

**ВСЕРОССИЙСКАЯ ОЛИМПИАДА ПО ПАТОЛОГИИ
«БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ»**

Выберите правильный ответ

1. Артерии каких органов наиболее часто поражаются при атеросклерозе:

- 1) печени, селезенки;
- 2) головного мозга, сердца;
- 3) почек, надпочечников;
- 4) легких, поджелудочной железы.

2. Выберите морфологический тип идиопатического миокардита:

- 1) сердечный;
- 2) сосудистый;
- 3) мозговой.

3. Назовите один из морфологических типов идиопатического миокардита:

- 1) геморрагический;
- 2) токсический;
- 3) воспалительно-инфильтративный;
- 4) септический.

4. Назовите стадию атеросклероза по данным макроскопического исследования:

- 1) гиалиноз;
- 2) липосклероз;
- 3) жировые пятна или полосы;
- 4) атероматоз.

5. Какой отдел сердца преимущественно поражается при эндокардите Леффлера:

- 1) париетальный эндокард предсердий;
- 2) париетальный эндокард желудочков;
- 3) клапанный эндокард.

6. Назовите морфологический вид кардиосклероза:

- 1) кардиопатический;
- 2) постинфарктный;
- 3) тромбэмболический.

7. Какой тип сосудов наиболее часто поражается при атеросклерозе:

- 1) артериолы;
- 2) мелкие артерии мышечного типа;
- 3) венулы;
- 4) артерии эластического и мышечно-эластического типа;
- 5) вены.

8. Укажите клинико-морфологическое проявление атеросклероза артерий головного мозга:

- 1) инфаркт миокарда;
- 2) церебральные заболевания;
- 3) атеросклеротический нефросклероз.

9. Назовите 2 осложнения атеросклероза аорты: (два ответа)

- 1) инфаркт почки;
- 2) разрыв аневризмы;
- 3) кардиопатический амилоидоз;
- 4) пневмоторакс.

10. Какие инфильтраты характерны для фибропластического париетального эндокардита:

- 1) лимфогистиоцитарные;
- 2) эозинофильные;
- 3) моноцитарные;
- 4) лейкоцитарные.

11. Назовите стадию атеросклероза по микроскопической картине:

- 1) гиалиноз, склероз;
- 2) жировые пятна или полосы;
- 3) долипидная, липосклероз;
- 4) фибриновые бляшки;
- 5) осложненные поражения.

12. Назовите клинко-морфологическую форму атеросклероза:

- 1) доклиническая, клиническая;
- 2) ишемическая, некротическая;
- 3) сердечная, мозговая;
- 4) преамилоидная, амилоидная.

13. Чем осложняется атеросклероз артерий кишечника: (два ответа)

- 1) амилоидозом;
- 2) тромбозом;
- 3) кровоизлиянием;
- 4) инфарктом;
- 5) гангреной кишки;
- 6) гиалинозом.

14. Что такое миокардит:

- 1) воспаление внутренней оболочки сердца;
- 2) воспаление мышечной оболочки сердца;
- 3) воспаление сердечной сорочки;
- 4) воспаление клапанного аппарата сердца.

15. Назовите виды первичных эндокардитов: (два ответа)

- 1) фибропластический;
- 2) ревматический;
- 3) септический;
- 4) гематогенный.

16. Укажите морфологические изменения, характерные для почечной формы гипертонической болезни: (два ответа)

- 1) инфаркты почек;
- 2) артериолосклероз;
- 3) гидронефроз;
- 4) первично – сморщенная почка;
- 5) вторично сморщенная почка.

17. Какие изменения артериол возникают при гипертонической болезни: (два ответа)

- 1) атеросклероз;
- 2) гиалиноз;
- 3) плазматическое пропитывание;
- 4) липосклероз;
- 5) атероматоз.

18. Укажите осложнения инфаркта миокарда: (три ответа)

- 1) острая аневризма;
- 2) миомаляция;
- 3) рубцевание;
- 4) рассасывание;
- 5) гемоперикард.

19. На фоне каких заболеваний развивается ИБС: (два ответа)

- 1) ревматизм;
- 2) атеросклероз;
- 3) гипертоническая болезнь;
- 4) анемия;
- 5) бронхиальная астма.

20. Укажите признак почечной формы гипертонической болезни:

- 1) первично – сморщенная почка;
- 2) вторично – сморщенная почка;

3) «большая сальная почка».

21. Назовите осложнения ишемической дистрофии миокарда:

- 1) приобретенный порок сердца;
- 2) острая сердечная недостаточность;
- 3) хроническая сердечная недостаточность;
- 4) париетальный эндокардит.

22. Укажите морфологические проявления хронической ИБС: (два ответа)

- 1) мелкоочаговый кардиосклероз;
- 2) острая аневризма сердца;
- 3) хроническая аневризма сердца;
- 4) приобретенный порок сердца.

23. Укажите стадии инфаркта миокарда: (два ответа)

- 1) ишемическая;
- 2) некротическая;
- 3) гиалиноз;
- 4) фибриноидное набухание;
- 5) организация.

24. Назовите клинико-морфологические формы гипертонической болезни: (три ответа)

- 1) мезентериальная;
- 2) мозговая;
- 3) печеночная;
- 4) сердечная;
- 5) почечная.

25. Назовите виды инфарктов по распространенности: (два ответа)

- 1) мелкоочаговый;
- 2) крупноочаговый;
- 3) коллатеральный;
- 4) сердечно-легочный.

26. Укажите наиболее частые причины смерти при хронической ИБС: (два ответа)

- 1) гемоперикард;
- 2) кардиогенный шок;
- 3) острая сердечно-сосудистая недостаточность;
- 4) хроническая сердечно-сосудистая недостаточность;
- 5) тромбоэмболические осложнения.

27. Перечислите наиболее частые причины смерти при острой ИБС: (четыре ответа)

- 1) кардиогенный шок;
- 2) хроническая сердечно-сосудистая недостаточность;
- 3) фибрилляция желудочков;
- 4) асистолия;
- 5) острая сердечно-сосудистая недостаточность;
- 6) атеросклероз коронарных артерий.

28. Выберите 3 причины развития симптоматических артериальных гипертензий: (три ответа)

- 1) атеросклероз дуги аорты;
- 2) феохромоцитомы;
- 3) врожденные аномалии почечных артерий;
- 4) инфаркт миокарда;
- 5) атеросклероз коронарных артерий.

29. Дайте определение ИБС:

- 1) заболевание сердца вследствие экзогенной интоксикации;
- 2) заболевание сердца вследствие эндогенной интоксикации;
- 3) заболевание сердца инфекционной природы;
- 4) заболевание сердца вследствие коронарной недостаточности;
- 5) заболевание сердца вследствие общего амилоидоза.

30. Выберите из перечисленных системные заболевания соединительной ткани: (три ответа)

- 1) ревматизм;

- 2) склеродермия;
- 3) атеросклероз;
- 4) гипертоническая болезнь;
- 5) узелковый периартериит;
- 6) пневмофиброз.

31. Какие из перечисленных эндокардитов характерны для ревматизма: (два ответа)

- 1) полипозно-язвенный;
- 2) острый септический;
- 3) вальвулит;
- 4) острый бородавчатый.

32. Что лежит в основе патогенеза системных заболеваний соединительной ткани:

- 1) генерализация инфекции;
- 2) неопластическая трансформация соединительной ткани;
- 3) иммунопатологические реакции;
- 4) врожденные пороки сердца.

33. Укажите разновидности ревматического миокардита:

- 1) диффузный гнойный;
- 2) гранулематозный;
- 3) очаговый гнойный;
- 4) паренхиматозный.

34. Какому микроорганизму отводится ведущая роль в развитии ревматизма:

- 1) золотистый стафилококк
- 2) β – гемолитический стрептококк;
- 3) синегнойная палочка;
- 4) вирусы.

35. Какая ткань наиболее сильно поражается при ревматизме:

- 1) мышечная;
- 2) эпителиальная;
- 3) нервная;
- 4) соединительная.

36. Какая разновидность экссудата наиболее характерна для ревматического перикардита:

- 1) серозно-фибринозный;
- 2) слизисто-гнойный;
- 3) геморрагический;
- 4) гнойно-некротический.

37. Какая разновидность склероза в финале дезорганизации соединительной ткани наиболее характерно для ревматизма:

- 1) первичный;
- 2) вторичный.

38. Какой вид диспротеиноза развивается в первую очередь при системных заболеваниях соединительной ткани:

- 1) гидропическая дистрофия;
- 2) гиалиноз;
- 3) мукоидное набухание;
- 4) амилоидоз.

39. Укажите продолжительность цикла развития ревматической гранулемы:

- 1) 3-4 часа;
- 2) 3-4 дня;
- 3) 3-4 недели;
- 4) 3-4 месяца;
- 5) 3-4 года.

40. Укажите клинико-анатомические формы ревматизма: (три ответа)

- 1) легочная;
- 2) церебральная;
- 3) сердечно-сосудистая;

- 4) почечная;
- 5) полиартритическая.

41. Какой из приобретенных пороков сердца встречается наиболее часто:

- 1) митрального клапана;
- 2) аортальных клапанов;
- 3) трикуспидального клапана;
- 4) клапанов легочной артерии.

42. Что такое ревматический кардит:

- 1) изолированное воспаление миокарда;
- 2) одновременное воспаление миокарда и эндокарда;
- 3) одновременное воспаление всех оболочек миокарда.

43. В каком органе чаще встречаются ашофф-талалаевские гранулемы при ревматизме:

- 1) печени;
- 2) головном мозге;
- 3) почках;
- 4) яичниках;
- 5) сердце.

44. Что откладывается на створках клапанов при бородавчатом эндокардите:

- 1) тромботические массы;
- 2) соли кальция;
- 3) коллаген.