

ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЁГКИХ.

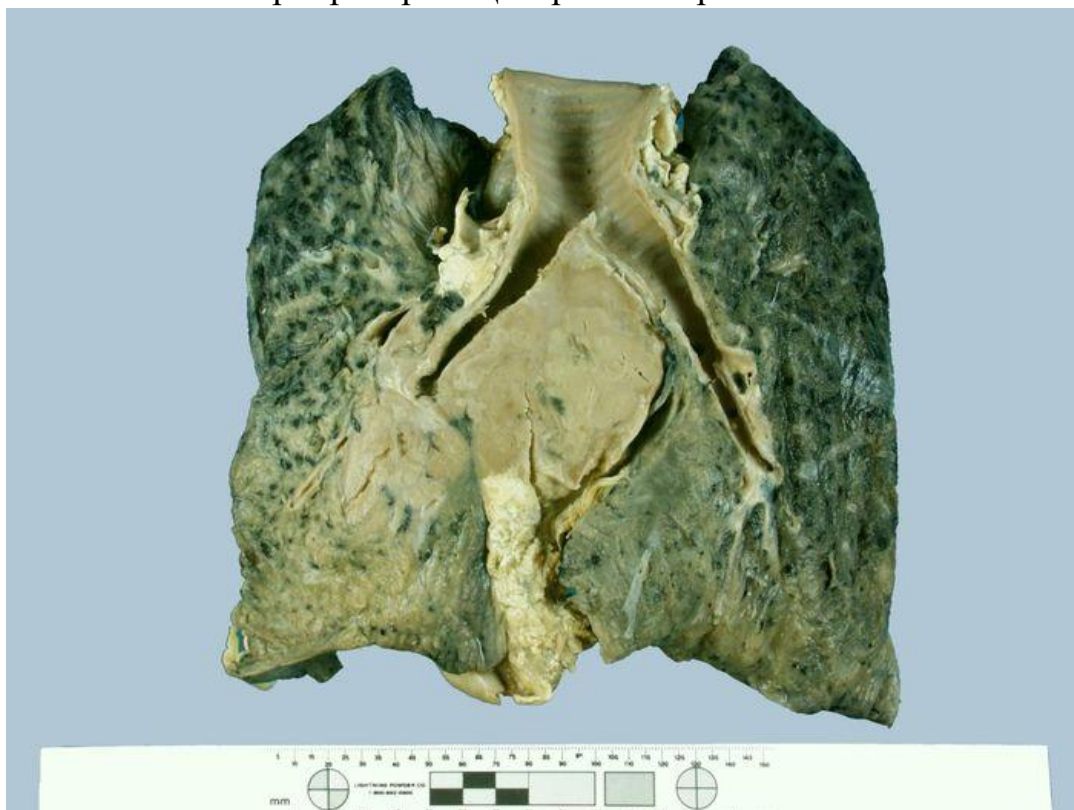
1. Изучить и описать следующие макропрепараты

1.1. Макропрепарат. Бронхоэктазы и пневмосклероз



В субплевральных отделах легкого видны бронхоэктазы цилиндрической и мешотчатой формы, стенки их неравномерно утолщены с участками истончений, в просветах содержится слизисто-гнойный экссудат. Легочная ткань вокруг с явлениями пневмосклероза и очагами эмфиземы.

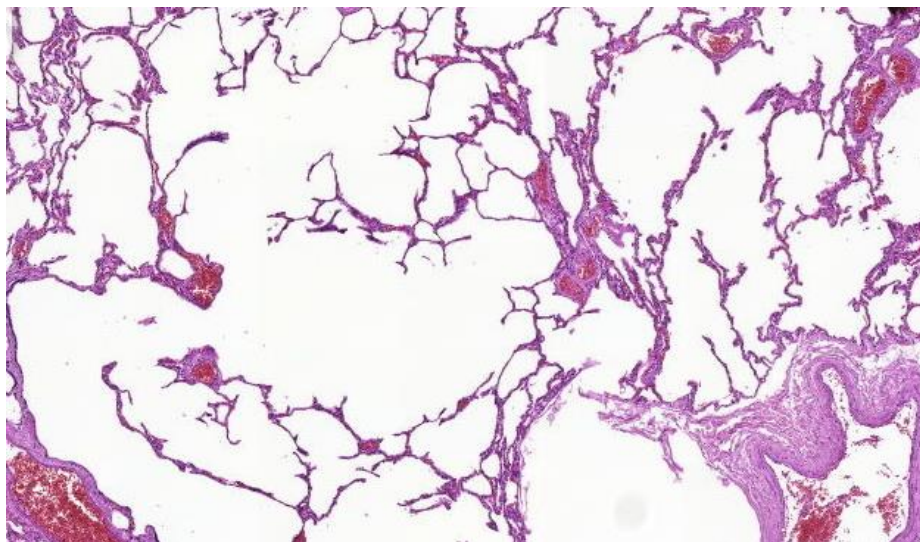
1.2. Макропрепарат. Центральный рак легкого



Просвет правого главного бронха резко сужен за счет разрастания в его стенке опухолевой ткани, формирующей крупный узел в прикорневой зоне правого легкого. Опухолевая ткань прорастает в бифуркационные и перибронхиальные лимфатические узлы.

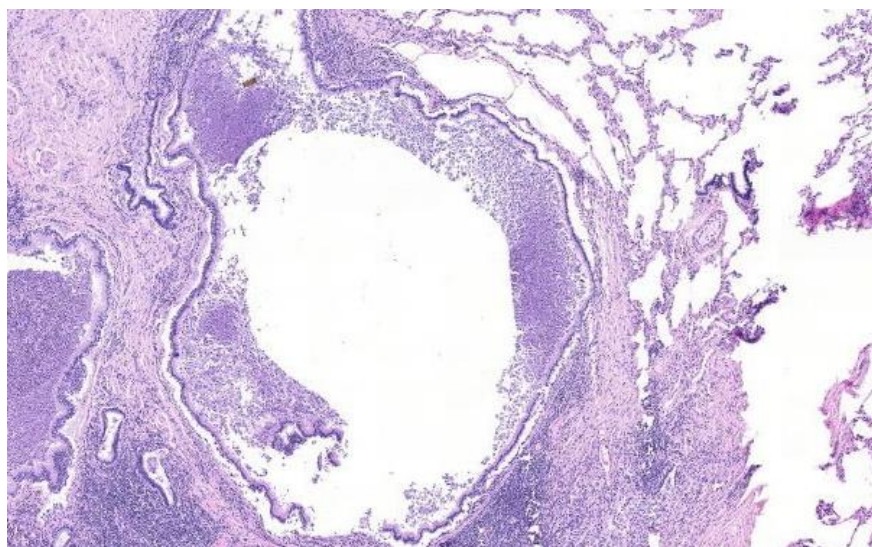
2. Изучить следующие микропрепараты, стрелками указать основные патологические изменения

2.1. Микропрепарат. Хроническая обструктивная эмфизема лёгких - окраска гематоксилином и эозином



На микропрепарате видны расширенные просветы респираторных бронхиол и альвеол, межальвеолярные перегородки истончены, местами разорваны, замыкательные пластинки булавовидно утолщены, стенки сосудов утолщены, склерозированы.

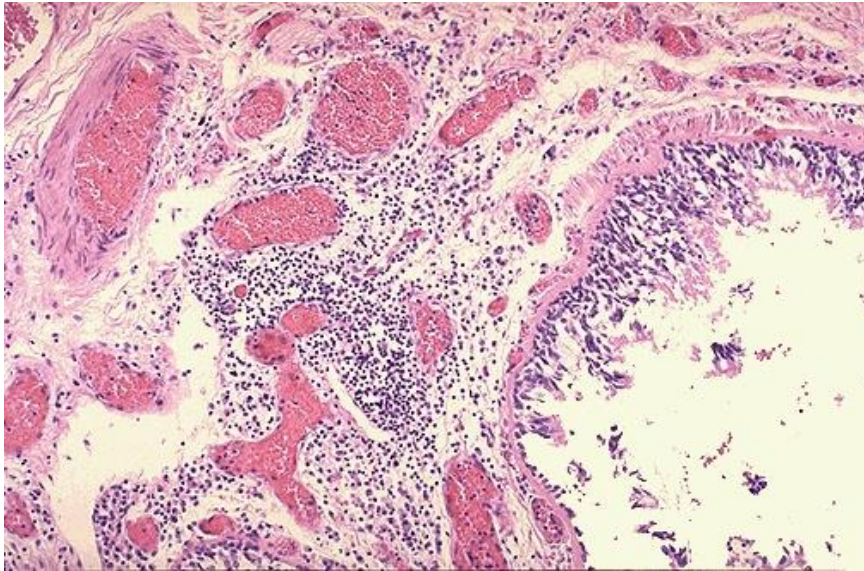
2.2. Микропрепарат. Бронхоэктазы и пневмосклероз - окраска гематоксилином и эозином.



На микропрепарате видна легочная ткань, в которой отмечается разрастание зрелой соединительной ткани, грануляционная ткань, часть бронхов и бронхиол с выраженной эктазией, в просвете содержится большое количество

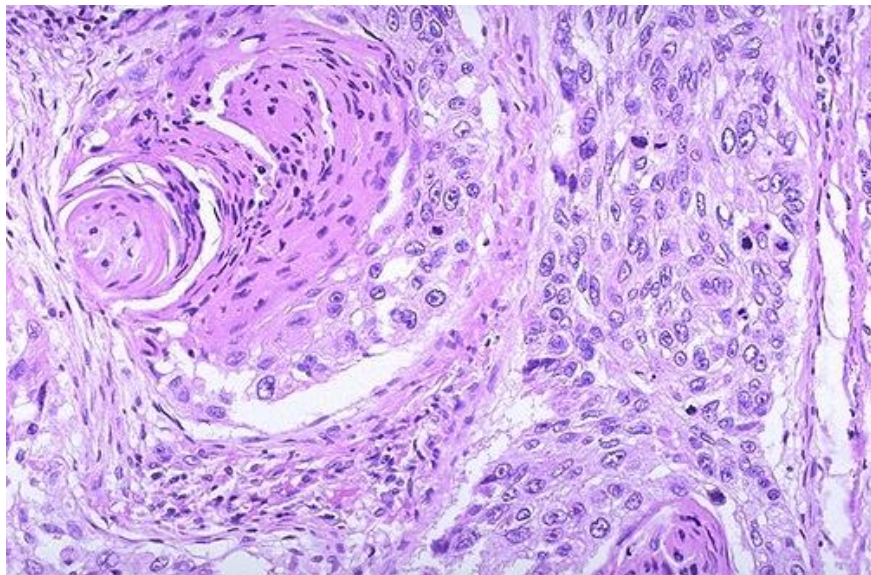
лизированных и нелизированных нейтрофильных лейкоцитов. Перибронхиально и периваскулярно видны многочисленные лимфоидные фолликулы с гиперплазированными центрами. Отмечается выраженный склероз сосудов.

2.3. Микропрепарат. Хронический бронхит - окраска гематоксилином и эозином.



В стенке бронха наблюдается лимфогистиоцитарная инфильтрация, десквамация эпителия.

2.4. Микропрепарат. Плоскоклеточный рак лёгкого - окраска гематоксилином и эозином.



На микропрепарате видны раковые жемчужины. Наблюдаются фигуры митоза.

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.