

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ КАФЕДРАСЫ

«МЕДБИКЕ ІСІ» МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЕМТИХАНДЫҚ ТЕСТ СҰРАҚТАРЫ. 2013-14оқу жылы

1. Патологиялық мүйізденудің түрі:
 1. витилиго
 - +2. лейкоплакия
 3. невус
 4. меланома
 5. лейкодерма
2. Паренхималық диспротейноздың түрі:
 1. амилоидоз
 2. фибриноидтық ісіну
 3. шырыштану
 - +4. мүйіздік дистрофия
 5. гемосидероз
3. Шырышты дистрофия кезінде тіндерде не жиналады?
 1. липопротеидтер
 - +2. муциндер және мукоидтар
 3. триглицеридтер
 4. нуклеопротеидтер
 5. хромопротеидтер
4. Гидропиялық дистрофия қандай тінде жиі кездеседі?
 1. сүйек тінде
 2. бұлшық ет тінде
 3. тыртық тінде
 4. ісік тінде
 - +5. тері эпителийінде
5. Паренхималық дистрофияның даму механизмін атаңыз:
 1. гиалиноз
 2. аутолиз
 3. амилоидоз
 - +4. фанероз
 5. анемия
6. Амилоидоз кезіндегі органның көрінісі:
 1. бүріскен, **дәнді**
 2. күңгірт, болбыр
 3. деформацияланған, кішірейген
 - +4. ақ, май тәрізді
 5. үлкен, **шұбар**
7. Фибриноидтық ісінудің себебі:
 1. жарақат
 - +2. инфекциялық-аллергиялық
 3. некроз
 4. гипертрофия
 5. атрофия
8. Метахромазия **феномені** неге байланысты?
 1. глюкозаға
 2. холестеринге
 - +3. гликозаминогликандарға
 4. эритроциттерге
 5. лимфоциттерге
9. Фибриноидтық ісінудің нәтижесі:
 - +1. гиалиноз
 2. гидропиялық дистрофия
 3. мүйіздену
 4. атрофия
 5. **гиалиндік-тамшылы** дистрофия
10. Туа біткен ақау қандай ауру барысында қалыптасады?
 1. пневмония
 2. ішек гангренасы

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ КАФЕДРАСЫ

«МЕДБИКЕ ІСІ» МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЕМТИХАНДЫҚ ТЕСТ СҰРАҚТАРЫ. 2013-14оқу жылы

3. талақ инфаркты
4. лимфосаркома
- +5. ревматизм
- 11.** Амилоидоздың морфогенездік механизмі:
 1. трансформация
 2. инфильтрация
 3. декомпозиция
 4. плазморагиялар
 - +5. бұрмаланған синтез
- 12.** Атеросклероз кезінде қандай қантамырлар зақымдалады?
 1. капиллярлар
 2. веналар
 - +3. артериялар
 4. лимфалық тамырлар
 5. венулалар
- 13.** Жүректің майлануы кезінде қандай асқынудың болуы мүмкін?
 1. аневризманың қалыптасуы
 2. қабыну
 3. ісік
 4. тамырлар тромбозы
 - +5. **жыртылу**
- 14.** Қанның плазмасы қандай пигментпен сары түске боялады?
 1. меланинмен
 2. адренохроммен
 - +3. билирубинмен
 4. липохроммен
 5. ферритинмен
- 15.** Гиперурикурия дамиды:
 1. **қант биабетінде**
 2. Вильсон-Коновалов ауруында
 3. Аддисон ауруында
 - +4. подагра кезінде
 5. гидронефроз кезінде
- 16.** Нома деп аталады:
 1. ірімшік тәрізді некроз
 2. жатақ жаралар
 3. балауыз тәрізді некроз
 - +4. беттің жұмсақ тіндерінің ылғал гангренасы
 5. құрғақ некроз
- 17.** 19. Майлы дистрофия кезіндегі бауырдың макроскопиялық өзгерісі:
 1. ұлғайған, қою-қызыл
 2. ұлғайған, тығыз, қою-қоңыр
 - +3. ұлғайған, болбыр, сары-қоңыр
 4. кішірейген, деформацияланған
 5. кішірейген, болбыр, қою-қызыл
- 18.** 21. Жалпы гипермеланоз кездеседі:
 1. **қант диабетінде**
 2. Базедов зобында
 3. ревматизмде
 4. кессон ауруында
 - +5. Аддисон ауруында
- 19.** Қандай жағдайлар метастаздық ізбестенуге алып келеді?
 1. Ходжкин саркомасы
 2. ревматизм кезіндегі жүректің митралдық қақпақшасы
 3. эхинококк **сыртындағы** дәнекер тіндік капсула
 - +4. миеломдық ауру
 5. Ав,Ба,Вб

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ КАФЕДРАСЫ

«МЕДБИКЕ ІСІ» МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЕМТИХАНДЫҚ ТЕСТ СҰРАҚТАРЫ. 2013-14оқу жылы

20. Дұрыс анықтама беріңіз:

1. қан ағу – қанның жүрек немесе тамыр қуысынан тіндерге өтуі
2. жатырдан қан кетуі – меноррагия
3. іш қуысында қанның жиналуы – гемоперикард
- +4. гемоторакс – плевра қуысында қанның жиналуы

5. асцит – іш қуысында қанның жиналуы

21. Амилоидты анықтайтын бояуды атаңыз:

1. толуидиндік көк
- +2. Конго-рот
3. гематоксилин-эозин
4. пикрофуксин
5. судан III

22. Семірудің май тініндегі морфологиялық өзгерістерге байланысты түрлері:

1. алиментарлық
2. церебралдық
- +3. гипертрофиялық
4. симметриялық
5. гипостаздық

23. Аралас дистрофия бұл:

1. органдар стромасындағы зат алмасуының бұзылуы
2. органдар паренхимасындағы зат алмасуының бұзылуы
3. зат алмасудың стромада және қантамырларының қабырғасында бұзылуы
- +4. зат алмасуының органдар стромасы мен паренхимасында бұзылуы
5. белоктар мен көмірсутектер алмасуының бұзылуы

24. Нуклеопротеидтер алмасуының бұзылуымен сипатталатын ауру:

- +1. подагра
2. гемохроматоз
3. Аддисон ауруы
4. пневмония
5. миокард инфаркты

25. Петрификаттар түзілуіне алып келетін құбылыс:

- +1. сүйектердің көпшілік (көп жерден) сынуы
2. регенерация
3. семіру
4. ревматизм кезіндегі митралдық ақау
5. атрофия

26. Шырышты дистрофияның жиі себебі:

1. тіндердің қайта құрылуы
- +2. катаралдық қабыну
3. амилоидоз
4. гиалиноз
5. склероз

27. Жаңа туылған нәрестенің зәрқышқылдық инфаркты кезінде зақымдалады:

1. өкпе
2. ми
- +3. бүйрек
4. жүрек
5. бауыр

28. Детрит бұл:

1. цитоплазманың ыдырауы
2. ядроның ыдырауы
3. строма элементтерінің деструкциясы
4. клетканың өлуі
- +5. клетка мен строманың өлуі

29. Меланин алмасуының бұзылуы кездеседі:

1. қант диабетінде
2. қантсыз диабетте

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ КАФЕДРАСЫ

«МЕДБИКЕ ІСІ» МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЕМТИХАНДЫҚ ТЕСТ СҰРАҚТАРЫ. 2013-14оқу жылы

3. Вильсон-Коновалов ауруында
4. Симмондс ауруында
- +5. Аддисон ауруында
- 30.** «Жобарыс жүрегiнiң» микроскопиялық белгiлерi:
 1. жүректiң көлемi кiшiрейген
 2. жүрек камералары кеңейген
 3. эпикард астында майдың жиналуы
 - +4. миокардтың майлы дистрофиясы
 5. емiзiк тәрiздi еттердегi эндокард астында ақ-сары жолақтар бар
- 31.** Дистрофия дегенiмiз не?
 1. зат алмасуының күшеюi
 2. функционалдык өзгерiстерге ұласатын зат алмасуының бұзылуы
 3. жоғалған тiннiң қайта қалпына келуi
 - +4. структуралық өзгерiстерге ұласатын зат алмасуының бұзылуы
 5. жергiлiктi өлiм
- 32.** Гипертониялық ауру кезiнде жүрек қалай аталады?
 1. «жобарыс жүрегi»
 - +2. «бұқа жүрек»
 3. «түктi жүрек»
 4. «тамшылы жүрек»
 5. «панцирлi жүрек»
- 33.** Ферритиннiң активтi формасының мынадай әсерi бар:
 - +1. вазопаралитiк және гипотензивтiк
 2. вазоспастикалық және гипертензивтiк
 3. қан тамырлар өткiзгiштiгiн арттырады
 4. лейкотоксикалық
 5. плазморрагиялық
- 34.** Қалыпты жағдайда кездесетiн гемоглобиногендiк пигменттердi атаңыз:
 1. липофусцин
 - +2. гемосидерин
 3. гематоидин
 4. гемомеланин
 5. тұзқышқылдық гематин
- 35.** Жергiлiктi өзгерiстер айқын көрiнедi:
 1. септицемияда
 - +2. септикопиемияда
 3. менингококцемияда
 4. бактериемияда
 5. барлық аталған құбылыстарда
- 36.** Ревматизмдiк аурулар кезiндегi дәнекер тiн дезорганизациясының фазалары:
 1. гидропиялық дистрофия, некроз
 2. циркуляциялаушы иммундық комплекстердiң пайда болуы
 3. амилоидоз, склероз
 4. казеоздық некроз, гранулематоз
 - +5. мукоидтық iсiну, фибриноидтық некроз
- 37.** Қандай ауру кезiнде «үлкен майлы бүйрек» дамиды?
 - +1. амилоидоз
 2. созылмалы пиелонефрит
 3. жiтiлеу гломерулонефрит
 4. жедел гломерулонефрит
 5. поликистоз
- 38.** Жедел бүйрек жетiспеушiлiгi негiзiнде не жатады?
 - +1. түтiкше эпителийлерiнiң некрозы
 2. бүйрек шумақшаларының қабынуы
 3. бүйрек шумақшаларының гиалинозы
 4. түтiкше эпителийлерiнiң дисплазиясы
 5. бүйрек стромасының склерозы

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ КАФЕДРАСЫ

«МЕДБИКЕ ІСІ» МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЕМТИХАНДЫҚ ТЕСТ СҰРАҚТАРЫ. 2013-14оқу жылы

39. Тас пайда болуының жергілікті себептері:

1. қаназдылық
2. қан құйылу
- +3. некроз
4. майлану (семіру)
5. толақандылық

40. Амилоидоз кезіндегі талақтың көрінісі:

1. сепсистік
- +2. саго дәні тәрізді
3. гиперплазияланған
4. атрофияланған
5. порфирийлі

41. Викарлық майлану деп нені айтады?

1. жүйелік майлануды
2. нейроэктодермалық майлануды
3. алиментарлық майлануды
4. ауыратын майлы түйіндерді
- +5. органның маймен басылуы

42. Майлану кезінде жүректің қандай асқынуының болуы мүмкін?

1. аневризманың қалыптасуы
2. қабыну
3. ісік
4. тамыр тромбозы
- +5. жыртылуы

43. Жергілікті жүре біткен меланоз кездеседі:

1. пигменттік ксеродермада
2. подаграда
- +3. тік ішектің меланозында
4. Аддисон ауруында
5. өкпе гемосидерозында

44. Эритроциттер гемолизі кезіндегі сарғаюдың түрі:

1. бауыр астылық
2. механикалық
3. токсикалық
- +4. бауыр үстілік
5. паренхималық

45. Меланин қандай пигменттер тобына жатады:

1. гемоглобиногендік
2. липидогендік
3. экзогендік
- +4. протеиногендік
5. аралас

46. Гемосидерозды анықтайтын гистохимиялық реакция:

- +1. Перлс реакциясы
2. Ван-Гизон реакциясы
3. Конго-Рот реакциясы
4. Косс бойынша күмістеу
5. судан III

47. Өкпе гемосидерозының себебі:

1. гломерулопатиялар
2. дизентерия
- +3. жүректің митралдық ақауы
4. ангина
5. перитонит

48. «Мускаттық бауырдың» себебі:

1. мидың ісігі
2. базедов ауруы

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ КАФЕДРАСЫ

«МЕДБИКЕ ІСІ» МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЕМТИХАНДЫҚ ТЕСТ СҰРАҚТАРЫ. 2013-14оқу жылы

3. гастрит
4. пиелонефрит
- +5. жүрек ақаулары
- 49.** Бауырлық сарғаюдың себебі:
 1. бронхит
 2. бүйрек инфаркты
 - +3. гепатит
 4. гастрит
 5. сепсис
- 50.** Нуклеопротеидтер қандай ауру кезінде шөгінділенеді:
 1. Гоше ауруында
 2. Вильсон-Коновалов ауруында
 - +3. подаграда
 4. амилоидозда
 5. порфирияда
- 51.** Протеиногендік пигменттерге жатады:
 - +1. меланин, адренохром
 2. гематоидин
 3. ферритин, билирубин
 4. порфирин, гематин
 5. липофусцин, липохром
- 52.** Зәр қышқылдық инфаркт кездеседі:
 1. тек ересектерде
 2. тек жасөспірімдерде
 - +3. тек жаңа туылған нәрестелерде
 4. тек әйелдерде
 5. тек еркектерде
- 53.** Интраваскулярлық гемолиз алып келеді:
 1. бауыр астылық сарғайыуға
 2. тері меланозына
 - +3. бауыр үстілік сарғайыуға
 4. гематоидиннің көп мөлшерінің пайда болуына
 5. механикалық сарғайыуға
- 54.** Гемосидероз кезіндегі өкпенің макроскопиялық көрінісі:
 1. қамыр тәрізді консистенциялы, қызыл түсті
 - +2. тығыз, бұрыл түсті
 3. ауалы, сұр-қызыл
 4. ет тәрізді, сұр
 5. тығыз, беті майда дән тәрізді
- 55.** Майлы дистрофияны анықтайтын гистохимиялық әдіс:
 1. қызыл-конго
 - +2. судан III
 3. Ван-Гизон
 4. гематоксилин-эозин
 5. Бест кармині
- 56.** Майлы дистрофия кезіндегі жүректің атауы:
 1. «тастай»
 2. «түкті»
 3. «бұқа жүрегі»
 4. «сауыт тәрізді»
 5. «жолбарыс терісі тәрізді»
- 57.** Патологиялық мүйіздену кездеседі:
 1. витилигода
 - +2. лейкоплакияда
 3. невуста
 4. меланомада
 5. лейкодермада

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ КАФЕДРАСЫ

«МЕДБИКЕ ІСІ» МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЕМТИХАНДЫҚ ТЕСТ СҰРАҚТАРЫ. 2013-14оқу жылы

58. Майлы дистрофия кезіндегі бауырдың макроскопиялық көрінісі:

1. талақанды, эластикалық
2. қызыл-қоңыр, тығыз
3. сап-сары, бүріскен
- +4. сары-қоңыр, болбыр
5. бұдырлы, тығыз

59. Гиалиндік-тамшылы дистрофияның нәтижесін атаңыз:

1. гиалиноз
- +2. коагуляциялық некроз
3. амилоидоз
4. липоматоз
5. казеоздық некроз

60. Паренхималық диспротеиноздардың мәні:

1. белоктардың физикалық-химиялық және функциялық қасиеттерінің бұзылуы
2. буферлік жүйелердің тұрақсыздығы
3. лизосомалардың активациясы
- +4. белоктардың физикалық-химиялық және морфологиялық қасиеттерінің бұзылуы
5. белоктардың функциялық қасиеттерінің бұзылуы

61. Қандай орган гликоген депосы болып табылады?

1. бүйрек
2. қалқанша безі
- +3. бауыр
4. асқазан
5. ұйқы безі

62. Амилоидоз кезіндегі бүйректің макроскопиялық көрінісі:

- +1. ақ, майлы
2. үлкен, түрлі-түсті (шұбар)
3. кішкентай, бүріскен
4. деформацияланған, ұлғайған
5. кистозды болып өзгерген

63. Фибриноидтық некроздың себебі:

1. жарақат
2. инфекциялық-аллергиялық әсерлер
3. гипертрофия
4. атрофия
5. крупозды пневмония

64. Амилоидоздың морфологиялық механизмі:

1. трансформация
2. декомпозиция
3. инфильтрация
4. плазморрагия
- +5. бұрмаланған синтез

65. . Организмдегі ферритин депосын атаңыз:

- +1. бауыр, талақ
2. бүйрек, бүйрек үсті бездері
3. асқазан, ішек
4. ми
5. өкпе

66. Тұз қышқылдық гематин мынадай патологияда пайда болады:

1. гематомада, толақандылықта
- +2. асқазан эрозиясы мен жараларында
3. ішек полиптерінде
4. жедел гепатитте
5. жедел панкреатитте

67. Гемоглобиногендік пигментті атаңыз:

1. меланин
2. адренохром

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ КАФЕДРАСЫ

«МЕДБИКЕ ІСІ» МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЕМТИХАНДЫҚ ТЕСТ СҰРАҚТАРЫ. 2013-14оқу жылы

- +3. билирубин
4. липохром
5. липофусцин
- 68.** Некробиоз – бұл:
1. қайтымды дистрофиялық құбылыстар
+2. қайтымсыз дистрофиялық құбылыстар
3. некроздың соңғы **стадиясы**
4. өлімнен кейінгі өзгерістер
5. некроздың асқынуы
- 69.** Мerez бен туберкулез кезіндегі некроз:
1. жарақаттық
2. трофонеvроздық, біріншілік
3. аллергиялық, тікелей емес
+4. ірімшік тәрізді
5. ангиогендік, тікелей емес
- 70.** Өкпе инфаркты көбінесе:
- +1. қызыл түсті, үшбұрыш пішінді
2. ақ түсті, бұрыс пішінді
3. қызыл түсті, бұрыс пішінді
4. геморрагиялық жиекті ақ
5. ақ түсті, үшбұрыш пішінді
- 71.** Миокард инфаркты көбінесе:
1. қызыл түсті, үшбұрыш пішінді
2. ақ түсті, бұрыс пішінді
+3. геморрагиялық жиекті ақ
4. қызыл, бұрыс пішінді
5. ақ түсті, үшбұрыш пішінді
- 72.** Демаркациялық қабыну болып табылады:
1. некроз дамуының себебі
2. құрғақ некроздың көрінісі
3. ылғал некроздың көрінісі
+4. шекаралық қабыну
5. қолайсыз нәтиже
- 73.** Бауыр астылық сарғайудың себебі:
1. аутоиммундық гепатит
+2. өт-тас ауруы
3. бауыр циррозы
4. вирустық гепатит
5. холецистит
- 74.** Мыс алмасуының бұзылуы кезіндегі ауру:
- +1. Вильсон-Коновалов ауруы
2. Аддисон ауруы
3. қантсыз диабет
4. қант диабеті
5. Симмондс ауруы
- 75.** Қандай тастар **фасеттелген** деп аталады?
1. өсінділі
2. сопақ, беткейінде көпшілік **бұдырлары** бар
3. цилиндр тәрізді
+4. көпшілік үйкеліп қырланған беттері бар
5. домалақ
- 76.** Ішек тастары қалай аталады?
1. флеболит
2. ураттар
+3. копролиттер
4. фосфаттар
5. **фасеттелген** тастар

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ КАФЕДРАСЫ

«МЕДБИКЕ ІСІ» МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЕМТИХАНДЫҚ ТЕСТ СҰРАҚТАРЫ. 2013-14оқу жылы

77. Некроздың морфологиялық стадиясы:

1. гиалиноз
- +2. кариопикноз
3. инфильтрация
4. амилоидоз
5. альтерация

78. Инфаркт деп атайды:

1. токсикалық некрозды
2. аллергиялық некрозды
- +3. қантамырлық некрозды
4. жарақаттық некрозды
5. тропоневроздық некрозды

79. Некроздың қолайсыз нәтижесін атаңыз:

1. оссификация
2. киста пайда болуы
3. организация
- +4. некроз аймағының іріңді ыдырауы
5. инкапсуляция

80. Майлы дистрофия кезіндегі бауырдың кесіндідегі көрінісі:

1. сарғыш
2. қызыл
3. көкшіл
4. жасыл
5. жасылдау

81. Дистрофия дегеніміз не?

- +1. Тіндік метаболизмнің бұзылуы
2. Организмнің жалпы реакциясы
3. гипертрофия
4. гиперплазия
5. жергілікті өлім

82. Гангрена қандай органда дамиды?

1. жүрек
2. сүйек майы
3. ми
- +4. ішек
5. бүйрек

83. Физиологиялық гемоглобиногендік пигментті атаңыз:

1. липофусцин
2. меланин
- +3. ферритин
4. порфирин
5. гематоидин

84. Вильсон-Коновалов ауруының негізінде мына заттың алмасуының бұзылуы жатады:

1. темірің
2. калийдің
- +3. мыстың
4. кальцийдің
5. фосфордың

85. Гидропиялық дистрофияның нәтижесі:

1. мүйіздік дистрофия
2. гиалиндік-тамшылы дистрофия
3. фокалды коагуляциялық некроз
- +4. фокалды колликвациялық некроз
5. қалпына келу

86. Майды анықтайтын гистохимиялық бояу:

1. гематоксилин-эозин
- +2. судан III

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ КАФЕДРАСЫ

«МЕДБИКЕ ІСІ» МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЕМТИХАНДЫҚ ТЕСТ СҰРАҚТАРЫ. 2013-14оқу жылы

3. толуидинді көк
4. Ван-Гизон
5. Перлс реакциясы
- 87.** Қандай ауру миокардтың майлы дистрофиясына алып келеді?
 1. дифтерия
 2. пневмония
 - +3. алкоголизм
 4. туберкулез
 5. сифилис
- 88.** "Жолбарыс терісі" тәрізді жүректің макроскопиялық белгілері.
 1. жүректің көлемі кішірейген
 2. жүректің камералары тарылған
 3. эпикард астында май жиналады
 4. миокард **сұр** түсті
 - +5. емізек тәрізді бұлшық еттердегі эндокард астында ақшыл-сары жолақтар көрінеді
- 89.** Аяқтардың терең веналарының тромбофлебитінің асқынуын атаңыз:
 1. мидың ишемиялық инфаркты
 2. бүйрек инфаркты
 3. миокард инфаркты
 - +4. өкпенің геморрагиялық инфаркты
 5. ішек гангренысы
- 90.** Қандай ауру кезінде жүре біткен кең таралған гипермеланоз дамиды?
 1. мерез
 - +2. Аддисон ауруы
 3. лепра
 4. лейкодерма
 5. атеросклероз
- 91.** Инфаркттың нәтижесін атаңыз:
 1. ісік
 - +2. миомаляция (ыдырау)
 3. амилоидоз
 4. метаплазия
 5. атероматоз
- 92.** Қандай қолайсыз жағдай кезінде жалған буын түзіледі?
 1. сүйек тінінің артық өсуі
 - +2. біріншілік сүйектік-шеміршектік **шор** сүйек тініне **айналмайды**
 3. жарақаттың іріңдеуі
 4. шеміршек пен сүйек түзілуіне ұласқан дәнекер тіннің метаплазиясы
 5. қан құйылу
- 93.** Гранулемалық қабынудың морфологиялық белгілері:
 1. казеоздық некроз, Тутон клеткалары
 2. Лангханс клеткалары, лейкоциттер
 - +3. казеоздық некроз, эпителиоидтық клеткалар
 4. шеткі аймақтары эритроциттермен сіңбеленген
 5. ауру қоздырғышы Циль-Нильсен бойынша бояу арқылы анықталады
- 94.** Гранулемаға тән белгі:
 1. катаралдық қабыну
 2. іріңді экссудаттың пайда болуы
 3. Лангханс клеткалары
 4. фибриноздық қабыну
 - +5. эпителиоидтық клеткалар
- 95.** Жетілген тыртық тін грануляциялық тіннен мына заттың аса көп болуымен ерекшеленеді:
 - +1. коллаген
 2. фибриноген
 3. лимфалық тамырлар
 4. сұйық
 5. фибробласттар

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ КАФЕДРАСЫ

«МЕДБИКЕ ІСІ» МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЕМТИХАНДЫҚ ТЕСТ СҰРАҚТАРЫ. 2013-14оқу жылы

96. Гипертрофия анықтамасы:

1. өлген тіндерінің орнына құрылымдық элементтердің жаңадан өсуі
- +2. клеткалардың, тіндерінің, ағзаның көлемдері мен салмағының ұлғаюуы
3. бір тектес тіннің екінші түріне ауысуы
4. клеткалардың, тіндердің, ағзаның көлемдері мен салмағының азайуы
5. өлген құрылымдық элементтердің орнына дәнекер тінінің өсуі

97. Гипертрофияның даму механизміне байланысты түрлері:

- +1. Компенсациялық (жұмыстық)
2. механикалық
3. компрессиялық
4. дисфункциялық
5. алиментарлық

98. Гиперплазияның анықтамасы:

1. өлген тіндердің орнына структуралық элементтердің қайтып жаңаруы:
2. органның, клетканың, ультрақұрылымдардың көлемінің ұлғайуы
- +3. клеткалардың, ультрақұрылымдардың санының көбейуі
4. некроз ошағының дәнекер тінмен алмасуы
5. жасушалардың пролиферациясы мен жіктелуінің (дифференциялануының) бұзылуы

99. Регенерацияның анықтамасы:

1. бір тіннің екінші түріне алмасуы
2. клеткалардың көбеюі арқылы тін мен органның көлемінің ұлғаюуы
3. тін және органның салмағының азаюуы
- +4. өлген тіндердің орнына құрылымдық элементтердің жаңадан өсуі
5. өлген тіннің орнына дәнекер тіннің өсуі

100. Регенерацияның формасы:

1. викарлық, компенсациялық
- +2. жасушалық, жасушаішілік
3. туа пайда болған, жүре пайда болған
4. жалпы, жергілікті
5. жұмыстық, нейротикалық

101. Метаплазияның анықтамасы:

1. жасушалардың көбеюі мен жетілу дәрежесінің ара қатынасының бұзылуы
2. өлген тіндердің орнына структуралық элементтерінің қайта жаңарып, қалпына келуі
3. жасушалардың және ультрақұрылымдар санының көбеюі
- +4. бір тектес тіннің екінші түріне айналуы
5. тіннің қабыршақ астында жазылуы (қалпына келуі)

102. Альтерация фазасына не тән?

1. экссудаттың түзілуі
2. фагоцитоз
- +3. некроз
4. медиаторлардың пайда болуы
5. клеткалар көбеюі

103. Экссудация фазасына не тән?

- +1. қан клеткаларының эмиграциясы
2. клеткалардың көбеюі
3. некроз
4. дистрофия
5. медиаторлардың түзілуі

104. Пролиферация фазасына не тән?

1. тіннің зақымдалуы
2. қан айналымының бұзылуы
- +3. гистиогендік текті клеткалардың көбеюі
4. нейрогендік текті клеткалардың көбеюі
5. медиаторлардың бөлінуі

105. Іріңді қабынудың түрі:

1. гематома

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ КАФЕДРАСЫ

«МЕДБИКЕ ІСІ» МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЕМТИХАНДЫҚ ТЕСТ СҰРАҚТАРЫ. 2013-14оқу жылы

2. папиллома

+3. эмпиема

4. катар

5. фагоцитоз

106. Арнайы қабыну мына ауруда дамиды:

1. іш сүзегінде

2. силикозда

3. ревматизмдік ауруларда

4. бөртпелі сүзекте

+5. мерезде

107. Туберкулез кезіндегі алып көп ядролы клеткалар:

1. фибробласттар болып табылады

+2. Пирогов-Лангханс клеткалары **деп аталады**

3. іш сүзектік гранулемаларда кездеседі

4. амилоидоз кезінде кездеседі

5. ревматизмдік гранулемаларда кездеседі

108. Іріңді экссудат:

1. тінді қалпына келтіре алады

2. құрамында 3% белок бар

3. құрамында таяқшайдролы лейкоциттер бар

+4. құрамында сегментядролы нейтрофилдік лейкоциттер бар

5. протеолиттік қасиеті жоқ

109. Гранулемалық қабынудың анықтамасы:

1. этиологиясы белгісіз

2. полиэтиологиялық

+3. гранулема тән

4. кондилома тән

5. қатерлі ағым

110. Гемартроз бұл:

1. сүйек тінінің артық өсуі

2. сүйектік-шеміршектік **шордың** сүйектік **шорға** айналмауы

3. жарақаттың **инфекциялануы**

4. шеміршек пен сүйек түзілуіне ұласқан дәнекер тіннің метаплазиясы

+5. буын қуысында қанның жиналуы

111. Ісік жасушаларының жіктелу деңгейіне қарай лейкоздың түрі:

+1. жедел

2. жеделдеу

3. лейкокемиялық

4. алейкемиялық

5. сублейкемиялық

112. Жедел лейкозбен ауырған науқастардың өлім себебі:

+1. миға қан құйылуы

2. гепатаргия

3. анорексия

4. бүйрек жетіспеушілігі

5. гломерулосклероз

113. Лимфогранулематоздың стадияларын (варианттарын) атаңыз:

1. моноклондық

+2. аралас жасушалы

3. поликлондық

4. тыртықтану стадиясы

5. ет тінінің **тежелуімен**

114. Лейкоздың анықтамасы:

1. қанның ісік алды ауруы

2. эпителийден дамиды қатерлі ісік

3. **тамырлардан** дамиды қатерсіз ісік

+4. қан түзуші тіннің жүйелі ісіктік ауруы

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ КАФЕДРАСЫ

«МЕДБИКЕ ІСІ» МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЕМТИХАНДЫҚ ТЕСТ СҰРАҚТАРЫ. 2013-14оқу жылы

5. мезенхимадан дамитын қатерлі ісік

115. Ми қабықтарымен байланысқан ісік:

1. астроцитомы
- +2. менингиома
3. эпендимомы
4. медуллобластома
5. глиобластома

116. Жалпақ эпителийден дамитын қатерсіз ісік:

1. аденома
2. тератома
3. бластома
- +4. папиллома
5. кератома

117. Жергілікті атрофияның түрін атаңыз:

1. дистрофиялық, алиментарлық
2. обырлық, жаралық кахексия
- +3. басылуға (қысымға) байланысты
4. жедел алкогольдік улану кезіндегі
5. гормоналдық

118. Тромбтың тамыр қуысына қатысты түрін атаңыз:

- +1. қабырғалық
2. обтурациялық емес
3. шар тәрізді
4. адасушы
5. прогрессиялаушы

119. Бауырдағы ісіктің түрін атаңыз:

1. хондрома
- +2. каверналық гемангиома
3. миома
4. лимфангиома
5. арахноидэндотелиома

120. Ақ тромб пайда болады:

- +1. көбіне артерияларда
2. тромбоциттер мен эритроциттерден құралған
3. көбіне веналарда
4. көрінісі шұбар
5. қанның баяу ағысында

121. Сүйек тінінің регенерациясы кезінде екіншілік сүйектік жазылуды (бітуді) сипаттайтын белгілер:

1. грануляциялық тіннің түзілуі
2. алдын ала дәнекер тіннің түзілуі
- +3. сүйектік-шеміршектік шордың пайда болуы
4. келлоидтың пайда болуы
5. қабыршақ астында жазылу

122. Гидроцефалия сипатталады:

- +1. қарыншалардың кеңеюімен және ми тінінің атрофиясымен
2. қарыншалардың тарылуымен және ми тінінің гипертрофиясымен
3. глиалдық тыртықтар түзілуімен
4. интрацеребралдық қанағумен
5. қарыншалар тампонадасымен

123. Жараның түбі мен шеттері қандай тіннен құралған?

- +1. грануляциялық
2. сүйек
3. ет
4. май
5. эпителий

124. Риносклерома кезіндегі гранулематоздық қабынудың орнын атаңыз:

- +1. мұрынның шырышты қабаты

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ КАФЕДРАСЫ

«МЕДБИКЕ ІСІ» МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЕМТИХАНДЫҚ ТЕСТ СҰРАҚТАРЫ. 2013-14оқу жылы

2. **бадамша бездері** (миндалиналар)

3. өкпе

4. лимфалық түйіндер

5. плевра

125. Гранулема түзілуімен сипатталатын ауру:

1. грипп

2. дизентерия

+3. ревматизм

4. сальмонеллез

5. холера

126. Фибриноздық қабынудың түрін атаңыз:

1. сероздық

2. іріңдік

3. шіріктік

4. геморрагиялық

+5. дифтериялық

127. Продуктивтік қабынудың түрі:

1. гранулематоздық

2. іріңдік

3. катаралдық

4. сероздық

+5. полип пен үшкір ұшты кондилома түзуші қабыну

128. Морфологиялық сипаты бойынша гранулеманың түрі:

1. спецификалық

2. бейспецификалық

3. эритроциттік-жасушалық

+4. гигантжасушалық

5. зат алмасуының төмен деңгейімен сипатталатын гранулема

129. Продуктивтік қабынудың нәтижесі:

1. атрофия

2. секвестр

3. инфаркт

+4. склероз

5. гангрена

130. Тыртық төңірегіндегі кариомиоциттердің өзгерісі:

+1. регенерациялық гипертрофия

2. регенерациялық атрофия

3. сұр атрофия

4. майлық дистрофия

5. некроз

131. Фибриноздық перикардитті сипаттайтын белгі:

+1. «түкті жүрек» деген әдеби атау

2. қабынудың түрі – дифтериялық

3. нәтижесі – жүрек қабы қуысының кеңеюі

4. атеросклероз кезінде дамиды

5. асқынуы – тромбоэмболия

132. Катаралдық қабынуға не тән?

1. дифтериялық бола алады

2. экссудатта әрқашан фибрин болады

+3. шырышты экссудат аса көп болады

4. түзілген қабыршақтар төңіректегі тіндермен тығыз байланысқан

5. ет қабатында дамуы

133. Спецификалық гранулема түзілетін ауру:

1. ревматизм

+2. туберкулез

3. бруцеллез

4. сепсис

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ КАФЕДРАСЫ

«МЕДБИКЕ ІСІ» МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЕМТИХАНДЫҚ ТЕСТ СҰРАҚТАРЫ. 2013-14оқу жылы

5. пневмония

134. Риносклероманың қоздырушысы:

1. Кох таяқшасы
2. Ганзен таяқшасы
- +3. Волкович-Фриш таяқшасы
4. сұр трепонема
5. дельта гепатитінің вирусы

135. . Туберкулездік гранулеманың морфологиялық **маркері** болып табылатын жасушалар:

1. фибробласттар
- +2. Пирогов-Лангханс алып жасушалары
3. Березовский-Штернберг алып жасушалары
4. гистиоциттер
5. лейкоциттер

136. Риносклерома кезіндегі гранулемаға тән жасушалар:

1. Вирхов жасушалары
- +2. Микулич жасушалары
3. Пирогов-Лангханс жасушалары
4. Березовский-Штернберг жасушалары
5. Ходжкин жасушалары

137. 312. өкпенің R-суретінде абсцесс табылды. Бұл қабынудың қайсы түрі?

- +1. іріңді
2. фибриноздық
3. геморрагиялық
4. катаралдық
5. шіріктік

138. 313. Туберкулездік гранулеманың жасушалық құрамы:

1. плазмоциттер
- +2. Пирогов-Лангханс алып жасушалары
3. Березовский-Штернберг алып жасушалары
4. тромбоциттер
5. эритроциттер

139. 319. Тромбоздың нәтижесі:

- +1. организация
2. фибриноидтық ісіну
3. пролиферация
4. гиалиноз
5. регенерация

140. Фазасына байланысты қабынудың формасын атаңыз:

1. альтеративтік
2. **жеделдеу**
3. жедел
4. созылмалы
- +5. пролиферативтік

141. Фагоцитозға белсенді қатысатын жасушаны атаңыз:

1. В-лимфоциттер
2. тромбоциттер
- +3. макрофагтар
4. лаброциттер
5. базофилдер

142. Катаралдық қабынуға тән жағдайды таңдаңыз:

1. дифтериялық болуы мүмкін
2. экссудат құрамына фибрин **кіреді**
- +3. экссудатта шырыш көп
4. қабыршақтар түзіледі
5. нәтижесі – некроз

143. Абсцесстің морфологиялық сипаты:

1. жайылған іріңді қабыну

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ КАФЕДРАСЫ

«МЕДБИКЕ ІСІ» МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЕМТИХАНДЫҚ ТЕСТ СҰРАҚТАРЫ. 2013-14оқу жылы

2. диффуздық іріңді қабыну
3. дене қуысындағы іріңдік қабыну
- +4. пиогендік мембранасы болады
5. басым түрде эритроциттерден құралған
- 144.** Флегмонаның морфологиялық сипаты:
 1. геморрагиялық болуы мүмкін
 - +2. жайылған іріңді қабыну
 3. ошақтық іріңді қабыну
 4. пиогендік мембранасы болады
 5. **гриппке** тән
- 145.** Жедел инфекциялық гранулематоздық ауру:
 1. вирустық гепатит
 2. грипп
 3. подагра
 4. сепсис
 - +5. бөртпелі сүзек
- 146.** Аралық қабынудың белгісі:
 1. гематома
 2. органдар тінінде гранулемалардың түзілуі
 - +3. паренхималық органдар стромасындағы жасушалық инфильтрат
 4. нәтижесі іріңді қабыну
 5. некроз
- 147.** Микулич жасушалары қандай гранулемаға тән?
 1. туберкулездік
 2. мерездік
 3. лепраға
 - +4. склеромаға
 5. іш сүзегіне
- 148.** Майлы эмболияның дамуына **ықпалаушы** патологиялық құбылыс:
 1. гипертрофия
 - +2. түтіктік сүйектердің сынуы
 3. **майлану**
 4. атеросклероз
 5. Деркум ауруы
- 149.** Қатерлі эпителийлік ісіктердің **көбінесе алғаш** метастаз беру жолы:
 1. периневралдық
 2. аралас
 - +3. лимфогендік
 4. имплантациялық
 5. гематогендік
- 150.** Мидың қатерсіз ісігін атаңыз:
 1. глиобластома
 - +2. астроцитомы
 3. рак
 4. медуллобластома
 5. менингосаркома
- 151.** Малигнизация – бұл:
 - +1. қатерсіз ісіктің қатерлі ісікке айналуы
 2. қатерлі ісіктің қатерсіз ісікке айналуы
 3. алып тасталған ісіктің орнында оның қайтадан өсіп шығуы
 4. екіншілік ісіктік түйіндер
 5. ісік жасушаларының организмге таралуы түрі
- 152.** Қан тамырдан дамидың ісігі атаңыз:
 1. лимфома
 2. медуллобластома
 3. нефробластома
 4. тератома

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ КАФЕДРАСЫ

«МЕДБИКЕ ІСІ» МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЕМТИХАНДЫҚ ТЕСТ СҰРАҚТАРЫ. 2013-14оқу жылы

+5. гемангиома

153. Тератомалардың әдеттегі орналасу орны:

1. ішек

2. ми

+3. аналық және аталық бездер

4. бауыр

5. талақ

154. Жас балаларда жиі кездеседі:

1. аденокарциномалар

2. гастрит

3. аденомалар

+4. тератомалар

5. нефросклероз

155. Папилломаның орналасу орны:

+1. тері

2. бронхтардың кілегей қабаты

3. асқазан-ішек жодарының шырышты қабаты

4. өкпе

5. бауыр

156. Жалпақ эпителийден дамиды қатерлі ісік:

1. папиллома

2. эпидермоидтық рак

3. аденома

4. кандилома

5. саркома

157. Фиброманың түрін атаңыз:

1. инкапсуляцияланған

2. бұдырлы

+3. десмоид

4. некроздалған

5. ұйымдасқан

158. Липосаркоманың морфологиялық белгісі:

1. метастазданбайды

2. жиі кездеседі

+3. жасушалық полиморфизм

4. май тінінен дамиды қатерсіз ісік

5. тіндік атипизм

159. Мезотелиоманың әдеттегі орналасу орны:

1. миокард

2. бауыр

3. сүйек тіні

+4. іш астары

5. қуық асты безі

160. Тамырдан дамиды қатерсіз ісік:

1. гибернома

+2. лимфангиома

3. обыр

4. аденома

5. папиллома

161. Лейкоз кезіндегі геморрагиялық синдромның даму себебі:

1. порфирлік талақ

2. тимустың гиперплазиясы

+3. тамырлар қабырғаларының лейкомиялық инфильтраты

4. гемопоэздің жоғарыдифференцияланған жасушалары

5. гепатомегалия

162. Моноцитарлық текті лейкоз:

+1. гистиоцитоз

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ КАФЕДРАСЫ

«МЕДБИКЕ ІСІ» МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЕМТИХАНДЫҚ ТЕСТ СҰРАҚТАРЫ. 2013-14оқу жылы

2. лимфосаркома
3. лимфогранулематоз
4. миелоидтық лейкоз
5. эритромиелоз

163. Жедел лейкоздың жас балаларда жиі кездесетін формасы:

1. лимфогранулематоз
- +2. жедел лимфобластық
3. миеломдық ауру
4. Сезари ауруы
5. моноцитарлық

164. Жедел лейкоз кезінде ішкі органдарда байқалады:

1. жетілген элементтерден құралған лейкоздық инфильтраттар
2. сүйек майының склерозы
3. сүйек майының гипоплазиясы
- +4. бластық жасушалардан құралған лейкоздық инфильтраттар
5. сүйек майының сүйек тініне метаплазиясы

165. Ангиома дегеніміз:

1. қанның ісік алды ауруы
2. эпителийден дамиды қатерлі ісік
- +3. тамырлардан дамиды қатерсіз ісік
4. қан түзуші тіннің жүйелі ісіктік ауруы
5. мезенхимадан дамиды қатерлі ісік

166. Соның аясында меланома дамиды ісік тәрізді құбылыс:

1. витилиго
- +2. невус
3. гиперкератоз
4. акантоз
5. дерматит

167. Меланоманың орналасу орны:

1. жүрек
2. бауыр
3. өкпе
- +4. көздің қарасы
5. бүйрек

168. Мидың ең қатерлі нейроэпителиалдық ісігі:

1. ганглионеврома
- +2. глиобластома
3. шваннома
4. менингиома
5. астроцитомы

169. Орталық нерв жүйесінің қатерлі ісігі:

1. қатерлі неврилеммома
2. менингиома
3. қатерлі АПУДома
- +4. қатерлі астроцитомы
5. хондрома

170. Нефробластома қандай жаста жиі кездеседі?

1. кез-келген жаста
- +2. жас балаларда
3. ұрықта (күрсақтағы балада)
4. ересек жаста
5. кәрі жаста

171. Гистиоцитомы деген диагнозды қою кезінде диагностикалық маңызы бар жасушалар:

1. Аничков жасушалары
2. Вирхов жасушалары
3. Березовский-Штернберг жасушалары

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ КАФЕДРАСЫ

«МЕДБИКЕ ІСІ» МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЕМТИХАНДЫҚ ТЕСТ СҰРАҚТАРЫ. 2013-14оқу жылы

4. Микулич жасушалары

+5. Тутон жасушалары

172. 366. Меланинтүзуші тін ісіктері дамиды:

1. меланоциттерден

2. АПУД-жасушаларынан

3. эпителий жасушаларынан

4. сүйек майы жасушаларынан

5. лейкоциттерден

173. 367. Ісік алды құбылыстарын атаңыз:

1. атрофия

2. гипертрофия

+3. дисплазия

4. регенерация

5. дистрофия

174. 368. Ісіктердегі екіншілік өзгерістер:

1. атрофия

2. метастаздар

+3. қан ағу

4. гипертрофия

5. инкапсуляция

175. 369. Нейрофиброматоз ісіктердің қандай гистогенездік **тегіне** жатады?

1. мезенхималық

2. эпителийлік

+3. перифериялық нерв жүйесінің

4. тератомалық

5. меланинтүзуші тін

176. 370. Каверналық гемангиоманың гистогенездік тегін атаңыз:

+1. мезенхималық

2. эпителийлік

3. меланинтүзуші

4. нерв жүйесі

5. қан жүйесі

177. 371. Эпителийден дамитын ісік:

1. фиброма

2. тератома

3. синовиома

+4. папиллома

5. кертатома

178. 372. Аденома қандай тіннен дамиды?

1. май

2. шеміршек

3. сүйек

4. жалпақ эпителий

+5. призмалық эпителий

179. 373. Папилломаның жиі орналасатын орны:

+1. тері

2. асқазан

3. бұлшық ет

4. сүйек

5. кеңірдек

180. 374. Қатерсіз ісіктер:

1. метастазданады

2. жасушалық атипизмге ие

3. рецидивтенеді

4. тез өседі

+5. тіндік атипизмге ие