БАҚЫЛАУ-ӨЛШЕУІШ ҚҰРАЛДАРЫ

2 аралық бақылауға арналған техникалық сипаттама және тестілік тапсырмалар

Пән: Жалпы патология

Пән коды: ZhP 2223

ББББ атауы және шифры: 6B10115 «Медицина»

Оқу сағаты/кредит көлемі: 60 сағат/ 2 кредит

Оқу курсы мен семестрі: II курс, IV семестр

Шымкент 2025

№ 2 Аралық бақылауға арналған тест тапсырмаларының техникалық сипаттамасы

<question>Травматологиялық бөлімшесіне сан сүйегінің сынуы бойынша 10 жастағы бала жеткізілген.Сынған аймақта сүйек тіні диффузды қан кеткен,қызыл-сұр түсті, ісік тінімен алмасқандығы белгілі болды.Гистологиялық зерттеуде, ісік атипиялық тамырлар құрылымдарынан құралған,олардың эндотелиі аса гиперхромды және көптеген митоздар анықталған. Ісік үдерісіне диагноз қойыңыз:
<variant>ангиосаркома
<variant>лимфангиома
<variant>гемангиоперициота
<variant>гемангиосаркома
<variant>гломангиосаркома
<question>Аутопсия барысында, сан аймағының кесіндісінде «балық еті» түсіне ұқсас ісік табылған.Ісік сан сүйегінен дамып, айналасындағы тіндерге еніп өскен.Макроскопиялық суреттемесіне қарай қорытынды жасаңыз.
<variant>остеосаркома
<variant>остеома
<variant>хондрома
<variant>фиброма
<variant>гемангиома
<question>40 жастағы науқас алдыңғы іш қабырғасында ісік тәрізді өзгерісі бойынша қаралған, пальпацияда тері астында түйін анықталған.Ота жасалынып,макропрепарат гистологиялық лабораторияға жеткізілген.Зерттеу барысында, диаметрі 4*5 см жұмсақ консистенциялы,капсуласы бар түйінді ісік анықталған.Кесіндісінде біркелкі емес, бөлікшелі құрылымды,сары түсті май тініне ұқсас. Ісіктің түрін анықтаңыз.
<variant>липома
<variant>гибернома
<variant>фиброма
<variant>десмоид
<variant>гистиоцитома
<question>Патанатомиялық аутопсия кезінде бауырдан тұйық қызыл түстес,айналасындағы тіндерден жақсы оқшауланған,кесіндісінде губка тәрізді көлемі 3*2,5 см түйін табылған.Микроскопиялық, түйін қуысты қойнаулардан тұратын, бір қабатты эндотелиалды жасушаларымен жабылған және әртүрлі қалыңдықтағы дәнекер тін қабаттарымен бөлінген.Кейбір қуыстарда қан табылады.Бауырда табылған өсіндіні анықтаңыз?
<variant>каверналық гемангиома
<variant>ангиома
<variant>лимфангиома
<variant>гемангиоперициота
<variant>гломангиосаркома
<question>Мезенхимадан дамитын қатерлі ісік:
<variant>саркома

<variant>кондилома
<variant>полип
<variant>фиброма
<variant>рак
<question>Нейрохирургия бөлімшесіне бас миының ісігі бойынша ота жасатуға науқас қабылданды.Ота жасау барысында,мандай бөлігінде шұбар түстес, көптеген қан құйылған ошақты түйін табылған.Ісіктің шекарасы анық болмаған соң,бір бөлігі ғана алынып тасталған.Микроскопиялық зерттегенде, ісік жасушалары әртүрлі көлемді және пішінді,алып жасушалы,жасуша цитоплазмасы ашық түстес.Некроз және қан құйылу ошақтары кездеседі.Науқастағы дамыған ісікке диагноз қойыңыз:
<variant>глиобластома
<variant>олигодендроглиома
<variant>ганглиоцитома
<variant>эпиндимощицма
<variant>хориоидпапиллома
<question>Меланоциттен дамитын қатерлі ісік:
<variant>меланома
<variant>лентиго
<variant>невус
<variant>фиброма
<variant>миома
<question>Меланомалардың түрлері:
<variant>түйінді
<variant>жалпақ
<variant>папилиоматозды
<variant>саңырауқұлақты
<variant>невожасушалы
<question>Эпидермистегі меланоциттердің гиперплазиясымен байланысты пигментті дақ:
<variant>невус
<variant>меланома
<variant>веснушки
<variant>лентиго
<variant>папиллома
<question>Көк-қара түстес түйінді ісік:
<variant>меланома
<variant>миома
<variant>липома
<variant>фиброма
<variant>гемангиома
<question>29 жастағы ер адам, көп жылдар бойы арқасындағы теріде пигменттің көлемінің өскенін байқады,бетінде «қабыршақ» пайда болып,қан кету басталған.Зақымдалған жер кесіп

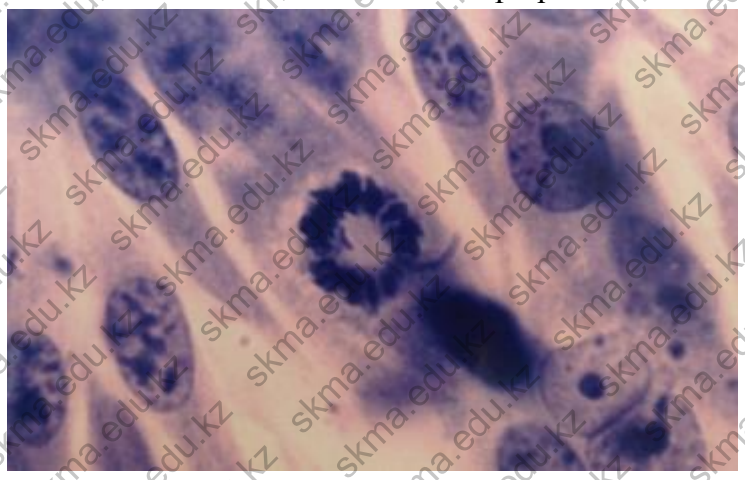
алынған.Гистологиялық зерттеу барысында эпидермисте жараның пайда болуы,күйреген базалды қабаттың алып полиморфты алмасқан жасушалармен май тіндеріне дейін,терінің барлық қабаттарына диффузды ене өскен.Ісік жасушалары құрамында көптеген қоңыр дән секілді түйіршік,көп жасушаларда патологиялық митоздар кездеседі. Қорытынды жасаңыз:
<variant>меланома
<variant>лентиго
<variant>веснушка
<variant>невус
<variant>глиома
<question>Жедел лейкозға күдік туғандағы міндетті зерттеу әдістемесі:
<variant>сүйек кемігінің пункциясы
<variant>бауыр биопсиясы
<variant>лимфа бездерінің биопсиясы
<variant>жұлынның пункциясы
<variant> көк бауыр биопсиясы
<question>Лимфобласты лейкоз кезіндегі болатын, перифериялық қандағы арнайы өзгерісі:
<variant>лимфоциттер санының абсолютті көбеюі
<variant>нейтрофилдер санының абсолютті көбеюі
<variant>тромбоциттер санының көбеюі
<variant>лимфоциттер санының бірден азаюы
<variant>миелобластардың болуы
<question>Созылмалы лейкозды атаңыз:
<variant>лимфоцитарлы
<variant>лимфогранулематоз
<variant>лимфобласты
<variant>лимфосаркома
<variant>миелобласты
<question>Созылмалы лейкоздағы мүшелердің арнайы өзгерісі:
<variant>гепатомегалия, спленомегалия
<variant>бауырдың қоңыр атрофиясы
<variant>жүрек гипертрофиясы
<variant>аорта атеросклерозы
<variant>бүйректің екіншілік бүрісуі
<question>Лейкозға тән асқыну белгісі:
<variant>бластты криз
<variant>сарғаю
<variant>жүректің жедел жетіспеушілігі
<variant>бүйректің жедел жетіспеушілігі
<variant>асцит
<question>Жедел лейкоздың жиі асқынуы:
<variant>некрозды ангина

<variant>кахексия
<variant>семіру
<variant>амилоидоз
<variant>сарғаю
<question>Жедел лейкозды атаңыз:
<variant>толысылмаған
<variant>миеломнды ауру
<variant>миелоцитарлы
<variant>лимфоцитарлы
<variant>лимфогранулематоз
<question>Жедел лейкоздың жиі асқынуы:
<variant>қан кету
<variant>кахексия
<variant>семіру
<variant>амилоидоз
<variant>сарғаю
<question>Лимфоцитарлы лейкоз:
<variant>созылмалы
<variant>жедел
<variant>лимфобласты
<variant>жеделдеу
<variant>миелобласты
<question>Созылмалы бронхитте цилиндрлік эпителий көпқабатты жалпақ эпителиге айналады.Үрдісті атаңыз:
<variant>жалпақ жасушалы метаплазия
<variant>прозоплазия
<variant>ішек метаплазиясы
<variant>асқазан метаплазиясы
<variant>энтерализация
<question>Ішек метаплазиясы –асқазан бездер эпителиінің ішек эпителиімен ауысуы:
<variant>энтерализация
<variant>жалпақ жасушалы метаплазия
<variant>прозоплазия
<variant>цилиндірлік метаплазия
<variant>асқазандық метаплазия
<question>Дәнекер тінінің метаплазиясы тыртықта пайда болады:
<variant>шеміршек және сүйекте
<variant>сүйекте және бұлшық етте
<variant>фиброзды тінде
<variant>инкапсуляцияда
<variant>кілегейленуде

<question>Ісіктің қасиеті
<variant>катаплазия
<variant>гомологиялық
<variant>пролиферация
<variant>некроз
<variant>дисплазия
<question>Ісік, кез келген мүше секілді паренхимасы(ісіктің жасушалық компоненті) және дәнекер тін компонентімен ұсынылады.Дәнекер тін, бұл
<variant>строма
<variant>жасуша
<variant>тамырлар
<variant>некроз
<variant>дисплазия
<question>Ісік, кез келген мүше немесе тін секілді, жасушалық және дәнекекр тін компонентімен ұсынылады.Жасушалық компонентін атаңыз
<variant>паренхима
<variant>строма
<variant>сосуды
<variant>некроз
<variant>дисплазия
<question>Егер де, ісік құрылысы бойынша мушеге ұқсаса,онда ол аталады
<variant> органоидты
<variant>стромалды
<variant>гистиоидті
<variant>гомологті
<variant> паренхималық
<question>Паренхимасы басым ісік,аталады
<variant>гистиоидты
<variant>стромалды
<variant>органоидты
<variant>гомологті
<variant>паренхималық
<question>Стромасы аса жетілген және азғана паренхима жасушалары бар ісіктің аталуы
<variant>скиррозды немесе фиброзды
<variant>стромалы или паренхиматозды
<variant>органоидты или гистиоидты
<variant>гомологиялық и гетерологиялық
<variant>паренхиматозды және аралас
<question>Гомологиялық ісктер құрылысы бойынша, сол дамып пайда болған мушені немесе тінді еске түсіреді,олар негізінен
<variant>жетілген, толысылған

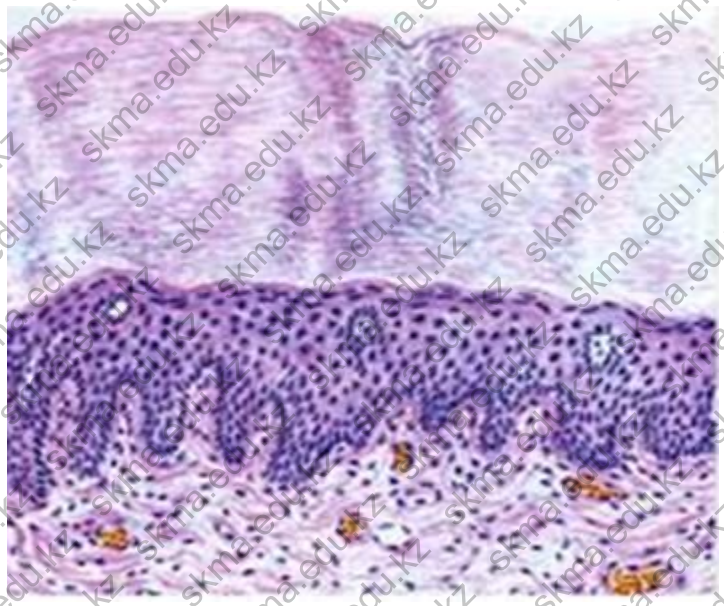
<variant>жетілмеген, толысылмаған
<variant>органоидные, гистиоидные
<variant>гомологичные, гетерологичные
<variant>паренхиматозные, смешанные
<question>Гетерологиялық ісіктер өзі пайда болған мүшеден біршама өзгешеліңеді,олар
<variant>аз ғана – немесе толысылмаған
<variant>жетілген, толысылмаған
<variant>органоидты, гистиоидты
<variant>гомологилық, гетерологиялық
<variant>паренхиматозды,аралас
<question>Рак – бұл қатерлі ісік,дамитын жері
<variant>эпителий тіні
<variant>мезенхима
<variant>мүше стромасы
<variant>тамыр және жүйке
<variant>сүйек және бұлшық ет
<question>Эпителий тінінен дамитын қатерлі ісік
<variant>рак
<variant>саркома
<variant>тератома
<variant>аденома
<variant>полип
<question>Мезенхима тіннен дамитын қатерлі ісік
<variant>саркома
<variant>рак
<variant>тератома
<variant>аденома
<variant>полип
<question>«In situ» карциномасы,бұл
<variant>«орнықты рак»
<variant>рактың 1 стадиясы
<variant>тератоманың 2 стадиясы
<variant>аденома немесе папиллома
<variant>диспластикалық полип
<question>«In situ» карциномасы,бұл
<variant>рактың «0 стадиясы»
<variant>рактың 1 стадиясы
<variant>тератоманың 2 стадиясы
<variant>аденома немесе папиллома
<variant>диспластикалық полип
<question>«In situ» карциномасы,бұл

<variant>ректың То стадиясы
<variant>ректың Т1 стадиясы
<variant>ректың Т2 стадиясы
<variant>ректың Т3 стадиясы
<variant>ректың Т4 стадиясы
<question>Ісік жасушаларының инфильтративті өсуі,жасушалардың айналасындағы тіндерге ене өсуімен сипатталынады,құрылысын бұзады,бұл
<variant>инвазия
<variant>атрофия
<variant>пролиферация
<variant>кабыну
<variant>дисплазия
<question>Ісіктің муше қуысына қарай өсуі
<variant>экзофитті
<variant>эндофитті
<variant>пролиферация
<variant>экспансивті
<variant>дисплазия
<question>Ісіктің мүше ішіне ене өсуі
<variant>эндофитті
<variant>экзофитті
<variant>пролиферация
<variant>экспансивті
<variant>дисплазия
<question>Хромосомдардың метафаза сатысында сақина секілді жасушаның жағалауына орналасуы.Қорытынды:»Қуысты» метафаза.Глиома.Осы микропрепараттың сипаттамасына байланысты паталогоанатомиялық үдерісті табыңыз

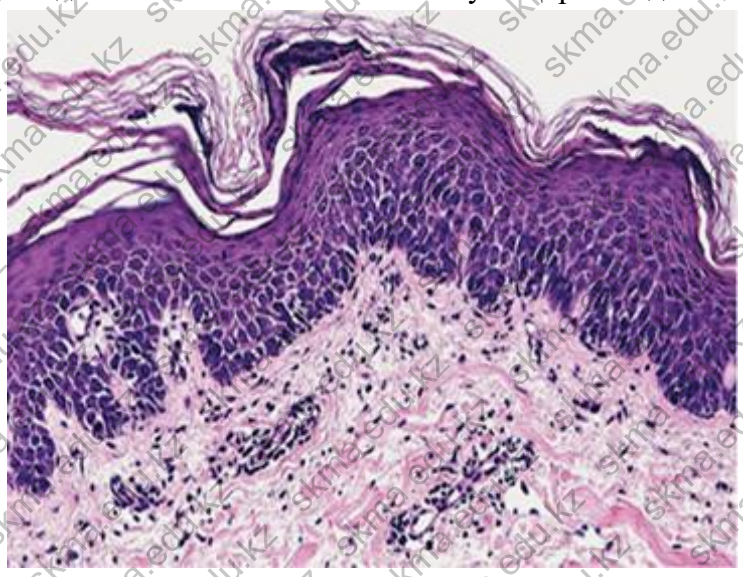


<variant>митоз патологиясы
<variant>цитоплазма патологиясы
<variant>амитоз патологиясы

<variant>қатерсіз ісік
<variant>менингиома
<question>Тері эпидермисінде қасаңданатын эпителийде,қасаңды қабаттың шамадан тыс пайда болуы. Гематоксиллин-эозин бояуы.Қорытынды жасаңыз:

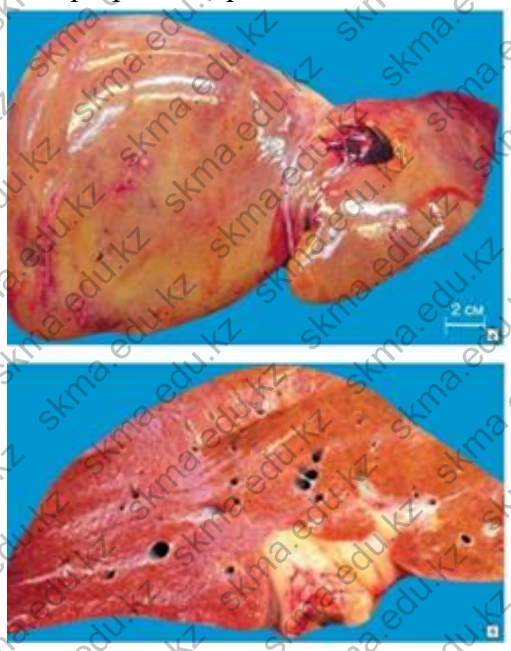


<variant>гиперкератоз
<variant>тері дамуының ақауы
<variant>майлы дистрофия
<variant>қатерсіз ісік
<variant>серозды қабыну
<question>Өңештің қасаңданбайтын көп қабатты жалпақ эпителиінде қасаңды зат пайда болды.Гематоксиллин –эозин бояуы. Қорытынды жасаңыз

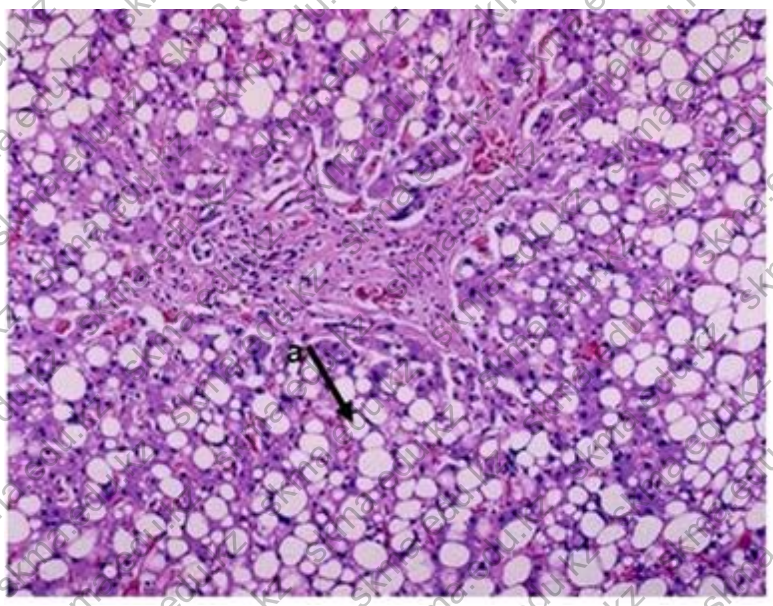


<variant>лейкоплакия
<variant>тері дамуының ақауы
<variant>майлы дистрофия

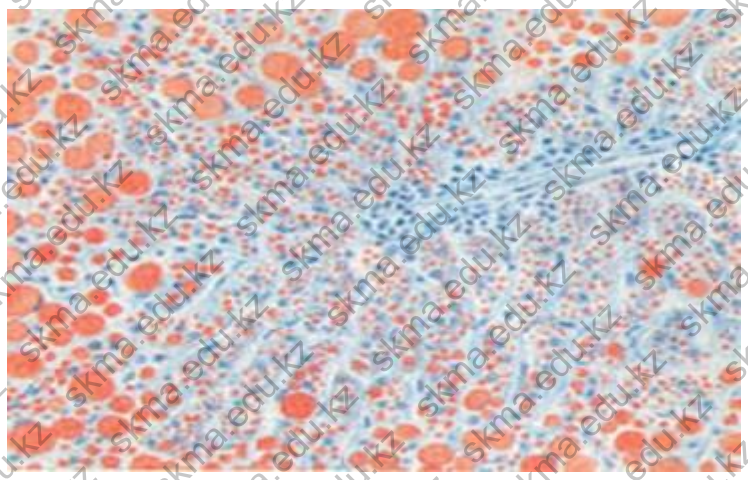
<variant>қатерсіз ісік
<variant>серозды қабыну
<question>Бауырдың көлемі үлғайған(салмағы 4600 г),тығыздалған,беті тегіс,алдыңғы қыры жұмырланған,сырт жағынан қарағанда және кесіндісінде біркелкі саз балшық түрде,сары-қоңыр түстес.Қорытынды жасаңыз:



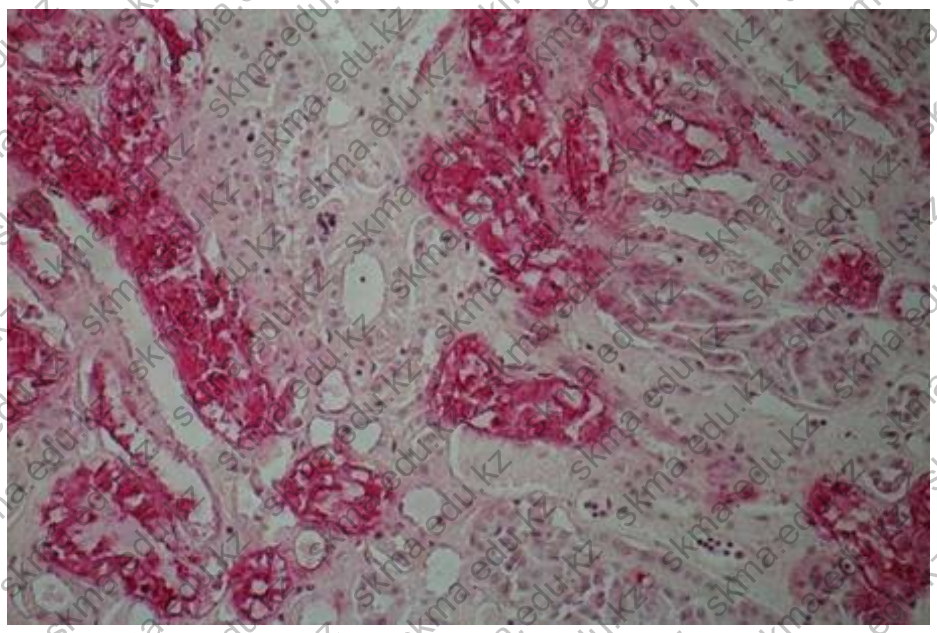
<variant>майлы дистрофия
<variant>терінің ақауының дамуы
<variant>лейкоплакия
<variant>қатерсіз ісік
<variant>серозды қабыну
<question>Бауыр тінінде: шеткі бөлікшелерінде, бауыр жасушаларының цитоплазмасында ірі вакуольдер.Гематоксиллин –эозин бояуы.Қорытынды:Бауырдың ірі тамшылы майлы инфильтрациясы Үдерістің локализациясына байланысты дистрофия түрін атаңыз



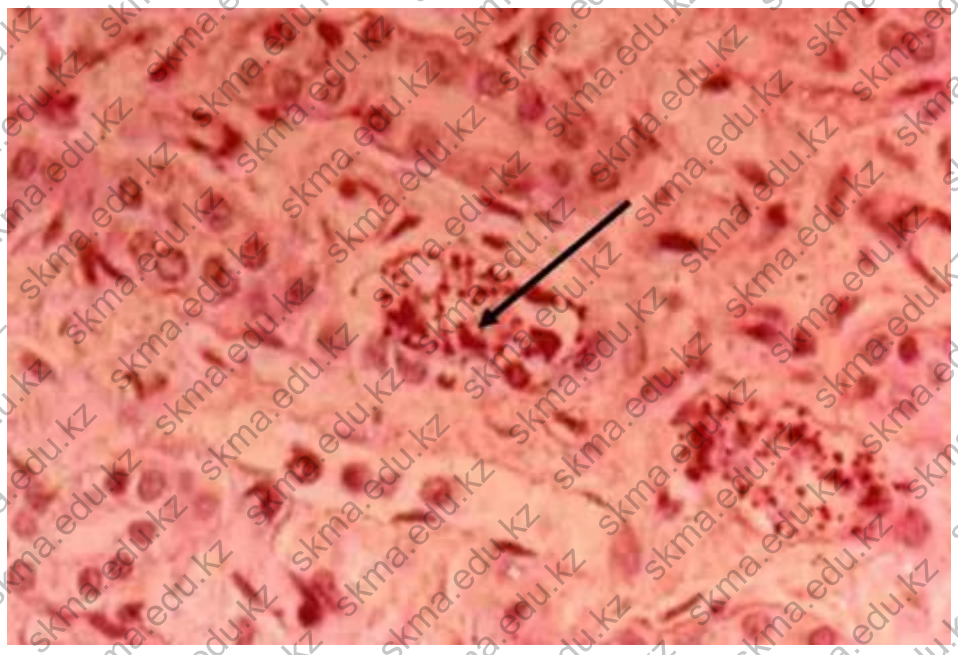
<variant>паренхималық
<variant>строма -тамырлық
<variant>қасаңды
<variant>көмірсулы
<variant>минералды
<question>Бауыр тіні:гепатоциттердің цитоплазмасында ірі гранулалы, ашық-сары түстес май жиналады. Қорытынды:Бауырдың ірі тамшылы майлы инфильтрациясы.Майға бояуды таңдап алыңыз



<variant>Судан III
<variant>Кармин-беста
<variant>гематоксилин-эозин
<variant>пикрофуксин
<variant>Перлс
<question>Бүйрек тіні:бүйрек түтікшелерінің эпителийінде гликогеннің таңқурай дәндері анықталған.Кармин Беста бояуы.Қорытынды:Бүйректің гликогенді инфильтрациясы.Паталогоанатомиялық диагнозды анықтаңыз

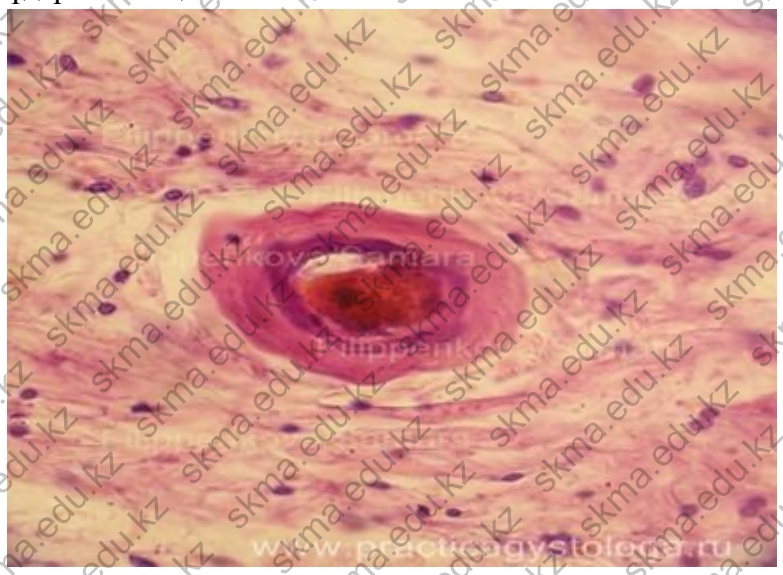


<variant>Қантты диабеті
<variant>Семіру
<variant>Нефросклероз
<variant>Амилоидоз
<variant>Гипертониялық ауру
<question>Бүйрек тіні:бүйрек түтікшелерінің эпителийінде гликогеннің таңқурай дәндері анықталған.Қорытынды:Қантты диабет кезіндегі бүйректің гликогенді инфильтрациясы.Гликогенге бояуды таңдаңыз

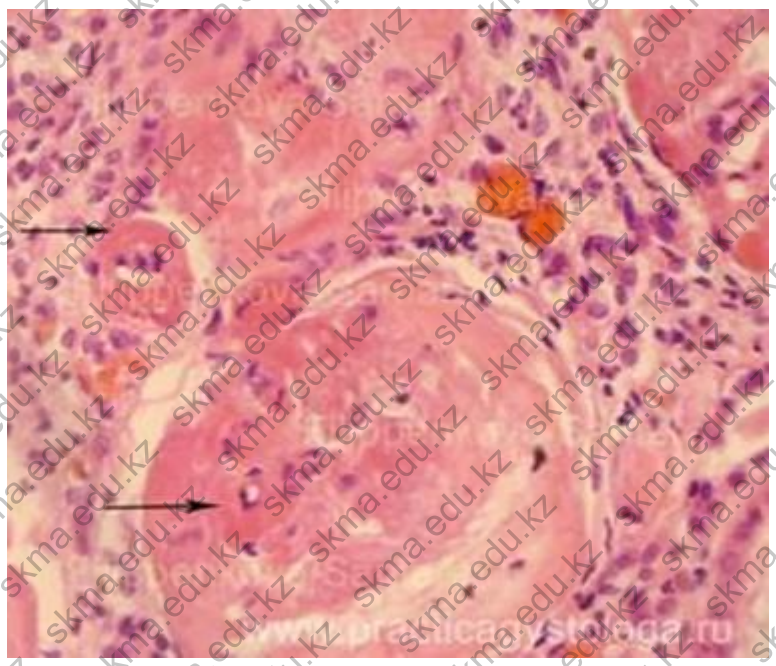


<variant>Кармин-беста
<variant>Судан III

<variant>гематоксилин-эозин
<variant>пикрофуксин
<variant>Перлс
<question>65 жастағы миға қан құйылудан қайтыс болған, артериялық гипертониямен ауыратын науқаста аутопсия жасалынып, гистологиялық зерттеу барысында, мидың жұмсақ қабықшасы артерияларының қабырғасында өзгерістер анықталған.Патологиялық үдерісті атаңыз



<variant>гиалиноз
<variant>амилоидоз
<variant>гемосидероз
<variant>мукоидты ісіну
<variant>фибриноидты некроз
<question>65 жастағы миға қан құйылудан қайтыс болған, артериялық гипертониямен ауыратын науқаста аутопсия жасалынып, гистологиялық зерттеу барысында, бүйректің милы қабатындағы қан тамырларында және шумақтарында өзгерістер анықталған.Патологиялық үдерісті атаңыз



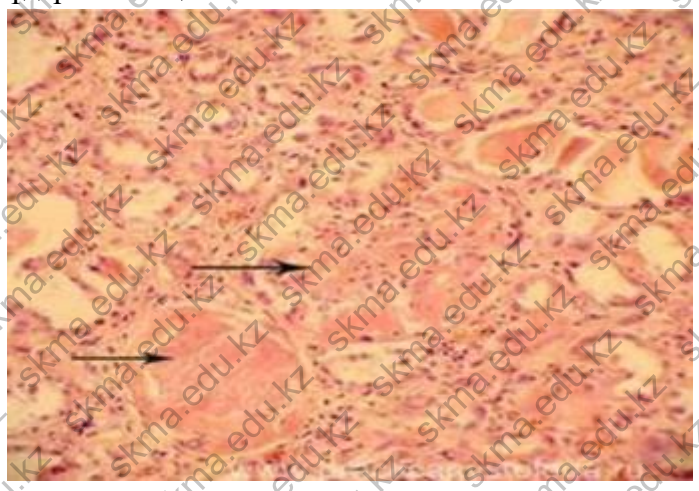
<variant>гиалиноз
<variant>амилоидоз
<variant>гемосидероз
<variant>мукоидты
<variant>фибриноидты некроз
<question>20 жылдай туберкулезбен ауырған науқас уремиядан қайтыс болды. Аутопсияда көк бауырда келесі өзгерістер анықталған.Патологиялық үдерісті атаңыз



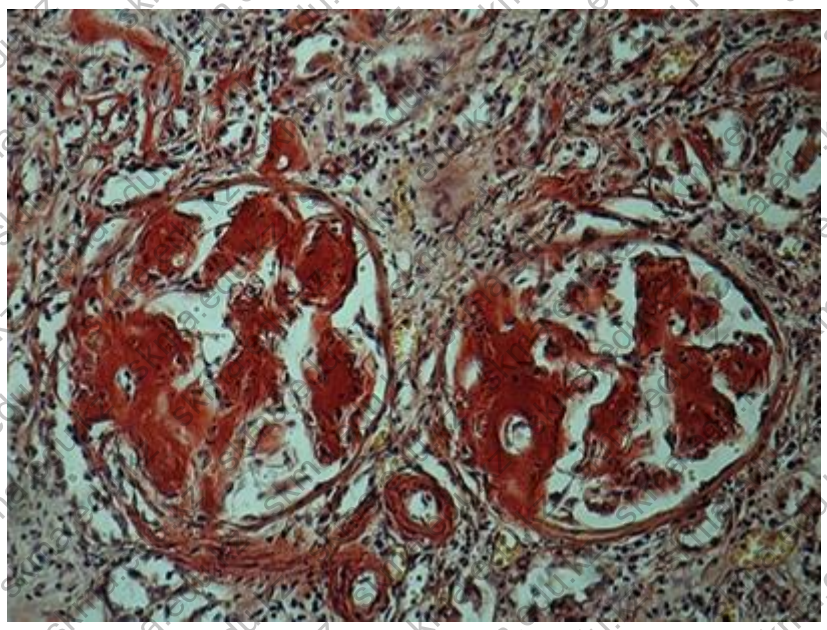
<variant>амилоидоз
<variant>гиалиноз
<variant>гемосидероз
<variant>мукоидты ісіну
<variant>фибриноидты некроз
<question>15 жылдай созылмалы остеомиелитпен ауырған науқас уремиядан қайтыс болды. Аутопсияда бүйректе келесі өзгерістер анықталған.Патологиялық үдерісті атаңыз



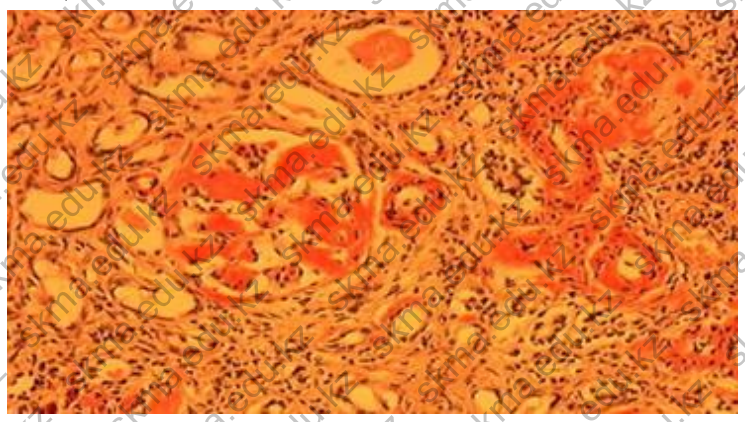
<variant>амилоидоз
<variant>гиалиноз
<variant>гемосидероз
<variant>мукоидты ісіну
<variant>фибриноидты некроз
<question>18 жылдай ревматойдты артритпен ауырған әйел баласы уремиядан қайтыс болды. Гистологиялық зерттеуде бүйректе келесі өзгерістер анықталған.Патологиялық үдерісті атаңыз



<variant>амилоидоз
<variant>гиалиноз
<variant>гемосидероз
<variant>мукоидты ісіну
<variant>фибриноидты некроз
<question>20 жылдай ревматоидты артритпен ауырған науқас уремиядан қайтыс болды. Гистологиялық зерттеуде бүйректе келесі өзгерістер анықталған(Конго қызыл бояуы).Патологиялық үдерісті атаңыз



<variant>амилоидоз
<variant>гиалиноз
<variant>гемосидероз
<variant>мукоидты ісіну
<variant>фибриноидты некроз
<question>20 жылдай ревматоидты артритпен ауырған науқас уремиядан қайтыс болды. Гистологиялық зерттеуде бүйректе келесі өзгерістер анықталған.Патологиялық үдерісті атаңыз



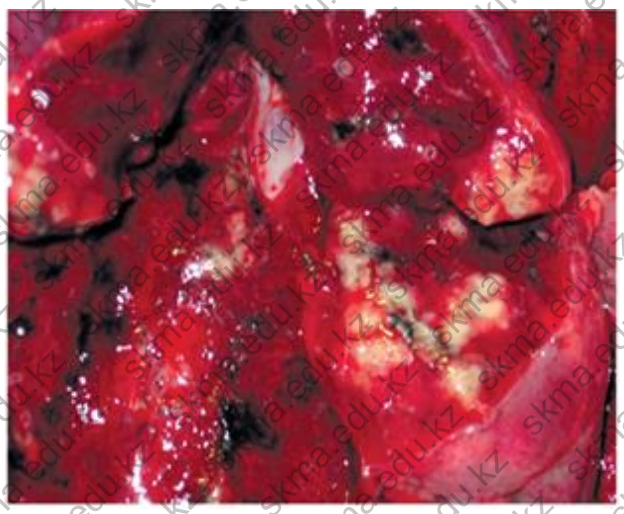
<variant>амилоидоз
<variant>гиалиноз
<variant>гемосидероз
<variant>мукоидты ісіну
<variant>фибриноидты некроз
<question>Макропрепарат: бүйрек үлкейген,лоханка және тостағаншалар қуысы күрт кеңейген.Лоханкада тығыз,сопақ пішінді,беті тегіс, ақ – сұр түстес тастар табылған.Қорытынды:Лоханка және тостағаншалар тасы,гидронефроз.Тастың түрін атаңыз



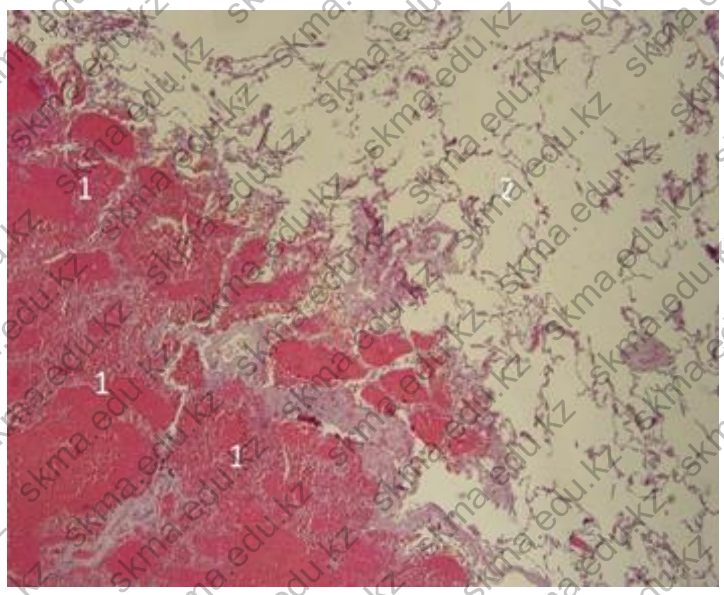
<variant>оксолаттар
<variant>ураттар
<variant>өт тастары
<variant>пигментті
<variant>билирубин
<question>Макропрепарат «Миллиарлы өкпе туберкулезі». Туберкулез гранулемасындағы некроз түрін атаңыз



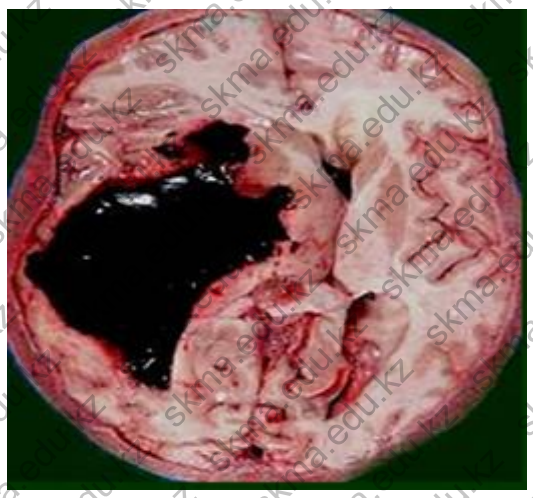
<variant>казеозды
<variant>құрғақ
<variant>коагуляциялық
<variant>колликвациялық
<variant>тамырлық
<question>Макропрепарат «Ірі ошақты өкпе туберкулезі».Ошақтардағы некроз түрін атаңыз



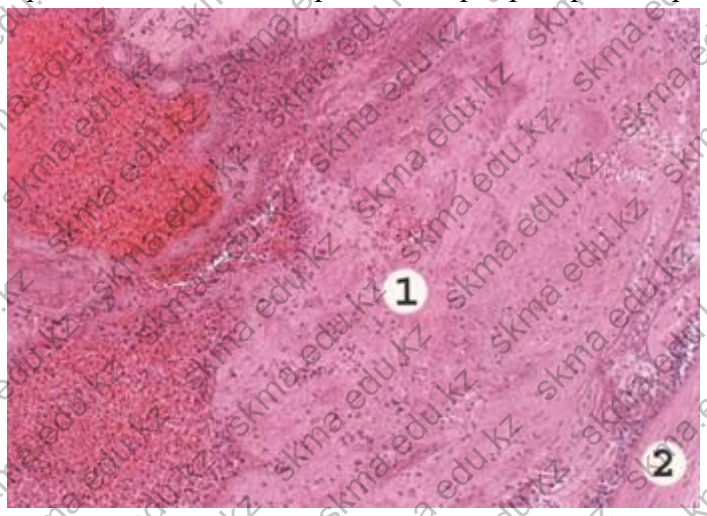
<variant>казеозды
<variant>құрғақ
<variant>коагуляциялық
<variant>колликвациялық
<variant>тамырлық
<question>Өкпе тінінің микропрепараты. «Геморрагиялық өкпе инфаркты».Некроздың түрін атаңыз



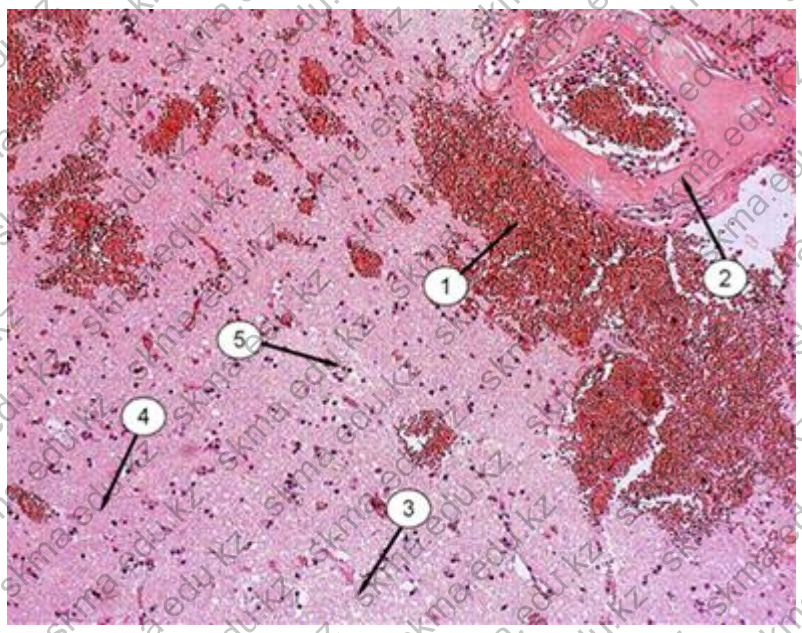
<variant>тамырлық
<variant>құрғақ
<variant>коагуляциялық
<variant>колликвациялық
<variant>казеозды
<question>Бас миының макропрепараты.Патологиялық үдерісті атаңыз



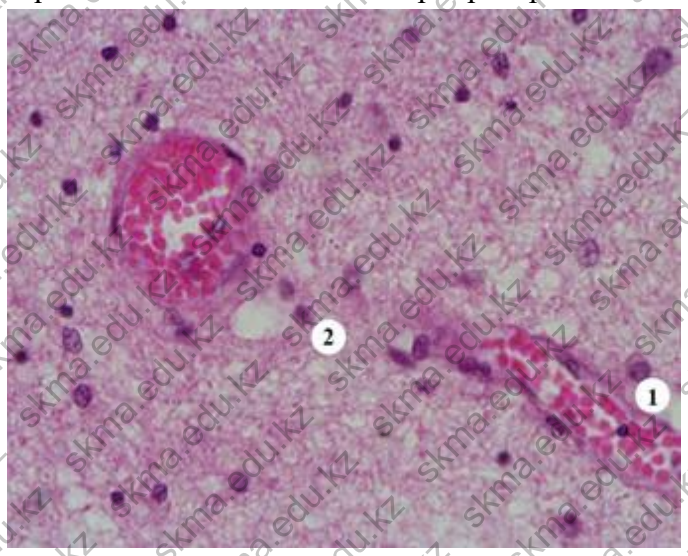
<variant>гематома
<variant>тромбоз
<variant>эмболия
<variant>метастаз
<variant>некроз
<question>«Венадағы тромб» микропрепараты. Тромбтың морфологиясын көрсетіңіз



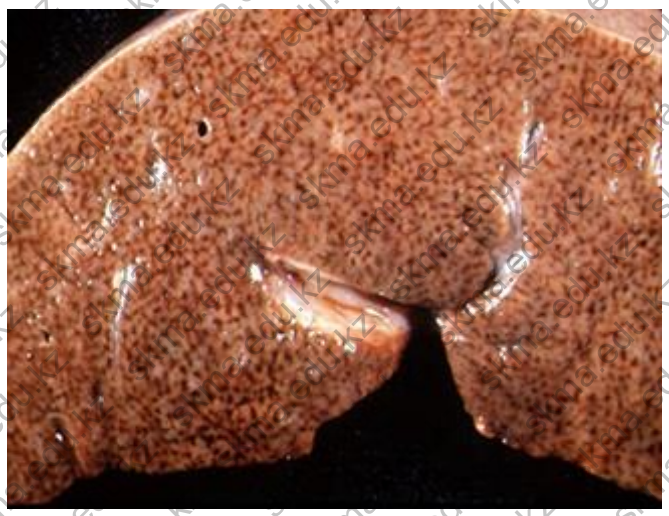
<variant>аралас
<variant>қызыл
<variant>гиалинді
<variant>ақ
<variant>тромбоцитарлы
<question>Бас миы тінінің микропрепараты.1 және 2 нөмірдегі патологиялық өзгерісті атаңыз



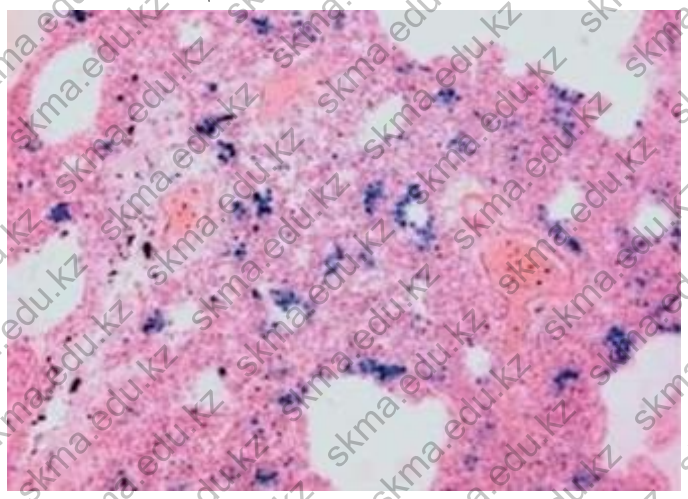
<variant>қан құйылу, гиалиноз
<variant>некроз, амилоидоз
<variant>некроз, тромбоз
<variant>мукоидты ісіну, склероз
<variant>некроз, эмболия
<question>Бас миы тінінң микропрепараты. Патологиялық үдерісті атаңыз



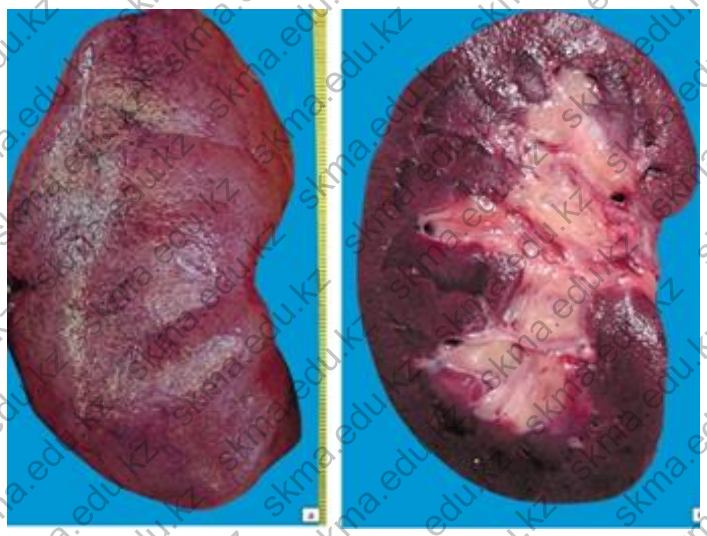
<variant>стаз
<variant>қан құйылу
<variant>тромбоз
<variant>склероз
<variant>эмболия
<question>«Мускатты бауыр» макропрепараты.Осы патологияны дамытатын синдромды атаңыз



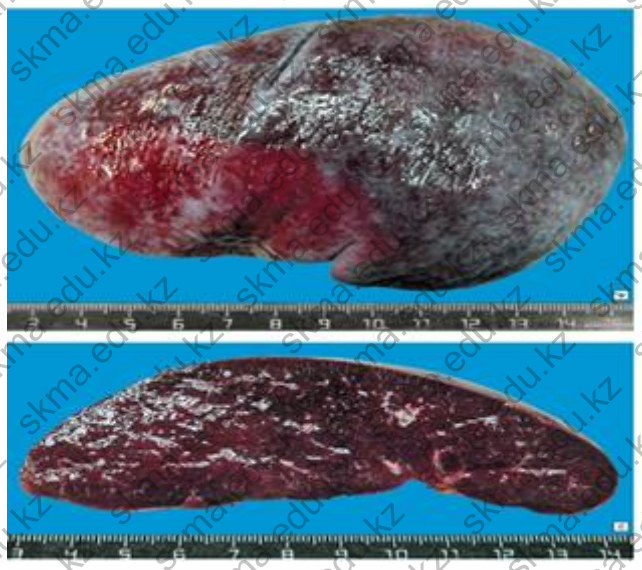
<variant>жүрек қызметінің созылмалы жеткіліксіздігі
<variant>жүрек қызметінің жедел жеткіліксіздігі
<variant>өкпе артериясының тромбозы
<variant>бауыр тамырларының склерозы
<variant>жедел бауыр жеткіліксіздігі
<question>Өкпе тіні микропрепараты.Перлс реакциясымен боялған ашық-көк түсті пигментті атаңыз.



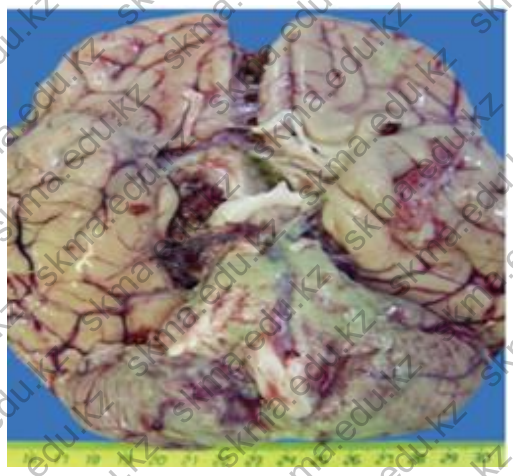
<variant>гемосидерин
<variant>гематоидин
<variant>адренохром
<variant>цитохром
<variant>липофусцин
<question>«Бүйректің цианоздық индурациясы» макропрепараты. Осы патологияны дамытатын синдромды атаңыз



<variant>жүрек қызметінің созылмалы жеткіліксіздігі
<variant>жүрек қызметінің жедел жеткіліксіздігі
<variant>өкпе артериясының тромбозы
<variant>бауыр тамырларының склерозы
<variant>жедел бауыр жеткіліксіздігі
<question>«Көк бауырдың цианоздық индурациясы» макропрепараты. . Осы патологияны дамытатын синдромды атаңыз



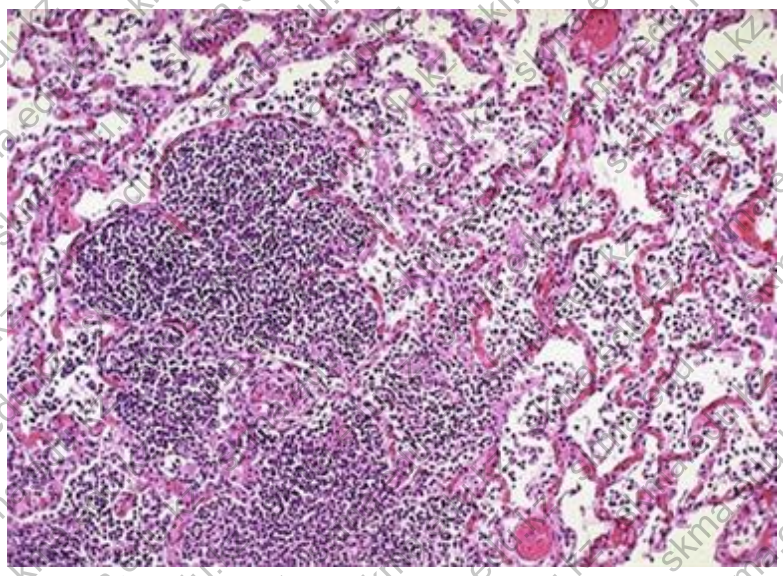
<variant>жүрек қызметінің созылмалы жеткіліксіздігі
<variant>жүрек қызметінің жедел жеткіліксіздігі
<variant>өкпе артериясының тромбозы
<variant>бауыр тамырларының склерозы
<variant>жедел бауыр жеткіліксіздігі
<question> «Іріңді менингит» макропрепараты. Экссудаттың негізгі компонентін атаңыз



<variant>лейкоциттер
<variant>лимоциттер
<variant>фибрин
<variant>эритроциттер
<variant>макрофагтар
<question>Ошақты бронхопневмония» макропрепараты. . Экссудаттың негізгі компонентін атаңыз



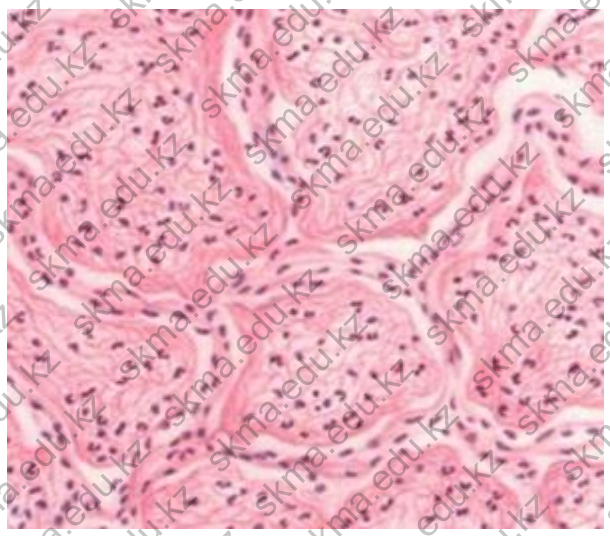
<variant>лейкоциттер
<variant>лимоциттер
<variant>фибрин
<variant>эритроциттер
<variant>макрофагтар
<question>Ошақты пневмония» макропрепараты. Экссудаттың негізгі компонентін атаңыз



<variant>лейкоциттер
<variant>лимфоциттер
<variant>фибрин
<variant>эритроциттер
<variant>макрофагтар
<question> «Крупозды пневмония» макропрепараты. Экссудаттың негізгі компонентін атаңыз



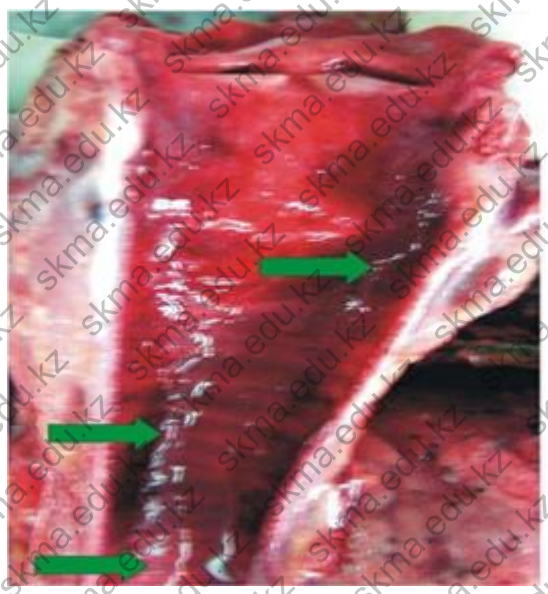
<variant>фибрин
<variant>лимфоциттер
<variant>лейкоциттер
<variant>эритроциттер
<variant>макрофагтар
<question> Крупозды пневмония» микропрепараты. Экссудаттың негізгі компонентін атаңыз



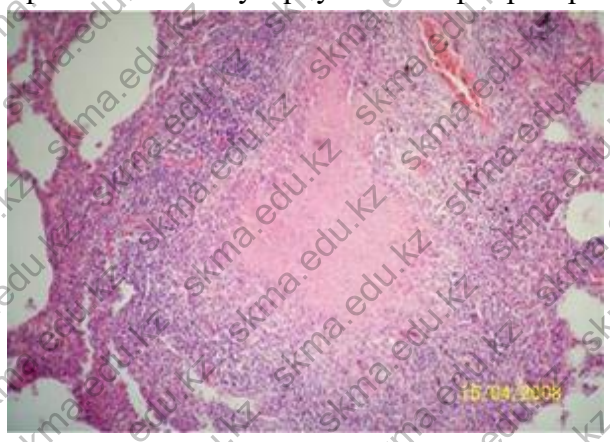
<variant>фибрин
<variant>лимфоциттер
<variant>лейкоциттер
<variant>эритроциттер
<variant>макрофагтар
<question>«Өкпенің созылмалы абсцессі» макропрепараты. Қабыну түрін атаңыз



<variant> ірінді
<variant> фибринозды
<variant> геморрагиялық
<variant> шірік
<variant> аралас
<question>«Грипптегі геморрагиялық трахеит» макропрепараты. Экссудаттың негізгі компонентін атаңыз



<variant>эритроциттер
<variant>лимфоциттер
<variant>лейкоциттер
<variant>фибрин
<variant>макрофагтар
<question>«Өкпе уберкулезі» макропрепараты. Қабынудың түрін атаңыз



<variant>пролиферациялы
<variant>экссудатты
<variant>геморрагиялы
<variant>шіріген
<variant>аралас
<question> Өкпе туберкулезі » микропрепараты. Қабынудың түрін атаңыз



<variant>спецификалық
<variant>экссудатты
<variant>геморрагиялы
<variant>бейспецификалық
<variant>аралас
<question> «Мұрын полипі» макропрепараты. Қабынудың түрін атаңыз



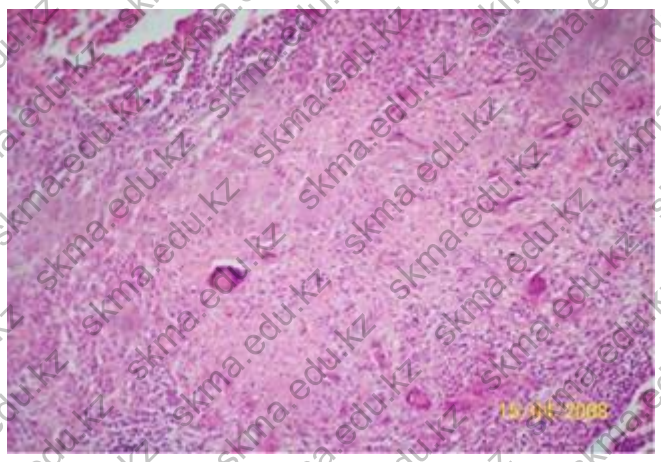
<variant>пролиферациялы
<variant>экссудатты
<variant>геморрагиялы
<variant>шіріген
<variant>аралас
<question>«Көтен ішек аймағының кондилломасы» макропрепараты. Қабынудың түрін атаңыз



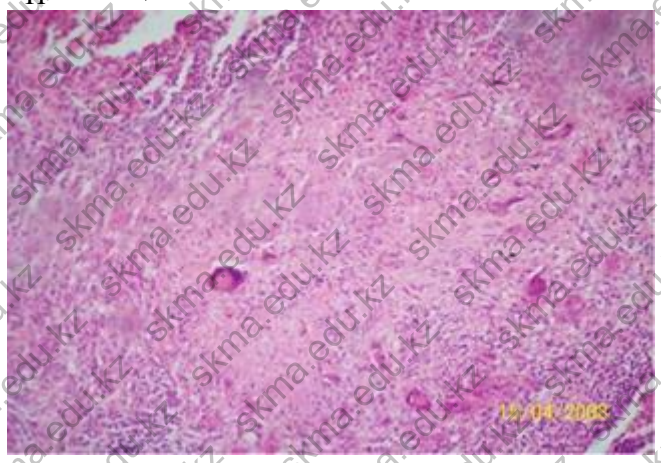
<variant>пролиферациялы
<variant>экссудатты
<variant>геморрагиялы
<variant>шіріген
<variant>аралас
<question>Грануляциялық тін» макропрепараты. Грануляциялық тіннің құрамына кіретін негізгі жасушаларды атаңыз



<variant>фибробласттар
<variant>лимфоциттер
<variant>мастикалық жасушалар
<variant>эпителиоидты
<variant>эозинофилдер
<question> «Өкпе туберкулезі» макропрепараты. Гранулеманың құрамына кіретін фагоциттерді атаңыз



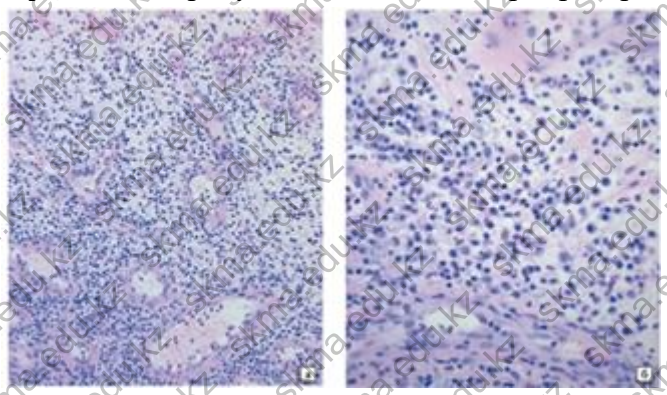
<variant>эпителиод жасушалары
<variant>лимфоциттер
<variant>фибробласттар
<variant>фиброциттер
<variant>эозинофилдер
<question> «Өкпе туберкулезі» микропрепараты. Туберкулезді гранулемадағы некроздың түрін атаңыз



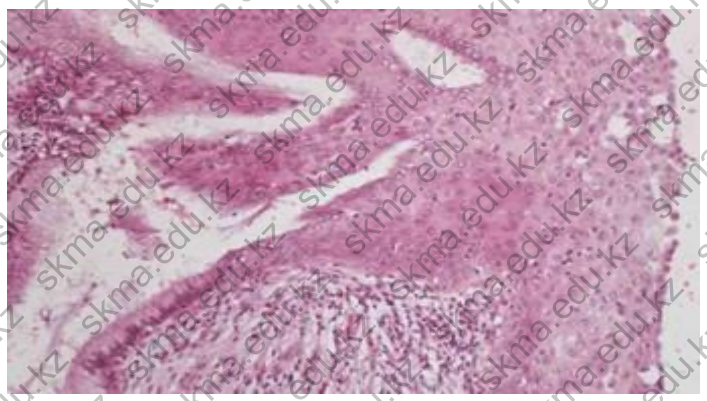
<variant>казеозды
<variant>құрғақ
<variant>колликвациялық
<variant>коагуляциялық
<variant>гангрена
<question>>«Крупты пневмония» макропрепараты. Қабыну түрін атаңыз



<variant>фибринозные узлы
<variant>инфильтративный
<variant>геморрагический
<variant>катаральный
<variant>смешанный
<question> Микропрепарат «Грануляционная ткань». Назовите компоненты ткани



<variant>молодые фибробласты, лейкоциты, макрофаги, фибробласты
<variant>нейтрофилы, фиброзная ткань, кровь
<variant>фибробласты, эритроциты, тучные клетки, плазма, лимфоциты
<variant>фибробласты, тромбоциты, вены
<variant>макрофаги, тучные клетки, тромбоциты, вены
<question>Микропрепарат ткани бронха. Назовите патологический процесс



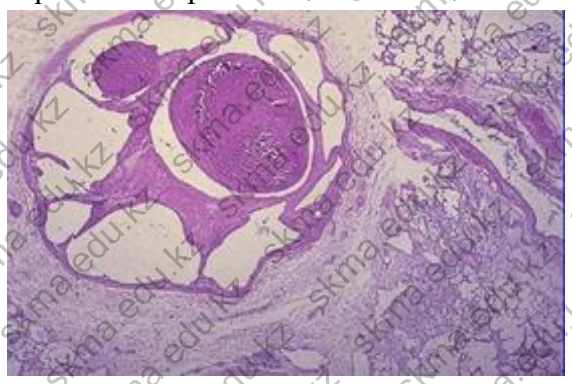
<variant>жалпақ жасушалы метаплазия
<variant>прозоплазия
<variant>жедел бронхит
<variant>склероз и беріштену
<variant>ішектік метаплазия
<question>Жатыр макропрепараты. Патологиялық үдерісті атаңыз



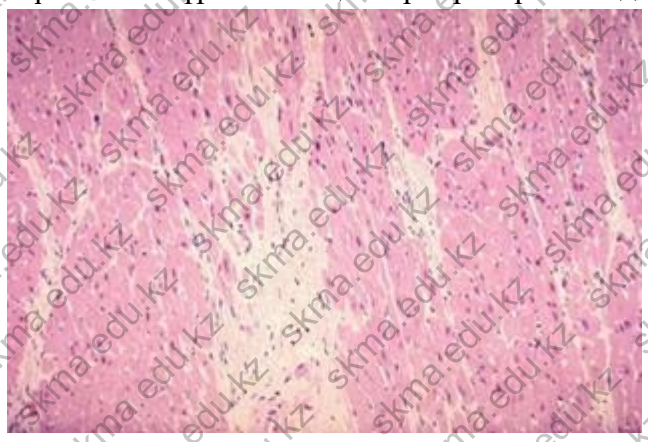
<variant>эндометрия гиперплазиясы
<variant>эндометрия рагы
<variant>жатыр атрофиясы
<variant>склероз и беріштену
<variant>эндометрия лейкоплакиясы
<question>Қуықасты без макропрепараты. Патологиялық үдерісті атаңыз



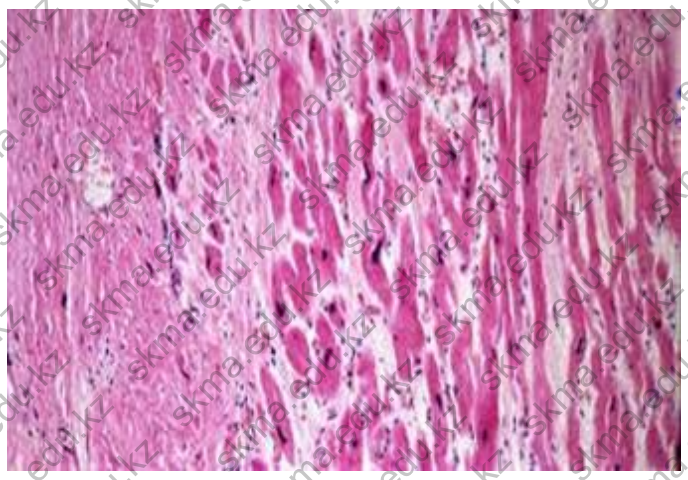
<variant>гиперплазия
<variant>рак
<variant>атрофия
<variant>склероз
<variant>лейкоплакия
<question>«Тромбтың канализациясы». Үдерісті атаңыз



<variant>беріштену
<variant>карнификация
<variant>лизис
<variant>склероз
<variant>петрификация
<question>Жүрек тінінің микропрепараты. Үдерісті атаңыз



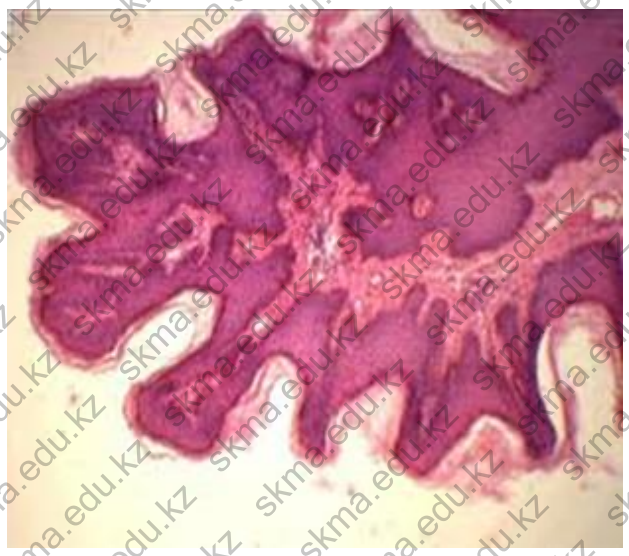
<variant>постинфарктілік іріошақты кардиосклероз
<variant>ұсақошақты диффузды кардиосклероз
<variant>жедел миокард инфаркті
<variant>аралық миокардит
<variant>миокардтағы ревматизмдік гранулемалар
<question>Жүрек тінінің микропрепараты. Осы үдеріске әкеп соқтырған ауруды атаңыз



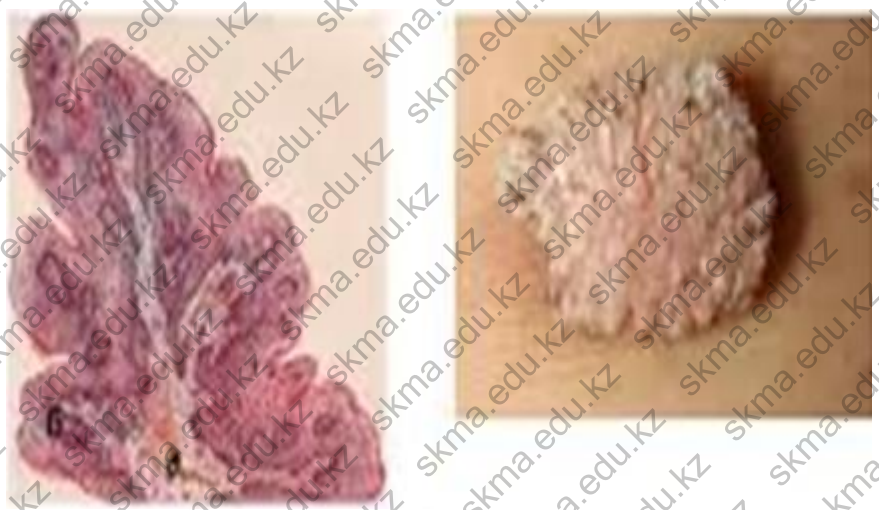
<variant>миокард инфаркты
<variant>ұсақошақты диффузды кардиосклероз
<variant>ревматизм
<variant>аралық миокардит
<variant>миокардтың ревматизм гранулемасы
<question>Тәжді артериялардың барлық қабырғаларында дәнекер тіннің өсуі.Гематоксиллин – эозин бояуы.Қорытынды жасаңыз



<variant>тәжді артериялардың атеросклерозы
<variant>тәжді артериялардың ревматизмі
<variant>аралық миокардит
<variant>ревматизм гранулемасы
<variant>миокард инфаркты
<question>Ісік тіні , дәнекер тінінің емізікті жайыла өсуімен берілген,айнала көпқабатты қасаңды жайпақ эпителиймен қапталған. Гематоксиллин –эозин бояуы.Қорытынды жасаңыз

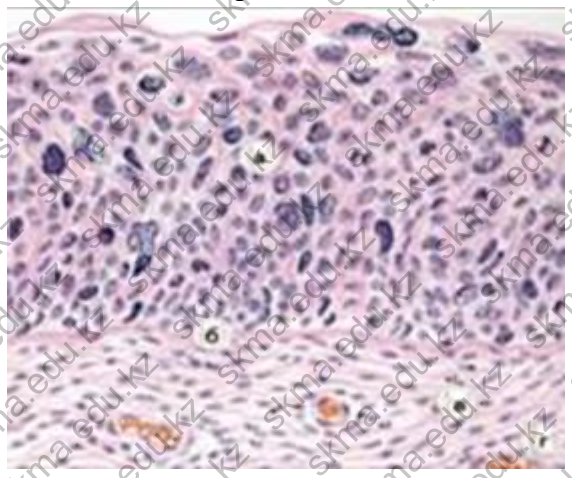


<variant>тері папилломасы
<variant>тері аденомасы
<variant>зәр қапшығының рагы
<variant>өңеш рагы
<variant>асқазан папилломасы
<question>Ісіктің емізікті дәнекер тіндері(а),көпқабатты қасаңды жайпақ эпителиймен қапталған (б).Қорытынды:Тері папилломасы.Ісікті классификациялаңыз

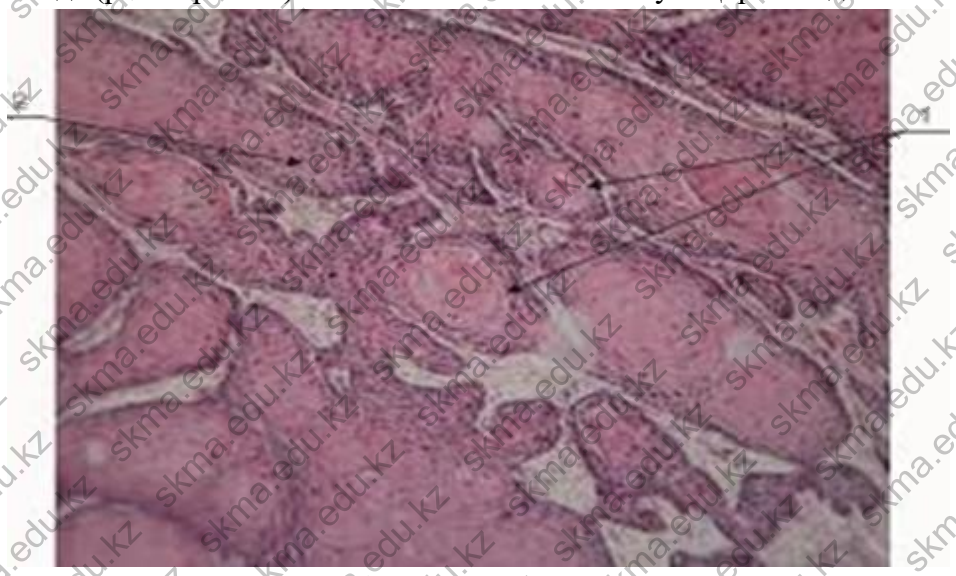


<variant>органбейспецификалы, қатерсіз
<variant>органспецификалы,қатерлі
<variant>органбейспецификалы, мезенхималық
<variant>органспецификалы, жергілікті
<variant>органбейспецификалы, меланинтүзетін
<question>Тін,көпқабатты жайпақ эпителиймен қапталған,эпителиалды қабат арасында,эпителиалды жасушалардың қатерлі трансформациясы,тіндік және барлық жасушалық атипизм белгілерімен:қат-қабаттылығы бұзылған,жасушалар мен ядролар да

әртүрлі пішінде және көлемде,көбісі гиперхромды,патологиялық митоздар кездеседі,сонда да базалды мембранасы сақталған.Гематоксиллин- эозин бояуы. Қорытынды жасаңыз

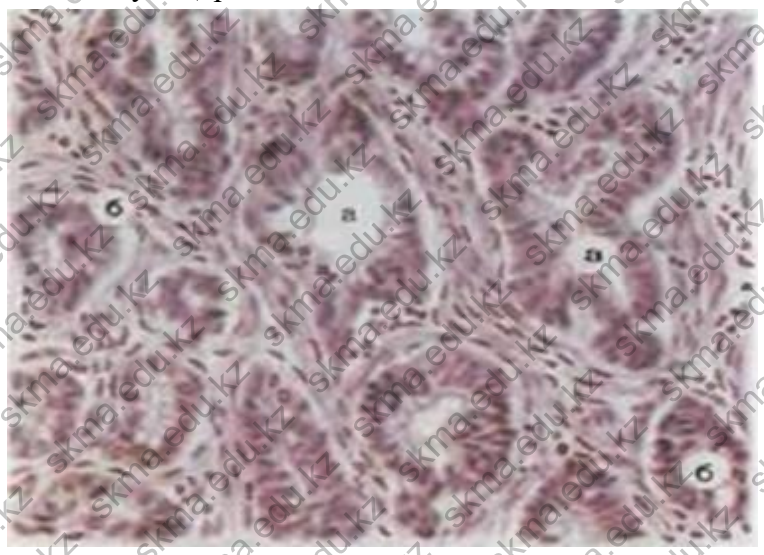


<variant>«Carcinma in situ – орнындағы рак»
<variant>органспецификалы, қатерлі
<variant>органбейспецификалы, мезенхималды
<variant>органспецификалы, жергілікті
<variant>органбейспецификалы, меланинтүзетін
<question>Тері ісігінің тіні(қосындыларымен-май,тер бездері,түк фолликулалары) атипиялық жасушаларының ұялы жиналуымен берілген,дермаға терең инфильтрацияланған,комплексті көпқабатты жайпақ эпителий ортасында ашық-алқызыл қабатты қасаңды зат пайда болды(рак маржаны).Гематоксиллин-эозин бояуы.Қорытынды жасаңыз

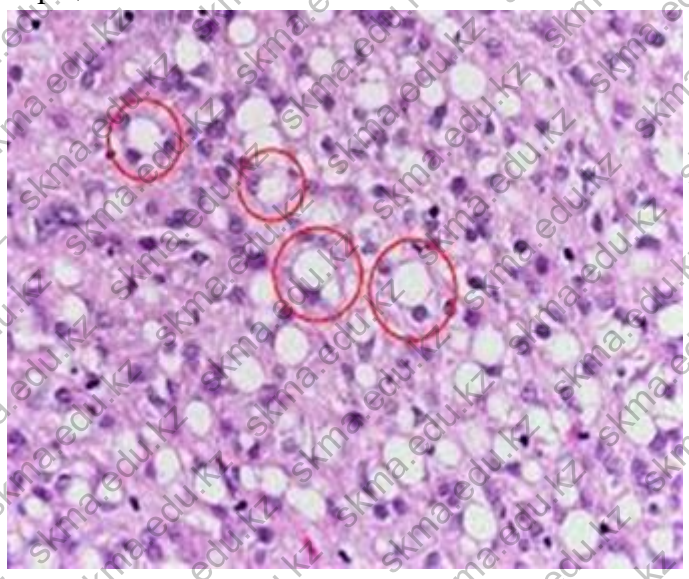


<variant>терінің жайпақ жасушалы қасанды рагы
<variant>«Carcinma in situ –орнықты рак»
<variant>өкпе саркомасы
<variant>тері папилломасы
<variant>органбейспецификалы аденома

<question>Ісіктің безді өсіндісі (а) әртүрлі пішінді және көлемде,ал оларды құраған жасушалард кейбір жерлерінде бірнеше қабатты және анық плиморфизммен ерекшеленеді;кейбір рак бездерінде (б) митоз байқалады.Гематоксиллин-эозинбояуы.Қорытынды жасаңыз

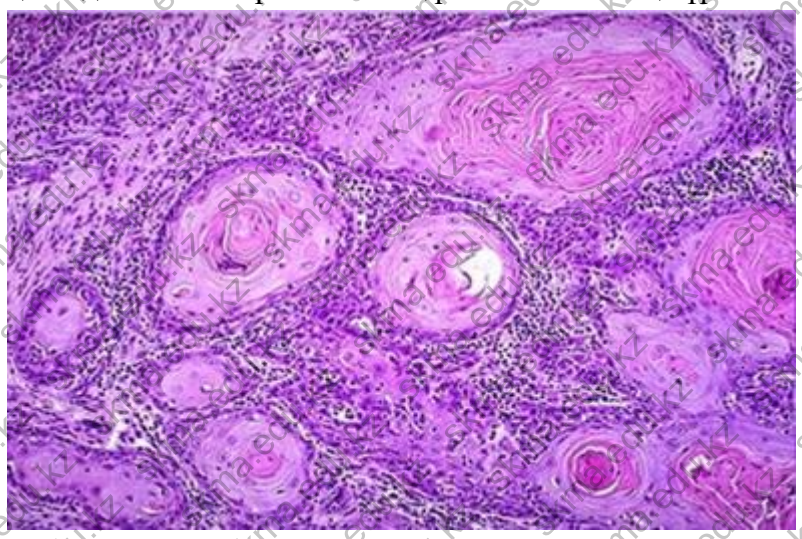


<variant>аденокарцинома
<variant>«Carcinma in situ –орнындағы рак»
<variant>жайпақ жасушалы қасанды рак
<variant>папиллома
<variant>органбейспецификалы аденома
<question>Көп ұлғайтып көргенде,неопластикалық бездерде патологиялық митоздар байқалады,ядро және цитоплпазма ара-қатынасы ұлғайған,гиперхромотоз басым.Гематоксиллин-эозин бояуы.Қорытынды:Асқазан аденокарциномасы.Сипаттама беріңіз

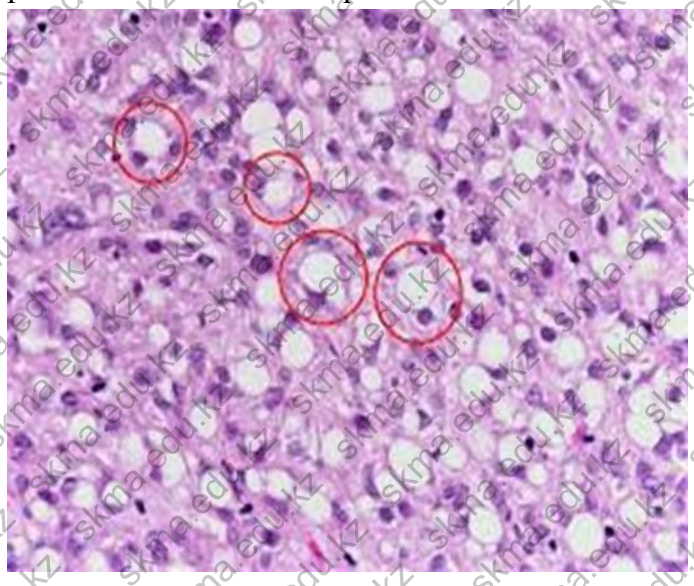


<variant>қатерлі, тіндік және жасушалық атипизм
<variant>органспецификалы, қатерлі, инфильтрацияланушы

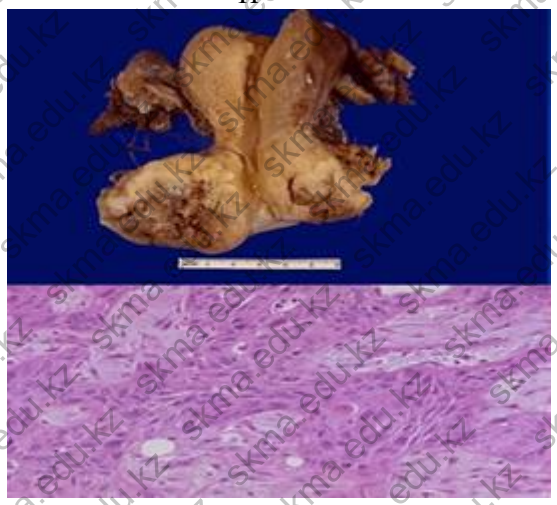
<variant>органбейспецификалы, мезенхималды
<variant>органспецификалы, жергілікті, тіндік атипизм
<variant>«Carcinma in situ - орнындағы рак» T_1
<question>Ісік тіні:ұялы топтасқан атипиялық жасушалармен қалыптасқан,астындағы тіндерге инфильтрацияланған.Гематоксиллин-эозин бояуы.Қорытынды:Жайпақ жасушалы қасанданған жатыр мойнының рагы.Осы ісіктің түріне тән құрылымын атаңыз



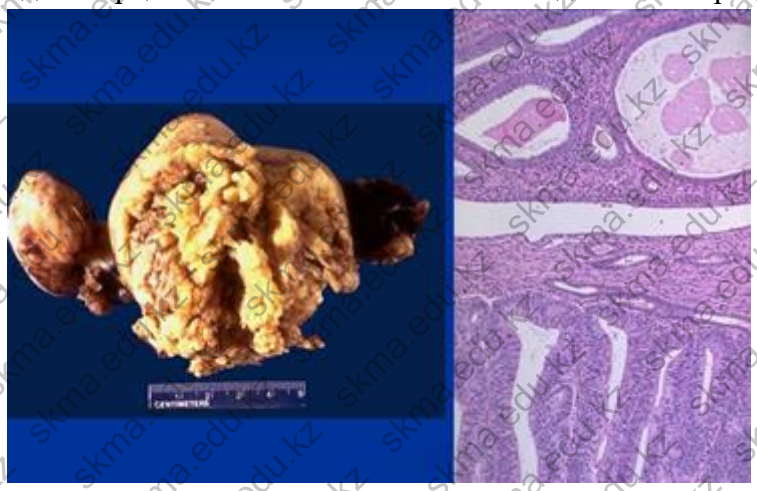
<variant>рак інжуі
<variant>жасуша комплексы
<variant>иммунды реакция
<variant>лимфоидты инфильтрация
<variant>некроз ошағы
<question>Гастробиопсия – асқазанның кілегейлі қабатында қатерлі жасушалы ісік,цитоплазмада шырыштың жиналуынан ядро шетке ығыстырылып «жүзікке» ұқсаған жасуша анықталған.Гематоксиллин –эозин бояуы.Қорытынды:Жүзік жасушалы асқазан рагы.Ракқа сипаттама беріңіз



<variant>толыспаған, диффузды
<variant>органспецификалы, катерлі
<variant>органбейспецификалы, мезенхималды
<variant>толысқан, жергілікті
<variant>«Carcinma in situ – орнындағы рак»
<question>Жатыр мойнымен,қынап жағында түсті капустаға ұқсас ,экзофитті өскен рак анықталды.Гематоксиллин-эозин бояуы. Қорытынды:жатыр мойнының рагы.Рактың гистологиялық түрін атаңыз

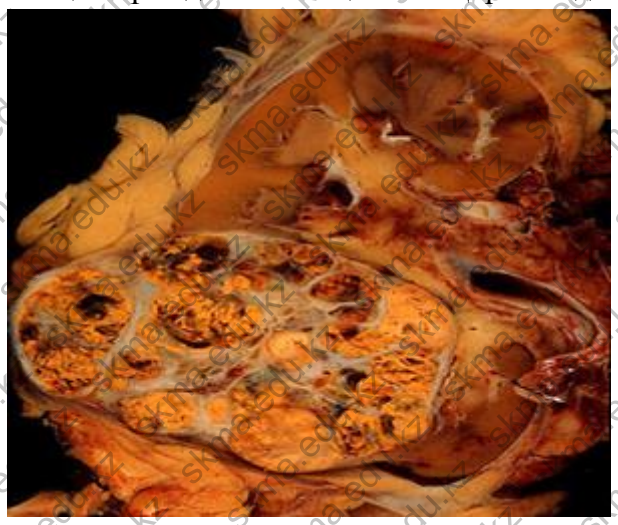


<variant>жайпақ жасушалы қасанданбаған
<variant>аденокарцинома
<variant>жүзік жасушалы
<variant>жайпақ жасушалы қасанданған
<variant>коллоидты
<question>Жатыр қосалқыларымен,көлемі ұлғайған,қуысында барлық қабырғасына инфильтрацияланған, сұр түстес өсінді түрінде ісік табылған.Гитологиясында – аденокарцинома.Гематоксиллин –эозин бояуы.Қорытынды:эндометрия аденокарциномасы.Рактың толысылған денгейін көрсетіңіз

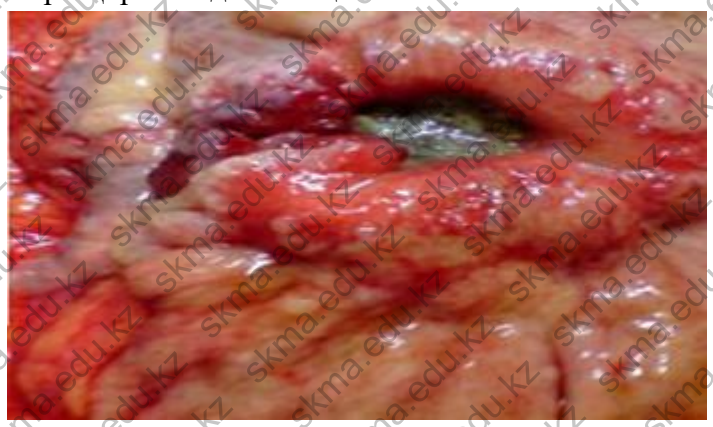


<variant>жоғары толысылған

<variant>азғана толысылған
<variant>төмен толысылған
<variant>толыспаған
<variant>шала толысқан
<question>Бүйректің бір бөлігі:кесіп көргенде төменгі бөлігінде сопақ пішінді,көптеген шұбар –сары қоңыр түстес ,жұмсақ консистенциялы, лоханка-тостағаншаларды жаншып жатқан түйінді ісік анықталған.Қорытынды жасаңыз

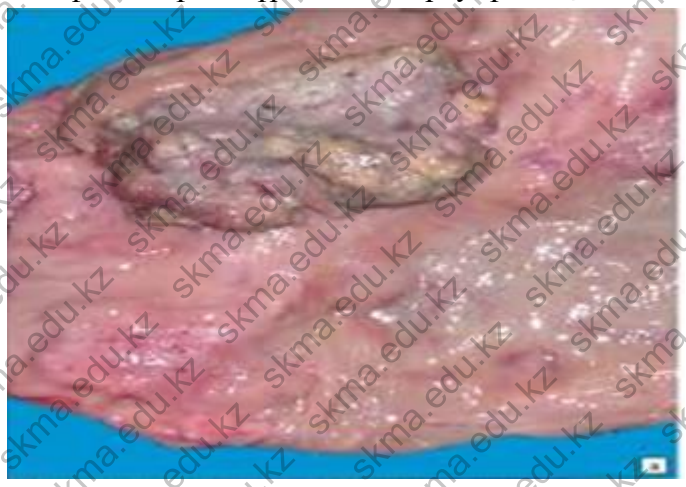


<variant>рак
<variant>аденокарцинома
<variant>жүзік жасушалы
<variant>жайпақ жасушалы қасанды
<variant>коллоидты
<question>Асқазанның бір бөлігі:барлық қабырғасына ене өскен ісік анықталды,өсуі экзофитті түйін түрінде,түбінде сұр-сары түстес, ірінді-фибринозды экссудатпен жабылған жара.Қорытынды жасаңыз

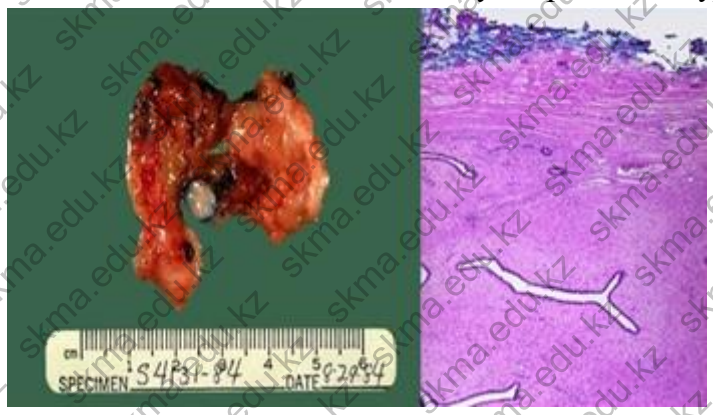


<variant>жаралы-рак
<variant>аденокарцинома
<variant>саңырауқұлақты
<variant>диффузды

<variant>коллоидты
<question>Асқазанның бір бөлігі:барлық қабырғасына ене өскен ісік анықталды,өсуі экзофитті- түйін түрінде ,саңырауқұлақтың шляпасы секілді.Қорытынды жасаңыз



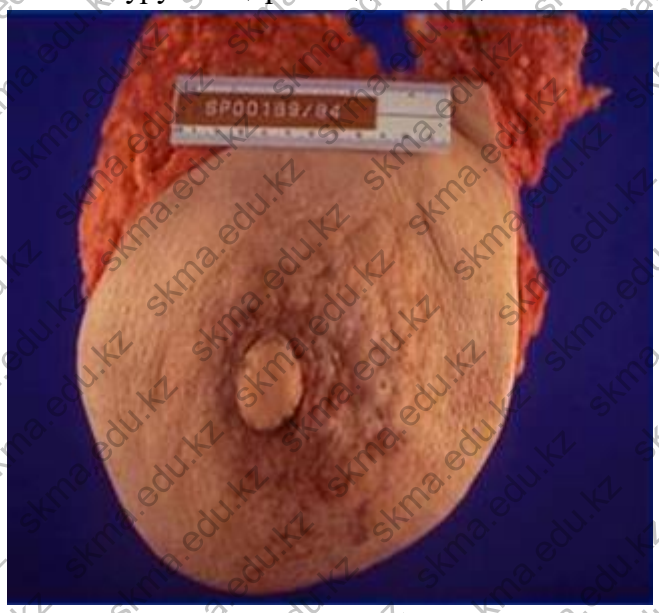
<variant>саңырауқұлақты
<variant>аденокарцинома
<variant>жаралы-рак
<variant>диффузды
<variant>коллоидты
<question>Сүт безінің ісігі:беті тегіс емес,алқызыл-қоңыр тустес бірнеше түйіннен тұрады.Гистологияда өзекшелердің қабырғасына ене өскен дәнекер тінмен жайлаған.Геатоксиллин-эозин бояуы.Сүт безінің ауруы бойынша қорытынды жасаңыз



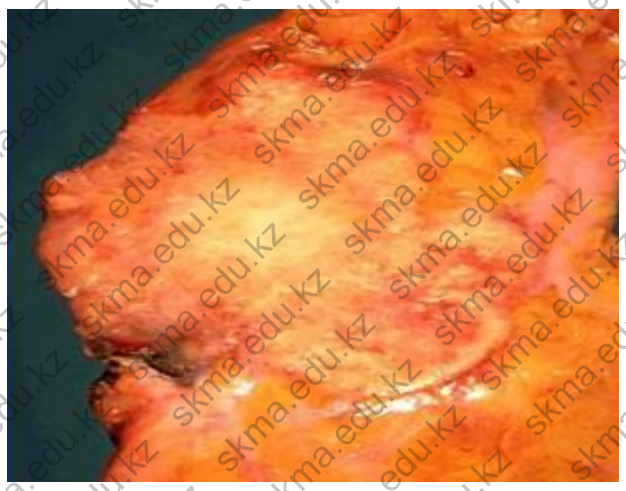
<variant>интраканаликулярлы фиброаденома
<variant>толысылған аденокарцинома
<variant>периканаликулярлы фиброаденома
<variant>диффузды фиброаденома
<variant>коллоидты рак
<question>Аталық без: көлемі үлкейген,беткейі тегіс емес,кесіндісінде сары –қоңыр түстес, көптеген кисталары бар,консистенциясы жұмсақ.Аталық бездің ауруы бойынша қорытынды жасаңыз



<variant>эмбриондық рак
<variant>толысқан аденокарцинома
<variant>периканаликулярлы фиброаденома
<variant>диффузды фиброаденома
<variant>коллоидты рак
<question>Сүт безі:оң жағында және емізіктің айналасында ісіктің ене өсуіне байланысты деформация байқалады,кесіндісінде консистенциясы тығыз диффузды жайыла өскен ,контуры анық емес,барлық сүт безін жаулап алған,айналасындағы май тініне ене өскен. Сүт безінің ауруына қорытынды жасаңыз



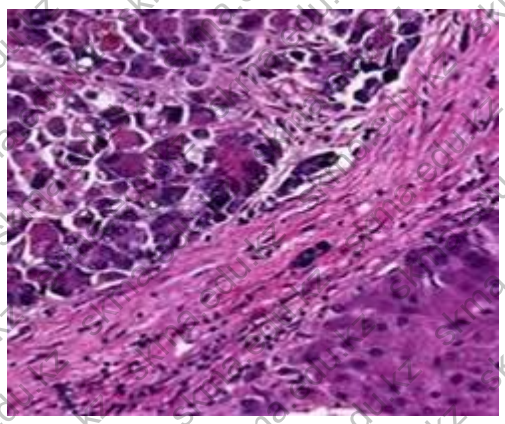
<variant>рак
<variant>аденокарцинома
<variant>фиброаденома
<variant>аденома
<variant>фиброма
<question>Сүт безі:оң жағында және емізіктің айналасында ісіктің ене өсуіне байланысты деформация байқалады,кесіндісінде консистенциясы тығыз диффузды жайыла өскен ,контуры анық емес,барлық сүт безін жаулап алған,айналасындағы май тініне ене өскен.Қорытынды:сүт безінің рагы.Ісікті классификациялаңыз



<variant>органспецификалы, қатерлі
<variant>органбейспецификалы, қатерлі
<variant>органбейспецификалы, мезенхималды
<variant>органспецификалы, жергілікті
<variant>«Carcinma in situ – орнындағы рак»
<question>Бауыр:көлемі үлкейген, үстінгі беткейі кедір- бұдырлы,консистенциясы тығыз,паренхимасында ақ түстес түйінді ісік,консистенциясы тығыз.Бауырдың ауруы бойынша қорытынды жасаңыз



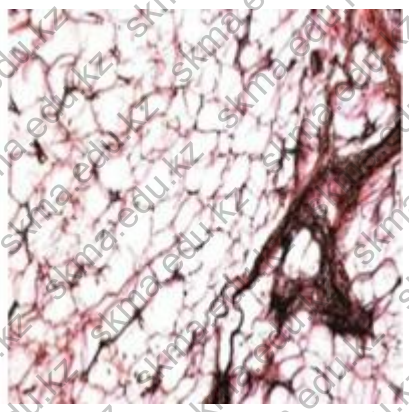
<variant>рак
<variant>аденокарцинома
<variant>фиброаденома
<variant>аденома
<variant>фиброма
<question>Микроскопиялық көрінісінде ісіктің құрылысы трабекулалы,ісік жасушалары кәдімгі бауыр геатоциттерінен үлкен,цитоплазмасы толықсыған эозинофиль басым.ісікті гепатоциттер трабекулалары құрайды.Геатоксиллин эозин бояуы.Гистологиялық сипаттамасына қарап қорытынды жасаңыз



<variant>гепатоцеллюларлы карцинома
<variant>гепатоцеллюларлы аденокарцинома
<variant>гепатоцеллюларлы фиброаденома
<variant>гепатоцеллюларлы аденома
<variant>гепатоцеллюларлы фиброма
<question>Қалқанша безі деформацияланған,әртүрлі көлемдегі түйіндер анықталған,кейбір жерінде айналасындағы паренхимадан оқшауланбаған,сұр немесе сары-сұр түстес,консистенциясы тығыз,без тінін толық ығыстырған және алмасқан.Қалқанша безінің ауруы бойынша қорытынды жасаңыз



<variant>рак
<variant>аденокарцинома
<variant>фиброаденома
<variant>аденома
<variant>фиброма
<question>Ісік тіні:құрылысы бөлікшкелі,сары түстес,консистенциясы эластикалы. Гистологиялық көрінісі:ісік тіні, дәнекер тін қабатшаларымен бөлінген, кәдімгі май тінінен құралған бөлікшелерден тұрады. Қорытынды жасаңыз

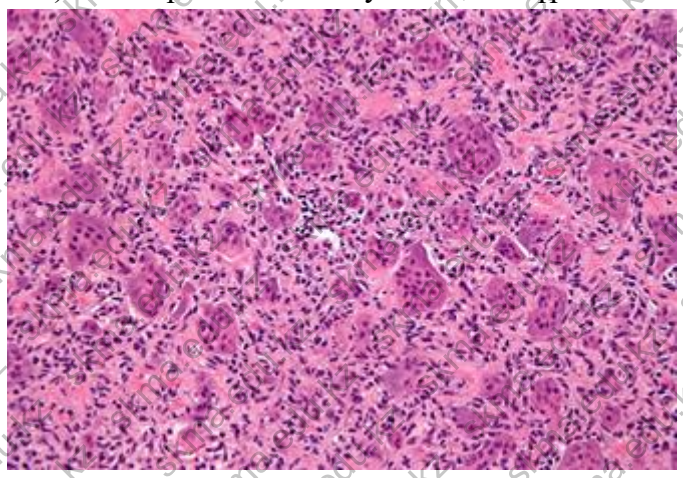
<variant>липома
<variant>липосаркома
<variant>фиброаденома
<variant>аденома
<variant>фиброма
<question>Шекарасы айқын домалақ өсінді,айналасындағы тіндерден капсуласы арқылы оқшауланған,кесіндісінде талшықты құрылымды.Қорытынды жасаңыз



<variant>фиброма
<variant>липосаркома
<variant>фиброаденома
<variant>аденома
<variant>фибросаркома
<question>Сан сүйегінің метафизінен кесінді:ісік сүйекке де, айналасындағы тіндерге де диффузды ене өскен,қан құю және некроз ошақтары бар ақ-сұр түстес,тығыз консистенциялы.Сүйек ауруына қорытынды жасаңыз



<variant>остеосаркома
<variant>липосаркома
<variant>фиброаденома
<variant>аденома
<variant>фибросаркома
<question>Ісік тіні созыла өскен сопақ және домалақ ядролы жасушалармен байқалады,арасында бірнеше ядросы бар көп ядролы алып жасушалар орналасқан.Гематоксиллин-эозин бояуы.Қорытынды:Остеобластокластома(алыпжасушалы ісік).Көп ядролы алыпжасушалының түрін атаңыз

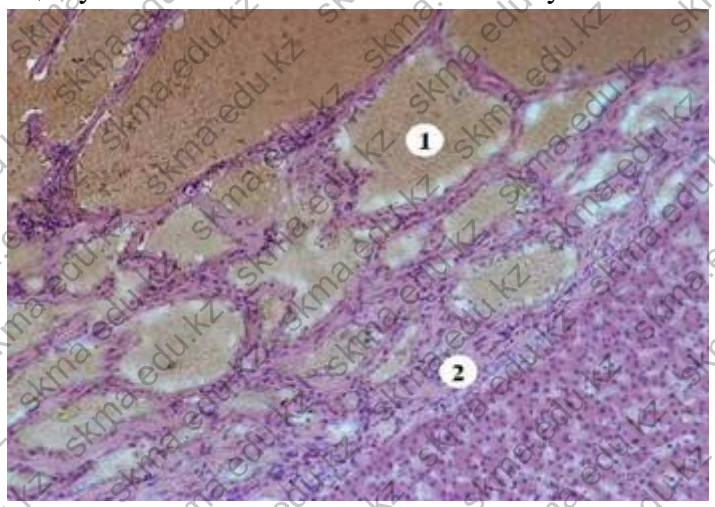


<variant>остеокласты
<variant>остеобласты
<variant>фибробласты
<variant>Пирогова-Лангханса
<variant>фиброциты
<question>Бауырдың бір бөлігі:капсуласы тегіс,жылтыр,кесіндісінде ашық-қоңыр түстес,арасында анық контурасымен қара-қоңыр,қоңыр түстес ісікті өсінділері

анықталған,құрылысы губка секілді,консистенциясы жұмсақ.Бауыр ісігі бойынша қорытынды жасаңыз



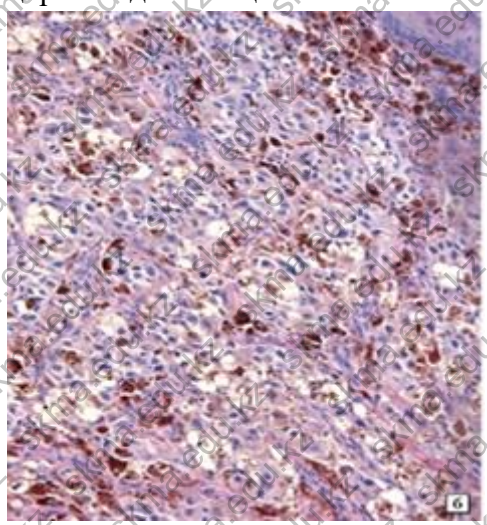
<variant>гемангиома
<variant>липосаркома
<variant>фиброаденома
<variant>аденома
<variant>фибросаркома
<question>Бауыр тінінде эндотелиймен қапталған(2),жұқа қабатты тамырлардан құралған,әртүрлі көлемді және пішінді(1) ісік табылған.Тамыр қуысында қан немесе тромбалық массалар бар,ісік айналасындағы тіндерден дәнекер тінді капсуламен оқшауланған.Гематоксиллин-эозин бояуы.Гистологиялық қорытынды жасаңыз



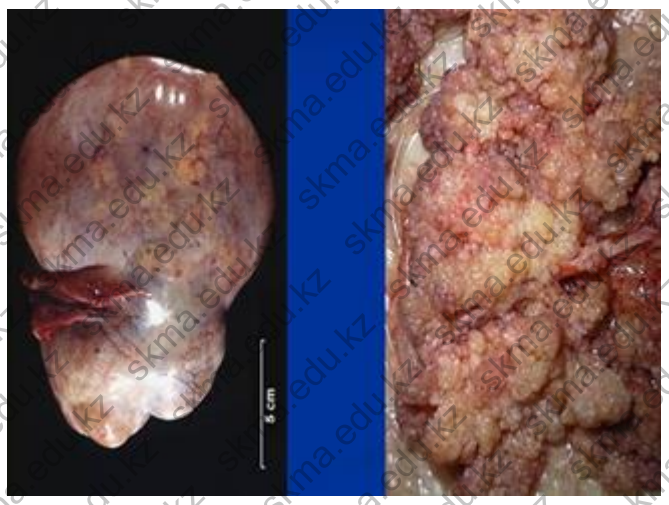
<variant>каверналы гемангиома
<variant>капиллярлық гемангиома
<variant>гепатоаденома
<variant>фиброаденома
<variant>фибросаркома
<question>Терінің контуры анық емес, қоңыр түстес ісігі берілген.Қорытынды жасаңыз



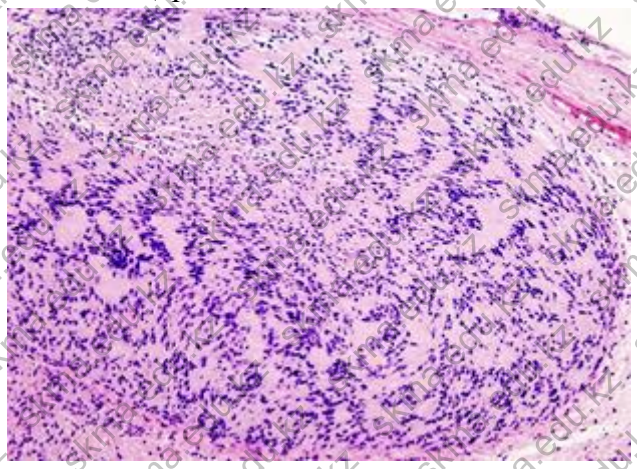
<variant>меланома
<variant>капиллярлық гемангиома
<variant>папиллома
<variant>невус
<variant>базалиома
<question>Тін ісігінің микропрепараты:ісік тіні лимфа түйінінің құрылысына еніп алмасқан,айқын ядроларының полиморфизімі бар полиморфты жасушалар(жасушалы атипия),көп жасушалар меланин гранулаларының қамтыған(бірен –сараңнан жасуша цитооплазмасын толық толғанға дейін), өте жоғары ісік жасушаларының митоздық активтілігі байқалады. Гематоксиллин-эозин бояуы.Лимфа түйінінің патологиясына қорытынды жасаңыз



<variant>меланома метастазы
<variant>капиллярлық гемангиома
<variant>меланома
<variant>невус метастазы
<variant>базалиома
<question>Аталық без: көлемі үлкейген,капсуласы тегіс ,жылтыр, диффузды ене өсуіне байланысты үстінгі беті тегіс емес, кесіндісінде қарағанда, құрылысы емізікті өсінділі,алқызыл-сұр түстес. Аталық без ісігіне қорытынды жасаңыз



<variant>аталық бездің цистаденокарциномасы
<variant>рак метастазы
<variant>меланома метастазы
<variant>невусметастазы
<variant>базалиома
<question>Ісік тіні: талшықты будалар және талшықты жасушалы, сопақша және созылмалы ядролларымен берілген,ырғақты ретелген құрылымды ядролық қада(Верокай денешігі)пайда болуымен түзеді,бұл будалар дәнекер тіндік қабықшалармен бөлінген.Қорытынды жасаңыз



<variant>невринома
<variant>фиброма
<variant>аденома
<variant>менингеома
<variant>папиллома

Хаттама № 13 Күні 26.06 2025 ж.
Кафедра меңгерушісі _____ Садыкова А.Ш.