

# 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**

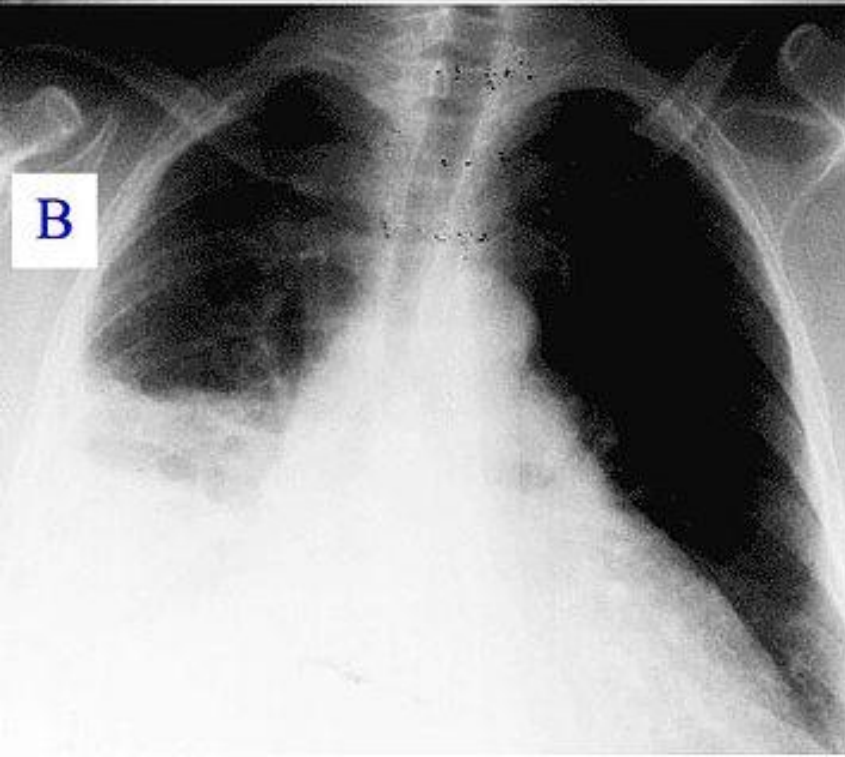
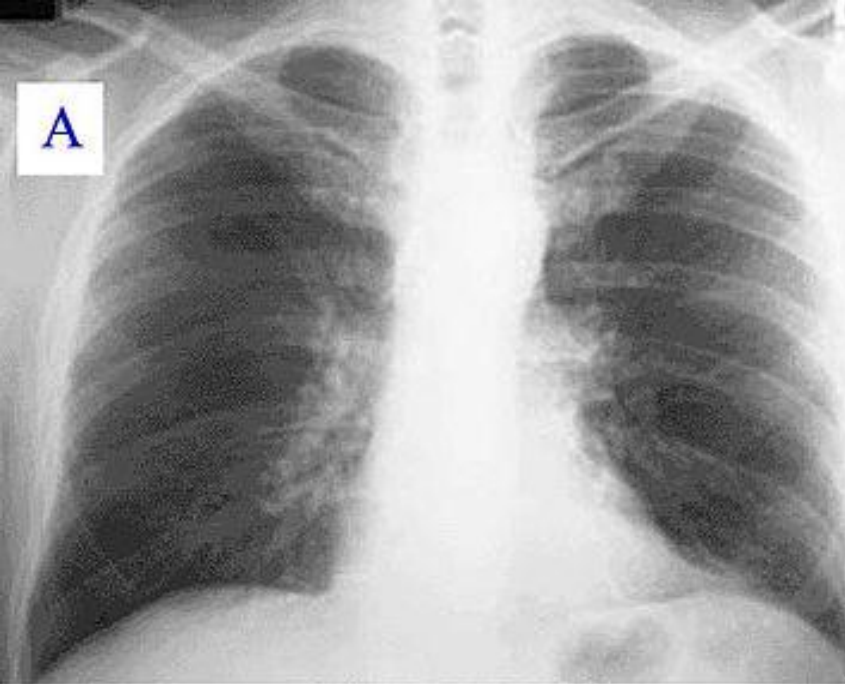
**№2- Преобладающими возбудителями внутрибольничных пневмоний являются:**

**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)**





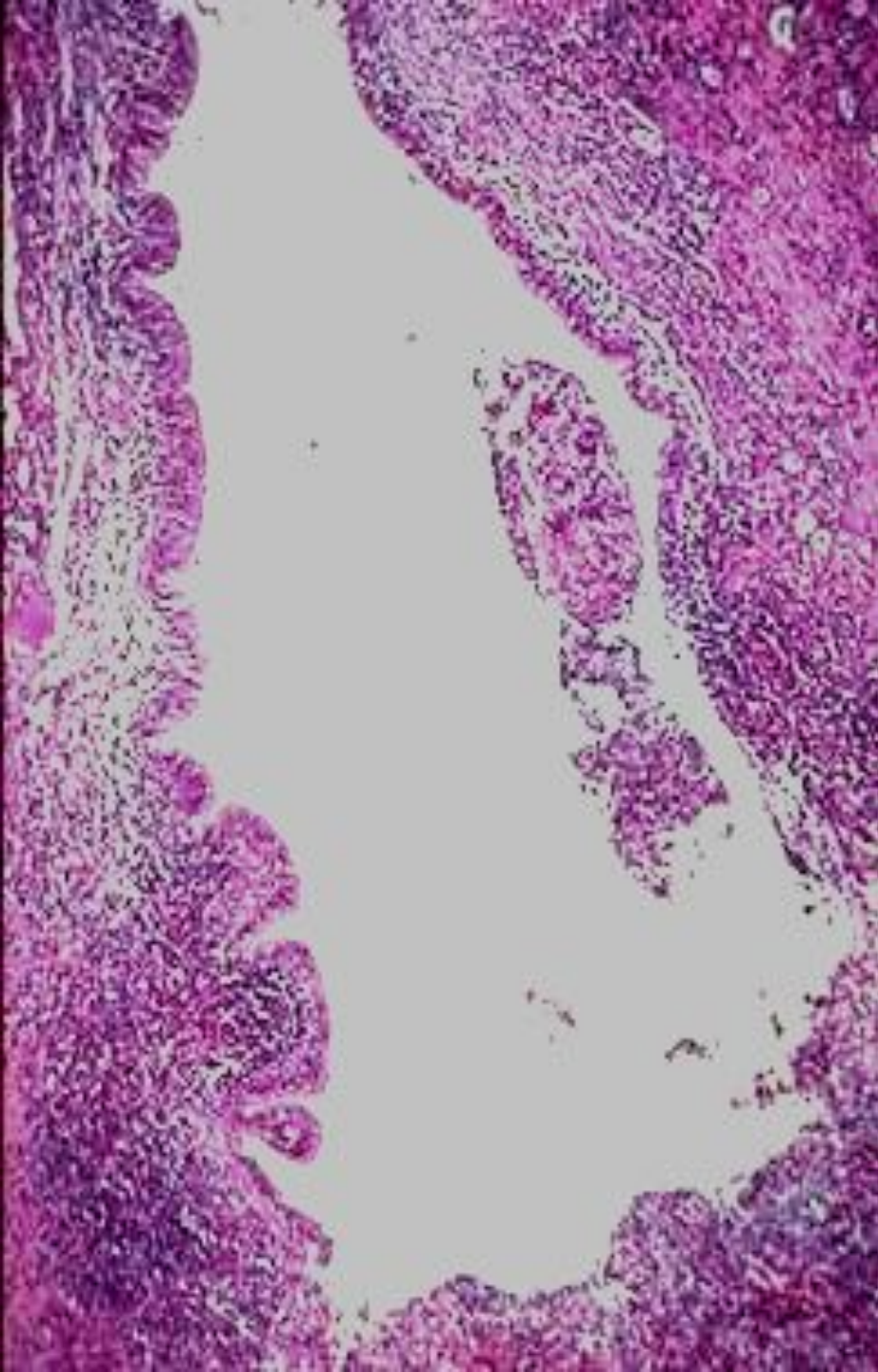
**№6- Что верно на макро-препаратах:**

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

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

**В-**(А-норма, Б-крупозная пневмония)

**Г-** (А-эмфизема, 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?**



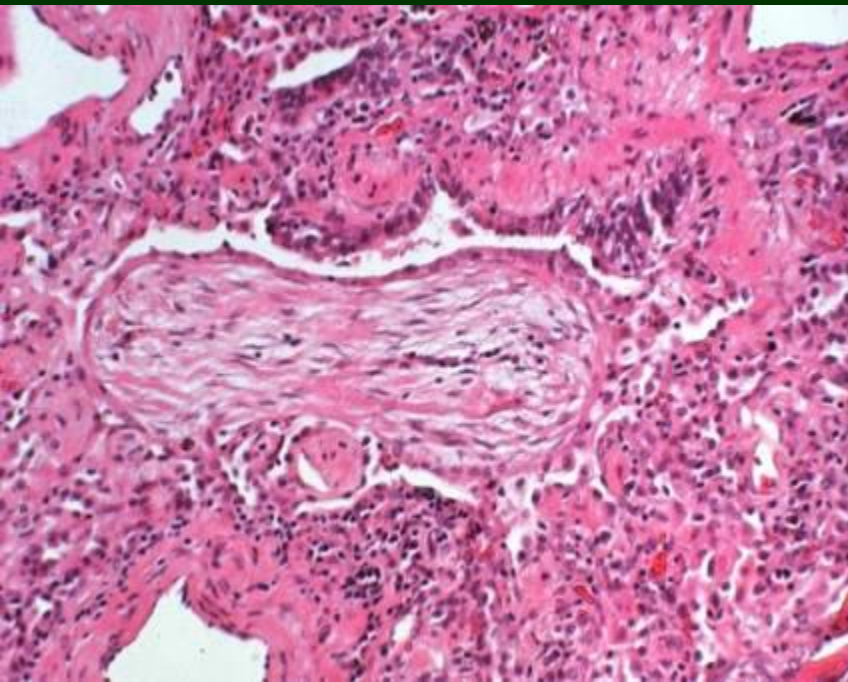


**№10-** Полость в нижней доле правого легкого размерами 4х6см; с тонкими стенками и уровнем жидкости, соответствует:

- 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**

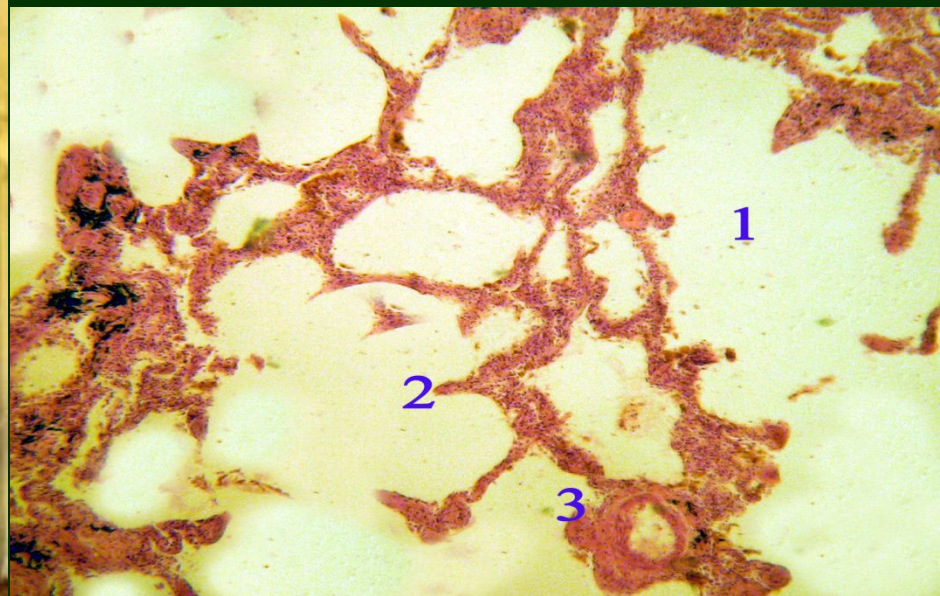


**Макропрепарат** ,  
**№ \_\_\_\_\_** представлен  
(**чем?**: органом, или: участком  
органа такими-то размерами  
или: блоком таких-то тканей  
такими-то размерами?).  
Очевидно это материал от:  
взрослого человека?  
(ребенка?, плода?).  
(**Где, в каком месте?**)  
макропрепарата наблюдаются  
(**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) .



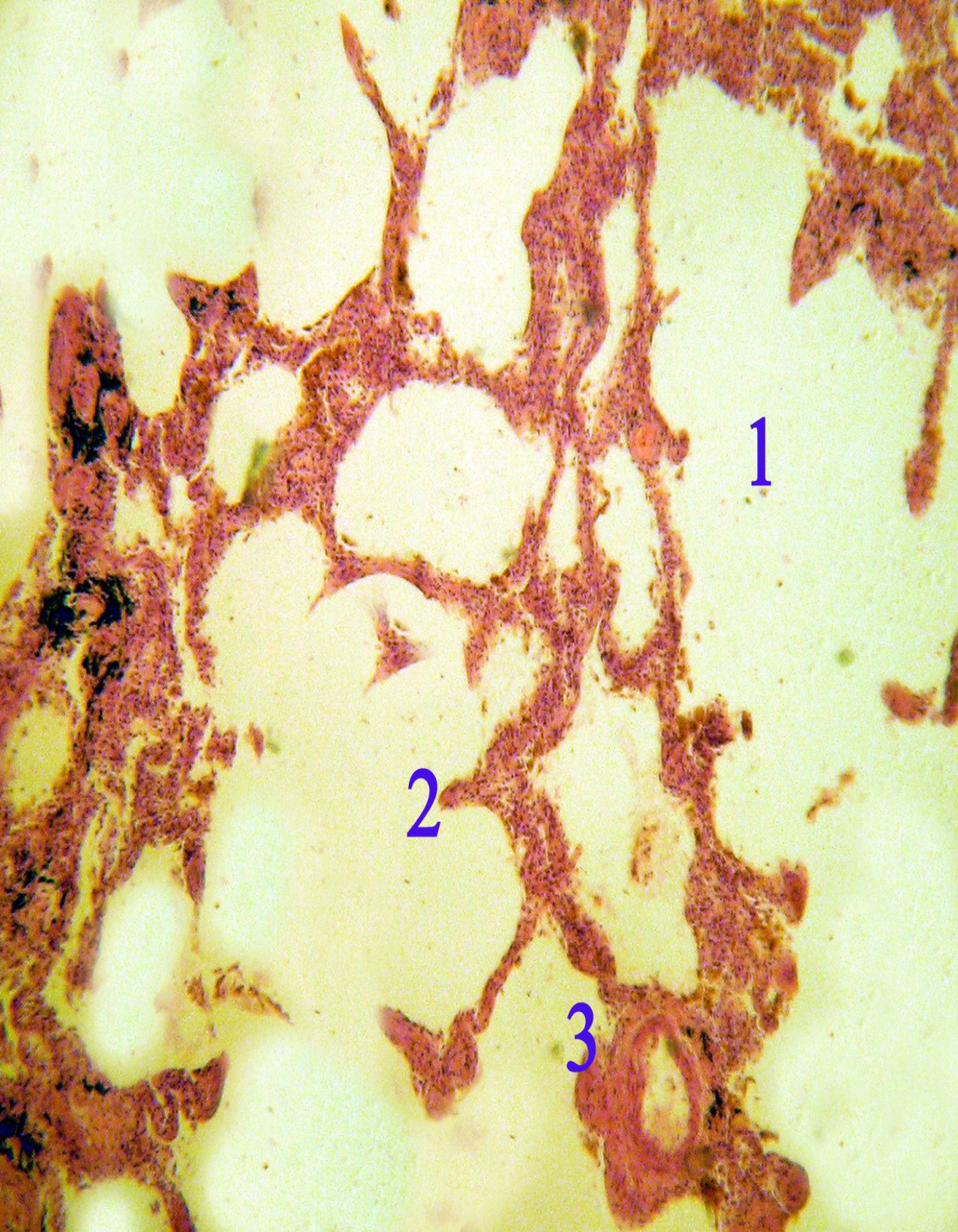


к рис№ \_\_\_\_\_ -  
микропрепарат 235 (г-э).  
У больного с  
СПОНТАННЫМИ  
пневмотораксами и  
буллами (фото1),  
в ткани легких при малом  
увеличении видно(фото2)



далее-:



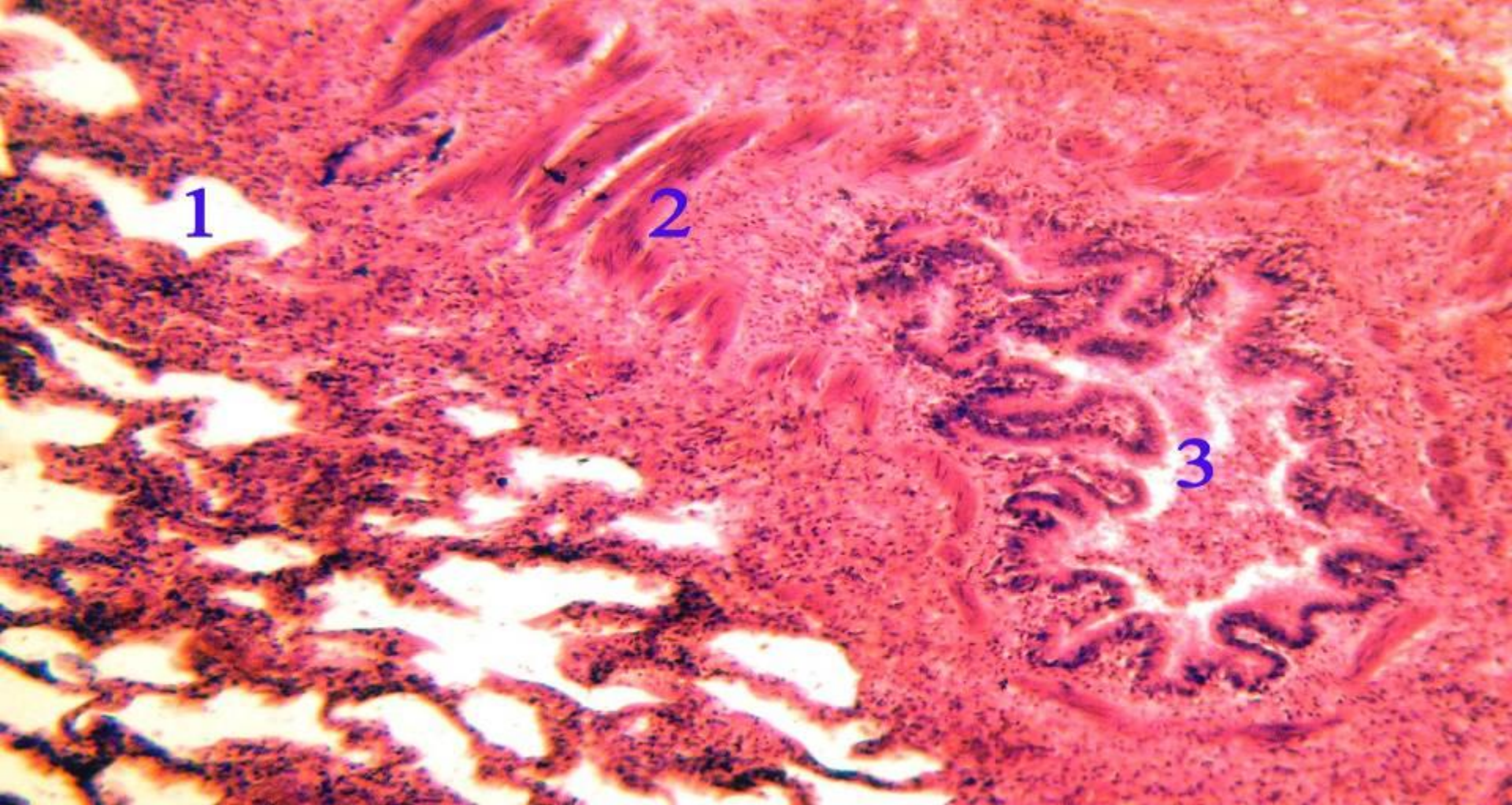


в ткани легких\_при малом увеличении видно(фото2):  
**1-стенки альвеол неравномерно истончены и разорваны, 2-стенки бронхов склерозированы.**

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

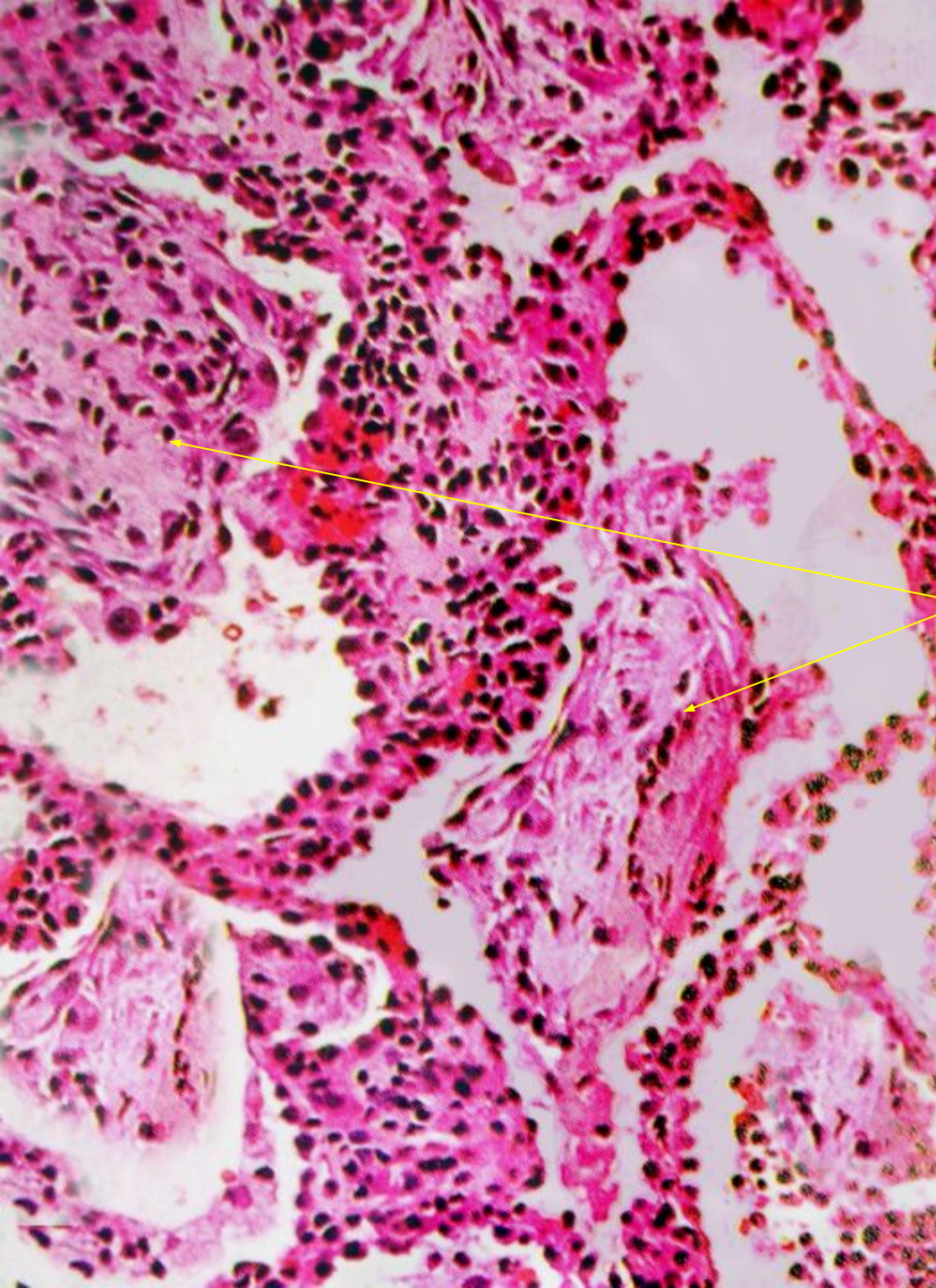
**1-Хроническая эмфизема легких ,  
2- Межуточная эмфизема легких**





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.





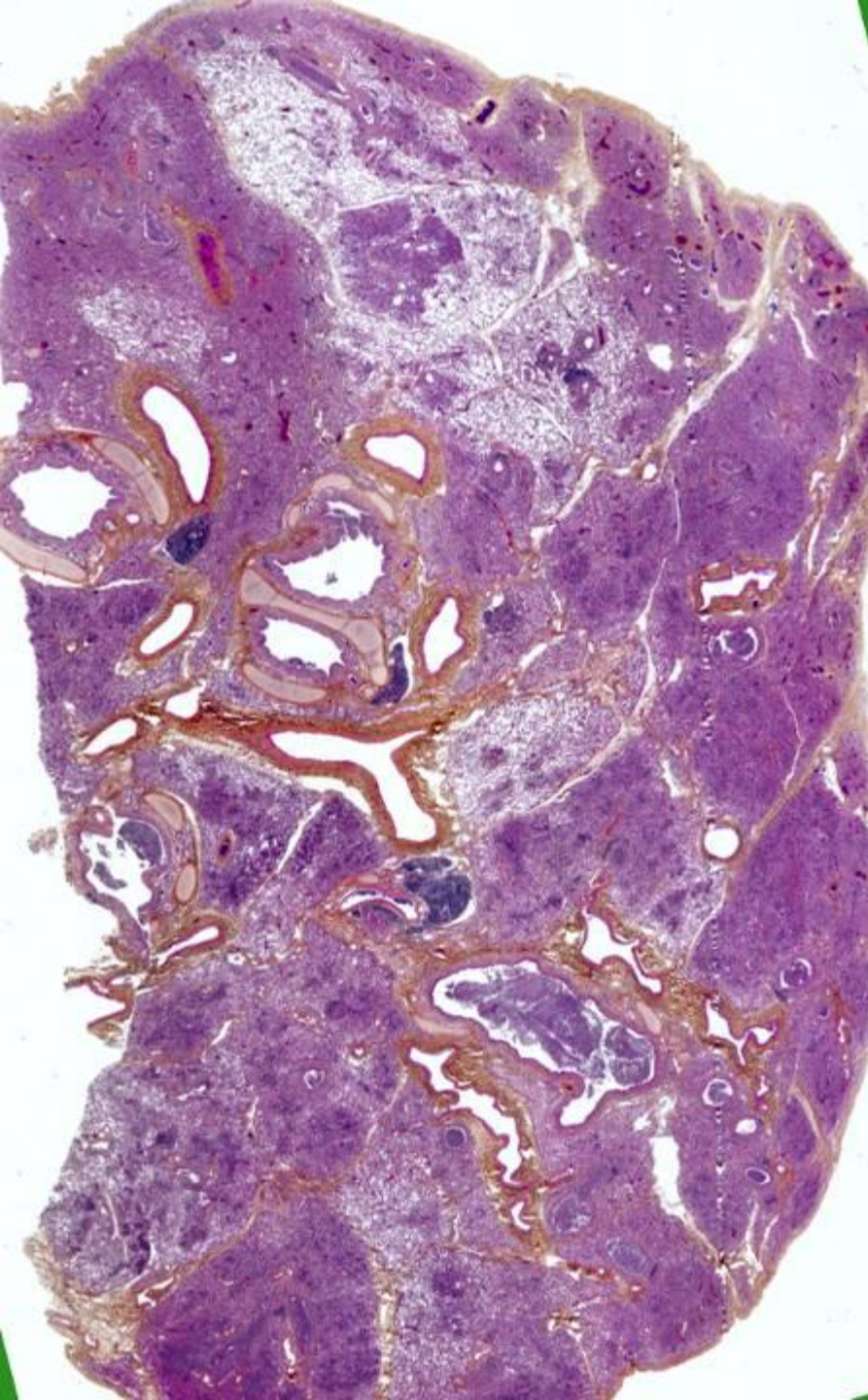
к рис№ \_\_\_\_\_-микропрепарат 352 (г-э). Материал из буроватой плотной доли легкого. Из анамнеза известно, что больной сам лечил лихорадку беспорядочным приемом антибиотиков. В микропрепарате при малом увеличении видно:

**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»)