

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ. ОСТРЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.

1. Изучить и описать следующие макропрепараты

1.1. Макропрепарат. Крупозная пневмония (стадия серого опеченения)



На макропрепарате со стороны плевры: в области поражения плевра утолщена, тусклая, покрыта серо-желтым фибринозным налетом.

1.2. Макропрепарат. Карнизация легкого при крупозной пневмонии.



Ткань легкого безвоздушна, плотной консистенции, серо-красного цвета, мясистого вида на разрезе.

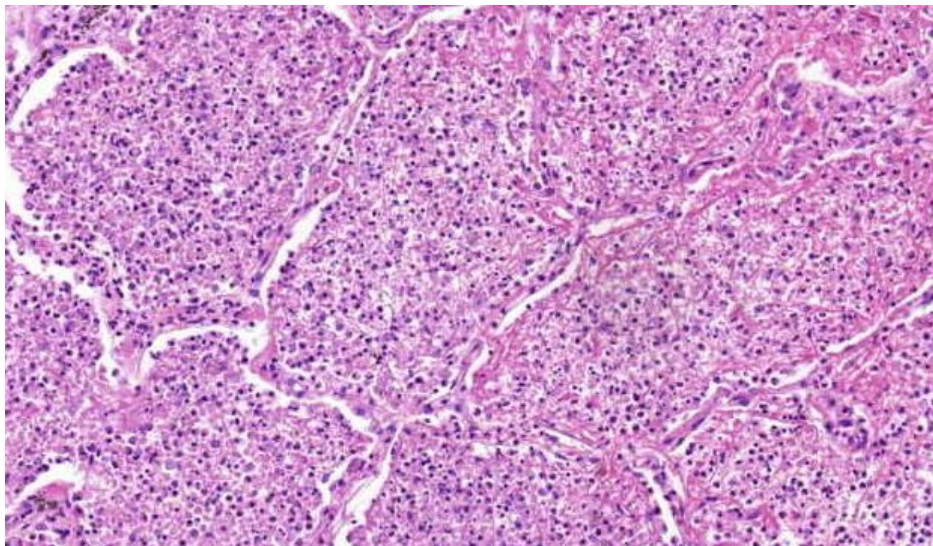
1.3. Макропрепарат. Бронхопневмония.



На разрезе в верхней доле легкого обнаруживаются сероватые очажки плотноватой консистенции, выбухающие над поверхностью разреза. На территории очажков можно видеть мелкие бронхи с утолщенными стенками, просветы которых заполнены мутным экссудатом.

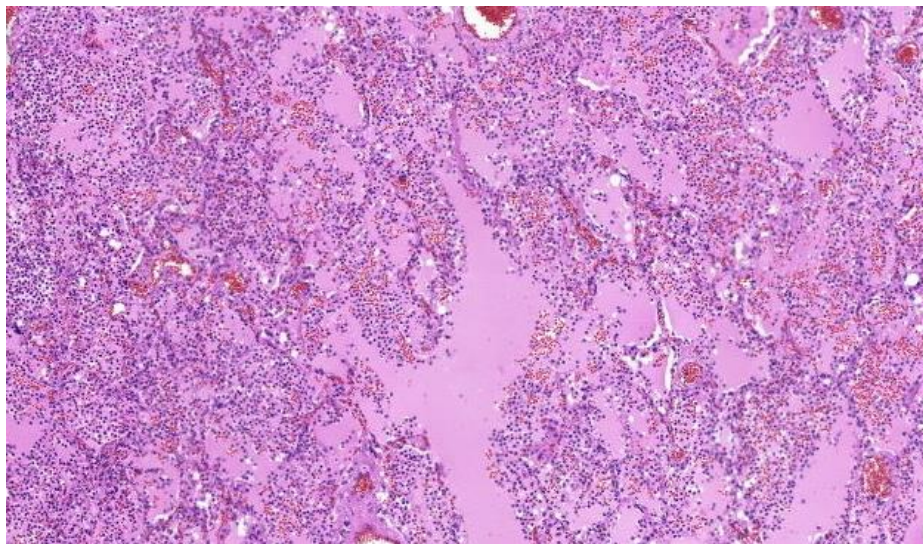
2. Изучить следующие микропрепараты, стрелками указать основные патологические изменения

2.1. Микропрепарат. Крупозная пневмония (стадия серого опеченения) - окраска гематоксилином и эозином



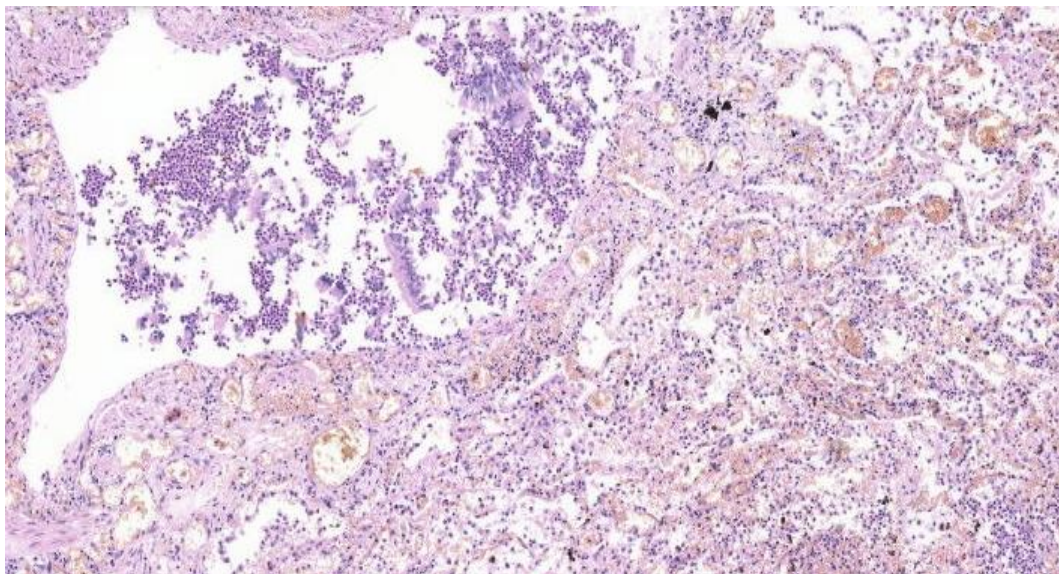
Окраска гематоксилином и эозином. На микропрепарате альвеолы расширены, альвеолярные перегородки некротизированы. Альвеолы заполнены экссудатом, состоящим из фибрина, нейтрофильных лейкоцитов, макрофагов.

2.2. Микропрепарат. Серозно-гнойная пневмония - окраска гематоксилином и эозином



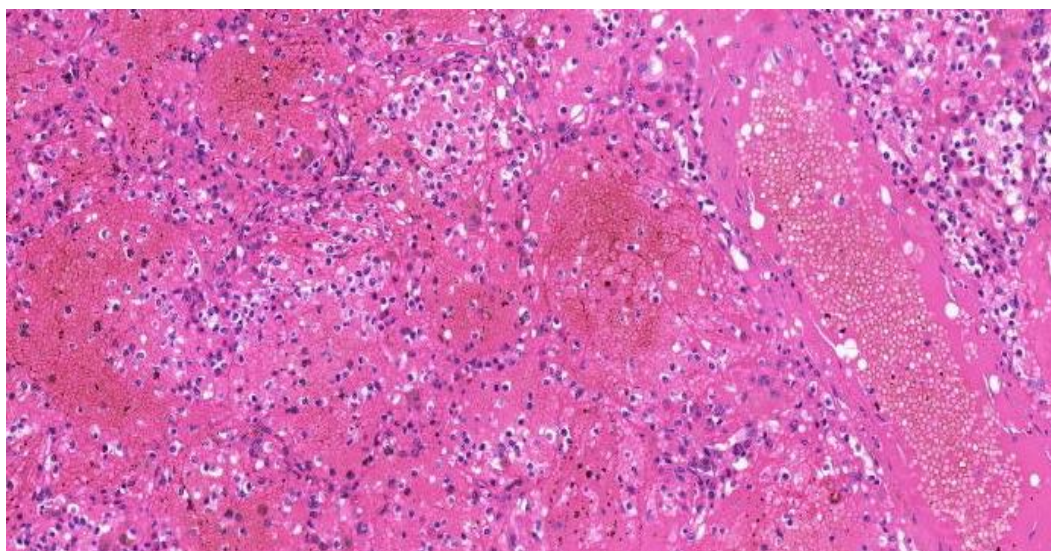
Окраска гематоксилином и эозином. На микропрепарате в альвеолах отмечаются скопления гомогенных эозинофильных масс (серозный экссудат). Видны многочисленные фокусы с разрушенными альвеолярными перегородками и скоплением лизированных и нелизированных лейкоцитов (гнойный экссудат).

2.3. Микропрепара. Аспирационная пневмония - окраска гематоксилином и эозином



Окраска гематоксилином и эозином. На микропрепарате в альвеолах обнаруживаются гнойный экссудат (скопления гранулоцитов), микроабсцессы. В просвете бронхов определяются десквамированный респираторный эпителий с примесью гранулоцитов, частички инородных тел (растительного происхождения), скопления макрофагов, лимфоцитов и признаки интерстициального воспаления.

2.4. Микропрепарат. Серозно-геморрагическая пневмония при гриппе - окраска гематоксилином и эозином.



Окраска гематоксилином и эозином. На микропрепарате отмечается выраженная интерстициальная (преимущественно лимфо-макрофагальная) инфильтрация с

утолщением межальвеолярных перегородок, стаз крови в сосудах микроциркуляторного русла, интерстициальный и альвеолярный отек, фокусы серозного, геморрагического экссудата, так же определяются очаги гнойного воспаления. Выраженный гигантоклеточный метаморфоз в альвеолах с формированием многоядерных клеток (синцитиоподобные клетки).

Приложение 1.

СХЕМА ОПИСАНИЯ МАКРОПРЕПАРАТА

1. Орган

Макропрепарат представлен Желательно указывать, представлен орган полностью или фрагментом, анатомическим отделом (указать каким).

2. Размеры органа (уменьшены, увеличены, в пределах нормы). Форма органа (указать если изменена).

Цвет органа (указать изменения цвета произошедшие при развитии патологического процесса и под воздействием фиксирующего раствора). Консистенция (дряблая, эластическая, плотная, однородная или с очаговыми изменениями).

3. Состояние поверхности органа (гладкая, зернистая, бугристая, с наличием рубцовых западений, участков с измененным цветом).

Описать покров органа (чаще капсула или серозная оболочка - в норме: гладкая, блестящая, тонкая, прозрачная).

Отметить наличие подкапсульных образований (кровоизлияний, гематом и др.), наложений на капсуле (фибринозных пленок, гнойно-некротического налета и др.).

4. Вид органа на разрезе.

Отметить состояние и соотношение анатомических структур таких как: характерный анатомический рисунок, состояние полостей (расширены, сужены) и их содержимое (в норме и условиях патологии).

5. При наличии в исследуемом препарате патологических включений, узловых и кистозных образований, очагов нагноения, кровоизлияний и др. необходимо указать:

- количество образований (1, 2 или множественные);
- локализацию (какие анатомические отделы органа затрагивает);
- форму (неправильная, округлая, клиновидная и др.);
- цвет;
- размеры и консистенцию данного образования.

*При наличии язвенного дефекта указать глубину см. и охарактеризовать дно и края дефекта. При наличии кистозных полостей и абсцессов указать характер содержимого (жидкое, сливкообразное, наличие некротических масс, камней, инородных тел) и состояние стенок образования (чем представлены, их толщина см.).

6. Название патологического процесса.

7. Заболевания, при которых наиболее часто развивается данный патологический процесс (пункты 6 и 7 могут совпадать).

8. Коротко охарактеризовать этиологию и патогенез патологического процесса и образования.

9. Возможные осложнения, развитие которых непосредственно связанные с наличием данного патологического процесса.

10. Исход, (благоприятный, неблагоприятный). Прогноз.

11: Возможные причины смерти.

Примечание: При описании препаратов различных органов необходимо дополнять представленную схему или менять ее конструкцию в пунктах со 2 по 5.