

Болезни органов дыхания 1

Вопросы: (в скобках указаны страницы по учебнику «Патологическая анатомия» А.И. Струкова 2010)

- 1- Виды острых первичных и вторичных пневмоний; варианты по локализации, распространенности и характеру воспаления (с 399-400).
- 2- Крупозная пневмония, морфология четырех стадии развития, осложнения, исходы (400-402).
- 3- Бронхопневмония, макро, микроскопические особенности, осложнения (403-406).
- 4- Деструктивные процессы в легком, Морфология абсцессов легкого, и гангрены, осложнения (407-408; 416),
- 5-Хронический, макро и микро изменения, осложнения, (408-410),
- 6-Бронхоэктазы, морфология, внелегочные признаки, осложнения (410-412),
- 7-Эмфизема легких - определение, морфология, осложнения, (412-414),
- 8-Бронхиальная астма, формы морфология по периодам, осложнения(414-416)



№1- Пневмонии возникающие после стационарирования, (очаговые, абсцедирующие с исходом в пневмофиброз), называются:

А-крупозными

Б-перибронхиальными

В-нозокомиальными

Г- все верно

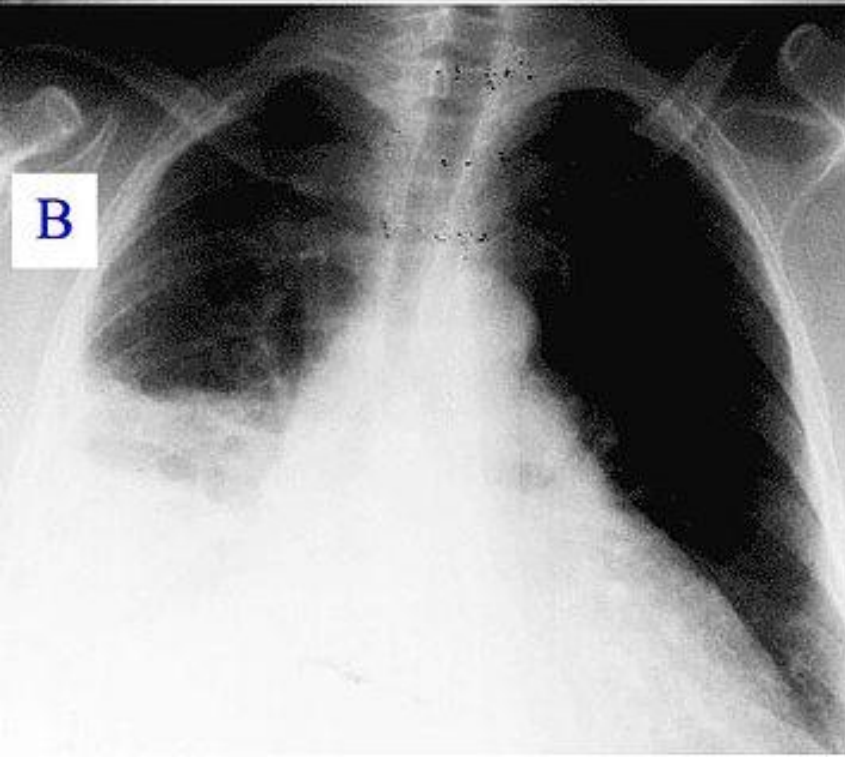
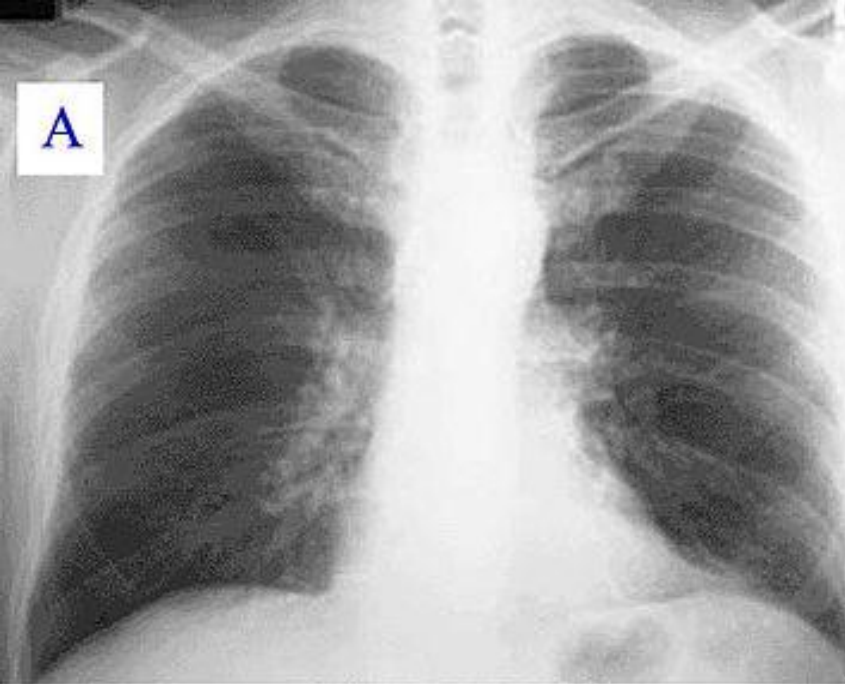
№2- Преобладающими возбудителями внутрибольничных пневмоний являются:

А-вирусы

Б-грибы

В-представители условно-патогенной флоры

Г- все верно



№3- Особое острое четырех стадийное воспаление легких, начинающееся сразу с альвеол, выделено как пневмония:

А- типическая

Б- атипическая

В- крупозная

Г- интерстициальная

№4- Карнификация лёгкого для крупозной пневмонией является:

А-исходом

Б-осложнением

В-проявлением

Г-стадией

№5- Что верно на рентгенограммах:

А-(А-очаговая пневмония,Б- крупозная)

Б-(А-норма, Б-сливно-очаговая пневмония)

В-(А-норма,Б-крупозная пневмония)

Г-(А-эмфизема,Б-абсцесс легкого)



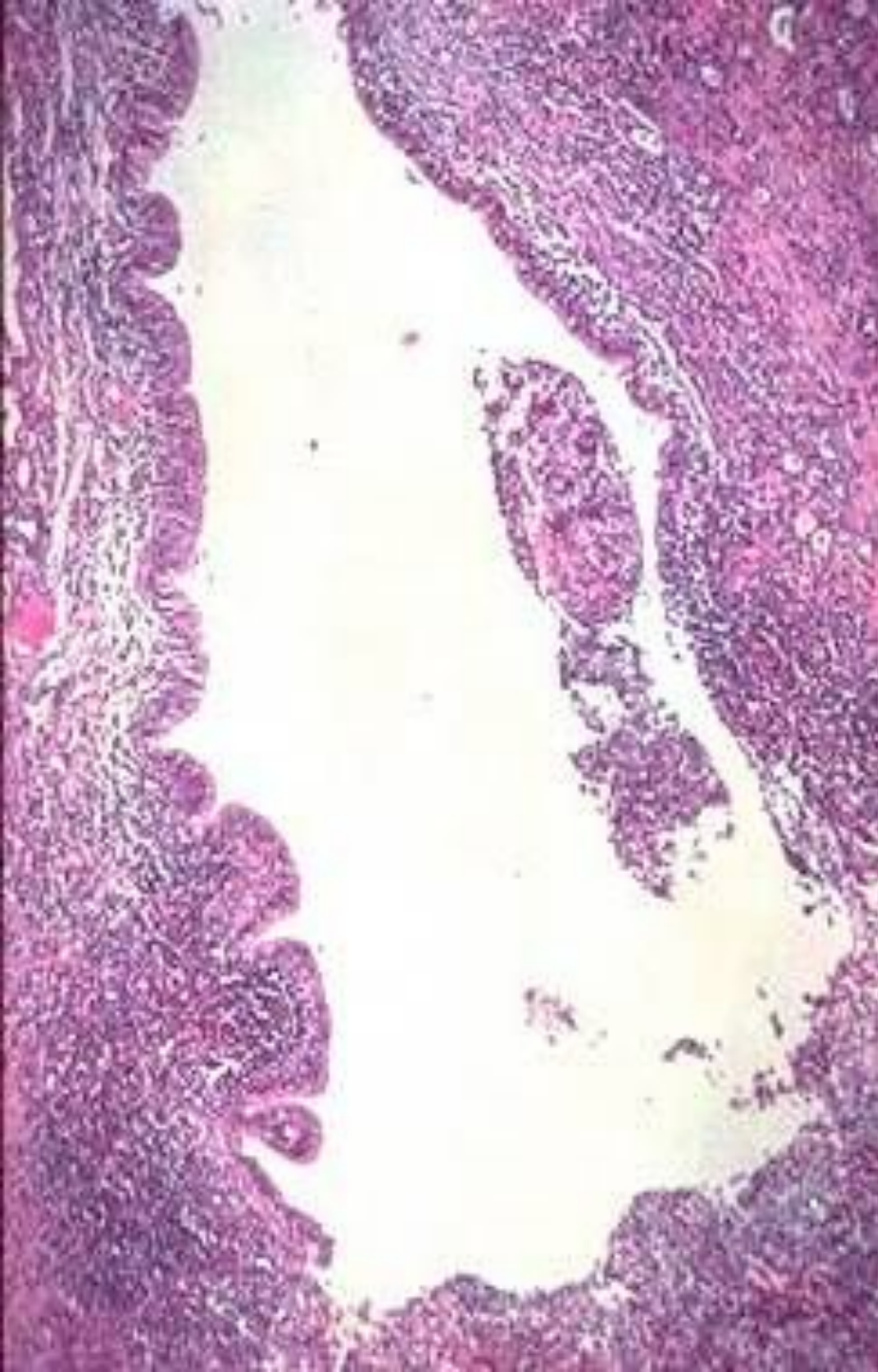
**№6- Что верно
на макро-
препаратах:**

А-(А-очаговая
пневмония,
Б- крупозная)

Б-(А-норма,
Б-сливно-
очаговая
пневмония)

В-(А-норма,
Б-крупозная
пневмония)

Г- (А-эмфи-
зема, Б-абсцесс
легкого)



№7- В стенке бронхоэктаза обнаруживают все, кроме

А-метаплазии эпителия

Б-гипертрофии

В-атрофии;

Г-воспаления

№8- Полиэтиологическое воспаление легких очагового характера, развивающееся в связи с бронхитом , это:

А-крупозная пневмония

Б-бронхоэктатическая болезнь

В-бронхопневмония

Г- пневмокониоз

№9- Представленное микрофото это иллюстрация к болезни упомянутой в:

А-задаче №7

Б-задаче №8

В- обеих задачах?

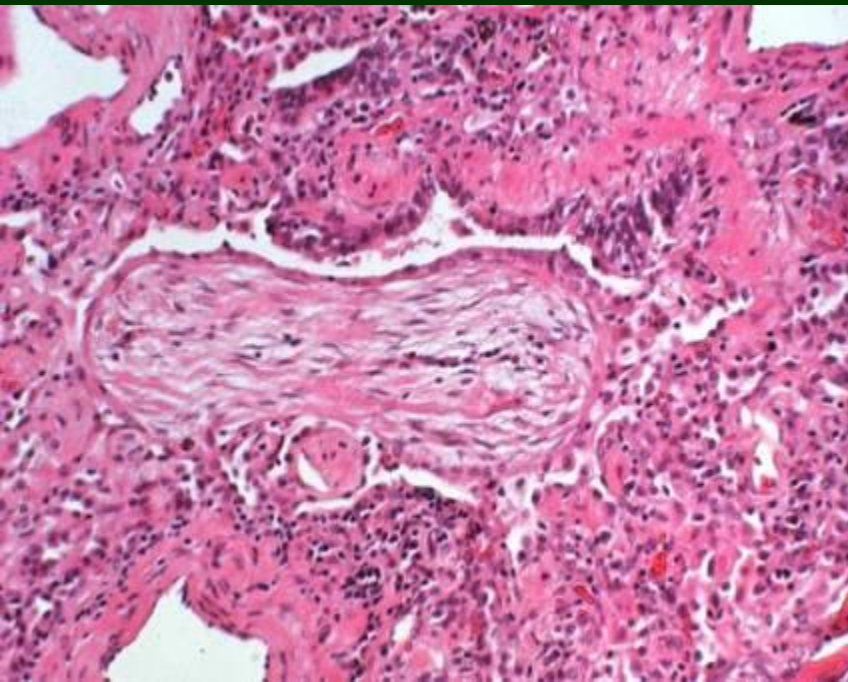


№10- Полость в нижней доле правого легкого размерами 4х6см; с тонкими стенками и уровнем жидкости, соответствует:

- А- очагу пневмонии,**
- Б- острому абсцессу**
- В-хроническому абсцессу .**

№11- Судя по R-картине, эта патология найдена у:

Г- ♂ или **Д- ♀ ?**



№12- Несовершенная «организация» фибринозного экссудата в альвеолах — это:

- А- пневмофиброз**
- Б- пневмосклероз**
- В- карнификация**
- Г- пневмоцирроз**

№13- -В зависимости от механизма развития различают бронхоэктазы:

А-деструктивные

Б-мешотчатые

В-цилиндрические

Г- ретракционные

№14- -По форме бронхоэктазы могут быть всеми, кроме:

А-конических

Б-Мешковидных

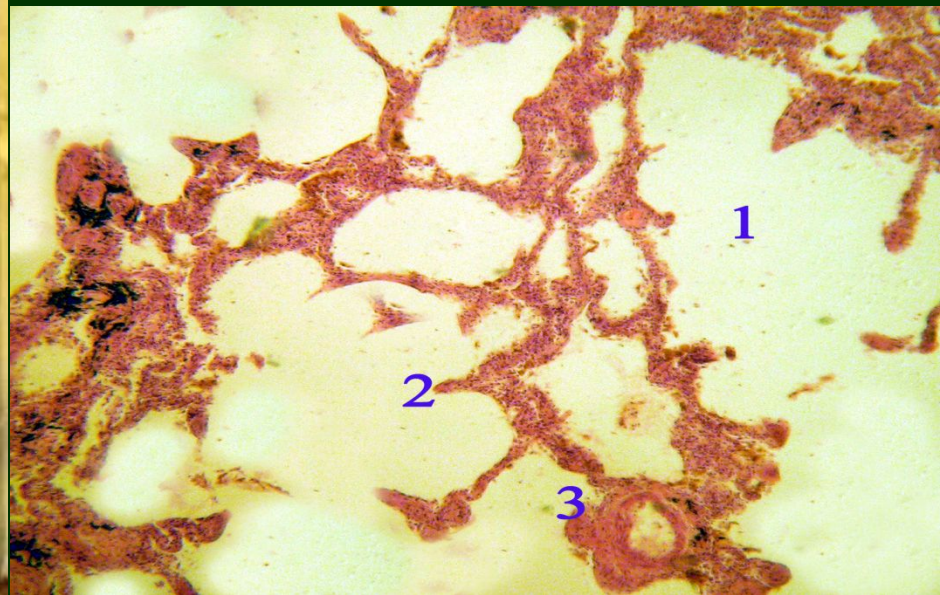
В-Цилиндрических



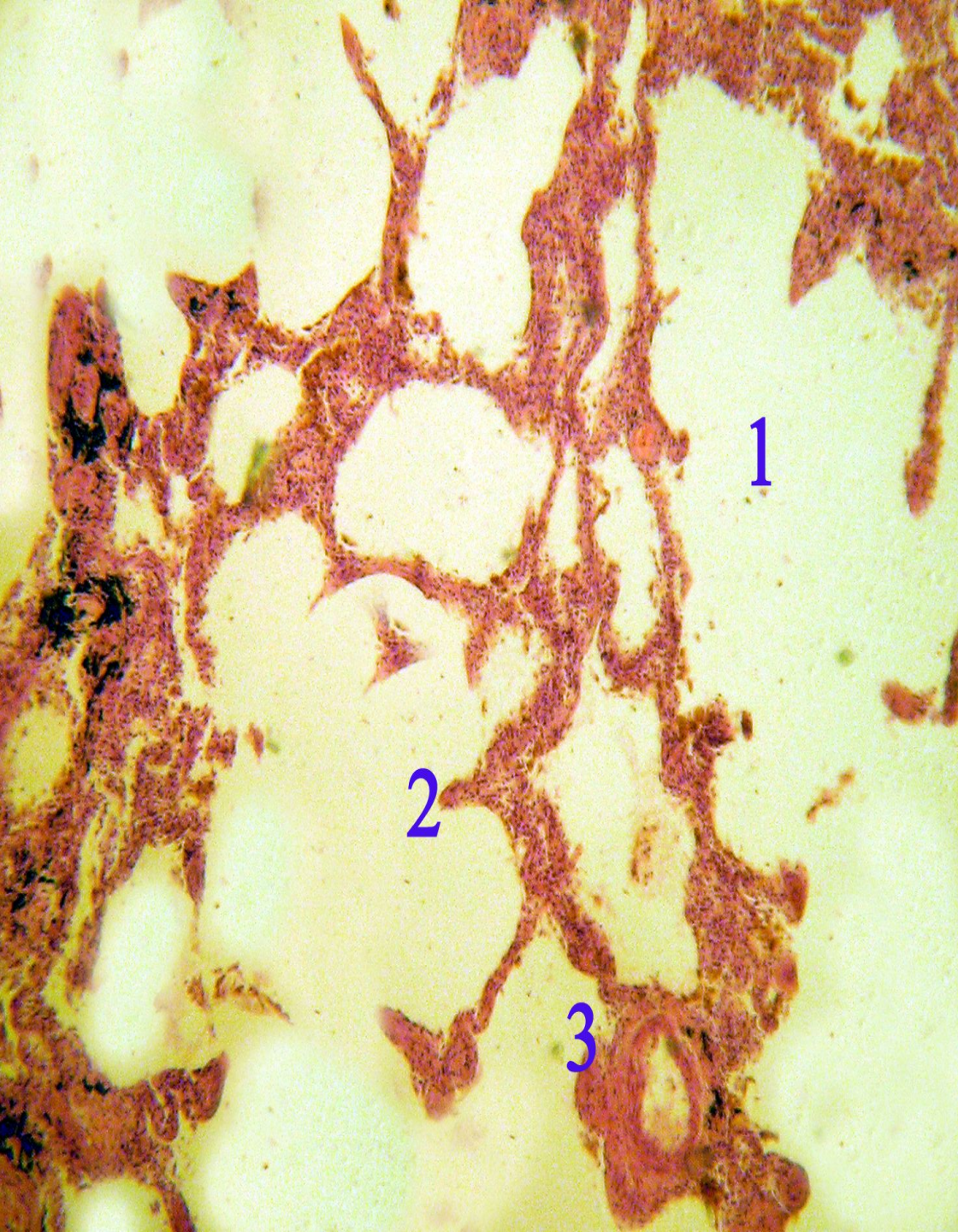
Макропрепарат ,
№ _____ представлен
(**чем?**: органом, или: участком
органа такими-то размерами
или: блоком таких-то тканей
такими-то размерами?).
Очевидно это материал от:
взрослого человека?
(ребенка?, плода?).
(**Где, в каком месте?**)
макропрепарата наблюдаются
(**какие изменения?**) (**чего?**:
размеров, формы, цвета,
строения, преобладания такой-
то ткани, такого-то вида?).
(**Какие из этих изменений?**)
позволяют предположить?
заклЮчить?, что имеет место
(какая стадия? **Какой**
болезни?) (из изучаемых по
теме занятия) .



к рис№ _____ -
микропрепарат 235 (г-э).
У больного с
СПОНТАННЫМИ
пневмотораксами и
буллами (фото1),
в ткани легких при малом
увеличении видно(фото2)



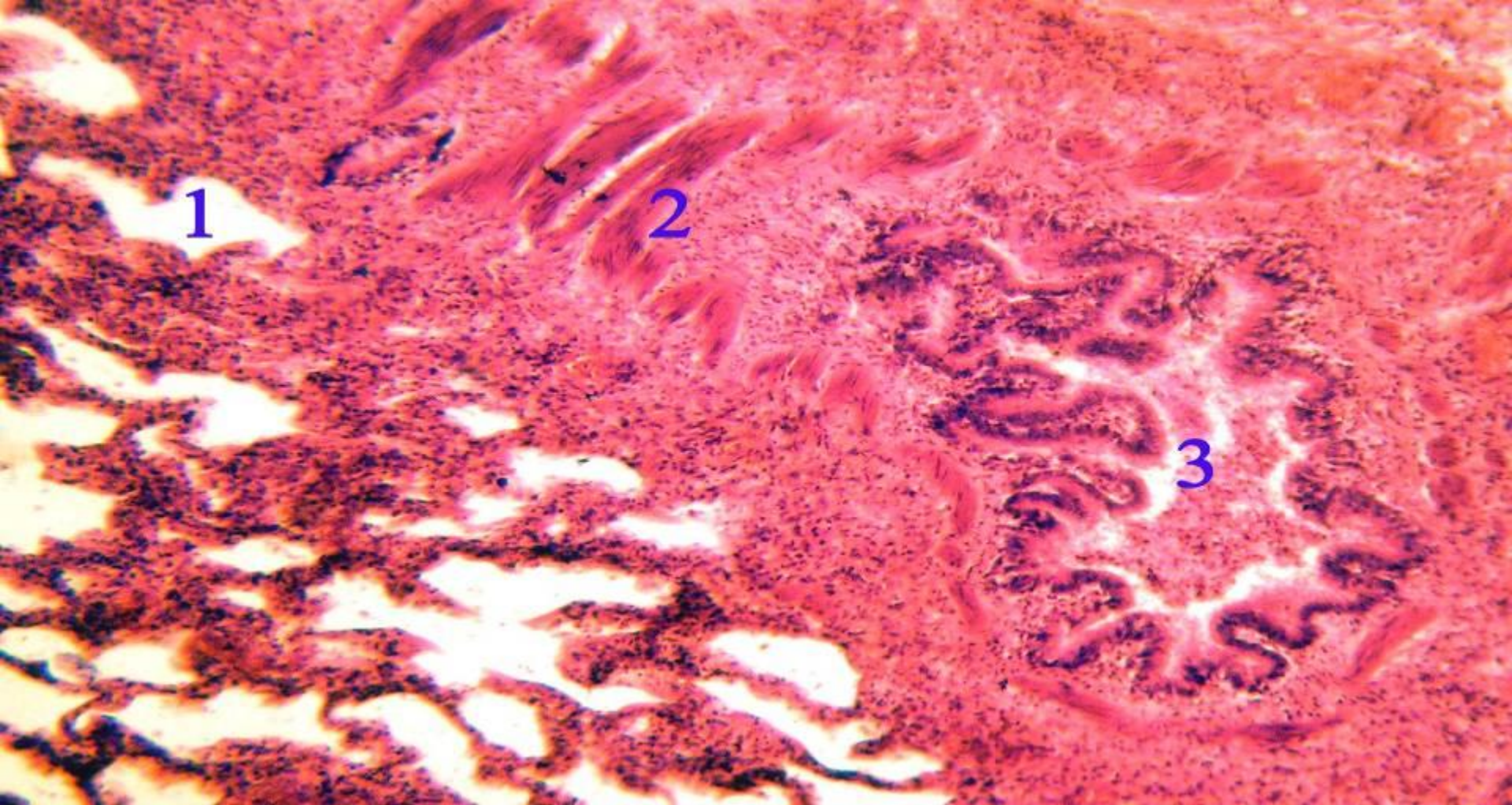
далее-:



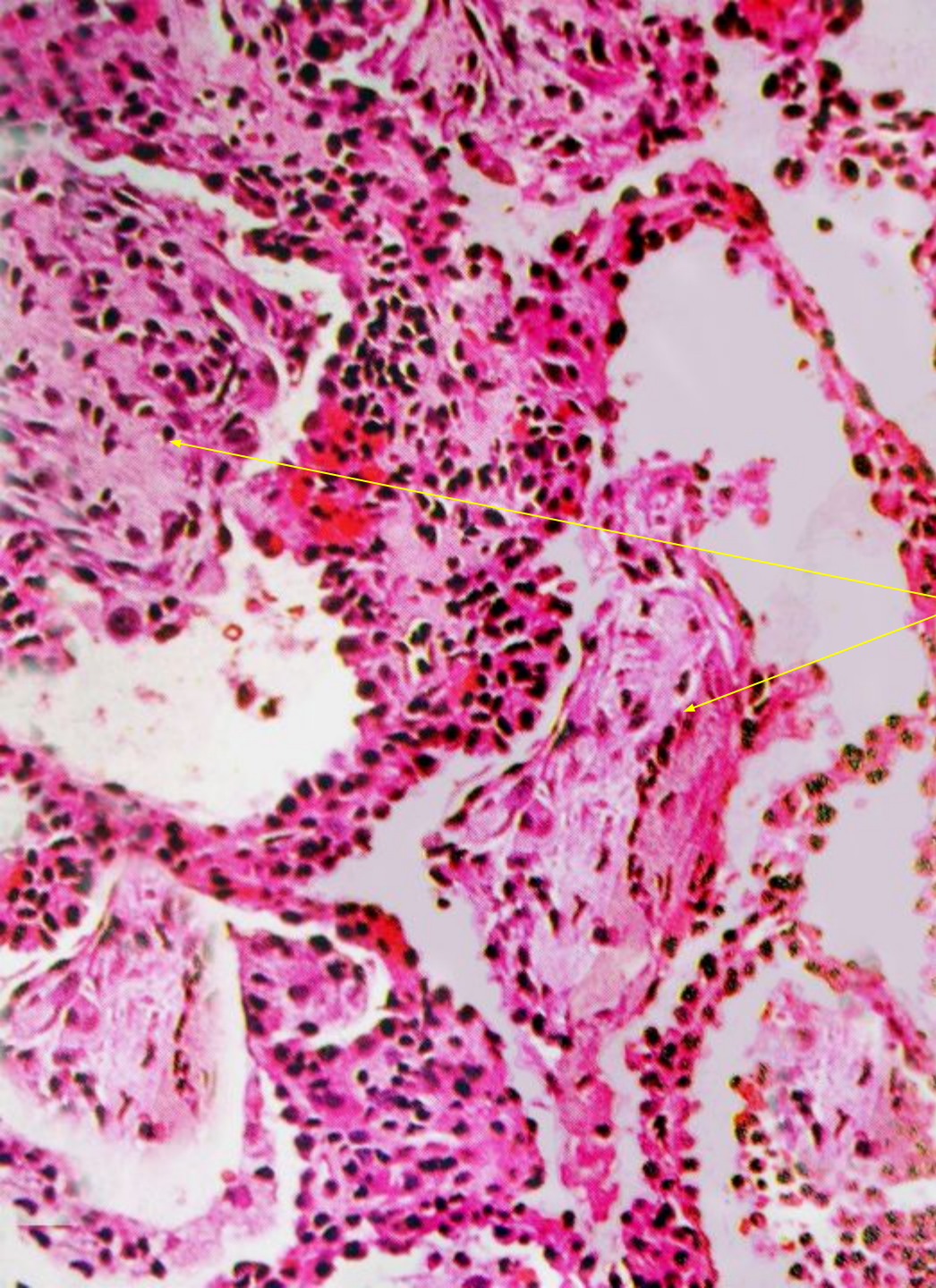
в ткани легких_при малом увеличении видно(фото2):
1-стенки альвеол неравномерно истончены и разорваны, 2-стенки бронхов склерозированы.

Нарисовать и обозначить эти изменения в легких. Выбрать наиболее верное название рисунка:

**1-Хроническая эмфизема легких ,
2- Межуточная эмфизема легких**



к рис№ _____-микр.преп.248 (г-э). (рисовать при малом увеличении) В ткани легкого бомжа, найденного умершим, обнаружено: 1- альвеолы неравномерно расширены, 2- пучки мышц, 3-в бронхах слизь с слоями эозинофилов (спирали Куршмана), просвет бронхов звездчатый (сужен), Нарисовать и обозначить эти изменения в легких. Выбрать наиболее верное название рисунка: 1- Легкое при бронхиальной астме в межприступный период, 2-Легкое при остром приступе бронхиальной астмы.

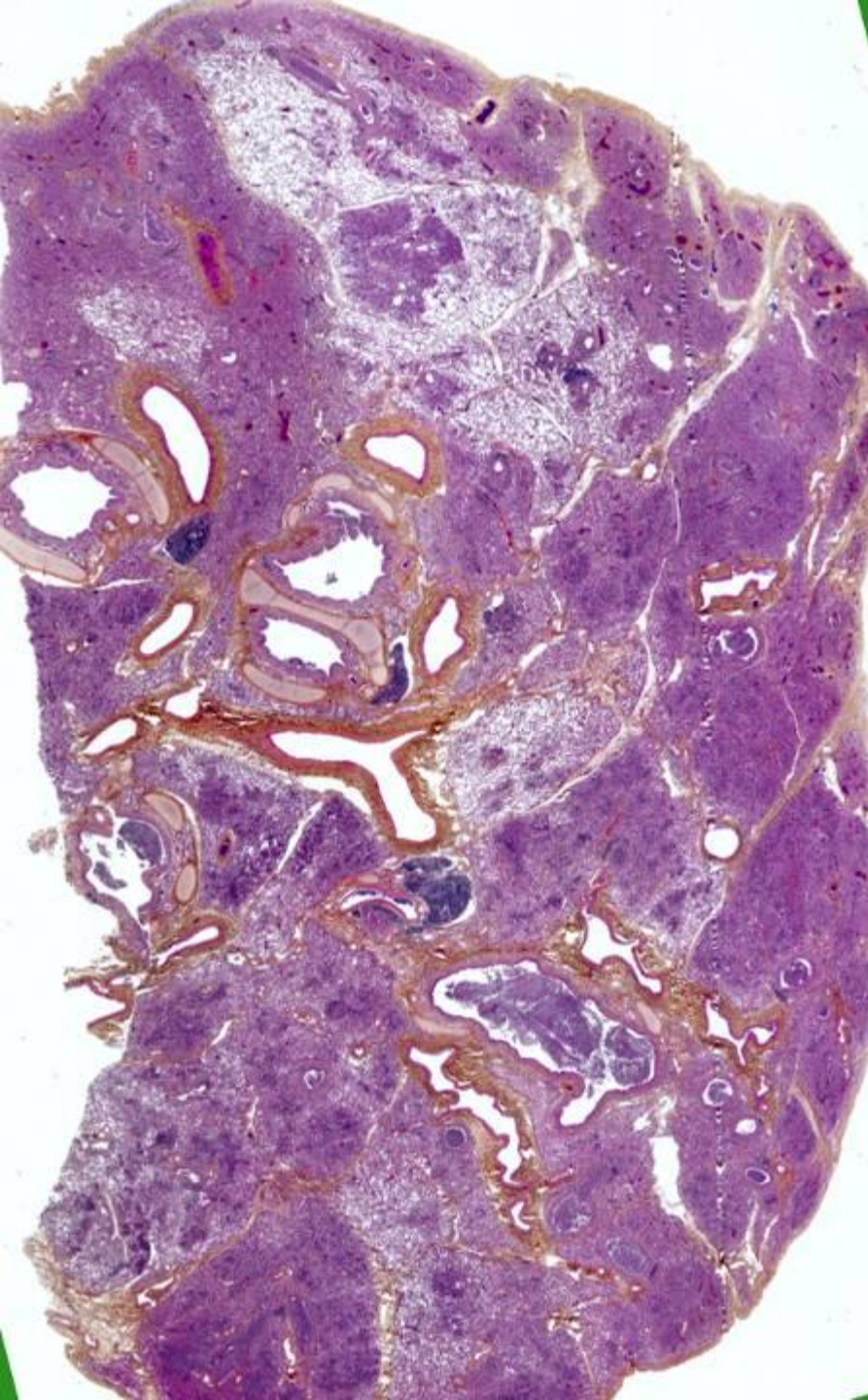


к рис№ _____-микропрепарат 352 (г-э). Материал из буроватой плотной доли легкого. Из анамнеза известно, что больной сам лечил лихорадку беспорядочным приемом антибиотиков. В микропрепарате при малом увеличении видно:

1- в просвете альвеол фибрин с
врастающими в него
фибробластами,

Нарисовать и обозначить изменения в легких. Выбрать верное название рисунка:

1-Крупозная пневмония в
стадии серого опеченения,
2- Карнификация легкого при
крупозной пневмонии.



№15- В качестве основного заболевания в диагнозе у взрослого может фигурировать пневмония:

А-очаговая

Б-крупозная

В-интерстициальная

Г- все верно

№16- Какая пневмония представлена на гистотопограмме:

А-очаговая

Б-крупозная

В-интерстициальная

Г- сливно-очаговая



№17- Слоистые слизистые пробки в бронхах (спирали Куршмана), много эозинофилов и кристаллов Шарко-Лейдена характерны для:

А- бронхоэктазов

Б- бронхиальной астмы

В- зон карнификации

Г- все верно

№18- Легкие с плотными массами слизи в бронхах (фото), характерны для болезни:

А- бронхоэктатической

Б- бронхиальной астмы

В- хронической пневмонии

Г- буллезной

**№19- -К лёгочным осложнениям
крупозной пневмонии не относятся**

А-абсцесс лёгкого

Б-эмпиема плевры

В-рак лёгкого

Г- карнификация

**№20- Экссудат при крупозной пневмонии
не бывает**

А-гнилостным

Б-фибринозно-геморрагическим

В-фибринозно-гнойным

Г-серозным



№21- -Характерная морфологическая особенность очаговой пневмонии в отличие от крупозной:

А-поражение доли легкого

Б-вовлечение в процесс плевры

В-острый бронхит

Г- склонность к карнификации

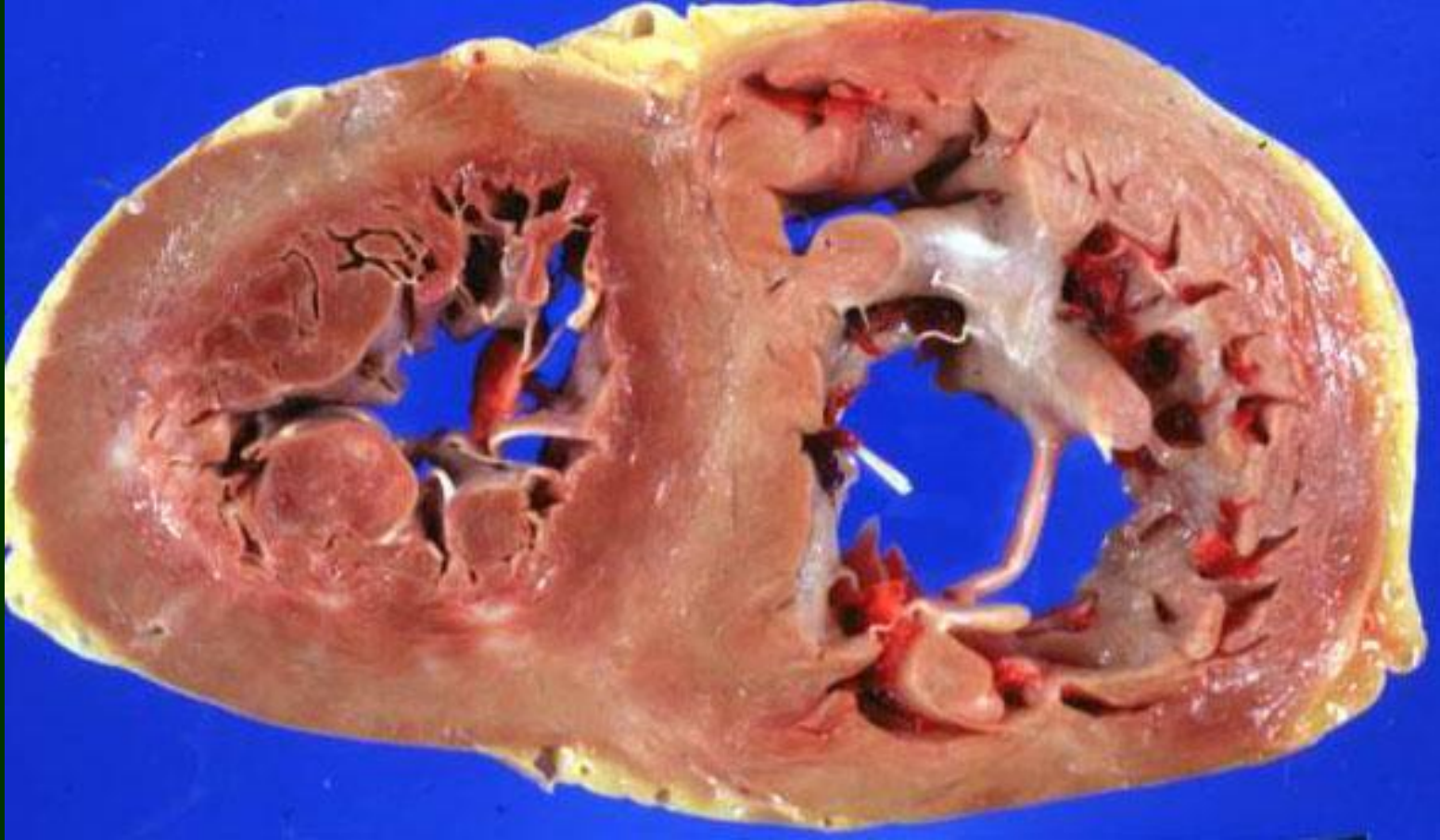
№22- На фото макропрепарат «очаговая пневмония» с:

А-поражением доли легкого

Б-вовлечением в процесс плевры

В- абсцедированием

Г- карнификацией



№23- При пневмофиброзе и эмфиземе легких в сердце развивается:

- А-атрофия миокарда
- Б-гипертрофия правого желудочка
- В-гипертрофия левого желудочка
- Г-инфарки миокарда

№24- На фото представлено сердце:

- А- спортсмена
- Б- больного с острой пневмонией
- В- больного с пневмосклерозом
- Г- гипертоника?

Тема следующего занятия:

Болезни органов дыхания 2

(смотри «рабочую тетрадь»)