

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.08.2026 09:40:18
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕН
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 21.04.2026 N 9)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Патологическая анатомия

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА**

по специальности 31.05.03 Стоматология
направленность (профиль): Стоматология

Квалификация выпускника
Врач-стоматолог

Форма обучения
очная

Разработчик (и): кафедра гистологии, патологической анатомии и медицинской генетики

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Черданцева Татьяна Михайловна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой
Казанцева Галина Петровна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры
Анисимова Светлана Анатольевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры
Шеломенцев Виктор Витальевич	-	Ассистент кафедры
Небышев Игорь Юрьевич	-	Ассистент кафедры

Рецензент (ы):

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Павлов Артем Владимирович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой анатомии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Уряшев Олег Михайлович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой факультетской терапии им. профессора В.Я. Гармаша ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Стоматология
(протокол от 16.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом.
(протокол от 20.04.2026 N 5)

- **Паспорт комплекта оценочных материалов**

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля). _Патологическая анатомия__.

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ОПК-9 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	51	159
Итого	51	159

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля)_Патологическая анатомия

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией																								
ОПК 9 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	А.	Задания закрытого типа																								
	1.	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: Установите соответствие между клинико-морфологической формой атеросклероза и ее осложнением. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>осложнения</td></tr><tr><td>А</td><td>Атеросклероз аорты</td><td>1</td><td>Гангрена кишечника</td></tr><tr><td>Б</td><td>Атеросклероз венечных артерий</td><td>2</td><td>Гангрена конечностей</td></tr><tr><td>В</td><td>Атеросклероз артерий кишечника</td><td>3</td><td>Аневризма с разрывом и кровотечением</td></tr><tr><td>Г</td><td>Атеросклероз сосудов конечностей</td><td>4</td><td>Инфаркт головного мозга</td></tr><tr><td>Д</td><td>Атеросклероз мозговых артерий</td><td>5</td><td>Инфаркт миокарда</td></tr></table>		Объект		осложнения	А	Атеросклероз аорты	1	Гангрена кишечника	Б	Атеросклероз венечных артерий	2	Гангрена конечностей	В	Атеросклероз артерий кишечника	3	Аневризма с разрывом и кровотечением	Г	Атеросклероз сосудов конечностей	4	Инфаркт головного мозга	Д	Атеросклероз мозговых артерий	5	Инфаркт миокарда
			Объект		осложнения																					
А		Атеросклероз аорты	1	Гангрена кишечника																						
Б	Атеросклероз венечных артерий	2	Гангрена конечностей																							
В	Атеросклероз артерий кишечника	3	Аневризма с разрывом и кровотечением																							
Г	Атеросклероз сосудов конечностей	4	Инфаркт головного мозга																							
Д	Атеросклероз мозговых артерий	5	Инфаркт миокарда																							
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д...</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д...																				
А	Б	В	Г	Д...																						

2.

Прочитайте текст и установите соответствие

Текст задания: Установите соответствие между механизмом развития дистрофии и его характеристикой.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Инфильтрация	1	Синтез в клетках или тканях веществ, не встречающихся в них в норме
Б	Декомпозиция	2	Образование продуктов одного вида обмена из общих исходных продуктов
В	Трансформация	3	Распад ультраструктур клеток и межклеточного вещества
Г	Извращенный синтез	4	Избыточное проникновение продуктов обмена из крови и лимфы в клетки с последующим их накоплением

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

	3.	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: Установите соответствие между стадией кариеса и ее морфологической картиной. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Стадия пятна	1	Углубление кариозной полости, формирование каверны.
		Б	Поверхностный кариес	2	Переход процесса разрушения на дентин, формирование кариозной полости
		В	Средний кариес	3	Декальцинация и разрушение эмали
		Г	Глубокий кариес	4	Деминерализация эмали с появлением на ней меловых пятен
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
		4.	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: Установите соответствие механизма развития артериальной гиперемии с его примером. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
	Объект			Характеристика	
А	Рабочая		1	При воспалении	
Б	Вакатная		2	После краткой ишемии	
В	Реактивная		3	При увеличении функции органа	

	<table><tr><td>Г</td><td>Воспалительная</td><td>4</td><td>При формировании ангио-венозного свища</td></tr><tr><td>Д</td><td>Коллатеральная</td><td>5</td><td>При снижении давления в окружающей среде</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Г	Воспалительная	4	При формировании ангио-венозного свища	Д	Коллатеральная	5	При снижении давления в окружающей среде	А	Б	В	Г	Д															
Г	Воспалительная	4	При формировании ангио-венозного свища																										
Д	Коллатеральная	5	При снижении давления в окружающей среде																										
А	Б	В	Г	Д																									
5.	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: Установите соответствие причины и следствия. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Острая левожелудочковая недостаточность</td><td>1</td><td>Бурая индурация легких</td></tr><tr><td>Б</td><td>Хроническая левожелудочковая недостаточность</td><td>2</td><td>Шоковая почка</td></tr><tr><td>В</td><td>Острая правожелудочковая недостаточность</td><td>3</td><td>Отек легких</td></tr><tr><td>Г</td><td>Хроническая правожелудочковая недостаточность</td><td>4</td><td>Мускатная печень</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Острая левожелудочковая недостаточность	1	Бурая индурация легких	Б	Хроническая левожелудочковая недостаточность	2	Шоковая почка	В	Острая правожелудочковая недостаточность	3	Отек легких	Г	Хроническая правожелудочковая недостаточность	4	Мускатная печень	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																										
А	Острая левожелудочковая недостаточность	1	Бурая индурация легких																										
Б	Хроническая левожелудочковая недостаточность	2	Шоковая почка																										
В	Острая правожелудочковая недостаточность	3	Отек легких																										
Г	Хроническая правожелудочковая недостаточность	4	Мускатная печень																										
А	Б	В	Г																										
6.	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: Установите соответствие между названием и механизмом развития кровотечения. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Механизм кровотечения</td><td></td><td>Характеристика</td></tr></table>		Механизм кровотечения		Характеристика																								
	Механизм кровотечения		Характеристика																										

А	Диapedез - Per diapedesis	1	Кровотечения в результате просачивания крови через внешне неизмененную стенку сосуда
Б	Диаброзис - Per diabrosis	2	Кровотечения в результате разрыва сосуда или сердца
В	Рексис - Per rexis	3	Кровотечения в результате разъедания стенки сосуда опухолью, гноем, желудочным соком

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

7.

Прочитайте текст и установите соответствие

Текст задания: Установите соответствие между органом и видом инфаркта, развивающимся в нем.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Сердце	1	Клиновидный белый
Б	Легкое	2	Неправильный с геморрагическим венчиком
В	Почка	3	Неправильный красный
Г	Кишечник	4	Клиновидный красный

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

			А	Б	В	Г	
8.		Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: Установите соответствие источника и названия опухоли. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					
			Объект		Характеристика		
		А	Аденокарцинома	1	Из нервной ткани		
		Б	Гемангиома	2	Из пигментной ткани		
		В	Глиобластома	3	Из эпителия		
		Г	Меланома	4	Из лимфоидной ткани		
		Д	Лимфома Ходжкина	5	Из мезенхимы		
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
		А	Б	В	Г	Д	
9.		Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: Установите соответствие между клинико-морфологической формой атеросклероза и ее осложнением. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					
			Объект		Характеристика		
		А	Аорты	1	Инфаркт		
		Б	Коронарных артерий	2	Гангрена		
		В	Церебральных артерий	3	Дисциркуляторная энцефалопатия		
		Г	Почки	4	Расслаивающаяся аневризма с разрывом		
		Д	Нижних конечностей	5	Симптоматическая гипертензия		
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
		А	Б	В	Г	Д	

10.

Прочитайте текст и установите соответствие
Текст задания: Установите соответствие между компенсаторно-приспособительным процессом и его определением
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Гипертрофия	1	Замещение одного типа клеток на другой в пределах одного зародышевого листка
Б	Гиперплазия	2	Увеличение количества клеток
В	Метаплазия	3	Увеличение клетки в размере
Г	Атрофия	4	Уменьшение размера и/или количества клеток

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

11.

Прочитайте текст и установите соответствие
Текст задания: Установите соответствие между классом кариеса по Блэку и его описанием.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	1 класс	1	полости, расположенные на контактных поверхностях с нарушением целостности угла и режущего края коронки
Б	2 класс	2	полости, расположенные в пришеечной области всех групп зубов.
В	3 класс	3	кариозные полости в

				области естественных фиссур моляров и премоляров, а также в слепых ямках резцов и моляров									
		Г	4 класс	4	кариозные полости, расположенные на контактных поверхностях моляров и премоляров								
		Д	5 класс	5	полости, расположенные на контактных поверхностях резцов и клыков без нарушения целостности угла и режущего края коронки;								
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г	Д			
А	Б	В	Г	Д									
12.	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: Установите соответствие между видом кисты челюстных костей и ее описанием. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Примордиальная</td><td>1</td><td>В полости кисты содержится один или несколько зубов на разных этапах развития</td></tr></table>						Объект		Характеристика	А	Примордиальная	1	В полости кисты содержится один или несколько зубов на разных этапах развития
	Объект		Характеристика										
А	Примордиальная	1	В полости кисты содержится один или несколько зубов на разных этапах развития										

Б	Фолликулярная	2	Имеет фиброзную стенку, инфильтрованную лимфоцитами и плазматическими клетками
В	Радикулярная	3	Киста с тонкой стенкой, выстланной многослойным плоским эпителием и содержащей в себе островки одонтогенного эпителия

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

13.

Прочитайте текст и установите соответствие

Текст задания: Установите название между названием опухоли и ее гистогенетической принадлежностью.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Амелобластома	1	Опухоль, гистогенетически связанная с одонтогенным эпителием
Б	Одонтома	2	Опухоль, гистогенетически связанная с одонтогенной мезенхимой
В	Цементома	3	Порок развития

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

Прочитайте текст и установите соответствие

Текст задания: Установите соответствие между названием патологического процесса и сущностью процесса.
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
14.	А эпулис	1	Опухоль, гистогенетически связанная с одонтогенным эпителием
	Б амелобластома	2	Органонеспецифическая опухоль челюстей
	В Радикулярная киста	3	Опухолеподобный процесс
	Г. Остеобластокластома (гигантоклеточная опухоль)	4	Приобретенная воспалительная киста

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Прочитайте текст и установите соответствие

Текст задания: Установите соответствие между латинским и русским названием признаков воспаления.
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
15.	А Tumor	1	Повышение температуры
	Б Rubor	2	Отек
	В Calor	3	Нарушение функции
	Г Dolor	4	Боль
	Д Funciolaesa	5	Покраснение

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

Прочитайте текст и установите соответствие

Текст задания: Установите соответствие между видом гломерулонефрита и его морфологическим проявлением.
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

16.

	<table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Диффузный пролиферативный</td><td>1</td><td>Утолщение капсулы клубочков с образованием полулуний</td></tr><tr><td>Б</td><td>Быстропрогрессирующий</td><td>2</td><td>Увеличение мезангиального матрикса</td></tr><tr><td>В</td><td>Мембранозный</td><td>3</td><td>Большая пестрая почка</td></tr><tr><td>Г</td><td>Мезангиопролиферативный</td><td>4</td><td>«Исчезновение» ножковых отростков подоцитов</td></tr><tr><td>Д</td><td>Гломерулонефрит с минимальными изменениями</td><td>5</td><td>Резкое утолщение базальной мембраны</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Диффузный пролиферативный	1	Утолщение капсулы клубочков с образованием полулуний	Б	Быстропрогрессирующий	2	Увеличение мезангиального матрикса	В	Мембранозный	3	Большая пестрая почка	Г	Мезангиопролиферативный	4	«Исчезновение» ножковых отростков подоцитов	Д	Гломерулонефрит с минимальными изменениями	5	Резкое утолщение базальной мембраны	А	Б	В	Г	Д					
	Объект		Характеристика																																
А	Диффузный пролиферативный	1	Утолщение капсулы клубочков с образованием полулуний																																
Б	Быстропрогрессирующий	2	Увеличение мезангиального матрикса																																
В	Мембранозный	3	Большая пестрая почка																																
Г	Мезангиопролиферативный	4	«Исчезновение» ножковых отростков подоцитов																																
Д	Гломерулонефрит с минимальными изменениями	5	Резкое утолщение базальной мембраны																																
А	Б	В	Г	Д																															
17.	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: Установите соответствие между названием пигмента и его происхождением. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Гемосидерин</td><td>1</td><td>Тирозиногенный</td></tr><tr><td>Б</td><td>Меланин</td><td>2</td><td>Липидогенный</td></tr><tr><td>В</td><td>Цероид</td><td>3</td><td>Гемоглобиногенный</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Гемосидерин	1	Тирозиногенный	Б	Меланин	2	Липидогенный	В	Цероид	3	Гемоглобиногенный	А	Б	В															
	Объект		Характеристика																																
А	Гемосидерин	1	Тирозиногенный																																
Б	Меланин	2	Липидогенный																																
В	Цероид	3	Гемоглобиногенный																																
А	Б	В																																	
18.	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: Установите соответствие между названием пигмента и его происхождением. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Ферритин</td><td>1</td><td>Тирозиногенный</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Ферритин	1	Тирозиногенный																										
	Объект		Характеристика																																
А	Ферритин	1	Тирозиногенный																																

		Б	Аденохром	2	Липидогенный
		В	Липофусцин	3	Гемоглобиногенный
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	
19.		Прочитайте текст и установите соответствие			
		Текст задания: Установите соответствие между видом обызвествления и его причиной			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
	А	Метастатическое	1	Нестойкость буферных систем	
	Б	Дистрофическое	2	Гиперкальциемия в связи с выходом ионов Ca^{2+} из его депо	
	В	Метаболическое	3	Отложение солей кальция в местах некроза тканей	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	
20.		Прочитайте текст и установите соответствие			
		Текст задания: Установите соответствие между названием нарушения содержания тканевой жидкости и его определением			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
	А	Гидроцеле	1	Скопление жидкости в брюшной полости	
	Б	Анасарка	2	Скопление жидкости в подкожной клетчатке	
	В	Асцит	3	Скопление жидкости в полости влагалищной оболочки яичка	

Г	Гидроторакс	4	Скопление жидкости в грудной полости
---	-------------	---	--------------------------------------

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

21.

Прочитайте текст и установите соответствие

Текст задания: Установите соответствие между видами отека и механизмами их развития.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Механические отеки	1	Уменьшение коллоидно-осмотического давления плазмы
Б	Онкотические отеки	2	Повышение проницаемости сосудистой стенки
В	Мембраногенные отеки	3	Застой лимфы
Г	Лимфогенные отеки	4	Повышение гидростатического давления в сосудах

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

22.

Прочитайте текст и установите соответствие

Текст задания: Установите соответствие между названием гнойного воспаления и его определением

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Абсцесс	1	Очаговое гнойное воспаление с образованием полости
Б	Эмпиема	2	Гнойное воспаление волосяного фолликула

	<table><tr><td>В</td><td>Фурункул</td><td>3</td><td>Скопление гноя в естественной полости тела</td></tr><tr><td>Г</td><td>Карбункул</td><td>4</td><td>Воспаление нескольких волосяных луковиц, сальных желез и подлежащей жировой клетчатки</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	В	Фурункул	3	Скопление гноя в естественной полости тела	Г	Карбункул	4	Воспаление нескольких волосяных луковиц, сальных желез и подлежащей жировой клетчатки	А	Б	В	Г																
В	Фурункул	3	Скопление гноя в естественной полости тела																										
Г	Карбункул	4	Воспаление нескольких волосяных луковиц, сальных желез и подлежащей жировой клетчатки																										
А	Б	В	Г																										
23.	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: Установите соответствие между названием гнойного воспаления и его определением К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Флегмона</td><td>1</td><td>Гнойное воспаление мягких тканей пальцев рук и ног</td></tr><tr><td>Б</td><td>Панариций</td><td>2</td><td>Гнойное воспаление костного мозга, надкостницы и кости</td></tr><tr><td>В</td><td>Паронихий</td><td>3</td><td>Разлитое гнойное воспаление</td></tr><tr><td>Г</td><td>Остеомиелит</td><td>4</td><td>Гнойное воспаление околоногтевого валика</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Флегмона	1	Гнойное воспаление мягких тканей пальцев рук и ног	Б	Панариций	2	Гнойное воспаление костного мозга, надкостницы и кости	В	Паронихий	3	Разлитое гнойное воспаление	Г	Остеомиелит	4	Гнойное воспаление околоногтевого валика	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																										
А	Флегмона	1	Гнойное воспаление мягких тканей пальцев рук и ног																										
Б	Панариций	2	Гнойное воспаление костного мозга, надкостницы и кости																										
В	Паронихий	3	Разлитое гнойное воспаление																										
Г	Остеомиелит	4	Гнойное воспаление околоногтевого валика																										
А	Б	В	Г																										
24.	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: Установите соответствие между видом атрофии и его причиной. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Дисфункциональная</td><td>1</td><td>Полиомиелит</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Дисфункциональная	1	Полиомиелит																				
	Объект		Характеристика																										
А	Дисфункциональная	1	Полиомиелит																										

			атрофия		
		Б	Атрофия от ишемии	2	Заболевание суставов, ведущее к ограничению движения конечности
		В	Атрофия от давления	3	Скопление жидкости в полости желудочков головного мозга
		Г	Нейротическая атрофия	4	Атеросклероз почечной артерии
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
25.		Прочитайте текст и установите соответствие			
		Текст задания: Установите соответствие между видом гипертрофии и его причиной.			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Викарная	1	Удаление одного из парных органов
		Б	Нейрогуморальная	2	Длительная гиперфункция органа
		В	Ложная	3	Гиперфункция эндокринных органов
		Г	Компенсаторная	4	Разрастание жировой ткани в атрофированной мышце
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
26.		Прочитайте текст и установите соответствие			
		Текст задания: Установите соответствие между заболеванием легких и его морфологическим проявлением.			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Крупозная	1	Эозинофильная

	пневмония		инфильтрация стенки бронха
Б	Бронхоэктатическая болезнь	2	Острое фибринозное воспаление с вовлечением в воспалительный процесс не менее доли легкого
В	Бронхиальная астма	3	Обнаружение множества деформированных расширенных бронхов
Г	Хронический бронхит	4	Склероз стенки бронха в сочетании с гиперплазией бокаловидных клеток покровного эпителия бронха

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

27.

Прочитайте текст и установите соответствие

Текст задания: Установите соответствие между видом дистрофии и его морфологическим проявлением.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Амилоидоз	1	Глазурная селезенка
Б	Паренхиматозная жировая дистрофия	2	Гусиная печень
В	Гиалиноз	3	Сальная почка
Г	Мукоидное набухание	4	Феномен метахромазии

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

	Б.	Задания закрытого типа												
	1	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность развития воспаления: А. Расширение сосудов микроциркуляторного русла Б. Воздействие повреждающего фактора на ткань В. Стаз Г. Выделение медиаторов воспаления Д. Выход клеток воспалительного ряда из сосуда в ткань Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д							
А	Б	В	Г	Д										
	2	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность слоев грануляционной ткани (сверху вниз): А. Некроз Б. Слой горизонтально расположенных фибробластов В. Зрелая соединительная ткань Г. Слой хаотично расположенных фибробластов Д. Слой сосудистых петель Е. Слой вертикально расположенных сосудов Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
А	Б	В	Г	Д	Е									
	3	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность развития фазы экссудации при воспалении: А. Экссудация составных частей плазмы крови Б. Изменение реологических свойств крови В. Реакция микроциркуляторного русла Г. Повышение сосудистой проницаемости Д. Эмиграция клеток крови из сосуда в ткань Е. Образование клеточного воспалительного инфильтрата Ж. Фагоцитоз Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td><td>Ж</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д	Е	Ж					
А	Б	В	Г	Д	Е	Ж								

		А. Стадия серого опеченения Б. Стадия разрешения В. Стадия прилива Г. Стадия красного опеченения Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
8	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность развития некроза: А. Аутолиз Б. Паранекроз В. Смерть клетки В. Некробиоз Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г								
9	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность стадий формирования опухоли: Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: А Стадия прединвазивной опухоли Б. Промоция В. Инициация Г. Стадия инвазии Д. Стадия метастазирования <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
10	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность стадий развития язвы: А. Хроническая язва Б. Острая язва В. Эрозия Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В							
А	Б	В									

11	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность стадий тромбообразования: А. Агглютинация эритроцитов Б. Коагуляция фибриногена и образование фибрина В. Преципитация белков плазмы крови Г. Агглютинация тромбоцитов Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г									
12	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность стадий острой почечной недостаточности: А. Восстановление диуреза Б. Шоковая стадия В. Олигоанурическая стадия Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В					
А	Б	В										
13	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность стадий развития амилоидоза почки: А. Протеинурическая Б. Уремическая В. Латентная Г. Нефротическая Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г									
14	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность фаз распада ядра при некрозе: А. Кариорексис Б. Кариолизис В. Кариопикноз											

		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В						
А	Б	В									
15	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность стадий развития гипертонической болезни: А. Распространенных изменений артерий Б. Вторичных изменений органов В. Транзиторная Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В							
А	Б	В									
16	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность стадий регенерации костной ткани после перелома: А. Предварительная костная мозоль Б. Фаза воспаления и образования грануляционной ткани В. Зрелая пластинчатая кость Г. Предварительная соединительно-тканная мозоль Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г								
17	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность процессов при заживлении раны вторичным натяжением: А. Развитие грануляционной ткани Б. Отторжение некротических масс В. Заполнение раны сгустками излившейся крови Г. Ферментативный лизис сгустка крови и тканевого детрита Д. Образование рубца Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
18	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность процессов при развитии гемосидероза легкого: А. Синтез гемосидерина										

		Б. Выход эритроцитов из сосуда в ткани В. Распад эритроцитов Г. Повышение давления по малому кругу кровообращения Д. Захват распавшихся эритроцитов макрофагами Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д								
А	Б	В	Г	Д											
19	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность процессов изменений печени при венозном застое: А. кровоизлияния в центре долек Б. компенсаторная гипертрофия гепатоцитов по периферии долек В. Полнокровие центров долек Г. Дистрофия и атрофия гепатоцитов в центре долек Д. разрастание соединительной ткани в зоне кровоизлияний Е. Капилляризация синусоидов Ж. Застойный фиброз Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td><td>Ж</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д	Е	Ж							
А	Б	В	Г	Д	Е	Ж									
20	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность развития кариеса: А. Образование кариозной полости Б. Деминерализация эмали без и разрушение дентиноэмалевого соединения В. Проникновение кариозной полости в пульпу Г. Деминерализация эмали с разрушением дентиноэмалевых соединений Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г										
А	Б	В	Г												
21	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность развития флюороза: А. Образование меловидных пятен и полосок на поверхности зуба, занимающие не более 1/3 его поверхности Б. Образование эрозий эмали В. Появление сливных пятен темно-желтого и коричневого цвета Г. Появление пигментированных пятен, локализующихся только в эмали														

		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
22	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность стадий развития пульпита: А. Гангрена пульпы Б. Очаговый гнойный пульпит В. Серозный пульпит Г. Диффузный гнойный пульпит Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г								
23	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность процессов, происходящих при прогрессировании парадонтита: А. Уменьшение костных краев лунок не превышает половины длины корня зуба Б. Уменьшение костных краев лунок не превышает корня зуба В. Края лунок на уровне 2/3 длины корня зуба Г. Полное рассасывание костной ткани лунок Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г								
24	Прочитайте текст и установите последовательность Текст задания: Установите правильную последовательность процессов, ведущих к развитию пародонтита: А. Переход воспаление на альвеолярную часть десны Б. Разрушение зубодесневого соединения В. Воспаление десны Г. Формирование зубодесневого кармана Д. Резорбция костной ткани Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

		Задания открытого типа.
	В.	
1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: «Дистрофия», определение. Основные морфогенетические механизмы дистрофий.	
2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое внутриклеточные (паренхиматозные) дистрофии? Классификация.	
3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое стромально-сосудистые (мезенхимальные, внеклеточные) дистрофии? Классификация.	
4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Гликогенозы: определение, локализация процесса.	
5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Гиалиноз: определение, локализация процесса	
6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Амилоидоз: определение. Причины вторичного амилоидоза.	
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Желтухи: определение, классификация.	
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Причины гемолитической желтухи.	
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Гемосидероз легкого, причины.	
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Некроз, клинико-анатомическая классификация некроза.	
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое гангрена, виды гангрены, где развивается	
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: В чем проявляется острая недостаточность левого желудочка?	
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: В чем проявляется хроническая недостаточность левого желудочка?	

14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: В чем проявляется хроническая недостаточность правого желудочка?
15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое водянка, виды водянок?
16	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое инфаркт, причины.
17	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое тромбоз? Виды и состав тромбов.
18	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое эмболия, виды эмболий по характеру движения
19	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое пульмо-коронарный шок, его причины
20	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Определение воспаления, фазы воспалительной реакции.
21	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Виды гнойного воспаления. Состав гнойного экссудата.
22	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Крупозное воспаление: определение, локализация.
23	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Дифтеритическое воспаление, определение, локализация.
24	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Катаральное воспаление: определение, состав катарального экссудата.
25	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

	Что такое продуктивное воспаление, виды продуктивного воспаления.
26	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое гранулематозное воспаление? При каких заболеваниях встречается?
27	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое регенерация? В каких тканях происходит полная репаративная регенерация?
28	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Как происходит репаративная регенерация в сердце?
29	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Гипертрофия и гиперплазия, определение.
30	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Причины гипертрофии левого желудочка сердца.
31	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Причины гипертрофия правого желудочка сердца.
32	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое метаплазия? Примеры и значение.
33	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое рак? Классификация.
34	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Клинико-морфологические особенности доброкачественных опухолей
35	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Клинико-морфологические особенности злокачественных опухолей.
36	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое саркома? Виды сарком.
37	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

		Лейкоз: определение. Причины смерти при лейкозах.
38	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое миеломная болезнь?	
39	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Лимфома Ходжкина (лимфогранулематоз): определение, специфические клетки, обнаруживаемые при ней.	
40	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Стадии развития атеросклероза.	
41	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое гипертоническая болезнь?	
42	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Осложнения и причины смерти при гипертонической болезни.	
43	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое ИБС? Клинико-анатомические формы ИБС.	
44	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Стадии развития и осложнения инфаркта миокарда.	
45	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Строение и стадии развития ревматической гранулёмы.	
46	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Морфологическая характеристика и исход поражения сердца при ревматизме.	
47	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое крупозная пневмония? Синонимы крупозной пневмонии.	
48	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое очаговая пневмония? Разновидности очаговых пневмоний по этиологии. и патогенезу их развития.	
49	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие хронические неспецифические заболевания легких вы знаете?	

50	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое хронический атрофический гастрит с перестройкой? В чём сущность перестройки?	
51	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое язвенная болезнь? Осложнения язвенной болезни.	
52	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Виды первичных гепатитов. Классификация вирусного гепатита.	
53	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Характерные морфологические изменения для злокачественной формы острого вирусного гепатита.	
54	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Морфологические изменения в желтушном периоде острой циклической формы вирусного гепатита.	
55	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Морфологические проявления и исход алкогольного гепатита.	
56	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Цирроз печени: определение, классификация.	
57	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Морфологическая характеристика и осложнения цирроза печени.	
58	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Гломерулонефиты: определение.	
59.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Классификация гломерулонефритов.	
60	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Этиология и патоморфогенез острого гломерулонефрита.	
61	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	

		Острый гломерулонефрит: Макро- и микроскопическая характеристика.
62	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Этиология и патоморфогенез подострого гломерулонефрита (БПГН).
63	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Макро- и микроскопическая характеристика подострого гломерулонефрита (БПГН).
64	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Причины острой почечной недостаточности (ОПН).
65	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Патоморфогенез острой почечной недостаточности (ОПН).
66	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Уремия: определение, патоморфологические изменения во внутренних органах.
67	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Что такое сепсис? Клинико-морфологическая классификация сепсиса.
68	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Характеристика общепатологических процессов при сепсисе.
69	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Клинические и морфологические проявления молниеносного сепсиса.
70	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Этиология и морфологическая характеристика септического эндокардита.
71	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Причины смерти при септическом эндокардите.
72	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Кариес: определение
73	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Морфология кариеса на стадии пятна
74	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	

		Морфология кариеса на стадии поверхностного кариеса
75	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Морфология кариеса на стадии среднего кариеса
76	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Морфология кариеса на стадии глубокого кариеса
77	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Пульпит: определение, этиология.
78	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Классификация пульпита.
79	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Что такое апикальный (верхушечный) периодонтит? Классификация
80	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Осложнения периодонтита
81	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Радикулярная киста: определение, строение.
82	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Что такое пародонтоз?
83	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Фолликулярная киста: определение, строение.
84	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Эпулис: определение, морфология.
85	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Амелобластома: определение, варианты строения.
86	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Цементома: определение, строение.
87	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Одонтома: определение, строение.
88	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Кератокистозная одонтогенная опухоль: определение, строение.
89	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Фиброзная дисплазия (челюстей): определение, гистологическое строение..
90	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:	Гигантоклеточная опухоль (челюстей): определение, строение опухоли.

91	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Доброкачественные эпителиальные опухоли слюнных желез, виды.
92	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Злокачественные эпителиальные опухоли слюнных желез, виды.
Г.	Практические задания. Ниже приведены описания микропрепаратов. Сделайте заключение, поставьте диагноз.
1.	Под малым увеличением видны почечные канальцы с маленьким просветом. Под большим увеличением обнаружена розовая зернистость и оптически пустые вакуоли в цитоплазме клеток эпителия канальцев. Какая патология описана в почках?
2.	Под малым увеличением отмечается нарушение балочного строения ткани печени. Во многих гепатоцитах разной величины прозрачные круглые вакуоли. В некоторых гепатоцитах ядро смещено на периферию и вся цитоплазма клетки заполнена прозрачной вакуолью. Такие гепатоциты напоминают перстень и поэтому имеют образное название перстневидные клетки. Какая патология описана в печени?
3.	Под малым увеличением видны лимфоидные фолликулы белой пульпы селезенки с эксцентрично расположенными в них артериями с утолщенной гомогенной ярко-розовой стенкой и маленьким просветом. Какая патология описана в сосудах селезенки?
4.	В мезангии почечных клубочков, в стенке артериол, в строме почки, вокруг канальцев определяются ярко-оранжевые гомогенные массы. При этом просвет артериол значительно сужен. Окраска препарата конго-рот. Какая патология описана в почках?
5.	В просвете альвеол и в межалвеолярных перегородках находятся крупные клетки, нагруженные зернами бурого пигмента. Перегородки утолщены за счёт полнокровных сосудов и склероза. Какая патология описана в легких?
6	Корковый слой почки ишемизирован, мозговой – полнокровный. В корковом слое почечные клубочки с расширенными капиллярами. Эпителий большинства канальцев ярко розовый или красный. Местами не имеет чётких контуров. Ядра в цитоплазме эпителиальных клеток отсутствуют. Базальная мембрана в основном разрушена. Какая патология описана в почках?
7.	Под малым увеличением видны печёночные дольки с резко выраженным венозным полнокровием центральных вен и прилежащих к ним синусоидов. В центре долек отмечаются кровоизлияния, печеночные балки истончены, атрофированы. Какая патология описана в печени?
8.	Полнокровие крупных вен и межалвеолярных капилляров ткани легкого. В полости многих альвеолах обнаруживается розовое гомогенное содержимое. Какая патология описана в легких?
9.	В ткани лёгкого во многих лимфатических и некоторых кровеносных сосудах определяются крупные клетки с полиморфными, гиперхромными ядрами. В некоторых клетках отмечаются митозы. Какая патология описана в легких?

10.	Под малым увеличением в ткани почки определяется ярко окрашенный участок, в эпителии почечных канальцев, клубочках и клетках стромы отсутствуют ядра. Этот участок окружён полнокровными сосудами, с кровоизлияниями. В прилежащей ткани почки отмечаются появление эозинофильной зернистости в эпителии канальцев. Какая патология описана в почке?
11.	Под малым увеличением в лёгочной ткани обнаруживаются альвеолы с ярко-розовым содержимым и единичными клетками; альвеолы, заполненные эритроцитами; альвеолы без какого-либо содержимого; альвеолы, заполненные нейтрофильными лейкоцитами; альвеолы с розовыми тонкими волокнами, которые образуют сетчатую структуру в просвете. Сосуды межалвеолярных перегородок преимущественно полнокровны. Какая патология описана в легких?
12.	На малом увеличении в лёгочной ткани обнаруживаются множественные очаговые клеточные образования с казеозным некрозом в центре. Вокруг казеозного некроза вал из эпителиоидных клеток, также присутствуют лимфоциты, плазмocyты и единичные гигантские многоядерные клетки с ядрами по периферии цитоплазмы. Диагноз?
13.	В подкожной жировой клетчатке обнаруживаются очаговые скопления клеток: лимфоциты, макрофаги, гигантские многоядерные клетки с ядрами, расположенными в центре цитоплазмы. Инородные тела в виде нитей шовного материала. Многие гигантские клетки частично или полностью фагоцитировали нити. Диагноз?
14.	Под малым увеличением обнаружено увеличение количества железистых структур эндометрия, их полиморфизм, отдельные железы кистозно-расширены. Клеточная строма с большим количеством лимфоидных элементов. Диагноз?
15.	Под малым увеличением фрагмент бронха с прилежащей легочной тканью. Слизистая бронха представлена вместо призматического респираторного эпителия множественными пластами и тяжами атипичных клеток многослойного плоского эпителия с гиперхромными ядрами с инвазией в глубокие слои стенки бронха, в просветах кровеносных сосудов опухолевые эмболы. Под большим увеличением обнаруживается клеточный полиморфизм, гиперхромия ядер, патологические митозы. Диагноз?
16.	Под малым увеличением кроме участка слизистой прямой кишки обычного гистологического строения видны атипичные железистые структуры различной формы и размеров с врастанием в подслизистый и мышечный слои кишки. Под большим увеличением обнаруживается клеточный полиморфизм, гиперхромия ядер, патологические митозы. Диагноз?
17.	Под малым увеличением определяются экзофитные разрастания сосочков дермы разных размеров и формы, покрытых толстым слоем эпидермиса с нарушением чередования слоев, признаками дискератоза и акантоза. Полярность и комплексность клеток эпителия сохранены. Диагноз?
18.	Под малым увеличением определяется опухолевое образование, ограниченное соединительно-тканной капсулой и представленное множеством крупных сосудистых полостей разнообразной формы и размеров, выстланными эндотелиальными клетками с тонкими соединительно-тканными перегородками. Отдельные полости заполнены кровью, в других определяются тромбы. Какая патология описана в печени?
19.	Под малым увеличением определяются склероз клубочков, склероз и гиалиноз приводящих артериол, а также склероз внутриорганных артерий. Какая патология описана в почке?
20.	При просмотре препарата в проходящем свете отмечаются участки с разной окраской. На малом увеличении некротизированные мышечные волокна ярко красного цвета, лишены ядер, фрагментированы на глыбки. Вокруг

		некроза зона грануляционной ткани, состоящей из фибробластов, большого количества мелких тонкостенных сосудов и волокон. Прилежащие сохранённые кардиомиоциты с крупными ядрами. Какая патология описана в сердце?
21.		При просмотре препарата в проходящем свете отмечаются, участки с разной окраской. На малом увеличении некротизированные мышечные волокна ярко красного цвета, лишены ядер, фрагментированы на глыбки. Вокруг и на периферии очага некроза отмечаются полнокровные кровеносные сосуды, геморрагическая и лейкоцитарная инфильтрация. Какая патология описана в сердце?
22.		В препарате безвоздушная ткань лёгкого. В альвеолах фибринозный экссудат с большим количеством нейтрофильных лейкоцитов. Межальвеолярные перегородки отёчны, капилляры сдавлены фибринозным экссудатом. Какая патология описана в легком?
23		Под малым увеличением определяется в альвеолах разный экссудат: серозный, гнойный, фибринозный, геморрагический; встречаются воздушные альвеолы и гнойное воспаление в бронхах с разрушением эпителия. Крупные вены и сосуды межальвеолярных перегородок полнокровны, с явлениями стаза. Какая патология описана в легком?
24.		Под малым увеличением определяются нормальные структуры стенки желудка и наличие язвенного дефекта. Последний имеет слоистую структуру, состоящую из поверхностного расположенного лейкоцитарно-некротического экссудата, под ним широкого слоя фибриноидного некроза, слоя грануляционной ткани и фиброзного слоя. Диагноз?
25.		Под малым увеличением определяется поперечный срез червеобразного отростка. Обнаружены очаговые дефекты слизистой оболочки с выраженной воспалительной нейтрофильно-клеточной инфильтрацией всех слоев стенки червеобразного отростка. Диагноз?
26.		Под малым увеличением определяется биоптат слизистой желудка. Под большим увеличением - уменьшение толщины слизистой оболочки, числа и глубины желез, склероз и лимфоцитарная инфильтрация стромы слизистой. В эпителии многих желёз бокаловидные клетки. Диагноз?
27.		Под малым увеличением определяются обширные некротизированные участки печёночной ткани с нарушенным балочным строением. В прилежащих, сохранившихся печёночных дольках в гепатоцитах белковая и жировая дистрофия. Диагноз?
28.		Под малым увеличением определяется ярко-красное разрастание соединительной ткани в перипортальных участках и внедрение ее в виде септ в центр долек, с формированием мелких комплексов печеночной ткани – «ложных долек». Гепатоциты имеют жёлто-зелёный цвет. Окр. Пикрофуксином. Диагноз?
29.		Под малым увеличением в центральной части некоторых клубочков почки очаги фибриноидного некроза ярко розового (красного) цвета, в просвете капсулы Шумлянского-Боумена разные виды экссудата: серозный, геморрагический, фибринозный. Диагноз?
30.		Под малым увеличением в корковом слое почки определяется резкое утолщение капсулы Шумлянского-Боумена вследствие преимущественно пролиферации эпителия клеток капсулы в виде «полулуния». Капиллярные петли в таких клубочках сдавлены. Диагноз?
31.		Под малым увеличением определяется белковая дистрофия кардиомиоцитов, отёк стромы, кровеносные сосуды с разрушенной диффузно инфильтрированной нейтрофилами стенкой и колониями микроорганизмов в просвете.

	Диагноз?
Г.	Ситуационные задачи.
1.	В удалённом легком отмечается деформация бронхиального дерева, утолщение стенки бронхов, сужение и обтурация просветов главного и верхнедолевого бронхов с разрастанием по ходу них рыхлой пёстрой ткани. Лимфоузлы корня лёгкого увеличены до 2 см, пёстрые на разрезе. Микроскопически перибронхиальная ткань представлена пластами полиморфных светлых клеток с участками ороговения, в клетках много митозов, встречаются патологические митозы. Ваш диагноз?
2.	Больной М., 60 лет, жалуется на боли в подложечной области, рвоту. При рентгенологическом исследовании в теле желудка обнаружено опухолевое образование на ножке диаметром 2 см, растущее в просвет желудка. При гистологическом исследовании оно имеет следующее строение: в центре – фиброзная ткань с крупными кровеносными сосудами и нервами, покрыто железистым эпителием. Железы неправильной формы, разных размеров, клетки, их образующие, отличаются полиморфизмом и гиперхромностью ядер, отмечаются множественные митозы. Часть желёз обнаруживается в центре образования, среди волокон фиброзной ткани и в просветах лимфатических сосудов. Ваш диагноз?
3.	У женщины 53 лет при гинекологическом исследовании обнаружены увеличенные яичники. В течение нескольких лет страдает хроническим гипацидным гастритом. При эндоскопическом исследовании обнаружена деформация желудка, утолщение и сглаживание рельефа слизистой в пилороантральном отделе. При гистологическом исследовании в собственной пластинке слизистой между железами обнаружено скопление атипичных клеток, в которых отмечается скопление слизи, дающей положительную реакцию с ШИК-реактивом. В клетках отмечается смещение ядра к оболочке, что придает им характерную перстневидную форму. Ваш диагноз?
4.	Больной М., 45 лет, жалуется на боли в желудке при приёме пищи. Рентгенологически и эндоскопически в теле желудка на малой кривизне определяется язвенный дефект диаметром 2 см. Биопсия из краёв язвы: в слизистой оболочке железы образованы полиморфными клетками, с гиперхромными крупными ядрами, множественные митозы, большое количество патологических митозов. Такие железы обнаруживаются и в подслизистом слое. Ваш диагноз?
5.	М., 47 лет, злоупотребляющий алкоголем и пряной пищей, жалуется на тошноту и боли в подложечной области. При эндоскопическом исследовании обнаружено истончение слизистой, сглаженность складок, в пилорическом отделе – площадка диаметром 1 см, приподнятая над поверхностью слизистой. При гистологическом исследовании поверхностно-ямочный эпителий с большим количеством бокаловидных клеток, железы пилорического типа, в части желёз бокаловидные клетки. В описанной выше площадке строение слизистой нарушено, отмечается разрастание полиморфных клеток с гиперхромными ядрами, образующие трубочки, цепочки, прорастающие подслизистый слой. Левый надключичный лимфоузел увеличен. Ваш диагноз?
6.	Больной П., 73 лет, умер от желудочного кровотечения. На аутопсии: кахексия, в брюшной полости около 3 л прозрачной желтоватой жидкости, в просвете пищевода и желудка – скопление крови. В слизистой оболочке пищевода на границе с желудком – варикозное расширение вен, в теле желудка – язвенный дефект диаметром 6 см, с

		приподнятыми краями и плотным дном. Лимфатические узлы большой и малой кривизны диаметром 1-3 см, белые на разрезе. В печени – множественные опухолевые узлы диаметром 1-7 см, в узлах, расположенных под капсулой, определяется характерное пупковидное вдавление в центре. Ваш диагноз?
7.		У женщины 35 лет с кожи лица с косметической целью удалена пигментированная бородавка мягкой консистенции диаметром 0,5 см. Гистологически в этом образовании обнаружено большое количество веретенообразных полиморфных клеток, цитоплазма которых нагружена пигментом темно-коричневого цвета. Через год больная умерла от множественных метастазов этой опухоли в печень, лёгкие, головной мозг. Ваш диагноз?
8.		У мужчины 55 лет в области бедра обнаружен подвижный опухолевый узел, мягко-эластической консистенции, размерами 5*4 см. На операции при удалении опухоли обнаружено, что она чётко отграничена капсулой от окружающих тканей, на разрезе жёлтого цвета, дольчатого строения. Гистологически опухоль построена из долек неправильной формы и неодинаковых размеров. Дольки разделены прослойками соединительной ткани и состоят из клеток, напоминающих пчелиные соты. Ваш диагноз?
9.		У женщины 45 лет отмечается нарушение менструального цикла (обильные и нерегулярные маточные кровотечения). При гинекологическом осмотре обнаружена увеличенная бугристая матка. В удалённой матке под серозной оболочкой, в миометрии и под слизистой - множество узлов с чёткими границами плотноэластической консистенции беловатого цвета. Гистологически опухоль состоит из пучков гладкомышечных волокон, идущих в разных направлениях и разделённых мощными прослойками соединительной ткани. Ваш диагноз?
10.		У мужчины 53 лет при R-логическом исследовании в субплевральных отделах правого лёгкого определяется округлое образование диаметром 10 см. При макроскопическом исследовании операционного материала в верхней доле под плеврой обнаружен опухолевый узел с характерным пупковидным вдавлением плевры в центре. На разрезе узел пёстрого вида с некрозами и кровоизлияниями. При гистологическом исследовании – узел имеет строение слизистой аденокарциномы. В просветах кровеносных сосудов – опухолевые эмболы такого же строения. Дополнительное обследование больного после операции выявило язвенный дефект в прямой кишке, края его плотные, регионарные лимфоузлы увеличены в размерах. Ваш диагноз?
11.		Мужчина 47 лет жалуется на одышку и кашель. При R-логическом исследовании обнаружена округлая тень в области корня правого лёгкого. В операционном материале в корне правого лёгкого определяется опухолевое образование с нечёткими контурами диаметром 7 см, связанное с главным бронхом. Просвет бронха сужен, слизистая шероховатая. На разрезе узел пёстрого вида, с некрозами и кровоизлияниями. Регионарные лимфоузлы корня лёгкого увеличены до 2 см в диаметре, на разрезе – пёстрые. Ваш диагноз?
12.		У женщины 55 лет менопауза. В молочной железе пальпируется подвижный узел диаметром 3 см. На операции узел имеет чёткие контуры, окружён плотной капсулой, легко вылутился. При гистологическом исследовании в ткани узла обнаружена пролиферация концевых отделов желёз и внутридольковых протоков с разрастанием вокруг них внутридольковой соединительной ткани. Эпителий протоков сохраняет комплексность и полярность, расположен на собственной базальной мембране. Ваш диагноз?
13.		В патологоанатомическое отделение доставлено опухолевидное образование диаметром 1,5 см плотной консистенции, поверхность неровная, сосочкового вида. Удалённое образование располагалось на широком основании на истинной

	голосовой связке. Гистологически опухоль построена из сосочков, покрытых многослойным плоским эпителием, базальная мембрана не разрушена, строма опухоли выражена хорошо. Эпителиальные клетки сохраняют полярность. Ваш диагноз?
14	При фиброгастроскопическом исследовании на малой кривизне желудка было обнаружено и удалено опухолевидное образование диаметром 3 см хорошо отграниченное от окружающих тканей стенки желудка. Образование имеет мягкую консистенцию, на разрезе бело-розовой окраски. При гистологическом исследовании опухоль состоит из железистых структур, выстланных цилиндрическим эпителием, клетки сохраняют полярность, базальная мембрана не нарушена. Ваш диагноз?
15	Труп мужчины 45 лет, пониженного питания. На вскрытии отмечается множество округлых очагов беловато-сероватой ткани в печени и лёгких. В узлах, расположенных под капсулой печени и под плеврой, определяется характерное пупковидное вдавление в центре. Желудок небольшой, с толстыми стенками (до 2,0-2,5 см), складки утолщены, слизистая неподвижна. На разрезе стенка представлена беловатой тканью, хрящеподобной консистенции. Лимфоузлы большого и малого сальников увеличены до 3 см в диаметре, на разрезе бело-розового цвета. Ваш диагноз?
16	У женщины 35 лет в молочной железе в верхнем наружном квадрате обнаружено округлое образование. В операционном материале в молочной железе определяется узел с нечёткими границами, представлен атипичными железистыми структурами с клеточным и ядерным полиморфизмом. Ваш диагноз?
17	У Ж., 45 лет, при осмотре у гинеколога обнаружено покраснение и изъязвление шейки матки. При гистологическом исследовании взятой биопсии обнаружен участок шейки матки, покрытый цилиндрическим эпителием, примыкающий к нему пласт многослойного плоского эпителия образован незрелыми полиморфными клетками, с большим количеством патологических митозов. В этом участке отмечена потеря стратификации слоёв, базальная мембрана разрушена. Ваш диагноз?
18.	Больная К., 43 лет, жалуется на нарушение менструального цикла (обильные и нерегулярные маточные кровотечения). При исследовании обнаружено увеличение матки и болезненность при пальпации, увеличение регионарных лимфоузлов. Произведено диагностическое выскабливание матки, соскоб обильный. При гистологическом исследовании: участки нормального строения слизистой отсутствуют, соскоб представлен тесно расположенными железами с полиморфными клетками, гиперхромными ядрами, в железах большое количество нормальных и патологических митозов. Ваш диагноз?
19.	У мужчины 60 лет затруднённое мочеиспускание. Мочу спускают катетером. В верхней трети уретры катетер проходит с большим трудом. При исследовании rectum в малом тазу обнаружено бугристое плотное образование с нечёткими границами. При колоноскопии в толстой кишке патологии не выявлено. Ваш диагноз?
20	Мужчина 47 лет умер при явлениях острой сердечной недостаточности. На вскрытии: сердце весом 450 г, полости расширены, в области верхушки имеется участок желтовато-серого цвета с красной каймой по периферии, со стороны эндокарда к этому месту прилежит тромб, перикард шероховат. Лёгкие тестоватой консистенции, с поверхности разреза стекает кровянистая пенная жидкость. Ваш диагноз?
21	При вскрытии трупа обнаружены явления венозного полнокровия внутренних органов. Сердце весом 650 г, верхушка закруглена. Миокард левого желудочка гипертрофирован, полость расширена. Легкие увеличены, при надавливании с

		поверхности разреза стекает большое количество пенистой кровянистой жидкости. Почки весом 200 г (обе), плотные, поверхность мелкозернистая. Ваш диагноз?
22		Больной погиб при явлениях сердечно-сосудистой недостаточности. На вскрытии: сердце увеличено в размерах, верхушка выбухает, стенка левого желудочка в области верхушки истончена, плотная, белесоватого вида, со стороны эндокарда покрыта тромботическими массами. В левой почке на разрезе под капсулой определяется бесструктурный участок треугольной формы, беловатого цвета, ограниченный ярко-красной полосой. Микроскопически этот участок представляет собой тканевой детрит. Ваш диагноз?
23		Мужчина 54 лет. Умер внезапно на улице. На вскрытии: венозное полнокровие внутренних органов. Сердце с закругленной верхушкой, вес его 580 г. Эпикард передней стенки левого желудочка с щелевидным дефектом, края которого пропитаны кровью. Миокард на разрезе с белесоватыми прожилками. В полости перикарда около 800 мл жидкой крови и красные свертки. Почки уменьшены, плотные, с зернистой поверхностью. Ваш диагноз?
24		Мужчина 56 лет в течение 10 лет страдал приступами болей за грудиной. Два года назад перенес инфаркт миокарда, после чего постепенно начали нарастать явления сердечно-сосудистой недостаточности, от чего больной и умер. Ваш диагноз?
25		Больной с атеросклерозом погиб через 3 дня после возникшего левостороннего паралича, при явлениях центральной асфиксии. На вскрытии: головной мозг увеличен в объеме, извилины сглажены, борозды сужены. На разрезе в правом полушарии неправильной формы патологический очаг, состоящий из влажных кашицеобразных масс серого цвета. Ваш диагноз?
26		У больного 55 лет, длительно страдавшего воспалительными заболеваниями легких, отмечается увеличение печени и отеки на нижних конечностях. При клиническом обследовании обнаружено увеличение границ сердца вправо. Ваш диагноз?
27		На вскрытии ребенка обнаружено: миндалины увеличены, покрыты плотными беловато-желтыми пленками, которые плохо снимаются, мягкие ткани шеи отечны. Какой вид воспаления описан на миндалинах?
28		Больной 65 лет. Поступил в терапевтическое отделение с жалобами на кашель, высокую температуру, боли в грудной клетке, в мокроте отмечает прожилки крови. При явлениях легочно-сердечной недостаточности больной умер. На вскрытии:– нижняя и средняя доли правого легкого резко уплотнены, на поверхности висцеральной плевры фибриновые наложения, ткань на разрезе зернистая, серо-розового цвета, в отдельных участках отмечается гнойное отделяемое. Ваш диагноз?
29		Больной 36 лет длительное время страдал ревматизмом с поражением аортальных клапанов. Жалуется на одышку, кашель с ржавой мокротой. При клиническом обследовании отмечается увеличение сердца влево, отеки нижних конечностей. 1. Какой патологический процесс отмечается в сердце? 2. Какой патологический процесс отмечается в легких? 3. Чем объясняется ржавый цвет мокроты?
30		При фиброскопическом исследовании у больного 35 лет обнаружены атрофические изменения слизистой желудка в пилоро-антральном отделе. В крови $2 \cdot 10^{12}/л$ эритроцитов. При микроскопическом исследовании гастробиопсии

		обнаружено: резкое истончение слизистой, появление в покровном эпителии бокаловидных клеток, уменьшение количества желез, отсутствие дифференцировки клеток желез желудка на главные, обкладочные и добавочные.
	31	У больного 83 лет, умершего при явлениях сердечно-сосудистой недостаточности, на вскрытии обнаружены признаки тяжелого атеросклероза аорты, венечных и церебральных артерий. Головной мозг весом 950 г, уменьшен в размерах, извилины сужены, борозды расширены. Какой патологический процесс отмечается в головном мозгу? Причина его развития?
	32	У больного, страдавшего бронхоэктатической болезнью, развились признаки хронической почечной недостаточности. На секции обнаружены «большие салыные» почки. Чем осложнилось течение основного заболевания?
	33	Больной погиб от перитонита. На вскрытии: аорта с липоидными, фиброзными и изъязвленными бляшками, пристеночными тромбами. Брюшина тусклая, с сероватым налетом, в полости брюшины определяется 800 мл мутной жидкости. Петля тонкой кишки длиной 0,5 м черно-красного цвета, дряблой консистенции, имеет тусклую поверхность. Ваш диагноз? Причина описанной патологии.
	34	Женщина 58 лет правильного телосложения, нормальной упитанности. Живот увеличен, рисунок «головой медузы» на передней брюшной стенке, в брюшной полости около 5 литров прозрачной желтоватой жидкости. Печень 950 г, с бугристой поверхностью, плотная, режется с хрустом. В желудке много свертков крови. Внутренние органы бледные, анемичные. 1. Какой патологический процесс описан в брюшной полости? 2. Причина развития данного патологического процесса? 3. Какова непосредственная причина смерти больного?
	35	Опухоль располагается на нижней челюсти, рентгенологически в опухоли определяются множественные мелкие полости. Проведена экстирпация опухоли. В операционном материале опухоль представлена серовато-розовой тканью с множественными мелкими кистами. Микроскопически представлена эпителиальными комплексами различной величины, напоминающими развивающийся эмалевый орган зубного зачатка.
	36	В области малых коренных зубов под слизистой десны определяется округлое образование диаметром 1,5 см. Проведено оперативное удаление образования. Гистологически в удаленном материале под эпителием изъязвленной поверхности десны располагаются большое количество многоядерных гигантских клеток (остеокластов), и сравнительно мелких одноклеточных (остеобластов), расположенных в строме, богатой тонкостенными сосудами. Среди клеточных элементов свободно лежат эритроциты, зерна гемосидерина, встречаются небольшие серозные и кровяные кисты, островки остеонной ткани, примитивные костные балки, подвергающиеся резорбции остеокластами.