

Занятие семинарского типа № 12
ТЕМА: «Регенерация, виды их характеристика. Заживление ран.
Лихорадка. Гипертермия. Гипотермия»

Место проведения: учебная комната

Продолжительность: по расписанию –3 часа

ЦЕЛЬ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ:

Цель занятия - изучить структурные аспекты процессов регенерации и заживления ран в различных органах и тканях, виды и особенности лихорадки.

ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ:

УК-7;

ОПК-2;

ПК – 3

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЛОК

РЕГЕНЕРАЦИЯ

Регенерация — восстановление организмом утраченных или повреждённых тканей, клеток, внутриклеточных структур либо в результате их физиологической гибели, либо вследствие патологического воздействия. В соответствии с этим восстановление всех элементов живой материи, гибнущих в процессе жизнедеятельности, — **физиологическая регенерация**, а восстановление утраченного в результате патологических процессов — **репаративная регенерация**.

Реституция. После повреждения может восстановиться ткань, идентичная утраченной, и такая регенерация называется реституцией.

Субституция. Если же на месте повреждения образуется соединительнотканый рубец, говорят о субституции.

Патологическая регенерация. Регенерация может быть и патологической, когда функция регенерирующей ткани не восстанавливается или

извращается. Различают гиперрегенерацию, гипорегенерацию и метаплазию.

Гипорегенерация. Восстановление утраченных тканей может идти очень медленно, и тогда имеет место гипорегенерация (например, при трофических язвах).

Гиперрегенерация. Иногда ткань регенерирует избыточно, что подчас не только не восстанавливает функцию, но наоборот — функция органа при этом страдает. В этом случае речь идёт о гиперрегенерации (например, келоидный рубец).

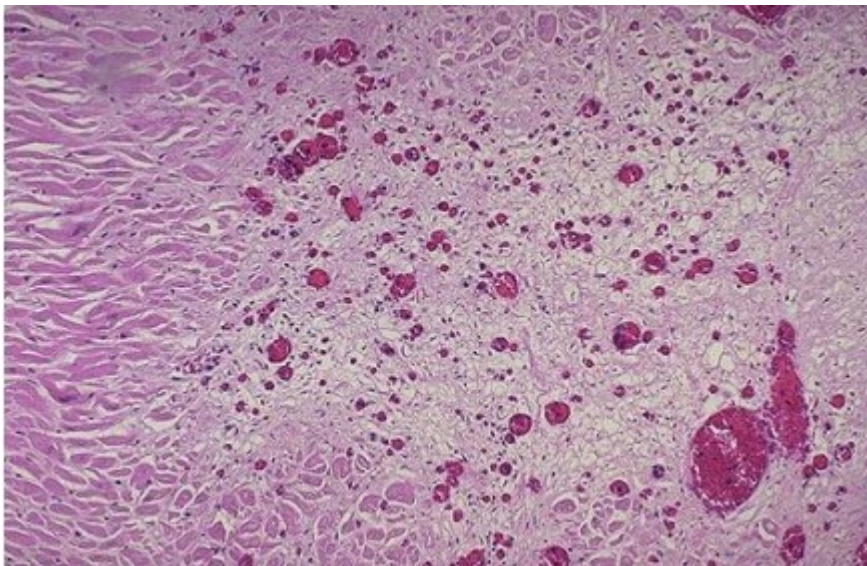
Метаплазия. К патологической регенерации следует отнести и метаплазию — переход одного вида ткани в другой, но родственный ей гистогенетически.

Примером метаплазии является развитие в области повреждения слизистой оболочки бронха вместо мерцательного эпителия многослойного плоского ороговевающего эпителия или трансформация соединительной ткани в кость. При метаплазии не восстанавливается функция утраченной ткани.

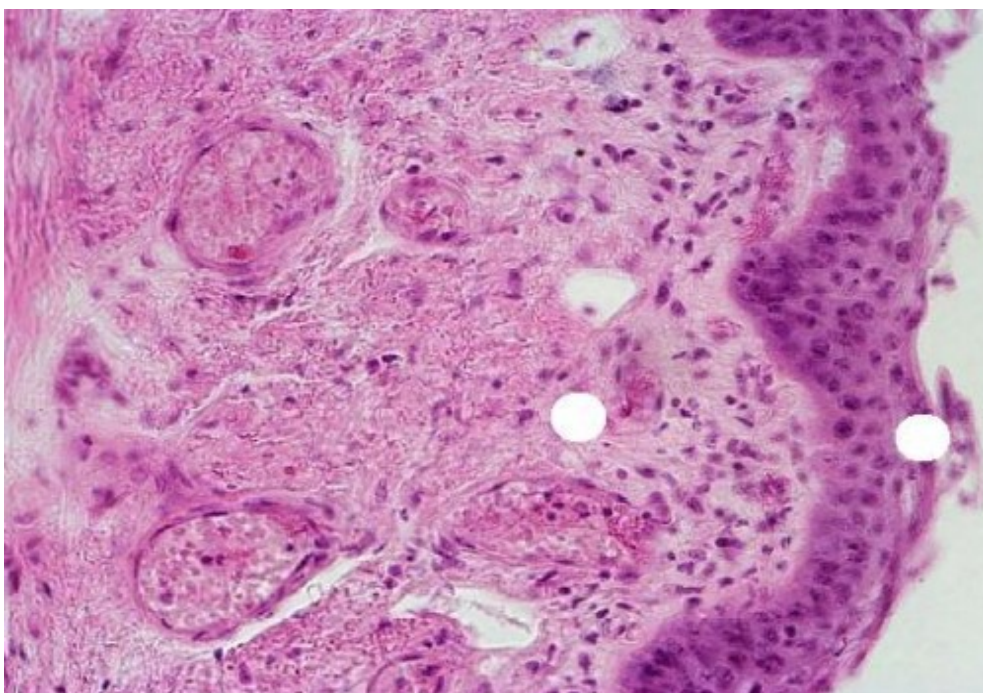
ПРАКТИКУМ

Микропрепараты

1. Изучить грануляционную ткань по микроскопической картине. Описать микропрепарат «Грануляционная ткань». Значительный дефект заполнен юной соединительной тканью, богатой сосудами капиллярного типа. Верхний слой грануляции богат сегментоядерными лейкоцитами. Слой покрыт фибринозными массами с остатками эпителия. В среднем слое преобладают недифференцированные клетки соединительной ткани. В нижележащих отделах появляются дифференцированные клетки: гистиоциты, фибробласты, отмечаются явления фибриллогенеза .



2. Изучить метаплазию однослойного железистого эпителия в многослойный плоский. Описать микропрепарат «Метаплазия железистого эпителия бронха в плоский», обратить внимание на состояние эпителия слизистой оболочки.



ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. ВОЗМЕЩЕНИЕ УТРАЧЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ТКАНИ КЛЕТКАМИ ТОГО ЖЕ ТИПА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) рубцеванием
- 2) регенерацией
- 3) гиперплазией
- 4) фиброплазией
- 5) гипертрофией

2. ЗАМЕЩЕНИЕ ДЕФЕКТА ЗРЕЛОЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) рубцеванием
- 2) гиперплазией
- 3) фиброплазией
- 4) гипертрофией

3. МЕХАНИЗМЫ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТКАНЕЙ ВКЛЮЧАЮТ ПРОЦЕССЫ

- 1) промоции
- 2) миграции
- 3) воспаления
- 4) пролиферации
- 5) тромбообразования

4. ДЛЯ ПРАВИЛЬНОЙ РЕГЕНЕРАЦИИ ЭПИТЕЛИЯ ТРЕБУЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) иннервации
- 2) базальной мембраны
- 3) кровеносных сосудов
- 4) апудоцитарных дифферонов

5. БЛАГОПРИЯТНЫЙ ИСХОД ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) регенерация
- 2) рубцевание

6. УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА КЛЕТОК В ТКАНИ

- 1) атрофия
- 2) дистрофия
- 3) гиперплазия
- 4) гипертрофия

7. УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМА КЛЕТОК ТКАНИ

- 1) атрофия
- 2) дистрофия
- 3) гиперплазия
- 4) гипертрофия

8. ГИПЕРПЛАЗИЯ БЫВАЕТ

- 1) атрофическая
- 2) патологическая
- 3) дистрофическая
- 4) физиологическая
- 5) метапластическая

9. ПРИ ЗАЖИВЛЕНИИ РАН В СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ПРОЛИФЕРИРУЮТ

- 1) меланоциты
- 2) фибробласты
- 3) кератиноциты
- 4) эндотелиоциты

10. В СЕРДЦЕ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ГИПЕРТРОФИРУЕТСЯ

- 1) правое предсердие
- 2) правый желудочек
- 3) левый желудочек
- 4) левое предсердие

11. ВОЗМОЖНА МЕТАПЛАЗИЯ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ В

- 1) костную
- 2) нервную
- 3) почечную
- 4) хрящевую
- 5) печеночную

12. МЕТАПЛАЗИЯ ЭПИТЕЛИЯ БРОНХА РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ

- 1) полнокровия
- 2) воспаления
- 3) лимфостаза
- 4) дисплазии

ЗАДАЧИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО РЕШЕНИЯ

№1. У больного с травмой мышц бедра в фасциях образовалась костная пластинка.

1. Как называется этот процесс? 2. Чем может закончиться?

ЗАДАНИЕ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ВНЕАУДИТОРНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА ПО ТЕМЕ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ:

Подготовить конспект на тему: «Регенерация, виды их характеристика. Заживление ран. Лихорадка. Гипертермия. Гипотермия».