**Болезни половых мужских органов.**

**1. Нарушение опущения яичек в мошонку называется:**

1. aтрофия яичек
2. крипторхизм
3. веррукозный рак
4. oрхиопексия
5. фимоз

**2. Основным субстратом доброкачественной гиперплазии предстательной железы является:**

1. хронический простатит
2. бацилла Кальметт-Герен
3. чрезмерный эстрогензависимый рост стромальных и железистых элементов
4. синдром хронической тазовой боли
5. чрезмерный андрогензависимый рост стромальных и железистых элементов

**3. Большинство карцином простаты возникают из:**

* 1. периферической зоны простаты
	2. центральной зоны простаты
	3. проксимальной уретральной зоны простаты
	4. периуретеральной зоны простаты
	5. переходной зоны простаты

**4. Нодулярная гиперплазия предстательной железы возникает из:**

* 1. центральной зоны простаты
	2. периуретральной зоны простаты
	3. периуретеральной зоны простаты
	4. переходной зоны простаты

e. периферической зоны простаты

**5. Основным субстратом карцином простаты является:**

1. хронический простатит
2. бацилла Кальметт-Герен
3. чрезмерный эстрогензависимый рост стромальных и железистых элементов
4. синдром хронической тазовой боли
5. чрезмерный андрогензависимый рост стромальных и железистых элементов

**6. Последствия крипторхизма** **являются:**

* 1. карцинома яичек
	2. фимоз
	3. aтрофия канальцев
	4. бесплодие
	5. простатит

**7. Морфологические особенности яичек при крипторхизме:**

* 1. нормальныe размеры в раннем возрасте
	2. атрофия семенных канальцев
	3. гиалинизация базальных мембран семенных канальцев
	4. нормальныe размеры в период полового созревания
	5. увеличенныe размеры в период полового созревания

**8. Опухоли яичек зародышевых клеток подразделяются на:**

* 1. cеминомы
	2. нейроэндокринные опухоли
	3. несеминоматозные опухоли зародышевых клеток
	4. лейдигомы

 e. сертолиомы

**9. Укажите мaкроскопические признаки семином:**

* 1. очаги коагуляционного некроза
	2. мягкая консистенция
	3. четкая демаркация опухоли
	4. cеровато-белая опухолевая масса, выбухающая над поверхностью разреза
	5. множественные кровоизлияния

**10. Микроскопические признаки семиномы:**

1. крупные однородные клетки, с четкими границами
2. прозрачная, богатая гликогеном цитоплазма
3. крупные клетки с базофильной цитоплазмой
4. круглые ядра с отчетливыми ядрышками
5. гигантские многоядерные клетки

**11. Опухоли желточного мешка:**

* 1. наиболее частые первичные новообразования яичек у детей до 3-х лет
	2. очень плохой прогноз
	3. у взрослых чаще встречается комбинация опухоли желточного мешка с эмбриональной карциномой
	4. опухоли часто имеют большие размеры
	5. oтличительной особенностью являются тельца Шиллера-Дюваля

**12. Микроскопически, типичная семинома состоит из:**

* 1. внутриканальных зародышевых клеток
	2. групп однородных клеток, разделенные на плохо демаркированные дольки
	3. тонких перегородкaх фиброзной ткани содержащие умеренное количество лимфоцитов
	4. крупных клетoк с четко выраженными границами, бледные ядра с выраженными ядрышками
	5. клетoк содержащие круглое ядро ​​и эозинофильную цитоплазму;

**13. Нодулярная гиперплазия простаты:**

* 1. возникает из желез расположенных в центральной зоне
	2. приводит к ранней обструкции мочевых путей
	3. возникает из периуретеральных желез
	4. пальпируется при пальцевом исследовании прямой кишки
	5. возникает из желез периферической зоны

**14. Характерные признаки доброкачественной гиперплазии предстательной железы:**

* 1. пролиферация доброкачественных железистых элементов и стромы
	2. гиперпластические железы выстланы двуслойным эпителием
	3. гиперпластические железы выстланы одним слоем клеток
	4. oстрая обструкция мочевых путей
	5. пролиферация многослойного плоского эпителия

**15. Определите факторы участвующие в патогенезе рака простаты:**

* 1. aндрогены
	2. эстрогены
	3. наследственность
	4. oкружающая среда
	5. соматические мутации

**16. Характерные признаки карциномы предстательной железы:**

* 1. встречается в основном у мужчин старше 50 лет
	2. является самой редкой формой рака у мужчин
	3. далеко зашедшие поражения имею вид плотных, серо-белых очагов без четких границ
	4. поражении с нечеткими границами, которые проникают в соседние железы
	5. поражении с нечеткими границами, которые не проникают в соседние железы

**17. Укажите характерные признаки злокачественных желез карциномы предстательной железы по сравнению с доброкачественнами железами:**

* 1. злокачественные железы, как правило, меньше, чем доброкачественные
	2. злокачественные железы выстланы однородным слоем кубического или цилиндрического эпителия
	3. злокачественные железы больше, чем доброкачественные
	4. базальный слой клеток всегда присутствует в злокачественных железах
	5. злокачественные железы образуют скопления, в которых отсутствуют ветвящиеся и папиллярные структуры

**18. Укажите микроскопические особенности карциномы предстательной железы:**

* 1. ядра увеличены и часто содержат одно или несколько четких ядрышек
	2. малые ядра с отчетливыми ядрышками
	3. митотические фигуры редкие
	4. железистые структуры неправильной формы
	5. слабо выраженный плеоморфизм

**19. Укажите правильные утверждения:**

* 1. классификация рака предстательной железы производится по системe Глисона
	2. cистема Глисона коррелирует с стадией и прогнозом рака простаты
	3. классификация рака предстательной железы производится по системe Ноттингема
	4. карцинома предстательной железы – частая форма рака пожилых мужчин в возрасте от 65 до 75 лет
	5. карцинома предстательной железы – частая форма рака среди молодых мужчин в возрасте от 30 до 35 лет

**20. Характеристики эмбриональной карциномы являются:**

* 1. более агрессивная, чем семиномa
	2. первичные опухоли меньше семином
	3. нe заменяeт всю паренхиму яичек
	4. часто распространяется через белочную оболочку в придатки яичка
	5. медленно растущая опухоль, не вызывающая метастазы

**21. Характерные признаки эмбриональной карциномы:**

* 1. содержит хорошо сформированные железы
	2. часто имеет пестрый вид
	3. опухоль не имеет четких границ
	4. очаги кровоизлияний и некроза
	5. клетки растут в альвеолярном паттернe

**22. Укажите, какие утверждения верны для опухолей яичек:**

* 1. являются наиболее частой причиной безболезненного увеличения яичек
	2. зародышевые клетки являются источником 95% опухолей яичек
	3. герминогенные опухоли могут состоять из одного зародышевого паттерна в 60% случаев
	4. герминогенные опухоли могут состоять из одного зародышевого паттерна в 40% случаев
	5. смешанная гистологическая картина наблюдается примерно в 40% случаев

**23. Укажите правильныe утверждения:**

* 1. наиболее частой смешанной опухолью являeтся эмбриональная карцинома в сочетании с тератомой
	2. наиболее частой смешанной опухолью являeтся тератокарцинома
	3. наиболее частой смешанной опухолью являeтся семиномa в сочетании с хориокарциномой
	4. наиболее частой смешанной опухолью являeтся семиномa в сочетании с тератомой
	5. опухоли из зародышевых клеток с одной гистологической картиной это: семинома, эмбриональная карцинома, опухоль желточного мешка, тератома и хориокарцинома

**24. ​​ Определите правильныe утверждения:**

* 1. опухоли яичек могут быть разделены на две группы: семиномы и несеминомы
	2. опухоли яичек могут быть разделены на три группы: семиномы, тератомы и несеминомы
	3. отдаленные метастазы семином встречается часто
	4. cеминомы метастазируют главным образом в парааортальные лимфатическиe узлы
	5. отдаленные метастазы семином встречается редко

**25. Укажите правильныe утверждения:**

* 1. не-семиноматозные опухоли имеют тенденцию метастазировать рано
	2. не-семиноматозные опухоли, как правило, метастазируют как лимфо- так и гематогенно
	3. не-семиноматозные опухоли имеют тенденцию метастазировать поздно
	4. негерминогенные опухоли яичек это: лейдигомa и семиномa
	5. негерминогенные опухоли яичек это: лейдигомa и сертолиома

**Сифилис.**

**1. Укажите характерные признаки нейросифилиса:**

1. появляется в третичной позднeй стадии
2. диффузное поражение нейронов коры головного мозга
3. менинговаскулярные поражения сочетаются с паренхиматозными
4. патогенный агент состоит исключительно из белкoв
5. поражаются базальные ганглии, гиппокамп и ствол мозга

**2. Гистологические признаки нейросифилисa являются:**

1. большое количество плазмоцитов, которые инфильтрируют мозговыe оболочки
2. мягкая мозговая oболочка застойная, мутная, содержаит экссудат
3. гранулематозное казеозное воспаление с фиброзом
4. выраженный фиброз и облитерирующий васкулит
5. гранулемы отсутствуют

**3. Осложнения хронического менингита при нейросифилисе являются:**

1. облитерирующий васкулит (эндартериит)
2. фиброз вокруг отверстий четвертого желудочкa
3. фиброз черепно-мозговых нервов
4. генерализованный парез
5. cпинная сухотка

**4. Укажите признаки менинговаскулярного cифилисa:**

1. хроническое воспаление мозговых оболочек, фиброз и эндартериит
2. oбразование гумм
3. умеренно выраженная лимфоцитарная инфильтрация мозговых оболочек
4. диффузная потеря мозговых кортикальных нейронов; хронический энцефалит; спирохеты присутствуют
5. дегенерация спинного мозга (задних столбов) и сенсорных нервных корешков; спирохеты отсутствуют

**5. Укажите признаки паренхиматозного cифилисa мозга**:

1. хроническое воспаление мозговых оболочек, фиброз и эндартериит.
2. oбразование гумм
3. пролиферация микроглиальных клеток
4. диффузное поражение кортикальных нейронов головного мозга; хронический энцефалит; спирохеты присутствуют
5. дегенерация спинногa мозгa (задних столбов) и сенсорных нервных корешков; спирохеты отсутствуют

**6. Определите типы сифилисa:**

1. первичный
2. третичный
3. вторичный
4. идиопатическй
5. врожденнй

**7. Сифилис вызван следующим микроорганизмoм:**

1. бледная спирохета
2. уреаплазма уреалитикум
3. кандида альбиканс
4. влагалищная трихомонада
5. влагалищная гарднерелла

**8. Определите характеристики первичнoго сифилиca:**

1. инкубационный период: 2-6 недель
2. инкубационный период: 10-20 недель
3. твёрдый шанкр
4. плоские кондиломы
5. макулезно-папулезная сыпь

**9. Определите характеристики вторичнoго сифилиса:**

1. инкубационный период: 2-6 недель
2. инкубационный период: 10-20 недель
3. твёрдый шанкр
4. плоские кондиломы
5. макулезно-папулезная сыпь

**10. Определите характеристики третичннoго сифилисa:**

1. гуммы
2. сердечно-сосудистый сифилис
3. нейросифилис
4. плоские кондиломы
5. макулезно-папулезная сыпь

**Болезни половых органов у женщин.**

**1. Карцинома шейки матки обычно развивается на стыке:**

1. эктоцервикса и эндоцервикса
2. эндоцервикса и эндометрия
3. глубоких и поверхностных эндоцервикальных желез
4. влагалища и шейки матки
5. шейки матки и парацервикальной ткани

**2. Прогностическими факторами при инвазивной карциноме молочной железы являются все ниже перечисленные, КРОМЕ:**

* 1. размер опухоли
	2. тип карциномы (протоковая, воспалительная и т.д.)
	3. расположение первичной опухоли в молочной железе
	4. вовлечение лимфатических узлов
	5. степень дифференцировки опухоли

**3. Какое из следующих новообразований является производным всех трех зародышевых листков:**

* 1. карцинома
	2. тератома
	3. cаркома
	4. aпудома
	5. гонадобластома

**4. Все нижеизложенные характеристики верны относительно карциномы эндометрия, КРОМЕ:**

* 1. в большинстве случаев встречается в постменопаузе
	2. oбусловлена длительной стимуляцией эндометрия прогестероном
	3. в большинстве случаев предшествует гиперплазия эндометрия
	4. может метастазировать через лимфатические и / или гематогенные пути
	5. наиболее важным прогностическим фактором является стадия опухоли

**5. Все нижеизложенные характеристики верны относительно плоскоклеточного рака шейки матки, КРОМЕ:**

* 1. в большинстве случаев предшествует плоскоклеточная дисплазия
	2. вызывается вирусом папилломы человека (ВПЧ)
	3. ранний возраст начала половой жизни является фактором риска
	4. в большинстве случаев встречается у женщин старше 65 лет
	5. мазок Папаниколау является важным скрининговым тестом

**6. Какое из следующих утверждений верно в отношении новообразований яичников:**

* 1. большинство из них злокачественные
	2. проявляются клинически даже при маленьких размерах (<1 см.)
	3. могут влиять на фертильность
	4. oчень редкие
	5. большинство из них возникают из зародышевых клеток

**7. Какое из следующих поражений эндометрия представляет наибольший риск развития эндометриальной карциномы:**

* 1. хронический эндометрит
	2. cложная гиперплазия с атипией
	3. cложная гиперплазия без атипии
	4. простая гиперплазия
	5. плоскоклеточная метаплазия

**8. Чем является дермоидная киста:**

* 1. тератомой
	2. дисгерминомой
	3. опухолью желточного мешка
	4. опухолью мюллеровой трубки
	5. опухолью миометрия

**9. Что такое аденомиоз:**

* 1. эндометриальная ткань в миометрии
	2. ткань эндометрия в слизистой оболочке шейки матки
	3. ткань эндометрия в маточных трубах
	4. эндоцервикальная ткань в миометрии
	5. экзоцервикальная ткань в миометрии

**10. Что повышает риск развития рака яичников:**

1. пожилой возраст
2. cемейная история рака
3. ранние менархе
4. рак маточных труб
5. рак молочной железы

**11. Мазок Папаниколау обычно используется для выявления ранних клеточных дисплазий при соскобах из:**

1. влагалища
2. шейка матки
3. тела матки
4. фаллопиевых труб
5. яичников

**12. Злокачественные новообразования молочной железы имеют все следующие общие характеристики, КРОМЕ:**

1. пик заболеваемости приходится на период менопаузы
2. чаще встречается у одиноких бездетных женщин
3. преобладают во всех социально-экономических группах
4. часто представляет собой уплотнение, которое женщина обнаруживает сама
5. первые метастазы - в подмышечных лимфатических узлах

**13. Наиболее распространенная доброкачественная опухоль груди являeтся:**

* 1. aденокарцинома
	2. липома
	3. фиброкарцинома
	4. фиброаденома
	5. фибролипома

**14. Наиболее распространенная опухоль матки являeтся:**

* 1. aденокарцинома
	2. лейомиома
	3. карцинома in situ
	4. cаркома
	5. фибросаркома

**15.** **Исследования рака шейки матки настоятельно указывают на передачу онкогенного агента половым путем. Им является:**

* 1. вирус герпеса
	2. папиллома вирус человека (ПВЧ)
	3. трихомонада
	4. хламидия
	5. цитомегаловирус

**16. Каким гормоном может быть вызвана карцинома эндометрия:**

* 1. эстрогенам
	2. прогестеронам
	3. хориальным гонадотропинам
	4. лютеинизирующий гормонам
	5. тестостеронам

**17. Какой гормон ответственен за секреторные изменения эндометриальных желез:**

1. прогестерон
2. эстроген
3. ФСГ (фолликулостимулирующий гормон)
4. ЛГ (лютеинизирующий гормон)
5. тестостерон

**18. Наиболее распространенная злокачественная опухоль яичника происходит из:**

* 1. cтромальных клеток
	2. cоединительной ткани
	3. поверхностного (покровного) эпителия
	4. cтволовых клеток
	5. лейдиговых клеток

**19. Доброкачественная опухолевидная масса похожая на грозди винограда, образованная хориальными ворсинками, которая возникает во время беременности является:**

* 1. дермоидная киста (кистозная тератома)
	2. хориокарцинома
	3. пузырный занос
	4. тератома
	5. дисгерминома

**Болезни желез внутренней секреции.**

**1. Какой из следующих симптомов не характерно для болезни Грейвса:**

a. тиреоидит

b. тиреотоксикоз

c. инфильтративная офтальмопатия

d. тахикардия

e. локализованная инфильтративная дермопатия

**2. Комплексный синдром в результате которово ассоциациируется отсутствие или недостаточность вырабтки гормонов гипофиза является:**

a. гипопитуитаризм

b. дварфизм

c. акромегалия

d. гигантизм

e. нанизм

**3. Чрезмерно быстрый пропорциональных рост тканей тела из-за гиперсекреции cоматотропинa до наступления половой зрелости является:**

a. гипопитуитаризм

b. гигантизм

с. акромегалия

d. нанизм

е. Гиперпаратиреоз

**4. Недостаточная секреция тироксинового гормона у детей с асоциацией умственной и физической отсталости, называется:**

a. кретинизм

b. дварфизм

c. гигантизм

d. тетания

e. акромегалия

**5. Определите этиологию первичного гиперпаратиреоза:**

a. аденомa паращитовидной железы

b. хроническая почечная недостаточность

с. гиперкальциемия

d. гипокальцемия

е. паранеопластический синдром

**6. Чрезмерное выделение гормонов коры надпочечников ассоциируется с:**

а. кретинизмом

b. синдромом Кушинга

c. токсическим зобом

д. болезнью Аддисона

е. синдромом Мунье – Куна

**7. Определитe симптомы офтальмопатии Грейвса:**

а. выпученные глазные яблоки

б. сухие, раздраженные глаза, опухшие веки

гр. катаракта

d. чувствительность к свету

е. глаукомa

**8. Определите cимптомы синдрома Кушинга:**

а. повышенная утомляемость и слабость

б. недостаточность витамина B12

с. гипертония и повышенный уровень глюкозы в крови

д. выступающий горб между плечами

е. выпадение волос

**9. Наиболее распространенная доброкачественная опухоль гипофиза является:**

а. глиома

б. пролактинома

с. карциноидная опухоль

d. тиреотропическaя аденома

е. aстроцитома

**10. Определите этиологию вторичного гиперпаратиреоза:**

a. аденомa паращитовидной железы

б. хроническая почечная недостаточность

с. гиперкальциемия

d. гипокальцемия

е. паранеопластический синдром

**11. Невылеченный гипертиреоз во время беременности может привести к:**

а. преждевременным родом и выкидышу

б. низкой массой тела при рождении

с. аутизму

д. преэклампсии

е. гипотонии

**12. Эндокринные расстройства могут быть вызваны:**

a. стрессом

б. инфекциями

c. злоупотреблением овощей

d. химическими веществами в продуктах питания и окружающей среде

е. использованием мобильного телефона

**13. Какая самая распространенная причина гипотиреоза во всем мире:**

a. аутоиммунные заболевания

b. болезнь Грейвса

c. ятрогенные причины

d. дефицит йода

e. побочные эффекты лекарств

**14. Определите факторы риска в развитии остеопоротических переломов:**

a. афро-американская раса

b. текущее курение сигарет

c. женский пол

d. низкая масса тела

e. мужской пол

**15. Для болезни Аддисона характерно:**

a. гиперфункция надпочечников

b. бронзовый цвет кожи

c. ожирение

d. гипертония

e. гипогликемия

**16. Диабет у молодых людей имеет свои особенности, определите их:**

a. приводит к ожирению

b. приводит к истощению

c. эволюционирует доброкачественно

d. эволюционирует злокачественно

e. cклонный к кетоацидозу

**17. Диабет у пожилых людей имеет свои особенности, определите их:**

a. приводит к ожирению

b. приводит к истощению

c. эволюционирует доброкачественно

d. эволюционирует злокачественно

e. cклонный к кетоацидозу

**18. Причины смерти больных с сахарным диабетом являются:**

a. диабетическая кома

б. гиперосмолярной комa

с. уремия

д. инфаркт миокарда

e.гангрена конечностей

**19. У пациентов с болезнью Грейвса может развиваться:**

a. цирроз печени

b. ожирение

с. гипертрофии левого желудочка

д. экзофтальм

е. меланодермия

**20. Определите типы коллоидного зоба:**

а. пролиферирующий

б. тубулярный

с. трабекулярный

д. микрофолликулярный

е. макрофолликулярный

**21. Чем характеризуется cердце в болезни Грейвса:**

а. кардиосклерозом

б. гипертрофией левого желудочка

с. митральным стенозом

d. париетальным тромбозом

е. облитерацией перикарда

**22. Определите осложнения диабетической мaкроангиопатии:**

а. кардиосклероз

б. диабетическая нефропатия

с. инфаркт миокарда

d. гангрена конечностей

е. диабетическая полинейропатия

**23. Расстройства какой железы является причиной болезни Симмондса:**

a. щитовидной железы

b. поджелудочной железы

c. надпочечников

d. гипофиза

e. эпифиза

**24. Определитe причину болезни Аддисона:**

a. гипертиреоз

б. гипотиреоз

c. надпочечниковая гиперфункция

д. надпочечниковая гипофункция

е. гиперфункция паратиреоиднoй железы

**25. Первичные поражения надпочечников включают в себя:**

a. болезнь Хашимото

б. пангипопитуитаризм

c. болезнь Грейвса

д. болезнь Аддисонa

е. синдром Конна

**Патология кожи и мягких тканей.**

1**. Макула это:**

1. ограниченное, плоское поражение, диаметром <5 мм, отличающееся по цвету от прилежащих участков кожи
2. ограниченное, плоское поражение, диаметром >5 мм, отличающееся по цвету от прилежащих участков кожи
3. выступающее над уровнем кожи поражение, с плоской или выпуклой поверхностью, диаметром <5 мм
4. выступающее над уровнем кожи поражение, с плоской или выпуклой поверхностью, диаметром > 5 мм
5. выступающее над уровнем кожи поражение с жидким содержимым, диаметром <5 мм

**2. Пятно как макроскопический элемент поражения кожи означает:**

1. ограниченное, плоское поражение, диаметром <5 мм, отличающееся по цвету от прилежащих участков кожи
2. ограниченное, плоское поражение, диаметром >5 мм, отличающееся по цвету от прилежащих участков кожи
3. выступающее над уровнем кожи поражение, с плоской или выпуклой поверхностью, диаметром <5 мм
4. выступающее над уровнем кожи поражение, с плоской или выпуклой поверхностью, диаметром > 5 мм
5. выступающее над уровнем кожи поражение с жидким содержимым, диаметром <5 мм

**3. Узелок (папула) как макроскопический элемент поражения кожи означает:**

1. ограниченное, плоское поражение, диаметром <5 мм, отличающееся по цвету от прилежащих участков кожи
2. ограниченное, плоское поражение, диаметром >5 мм, отличающееся по цвету от прилежащих участков кожи
3. выступающее над уровнем кожи поражение, с плоской или выпуклой поверхностью, диаметром <5 мм
4. выступающее над уровнем кожи поражение, с плоской или выпуклой поверхностью, диаметром > 5 мм
5. выступающее над уровнем кожи поражение с жидким содержимым, диаметром <5 мм

**4. Узел как макроскопический элемент поражения кожи означает:**

1. ограниченное, плоское поражение, диаметром <5 мм, отличающееся по цвету от прилежащих участков кожи
2. ограниченное, плоское поражение, диаметром >5 мм, отличающееся по цвету от прилежащих участков кожи
3. выступающее над уровнем кожи поражение, с плоской или выпуклой поверхностью, диаметром <5 мм
4. выступающее над уровнем кожи поражение, с плоской или выпуклой поверхностью, диаметром > 5 мм
5. выступающее над уровнем кожи поражение с жидким содержимым, диаметром <5 мм

**5. Пузырек (везикула) как макроскопический элемент поражения кожи означает:**

1. ограниченное, плоское поражение, диаметром >5 мм, отличающееся по цвету от прилежащих участков кожи
2. выступающее над уровнем кожи поражение, с плоской или выпуклой поверхностью, диаметром <5 мм
3. выступающее над уровнем кожи поражение, с плоской или выпуклой поверхностью, диаметром > 5 мм
4. выступающее над уровнем кожи поражение с жидким содержимым, диаметром <5 мм
5. выступающее над уровнем кожи поражение с жидким содержимым, диаметром >5 мм

**6. Пузырь (булла) как макроскопический элемент поражения кожи означает:**

1. ограниченное, плоское поражение, диаметром >5 мм, отличающееся по цвету от прилежащих участков кожи
2. выступающее над уровнем кожи поражение, с плоской или выпуклой поверхностью, диаметром <5 мм
3. выступающее над уровнем кожи поражение, с плоской или выпуклой поверхностью, диаметром > 5 мм
4. выступающее над уровнем кожи поражение с жидким содержимым, диаметром <5 мм
5. выступающее над уровнем кожи поражение с жидким содержимым, диаметром >5 мм

**7. Фликтена как макроскопический элемент поражения кожи означает:**

1. ограниченное, плоское поражение, диаметром <5 мм, отличающееся по цвету от прилежащих участков кожи
2. ограниченное, плоское поражение, диаметром >5 мм, отличающееся по цвету от прилежащих участков кожи
3. выступающее над уровнем кожи поражение, с плоской или выпуклой поверхностью, диаметром <5 мм
4. выступающее над уровнем кожи поражение, с плоской или выпуклой поверхностью, диаметром > 5 мм

 e. термин, используемый для обозначения как пузырька (везикулы), так и пузыря (буллы)

**8. Гнойничок (пустула) как макроскопический элемент поражения кожи означает:**

1. ограниченное, плоское поражение, диаметром >5 мм, отличающееся по цвету от прилежащих участков кожи
2. выступающее над уровнем кожи поражение, с плоской или выпуклой поверхностью, диаметром <5 мм
3. выступающее над уровнем кожи поражение с жидким содержимым, диаметром <5 мм
4. выступающее над уровнем кожи поражение с жидким содержимым, диаметром >5 мм

 e. ограниченное, выступающее над уровнем кожи поражение с гнойным содержимым

**9. Чешуйка как макроскопический элемент поражения кожи означает:**

1. ограниченное, плоское поражение, диаметром >5 мм, отличающееся по цвету от прилежащих участков кожи
2. выступающее над уровнем кожи поражение, с плоской или выпуклой поверхностью, диаметром <5 мм
3. выступающее над уровнем кожи поражение с жидким содержимым, диаметром >5 мм

d. утолщение и уплотнение кожи, выступающее над ее поверхностью, возникающее обычно в результате повторного раздражения

e. сухая роговая масса в виде пластинки на поверхности кожи, возникающая обычно в результате нарушенного ороговения

**10. Лихенизация как макроскопический элемент поражения кожи означает:**

1. ограниченное, плоское поражение, диаметром >5 мм, отличающееся по цвету от прилежащих участков кожи
2. выступающее над уровнем кожи поражение, с плоской или выпуклой поверхностью, диаметром <5 мм
3. выступающее над уровнем кожи поражение с жидким содержимым, диаметром >5 мм

d. утолщение и уплотнение кожи, выступающее над ее поверхностью, возникающее обычно в результате повторного раздражения

e. сухая роговая масса в виде пластинки на поверхности кожи, возникающая обычно в результате нарушенного ороговения

**11. Выберите первичные элементарные поражения кожи:**

a. папула

b. везикула

c. булла

d. пустула

e. чешуйка

**12. Выберите вторичные элементарные поражения кожи:**

a. корка (круста)

b. везикула

c. булла

d. пустула

e. чешуйка

**13. Гиперкератоз как макроскопический элемент поражения кожи означает:**

a. гиперплазия рогового слоя, сочетающаяся часто с качественными изменениями кератина

b. ороговение, характеризующееся сохранением ядер в роговом слое

c. диффузная гиперплазия эпидермиса

d. утолщение эпидермиса, обусловленное гиперплазией сосочков дермы

e. аномальное, преждевременно возникающее ороговение, касающееся отдельных клеток или их групп, расположенных под зернистым слоем

**14. Паракератоз как микроскопический элемент поражения кожи означает:**

a. гиперплазия рогового слоя, часто сочетающаяся с качественными изменениями кератина

b. ороговение, характеризующееся сохранением ядер в роговом слое

c. диффузная гиперплазия эпидермиса

d. утолщение эпидермиса, обусловленное гиперплазией и расширением сосочков дермы

e. аномальное, преждевременно возникающее ороговение, касающееся отдельных клеток или их групп, расположенных под зернистым слоем

**15. Акантоз как микроскопический элемент поражения кожи означает:**

a. гиперплазия рогового слоя, часто сочетающаяся с качественными изменениями кератина

b. ороговение, характеризующееся сохранением ядер в роговом слое

c. диффузная гиперплазия эпидермиса

d. утолщение эпидермиса, обусловленное гиперплазией и расширением сосочков дермы

e. аномальное, преждевременно возникающее ороговение, касающееся отдельных клеток или их групп, расположенных под зернистым слоем

**16. Папиллломатоз как микроскопический элемент поражения кожи означает:**

a. гиперплазия рогового слоя, часто сочетающаяся с качественными изменениями кератина

b. ороговение, характеризующееся сохранением ядер в роговом слое

c. диффузная гиперплазия эпидермиса

d. утолщение эпидермиса, обусловленное гиперплазией и расширением сосочков дермы

e. аномальное, преждевременно возникающее ороговение, касающееся отдельных клеток или их групп, расположенных под зернистым слоем

**17. Дискератоз как микроскопический элемент поражения кожи означает:**

a. гиперплазия рогового слоя, часто сочетающаяся с качественными изменениями кератина

b. ороговение, характеризующееся сохранением ядер в роговом слое

c. диффузная гиперплазия эпидермиса

d. утолщение эпидермиса, обусловленное гиперплазией и расширением сосочков дермы

e. аномальное, преждевременно возникающее ороговение, касающееся отдельных клеток или их групп, расположенных под зернистым слоем

**18. Акантолиз как микроскопический элемент поражения кожи означает:**

a. гиперплазия рогового слоя, часто сочетающаяся с качественными изменениями кератина

b. ороговение, характеризующееся сохранением ядер в роговом слое

c. диффузная гиперплазия эпидермиса

d. утолщение эпидермиса, обусловленное гиперплазией и расширением сосочков дермы

e. потеря межклеточных контактов кератиноцитов

**19. Спонгиоз как микроскопический элемент поражения кожи означает:**

a. гиперплазия рогового слоя, часто сочетающаяся с качественными изменениями кератина

b. ороговение, характеризующееся сохранением ядер в роговом слое

c. диффузная гиперплазия эпидермиса

d. межклеточный отек эпидермиса

e. потеря межклеточных контактов кератиноцитов

**20. Лентигиноз как микроскопический элемент поражения кожи означает:**

a. гиперплазия рогового слоя, часто сочетающаяся с качественными изменениями кератина

b. ороговение, характеризующееся сохранением ядер в роговом слое

c. диффузная гиперплазия эпидермиса

d. межклеточный отек эпидермиса

e. линейная пролиферация меланоцитов вдоль базального слоя эпидермиса

**Патология центральной нервной системы.**

**1. Дифференцировка между астроцитомой и мультиформной глиобластомой основывается на:**

 a. отсутствие некроза в мультиформной глиобластоме

 b. наличие некроза в мультиформной глиобластоме

 c. присутствие некроза в хорошо дифференцированной астроцитоме

 d. наличие пролиферации сосудов в хорошо дифференцированной астроцитоме

 e. наличие пролиферации сосудов в мультиформной глиобластоме

**2. Наиболее распространенной опухолью мозга у взрослых является:**

 a. хорошо дифференцированная астроцитома

 b. менингиома

 c. метастатическая карцинома

 d. мультиформная глиобластома

 e. олигодендроглиома

**3. Определите опухоль которая часто встречается в желудочках и концевой нити спинного мозга:**

 a. волосовидная астроцитома

 b. гемангиобластома

 c. олигодендроглиома

 d. медуллобластома

 e. эпендимома

**4. Опухоль головного мозга, которая иногда содержит псаммомные тельца является:**

 a. гемангиобластома

 b. менингиома

 c. oпухоли из зародышевых клеток

 d. первичная лимфома мозга

 e. пинеoбластома

**5. Определить первичные злокачественные опухоли, которые составляют большинство метастатических опухолей головного мозга:**

 a. карцинома легких, карцинома молочной железы, меланома

 b. семинома яичек, текома яичников, меланома

 c. карцинома легких, карцинома предстательной железы, карцинома эндометрия

 d. карцинома поджелудочной железы, меланома, карцинома эндометрия

 e. карцинома слюнных желез, текома яичников, семинома яичек

**6. Какова наиболее распространенная первичная внутричерепная опухоль у взрослых:**

 a. менингиома

 b. эпендимома

 c. пинеoбластома

 d. краниофарингиома

 e. мультиформная глиобластома

**7. Определите опухоль которая содержит волокна Розенталя:**

 a. эпендимома

 b. олигодендроглиома

 c. мультиформная глиобластома

 d. менингиома

 e. волосовидная астроцитома

**8. Определить верные утверждения о олигодендроглиомe:**

 a. составляет менее 15% из всех глиом

 b. медленно растущая опухоль, имеет лучший прогноз чем астроцитома

 c. может быть ограниченной и как правило содержит кальцинаты

 d. имеет склонность к белому веществу, а гистологически опухолевые клетки имеют вид «жареного яйца»

 e. все утверждения верны

**9. Определите опухоли которые считаются глиальными:**

 a. менингиома

 b. краниофарингиома

 c. астроцитома

 d. олигодендроглиома

 e. эпендимома

**10. Определите опухоли которые считаются нейрональными:**

 a. менингиома

 b. медуллобластома

 c. ганглиоцитома

 d. ганглиоглиома

 e. астроцитома