



Фамилия, номер
группы, дата

№ вопроса- № ответа

**Колонками по 10
ОТВЕТОВ**

1-1 11- 21-

2-2 12-

3- - 13-

4- 3 и т.д.

5- -

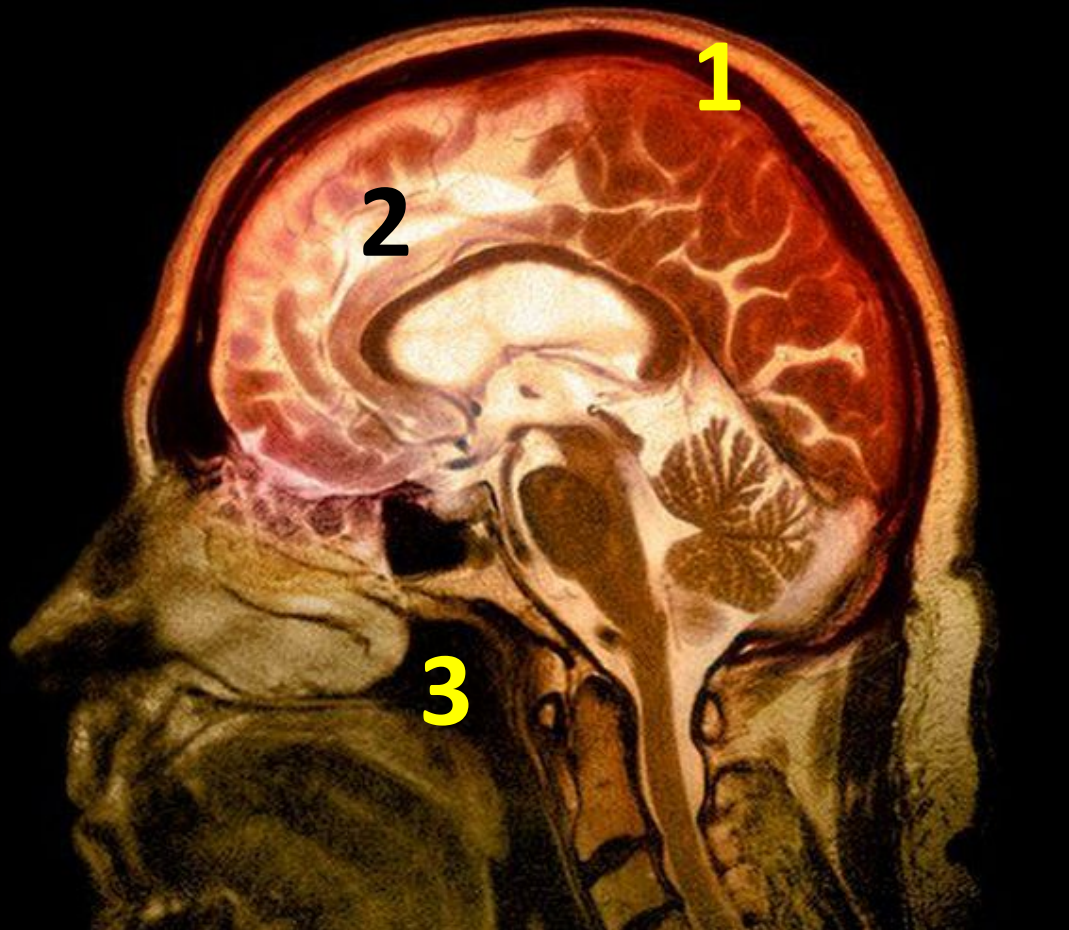
6-

7-

8-

9-

**Тестирование по темам
КПП+опухоли**



1-Проявление местной атрофии –это все, кроме:

1-узурры

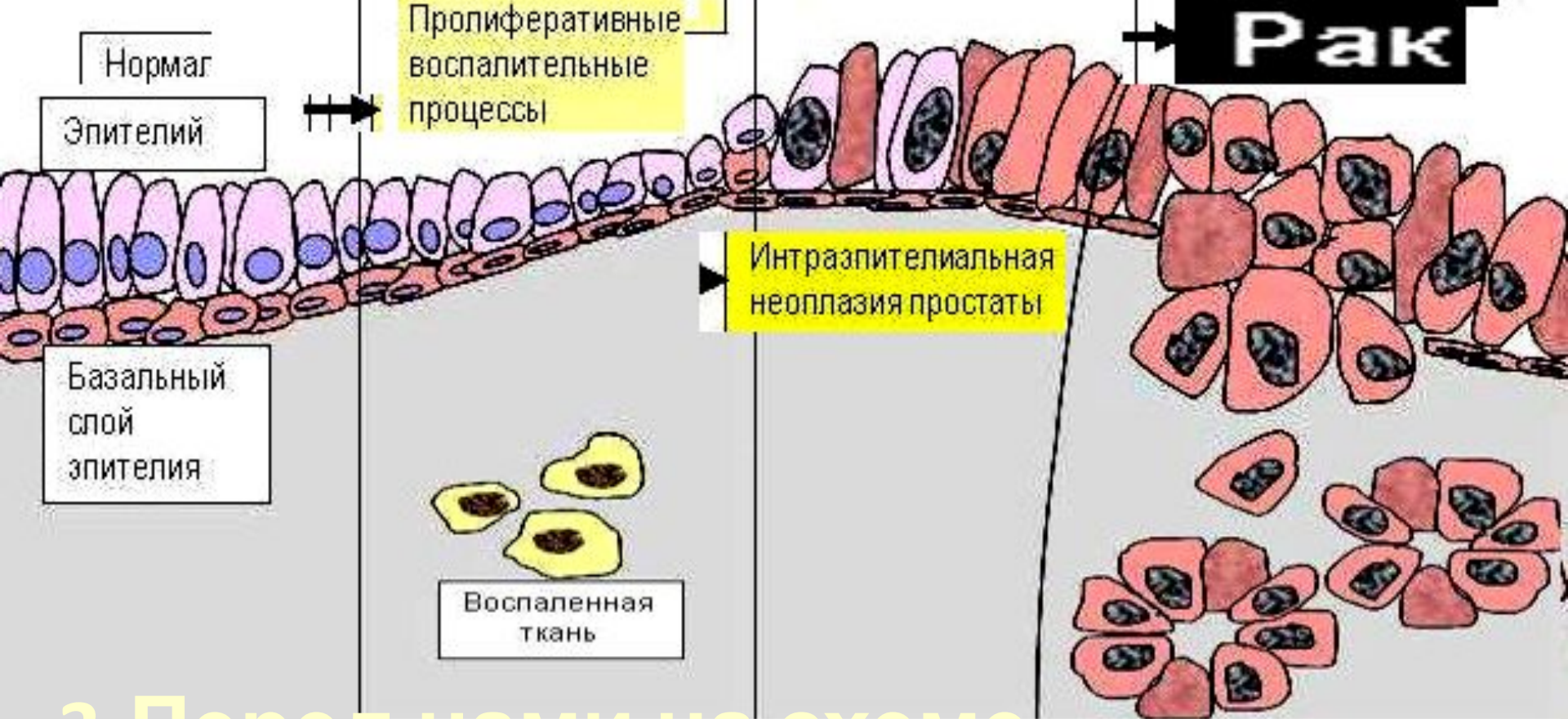
2- истощение

3-нога после денервации

2- Доказательством атрофии мозга у алкоголика на представленной КТ является: **1- расширение полости (1)**

2- изменения лобных долей или

3- расширение указанной полости?



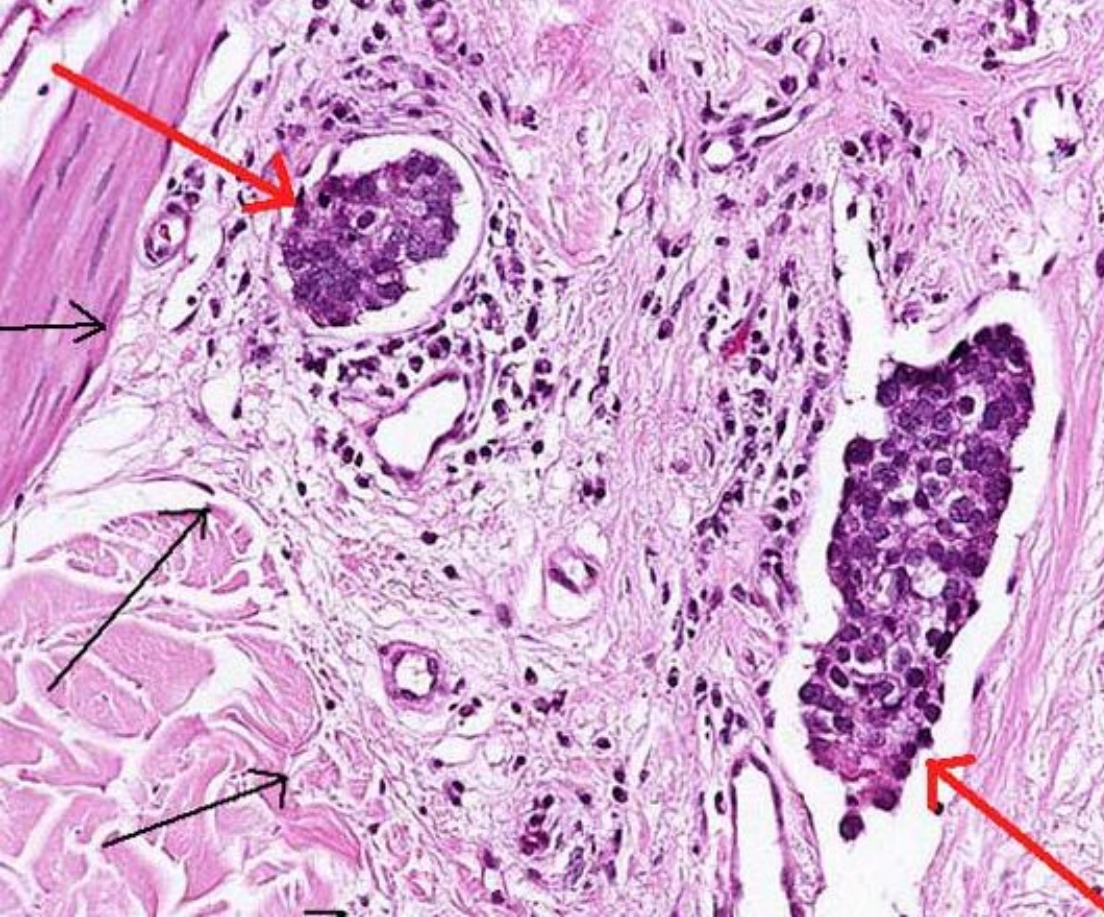
3-Перед нами на схеме :

1- реальный морфогенез

2- гипотеза,

3- концепция

4-центральная догма
онкоморфологии ?



4-Гематогенные метастазы это все перечисленное кроме:

1-проявление роста доброкачественной опухоли

2-следствие инвазивного роста

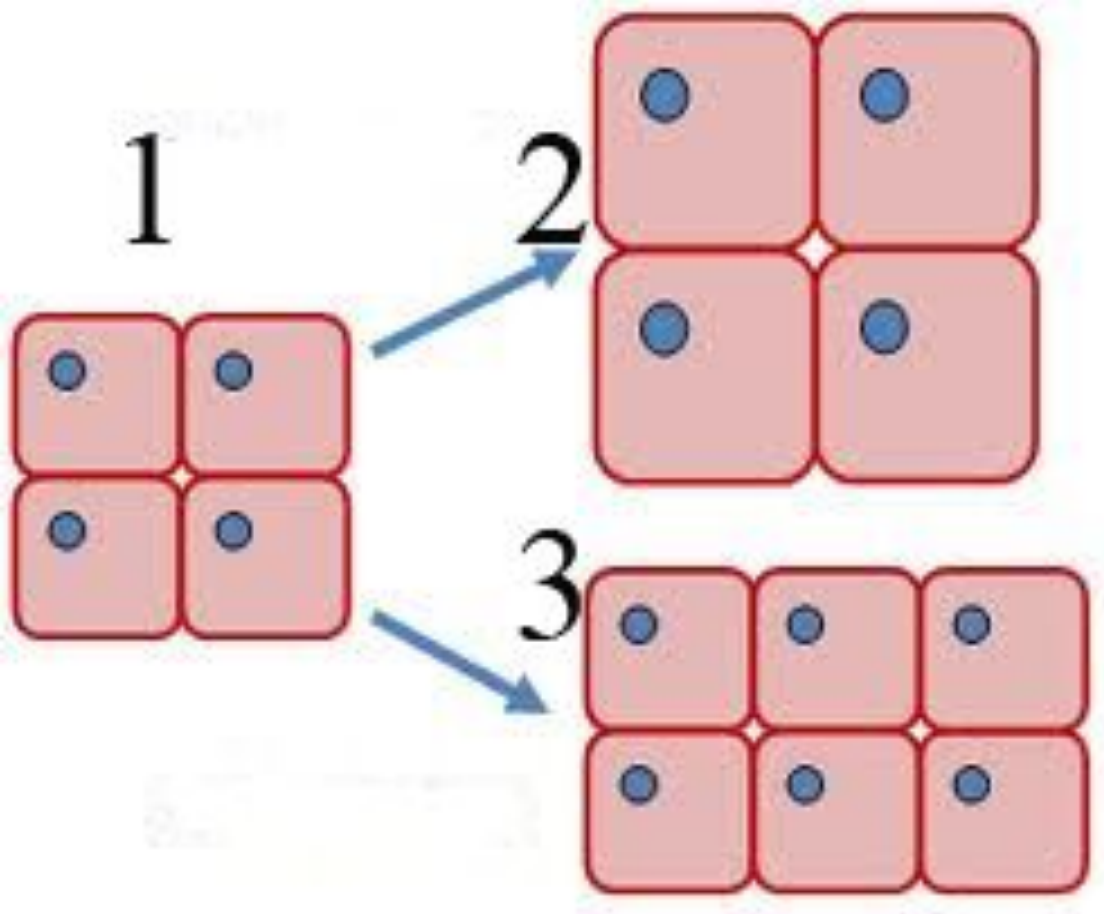
3-следствие тканевой эмболии

5- Перед нами :

1- гематогенные метастазы

2- тканевые эмболы в венах

3- группы раковых клеток в артериях?



5-
 Гиперплазия
 и
 гипертрофия
 это:

1- результаты
 2- способы
 3- варианты

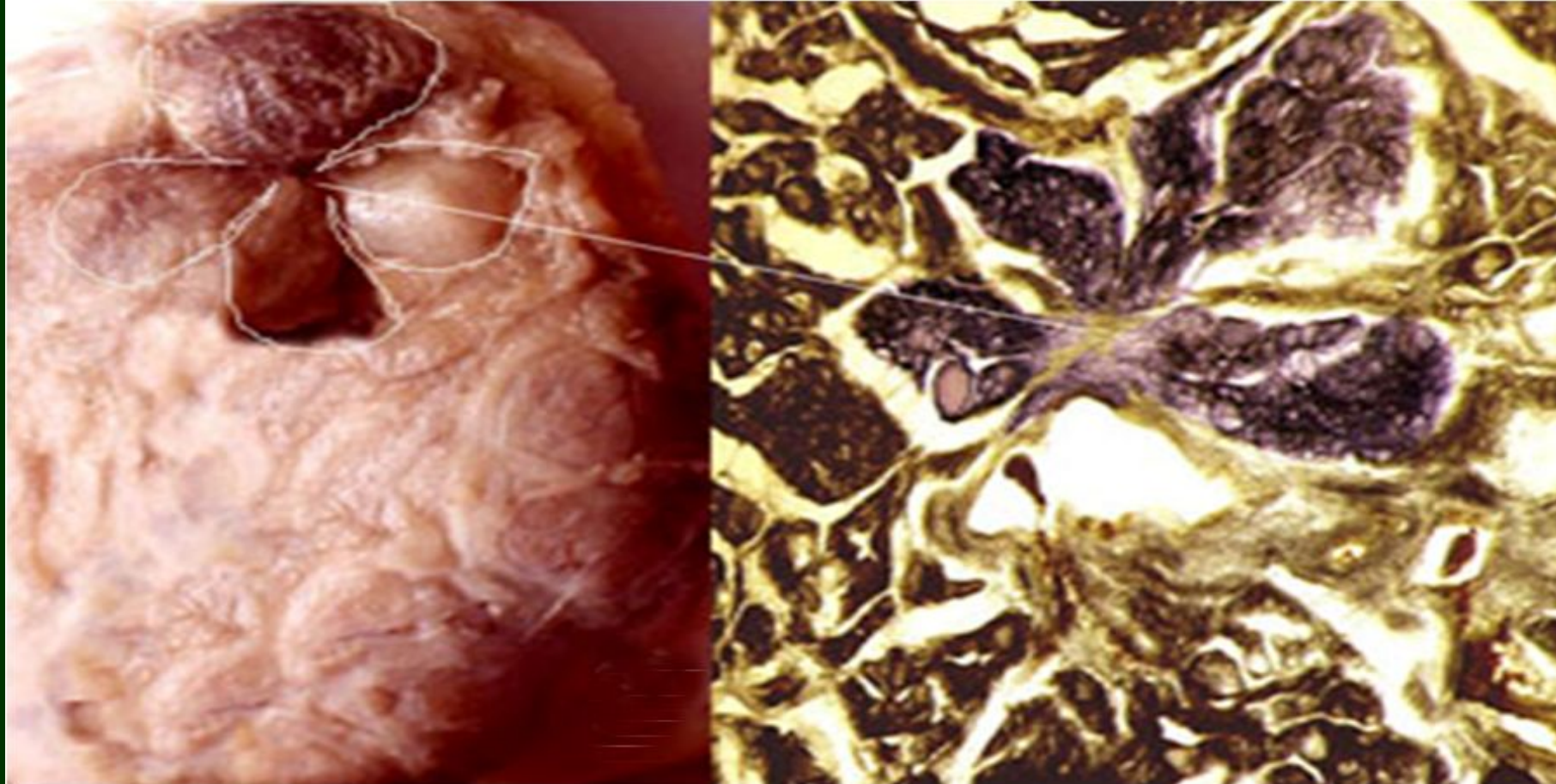
6- На схеме:

1- (1-гиперплазия, 2-гипертрофия, 3-норма)
 2- (1-гипертрофия, 2-гиперплазия, 3-норма)
 3- (1-норма, 2-гипертрофия, 3-гиперплазия)?

7-Механизм

гиперплазии:

- 1- увеличение количества клеток
- 2- разрастание соединительной ткани
- 3- разрастание жировой ткани



8- Показанная группа «узелков» в щитовидной железе, это:

1- нодулярная гиперплазия

2- группа аденом

3- кисты с ростом раковых структур?

9-Для сарком характерно:

1- редкость метастазов

2-возникновение метастазов

только в старческом возрасте

3- преимущественно

гематогенное

метастазирование



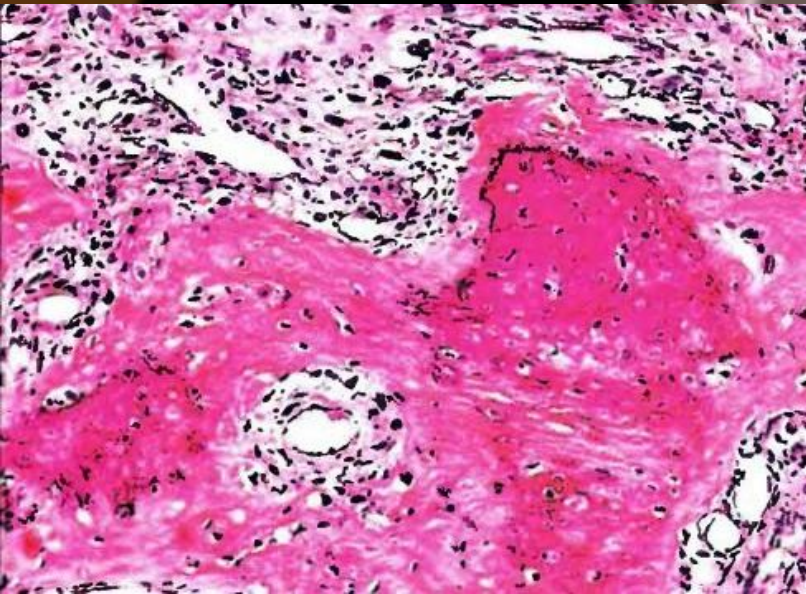
**10- Опухоль
такого макро-
микровида это:**

1- ангиосаркома

2-

лейомиосаркома

3- остеосаркома?



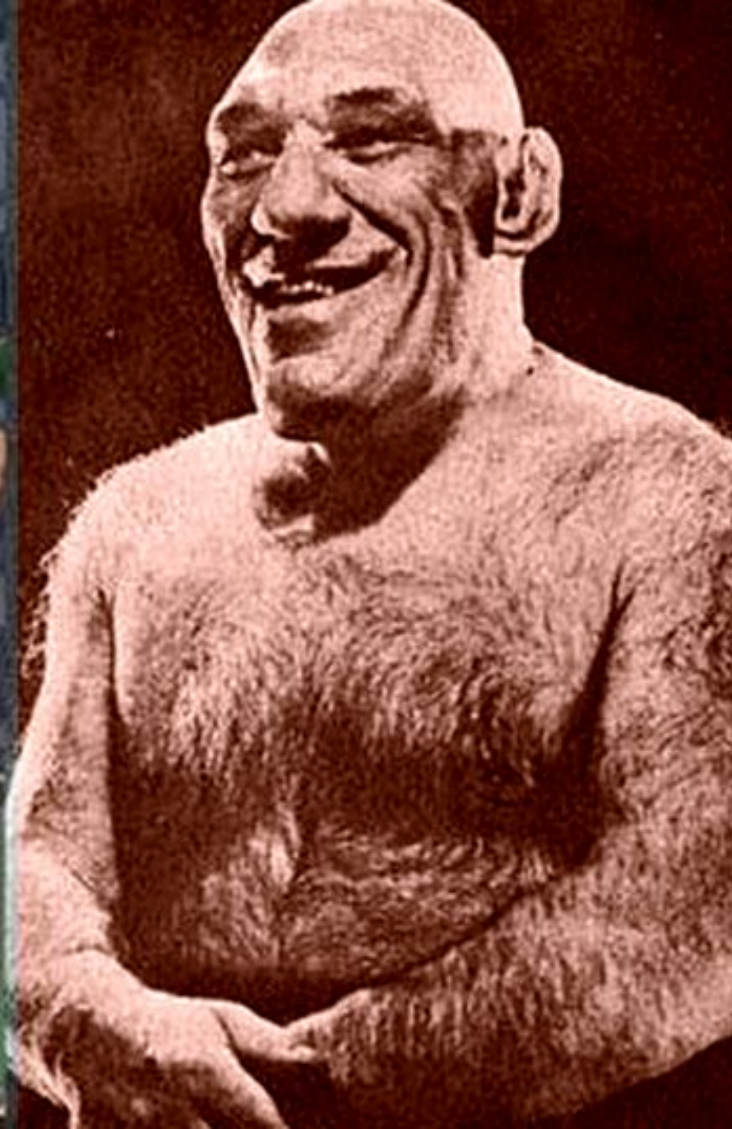
**11-Патология ведущая к
увеличению размеров кистей,
стоп, нижней челюсти
("лошадиное" лицо)**

соответствует:

**1-физиологической
гипертрофии**

2-акромегалии

3-компенсаторной гипертрофии



12-Перед нами персонажи с изменениями указывающим и на:

1- истинную гипертрофию

2- ложную гипертрофию

3- опухоль аденогипофиза?



**13-Опухоль
Крукенберга
представляет
собой:**

- 1-
тератобла-
стому
яичников**
- 2-саркому
яичника**
- 3-метастаз рака желудка в**

ЯИЧНИКИ

14-Механизм рабочей гипертрофии:

1-увеличение количества клеток

2- увеличение функционирующих элементов ткани

3-разрастание соединительной ткани



**15-Перед нами
гипертрофия:**

1-

**физиологическая
(рабочая)**

2-

компенсаторная

3- викарная или

4- нейро-

гуморальная?

16-Рак легкого чаще дает метастазы во все указанные органы, кроме:

1-желудок

2-головной мозг

3-регионарные

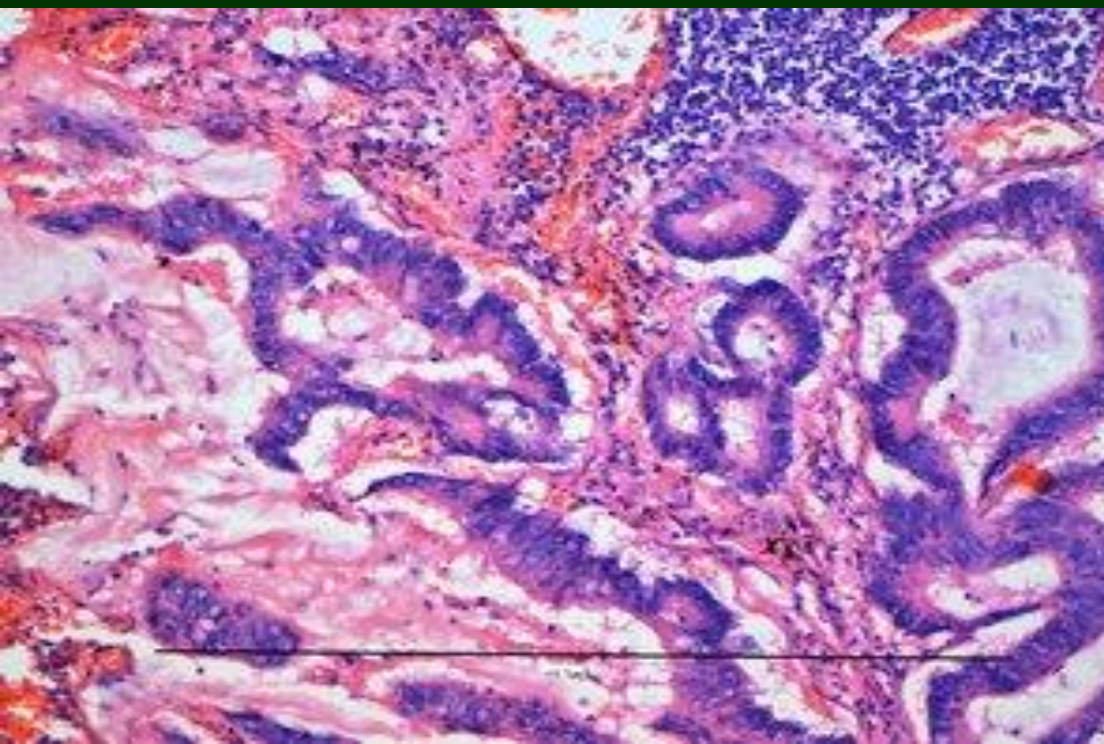
лимфоузлы



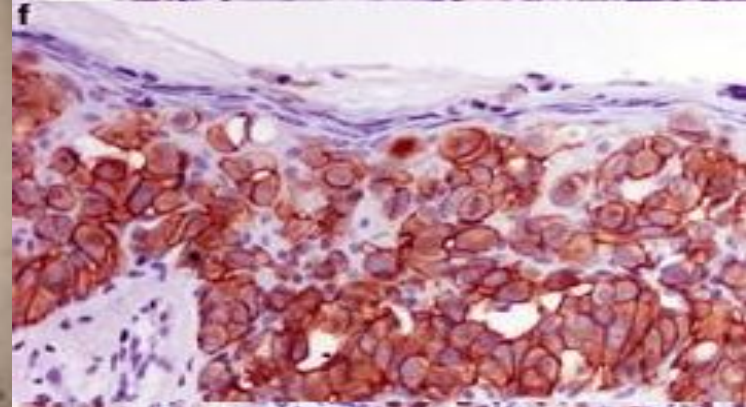
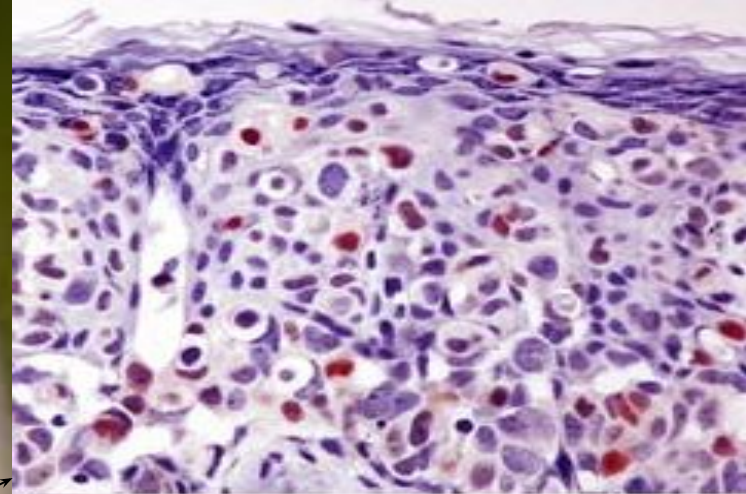
Вирхова
характерен для
рака:

- 1- легких
- 2- желудка
- 3- простаты
- 4- почек?

18- Судя по
гистологии, это рак:

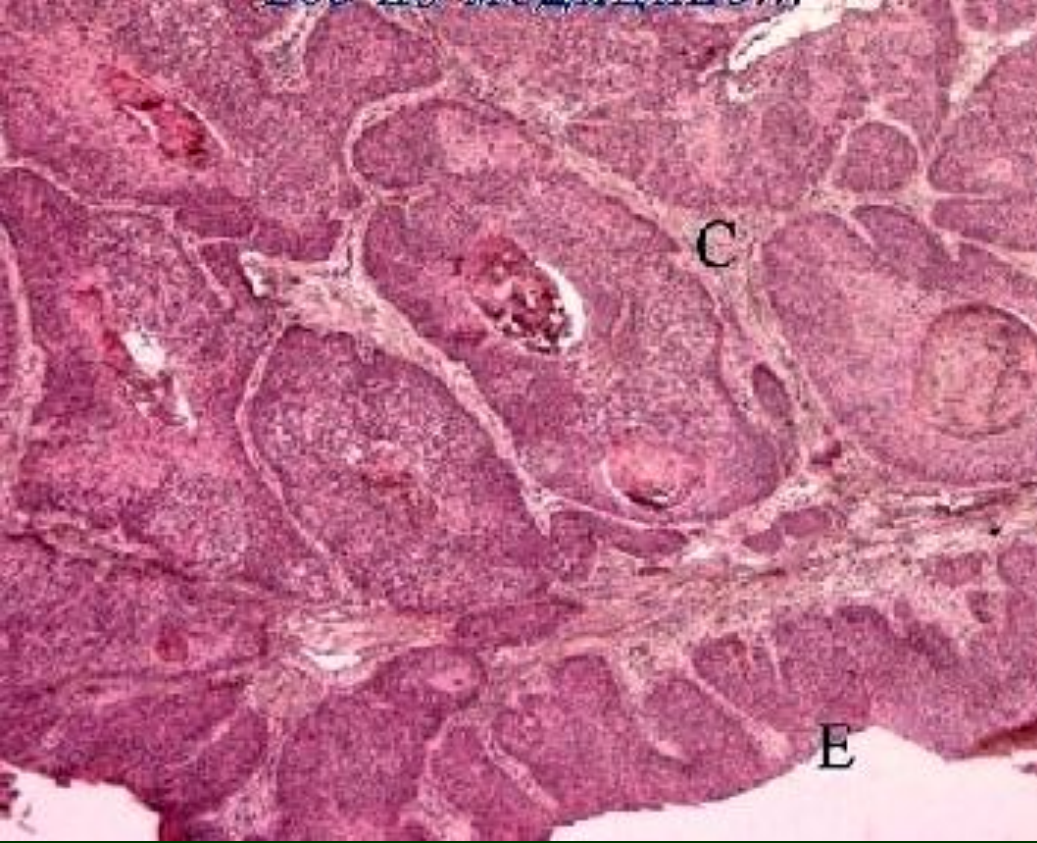


- 1- плоскоклеточный
- 2- переходноклеточный
- 3- железистый
- 4- слизистый?



19- Перед нами:

**1- лимфосаркома 2- рак полового
члена с метастазами в л.узлы
3- меланома с метастазами?**



20-Аденокарцинома – это опухоль:

1-мышечной ткани

2-железистого эпителия

3-с неясным

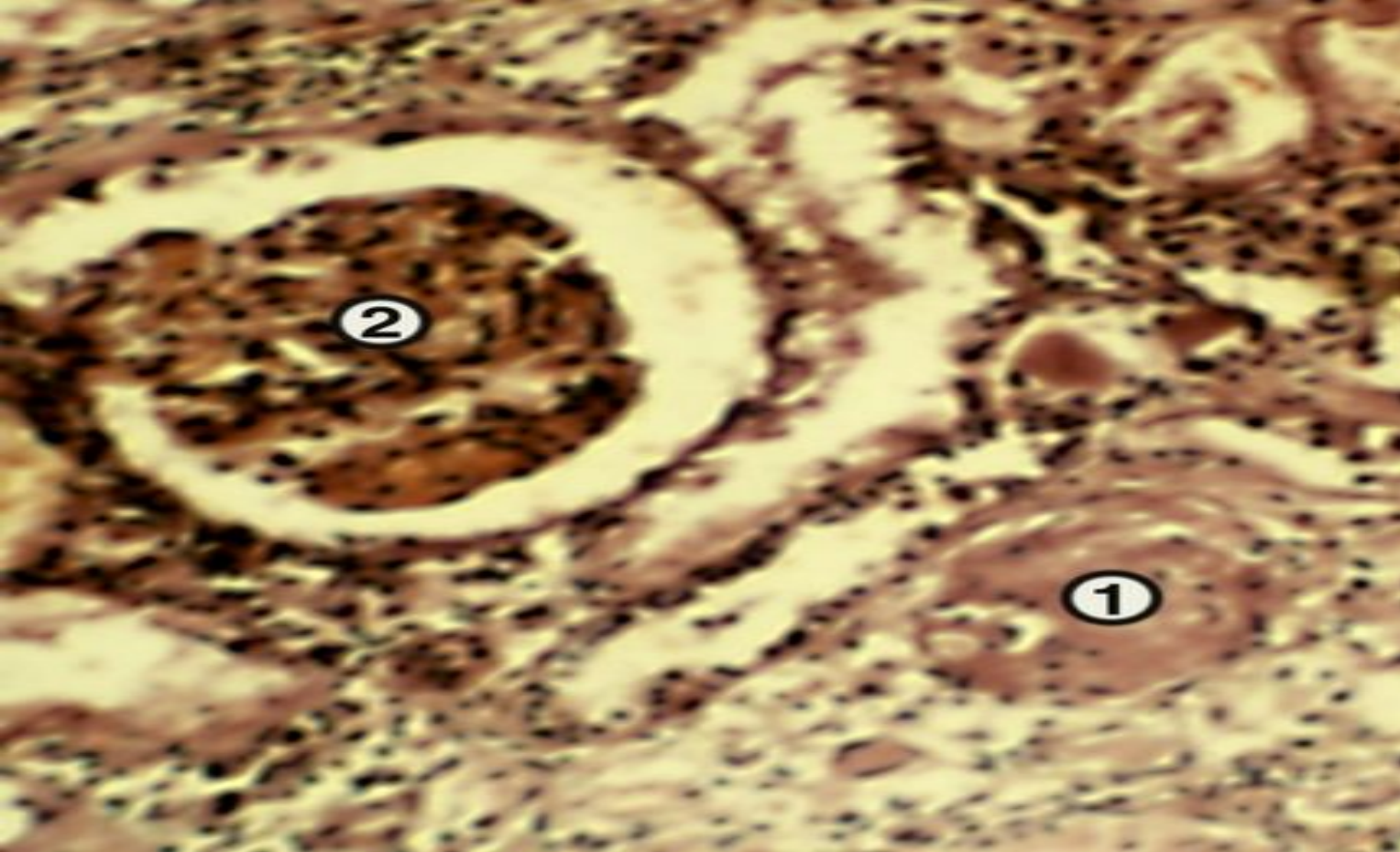
гистогенезом

21- Судя по гистологии, это:

1- аденокарцинома

2- лейомиосаркома

3- плоскоклеточный ороговевающий рак?

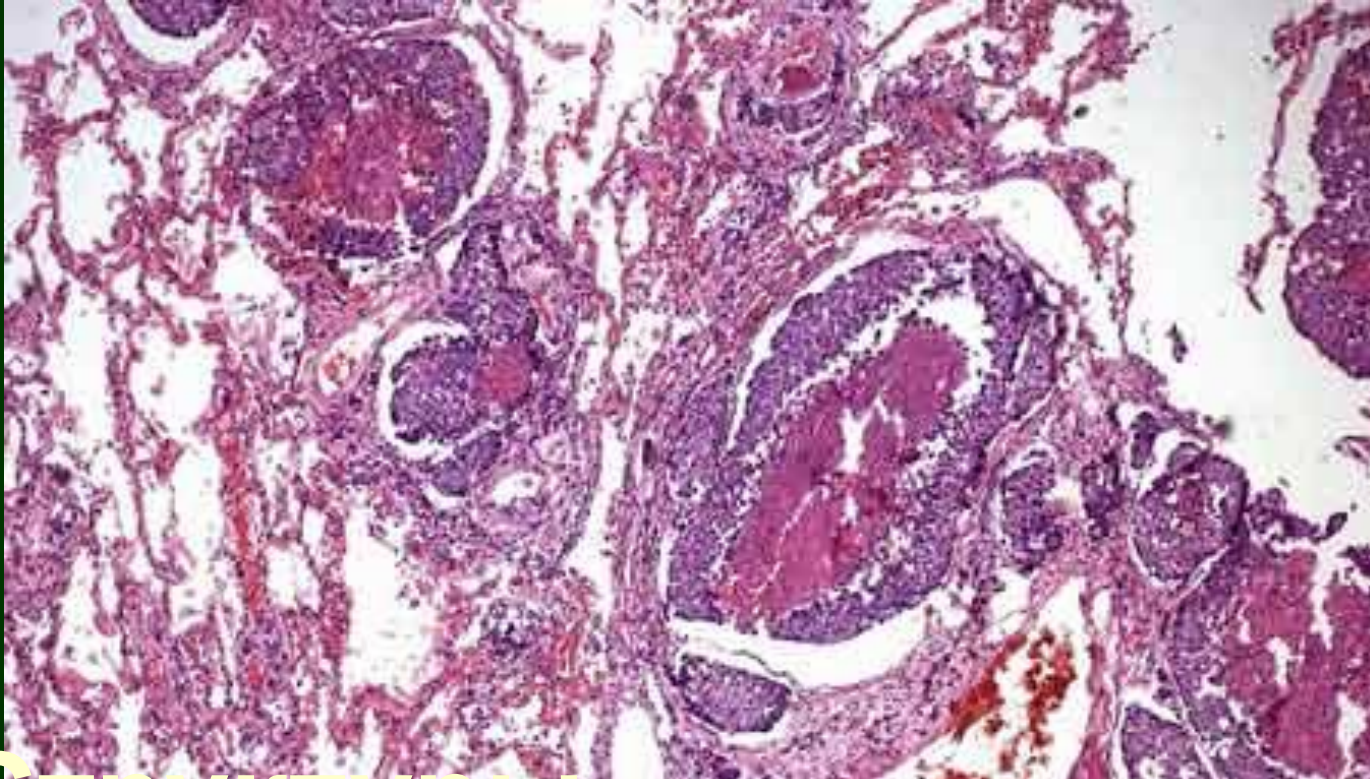


22- Перед нами клубочки почки:

1- (1-гипоплазия, 2-гиалиноз)

2- (1-атрофия, 2-викарная гипертрофия)

3- (1- гиалиноз, 2-гломерулосклероз)?



23- Структуры
внутрипротокового рака в
легких указывают на
метастазирование из:

1-желудка, 2- простаты

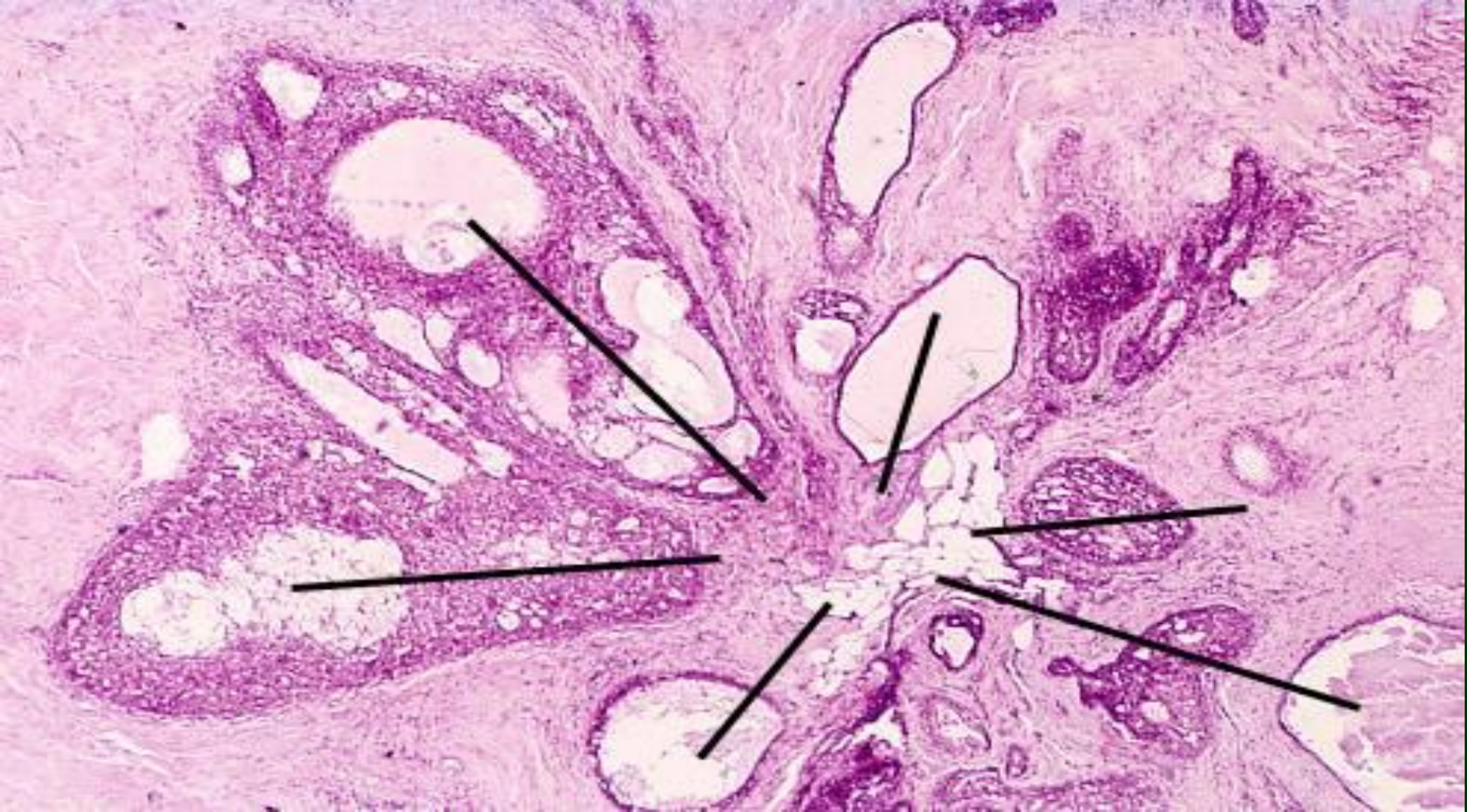


**важным макро
признаком
злокачественности
для «маленьких»
узелков опухолей
это:**

- 1-Неровные
границы узелка**
- 2-Наличие
некрозов в центре
узелка**
- 3-Размер узелка
более 1см**

25- Перед нами узелок:

- 1- неракового роста**
- 2- ракового
роста**
- 3- конгломерат фокусов гиперплазии?**



25- Судя по типу симметризации перед нами фокус тканевого роста: **1-ракового, 2- предракового, 3- не ракового?**



26-Если на месте погибшей ткани восстанавливается ей идентичная, то такой способ регенерации называется

1-

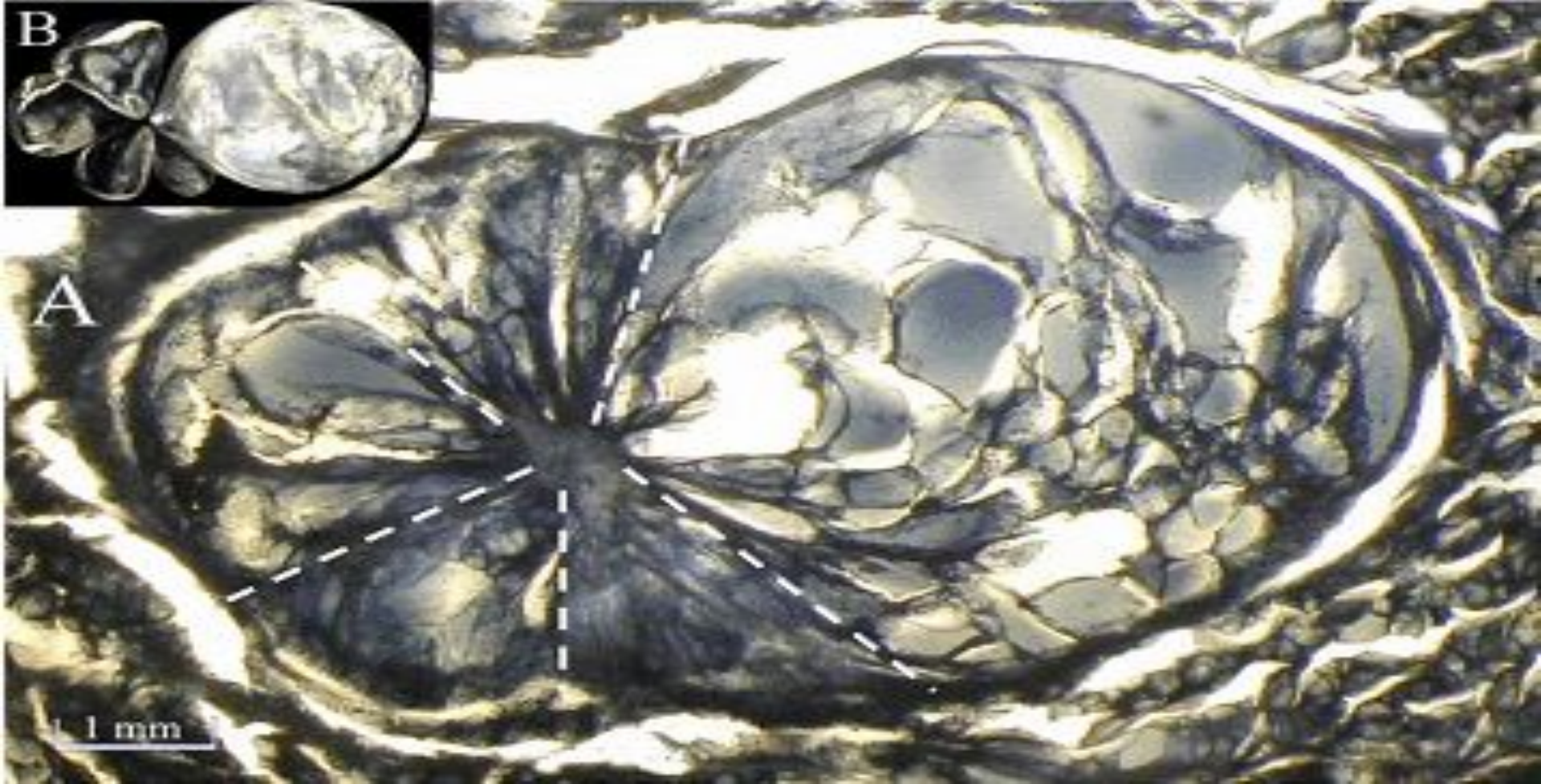
регенерационная гипертрофия

2-реституция

27- Перед нами пример заживления раны

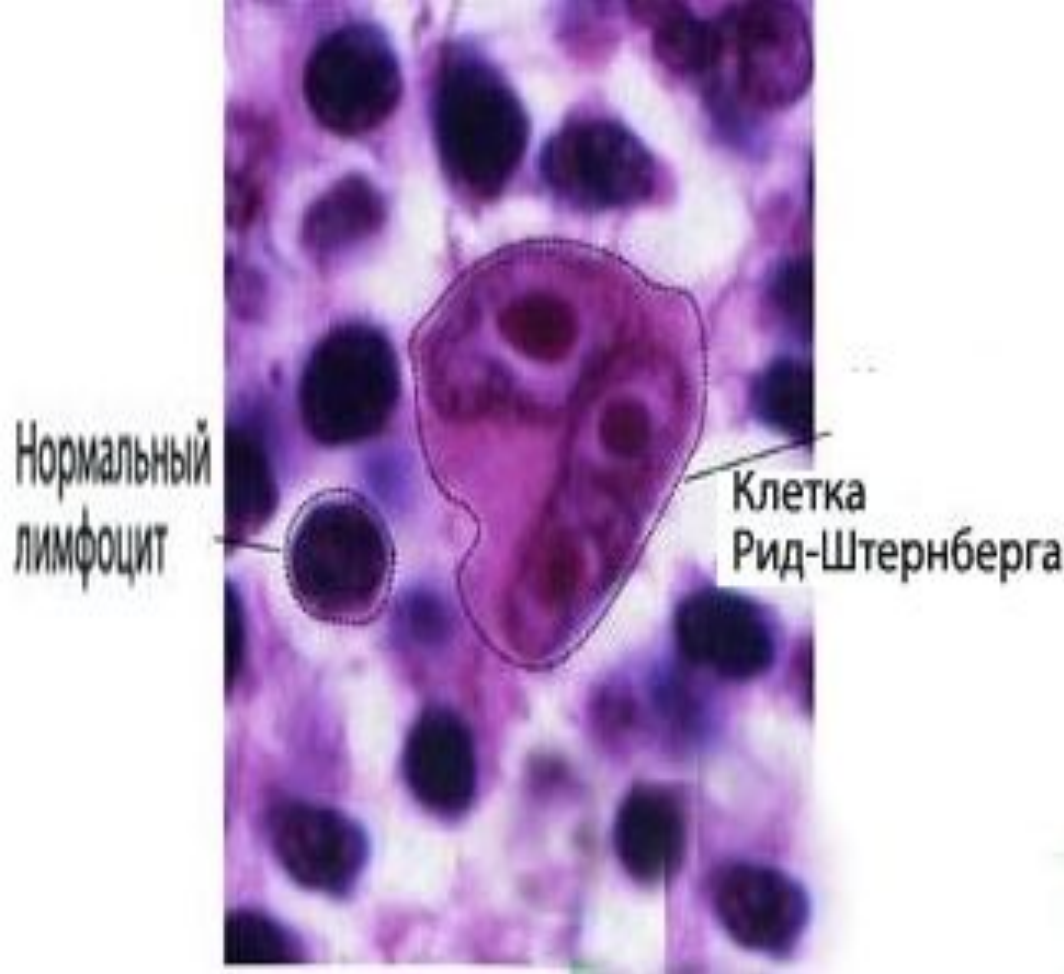
«натяжением»: 1-первичным,

2- вторичным, 3- по типу первичного?



28- Судя по типу симметризации перед нами :

1-аденома, 2- фокус гиперплазии,
3- очаг рака щитовидной железы?



29-Метастаз рака желудка в надключичные лимфоузлы называется:

- 1- «рак»Вирхова
- 2-рак Крукенберга
- 3-опухоль Ходжкина

30- Гистологическая картина указывает на:

- 1- «рак»Вирхова,
- 2-рак Крукенберга
- 3-опухоль Ходжкина

**31-Укажите тип заживления
раны, если гранткань в ее дне
организована в шесть слоев:**

1-под струпом

2-первичным

натяжением

3-вторичным

натяжением



32- Эта рана заживает:

**1-под струпом, 2-первичным
натяжением**

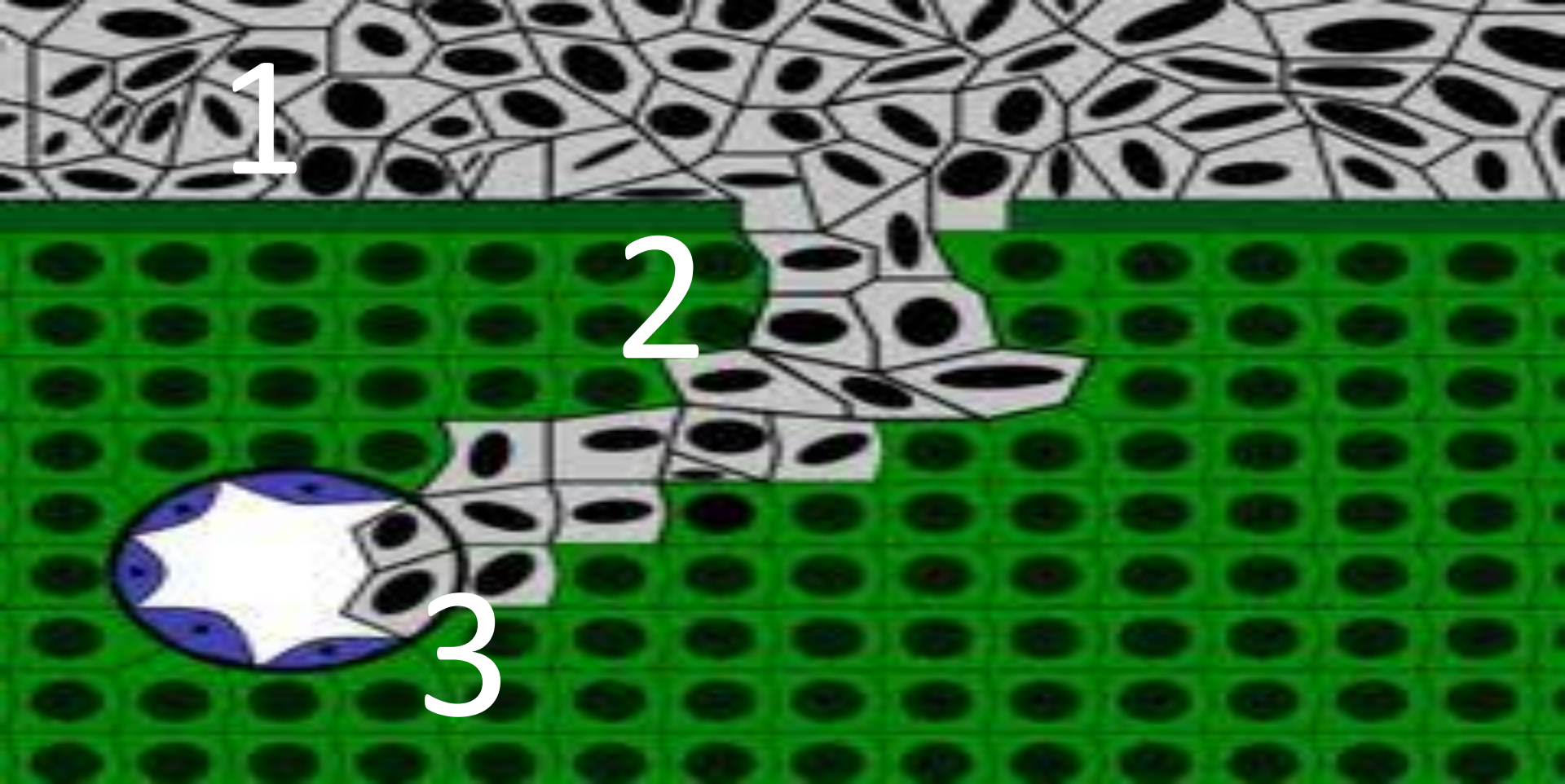
3-вторичным натяжением ?

33-Атипизм это:

**1-сущностное проявление
опухолевого роста**

**2-комплекс признаков обычно
сопровождающих развитие
опухоли**

**3-нарушение дифференцировки
клеток**



34- На схеме атипизм:

1- тканевой, 2-клеточный

3- инвазивный рост или 4- все вместе?

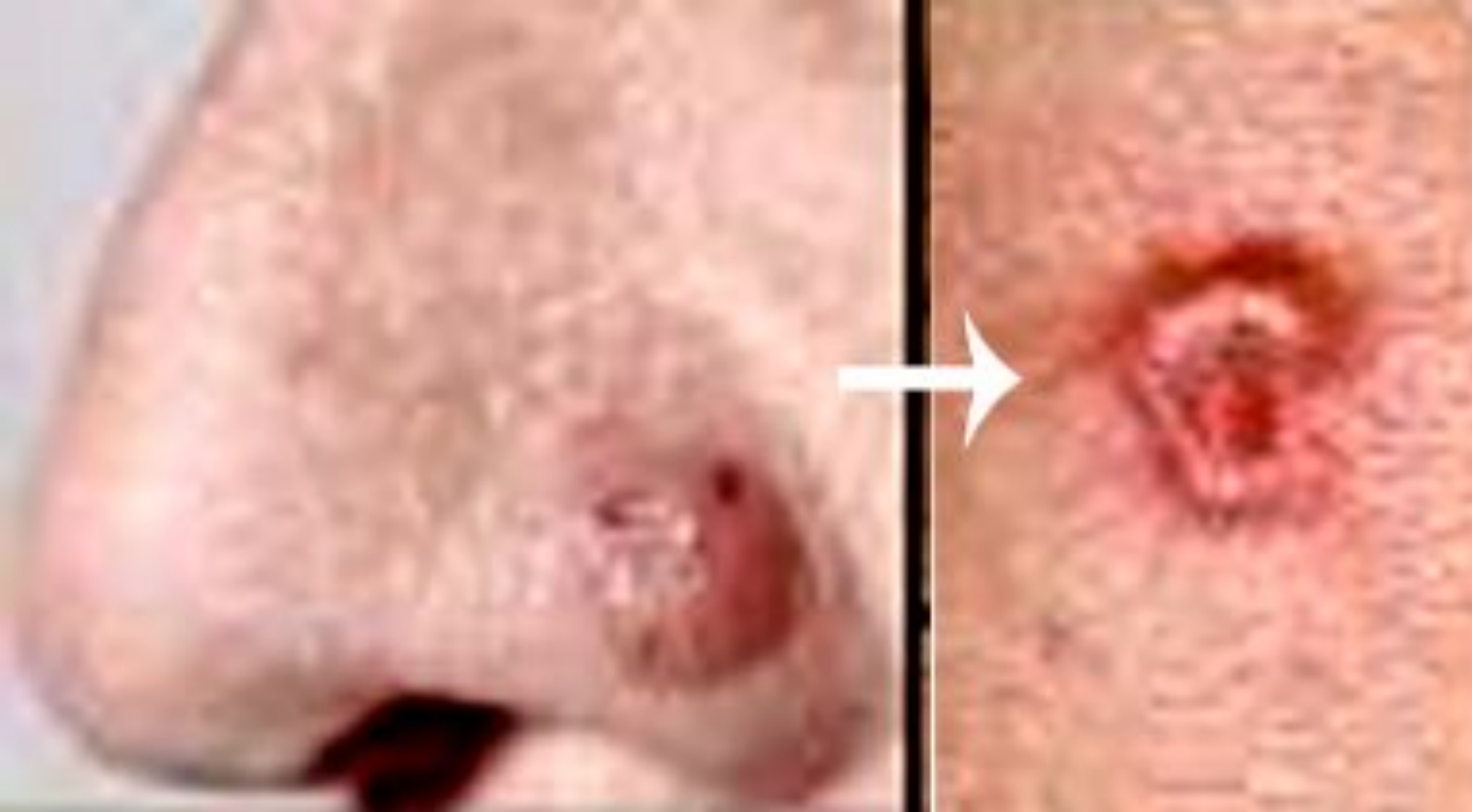
35-Обтурирующий камень в мочеточнике привел к превращению почки в тонкостенный мешок, это можно определить как:

1-физиологическую атрофию

2-атрофию вызванную

сдавлением

3- ложную гипертрофию?



36- показанная динамика изменений указывает на:

- 1- малигнизацию**
- 2- случайное осложнение**
- 3- прогрессию процесса?**

**37-Невозможность
определения на глаз
истинных границ опухоли
связана с ростом:**

1-ЭКСПАНСИВНЫМ

2-de novo

3-инфильтрирующим



**38- Показанная динамика изменений
для регенерации:**

1- физиологической

2- репаративной

3- патологической?

**39-При вторичном натяжении
края раны сближают силы,
возникающие при :**

**1-травматическом набухании
краев раны**

**2-созревании грануляционной
ткани**

3-сшивании краев раны

40-Понятие

"злокачественность" по
сути проявляется в:

1-тканевом атипизме

2-клеточном атипизме

3-клиническом течении
опухолевой болезни

**41-Понятие компенсации
относится к:**

**1-восстановлению ткани
взамен утраченной**

**2- восстановлению
утраченной функции**

**3-увеличению массы
органа**

42-«Полная»

регенерация это:

1-метаплазия

2-гипертрофия

3-реституция

**43-По ходу репаративной
регенерации выделяют фазы
кроме:**

- 1-Пролиферации**
- 2-Дифференцировки**
- 3-Опухолевого роста**

**44-«Не полная»
регенерация характерна
для**

1-печени

2-слизистых

3- ЦНС



45- Перед нами:

1- неполная
регенерация

2- патологическая
регенерация

3- келоид

4-обрядное
шрамирование
?