

Egyszeres választás

A megoldás vastagon szedve

1. Melyik elváltozás nem jelen az idült jobb szívfél elégtelenségnek?
 - a. **tüdővizenyő**
 - b. hydrothorax
 - c. ascites
 - d. lábszárvizenyő
2. Acut myocardialis infarctus idült szövődménye:
 - a. **fali vérrög kialakulása**
 - b. hypertrophias cardiomyopathia
 - c. Érelmeszesedés a szív koszorús ereiben
 - d. Aorta billentyű szűkület
3. Melyik betegség nem degeneratív érbetegség?
 - a. Atherosclerosis
 - b. Diabeteses angiopathia
 - c. Aneurysma
 - d. **Haemangioma**
4. Melyik állítás fogalmazza meg legpontosabban az arteriosclerosis fogalmát?
 - a. Az arteriosclerosis az artériák falának meszesedésével járó betegségcsoport
 - b. Az arteriosclerosis az erek falának megkeményedésével járó betegségcsoport
 - c. Az arteriosclerosis az erek üregének szűkületével járó betegségcsoport
 - d. **Az arteriosclerosis az artériák falának megkeményedésével járó betegségcsoport.**
5. Melyik kórkép tartozik az intracorpularis anaemiák közé?
 - a. Erythroblastosis foetalis
 - b. Megaloblasztos vérképzés
 - c. **Sarlósejtes anaemia**
 - d. Egyik sem.
6. Fiataloknál jelentkező, lázzal, gyengeséggel kísért betegség, melynek során néhány héten át tartó, nagy, érzékeny nyirokcsomó duzzanatok észlelhetők a nyak mindkét oldalán.
Elsősorban melyik betegség jön szóba?
 - a. Macskakarmolás betegség
 - b. Acut regionális nyirokcsomó gyulladás
 - c. **Mononucleosis infectiosa**
 - d. Áttétek a nyaki nyirokcsomókban
7. Az idiopathiás interstitialis pneumoniákra jellemző szöveti típusreakció
 - a. **cryptogén organizáló pneumonia**
 - b. panlobularis emphysema
 - c. athelectasia
 - d. Az eddigiek közül egyik sem igaz

8. Asthma bronchialében a nehézlégzés oka:
- A nagy légutak teljes elzáródása
 - Az arteria pulmonalis teljes elzáródása
 - a tüdő alveolusai folyadékkal telnek meg.
 - A kis légutak szűkülete**
9. Az asthma cardialében a nehézlégzés oka:
- A nagy légutak teljes elzáródása
 - Az arteria pulmonalis teljes elzáródása
 - a tüdő alveolusai folyadékkal telnek meg.**
 - A kis légutak szűkülete
10. A tüdőembólia forrása lehet:
- Arteria femoralis thrombosis
 - Thrombus a jobb fülcsében**
 - Thrombus az aorta ágyéki szakaszának belfelszínén
 - Thrombus a vena lienalisban
11. A tüdő laphámcarcinomájára jellemző:
- többnyire centrális, nagyobb hörgőből indul ki**
 - metszéspapja nyákosan csillogó
 - rák megelőző állapota az atípusos adenomatosus hyperplasia
 - mindhárom jellemző
12. A leggyakoribb rosszindulatú elváltozás a tüdőben
- A tüdő non Hodgkin lymphomája
 - A tüdő primer adenocarcinomája
 - A tüdőbe adott áttéti daganat**
 - A tüdő kissejtes carcinomája
13. A nephrosis syndroma leggyakoribb oka gyermekekben:
- I. típusú cukorbetegség
 - Focalis segmentalis glomerulosclerosis
 - Membranosus nephropathia
 - Minimal change nephropathia**
14. A glomerulusokban lerakódó eosinophil, Kongó pozitív, kettősen törő anyag:
- Urát kristály
 - Amyloid**
 - Mesangialis matrix
 - Immunkomplex depositum
15. A nephrolithiasis egyik megjelenési formája lehet:
- Mész kristályok lerakódása a vesekéreg parenchymájában.
 - Meszesedés alakul ki a vesecysta falában.
 - Az üregrendszer öntvényyszerűen kő tölti ki.**
 - Teljes egészében elmeszesedett veseinfarktus.

16. A heveny veseelégtelenség oka lehet:
- vese amyloidosis
 - oncocyoma
 - papillanecrosis**
 - focalis segmentalis glomerulosclerosis
17. A nyelőcső varicositás oka lehet
- Nagyvérköri hypertensio
 - Portalis hypertensio**
 - Kisvérköri hypertensio
 - Acut mesenterialis thrombosis
18. Melyik macroscopos kép nem jellemző Crohn betegségre
- Ép és beteg szakaszok váltják egymást
 - Mély, résszerű fekélyek a nyálkahártyán
 - Karfiolszerű képlet a rectumban**
 - Utcakő-szerű nyálkahártya rajzolat
19. A Barrett-oesophagusban
- leggyakrabban adenocarcinoma alakulhat ki**
 - leggyakrabban laphám carcinoma alakul ki
 - leggyakrabban mélyre terjedő diverticulum alakul ki
 - leggyakrabban respiratoricus hengerhám figyelhető meg.
20. Melyik betegségre jellemző, hogy a bélfal izomrétegén keresztül a nyálkahártya több helyen is kiöblösödik?
- Meckel-diverticulum
 - Vastagbél polyposis
 - Vastagbél diverticulum
 - Vastagbél diverticulosis**
21. A pseudomembranosus colitisre az alábbiak közül melyik nem jellemző?
- Antibiotikum kezelés kapcsán alakul ki
 - Kórokozója a Cholera vibrio**
 - A kórokozó exotoxinja károsítja a bélnyálkahártyát
 - A bélnyálkahártya kifehéyesedik
22. Melyik elváltozás okoz mechanikai ileust?
- Heveny purulens hashártyagyulladás
 - Vérző gyomorfekély
 - Hashártya összenövések**
 - Gastroesophagealis reflux
23. A leszálló vastagbél leggyakoribb típusú rosszindulatú daganata:
- Adenocarcinoma**
 - Transitionalis sejtes carcinoma
 - Laphámcarcinoma
 - Neuroendocrin carcinoma

24. A coeliakia szöveti képre nem jellemző
- A boholyatrophia
 - A crypta hyperplasia
 - A crypta abscessus**
 - Az intraepithelialis lymphocyta szaporulat
25. A Crohn-betegségre jellemző szöveti elváltozás:
- A transmuralis bélinfarctus
 - A sarcoid típusú granulomák a bélfalban**
 - A vékonybél crypta hyperplasiája
 - Áttétes góc a mesenterialis nyirokcsomóban
26. A májsejt degeneráció egyik formája:
- Necrosis
 - Vas pigment felhalmozódása
 - Steatosis**
 - Maginclusio
27. Jellemző módon nem okoz májzsugorodást:
- Haemochromatosis
 - Hepatitis A vírus infekció**
 - Hepatitis C vírus infekció
 - Alkoholizmus
28. A focalis nodularis hyperplasiára jellemző:
- Centrumában epeutakat tartalmaz**
 - Nem tartalmaz epeutakat
 - Májcirrhosisban alakul ki
 - Csak benignus epeutak proliferációjából áll
29. Az alábbiak közül melyik betegségben jellemző az állebenyke kialakulása:
- Hepatocellularis carcinoma
 - Cholangiocellularis carcinoma
 - Biliaris cirrhosis**
 - A-vírus hepatitis
30. A hasnyálmirigy fejlődési rendellenessége
- Cisztikus fibrosis
 - Pancreas annulare**
 - Pancreas pseudocysta
 - Haemochromatosis
31. A pancreas ductalis adenocarcinoma kiindul:
- A sziget apparátus béta sejtjeiből
 - A mirigy acinusokból
 - A kivezetőcső hengerhám béléséből**
 - A hasnyálmirigy érképleteiből

32. Az epekövesség szövődménye lehet
- Hashártyagyulladás**
 - Tüdőembólia
 - Májzsugorodás
 - Agyi infarktus
33. Hogy nevezzük a rákmegelőző állapotokat?
- Dysplasia**
 - Anaplasia
 - Hypoplasia
 - Hyperplasia
34. Melyik fehérje expressziója utal HPV fertőzésre?
- P53
 - P63
 - P16**
 - P21
35. Mik a leggyakoribb jóindulatú daganatok a felső légutakban?
- Papillomák, osteomák**
 - Laphámcarcinomák, adenocarcinomák
 - Polypok
 - Jóindulatú ideg eredetű daganatok
36. Melyik állítás hamis?
- A természetes immunitás genetikailag meghatározott védelmi rendszer.
 - A természetes immunitás elsősorban nyálkahártyai felszínhez kötött.
 - A természetes immunitás nem igényel előzetes érzékenyítést az antigénnel.
 - A természetes immunitás előzetes érzékenyítést igényel az antigénnel.**
37. Mi a Philadelphia kromoszóma?
- Bcl-1 transzlokáció során keletkező kromoszóma
 - Bcr/abl transzlokáció során keletkező kromoszóma, ami krónikus myeloid leukemiára jellemző**
 - Polycytaemia verara jellemző kromoszóma
 - Follicularis lymphomára jellemző kromoszóma
38. Mit jelent az acantholysis fogalma?
- Az epidermis megvastagodása.
 - Az epidermis szarurétegének megvastagodása.
 - A hámsejtek közötti kapcsolat megszűnése révén az epidermis sejtekre esik szét.**
 - A hámsejtek között rések alakulnak ki a beszivárgó folyadék miatt.
39. Az epiphysis porckorongban zajló csontosodási forma
- Elsődleges csontosodás
 - Taktilis átépülés
 - Másodlagos csontosodás**
 - Regeneráció

40. D-vitamin hiány hatása
- Felnőtt korban rachitis
 - gyermekkorban osteoporosis
 - felnőtt korban osteomalacia**
 - gyermekkorban osteomalacia
41. A tophusra jellemző:
- Tartalma polarizációs fényben pozitív kettős törést mutat
 - Tartalma polarizációs fényben negatív kettős törést mutat**
 - Területén fibrinoid necrosis alakul ki
 - Rachitises gyermek bordacsontján jelenik meg
42. A Bartholin tályog lényege:
- Cysticus laphám carcinoma alakul ki a Bartholin-mirigyben
 - Tályog alakul ki a cervixen
 - Tályog alakul ki a vulvában**
 - A Bartholin-mirigy kivezető csöve lobmentesen kitágul.
43. A botryoid sarcomára jellemző
- A petevezető rosszindulatú daganata
 - A vagina falában laposan terjed
 - Szöveti jellegzetessége a cadmyum réteg**
 - A leiomyosarcomák egyik típusa
44. A verrucosus carcinomára igaz
- Leggyakrabban a könyöktájon alakul ki
 - Extrém jól differenciált adenocarcinoma
 - Infiltratív növekszik környezetébe
 - Vaskos hyper- és parakeratoticus réteggel borított magas hámpapillák alkotják**
45. Melyik leírás illik a HE festett metszetekben látható Actinomyces tőkére?
- Gram negatív, PAS negatív fonalakból álló konglomerátum
 - Koncentricus szerkezetű kerekded basophil képlet.
 - Sugaras szerkezetű eosinophil képlet, felszínén vaskos granulocytákkal szegéllyel**
 - Sugaras szerkezetű basophil képlet, felszínén vaskos granulocytákkal szegéllyel
46. Az endometrium basalis rétegéből kiinduló képlet, a mirigyek és stroma biphasisos növekedésével, tengelyében vaskos erekkel.
- Adenomyosis uteri
 - Endometrialis mucosus polypus**
 - Atypusos adenomyoma
 - Adenomatoid tumor
47. Az I-es típusú endometrialis adenocarcinomára jellemző
- Serosus vagy clear cell mirigy dysplasia előzi meg kialakulását
 - Hormonfüggő hyperplasiák előzik meg kialakulását**
 - A pubertás környékén alakul ki
 - Malignus mesenchymalis és hámelemeket egyaránt tartalmaz

48. Gyakran psammoma testeket is tartalmazó malignus epithelialis petefészek daganattípus
- Serosus cystadenoma
 - Mucinosus cystadenocarcinoma
 - Serosus cystadenocarcinoma**
 - Malignus Brenner tumor
49. A fibroadenomára jellemző:
- Elmosott határú gócban összenyomott acinusok myoepithel réteggel.
 - Jól körülírt területen típusos hámmal bélelt rések, széles, nyákos, atípusos sejteket is tartalmazó, főleg a hám alatt kifejezetten sejtűs kötőszöveti stromába ágyazottan.
 - Jól körülírt területen típusos hámmal bélelt rések, canaliculusok, széles, nyákos, sejtszegény kötőszöveti stromába ágyazottan.**
 - Cysticus tárgulatban típusos hámmal borított papillaris növedék.
50. Melyik állítás igaz a ductalis in situ carcinomával (DCIS) kapcsolatban?
- Minden esetben carcinoma fejlődik belőle
 - Makroszkóposan egyértelműen azonosítható
 - Gyakran alakul ki meszesedés az elváltozásban**
 - Az elváltozás nem tartalmaz myoepithel sejteket
51. Melyik emlő daganattípus jellemzője az "indian file" mintázat
- Lobularis carcinoma**
 - Ductalis carcinoma
 - Mucinosus carcinoma
 - Fibroadenoma
52. Válassza ki a helyes állítást a prostata benignus hyperplasiájával kapcsolatban
- A prostata benignus hyperplasiája a szerv diffúz megnagyobbodását okozza
 - Kialakulásának első lépcsője angio-myomatosus göbök megjelenése**
 - Kialakulása 40 év felett extrém ritka
 - Főleg a subcapsularis régióban alakul ki
53. A HGPIN-re jellemző
- Nuclearis atípiá jelentős fokú, prominens nucleolusok láthatók**
 - A basalis sejtsor hiányzik
 - Jelenléte a prosztata rák rizikóját nem növeli
 - Csak invazív carcinoma jelenlétében mondható ki HGPIN diagnózis
54. A Gleason (G1) score meghatározása
- A legmagasabb G1 gradus mínusz a legalacsonyabb G1 gradus
 - A legnagyobb területen látható G1 gradus mínusz a legmagasabb G1 gradus
 - A legnagyobb területen látható G1 gr. plusz a legmagasabb G1 gr**
 - A legmagasabb G1 gradus és a legalacsonyabb G1 gradus területének aránya

55. A seminómára nem jellemző szöveti kép:
- kis sejtekből áll, éles citoplazma határokkal**
 - a citoplazma gazdag glikogénben, ezért világos/áttetsző
 - a sejtmagok kerek, jól látható nucleolus
 - a tumorszövetben lymphocytás beszűrődés figyelhető meg.
56. Az STH-t termelő adenomák:
- fiatal korban gigantizmust okoznak.**
 - idős korban törpenövést okozhatnak.
 - tünetsegények, vagy Cushing-kórhoz vezetnek
 - Sheehan-szindrómát okoznak.
57. A Waterhouse-Friedrichsen- szindróma
- túlzott kortizol termelés miatt kialakuló életveszélyes állapot
 - fő tünete az acromegália.
 - kétoldali mellékvesekéreg- elhalás és vérzés miatt kialakuló életveszélyes állapot**
 - hypophysis tumor okozta súlyos tünet együttes.
58. A pheochromocytoma:
- hypophysis eredetű daganat.
 - a mellékvese velőállományának daganata.**
 - a mellékvese kéregállományának daganata
 - tünetet ritkán okoz
59. A Graves-betegség:
- fertőzőes eredetű mellékpajzsmirigy betegség
 - autoimmun eredetű mellékpajzsmirigy betegség
 - a pajzsmirigy túlműködésével járó autoimmun kórkép**
 - a pajzsmirigy alulműködésével járó autoimmun kórkép
60. A hámsejtek magja tejüveg szerű, gyakran intranuclearis cytoplasma zárványt is tartalmaznak, a sejtek papillaris struktúrákat képeznek
- hyperfunctiós göbös strumában.
 - papillaris pajzsmirigy carcinómában.**
 - Hashimoto thyreoiditisben
 - follicularis adenómában.
61. A pajzsmirigy follicularis carcinómája:
- Kifejezetten rossz prognózisú daganat,
 - Jellemző módon papillaris növedékeket képez
 - Tokkal nem rendelkező, változatos folliculusokat képező növedék
 - Tokját infiltráló, inkább monomorf folliculusokat képező tumor**
62. A Schwannoma makroszkópos képére jellemző:
- Tokkal rendelkezik**
 - Tokkal nem rendelkezik
 - Bevérzéseket sosem tartalmaz.
 - Idegképletekkel összefüggést nem mutat.

63. A retinoblastomára igaz:
- Leggyakrabban 40-50 éves életkorban alakulnak ki
 - Mindig kétoldali kiindulásúak
 - A Rb tumorszupresszor gén mindkét alléljának mutációja jellemzi**
 - A n. opticus infiltrációjával járó esetek prognózisa jó
64. Az oligodendrogliomákra jellemző:
- Jól differenciált és anaplasticus típusuk is van**
 - Jellegzetesen a IV. agykamra falából indulnak ki
 - Mindig kétoldali kiindulásúak
 - Nyirokcsomó áttétet adnak
65. A lágyszöveti tumorok gradálásában szereplő tényező
- A vimentin pozitívitás mértéke
 - A tumor mérete**
 - A beteg életkora
 - Cytokeratin pozitívitás megléte
66. Melyik a leggyakoribb genetikai károsodás a gastrointestinalis stromatumorokban?
- transzlokáció
 - k-ras gén mutáció
 - PTEN allél veszteség
 - c-kit génmutáció**
67. A perifériás idegek malignus tumora
- MPNST**
 - GIST
 - Neurofibromatosis
 - Schwannoma
68. A liquor keringés melyik lépcsője zavart általában a nem közlekedő hydrocephalusban?
- A liquor termelődése
 - A liquor áramlása**
 - A liquor bekerülése a véráramba
 - A liquor felszívódása
69. A Monroe-Kelly elv igaz
- az elcsontosodott, lezárt koponya tartalmára.**
 - a csontos mellkas tartalmára.
 - valamennyi parenchymás szervre.
 - a csecsemők el nem csontosodott koponyájára.
70. Intracranialis herniációk lényege
- Az agyállomány elmozdulása a nagyobb nyomás irányába.
 - Az intracranialis nyomásfokozódás miatt az állomány beszorulása preformált résekbe.**
 - Az agy hirtelen irányváltozás hatására bekövetkező károsodása.
 - A liquor keringés lezárása

71. Az előrehaladott lassúvírus fertőzésekre jellemző:
- Az agy körülírt zsugorodása
 - Az agy súlyának megnövekedése
 - Az fehérállomány üregesedése, cysta képződés
 - A kéregállomány spongiosisa**
72. A demyelinisatio meghatározása
- A daganatos Schwann sejtek nem képeznek myelin hüvelyt
 - Az axon körül hagymalevél szerű képződmény alakul ki
 - A velőhüvely sérül, vagy teljesen elpusztul, miközben az axon ép marad**
 - Az axon körül nem alakul ki myelinhüvely
73. Spinális izomatropiákban
- a hátsó gyöki ganglion neuronsejtjei pusztulnak
 - a motoneuron elpusztul a gerincvelő hátsó szarvában**
 - elsődlegesen az agykéregben lévő motoneuron pusztul el.
 - Az izom és a sejtmembrán működéshez szükséges fehérjéket, enzimeket kódoló gének hibásak.
74. Dystrophiás izombetegségeken
- a hátsó gyöki ganglion neuronsejtjei pusztulnak
 - a motoneuron elpusztul a gerincvelő hátsó szarvában
 - elsődlegesen az agykéregben lévő motoneuron pusztul el.
 - Az izom és a sejtmembrán működéshez szükséges fehérjéket, enzimeket kódoló gének zavartak.**
75. A neuromuscularis junctio autoimmun betegsége
- Hashimoto thyreoiditis
 - Guillain—Barre syndroma
 - Dermatomyositis
 - Myasthenia gravis**

Többszörös választás

Megoldókulcs:

- A = a, b, c
B = a, b, c, d
C = a, c
D = b, d
E = d
F = a, b, c, d, e

A megoldás betűjele ennek megfelelően a kérdés után zárójelben

1. Infektív endocarditisek jellemzői: **(B)**
 - a. Többnyire súlyosan károsítja a billentyűt
 - b. akut, szubakut formája lehet
 - c. okozhatja gombafertőzés
 - d. septicus embolisatio-val járhat
 - e. a billentyűkön steril vegetatio-k alakulnak ki
2. Mikor beszélünk szövődményes plakkról? **(C)**
 - a. A plakk felszíne kifeléyesedett
 - b. A plakk állományában lipidek rakódnak le
 - c. A plakk állománya bevérzett
 - d. Mész rakódott le a plakk állományában
 - e. Ha a beteg meghal.
3. Mi jellemző a vashiányos anaemia sejtképére? **(E)**
 - a. A keringő vörösvértestek megnagyobbodtak.
 - b. A keringő fehérvérsejtek oxigénszállító kapacitása csökken
 - c. A keringő vörösvértestek tüskés alakúak lesznek
 - d. A keringő vörösvértestek kisebbek és halványabbak a szokottnál.
 - e. A keringő vörösvértestek gömbölyűek lesznek
4. Pneumoconiosisok közé tartozik: **(B)**
 - a. anthracosilicosis
 - b. anthracosis
 - c. asbestosis
 - d. silicosis
 - e. athelectasia
5. A vesesejtes adenocarcinomák közé tartozik: **(C)**
 - a. Papillaris veserák
 - b. Vese üregrendszer carcinoma
 - c. Chromophob sejtes carcinoma
 - d. Angiomyolipoma
 - e. Adenocarcinoma áttéte a vesében

6. A gyomorfekély szövődménye lehet: **(A)**
- Perforáció**
 - Melaena**
 - Peritonitis**
 - Hydrothorax
 - Barrett-oesophagus
7. A *Helicobacter pylori* associált gastritis szöveti képeire jellemző: **(B)**
- Lymphocytás beszűrődés a tunica propriában**
 - Neutrophilek a mirigyhámban**
 - Nyiroktüszők a tunica propriában**
 - Intestinalis metaplasia**
 - Sarcoid típusú granulomák a submucosában
8. A transmuralis bélinfarctus oka lehet: **(A)**
- Mesenterialis thrombosis**
 - Sérv kizáródás
 - Mesenterialis thromboembolia**
 - Tumoros perforáció
 - Diverticulosis
9. Májsejt necrosis megjelenése alapján lehet: **(F)**
- Egysejtes**
 - Molyrágás szerű**
 - Centrolobularis**
 - Bridging**
 - Panlobularis**
10. A máj primer rosszindulatú daganata lehet **(D)**
- Transitocellularis carcinoma
 - Cholangiocellularis carcinoma**
 - Hepatocellularis adenoma
 - Hepatocellularis carcinoma**
 - Hepatocellularis adenoma
11. Hasnyálmirigy-gyulladást okoz: **(A)**
- Epeúti kövesség**
 - Alkoholizmus**
 - Mumpsz vírus fertőzés**
 - Amyloidosis
 - II. típusú diabetes
12. Milyen daganatok kialakulásában játszik fő szerepet a dohányzás? **(B)**
- Fej-nyaki laphámcarcinoma**
 - Gégerák**
 - Tüdőrák**
 - Húgyhólyagrák**
 - Melanoma

13. Mely állítás(ok) igaz(ak) a prostata gyulladásával kapcsolatban? **(B)**
- A prosztatában granulomatosus gyulladás is kialakulhat
 - Acut gyulladást okozhatnak vérárammal odajutó baktériumok is
 - A prosztatát a sarcoidosis is érintheti
 - A TUR utáni gyulladásban centrális fibrinoid necrosist mutató granulomák láthatók
 - A prostata tuberculosis acut abscessusok formájában jelentkezik.
14. A hypophysis elülső lebenyének adenomái: **(D)**
- hormonálisan mindig aktívak
 - tokkal határoltak.**
 - hormonálisan mindig inaktívak.
 - méretüktől függően nyomási tünetet okoznak.**
 - méretük széles határok között, tünetek nélkül változhat.
15. Magas parathormon szint következményei, **(B)**
- szöveti meszesedések**
 - hypercalcaemia,
 - csontbetegségek,**
 - vesekőképződés**
 - hypocalcaemia
16. Meningeomákra nem jellemző **(D)**
- Extracerebrális kiindulási formája is ismert
 - Korai gyermekkorban alakulnak ki**
 - Recidiva hajlamuk van
 - Az agy kéregállományából indulnak ki**
 - Csak nőkben alakul ki
17. A sclerosis multiplex szöveti képére jellemző **(F)**
- A fehérállomány vénái körül alakul ki a betegségre jellemző plakk**
 - A lymphocytás infiltrátumban pusztul a myelin,
 - A plakk helyén később astrocytákból álló heges góc marad vissza
 - A lebomló myelinből a zsírt a macrophagok phagocytálják.
 - Az oligodendroglia sejtek száma csökken a plakk területén
18. Az endometrium metaplasziája lehet **(E)**
- Basalsejtes hyperplasia
 - Serosus glandularis dysplasia
 - Follicularis hyperplasia
 - Ichtiosis uteri**
 - Endometrialis intraepitelialis neoplasia
19. A myometrium leiomyomái lokalizációjukat tekintve lehetnek **(A)**
- Subserosusak**
 - intramurálisak**
 - submucosusak**
 - ovariálisak
 - vaginalisak

20. Jelölje meg az emlőrákok kedvezőtlen prognosztikai faktorait! **(C)**
- Nyirokcsomó áttétek**
 - Alacsony mitózis index
 - G3 differenciáltság**
 - Erős hormonreceptor pozitivitás
 - HER-2 negativitás
21. A pajzsmirigy folliculáris adenomájára jellemző: **(A)**
- tokkal rendelkezik,**
 - egyedülálló göbként jelentkezik**
 - folliculusai egyformák**
 - nucleáris pleiomorphia soha nincs jelen
 - ha nincs tokja, akkor malignus
22. Az alábbiak közül melyik nem befolyásolja a központi idegrendszeri daganatok prognózisát?
(E)
- grádus
 - kiindulási hely
 - életkor
 - nem**
 - molekuláris és citogenetikai abnormalitások
23. Nem tekintjük lágyrész daganatnak a(z) **(A)**
- oligodendrogliomát**
 - synoviális gangliont**
 - osteoid osteomát**
 - gastrointestinalis stromatumort
 - a lipomát
24. Milyen markerrel lehet elkülöníteni a jól differenciált liposarcomát a lipomától? **(E)**
- S100 protein
 - c-kit (CD117)
 - vimentin
 - MDM2**
 - CD68
25. Bullosus bőrbetegségekben a bullaképződés helye lehet: **(B)**
- Subepidermalis**
 - Suprabasalis**
 - Intraspinosus**
 - Subcorneális**
 - Spongioticus