



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- -

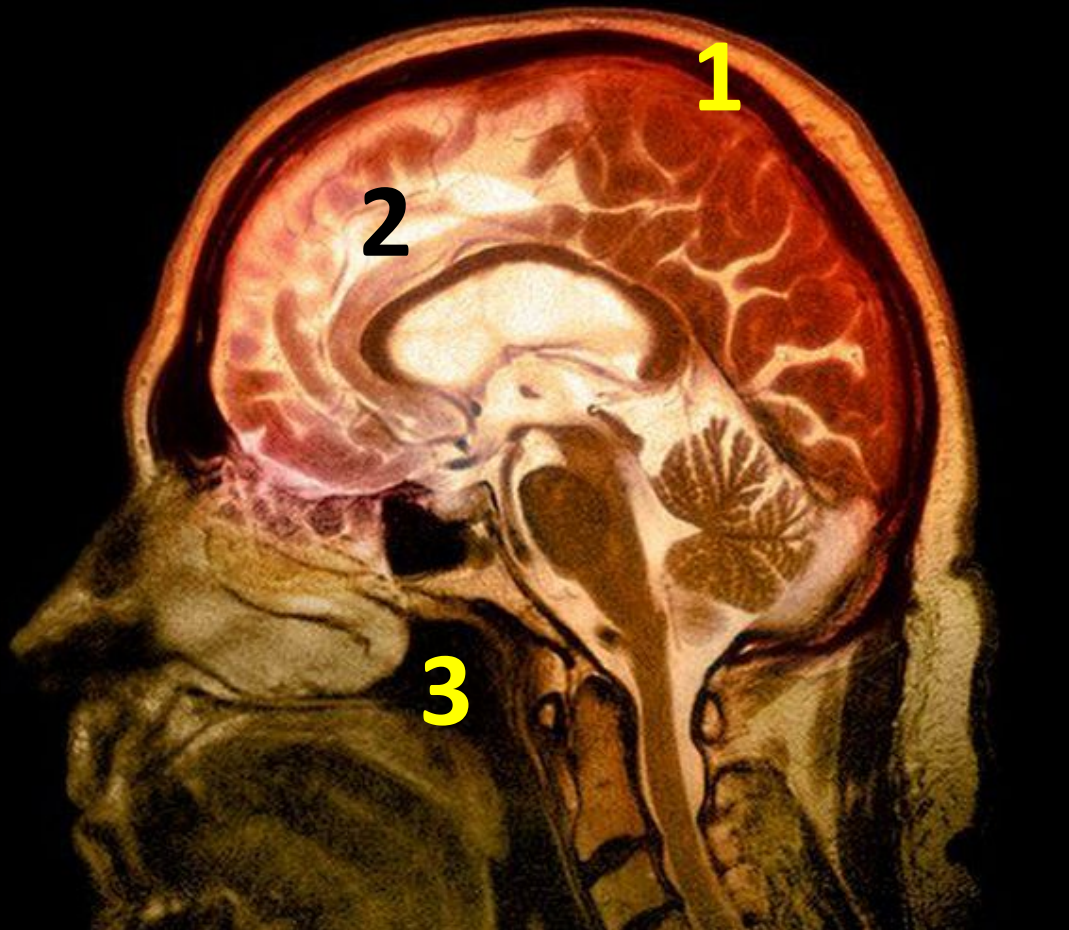
6-

7-

8-

9-

**Тестирование по темам  
КПП+опухоли**



1-Проявление местной атрофии –это все, кроме:

1-узурры

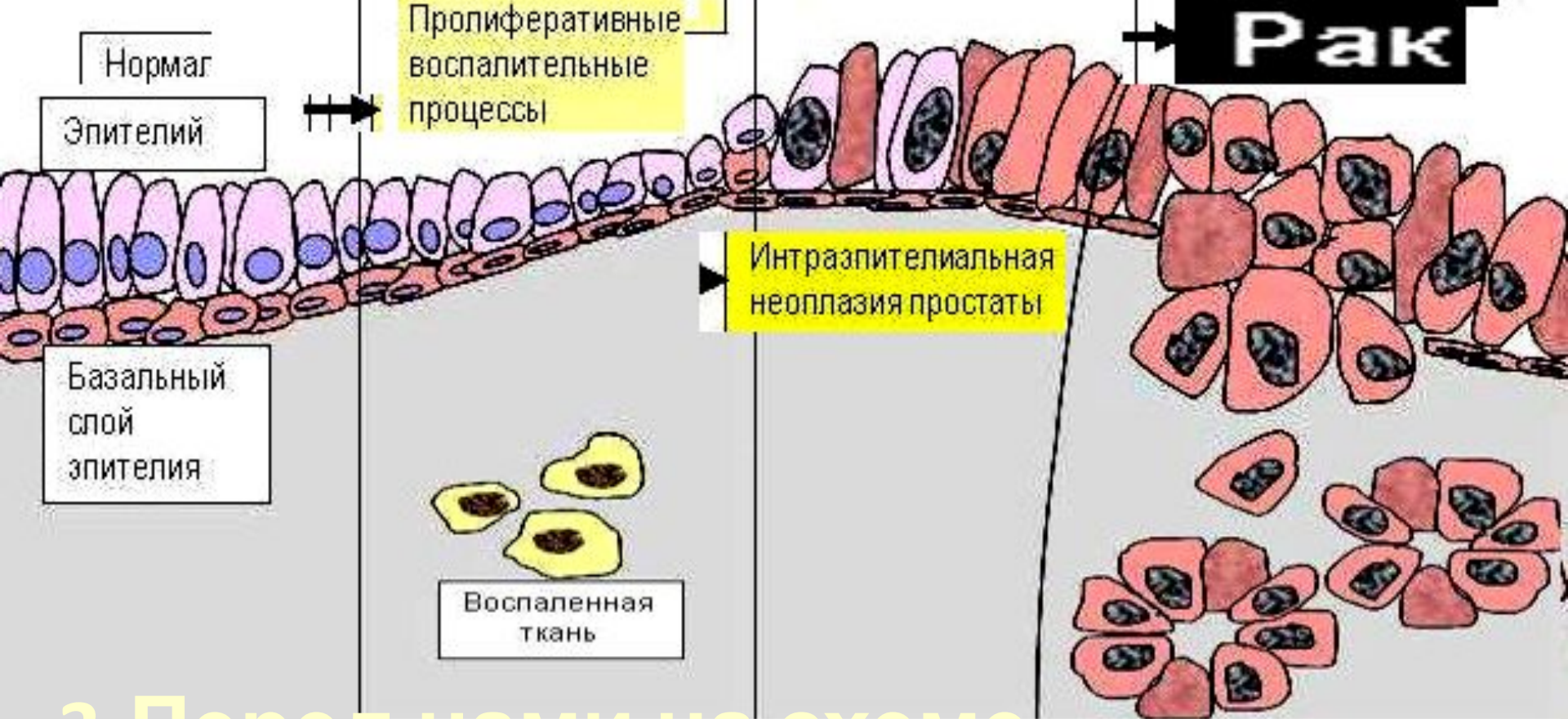
2- истощение

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?**



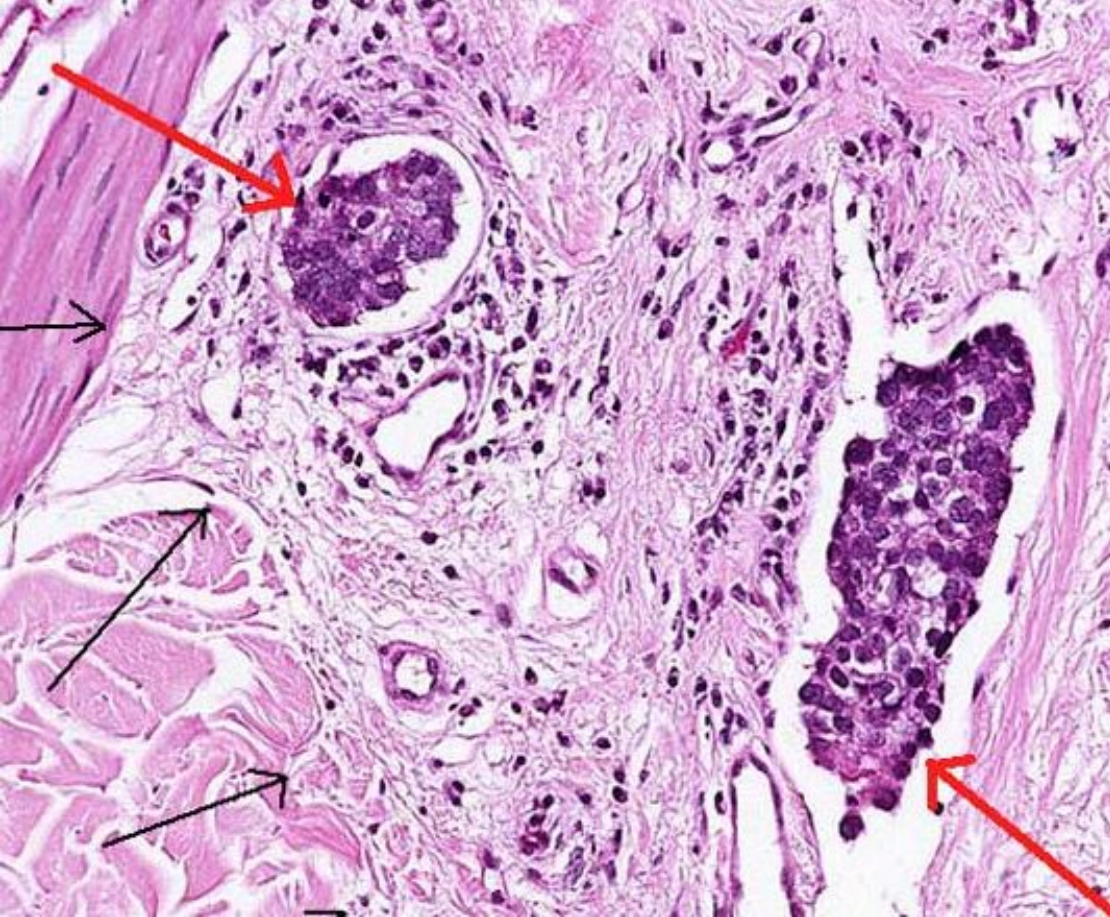
3-Перед нами на схеме :

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**

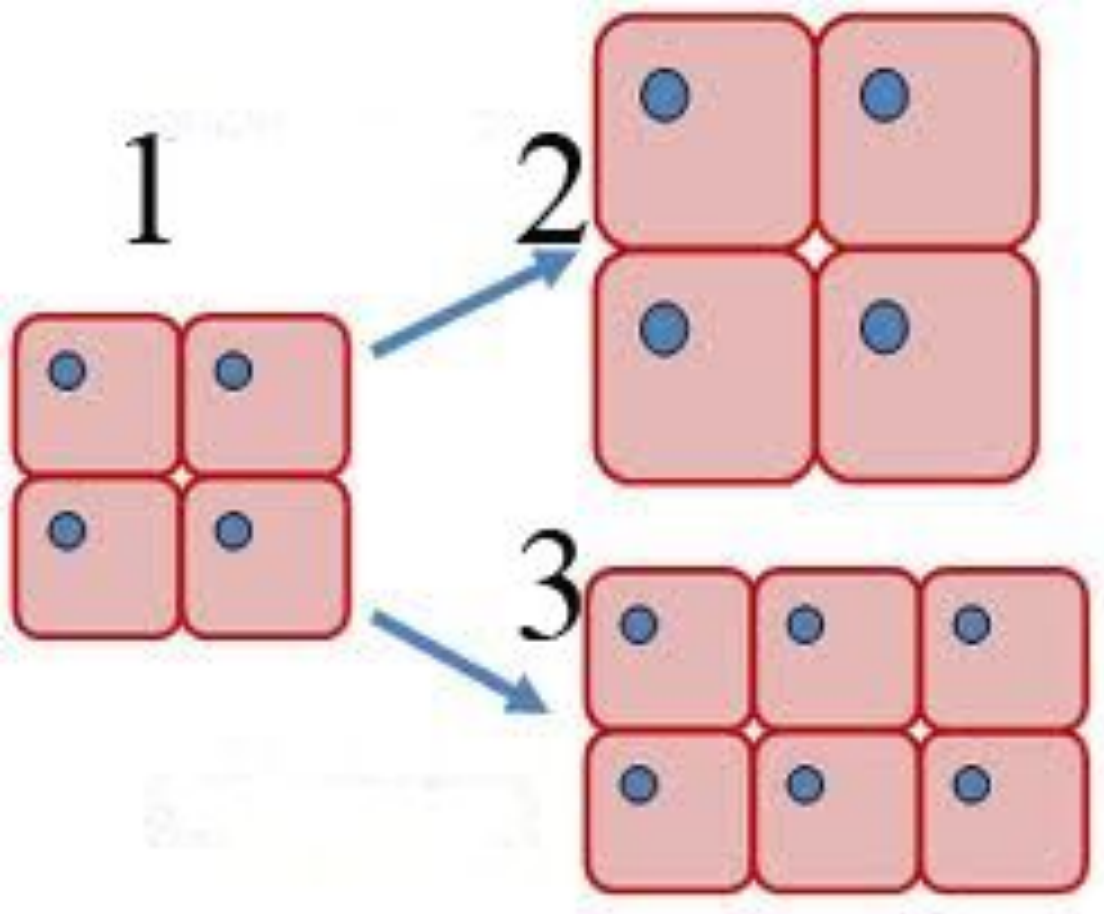
**3-следствие тканевой эмболии**

**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:

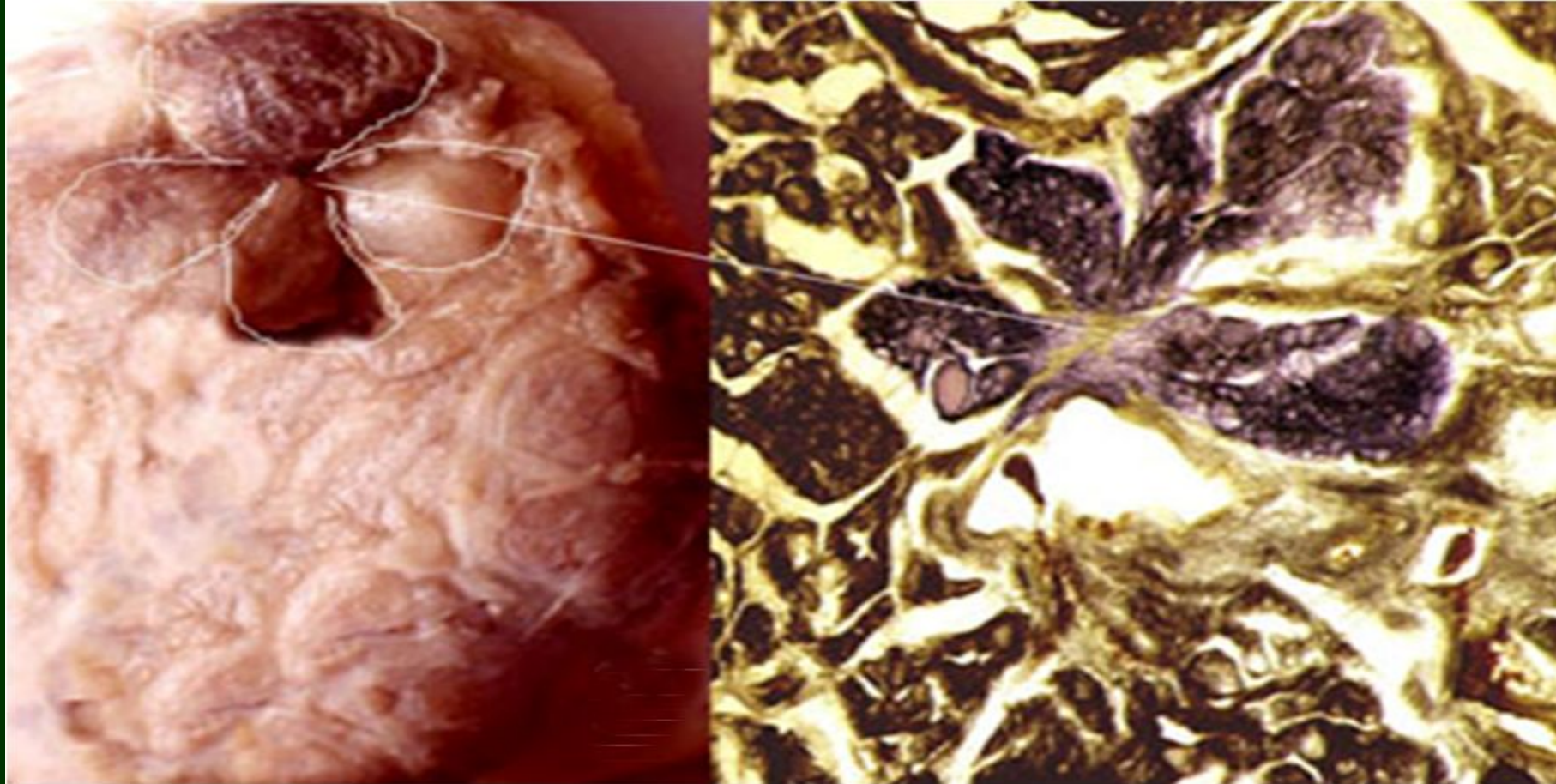
**1- увеличение количества  
клеток**

**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**





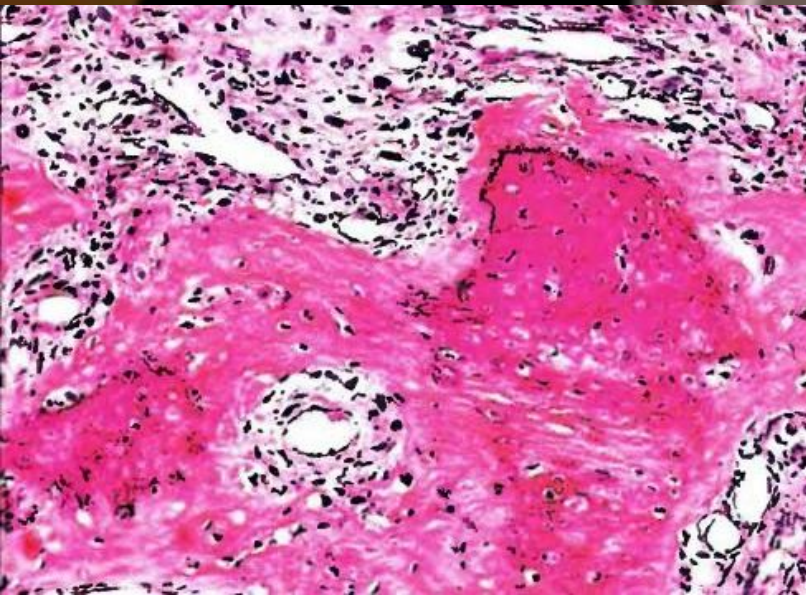
**10- Опухоль  
такого макро-  
микровида это:**

**1- ангиосаркома**

**2-**

**лейомиосаркома**

**3- остеосаркома?**



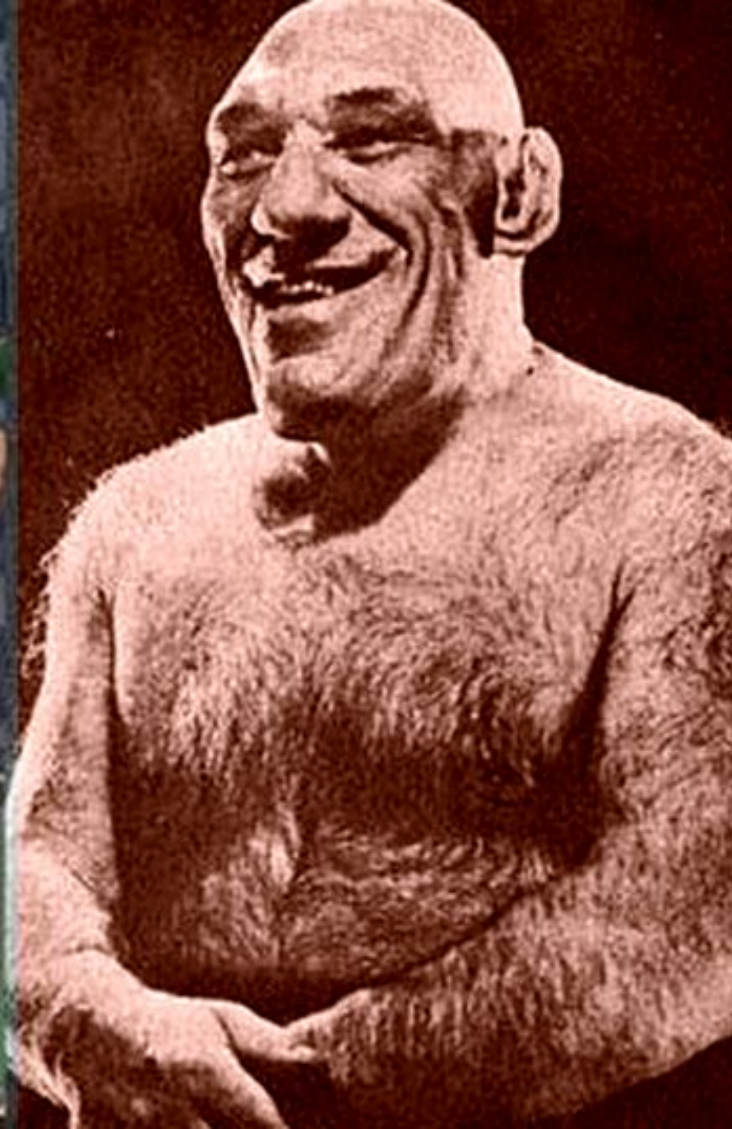
**11-Патология ведущая к  
увеличению размеров кистей,  
стоп, нижней челюсти  
("лошадиное" лицо)**

**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?



512x512

**13-Опухоль  
Крукенберга  
представляет  
собой:**

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

**ЯИЧНИКИ**

5:1

# 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**

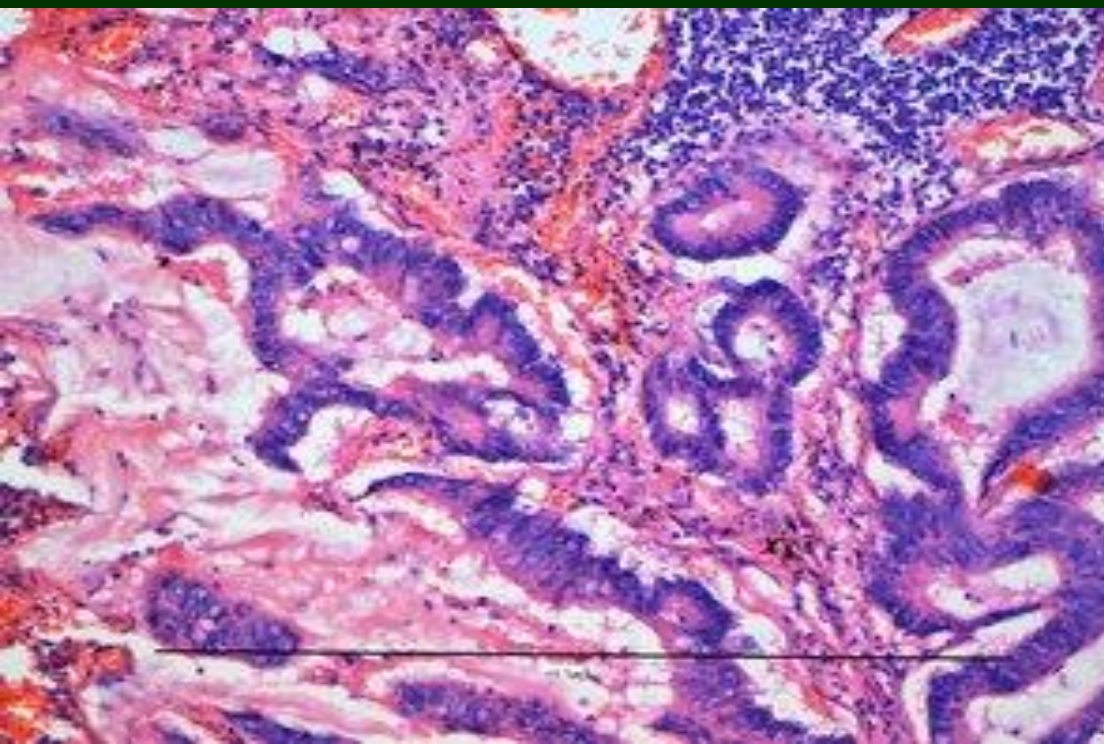
**лимфоузлы**



Вирхова  
характерен для  
рака:

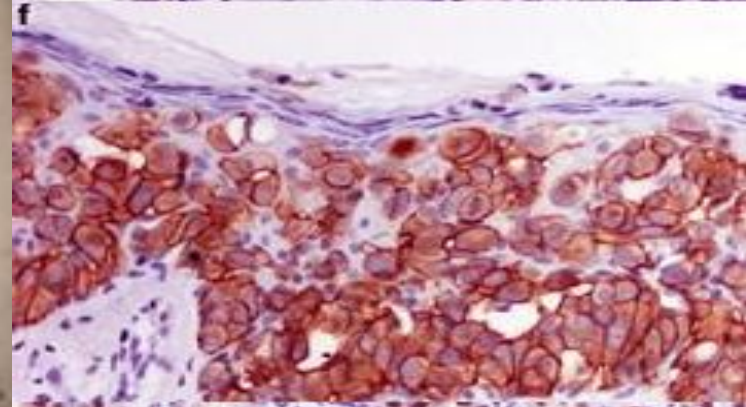
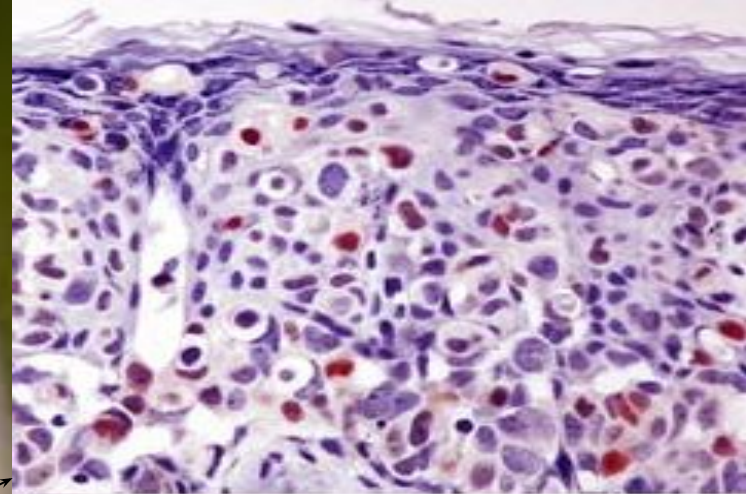
- 1- легких
- 2- желудка
- 3- простаты
- 4- почек?

18- Судя по  
гистологии, это рак:



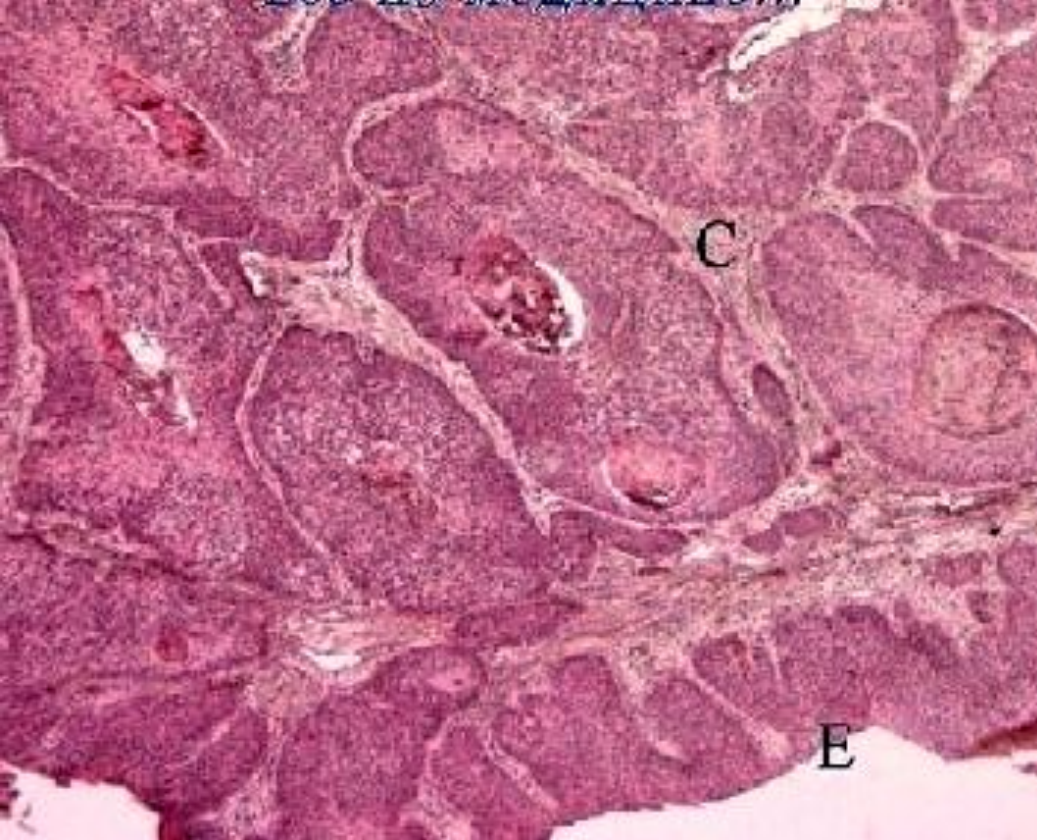
- 1- плоскоклеточный
- 2- переходноклеточный
- 3- железистый
- 4- слизистый?





**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

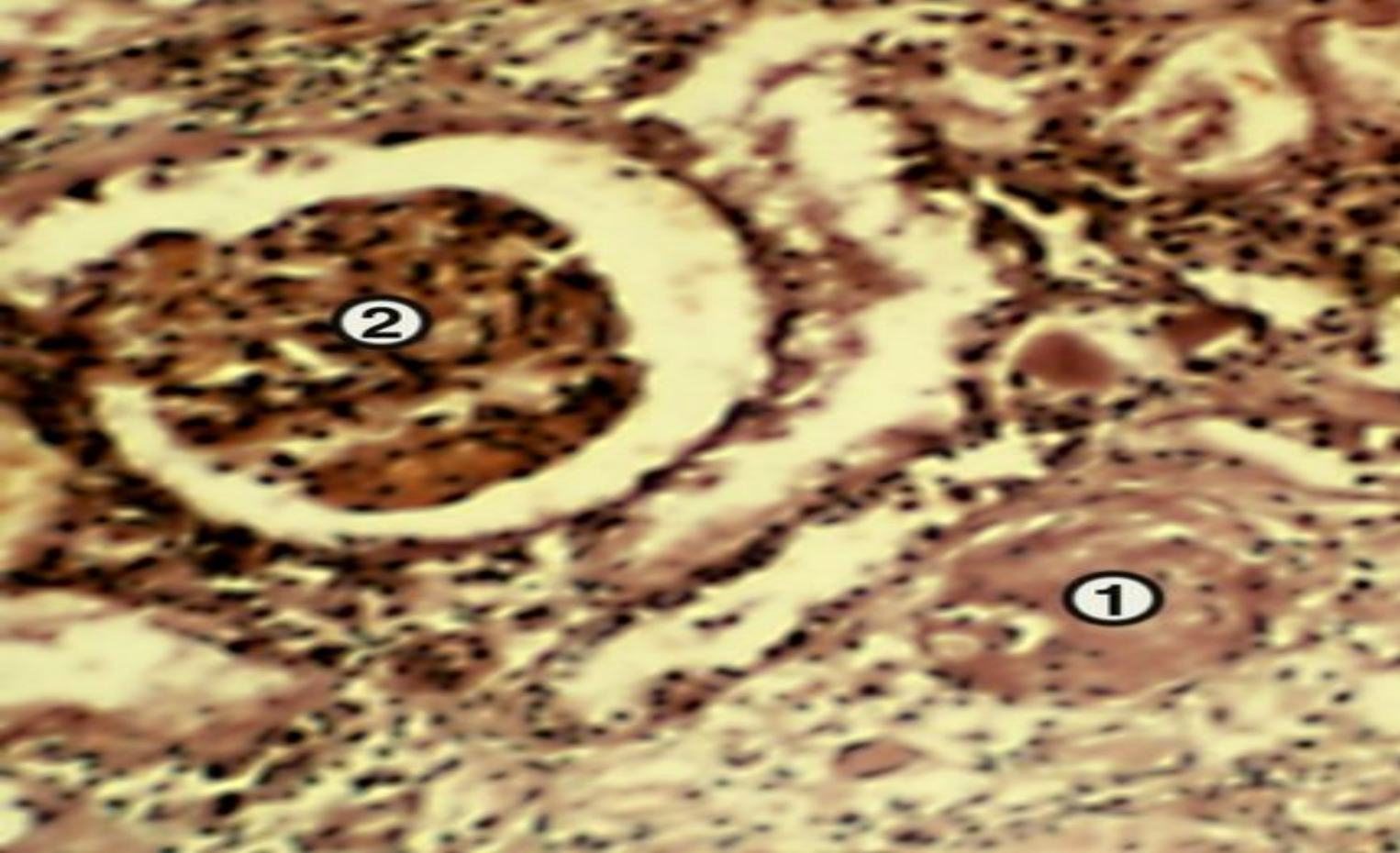
гистогенезом

21- Судя по гистологии, это:

1- аденокарцинома

2- лейомиосаркома

3- плоскоклеточный ороговевающий рак?

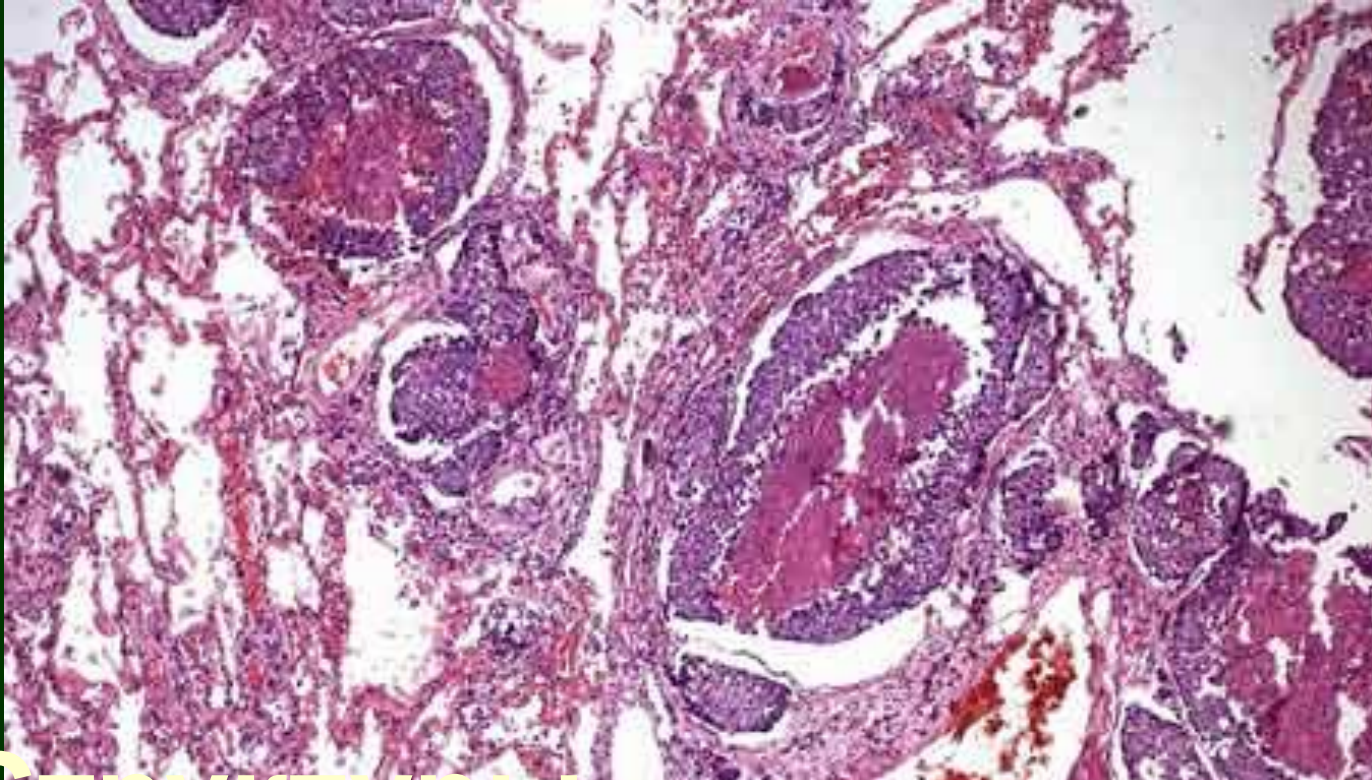


**22- Перед нами клубочки почки:**

1- (1-гипоплазия, 2-гиалиноз)

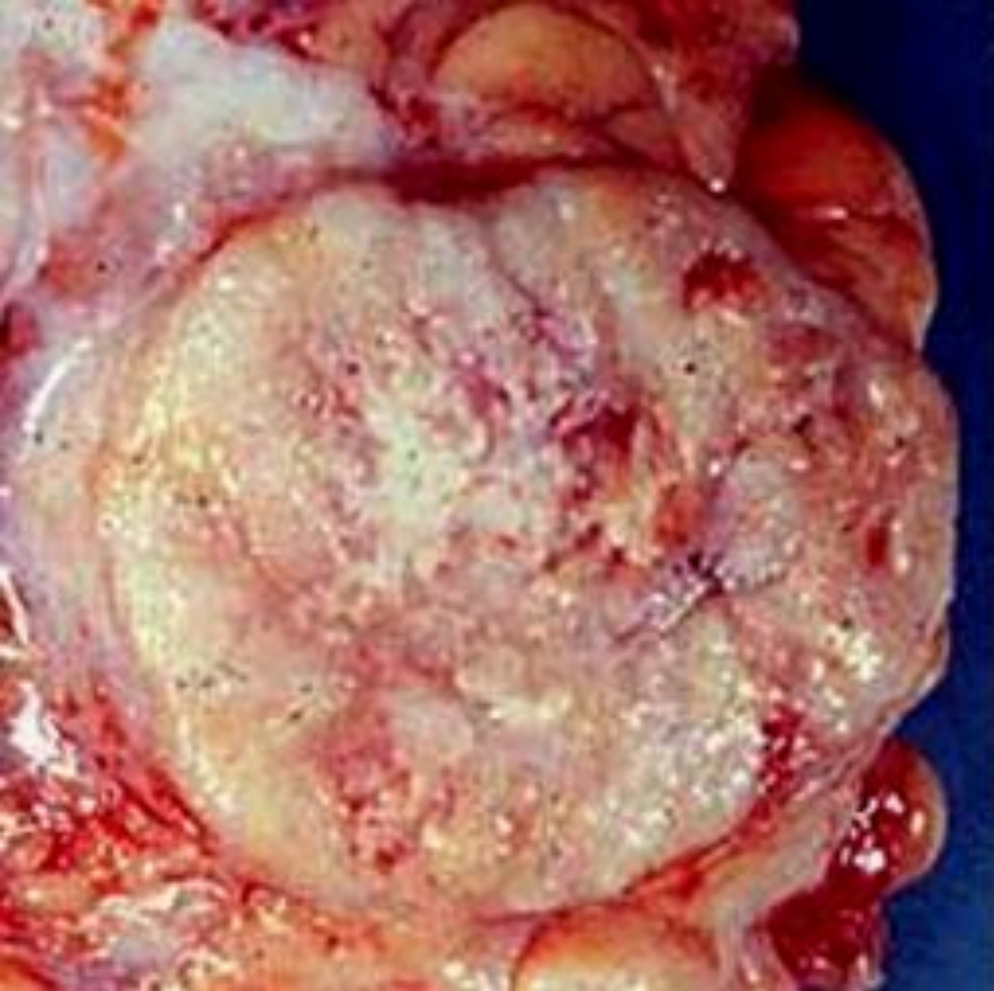
2- (1-атрофия, 2-викарная гипертрофия)

3- (1- гиалиноз, 2-гломерулосклероз)?



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

**1-желудка, 2- простаты**

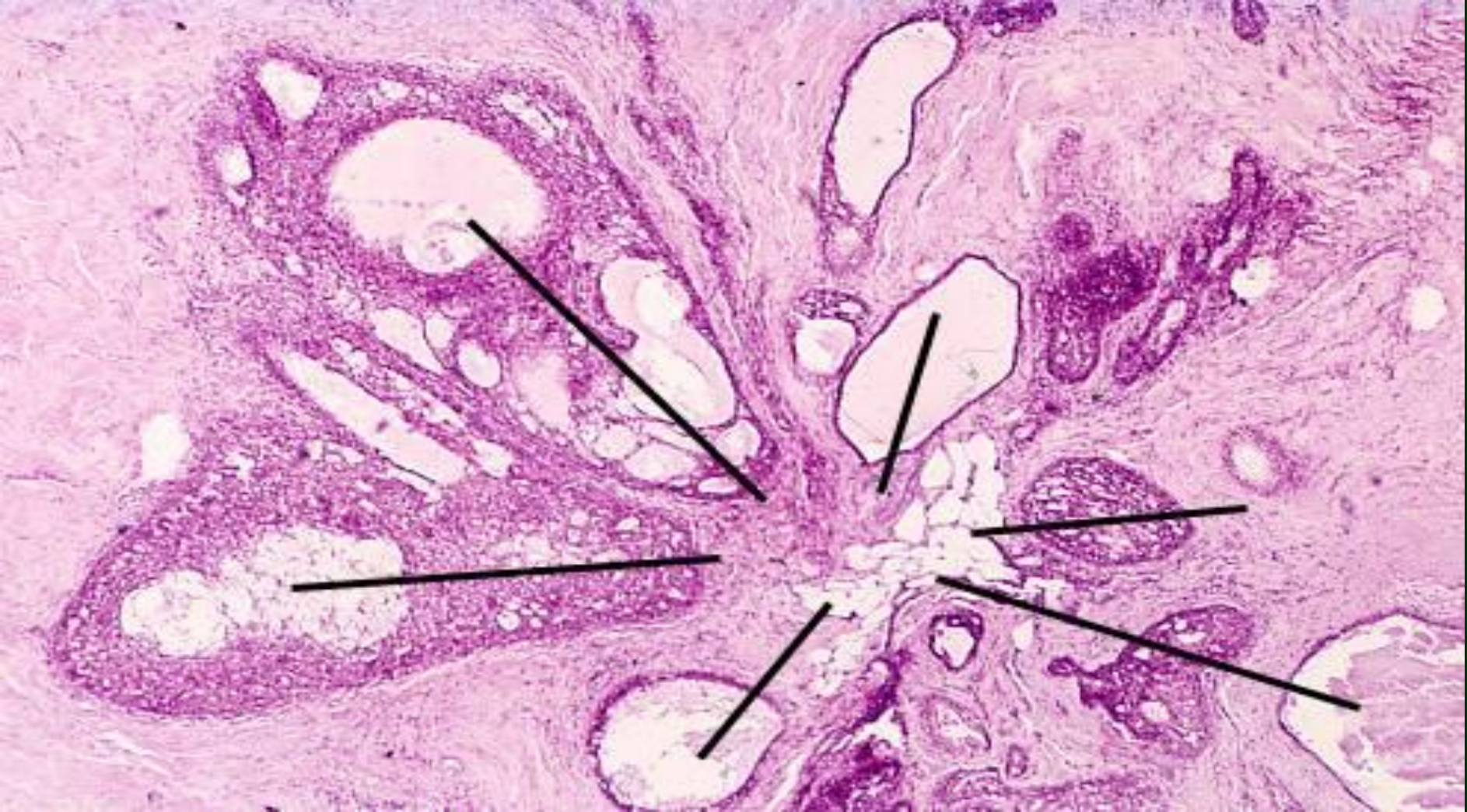


**важным макро  
признаком  
злокачественности  
для «маленьких»  
узелков опухолей  
это:**

- 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-

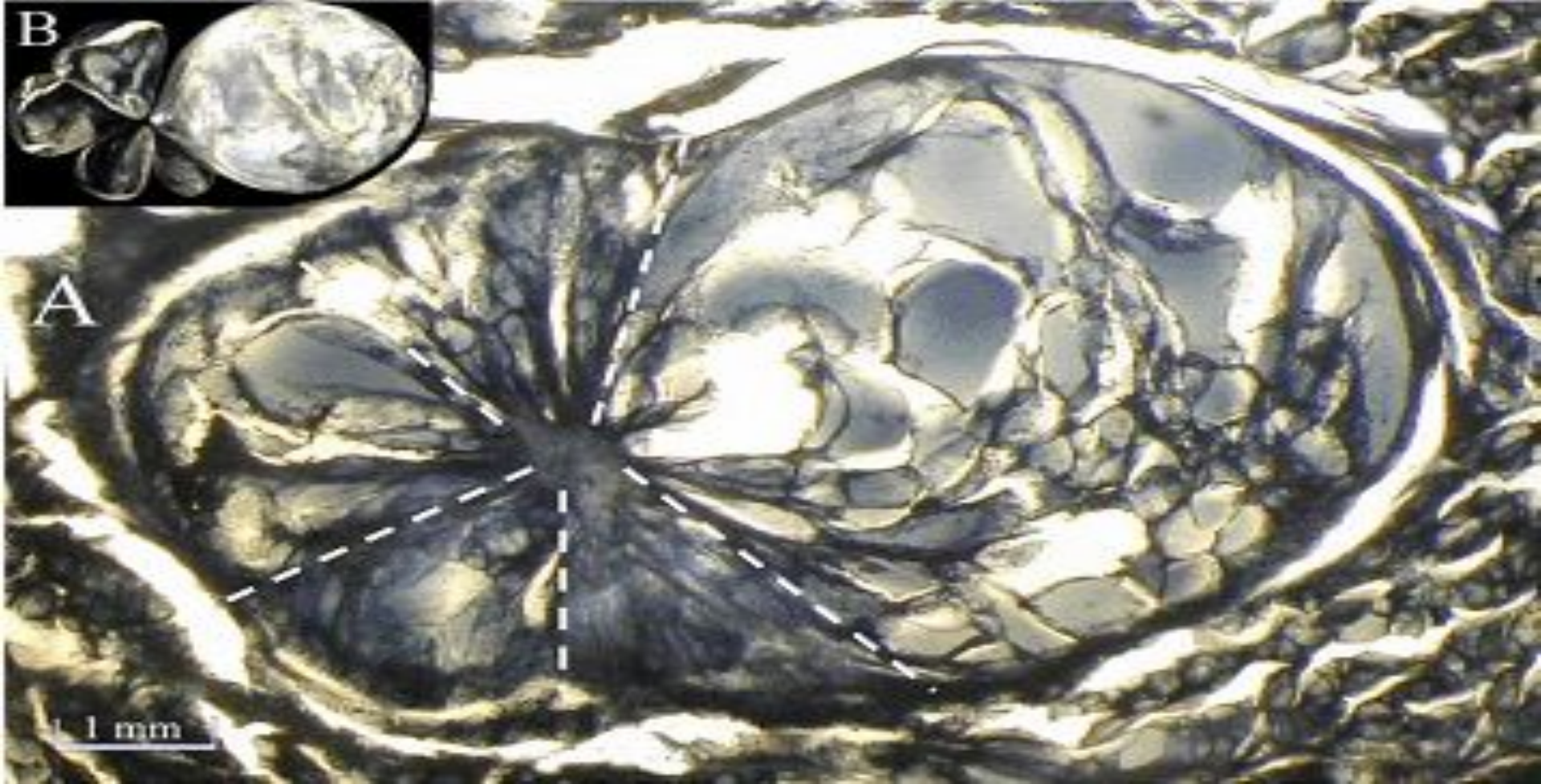
регенерационная гипертрофия

2-реституция

27- Перед нами пример заживления раны

«натяжением»: 1-первичным,

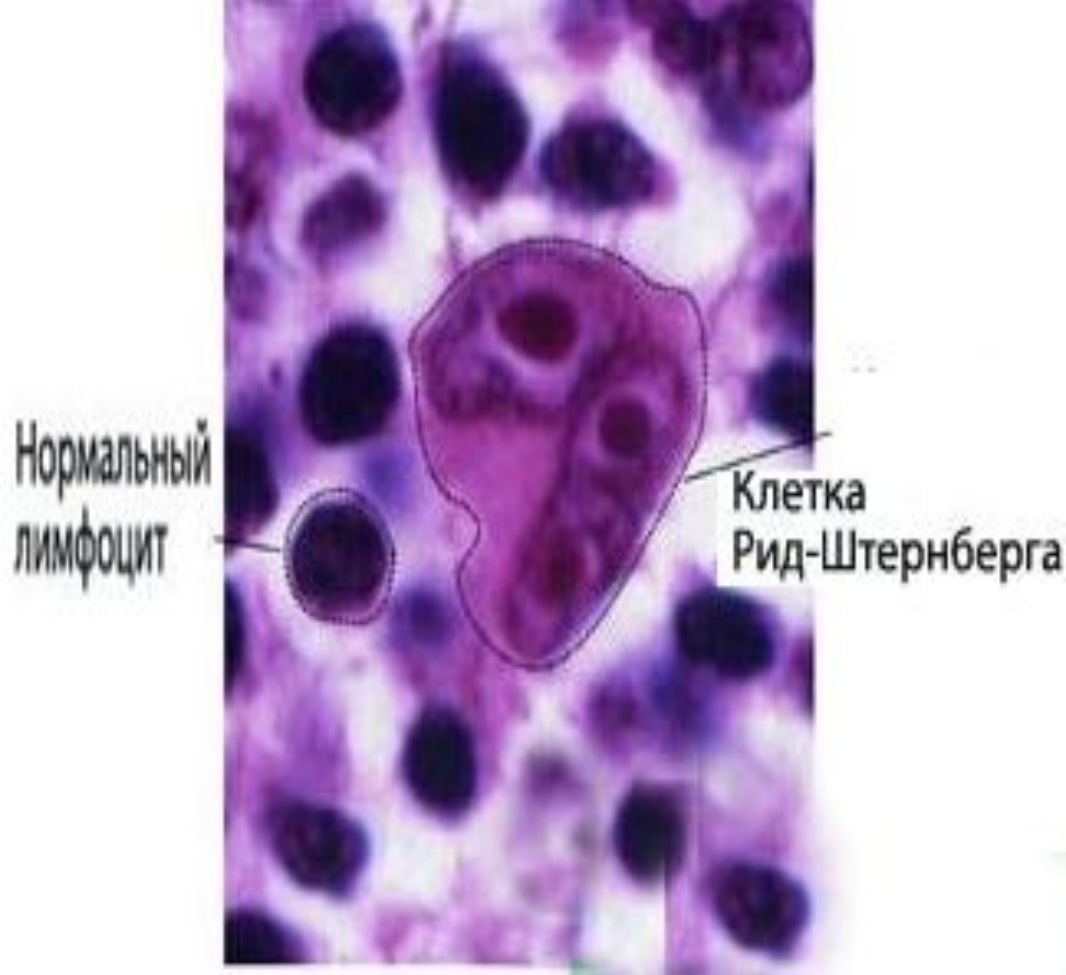
2- вторичным, 3- по типу первичного?



**28- Судя по типу симметризации перед нами :**

**1-аденома, 2- фокус гиперплазии, 3- очаг рака шитовидной 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**

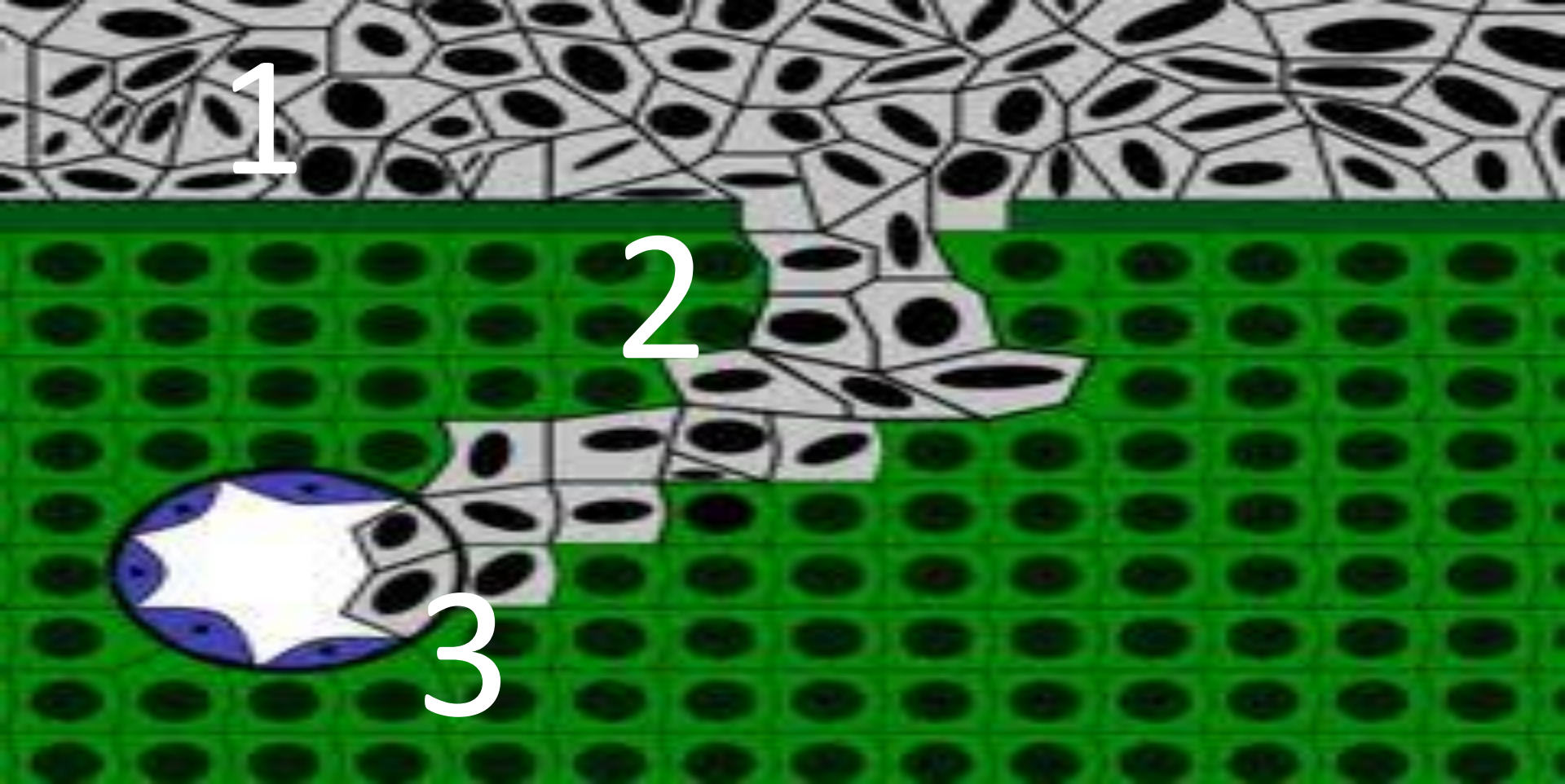
**3-вторичным натяжением ?**

## **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  
?