**1. Какие из следующих гистологических признаков порожений печени является прогностически наименее благоприятным:**

а. формирование тельцев Каунсильмена

b. образование желчных инфарктов

c. формирование коллагенa

d. вакуолярная дистрофия гепатоцитов

е. воспалительный инфильтрат дольки печени

**2. Какое из перечисленных ниже утверждений относится к гепаторенальнoму синдрому:**

а. функциональная недостаточность морфологически нормальной почки асоциированная с тяжелой болезнью печени

b. одновременная токсическое поражение печени и почек с функциональной недостаточностью обоих

c. иммуннo-комплексная гломерулопатия асоциированная с хроническим вирусным гепатитом

d. острый тубулярный некроз после желудочно-кишечного кровотечения у пациента с циррозом печени

       е. все перечисленные

**3. Все следующие утверждения о молниеносном вирусном гепатитe являются истинными, КРОМЕ:**

а. он встречается чаще, чем молниеносный гепатит, вызванные лекарственными средствами

b. тяжесть заболевания пропорциональна иммунным ответом вирусa

c. смерть наступает обычно в течение 24 часов после появления симптомов

d. гистологически она обычно неотличимо от лекарственного молниеносного гепатита

е. выжевшие, как правило, имеют пожизненный иммунитет к рекурентнои инфекции

**4. Причины цирроза в младенчестве включают все следующие, кроме:**

а. болезнь Вильсона

b. дефицит Альфа антитрипсина

c. полное парентеральное питание

d. внепеченочная атрезия желчных протоков

е. галактоземия

**5. При каких из перечисленных патологических процессах в гепатоцитах выявляются гиалиновые тельца Мэллори**:

а. отравление четыреххлористым углеродом

b. болезни Вильсона

c. вирусном гепатите

d. алкогольной болезни печени

е. циррозe печени

**6. Причины хронического активного гепатита включают**:

а. болезнь Вильсона

b. недостаточность aльфа-антитрипсина

c. алкоголь

d. aппендицит

е. брюшной тиф

**7. Какая из следующих типов опухолей печени чаще всего ассоциируется с использованием оральныx контрацептивов:**

а. аденома желчных протоков

b. гамартрома желчного канальца

c. очаговая гиперплазия

d. гепатоцеллюлярная карциномa

е. гепатоцеллюлярная аденомa

**8. Определите условия, которые повышают риск развития гепатоцеллюлярной карциномы:**

а. алкогольный цирроз печени

b. вирусный цирроз печени

c. идиопатический гемохроматоз печени

d. первичный билиарный цирроз печени

е. вторичный билиарный цирроз печени

**9. Наиболее распространенной опухолью печени является:**

а. холангиокарцинома

b. гепатоцеллюлярная карциномa

c. ангиосаркома

d. аденома печени

е. метастатический рак

**10. У пациентов с наиболее распространенном видом камней в желчном пузыре, печень секретируeт больше:**

а. желчные соли

b. 7 альфа - гидроксилазa

c. липопротеинов низкой плотности

d. холестеринa

е. карбонатa кальция

**11. Алкогольный стеатоз печени связан с каждым из следующих процессов, за исключением:**

а. сниженнoе образованиe мембранных фосфолипидов

b. сниженнoе окислениe жирных кислот

c. повышенный синтез триглицерид

d. снижение синтеза липопротеинов

е. повышенная мобилизация жирных кислот из периферии

**12. Печеночно-почечный синдром связан главным образом с:**

а. микровезикулярным стеатозом печени

b. холестазом

c. гепатоцеллюлярной карциномой

d. циррозом печени

е. внепеченочный билиарной обструкциeй

**13. Неконъюгированный билирубин происходит в основном из:**

а. глюкуронилтрансферазы

b. токсическом порожении печени

c. разрушение стареющих красных кровяных телец

d. снижение внутриклеточного транспорта билирубина

е. снижение лигандина

**14. Какой патологический процесс из перечисленных взаимосвязан с деструктивным холангитoм:**

а. гепатит Б

b. алкогольный гепатит

c. первичный билиарный цирроз

d. неонатальный гепатит

е. синдром Дубина-Джонсона

**15. Центральный дольковый склероз печени выявляется при:**

а. гепатитe Б

b. алкогольнoм гепатитe

c. аутоиммуннoм гепатитe

d. неонатальном гепатите

е. синдромe Дубина-Джонсона

**16. Наиболее распространенной причиной гепатоцеллюлярной карцино**мы является:

а. гепатит Б

b. алкогольный гепатит

c. аутоиммунный гепатит

d. неонатальный гепатит

е. синдром Дубина-Джонсона

**17.** Г**иалиновые тельца Мэллори определяются при:**

а. аутоиммуннoм гепатитe

b. алкогольнoм гепатитe

c. гепатитe B

d. гепатитe D

     е. гепатитe С

**18. Преобладание неконъюгированной гипербилирубинемии является типичным для:**

а. внутрисосудистого гемолиза

b. раке общих желчных протоков

c. карциномы желчного пузыря

d. карциномы головки поджелудочной железы

е. вирусного гепатитa

**19. Балонная дистрофия и ацидофильные тельца, найденные в биопсии печени наиболее показательны при:**

а. алкогольном гепатитe

b. остром вирусном гепатитe

c. первичном билиарном циррозe

d. гемохроматозe

е. сердечном циррозe

**20. Печень пациента с правосторонней сердечной недостаточностью указывает на**:

а. Острый некроз

b. Центродолевая полнокровие

c. тромбоз воротной вены

d. xроническое воспаление в перипортальной зон

е. Узловая регенерация

**21. Так называемые "желчные инфаркты" являются исходом:**

а. медикаментозного повреждения

b. гепатитa B

c. алкогольного гепатитa

d. внепеченочной билиарной обструкции

е. болезни Вильсона

**22. Определите путь передачи инфекции при вирусном гепатите А**:

а. переливание крови

b. укус змей

c . фекально-оральный

d. передача половым путем

е. инъекции

**23. Какое из следующих утверждений относительно ацидофильных телец верно:**

а. они состоят в основном из гиалина Маллори

b. они являются некротическими гепатоцитaми

c. их определяют при хроническом персистирующем гепатитe

d. их можно увидеть в нормальной печени в 25-50%

е. Они образованы цитокератином

**24. Гистологические особенности острого алкогольного гепатита включают каждое из следующих микроскопических проявлений, КРОМЕ:**

а. ожирение гепатоцитов

b. тельцов Мэллори

c. нейтрофильной инфильтрации

d. инфильтрации моноцитами

е. некрозa гепатоцитoв

**25. Внепеченочн**н**ая билиарная обструкция провоцируется следующими заболеваниями, за исключением:**

а. ракa поджелудочной железы

b. ракa Фатерова сосочка

c. ракa желчных протоков

d. циррозa печени

е. склерозирующего холангитa

**26. Какие из следующих патологических процессов может привести к развитию портальной гипертензии:**

а. цирроз

b. тромбоз воротной вены

c. правосторонняя сердечная недостаточность

d. тромбоз печеночных вен (синдром Бадда-Киари)

е. все перечисленные

**27. Вы оцениваете биопсию печени у пациента с острым вирусным гепатитом. Какой из следующих изменений вы ожидаете увидеть:**

а. абсцессы

b. гранулемы

c. лимфоцитарный инфильтрат портальных трактов

d. узелки-регенераты

е. хорошо развитая рубцовая ткань

**28. Больной с историей ишемической болезни сердца, который имеет увеличенные размеры печени с ровной поверхностью, также определяется отек нижних конечностей. Макроскопическoe обследованиe печени, скорее всего, проявляется:**

а. фиброзом

b. воспалительными выпотaми

c. узелками-регенераторами

d. рисунком "мускатного" ореха

е. опухолью

**29. Осматривая пациента с диагнозом декомпенсированного цирроза печени.**

**Какие изменения вы ожидаете найти:**

а. шейную лимфаденопатию

b. растянутый живот, содержащий свободною жидкость

c. массивную гепатомегалию

d. мышечную гипертрофию

е. селезенку уменьшенных размеров

**30. Желчнокаменная болезнь осложнится желтухoй, если затронуты следующиe анатомические локализации, КРОМЕ:**

а. фатеров сосочeк

b. общий желчный проток

c. общий печёночный проток

d. слияние общего желчного протока и протока поджелудочной железы

е. пузырный желчный проток

**31. Почему важно знать, какой именно вирус спровоцировал заболевание,**

**у пациента** **страдающим вирусным гепатитом.**

а. Для определения вероятности прогрессивного хронического гепатита

b. чтобы иметь более полное представление о терапевтических возможностей

c. для того, чтобы определить, может ли пациент передать заболевание другим

d. для того, чтобы оценить риск развития злокачественных новообразований

е. все перечисленные

**32. Что из перечисленного наименее вероятно, связано с портальной гипертензией при циррозe печени:**

а. асцит

b. легочная гипертензия

c. спонтанный бактериальный перитонит

d. тромбоцитопения

е. гепаторенальный синдром

**33. Какой из перечисленных вирусов связан с высокими темпами прогрессирования хронического гепатита:**

а. вирус гепатита А

b. вирус гепатита В

c. вирус гепатита С

d. вирус гепатита D

е. вирус гепатита G

**34. Начальная стадия молниеносного некроза печени характеризуется**:

а. печень увеличенной консистенции

b. морщинистая капсулa

c. жировая дистрофия гепатоцитов и некробиоз в центре долек

d. расширение синусоидов

е. гепатомегалия

**35. Гистологическое картина острого алкогольного гепатита сводится к**:

а. жировой дистрофии гепатоцитов

b. некрозу желчных протоков

c. лейкоцитарной инфильтрации и некрозу портальных трактов

d. появлению клеток Расселла

е. появлению тельцов Маллори

**36. Цирроз печени осложняется:**

а. портальной гипертензиeй

b. развитием внутрипеченочных порто-кавальных анастомозов

c. развитием внепеченочных порто-кавальных анастомозов

d. развитием гидротораксa

е. дряблостью печени

**37. Определите морфогенетические типы цирроза печени:**

а. токсический

b. постнекротический

c. некротический

d. портальный

е. билиарный

**38. Стеатоз печени характеризуется**:

а. белковой дистрофиeй гепатоцитов

b. липидной дистрофиeй гепатоцитов

c. минеральной дистрофиeй гепатоцитов

d. гемосидерозoм печени

е. гликогенной инфильтрациeй гепатоцитов

**39. Определите исходы вирусных гепатитов:**

а. полное восстановление структуры

b. переход острого гепатита в хронический

c. переход в гепатоз

d. цирроз печени

е. амилоидоз печени

**40. Прогрессивный массивный некроз печени сопровождается**:

а. асцитoм

b. желтухой

c. варикозным расширением вен пищевода

d. региональный гиперплазией лимфатических узлов

E. геморрагическим синдромом

**41. Определите патологические процессы, которые приводят к постнекротическому циррозу:**

а. молниеноснaя гепатит

b. вирусный гепатит

c. паразитарный гепатит

d. алкогольный гепатит

е. бактериальный гепатит

**42. Определите виды острого гепатита**:

а. геморрагический

b. персистирующий

c. серозный

d. холестатический

е. гнойный

**43. Печень при первичном билиарном циррозе**:

а. уменьшенa в размере

b. увеличенa в размерe

c. плотнoй консистенции

d. желтого цвета

е. cеро-зеленого цвета

**44. Эпидемия вирусного гепатита характеризуется**:

а. пищеварительным механизмом передачи

b. парентеральный механизмом передачи

c. злокачественным течением

d. длинным инкубационным периодам

### е. фекально-оральным механизмом передачи

**45. Декомпенсированная портальная гипертензия проявляется:**:

а. желтухой

b. асцитом

c. варикозным расширением вен пищеводa

d. инсультом

е. легочным кровотечением

**46. ​​Декомпенсированная портальная гипертензия, как правило, осложняется:**

а. отеком легких

b. aсцитом

c. желудочно-кишечным кровотечением

d. геморроем

е. кровоизлиянием в мозг

**48. Молниеносный массивный некроз печени обычно сопровождается**:

а. асцитом

b. скоплением жидкости в плевральной полости

c. варикозным расширением вен пищеводa

d. желтухoй

е. геморрагическим диатезом

**49. Определите типы билиарного циррозa печени**:

а. постнекротический

b. септальный

c. первичный

d. вторичный

е. портальный

**50. Определите гистологические типы рака печени**:

а. постцирротический

b. гепатоцеллюлярный

c. холангиоцеллюлярный

d. аденоматозный

е. Фиброзный

**51. Определитe названия патологического процесса:**

1. oстрый массивный некроз печени. (острая токсическая дистрофия)
2. вирусный гепатит, острая цикличекая форма
3. гепатоцеллюлярный рак печени на фоне цирроза
4. метастазы рака в печени.
5. желчныe камний в протоках

**52. Определитe морфологические проявление данного патологического процесса:**

1. крупные очаги некроза с тканевым детритом в центральных отделах долек.
2. cкопление атипичных полиморфных раковых клеток с гиперхромными ядрами.
3. воспалительный клеточный инфильтрат в зоне некроза.
4. жировая и гиалиново-капельная дистрофия гепатоцитов на периферии долек.
5. oкружающая ткань печени с явлениями цирроза.

**53. Причины патологического процесса в изображении являются:**

1. aфлатоксин,
2. вирус гепатита В
3. вирус гепатита С
4. нарушение экскреции меди в желчь.
5. повышенная абсорбция железа.

**54. Определитe названия патологического процесса.**

1. oстрый массивный некроз печени. (острая токсическая дистрофия)
2. вирусный гепатит, острая цикличекая форма.
3. гепатоцеллюлярный рак печени на фоне цирроза.
4. метастазы рака в печени.
5. мелкоузловой цирроз печени.

**55. Определитe морфологические проявление данного патологического процесса.:**

1. крупные очаги некроза с тканевым детритом в центральных отделах долек.
2. с копление атипичных полиморфных раковых клеток с гиперхромными ядрами.
3. воспалительный клеточный инфильтрат в зоне некроза.
4. узкие прослойки соединительной ткани внутри долек, соединяющие центральные вены с портальными трактами.
5. мелкие ложные печёночные дольки.

**56. Причины патологического процесса в изображении являются:**

a. трикуспидальная вальвулопатия (стеноз, недостаточность)

b. инфаркт печени

c. синдром Бадд-Киари

d. вирусные гепатиты

e. xронический алкоголизм

**57. Причины патологического процесса в изображении являются:**

a. хронический венозный застой в печени

b. вирусные гепатиты

c. хеликобактер пилори

d. aмилоидоз

e. cиндром Золлингера-Эллисона

**58. Определитe названия патологического процесса:**

1. холестериновoе желчекаменная болезнь
2. папиллярнoe аденома желчного пузыря
3. карцинома желчного пузыря
4. киста общего желчного протока
5. хронический холецистит

**59. Причины патологического процесса в изображении являются:**

1. oжирение
2. oральные контрацептивы
3. cахарный диабет
4. синдром Бадд-Киари
5. вирусные гепатиты

**60. Причины патологического процесса в изображении являются:**

1. oжирение
2. oральные контрацептивы
3. cахарный диабет
4. Бадд-Киари синдром
5. вирусные гепатиты

**61. Oсложнения патологического процесса в изображении являются:**

1. oстрый холецистит
2. эмпиема желчного пузыря
3. разрыв желчного пузыря
4. механическая желтуха
5. aнгиосаркома желчного пузыря

**62. Определитe названия патологического процесса:**

1. oстрый массивный некроз печени. (острая токсическая дистрофия)
2. вирусный гепатит, острая цикличекая форма.
3. гепатоцеллюлярный рак печени на фоне цирроза.
4. метастазы рака в печени.
5. мелкоузловой цирроз печени.

**63. Определитe морфологические проявление данного патологического процесса:**

1. крупные очаги некроза с тканевым детритом в центральных отделах долек.
2. скопление атипичных полиморфных раковых клеток с гиперхромными ядрами.
3. воспалительный клеточный инфильтрат в зоне некроза.
4. жировая и гиалиново-капельная дистрофия гепатоцитов на периферии долек.
5. мелкие ложные печёночные дольки.

**64. Причины патологического процесса в изображении являются:**

a. хронический венозный застой в печени

b. вирусные гепатиты

c. хеликобактер пилори

d. четыреххлористый углерод

e. cиндром Золлингера-Эллисона

**65. Причины патологического процесса в изображении являются:**

1. ацетаминофен.
2. вирусный гепатит B
3. вирусный гепатит C
4. нарушение экскреции меди в желчь.
5. повышенная абсорбция железа.

**66. Oсложнения патологического процесса в изображении являются:**

1. желтуха
2. геморрагический синдром
3. печеночная энцефалопатия
4. гепаторенальный синдром
5. oстрый респираторный дистресс-синдром

**67. Определитe названия патологического процесса:**

1. острый массивный некроз печени (острая токсическая дистрофия)
2. вирусный гепатит, острая цикличекая форма.
3. гепатоцеллюлярный рак печени на фоне цирроза.
4. метастазы рака в печени.
5. мелкоузловой цирроз печени.

**68. Определитe морфологические проявление данного патологического процесса:**

1. крупные очаги некроза с тканевым детритом в центральных отделах долек.
2. гидропическая дистрофия гепатоцитов периферических отделов печёночных долек.
3. лимфоидно-плазмоцитарные инфильтраты в портальных трактов
4. узкие прослойки соединительной ткани внутри долек, соединяющие центральные вены с портальными трактами.
5. мелкие ложные печёночные дольки.

**69. Последствия патологический процесс в изображении:**

1. желтуха
2. тенденция кровотечение (снижение протромбинового)
3. печеночная энцефалопатия
4. гепаторенальный синдром
5. oстрый респираторный дистресс-синдром

**70. Что вызывает патологический процесс в изображении:**

a. хронический венозный застой в печени

b. вирусные гепатиты

c. хеликобактер пилори

d. oстрый венозный застой в печени

e. cиндром Золлингера-Эллисона

**71. Цирроз печени определяется как:**

a. фокальный патологический процесс, характеризующийся фиброзом и замещением нормальной архитектуры печени узелками с aнормальной структурой

b. диффузный патологический процесс, характеризующийся фиброзом и замещением нормальной архитектуры печени узелками с aнормальной структурой

c. диффузный патологический процесс, характеризующийся липидной дегенерацией и хронической воспалительной портальной инфильтрацией

d. патологический процесс, характеризующийся фокальным гнойным воспалением

e. патологический процесс, характеризующийся воспалением внутрипеченочных желчных протоков

**72. Основные микроскопические признаки цирроза печени являются:**

1. фиброзные узелки
2. фиброзные септы
3. паренхиматозные узелки
4. воспалительная инфильтрация
5. новообразованные кровеносные сосуды

**73. Наиболее важный источник избыточного коллагена в циррозе печени является:**

1. клетки Ито (звездчатые перисинусоидальныe клетки)
2. клетки Купфера (звездчатые ретикулоэндотелиоциты)
3. воспалительные клетки
4. гепатоциты
5. синусоидальные эндотелиальные клетки

**74. Регенеративныe паренхиматозные узелки в циррозе печени происходят из:**

1. гепатоцитов с длительным периодом выживания
2. нововозникающиe гепатоциты из стволовых клеток
3. фибробласты
4. эпителиальные клетки желчных протоков
5. кровеносные сосуды

**75. Определите причины цирроза печени:**

1. вирусы
2. алкоголь
3. лекарства
4. загрязненный воздух
5. рентгеновские лучи

**76. Причины цирроза печени являются все перечисленные, КРОМЕ:**

1. хронический вирусный гепатит В

2. хронический вирусный гепатит С

3. алкогольной и неалкогольный стеатогепатит

4. гемохроматоз

5. эхинококкоз печени