

ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
Кафедра патологической анатомии

Ишемическая болезнь сердца. Ревматические болезни. Врожденные и приобретенные пороки сердца.

ВОПРОСЫ

Выбрать один правильный ответ

1. Что из перечисленного чётко указывает на воспалительный характер суставных болей:
 - А. Болезненность при движении.
 - Б. Крепитация.
 - В. Пролиферативная дефигурация сустава.
 - Г. Припухлость и локальное повышение температуры над суставом.
 - Д. Нестабильность сустава.
2. Индивидуальная чувствительность к антигенам стрептококка связана с:
 - А. Генетически детерминированным иммунным ответом.
 - Б. Возрастом.
 - В. Повышенными титрами антител.
 - Г. Перекрестным реагированием антител.
 - Д. Обходным путем толерантности.
3. У девочки 7 лет через 5 нед. После перенесенной стрептококковой ангины появились лихорадка, мигрирующие боли и припухлость в суставах, шум трения перикарда. Заключение:
 - А. Ревматоидный артрит.
 - Б. Мигрирующий полиартрит.
 - В. Системная красная волчанка.
 - Г. Острый ревматизм.
4. Клеточный состав узелков Ашоффа не включает в себя:
 - А. Лимфоциты.
 - Б. Нейтрофилы.
 - В. Макрофаги.
 - Г. Плазматические клетки.
 - Д. Клетки Аничкова.
5. Для строения "цветущих" гранулем при ревматическом миокардите не характерно наличие.
 - А. Фибриноидного некроза.
 - Б. Клеток Ашоффа.
 - В. Клеток Аничкова.
 - Г. Известковых образований.
 - Д. Лимфоцитов и макрофагов.
6. В группу ревматических болезней не входит.
 - А. Системная склеродермия.
 - Б. Системная красная волчанка.
 - В. Болезнь Шегрена.
 - Г. Болезнь Рейно.

Д. Ревматоидный артрит.

7. Клинико-морфологические особенности ревматических болезней:

- А. Наличие очага хронической инфекции.
- Б. Преимущественно острое течение.
- В. Нарушение иммунного гомеостаза.
- Г. Генерализованные васкулиты.
- Д. Системное поражение соединительной ткани.

Е. Верно А, В, Г, Д.

Ж. Верно А, Б, Д.

З. Всё перечисленное верно

8. Какой из перечисленных пороков сердца наименее характерен для ревматизма:

- А. Стеноз митрального отверстия.
- Б. Недостаточность аортального клапана.
- В. Стеноз устья аорты.
- Г. Стеноз легочной артерии.

9. Женщина 25 лет с детства болела пороком митрального клапана. На фоне активного ревматизма у нее развилось нарушение мозгового кровообращения. Причины развития инсульта:

- А. Гипертонический криз.
- Б. Атеросклеротическая окклюзия сосудов головного мозга.
- В. Тромбоэмболия со створок клапана в сосуды головного мозга.
- Г. Разрыв врожденной аневризмы сосуда.

10. Для ревматизма, кроме поражения сердца, характерны:

- А. Поражение крупных суставов.
- Б. Нодозная эритема.
- В. Панкреатит.
- Г. Поликистоз почек.
- Д. Малая хорея.
- Е. Верно А, В, Г.
- Ж. Верно Б, В, Г, Д.
- З. Верно А, Б, Д.

11. Мужчина 60 лет с детства имел кардиоваскулярную форму ревматизма, умер от хронической сердечно-сосудистой недостаточности. При патологоанатомическом исследовании наиболее вероятно обнаружение

- А. Стеноза митрального клапана.
- Б. Диффузного мелкоочагового кардиосклероза.

В. Деформации и анкилоза суставов.

Г. «Мускатной» печени.

12. Для узелкового периартериита характерны:

А. Поражение артерий среднего и мелкого калибра.

Б. Аневризмы сосудов.

В. Стеатоз печени.

Г. Кровоизлияние в головной мозг.

Д. Эссенциальная гипертензия.

Е. Верно А, Б, В.

Ж. Верно В, Г, Д.

13. Для ревматоидного артрита не характерны:

А. Артрит 3-х или более суставов.

Б. Симметричный характер поражений.

В. Негнойный пролиферативный синовит.

Г. Неограниченность объема движения суставов.

Д. Ревматоидные узелки в коже.

14. Женщина 70 лет длительное время болела ревматоидным артритом. Умерла от хронической почечной недостаточности, обусловленной вторичным амилоидозом. При биопсии в суставе выявлены:

А. Луковицеобразные ворсины.

Б. Фиброзирующий паннус.

В. Гранулематозный синовит.

Г. Лимфомacroфагальная инфильтрация хряща.

Д. Примесь лейкоцитов в инфильтрате.

Е. Верно А, В, Д.

Ж. Верно В, Г, Д.

З. Верно А, Б, Г.

15. Осложнения ревматоидного артрита:

А. Вторичный амилоидоз.

Б. Хроническая язва желудка.

В. Синдром Рейтера.

Г. Анкилоз.

Д. Облитерирующий эндартериит.

Е. Верно А, Б, В.

Ж. Верно Б, В, Г.

З. Верно А, Г, Д.

16. В патогенезе ревматоидного артрита основную роль играют:

А. Генетически обусловленная восприимчивость.

Б. Стрептококковая инфекция.

В. Аутоиммунные реакции в синовиальных оболочках.

Г. Травмы суставов.

Д. Вирус Эпштейна—Барр.

Е. Верно А, Б, В.

Ж. Верно А, В, Д.

З. Верно Б, Г.

17. Для ревматоидного артрита не характерны:

А. Негнойный пролиферативный синовит.

Б. Нодозная эритема.

В. Инфаркты ногтевого ложа.

Г. Костный анкилоз.

18. Для системной красной волчанки не характерно:

А. Васкулиты.

Б. Луковичный склероз артериол фолликулов селезенки.

В. Волчаночный гломерулонефрит.

Г. Полипозно-язвенный эндокардит.

Д. "красная бабочка" на коже лица.

19. Для склеродермии не характерны:

А. Маскообразность лица.

Б. Сотовое легкое.

В. Крупноочаговый кардиосклероз.

Г. Серозно-фибринозный синовит.

Д. Поражение сосудов почек.

20. Для поражения желудочно-кишечного тракта при системной склеродермии не характерны:

А. Склероз подслизистого слоя.

Б. Фиброз мышечного слоя.

В. Гипертрофия слизистой оболочки.

Г. Нарушение глотания и моторики.

Д. Развитие синдрома мальабсорбции

21. Поражения кожи при системной склеродермии:

А. Диффузная атрофия эпидермиса.

Б. Образование узелковых утолщений.

В. Язвы и некрозы в коже.

Г. Васкулиты с пролиферацией интимы.

Д. Уплотнение и малоподвижность.

Е. Верно А, Г, Д.

Ж. Верно А, В, Д.

З. Верно Б, В.

22. Для болезни Шегрена не характерно:

А. Ксеростомия.

Б. Ксерофтальмия.

В. Мезангиопролиферативный
гломерулонефрит.
Г. Аутоиммунный паротит.

23. У пожилой женщины недавно выявлены
ксеростомия, ксерофтальмия и
кератоконъюнктивит. При микроскопическом
исследовании биоптата малых слюнных желез
нижней губы обнаружено:

- А. Расширение выводных протоков.
- Б. Инфильтрация лимфоидными и
плазматическими клетками.
- В. Атрофия ацинусов.
- Г. Лимфоэпителиальные островки.
- Д. Известковые камни в протоках.
- Е. Верно А, Б, В.
- Ж. Верно В, Г, Д.
- З. Верно А, Б.

24. Типичные осложнения дерматомиозита:

- А. Гломерулонефрит.
- Б. Бронхопневмония.
- В. Кахексия.
- Г. Анкилоз.
- Д. Портальная гипертензия.
- Е. Верно Б, В.
- Ж. Верно Г, Д.
- З. Верно А, Б.

25. Для выявления стадий дезорганизации
соединительной ткани используют:

- А. Судан III.
- Б. Пикрофуксин.
- В. Реакцию Перлса.
- Г. Толуидиновый синий.
- Д. Гематоксилин и эозин.

26. Для какого ревматического миокардита
характерно образование гранулем:

- А. Узелкового продуктивного.
- Б. Очагового экссудативного межучасточного.
- В. Диффузного экссудативного межучасточного.

27. Панкардитом называют поражение:

- А. Эндокарда.
- Б. Миокарда.
- В. Перикарда.
- Г. Эндокарда, миокарда и перикарда.
- Д. Эндокарда и миокарда.

28. Ревмокардитом называют поражение:

- А. Эндокарда.
- Б. Миокарда.
- В. Перикарда.
- Г. Эндокарда, миокарда и перикарда.
- Д. Эндокарда и миокарда.

29. Осложнением ревматизма не являются:

- А. Тромбоэмболический синдром.
- Б. Разрыв миокарда.
- В. Аритмии.
- Г. Пороки сердца.
- Д. Хроническая сердечно-сосудистая
недостаточность.

30. Назовите факторы, не имеющие значения
для развития системной красной волчанки

- А. Инфекция.
- Б. Курение.
- В. Инсоляция.
- Г. Лекарственная непереносимость.
- Д. Генетические фактор

Список рекомендуемой литературы:

- основной:

1. Патология [Электронный ресурс] : в 2 т. : учебник / под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
2. Патология [Текст] : учебник для медвузов : в 2 т. / под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
3. Пальцев М. А. Руководство по биопсийно-секционному курсу [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов / М. А. Пальцев, В. Л. Коваленко, Н. М. Аничков. - 2-е изд., стер. - М. : Медицина, 2004. - 256 с. : ил.

- дополнительной:

1. Пальцев М. А. Патологическая анатомия [Текст] : в 2 т. : учебник для студентов мед. вузов. Т. 1 : Общий курс / М. А. Пальцев, Н. М. Аничков. - [2-е изд., перераб.]. - М. : Медицина, 2005. - 300 с. : ил., цв. ил.

2. **Пальцев М. А.** Патологическая анатомия [Текст] : в 2 т. : учебник. Т. 2: в 2 ч. : Частный курс / М. А. Пальцев, Н. М. Аничков. - [2-е изд., перераб.]. - М. : Медицина, 2005.
3. **Патологическая анатомия** [Текст] : атлас : учеб. пособие по спец. 060101.65 "Леч. дело", 060103.65 "Педиатрия, 060105.65 "Мед.-профил. дело", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Патол. анатомия" / О. В. Зайратьянц [и др.] ; М-во образования и науки РФ ; под ред. О. В. Зайратьянца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 960 с. : цв. ил.
4. Патологическая анатомия [Текст] : нац. рук. / гл. ред. : М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1259 с. + 1 CD-ROM.
5. Патологическая анатомия [Текст]: учебник / Струков А. И., Серов В. В. - 5-е изд., стер. - М. : Литтерра, 2012. - 848 с. : ил., цв. ил.
6. Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : нац. рук. / гл. ред. : М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1259 с. : ил., цв. ил. + 1 CD-ROM. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
7. Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: учебник / Струков А. И., Серов В. В. - 5-е изд., стер. - М. : Литтерра, 2010. - 848 с. : ил., цв. ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
8. Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. М. А. Пальцева и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
9. Патология [Электронный ресурс] : учебник для медвузов / под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 512 с. : ил., цв. ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
10. Патифизиология [Электронный ресурс] : рук. к занятиям / под ред. П. Ф. Литвицкого. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 118 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Общесистемное и прикладное программное обеспечение, в том числе:

- Базы данных, информационно-справочные системы
- Портал INFOMINE
- Базы данных MEDLINE, WebMedLit, Национальная электронная библиотека

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

www.alexmorph.narod.ru - сайт для морфологов (патологанатомов, гистологов, анатомов), а также студентов, интересующихся вопросами базовых для медицины наук;

library.med.utah.edu/WebPath - Интернет ресурс содержащий более 2700 макро.- и микрофотографий различных патологических процессов;

поисковые Интернет системы (Google, Rambler, Yandex).

<https://www.volgmed.ru/ru/depts/list/69/>

<https://volgmu-pat-anat.3dn.ru/>