

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени А.А. Богомольца**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ
РЕКОМЕНДАЦИИ ПО
ПОДГОТОВКЕ К
ЛИЦЕНЗИОННОГО
ИНТЕГРИРОВАННОГО ЭКЗАМЕНА
«КРОК1»**

Общие положения

Лицензионный экзамен проводится в форме письменного тестирования. Экзаменационный тест состоит из 200 тестовых заданий, прошедших профессиональную экспертизу и входят в так называемый экзаменационный буклет: Сборник тестовых заданий для лицензионного экзамена. Буклет включает тестовые задания формата, состоящие из ситуационной задачи, вопросы или утверждения и пяти ответов, которые обозначены латинскими буквами (А, В, С, D, Е). Правильный ответ на тестовое задание - это одна лучший ответ на вопрос (утверждение). Продолжительность тестирования для студентов граждан Украины составляет 1 минуту на 1 тестовое задание. Студентам - гражданам иностранных государств предоставляется дополнительное время (40 минут) на тестирование

Структура экзамена

«Крок 1. «Шаг 1. Общая врачебная подготовка» - тестовые задания по учебным дисциплинам 1-3 курсов: по анатомии человека; биологии; биоорганической и биологической химии; гистологии, цитологии и эмбриологии; микробиологии, вирусологии и иммунологии; физиологии; патофизиологии; патоморфологии; фармакологии

К экзамену допускаются:

К сдаче экзамена «КРОК 1» **приказом по Университету** допускаются студенты только при условии отсутствия задолженности по выполнению учебного плана и учебных программ, в частности по дисциплинам «КРОК 1» по соответствующей специальности

Источники тестовых заданий, которые могут быть использованы для подготовки студентов к лицензионным экзаменам

1. Сборник задач для подготовки к тестовому экзамену по естественно-научным дисциплинам «КРОК 1. Общая врачебная подготовка». Под редакцией В.Ф.Москаленко, О.П.Волосовця, И.Е.Булах и др. - Киев: Медицина, 2004.- 368 с. (Для студентов медицинских и медико-психологического факультетов)
 2. Сборники тестовых заданий для составления лицензионного экзамена «КРОК 1 . Общая врачебная подготовка» (экзаменационные буклеты) предыдущих лет (на бумажном и электронном носителях). (Для студентов медицинских и медико-психологического факультетов).
 3. Информационные банки тестовых заданий Центра тестирования к указанному выше лицензионного экзамена.
- Сборники тестовых заданий (абзацы 1,2) в библиотеке Университета, экзаменационные буклеты прошлых лет на бумажных и электронных носителях - в библиотеке, деканатах, учебно-методическом отделе, информационные банки тестовых заданий Центра тестирования - в компьютерных классах факультетов и в деканатах

Подготовка до КРОК

Самостоятельная

- _ Систематическое проработки учебного материала
- _ Перегляд тестовых баз предыдущих лет
- _ Самотестирование по базам предыдущих лет
- _ Анализ своих ошибок и устранения недостатков в знаниях на основании этих ошибок
- _ В процессе обучения, акцентировать внимание на темах, которые зачастую являются источниками тестовых заданий

Посторонняя помощь

- _ Консультации с преподавателями в ходе учебного процесса
- _ Обсуждение с однокурсниками проблемных вопросов и составление перечня таких вопросов для обсуждения с преподавателями
- _ Контакты с деканатом и получения всех возможных баз, буклетов, программ для подготовки
- _ Посещение семинаров, посвященных подготовке к КРОКа (не пропускать тестовые тренировки в компьютерном классе!)



Тесты к курсу общей патоморфологии

Реакция метахромазией (чаще всего применяют метахроматические катионные красители):
гликозаминогликаны окрашиваются в цвет, отличный от собственного цвета красителя (например, толуидиновый синий предоставляет гликозаминогликанам сиреневого или пурпурного оттенков) в кислой среде при различных значениях рН

ШИК-реакция, PAS-реакция (Periodic Acid - Schiff (PAS) reaction) - тест, позволяющий выявить наличие в тканях гликопротеинов, полисахаридов, некоторых мукополисахаридов, гликолипидов и ряда жирных кислот. Исследуемая ткань после воздействия на нее реактива Шиффа обрабатывается йодной кислотой. В случае положительной реакции исследуемая ткань окрашивается в красный цвет

Пример теста

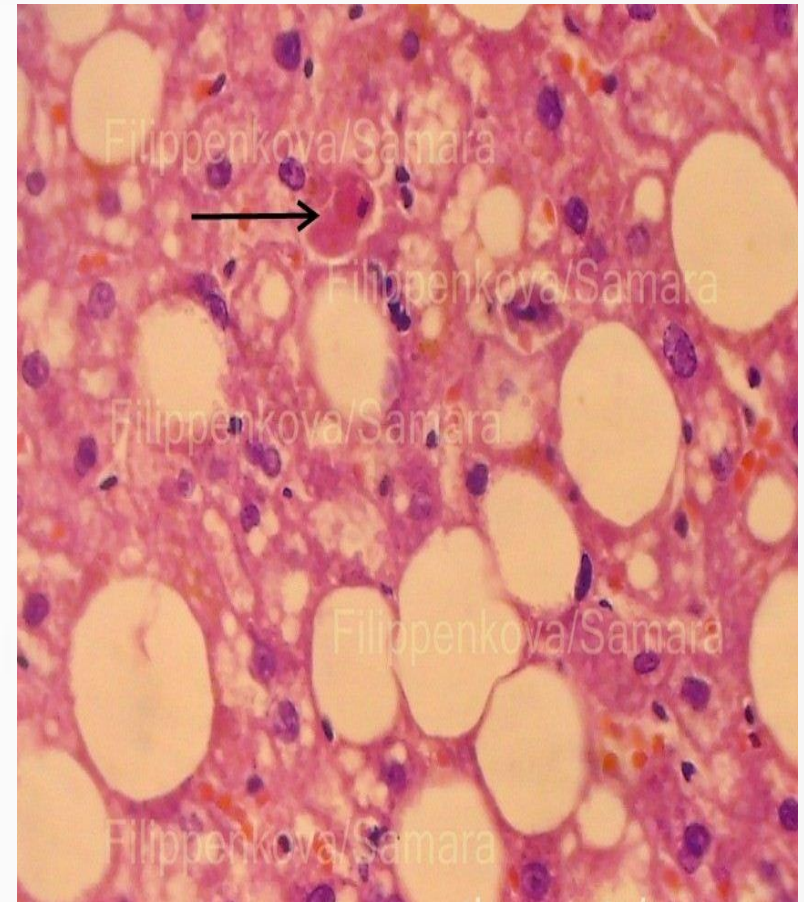
У мужчины при вскрытии обнаружена несколько уменьшена селезенка бледно-розового цвета. При микроскопическом исследовании фолликулы уменьшены в объеме, стенки артериол и трабекул утолщенные, представленные гомогенными эозинофильными, **ШИК-положительными массами**. Эти изменения свидетельствуют о наличии:

- **Гиалиноза**
- Амилоидоза
- Мукоидного набухания
- Фибриноидного набухания
- Склероза (фиброза)

Тельца Малори

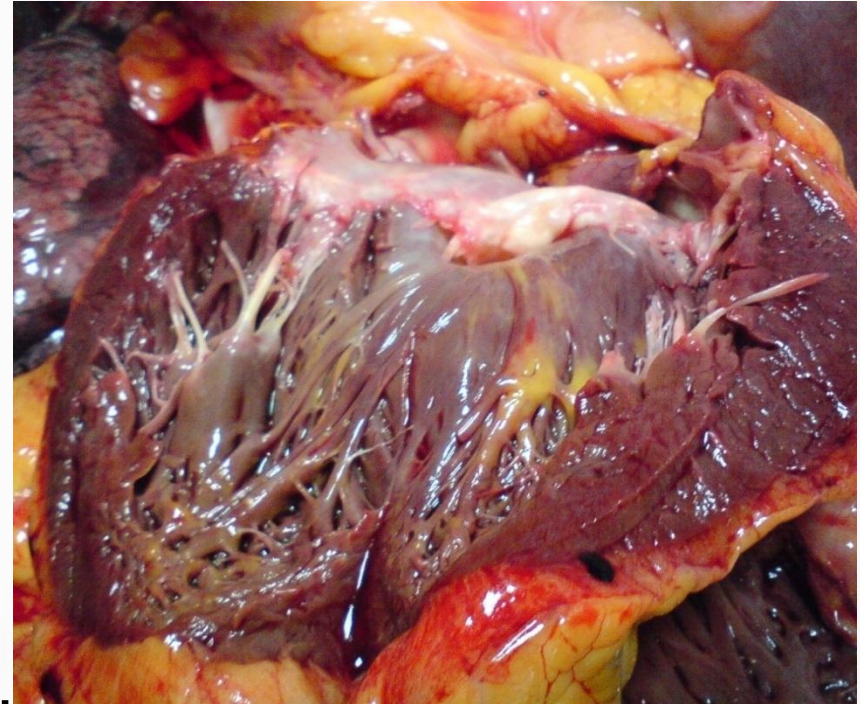
- Т.Н.

«Алкогольный гиалин» в гепатоцитах, результат искаженного синтеза белка



«Тигровое» сердце

– желто-белая
исчерченность, которая
наблюдается со стороны
эндокарда и лучше всего
выражена в сосочковых
мышцах и трабекул
желудочков сердца,
обусловленное очаговым
характером жировой
паренхиматозной дистрофии
с преимущественным
поражением кардиомиоцитов
вокруг вен и венул



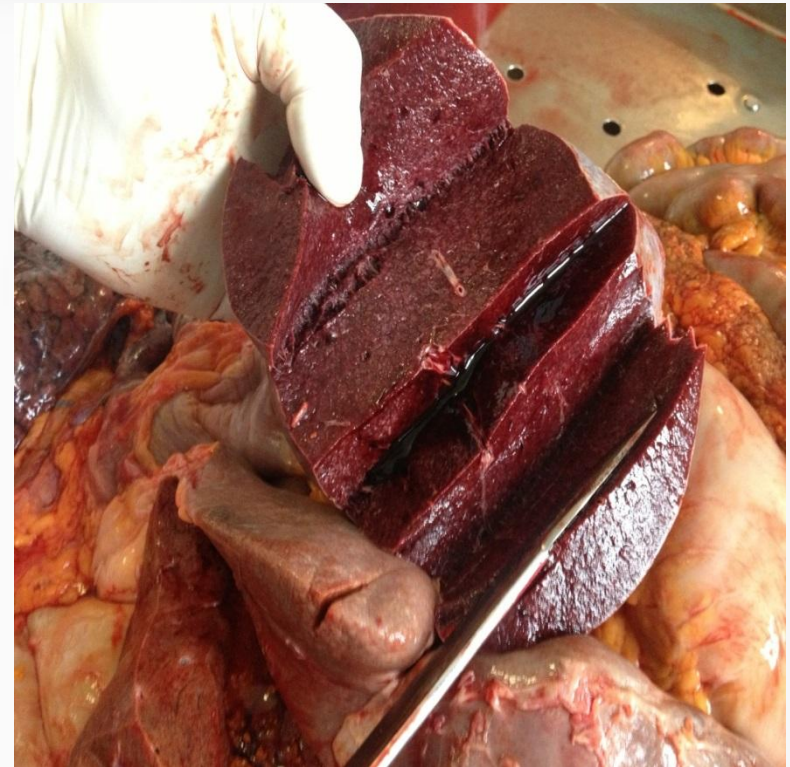
« Саговая » селезенка

– за счет отложения **амилоида** исключительно в лимфоидных фолликулах в увеличенном и плотной селезенке определяются очаги, похожие на полупрозрачные **зерна саго** (крупа из крахмала, полученного из сердцевины саговой и других пальм, а также искусственная крупа из картофельного или



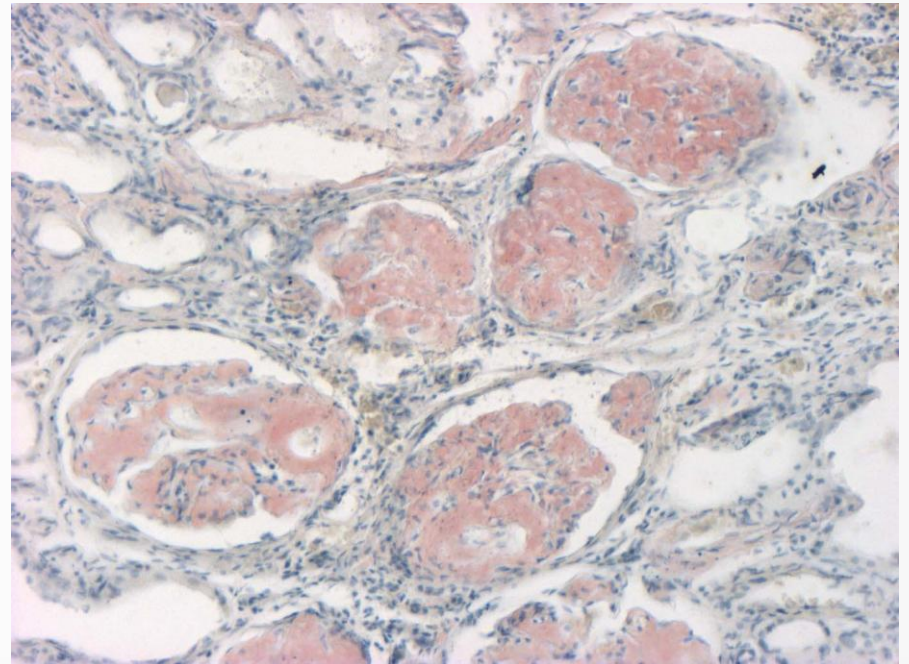
«Сальная» селезенка

— **равномерное** (как в лимфоидных фолликулах, так и в красной пульпе) отложения **амилоида**, представляющая селезенке (плотной, коричнево-красной, гладкой) **сального блеска**



Для определения амилоида:

Окраска **конго красным** на амилоид:
отложение **амилоида** окрашиваются в
разные оттенки **красного цвета**, ядра
клеток - **синие**



СУДАН

Окраска **суданом черным В**:
фосфолипиды окрашиваются в серо-
сине-черный цвет

Окраска нейтральных жиров **суданами III**
и IV (замороженных срезов, чтобы не
«вымыть» жиры): в случае Судана III -
красный цвет, Судана IV – **черный**.

Пример теста:

При вскрытии трупа женщины, которая умерла при явлениях сердечной недостаточности, сердце увеличено в объеме, дряблое; миокард - глинисто-желтый, тусклое; со стороны эндокарда определяется желто-белая исчерченность ("тигровое сердце»). Микроскопически в группах кардиомиоцитов отсутствует поперечная исчерченность, цитоплазма кардиомиоцитов содержит мелкие капли, которые красятся **суданом черным в черный** цвет. Ваш диагноз?

- **Жировая дистрофия миокарда**
- Кардиосклероз
- Ревматический миокардит
- Ожирение сердца
- Миомаляция

Метод Косса

для выявления отложений кальция: фосфаты и карбонаты кальция окрашиваются в **черный** цвет, ядра - в красный

Тест: На аутопсии женщины, которая болела хронической дизентерией, в строме и паренхиме миокарда, почек в слизистой оболочке желудка, в соединительной ткани легких обнаружены фиолетового цвета аморфные массы, положительные при **реакции Косса**. Патологический процесс развился во внутренних органах больного?

- **Метастатическое обызвествление**
- Дистрофическое обызвествление
- Метаболическое обызвествление
- Амилоидоз
- Гиалиноз

Кольцо Кайзера-Флейшера

зеленовато-бурый
кольцо по периферии
роговицы при
гепатолентикулярная
дегенерации (болезни
Вильсона-Коновалова),
т.е. наследственном
нарушении обмена меди



Ценкеровский (восковидный) некроз - сухой (коагуляционный) некроз мышц при инфекциях (брюшной и сыпном тифах)

Реакция Видаля - реакция агглютинации, используемый для диагностики брюшного тифа.

Пример теста: При вскрытии трупа мужчины, 56 лет, в терминальном отделе тонкой кишки выявлено несколько язв диаметром 4-5 см. Края язв возвышаются над поверхностью слизистой оболочки; стенки покрыты серовато-желтоватыми массами, которые крошатся. **Реакция Видаля** положительна. Какой наиболее вероятный диагноз?

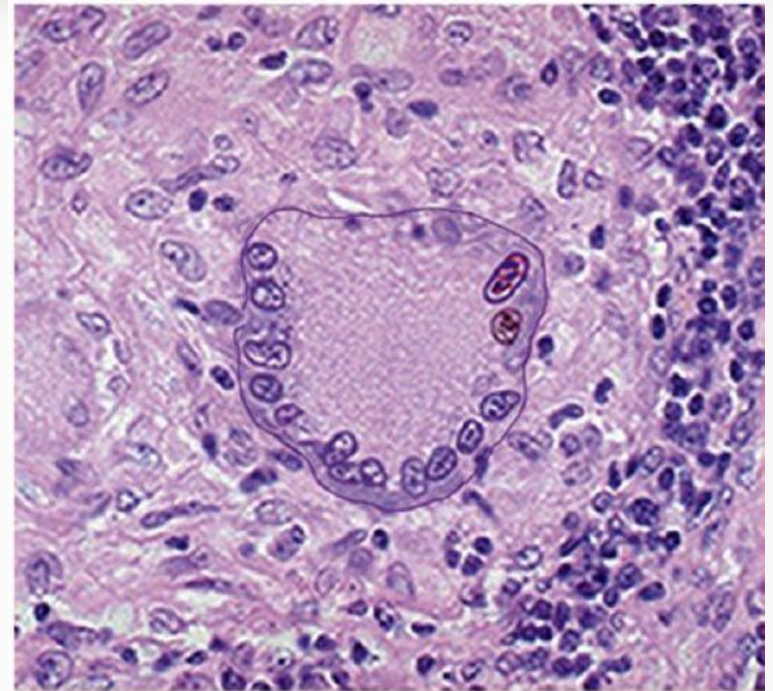
- A. Брюшной тиф
- B. Паратиф
- C. Поворотный тиф
- D. Дизентерия
- E. Болезнь Крона

Пятна Тардье - мелкие кровоизлияния под висцеральную плевру и эпикард, характерные для смерти, наступает быстро («острая» смерть), например при механической асфиксии

Феномен Артюса - реакция гиперчувствительности **немедленного** типа, возникающая при введении **в кожу определенной дозы антигена**, связанная с образованием нерастворенных иммунных комплексов и характеризуется значительным **некрозом** тканей.

Клетки Пирогова-Лангханса

– гигантские
многоядерные (от
30 до 50 ядер,
расположенных
цепочкой по
периферии) клетки,
характерные для
туберкулезной
гранулемы



Клетки Вирхова

— большие, с жировыми вакуолями клетки, содержащие «упакованы» в виде шаров микобактерии **лепры**, то есть типичные для **лепрозной гранулемы**.

Пример теста: При гистологическом исследовании биоптата кожи обнаружены гранулемы, состоящие из макрофагальных узелков с наличием лимфоцитов и плазматических клеток. Кроме того, встречаются большие макрофаги с жировыми вакуолями в виде шаров, которые содержат упакованы возбудители заболевания (клетки Вирхова). Грануляционная ткань хорошо васкуляризирована. Для какого заболевания характерна описанная картина

- Лепры
- Туберкулеза
- Сифилиса
- Риносклеромы
- Сапа

Клетки Микулича

– крупные макрофаги со светлой цитоплазмой, в которой оказываются палочки Волковича-Фриша; типичные для склеромной гранулемы

Пример теста: При исследовании биоптата обнаружена гранулема, состоящая из лимфоцитов, плазматических клеток, макрофагов с пенистой цитоплазмой (клетки Микулича), много гиалиновых шаров. О каком заболевании можно думать?

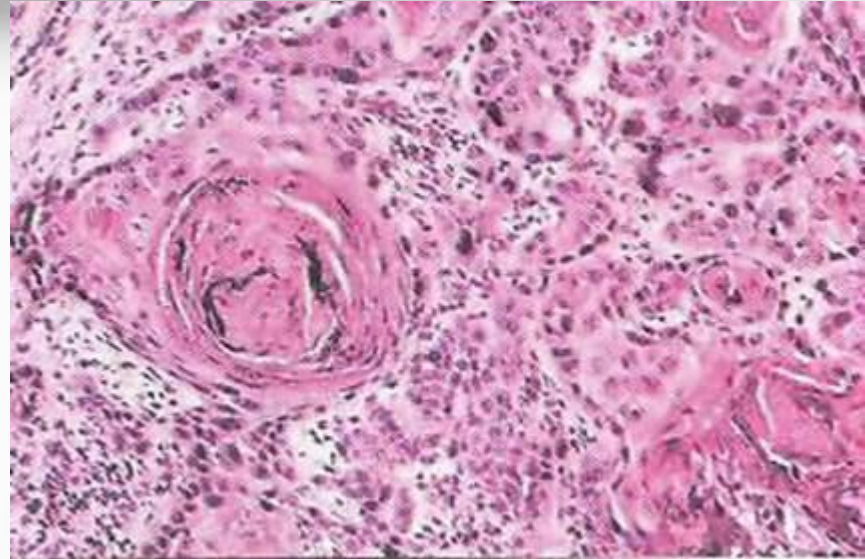
- Риносклерома
- Лепра
- Сифилис
- Туберкулез

Эпителиоидные клетки - активированные макрофаги, имеют большую розовую цитоплазму с мелкими гранулами, иногда содержат целые интактные бациллы или их фрагменты.

Тельца Русселя - круглые включения, которые проявляются в старых плазмочитах

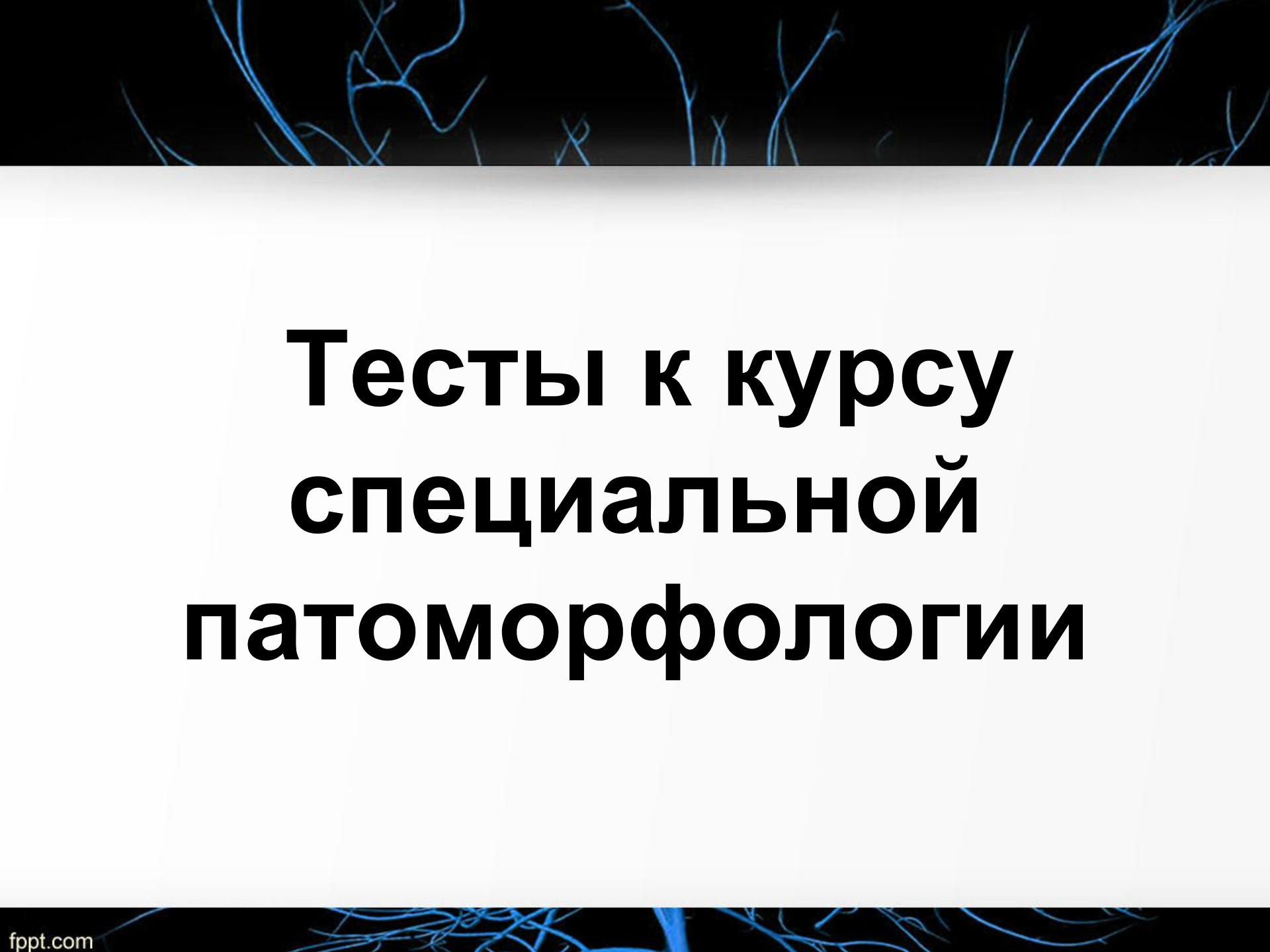
«Раковые жемчужины»

– округлые образования, напоминающие жемчуг, формирующиеся при **плоскоклеточном (эпидермальном) рака.**



Пример теста: При микроскопическом исследовании биоптата шейки матки выявлена клеточная и ядерная атипия многослойного плоского эпителия, патологические митозы, а также роговые "жемчужины" в глубине эпителиальных пластов. Ваш диагноз?

- **Плоскоклеточный рак с ороговением**
- Переходноклеточный рак
- Плоскоклеточный рак без ороговения
- Железистый рак
- Анапластичный рак

The background of the slide features a dark blue, branching, tree-like pattern that resembles a biological or anatomical structure, possibly a vascular network or neural pathways. This pattern is visible at the top and bottom edges of the slide, framing the central white area.

Тесты к курсу специальной патоморфологии

Тельца Жоли и кольца Кебота - базофильные включения в эритроцитах, остатки ядерных субстанций, которые появляются при напряжении гемопоэза (гемолизе, В12-дефицитной анемии)

Пиоидный костный мозг

- приобретение костным мозгом при **миелобластном** (остром) и **миелоцитарном** (хроническом) лейкозах **зеленого (гноевидный) оттенка**

Тест: При вскрытии умершего больного выявлена гиперплазия костного мозга плоских и трубчатых костей (**пиоидный костный мозг**), **спленомегалия (6 кг)**, **гепатомегалия (5 кг)**, увеличение всех групп лимфатических узлов. Какому заболеванию соответствуют выявлены изменения?

- **хронический миелолейкоз**
- хронический лимфолейкоз
- миеломная болезнь
- настоящая полицитемия
- лимфогрануломатоз

«Малиновый» костный мозг (ярко-красный)

- приобретение костным мозгом при лимфобластном и меньше, при лимфоцитарном лейкозах малиново-красного цвета.

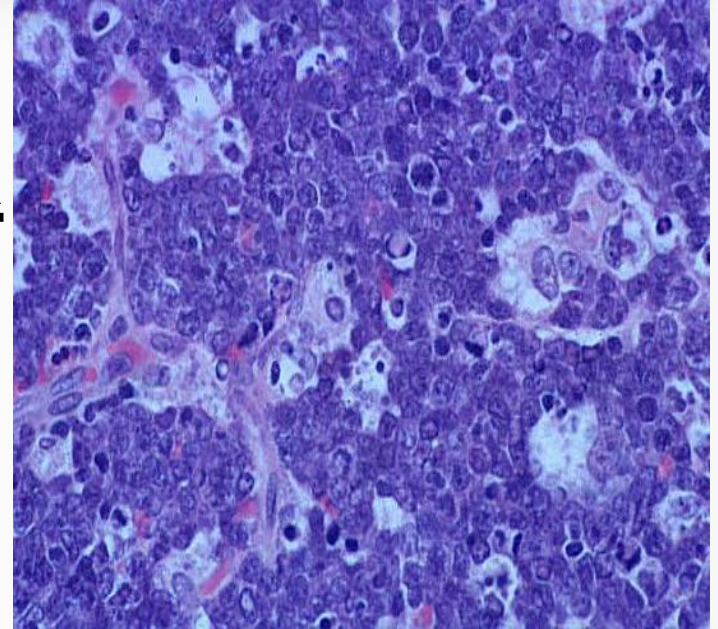
Тест: Смерть 7-летнего мальчика наступила вследствие острой постгеморрагической анемии, обусловленной профузным кровотечением из желудочно-кишечного тракта. В ходе патологоанатомического исследования выявлено: макроскопически - малокровие внутренних органов, увеличение различных групп лимфатических узлов, тимомегалия, умеренно выраженная гепато-спленомегалия, ярко-красный костный мозг; микроскопически - гиперцелюлярный костный мозг с мономорфной инфильтратом из бластных клеток, диффузно-очаговые опухолевые инфильтраты в печени, селезенке, лимфатических узлах, оболочках и веществе головного мозга. Диагностируйте заболевания.

- Острый лимфобластный лейкоз
- Острый миелобластный лейкоз
- Острый недифференцированный лейкоз
- Острый монобластный лейкоз
- Острый плазмобластный лейкоз

Белок Бенс-Джонса - диагностически значимый одна из разновидностей парапротеина, что секретруется **МИЕЛОМНОЙ** клетками при **миеломной болезни** (болезни **Рустицкого-Калеро**) и свободно преодолевает клубочковый фильтр почек, имея крайне **малую молекулярную массу**

«Звездное небо»

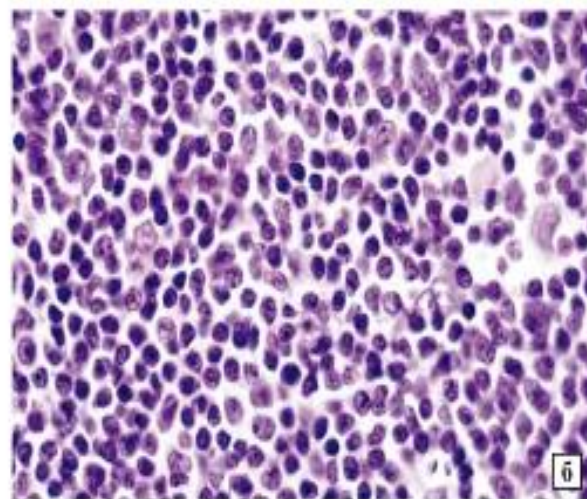
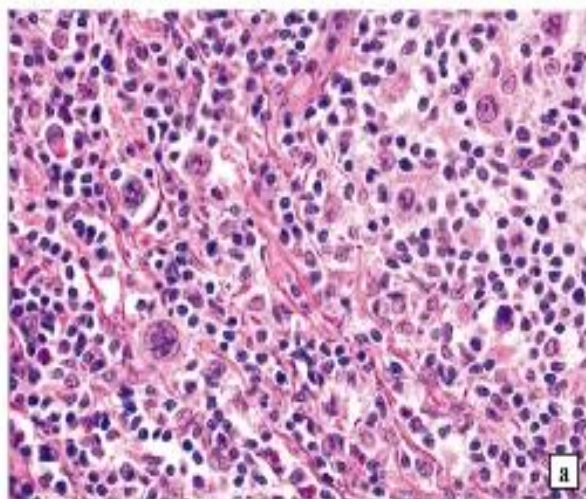
- патогистологическая картина опухоли Беркитта (т.н. африканской лимфомы), где среди мелких лимфоцитоподобных клеток располагаются **крупные**, со светлой цитоплазмой **макрофаги**



Малые клетки Ходжкина

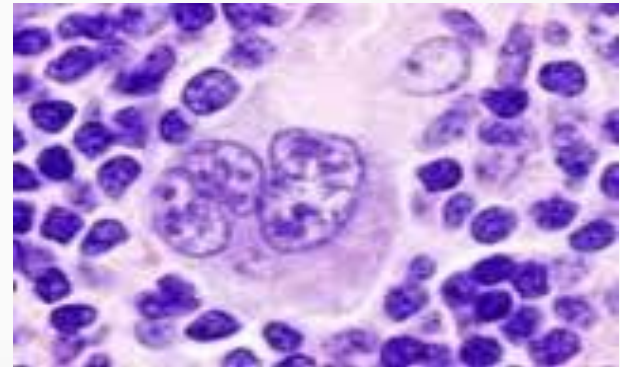
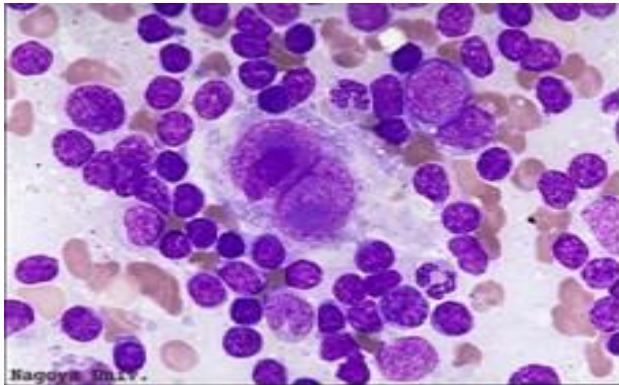
– **аналогичные** лимфобласты клетки, одни из трех диагностически значимых разновидностей клеток при лимфогрануломатозе (болезни Ходжкина)

А. смешанно - клеточный вариант, опухолевая ткань состоит из **малых и больших** клеток Ходжкина, отдельных клеток Березовского - Рида - Штернберга, с примесью лимфоцитов, эозинофилов и макрофагов; В - нодулярный тип, клетки "попкорна"



**Большие клетки Ходжкина, или
одноядерные гигантские клетки, -
диагностически значимые клетки при
лимфогрануломатозе (болезни
Ходжкина), морфологическая картина
которых отражена в названии**

Многоядерные клетки Рид-Березовского-Штернберга - гигантских размеров многоядерные опухолевые клетки при лимфогранулематозе (болезни Ходжкина), которые являются наиболее диагностически значимыми



«Бычье» сердце - следствие рабочей гипертрофии сердца, преимущественно за счет **левого желудочка**, при гипертонической болезни или аортальных пороках, когда масса сердца может достигать **700-1000 г**, а толщина стенки левого желудочка - **2 - 3 см**.

Ашофф-Талалаевской гранулемы

– гранулемы при ревматизме (ревматические узелки), которые в течение морфогенеза проходят следующие стадии: «цветущие» (зрелые) → «вянущие» → те, рубцуются

Тест: На вскрытии трупа обнаружены морфологические проявления стеноза левого атриовентрикулярного отверстия, недостаточность митрального клапана. Гистологически в миокарде - очаговый кардиосклероз, наличие **цветущих гранул Ашофф-Талалаева**. Какой из перечисленных ниже диагнозов наиболее вероятен?

- **Ревматизм**
- Склеродермия
- Дерматомиозит
- Узелковый периартериит
- Системная красная волчанка

«Рисовые тельца»

- **плотные слепки с некротизированных и отторгнутых в полость сустава синовиальных ворсин, что наблюдаются уже в первой стадии синовита при ревматоидном артрите**

Тест: У женщины, 54 лет, появилась значительная деформация суставов пальцев рук и стоп.

Гистологически: околосуставно соединительная ткань с явлениями мукоидного набухания, участками фибриноидного некроза, скоплениями макрофагов, склерозом; в синовиальной оболочке - отечные ворсинки, с признаками мукоидного и фибриноидного набухания; в суставной полости встречаются единичные "рисовые тельца". Диагностируйте заболевания.

- **Ревматоидный артрит**
- Ревматизм
- Болезнь Бехтерева
- Гематогенный туберкулез
- Подагра

Рагоциты (от гр. «Гроздь винограда») - нейтрофилы, в цитоплазме которых выявляется ревматоидный фактор (иммуноглобулины) при ревматоидном артрите.

Паннус

(От лат. «Лоскут») - **островки грануляционной ткани**, возникающие во второй стадии синовита при ревматоидном артрите и других подобных поражениях суставов по краям суставных концов костей и далее в виде пласта «наползают» на синовиальную оболочку и суставной хрящ.

Тест: У женщины, 47 лет, жалобы на привычный подвывих и вывих межфаланговых и пястно-фаланговых суставов, ульнарного девиации. При микроскопическом исследовании обнаружено разрастание ворсин синовиальной оболочки, разрушение хряща, формирование **паннус**. О каком заболевании идет речь?

- **Ревматоидный артрит**
- Ревматический артрит
- Остеоартроз
- Системная красная волчанка

Гематоксилиновые тельца - бледно окрашенные ядерными красителями (гематоксилин) ядра клеток различных органов и тканей (делом - лимфатических узлов), что свидетельствует их гибель с последующим распадом «безжизненных» ядер на глыбки, при системной красной волчанке.



Фигура бабочки - симметричные красные участки на коже боковых поверхностей лица, которые слегка шелушатся пятна и соединены узкой полоской на переносице, при системной красной волчанке

Карнификация (от лат. «Мясо») - процесс организации воспалительных очагов в легких (в частности - при **крупозной пневмонии**) при недостаточной **фибринолитической функции нейтрофилов** с прорастанием таких локусов **грануляционной** тканью и ее последующим созреванием и превращением в **зрелую волокнистую** ткань (безвоздушное легкое)

Сотовое легкое

–мелко-очаговый вид легкого на разрезе (напоминает **пчелиные соты**) через **множественные бронхиолоэктазы**

Тест: При вскрытии мужчины, 34 лет, умершего от хронической почечной недостаточности в связи с амилоидозом почек, патологоанатом в легких обнаружил (преимущественно в нижних долях) множественные диффузные расширения бронхов, в просветах которых гнойное содержимое. Поверхность разреза легких имеет мелкочаеистый вид, напоминает пчелиные соты. Гистологически в стенке расширенных бронхов - хроническое воспаление, мышечные волокна замещены соединительной тканью. Эти изменения в легкие врач расценил как:

- **Бронхоэктазы**
- Бронхопневмония
- Хронический бронхит
- Хроническая пневмония
- Абсцессы легких

«Легочное сердце» - патология правых отделов сердца, характеризующееся увеличением (гипертрофией) и расширением (дилатацией) правого желудочка и предсердия, а также недостаточностью кровообращения через легочную гипертензию.

«Барабанные палочки» - колбообразные утолщение концевых фаланг пальцев рук, обусловленные гипертрофией мягких тканей и деформацией ногтей (в виде **«часовых стекол»**) при хронических заболеваниях легких с развитием гипоксии, септическом эндокардите, опухолях органов грудной полости, хроническом язвенном колите, а также (довольно редко) как врожденный феномен у практически здоровых людей

ТЕСТ

У ребенка, 8 лет, выраженные признаки сердечно-легочной недостаточности, одышка, **пальцы в виде барабанных палочек, ногти в виде часовых стекол**, кашель с большим количеством слизисто-гноной мокроты (особенно утром). При рентгенологическом исследовании выявлено резкое **расширение бронхов**. О каком заболевании свидетельствуют данные изменения?

- **Бронхоэктатическая болезнь**
- Бронхиальная астма
- Хронический бронхит
- Бронхопневмония
- Эмфизема легких

«Вирховского железа»

(вирховского метастаз) -
ретроградные лимфогенные
метастазы рака желудка в
надключичные лимфатические
узлы (обычно - **левые**)

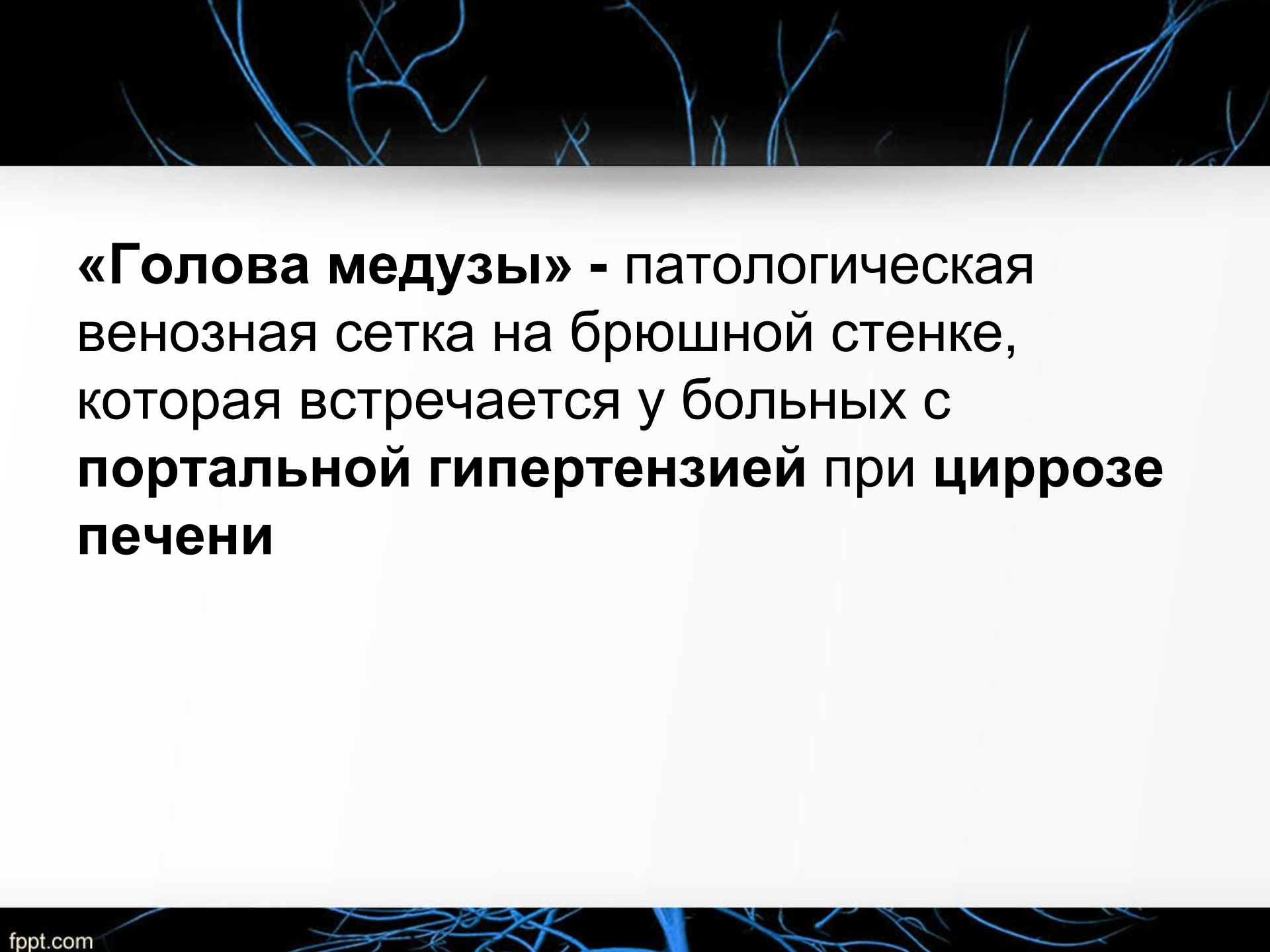
**«Шницлеровским метастазы» -
ретроградные лимфогенные
метастазы рака желудка в
лимфатические узлы
параректальной клетчатки**

**«Крукенбергивські метастазы»
(крукенбергивський рак яєчників)
- ретроградні лімфогенні
метастазы рака желудка в оба
яєчника**

Симптом «мостовой»: а) при т.н. **болезни Менетрие** («гигантском гипертрофическом гастрите») - из-за чрезвычайно резкого утолщения слизистой оболочки желудка; б) при **болезни Крона** - через чередование длинных, узких и глубоких язв, которые располагаются параллельными рядами вдоль кишки, с участками нормальной слизистой оболочки

Тельца Каунсильмена - округлые
гомогенные **эозинофильные**
образования с пикнотичным ядром / без
ядра (**«мумифицированные**
гепатоциты») - гепатоциты в состоянии
коагуляционного некроза / апоптоза,
выявляемые при **вирусных гепатитах** и
других инфекционных поражениях печени

Матово-стекловидные гепатоциты -
гепатоциты, которые содержат
поверхностный антиген (HBsAg) вируса
гепатита В (частицы Дейна)



**«Голова медузы» - патологическая
венозная сетка на брюшной стенке,
которая встречается у больных с
портальной гипертензией при циррозе
печени**

«Песочные ядра» - ядра гепатоцитов,
которые содержат сердцевидный
антиген (НВсАг) **вируса гепатита В**
(частицы Дейна)

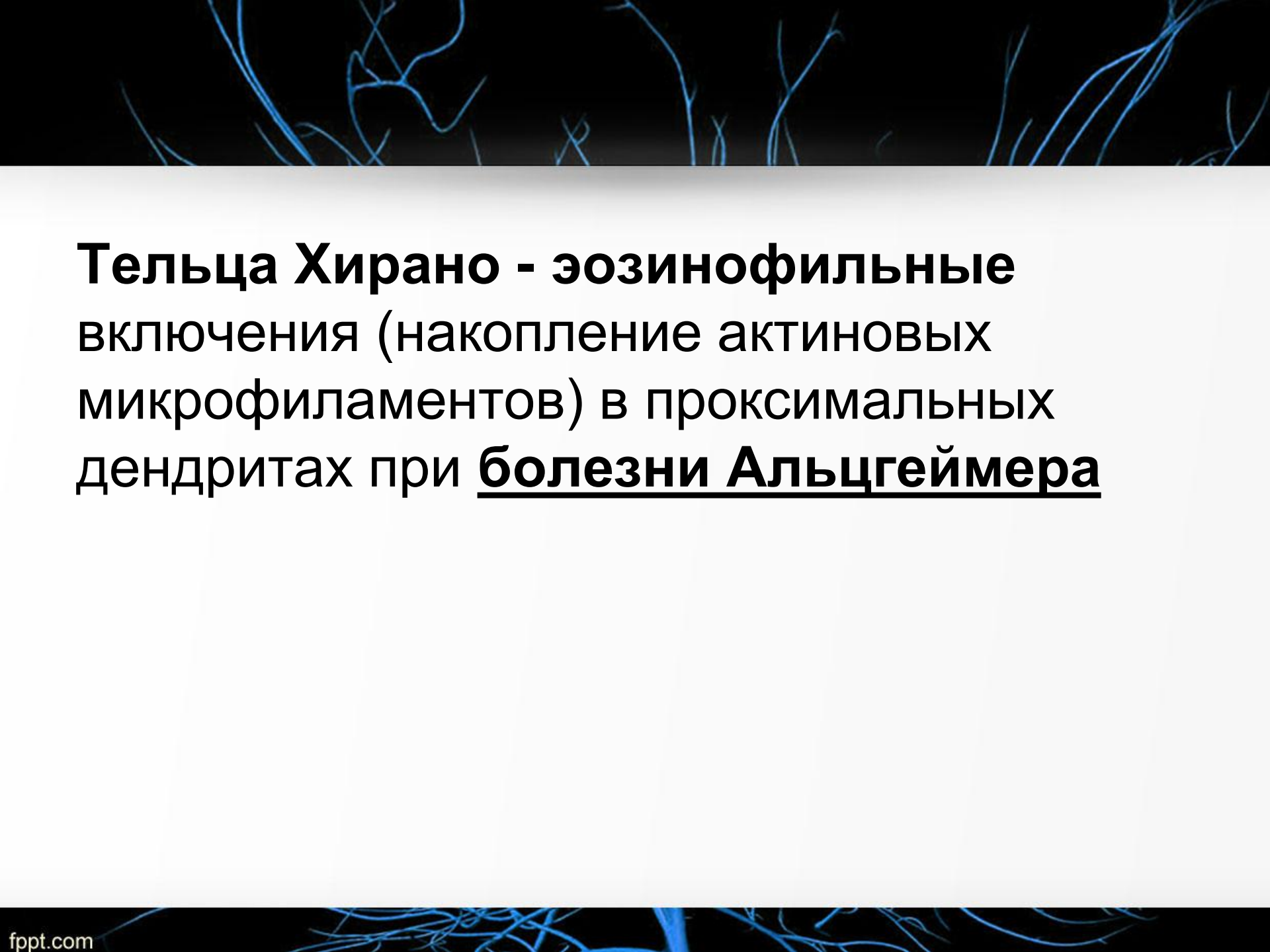
**Узелки Киммельштиля-Вильсона -
диабетический нодулярный
гломерулосклероз (клинический синдром
Киммельштиля-Вильсона: высокая
протеинурия, отеки, артериальная
гипертензия)**

«Щитовидная (тиреоидная) почка»

– вид почки (при микроскопическом исследовании) при **хроническом пиелонефрите**

Тест: В биоптате почки выражены склероз, лимфо-плазмоцитарная инфильтрация стенок лоханок и чашек; дистрофия и атрофия канальцев. Сохранены канальцы расширены, растянуты колоидоподобными массами, эпителий сплюснутый ("щитовидная" почка). Какой диагноз наиболее вероятен?

- **хронический пиелонефрит**
- Острый пиелонефрит
- Гломерулонефрит
- Нефросклероз
- Тубуло-интерстициальный нефрит



**Тельца Хирано - эозинофильные
включения (накопление актиновых
микрофиламентов) в проксимальных
дендритах при болезни Альцгеймера**

**Пятна Лукина-Либмана - петехиальные
кровоизлияния в конъюнктиву глаза у
внутреннего угла нижнего века при
септическом бактериальном
эндокардите**

**Пятна Джейнуэя - кровоизлияния в кожу
и подкожную жировую клетчатку при
септическом бактериальном
эндокардите**

Очага Гона - очаги первичного туберкулеза, которые зажили, петрифицировались / осифицировались

Очага Симона - единичные разной величины отсе́вы в верхушки легких при гематогенной генерализации (прогрессированию) первичного туберкулеза

Очага Абрикосо́ва (очаги реинфектов Абрикосо́ва) - начальные проявления вторичного туберкулеза из специфического эндобронхита, мезобронхит и панбронхита внутришньюдолькового бронха в I и II сегментах обычно правого легкого

Очага Ашоф-Пуля (Ашоф-пуливські очага) - очаги, которые появляются после заживления очагов Абрикосова и играют роль в обострении туберкулезного процесса; достаточно крупные, инкапсулированные, частично петрифицированные

**Очаг-инфильтрат Асмана-Редекера -
локусы, где перифокальное воспаление
преобладает над незначительными
казеозными изменениями
(инфильтративный туберкулез)**

Гуммы (самое распространенное употребление термина) - очаг сифилитического продуктивного воспаления (**сифилитическая гранулема**)

Белая пневмония - интерстициальная сифилитическая пневмония при **раннем врожденном сифилисе** (через распространенные склеротические изменения, представляющие бледности)

**«Кремниевая печень» -
интерстициальный гепатит (в разрезе
печень коричневого цвета) при раннем
врожденном сифилисе**

Триада Гетчинсона: паренхиматозный кератит, глухота и изменены зубы (при позднем врожденном сифилисе)

Зубы Гетчинсона - деформация зубов: гипоплазия эмали и образование полумесячной выемки на обеих верхних центральных резцах или на одном из них с последующим искажением; сами зубы - бочкообразному (при позднем врожденном сифилисе)

Пример теста:

У больного М., 14 лет, диагностирована **триада Гетчинсона**: зубы дугообразной формы, паренхиатозный кератит и глухота. Для которой болезни характерны выявленные изменения?

- **Сифилис**
- Токсоплазмоз
- Проказа
- Туберкулез
- Описсторхоз

Абсцессы Дюбуа - полости заполнены серозной жидкостью с примесью нейтрофилов и лимфоцитов, которые окружены валом из эпителиоидных клеток (**при позднем врожденном сифилисе**)

Тельца Пашена - мелкие коккообразные образования (колонии вируса) в клетках, пораженных натуральной оспой;
тельца Гуарниери - крупные образования

Тельца Бабеша-Негри - эозинофильные округлые образования (включение) в цитоплазме нервных клеток гиппокампа (реже - в других отделах головного мозга) при бешенстве

Сипнотифозные гранулемы Попова

- очаги эндо и периваскулярной инфильтрации (узелки Попова) при эпидемическом сыпном тифе.

Тест: В умершего вследствие сердечной недостаточности на коже определяются следы высыпаний в виде пятен и точек. В области крестца, остистых отростков позвонков -пролежни. При микроскопическом исследовании ЦНС, кожи, надпочечников, в сосудах микроциркуляторного русла и мелких артериях -наличие **гранулем Попова**, в сердце - интерстициальный миокардит. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен?

- **Сыпной тиф**
- Ку-лихорадка
- Брюшной тиф
- Узелковый периартериит
- ВИЧ-инфекция

«Красный чепчик»

(«Чепчик кардинала») - проявления геморрагического менингоэнцефалита **при сибирской язве.**

Тест: Больная, 45 лет, работница мехового ателье, умерла внезапно. При вскрытии мягкие мозговые оболочки головного мозга темно-красного цвета, пропитанные кровью, будто покрыты "красным чепцом". Микроскопически в мягких мозговых оболочках и в ткани мозга серозно-геморрагическое воспаление, некроз стенок мелких сосудов, множественные кровоизлияния. Какое заболевание скорее всего у больной?

- **Сибирская язва**
- Кровоизлияния в мозг при гипертонической болезни
- Кровоизлияния в мозг при травматическом повреждении
- Менингококковая инфекция
- Туберкулезный лептоменингит

Тельца Коундри - базофильные включения, окруженные просветленной зоной, в ядрах эпителиоцитов при герпетической инфекции

**Тельца Араго - эозинофильные и
базофильные включения в ядрах клеток
при ветряной оспе**

«Глаза совы» - округлые плотные крупные включения в ядрах клеток (сначала - эозинофильные, затем - базофильные), окруженные просветленной зоной; оболочки ядер при этом резко очерченные через распределение на них глубокие хроматина (**при цитомегаловирусной инфекции**)

Пример теста:

У 30-летнего умершего наркомана, страдающего ВИЧ-инфекцией, при патоморфологическом исследовании обнаружено, что оба легкие уплотнены, темно-бордово-серые, малоповоздушные, межальвеолярные перегородки рядом инфильтрированные лимфоцитами; часть альвеолоцитов трансформированы в большие клетки с центрально расположенным круглым ядром со светлым ободком, напоминающие **«глаз совы»**. Которая оппортунистические заболевания вызвала пневмонию у данного больного?

- Цитомегаловирус
- Пневмоциста каринии
- Атипичная микобактерия
- Герпес-вирус
- Токсоплазма

Пятна Бильшовського-Филатова-Коплика – белесые пятна на слизистой оболочке щек соответственно малым нижним коренным зубам (у больных корью)

**Желто-зеленый «чепчик» - проявления
ГНОЙНОГО менингококкового менингита**

Синдром Уотерхауса-Фридериксена -
развитие острой **надпочечниковой**
недостаточности через очаговые
некрозы надпочечников с
кровоизлияниями или двусторонние
массивные геморрагии при
менингококковой инфекции
(менингококцемии)

Саркома Капоши (множественная идиопатическая геморрагическая саркома) - редкое заболевание преимущественно у мужчин старше 60 лет, с достаточно доброкачественным течением (на дистальных отделах нижних конечностей), которое у больных СПИДом имеет злокачественный, генерализованный характер

Гранулемы Дюрка - очаговые
реактивные разрастания клеток глии в
виде своеобразных узелков при **малярии**
(тропической)

«Горящий зев», «малиновый» язык

- проявления 1-го периода скарлатины

Тест: У ребенка, 6 лет, заболевание началось остро с резкого катара в зеве и миндалинах, который распространился на слизистую оболочку рта, язык ("малиновый язык"), глотку. На поверхности миндалин некрозы. Местами по мере отторжения некротических масс образуются язвы. Шейные лимфоузлы увеличены. На теле мелкоточечная сыпь ярко-красного цвета, за исключением носогубного треугольника. О каком заболевании можно думать?

- A. * Скарлатина
- B. Дифтерия
- C. Ангина
- D. Кир
- E. Менингококковый назофарингит

«Большое пестрое легкое»

- легкое при тяжелой форме гриппа с легочными осложнениями

Тест: Мужчина, 42 лет, умер при явлениях выраженной интоксикации и дыхательной недостаточности. На разрезе ткань легких **во всех отделах пестрая, пестрая, с множественными мелкоочаговая кровоизлияниями** и очагами эмфиземы. Гистологически в легких: геморрагическая бронхопневмония с абсцедированием, в цитоплазме клеток эпителия бронхов эозинофильные и базофильные включения. Диагностируйте обнаружено на секции заболевания.

- **Грипп**
- Парагрипп
- Аденовирусная инфекция
- Респираторно-синцитиальная инфекция
- Стафилококковая бронхопневмония

A decorative background with a dark blue/black gradient and a pattern of thin, glowing blue lines that resemble a network or biological structure, possibly neurons or a vascular system.

Благодарю за внимание!

Коллектив кафедры патологической
анатомии желает Вам успехов в
подготовке и сдаче экзамена «КРОК 1» !!!