1) Перечисленные осложнения характерны для туберкулеза, за исключением:

a) легочное кровотечение

b) гематогенная диссеминация

c) амилоидоз

d) облитерирующий фиброзный плеврит

e) гнойный плеврит с эмпиемой

2) Все перечисленные признаки характерны для туберкулеза, за исключением:

a) лимфогенная диссеминация

b) гематогенная диссеминация

c) у больных с иммуносупрессией может развиваться более одного раза

d) региональный казеозный лимфаденит

e) локализуется чаще в апикальных зонах легких

3) Характерная локализация поражений при вторичном туберкулезе:

а) головной мозг

b) легкие

c) почки

d) кости

e) пищеварительный тракт

4) Какой тип туберкулезной микобактерии встречается наиболее часто:

a) бычий

b) человеческий

c) птичий

d) пойкилотермный

e) скрофулaчeум

5) Название зажившего первичного туберкулезного аффекта:

a. Редекер

b. Ассман

c .Ранке

d. Потт

e. Ослер

6) Какие из перечисленных признаков свидетельствуют об обострении туберкулезного процесса:

а) обезвоживание очага некроза;

b) петрификация очага некроза;

c) тотальный некроз гранулемы;

d) инкапсуляция очага некроза;

e) перифокальная экссудативная реакция.

7) Какие из перечисленных признаков свидетельствуют о заживлении туберкулезного процесса:

а) обезвоживание очага некроза;

b) обызвествление очага некроза;

c) тотальный некроз гранулемы;

d) инкапсуляция очага некроза;

e) перифокальная экссудативная реакция.

8) Какие из перечисленные морфологических признаков характеризуют туберкулезную гранулему:

а) преобладание эпителиоидных клеток

b) отсутствие сосудов в центре гранулемы;

c) наличие сосудов в центре гранулемы и их воспаление (эндоваскулит)

d) преобладание лимфоцитов и плазмоцитов

e) казеозный некроз в центре гранулемы

9) Какая внелегочная локализация туберкулеза встречается наиболее часто:

a) миндалины

b) лимфоузлы

c) кожа

d) селезенка

e) червеобразный отросток

10) Какие признаки характерны для первичного туберкулеза:

 а) заживает с образованием очага Ранке

 b) возможна массивная гематогенная диссеминация

c) локализуется только в легких

d) может развиться рак легких

e) самое тяжелое осложнение - туберкулезный лептоменингит

11) Пути заражения туберкулезом:

a) аэрогенный путь

b) контактный путь

c) парентеральный путь

d) укус насекомых

e) алиментарный путь

12) Клинико-морфологические формы туберкулеза:

a) эндогенный;

b) первичный;

c) рецидивирующий

d) полиэтиологический

e) вторичный.

13) Возможная локализация первичного туберкулезного комплекса:

a) печень

b) легкие

c) головной мозг

d) кишечник

e) позвоночник

14) Компоненты первичного туберкулезного комплекса:

a) первичный аффект

b) тромбофлебит

c) лимфаденит

d) каверны

e) лимфангит

15) Возможные варианты эволюции первичного туберкулеза:

a) фиброз комплекса Гона

b) кальциноз комплекса Гона

c) амилоидоз

d) прогрессирование и генерализация процесса

e) рак легких

16) Наиболее частые причины смерти при вторичном туберкулезе:

a) легочное кровотечение

b) сердечно-легочная недостаточность

c) амилоидоз

d) гнойный перитонит

e) цирроз печени

17) При гистологическом исследовании лимфоузла обнаружена массивная зона казеозного некроза, окруженная эпителиоидными клетками, небольшим количеством лимфоцитов и гигантских клеток. Какие утверждения верны:

 a) сифилитическая гранулема

 b) гранулема Ашоффа

 c) туберкулезный лимфаденит

 d) для идентификации возбудителя необходима окраска по Циль-Нильсену

 e) часто поражаются шейные лимфатические узлы

18) Пациент, который перенес хронический кавернозный туберкулез легких, умер от кахексии. Какие характерные морфологические изменения могут быть выявлены при макро- и микроскопическом исследовании на вскрытии:

 a) бурая индурация легких

 b) бурая атрофия печени

 c) массивные жировые отложения под эпикардом

 d) бурая атрофия миокарда

 e) внутриклеточные отложения липофусцина

19) Какие морфологические процессы происходят при заживлении первичного комплекса:

 a) аутолиз некротических масс

 b) прогрессивный фиброз

 c) перифокальное экссудативное воспаление

 d) кальциноз и петрификация

 e) лимфатическое прогрессирование

20) Пути прогрессирования первичного туберкулеза:

 a) бронхогенный

 b) лимфатический

 c) рост первичного аффекта

 d) периневральный

 e) гематогенный

21) Наиболее тяжелое осложнение первичного туберкулеза:

 a) образование комплекса Ранке

 b) прогрессирование

 c) рост первичного аффекта

 d) серозно-фибринозный плеврит

 e) региональный лимфаденит

22) Механизмы развития первичного туберкулеза:

 a) первый контакт с туберкулезной микобактерией

 b) повторный контакт организма с туберкулезной микобактерией

 c) повторное попадание туберкулезной микобактерии в организм

 d) реактивация латентных первичных поражений

 e) ревакцинация

23) Какой путь диссеминации микроорганизмов наблюдается при системном милиарном туберкулезе:

 a) воздушный

 b) лимфатический

 c) контактный путь

 d) периневральный

 e) артериальный

24) Какой путь диссеминации микроорганизмов наблюдается при легочном милиарном туберкулезе:

 a) воздушный

 b) лимфатический

 c) контактный путь

 d) периневральный

 e) артериальный

25) Пациент страдал вторичным туберкулезом легких более 10 лет, основная причина смерти была почечная недостаточность. На вскрытии выявлено, что почки увеличены в размерах, на разрезе рисунок строения стерт, реакция Вирхова положительная. Каков правильный диагноз:

 a) пиелонефрит

 b) стеатоз

 c) амилоидоз

 d) парапротеинемический нефроз

 e) некротический нефроз

26) Морфологические проявления первичного туберкулеза:

 a) лобарная казеозная пневмония

 b) первичный туберкулезный комплекс

 c) первичный аффект

 d) милиарный туберкулез

 e) туберкулезный лимфаденит

27) Компоненты первичного туберкулеза:

a) очаг серозно-фибринозной пневмонии

b) очаг геморрагической пневмонии

c) очаг казеозной пневмонии, лимфангит, региональный лимфаденит

d) гойный флебит

e) тромбартериит

28) Изменения плевры, которые наблюдаются в области первичного туберкулезного аффекта:

 a) серозно-фибринозный плеврит

 b) катаральный плеврит

 c) дистрофические изменения

 d) гнойный плеврит

 e) петрификаты

29) Макроскопическая характеристика первичного легочного туберкулезного аффекта:

 a) гнойный лимфангит

 b) геморрагическая пневмония

 c) гнойный лимфаденит

 d) микроабсцесс

 e) очаг казеозной пневмонии

30) Все перечисленные критерии характерны для первичного туберкулеза, за исключением:

 a) локализация в верхних субплевральных зонах нижних долей легких

 b) региональный казеозный лимфаденит

 c) возможно прогрессирование путем роста первичного аффекта

 d) лимфатическая генерализация

 e) диссеминация с мокротой интраканаликулярным путем

31) Какие органы поражаются чаще при системном гематогенном туберкулезе:

 a) кожа

 b) печень

 c) сердце

 d) надпочечники

 e) маточные трубы и придатки яичка

32) Какая клетка считается характерной для туберкулезной гранулемы:

 a) плазмоцит

 b) эпителиальная клетка

 c) клетка Лангерганса

 d) койлоцит

 e) эпителиоидная клетка

33) Какая из перечисленных причин смерти встречается чаще при кавернозном туберкулезе:

 a) кардиогенный шок

 b) сепсис

 c) легочное кровотечение

 d) печеночная недостаточность

 e) гнойный перитонит

34) Какая из перечисленных причин смерти встречается чаще при вторичном туберкулезе:

 a) сепсис

 b) легочная и сердечная недостаточность

 c) отек головного мозга

 d) тромбоэмболия легочной артерии

 e) фибрилляция желудочков сердца

35) Какая из перечисленных причин смерти встречается чаще при вторичном туберкулезе:

 a) гнойный остеомиелит

 b) гнойный лептоменингит

 c) отек головного мозга

 d) амилоидоз паренхиматозных органов

 e) тромбоэмболия легочной артерии

36) Какие из перечисленных факторов способствуют развитию вторичного туберкулеза:

 a) плохое питание

 b) ВИЧ-инфекция

 c) пожилой возраст

 d) хронический холецистит

 e) ревматизм

37) В центре туберкулезной гранулемы отмечается:

 a) фибриноидный некроз

 b) восковидный (ценкеровский) некроз

 c) стеатонекроз

 d) казеозный некроз

 e) петрификат