканини лімfovузла дифузним ростом великих атипових лімфоїдних клітин із вузьким обідком блідої цитоплазми, великим везикулярним гіперхромним ядром та помітними ядерцями, присутня різко виражена проліферативна активність. Вкажіть гістологічний діагноз.

- A.** Хронічний лімфаденіт  
**B.** Дифузна В-великоклітинна лімфома  
**C.** Хвороба Годжкіна  
**D.** Мантійноклітинна лімфома  
**E.** Мала лімфоцитарна лімфома

**95.** Під час розтину тіла жінки віком 46 років у лівій нирці виявлено кілька рубців, які деформували нирку й особливо помітно – ниркову миску та ниркові чашечки. У різних відділах нирки різних розмірів (від 0,2 см до 1,4 см) порожнини (кількістю понад 20), які заповнені густим каламутним вмістом, приблизно половина з цих порожнин мали ущільнену сіру капсулу. Мікроскопічно в стромі нирки, переважно в мозковій речовині, виявлено інфільтрати з поліморфно-ядерних лейкоцитів та інфільтрати з лімфоїдних клітин з явищами фіброзу. Багато каналців з атрофією епітелію і відповідно до цього – картиною «тиреодизації» нирки. Для якого захворювання характерні ці результати досліджень?

**A. Хронічного піелонефриту**

- B.** Діабетичного нефросклерозу  
**C.** Полікістозу нирок  
**D.** Аспіринового інтерстиційного нефриту  
**E.** Хронічного гломерулонефриту

**96.** Під час огляду плаценти спостерігаються «каламутні» оболонки. Гістологічно виявлено: нейтрофільна інфільтрація, набряк, венозний застій хоріона та амніона. Який патологічний процес розвинувся в плаценті?

- A.** Оофорит  
**B.** Децидуїт  
**C.** Інтервільозит  
**D.** Хоріоамніоніт  
**E.** Фунікуліт

**97.** Під час гістологічного дослідження біоптату лімфатичного вузла ВІЛ-інфікованого пацієнта віком 30 років виявлено велику кількість різко збільшених в об'ємі фолікулів із великими гермінативними центрами, у яких виявляються імунобласти і численні фігури мітозу. Який патологічний процес виявлено в біоптаті?

- A.** Атрофія лімфоїдної тканини  
**B.** Паракортикальна гіперплазія  
**C.** Фолікулярна гіперплазія  
**D.** Реактивний лімфаденіт  
**E.** Синусовий гістіоцитоз

**98.** Пацієнтці, яка хворіє на беспліддя, проведено сальпігоофоректомію. Макроскопічно спостерігається: яєчники збільшені, сіро-бліого кольору, із гладенькою корою та численними кістами. Під час гістологічного дослідження виявлено: стовщена фіброзна капсула, що вкриває кістозні фолікули, вистелені гранульозними клітинами із гіперпластичною лютеїновою внутрішньою оболонкою, живих тіл немає. Для якого патологічного стану характерні ці морфологічні зміни?

- A.** Незрілої кістозної тератоми  
**B.** Синдрому полікістозних яєчників  
**C.** Хоріокарциноми  
**D.** Зрілої кістозної тератоми  
**E.** Муцинозної цистаденоми

**99.** У пацієнта віком 51 рік об'єктивно спостерігається: гіперпігментація слизових оболонок та шкіри. Під час колоноскопії виявлено: в низхідній ободовій кишці на відстані 30 см від анального краю спостерігається кілька поліпів розміром від 2 до 3 см на вузькій ніжці та часточковою поверхнею. Під час мікроскопічного дослідження поліпів виявлено: розгалужена сітка зі сполучною тканиною, гладких м'язових волокон, між якими є залози товстої кишки, з іррегулярною структурою, окремі з яких розширені та містять слиз. Для якого типу поліпа характерні виявлені морфологічні зміни?

- A. Ювенільного
- B. Ворсинчастого
- C. Аденоматозного
- D. Гіперпластичного
- E. Пейтца-Єгерса

**100.** Під час гістологічного обстеження легеневої тканини чоловіка, якому проведено лобектомію, виявлено значні розростання волокнистої сполучної тканини, значне скучення лімфоцитів. Бронхи й бронхіоли значно розширені та деформовані внаслідок фіброзу. Слизова оболонка вкрита призматичним епітелієм, базальна мембрана потовщена і гіалізована. Просвіт ділянок розширених бронхів заповнений гнійним ексудатом. Для якого захворювання характерний цей результат гістологічного дослідження?

- A. Ателектазу
- B. Інтерстиціальній перибронхіальній пневмонії
- C. Бронхоектазії
- D. Бронхогенного абсцесу легені
- E. Пневмонії

**101.** Пацієнту віком 42 роки проведено операцію лівобічна нефректомія через рак верхнього полюса лівої нирки (T1N0M0). У процесі оперативного втручання хірургом здійснений випадковий поріз судин лівої ниркової ніжки, що привело до розвитку шокового стану та спричинило смерть пацієнта. Під час гістологічного дослідження тканини пухлини виявлено: цитоплазма клітин оптично порожня, ядра невеликих розмірів, гіперхромні. Вкажіть правильне формулювання основного захворювання в патологоанатомічному діагнозі.

- A. Гостра постгеморагічна анемія, рідка кров у порожнинах серця, просвіті великих судин, точкові крововиливи в плевру і перикард, «шокові нирки»
- B. Рак лівої нирки (гістологічно – нирково-клітинний) в ділянці верхнього полюса (T1N0M0). Операція лівобічної нефректомії
- C. Геморагічний шок, рідка кров у порожнинах серця, просвіті великих судин, точкові крововиливи в плевру і перикард, «шокові нирки»
- D. Інтраопераційна кровотеча з пошкодженими судинами ниркової ніжки в ході операції нефректомії
- E. –

**102.** Жінка померла від внутрішньої кровотечі. Під час гістологічного дослідження виявлено децидуальні клітини та ворсини хоріона в слизовій оболонці маткової труби. Які зміни в матковій трубі спричинили її руйнування та крововилив?

- A. Сальпінгофорит
- B. –
- C. Залозиста гіперплазія слизової оболонки
- D. Гострий сальпінгіт
- E. Трофобластне вростання

**103.** Під час фіброгастродуоденоскопії ви-

явлено: виражена гіпертрофія шлункових складок, що нагадують звивини головного мозку з різким переходом на нормальну слизову. Під час мікроскопічного дослідження біоптатів зі слизової оболонки шлунку виявлено: виражена фовеолярна гіперплазія, звивисті та кістозно розширені залози, набряк і помірно виражена запальна інфільтрація власної пластиинки, збільшення кількості внутрішньошлункових лімфоцитів. Який найімовірніший діагноз?

- A. Аденокарцинома
- B. Хвороба Менетріє
- C. Виразка шлунку
- D. Гелікобактерпілорі-асоційований гастрит
- E. Хронічний атрофічний гастрит

**104.** У пацієнта віком 62 роки наступила раптова коронарна смерть. Під час патологоанатомічного розтину тіла були виявлені: системний гіаліноз артеріол і дрібних гілок артерій, гіпертрофія міокарда (товщина стінки лівого шлуночка – 1,7 см), системний атеросклероз. В анамнезі хронічна виразка шлунку. Яке фонове захворювання повинен встановити лікар-патологоанатом у структурі патологоанатомічного діагнозу?

- A. Гіпertonічна хвороба
- B. Хронічна виразка шлунку
- C. Системний атеросклероз
- D. Гіпертрофія міокарда
- E. Системний гіаліноз

**105.** В анамнезі у чоловіка віком 63 роки – тривале паління цигарок та багаторічне мешкання неподалік від підприємства зі шкідливими викидами в атмосферу (діоксид сірки, діоксид азоту, формальдегід). Відомо, що тривалий час у нього були ознаки задухи, кашель та тяжке відхаркування густого слизу. Чоловік помер при явищах правошлуночової недостатності серця. Під час розтину виявлено: бронхи нерівномірно розширені, забиті густим слизом, стінка помітно ущільнена. Під час мікроскопічного дослідження стінки бронха виявлено: епітелій з ознаками метаплазії в келихоподібні клітини, фіброз всіх шарів, нерівномірна інфільтрація лімфоцитами, плазматичними клітинами. Який найімовірніший діагноз?

- A. Пневмоконіоз
- B. Емфізема легень
- C. Бронхопневмонія
- D. Гострий бронхіт
- E. Хронічний бронхіт

**106.** Жінка, яка хворіла на ревматичну хворобу серця з переважанням стенозу лівого атріовентрикулярного отвору, померла від хронічної серцевої недостатності, що прогресувала. Під час гістологічного дослідження виявлено зміни легеневої тканини: просвіт міжальвеолярних капілярів та перибронхіальних судин розширеній, відзначається виражена гіперемія, у альвеолах та стромі легенів присутні гемосидерофаги,

спостерігається розростання сполучної тканини. Єпітелій бронхів та бронхіол десквамований, стінка бронха набрякла, інфільтрована нейтрофілами та лімфоцитами. Під час гістологічного дослідження печінки виявлено: центральні вени та синусоїди повнокровні, відзначаються перивенулярні крововиливи та атрофія центролобулярних гепатоцитів, гіпертрофія периферичних гепатоцитів, також відзначаються поширені ділянки фіброзування паренхіми печінки. Який патологічний процес розвинувся в органах?

- A.** —
- B.** Артеріальна гіперемія
- C.** Місцева венозна гіперемія
- D.** Загальне хроніче венозне повнокрів'я
- E.** Загальне гостре венозне повнокрів'я

**107.** У жінки віком 25 років під час кольпоскопічного дослідження шийки матки проведено пробу з оцтовою кислотою, яка виявила вогнище епітелію білого кольору в ділянці навколо зовнішнього зіву. Отриманий мазок по Папаніколау інтерпретований цитологом, як цервіальна інтраепітеліальна неоплазія низького ступеня. Які з нижче перерахованих мікроскоїчних змін виявить лікар-патологоанатом під час дослідження біопсійного матеріалу під час дослідження шийки матки?

- A.** Акантоз
- B.** Гіперкератоз
- C.** Паракератоз
- D.** Койлоцитоз
- E.** Гетеротопію

**108.** Пациєнтка звернулася до лікаря зі скаргами на пекучий біль в епігастральній ділянці після вживання їжі, що турбує її протягом останнього року. Під час ендоскопічного дослідження виявлено: гіперемія слизової оболонки нижнього відділу стравоходу. За результатами біопсії спостерігається: базальна гіперплазія плоского епітелію, подовження сосочків власної пластинки слизової оболонки та розсіяні інтраепітеліальні нейтрофіли з невеликою кількістю еозинофілів. Для якого захворювання характерні ці результати досліджень?

- A.** Рефлюкс-езофагіту
- B.** Аденокарцинома стравоходу
- C.** Варикозного розширення вен стравоходу
- D.** Стравоходу Баретта
- E.** Стриктури нижньої частини стравоходу

**109.** Патологоанатому на гістологічне дослідження доставлений матеріал розширеної маткової труби з кров'янistim вмістом. Під час дослідження матеріалу виявлено ворсинки хоріона, переважно незрілі, та елементи децидуальної тканини, що були розташовані серед великої маси цілих, або частково зруйнованих еритроцитів. Атиші трофобласта чи інших клітин не виявлено. Вкажіть гістологічний діагноз.

- A.** Рак маткової труби
- B.** Звичайна вагітність
- C.** Метастази раку ендометрію
- D.** Позаматкова вагітність
- E.** Метастази хоріонкарциноми

**110.** Пациєнка віком 29 років потрапила в ДТП, отримала травму живота з невеликим розривом печінки. Через пів року лікування, вона почувала себе добре, на обстеженні патологічних змін внутрішніх органів не виявлено. Які гістологічні зміни тканини можна виявити під час біопсії печінки в ділянці попереднього пошкодження?

- A.** Скупчення гемосидерофагів
- B.** Поширеній фіброз
- C.** Скупчення нейтрофілів
- D.** Вогнищевий фіброз
- E.** Вогнищевий ангіоматоз

**111.** Під час гістологічного дослідження тканини щитоподібної залози виявлено пухлинні клітини, що формують однакові за розмірами мономорфні фолікули, що містять колайд. Пухлина відмежована від нормальної тканини добре сформованою інтактною капсулою. Для якого захворювання щитоподібної залози характерні виявлені морфологічні зміни?

- A.** Медулярної карциноми
- B.** Фолікулярної аденоми
- C.** Папілярної аденоми
- D.** Фолікулярної карциноми
- E.** Папілярної карциноми

**112.** Під час патологоанатомічного розтину тіла однорічної дитини, яка померла від двобічної гнійної пневмонії, виявлено ознаки відставання у фізичному розвитку, незарощення тім'ячка, краніотабес, деформація грудної клітки, потовщення ребер на межі кісткової та хрящової тканини, незначне збільшення селезінки та лімфатичнихузлів. Якому діагнозу відповідають описані морфологічні зміни?

- A.** Paxit
- B.** Остеодисплазія
- C.** Флюороз
- D.** Хвороба Аддісона
- E.** Остеодистрофія

**113.** В анамнезі в пацієнтки віком 27 років періодичне вживання високих доз ацетилсаліцилової кислоти у пігульках без оболонки через сильну мігрень. Чергове вживання аспірину викликало сильний біль в епігастральній області. Під час гастродуоденоскопії виявлено: слизова оболонка шлунку у всіх відділах вкрита густим слизом, повнокровна, набухла, поверхневих дефектів не виявлено. Біоптати слизової оболонки з різних відділів шлунку взяті зранку натще. Гістологічно виявлено: набряк і повнокрів'я слизової оболонки, густа інфільтрація поліморфноядерними лейкоцитами. Для якого захворювання характерні ці результати досліджень?

хімі присутні множинні осередкові крово-виливи з буро-коричневими уцільненнями. В анамнезі: рецидивні кровохаркання. Інші внутрішні органи характеризуються малокрів'ям. Яке основне захворювання встановлено під час розтину?

- A.** Вторинний гемосидероз легень
- B.** Геморагічний альвеоліт
- C.** Первина легенева гіпертензія
- D.** Синдром Гудпасчера
- E.** Ідіопатичний гемосидероз легень

**123.** Під час дослідження біоптату нирки п'ятирічного хлопчика, який хворіє на нефротичний синдром, виявлено, що епітеліальні клітини звивистих каналець збільшені у розмірах, а в їх цитоплазмі містяться дрібні еозинофільні гранули, які при електронно-мікроскопічному аналізі ідентифіковано як фаголізосоми. Яка речовина накопичена у клітинах?

- A.** Цитокератин
- B.** Білок
- C.** Урати
- D.** Глюкоза
- E.** Тригліцериди

**124.** Дівчина віком 16 років на уроці фізичної культури раптово втратила свідомість. Бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги діагностувала фібріляцію шлуночків серця та провела реанімаційні заходи, проте дівчина померла. З анамнезу відомо, що в родині спостерігалися випадки раптової смерті. Під час розтину тіла виявлено стовщення передньої стулки мітрального клапана, асиметричну гіпертрофію міокарда лівого шлуночка. Які гістологічні зміни в серці спостерігатимуться у цьому разі?

- A.** Гіпертрофія, хаотичне розташування кардіоміоцитів
- B.** Заміщення кардіоміоцитів жировою тканиною
- C.** Интерстиціальний дифузний фіброз ендоміокарда
- D.** Стоншення, хаотичне розташування кардіоміоцитів
- E.** Интерстиціальний вогнищевий фіброз ендоміокарда

**125.** Під час дослідження секційних мікро-препаратів внутрішніх органів, що були отримані під час розтину тіла жінки віком 68 років виявлено: у нирках дифузний мезангіальний склероз, наявність дрібних судин з безклітинною гомогенною еозинофільною стінкою, стовщення базальної мембрани капілярів клубочків. У підшлунковій залозі поширеній фіброз, ліпоматоз, в острівцях Лангерганса — накопичення безклітинного рожевого матеріалу, який має яблучно-зелене подвійне променеваломлення при досліджені в поляризаційному мікроскопі. З анамнезу та макроскопічного дослідження померлої відомо, що вона страждала при житті на ожиріння 2 ступеню, поширений виражений атеросклероз, двобічну катара-

ку, периферичну полінейропатію та хронічну ниркову недостатність. Який наймовірніший діагноз?

- A.** Вузликовий поліартеріїт
- B.** Цукровий діабет
- C.** Системна гіпертензія
- D.** Хронічний гломерулонефрит
- E.** Хронічний панкреатит

**126.** У пацієнта раптово зросла температура тіла до  $38^{\circ}\text{C}$ , на другу добу він помер за ознак гостро наростаючої дихальної недостатності зі сатурацією киснем 38–54% (кілька вимірювань). На розтині обидві легені рівномірно різко повнокровні, набряклі, на вигляд збільшених розмірів та ваги. На яку мікроскопічну особливість потрібно звернути увагу під час гістопатологічного дослідження?

- A.** Фіброз в стінках респіраторних відділів по типу «медових стільників»
- B.** Фіброз по типу «карніфікації»
- C.** Гіаліноз стінок артеріол по типу «воскових свічок»
- D.** Фібринозна «сітка» в просвітах респіраторних відділів
- E.** «Гіалінові мембрани» в стінках респіраторних відділів

**127.** Пацієнту віком 20 років виконано біопсію лімфатичного вузла шиї з метою верифікації діагнозу лімфоми Годжкіна. Для приготування фіксаційного розчину використано формалін. Процес фіксації в розчині триває в середньому 12–24 години. Як можна пришвидшити процес фіксації біопсійного матеріалу у розчині?

- A.** Заморожуванням
- B.** Нагріванням
- C.** Випарюванням
- D.** Кип'ятінням
- E.** Охолодженням

**128.** Дев'ятирічний хлопчик помер від септицемії. Під час бактеріологічного дослідження крові та мокротиння виявлено: ріст культури *Pseudomonas aeruginosa*. З анамнезу відомо: були жовтяниця, діарея, об'ємні виділення з неприємним запахом протягом останніх 5 років, катаралектаза. Результати розтину включали некротизуючу пневмонію, закорковування слизом панкреатичних проток з езокринною атрофією підшлункової залози, стеатогепатоз з трансформацією у цироз. Вкажіть імовірну причину смерті дитини.

- A.** Порушення транспорту хлорид-іонів епітеліальними клітинами
- B.** —
- C.** Дефіцит галактозо-1-фосфатуридил-трансферази
- D.** Загальний варіабельний імунодефіцит
- E.** Дефіцит фенілаланінгідроксилази

**129.** Пацієнту віком 69 років шпиталізовано, встановлено діагноз: гострий транс-

муральний інфаркт міокарда задньої стінки лівого шлуночка серця. Проводилася інтенсивна терапія, до якої входила штучна вентиляція легень. На сьомий день після шпиталізації пацієнта померла. Під час патологоанатомічного розтину, крім інфаркту міокарда, було виявлено дифузне альвеолярне ушкодження легень, яке виникло внаслідок штучної вентиляції. В якій рубриці патологоанатомічного діагнозу потрібно відобразити дифузне альвеолярне ушкодження легень?

- A. Основне захворювання
- B. Фонове захворювання
- C. Супутнє захворювання
- D. Поєднане захворювання
- E. Ускладнення

**130.** Адміністрація закладу охорони здоров'я звернулася до лікаря-патологоанатома у зв'язку з випадком смерті пацієнта віком 30 років від рідкісного захворювання, оскільки є сумніви стосовно причини його смерті. Назвіть фахове завдання лікаря-патологоанатома в цій ситуації.

- A. Визначення слектролітів
- B. Визначення токсинів
- C. Дослідження біопсії
- D. Визначення алергенів
- E. Дослідження аутопсії

**131.** У пацієнта віком 45 років протягом 3 днів спостерігається: температура тіла — 38,5°C, утруднене дихання, кашель із виділенням мокротиння. У нижніх відділах легень вислуховуються дифузні хрипи. Під час рентгенографії грудної клітки виявлено: правобічний плевральний випіт. Під час проведення правобічного торакоцентезу отримано 300 мл рідини в'язкої консистенції, жовто-зеленого кольору, кількість лейкоцитів у рідині — 16 500 на мкл, 98% з яких складають нейтрофіли. Який із нижчеприведених видів запалення найкраще описує його плевральний вміст?

- A. Гнійне
- B. Фібринозне
- C. Серозне
- D. Катаральне
- E. Гнілісне

**132.** Пацієнту віком 36 років шпиталізовано з приводу раптового головного болю та двоїння в очах. У наступні кілька днів у неї з'явилися сильна спрага, часте сечовипускання, нудота, блювання. На другий день шпиталізації вона раптово померла. Виконано розтин тіла. Що з наведеного виявить лікар-патологоанатом на розтині?

- A. Аневризму вілзієвого кола
- B. *Neisseria meningitidis*
- C. Крововилив в аденому гіофіза
- D. Мультиформну гліобластому
- E. Субарахноїдальний крововилив

**133.** На гістологічне дослідження патоло-

гоанатому доставлений матеріал у вигляді комплексу великої кількості пухирів діаметром 1–10 мм, що зібраний від жінки з перериванням вагітності. Гістологічно залишків плідного яйця не виявлено, пухирі були сильно збільшеними в розмірах хоріальними ворсинками з ознаками помітного набряку. Епітелій ворсинок включав цитотрофобласт та синцитіотрофобласт звичайної будови. Вкажіть гістологічний діагноз.

- A. Переривання звичайної вагітності
- B. Частковий пухирний занесок
- C. Хоріонкарцинома
- D. Повний пухирний занесок
- E. Трофобластична пухлина плаценти

**134.** Пацієнтові віком 50 років виконано пункцийну біопсію збільшенної простати (кількох фрагментів із різних відділів). Під час мікроскопічного дослідження переходної зони виявлено: збільшення числа парауретральних залоз та об'єму фіброму скулярної стromи. В ацинусах подекуди сосочкові та криброзні структури, окрім кістки. Клітинного атипізму епітелію чи стромальних клітин не відмічено. Запальний процес відсутній. Вкажіть гістологічний діагноз.

- A. Гострий бактеріальний простатит
- B. Доброкісна гіперплазія простати
- C. Саркома простати
- D. Рак простати
- E. Хронічний бактеріальний простатит

**135.** Пацієнт віком 45 років із клінічним діагнозом: тромбоемболія легеневої артерії, помер за 2 години після шпиталізації. Під час патологоанатомічного розтину встановлено основне захворювання: гострий трансмуральний інфаркт міокарда передньої стінки лівого шлуночка серця. Який результат порівняння кінцевого клінічного і патологоанатомічного діагнозів?

- A. Розбіжність I категорії
- B. Немає розбіжності
- C. —
- D. Розбіжність II категорії
- E. Розбіжність III категорії

**136.** Лікар-патологоанатом під час розтину досліджував мозок померлого пацієнта. Він виявив невелику < 1,0 см кістозну порожнину, що заповнена прозорою рідиною та розташована у ділянці базальних ядер правої гемісфери. Що з наведеного є причиною виявлених змін?

- A. Вакуоліт ЦНС
- B. Тромбоемболія
- C. Гіпертонічна хвороба
- D. Розсіяний склероз
- E. Криптококковий менінгіт

**137.** У лабораторію для імуногістохімічного дослідження передано біоптат пухлини нирки, взятий у пацієнта віком 48 років. Вкажіть ціль проведення імуногістохімічного дослідження.

- A.** Вивчення ультраструктур
- B.** Встановлення гістогенезу
- C.** Визначення токсинів
- D.** Вивчення мікробіоти
- E.** Аналіз рівня гормонів

**138.** Під час патологоанатомічного розтину тіла чоловіка віком 32 роки, шпиталізованого зі скаргами на загальну слабкість, лихоманку, кашель із виділенням крові та значне схуднення, який помер від прогресування дихальної недостатності, було встановлено захворювання, яке є однією з провідних причин смертності від інфекційних та паразитарних захворювань серед осіб працездатного віку. Під час гістологічного дослідження осередків ураження легень виявлено: грануллематозне запалення із казеозним некрозом у гранульмах. Яке захворювання спричинило виникнення симптомів у пацієнта?

- A.** Скарлатина
- B.** Туберкульоз
- C.** Дифтерія
- D.** Мікоз
- E.** Вірусна пневмонія

**139.** Під час макроскопічного дослідження спостерігається: видалена щитоподібна залоза збільшена в розмірі, щільної консистенції з інтактною капсулою. Під час гістологічного дослідження виявлено: ділянка пошкодження тиреоїдних фолікулів, наявність вільного колоїда, навколо якого знаходяться гігантоклітинні гранульоми, інфільтрація лімфоцитами, плазмоцитами та макрофагами. Для якого типу тиреоїдиту характерні ці гістологічні зміни?

- A.** Де Кервена
- B.** —
- C.** Гашімото
- D.** Підгострого лімфоцитарного
- E.** Ріделя

**140.** У пацієнтки віком 24 роки в лікарні гостро розвинулася масивна шлункова кровотеча, різке падіння артеріального тиску, олігурія, а згодом й анурія. Жінка померла. Під час розтину виявлено: чисельні петехії в різних органах, в шлунку кілька десятків гострих ерозій та черних плоских цяток різних розмірів у всіх відділах шлунку. Гістологічно спостерігається: в нирках виявлений гострий напілярний некроз. Передозування якої лікарської речовини (кислоти) повинен запідозрити патологоанатом на основі виявлених морфологічних даних та анамнезу?

- A.** Нікотинової
- B.** Бурштинової
- C.** Амінокапронової
- D.** Ацетилсаліцилової
- E.** Аскорбінової

**141.** У пацієнта віком 20 років під час патоморфологічного дослідження біоптату правого яєчка виявлено пухлину з наявністю тілць Шиллера-Дювала. Якому діагнозу від-

повідає описана гістологічна картина?

- A.** Сперматоцитома
- B.** Тератома
- C.** Пухлина жовткового мішка
- D.** Хоріокарцинома
- E.** Семінома

**142.** Пацієнти віком 45 років проведено операцію з видалення пухлини щитоподібної залози. Під час гістологічного дослідження спостерігається: пухлина побудована із мономорфних клітин, що формують малі фолікули, нагадує нормальну паренхіму щитоподібної залози. Пухлина оточена фіброзною капсулою з наявністю вогнищ інвазії. Для якого захворювання характерний цей результат гістологічного дослідження?

- A.** Фолікулярної карциноми
- B.** Анапластичної карциноми
- C.** Папілярної карциноми
- D.** Фолікулярної аденою
- E.** Медулярної карциноми

**143.** У пацієнтки віком 18 років за рік після видалення дермоїдної кісти лівого яєчника і клиноподібної резекції правого яєчника діагностовано утворення у малому тазу діаметром 15,0 см. Під час термінового інтраопераційного дослідження виявлено пухлину кістозно-солідної будови м'якої консистенції з великою кількістю кіст різного розміру, частина з яких заповнена мутним геморагічним вмістом. Під час гістологічного дослідження в стінці кіст та на солідних ділянках виявлено різні тканини ембріонального типу і незрілу глюзну тканину. Якому діагнозу відповідають описані морфологічні зміни?

- A.** Незріла тератома
- B.** Дермоїдна кіста
- C.** Серозна цистаденома
- D.** Аденокарцинома
- E.** Муцинозна цистаденома

**144.** У восьмирічної дитини з правої стегнової кістки взяли трепанобіоптат. Під час його мікроскопічного дослідження майже не виявлено нормальної кісткової тканини, а переважно фіброзна тканина з різнонаправленими пучками колагенових волокон та фібробластами й кровоносними судинами. Переламів кісток в анамнезі немає. Вкажіть гістологічний діагноз.

- A.** Остеопетroz
- B.** Остеоміеліт
- C.** Фіброзна остеодисплазія
- D.** Остеопороз
- E.** Остеогенна саркома

**145.** Під час гістологічного дослідження тканини щитоподібної залози спостерігається скупчення полігональних та веретеноподібних клітин, наявність амілойду у стромі, мультицентрічна гіперплазія С-клітин у прилеглій паренхімі. Вкажіть гістологічний тип карциноми.

- А. Медулярна
- В. Фолікулярна
- С. Папілярна
- Д. —
- Е. Анапластична

**146.** Пацієнта звернулася до лікаря зі скаргами на рідкі, кров'янисті випорожнення. Під час ректороманоскопії виявлено: набряк та гіперемія слизової оболонки, що простягається від прямої кишки до середини низхідної кишки. Під час біопсії прямої кишки виявлено: запалення слизової оболонки з абсцесами крипт, гранулоцитарні інфільтрати та метаплазія епітелію. Для якого захворювання характерні ці результати дослідження?

- А. Аденокарциноми
- В. Псевдомемброзного коліту
- С. Дивертикулу ободової кишки
- Д. Хвороби Крона
- Е. Виразкового коліту

**147.** Під час розтину тіла чоловіка, який помер від гострої печінкової недостатності, виявлено набряклу, червоно-фіолетового кольору печінку з напружену капсулою. Під час гістологічного дослідження спостерігається: уражена паренхіма повнокровна, із вогнницями некрозу у центральних відділах печінкових часточок, центролобулярним фіброзом, тромбозом великих вен. Вкажіть гістологічний діагноз.

- А. Гепатоцелюлярна карцинома
- В. Синдром Бадда-Кіара
- С. Цироз
- Д. Хронічний гепатит
- Е. Вено-оклюзійна хвороба

**148.** Пацієнт віком 45 років шпиталізований зі слабкістю, підвищеною температурою тіла та задишкою. На рентгенограмі грудної клітки виявлені інфільтрати обох легень. За

результатами ПЛР-дослідження діагностовано вірусне захворювання. Яка морфологічна ознака характерна для вірусних пневмоній?

- А. Некротизуючі гранульоми
- В. Дифузне альвеолярне ушкодження
- С. Абсцедування
- Д. Гіантоклітинні гранульоми
- Е. Виразково-некротичні зміни

**149.** У пацієнтки віком 52 роки на введення антибіотика раптово розвинулася небажана реакція зі змінами артеріального тиску крові спочатку до 100/60 мм рт. ст., за кілька годин до 80/40 мм рт. ст., далі 40/20 мм рт. ст. і при падінні артеріального тиску до нуля жінка померла. Мікроскопічне дослідження яких судин необхідно провести в першу чергу для встановлення патологоанатомічного діагнозу?

- А. Судин мікроциркуляторного русла
- В. Коронарних артерій серця
- С. Церебральних артерій
- Д. Аорти та артерій, які від неї відходять
- Е. Порожністих вен та судин, які в них впадають

**150.** У пацієнтки віком 72 роки раптово з'явилася виражена слабкість у правій руці, а згодом вона зовсім перестала її відчувати. Пацієнта була шпиталізована до лікарні, де померла через тиждень внаслідок розвитку гострого інфаркту міокарда. Вкажіть, які морфологічні зміни будуть виявлені в головному мозку померлої.

- А. Набряк нервової тканини в правій півкулі
- В. Гліофіброз у лівій півкулі
- С. Піністі гістіоцити в лівій півкулі
- Д. Піністі макрофаги в правій півкулі
- Е. Червоні нейрони в лівій півкулі