ЗМІСТОВИЙ МОДУЛЬ №1

ПРАКТИЧНЕ ЗАНЯТТЯ №1

Тема: « Пошкодження. Дистрофіі. Некроз».

Обладнання: Макропрепарати, атлас патологічної гістології, таблиці.

Джерела інформації:

Конспект лекцій з патологічної анатомії; Боднар Я.Я., Файфура В.В. Патологічна анатомія і патологічна фізіологія людини. – Тернопіль, «Укрмедкнига», 2000.; Боднар Я.Я. і співавт. Патологічна анатомія. - Тернопіль, «Укрмедкнига», 2003.; Благодаров В.М. і співавт. Патологічна анатомія. – К, 1998.

Мета:

Знати: причини, класифікацію, механізми розвитку, морфо-функціональну суть внутрішньоклітинного та позаклітинного накопичення білків, жирів та вуглеводів, патологію обміну ендогенних, екзогенних пігментів та мінералів, їх значення в розвитку патологічних процесів, прояви некрозу та значення його для клініки.

Вміти: за макроскопічними проявами розпізнавати та діагностувати основні види внутрішньоклітинного та позаклітинного накопичення білків, жирів та вуглеводів, патологію обміну ендогенних, екзогенних пігментів та мінералів, діагностувати основні види некрозу.

Хід роботи:

I. Теоретична конкретизація знань

ТЕОРЕТИЧНІ ПИТАННЯ для самостійної позааудиторної підготовки та обговорення на занятті з теми «Пошкодження. Дистрофії. Некроз»

1. Визначення та принципи класифікації дистрофій.
2. Морфогенетичні механізми розвитку дистрофій. Морфологічні прояви білкових, жирових та вуглеводних дистрофій. Завершення дистрофій.
3. Функціональне значення та наслідки мукоїдного та фібриноїдного набряку і гіалінозу.
4. Некроз: визначення та механізми розвитку (денатурація білків та лізис). Уявлення про паранекроз, некробіоз, парабіоз, аутоліз.
5. Патогенез некротичного процесу. Характеристика стадій некрозу.
6. Морфологічні (мікроскопічні і ультраструктурні) прояви некротичних змін у цитоплазмі та ядрі клітин. Реакція оточуючих структурних елементів (запалення, гемодинамічні зміни). Поняття про «тканинний детрит».
7. Класифікація некрозу залежно від причини, що його викликала (травматичний, токсичний, трофоневротичний, алергічний, судинний) та механізму впливу патогенного фактора (прямий та непрямий некроз).

LIVEWORKSHEETS

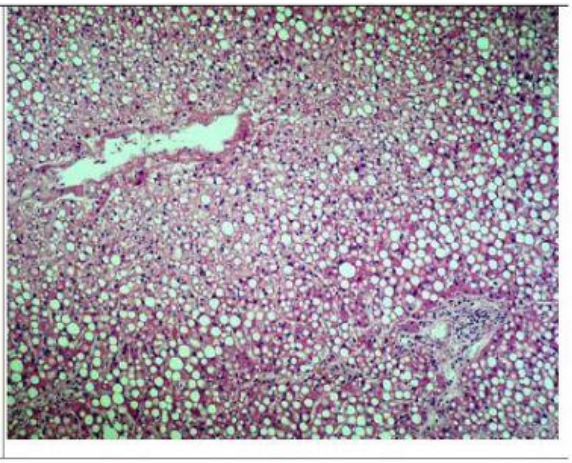
8. Клініко-морфологічні форми некрозу: коагуляційний (сухий), колікваційний (вологий), гангрена, інфаркт, жировий некроз, секвестр, їх характеристика. Значення некрозу та його наслідки.

II. Практична робота.

1. Описати макро- і мікропрепарати:

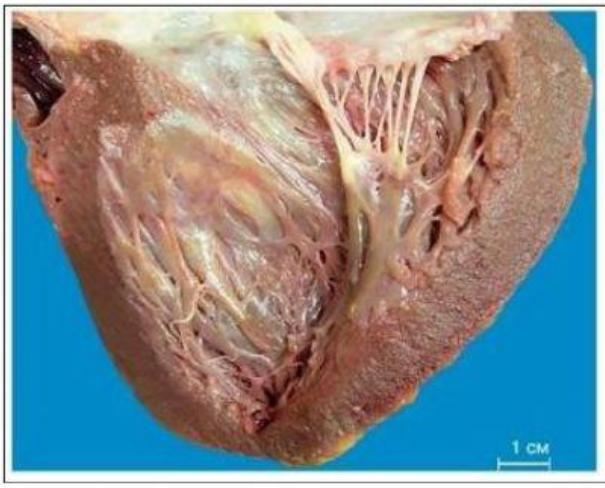
Жирова дистрофія печінки (стеатоз печінки)

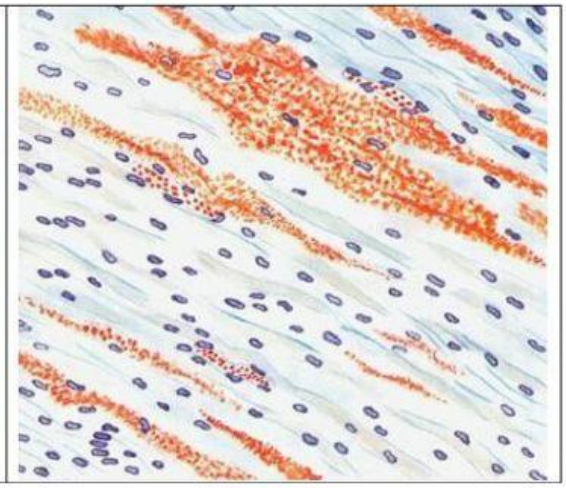




Опис:

Жирова дистрофія міокарда (тигрове серце)

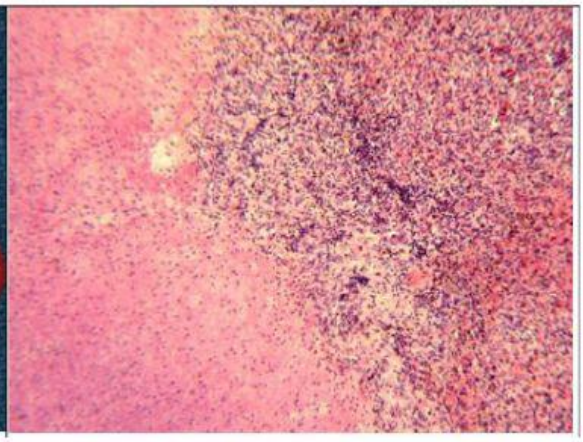




Опис:

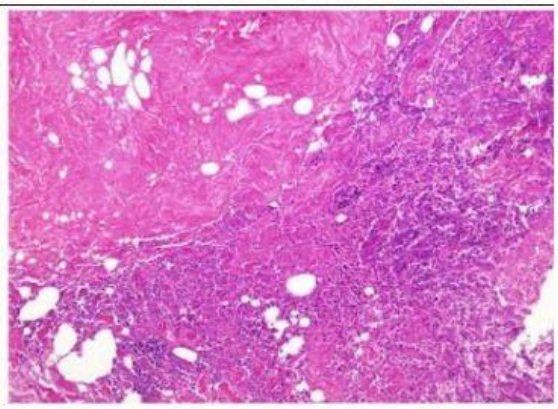
Ішемічний інфаркт селезінки

LIVEWORKSHEETS

Опис:

Гангрена нижньої кінцівки

Опис:

Ситуаційні задачі для самостійної роботи по самоконтролю

Задача 1

У померлого 49 років, який тривалий час страждав на хронічну хворобу нирок при мікроскопічному дослідженні, нирок виявлено: клітини епітелію ниркових канальців головних відділів збільшені в розмірах, їх цитоплазма заповнена вакуолями, які містять прозору рідину, а ядро зміщене на периферію.

Завдання:

1. Вкажіть, яка із дистрофій найбільш вірогідна у даного померлого?
2. Які наслідки даної дистрофії
3. За класифікацією дана дистрофія відноситься до

LIVEWORKSHEETS

Задача 2

Хворий, 60 років, звернувся до лікаря зі скаргами на появу на нижній губі округлого сіро - білого вогнища. При мікроскопічному дослідженні біоптату слизової оболонки виявлені нагромаджен- ня рогової речовини.

Завдання:

1. Як називається цей патологічний процес?
2. За класифікацією дана дистрофія відноситься до
3. Опишіть мікроскопічну картину даних змін і клінічне значення даної дистрофії

Задача 3

У хворого з цукровим діабетом з'явився різкий біль у правій стопі. При огляді великий палець стопи чорного кольору, тканини стопи набряклі, є ділянки відшарування епідермісу.

Завдання:

1. Як називається даний патологічний стан?
2. За класифікацією патологічних процесів дана патологія відноситься до?
3. Основна причина розвитку патології?

Задача 4

Хвора 70 років прооперована з приводу "гострого живота". Під час операції виявлено близько 80 см клубової кишки чорного кольору, очеревина тьмяна, просвіт верхньої брижової артерії обтурований тромбом.

Завдання:

1. Який процес розвинувся в кишці?
2. Вкажіть причину розвитку даної патології.
3. Вкажіть наслідки даної патології.

IV. Висновок до практичного заняття.

LIVEWORKSHEETS