Ситуационные задачи по теме
ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ

Ситуационная задача 1.

Пациентка А., 37 лет, обратилась к врачу с жалобами на увеличение объема левой руки после операции мастэктомии (удаление молочной железы по поводу опухоли). Отмечается появление отека, ощущение тяжести и скованности движений в руке. Объективно наблюдается асимметрия рук, кожа пораженной конечности утолщенная, плотная, поверхность гладкая.

Задание. Какие изменения в лимфатическом аппарате могли привести к данной клинической картине?

Ситуационная задача 2.

У пациента 32 лет выявлена опухоль в области шеи справа. Проведено гистологическое исследование биоптата, которое показало наличие опухолевых клеток с выраженным полиморфизмом ядер, атипичным ростом и пролиферацией. Отмечается повышение температуры тела, слабость, потеря аппетита.

Задание. Какой наиболее вероятный диагноз у данного пациента?

Ситуационная задача 3.

Пациенту К., 56 лет, поставлен диагноз туберкулеза легких. Во время обследования выявлены очаги поражения бронхов и легочной ткани, а также увеличение медиастинальных лимфатических узлов. Анализ мокроты подтвердил наличие микобактерий туберкулеза. Пациента беспокоят кашель, одышка, потливость ночью, утомляемость.

Задание. Каковы механизмы увеличения регионарных лимфатических узлов при туберкулезной инфекции?

Ситуационная задача 4.

Пациентка Е. 25 лет, накануне вернувшись из путешествия по Африки, поступила в стационар с лихорадкой, конъюнктивитом, зудящими кожными высыпаниями, одышкой, приступообразным кашлем по типу бронхиальной астмы, увеличением паховых лимфатических узлов и отеком правой ноги. Из анамнеза известно, в путешествии не удалось избежать укусов комаров.

Задание. Объясните механизмы увеличения паховых лимфоузлов и отека правой ноги.

Ситуационная задача 5.

Пациентка 47 лет. Клинически представлено: симметричные отёки ступней, голеней, плотной консистенции, при нажатии пальцем ямка отсутствует, кожа гиперпигментирована, наблюдается ороговение кожи, суставы деформированы, плоскостопие, контрактура суставов, тактильная и болевая чувствительность снижена, ногти на пальцах ног утолщены, деформированы, ломкие. Из анамнеза известно, что подобные признаки наблюдались у ее матери. Врач-флеболог ставит диагноз болезнь Нонне-Милроя.

Задание. Объясните механизмы формирования симметричного отёка нижних конечностей.