

Министерство высшего и среднего специального образования

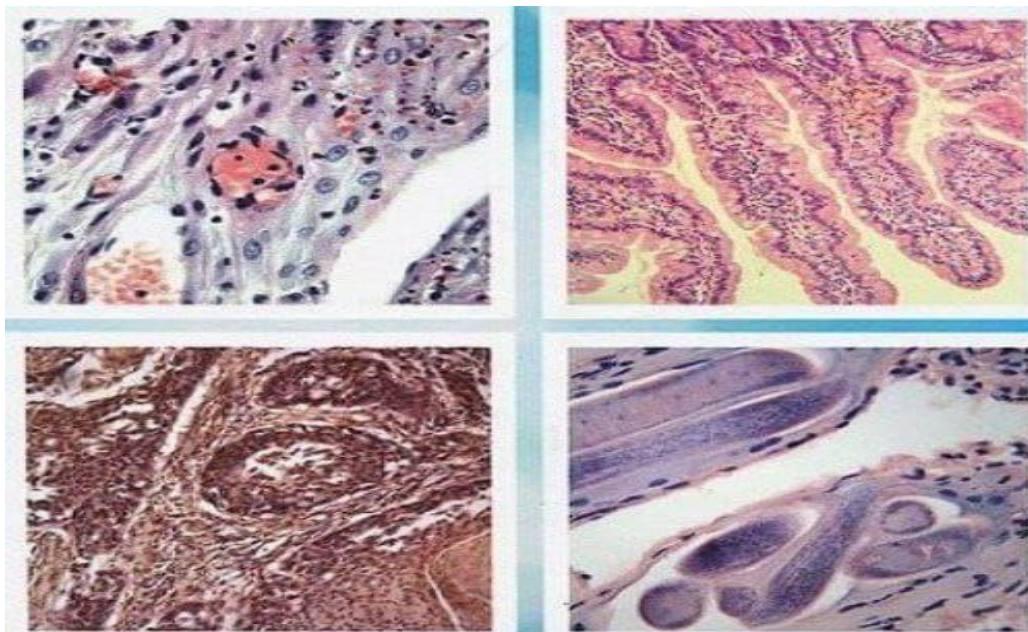
Республики Узбекистан

Национальный университет Узбекистана имени Мирзо Улугбека

М. Х Яхьяева, Б.А.Кахоров

Учебно - методическое пособие

“Сборник ситуационных задач по патологической анатомии”



Ташкент 2022

Оглавление

| | |
|--|-----|
| Введение | 3 |
| Цель краткая история учебного пособий по «Основы патологии» | 4 |
| Тема 1. Предмет и задачи патологии | 5 |
| Тема 2. Дистрофия и Некроз | 6 |
| Тема 3. Гипоксия | 8 |
| Тема 4. Общие реакции организма на повреждение.Компенсаторно-приспособительные реакции | 9 |
| Тема 5. Патология кровообращения и лимфообращения | 11 |
| Тема 6. Воспаление | 13 |
| Тема 7. Патология иммунной системы .Аллергия | 15 |
| Тема 8. Патология терморегуляции.Лихорадка | 17 |
| Тема 9. Опухоли | 19 |
| Тема 10. Патология дыхательной системы | 21 |
| Тема 11. Сердечно – сосудистой системы | 23 |
| Тема 12. Сахарный Диабет | 26 |
| Тема 13. Синдром Гипер и Гипокортицизма | 27 |
| Тема 14. Синдром Гипотиреоза | 29 |
| Тема 15. Гипоталамо-Гипофизарно Патология | 35 |
| Тема 16. Патология Желудочно-кишечного тракта | 37 |
| Тема 17. Кожные патология | 42 |
| Тема 18. «Диагностика ВИЧ-инфекции» | 43 |
| Тема 19. Патология при паразитарных болезнях | 45 |
| Тема 20. Патология Мочемоловой системы | 46 |
| Тема 21. Острые респираторные вирусные инфекции | 53 |
| Тема 22. Детские инфекции. Корь. Скарлатина. Дифтерия Менингококковая инфекция. Полиомиелит | 55 |
| Тема 23. Инфекционные паразитарные болезни: Туберкулез | 57 |
| Тема 24. Инфекционные энтероколиты. Брюшной тиф. Дизентерия. Холера | 59 |
| Тема 25. Сепсис | 60 |
| ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИЕ СЛОВАРЬ | 62 |
| ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ | 74 |
| СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ | 113 |

Национальный университет именем Мирзо Улугбека

Составитель : КМН Доцент Яхьяева М.Х

Рецензенты: Доцент Садыкова С.А

Профессор ТМА Турсунов Х.З

“Сборник ситуационных задач по патологической анатомии”

Учебное пособие для студентов лечебного педиатрического и медико-профилактического факультетов, Мед-био Бгу национального университета.

Ташкент 2022

Введение

Целью изучения патологической анатомии по медико-биологическому направлению является освоение патологических процессов и морфологических проявлений болезней, их этиологии и патогенеза, морфогенеза, осложнений, исходов, патоморфоза, ознакомление с задачами и принципами организации патолого-анатомической службы. Требования к уровню подготовки студентов включают знание нозологии и принципов классификации болезней, характерных изменений внутренних органов при важнейших заболеваниях человека и умение описывать морфологические изменения изучаемых макропрепаратов, микропрепаратов и электронограмм.

Учебно-методическое пособие по «Патологической анатомии» разработано в соответствии с Государственным образовательным стандартом и предназначено для студентов медицинской и медико-биологической направленности. Авторы надеются, что представленная в методическом пособии информация будет востребована читателями, позволит им найти, систематизировать информацию и использовать ее для изучения других дисциплин.

Цель и краткий обзор учебного пособия по «Основам патологии»

Патологическая анатомия— научно-прикладная дисциплина, изучающая патологические процессы и болезни с помощью научного, главным образом микроскопического, исследования изменений, возникающих в клетках и тканях организма, органах и системах органов.

Сборник ситуационных задач предназначен для практических занятий. Содержание сборника ситуационных задач для внеаудиторной самостоятельной работы студентов позволяет рационально организовать работу студентов на занятиях. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. Осуществлять поиск и использование информации,

необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач и личностного развития.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь:

- определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека;

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать:

- общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека;

- структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний.

Предлагаемые ситуационные задачи рекомендованы к использованию на практических занятиях, семинарах, для промежуточной и итоговой аттестации. Пособие предназначено для преподавателей и студентов медицинских институтов.

Тема 1. Предмет и задачи патологии

Задача № 1. У больной при осмотре выявлено: кожные покровы и склеры глаз желтого цвета, моча цвета темного пива, кал белого цвета.

1. Как называется состояние выявленное у пациентки?

2. Как называют признак, характеризующий болезненное состояние?

Задача № 2. При медицинском осмотре у пациентки в молочной железе пропальпировали плотное безболезненное образование. Регионарные лимфатические узлы не увеличены.

1. Какой метод исследования необходим для установления диагноза?

2. Назовите методы патологической анатомии.

Задача № 3. К ребенку, посещающему детский сад, был вызван на дом врач. При осмотре, доктор обнаружил на волосистой части головы, на кожных покровах, на видимых слизистых оболочках следующие элементы: розовые пятна, пузырьки, эрозии, корочки.

1. Назовите период инфекционного заболевания у данного пациента.

2. Перечислите периоды в течение инфекционного заболевания.

Задача № 4. У студента, страдающего язвенной болезнью желудка, после нарушения диеты, а также стрессовой ситуации во время сессии, появились сильные боли в эпигастральной области, рвота «кофейной гущей», слабость, головокружение.

1. Какие периоды в течение хронического заболевания выделяют?

2. Какой период развился у пациента?

3. Назовите времена года характерные для данного периода

Тема 2. Патология обмена веществ. Некроз. Атрофия.

Задача № 1. При ангиографии сосудов головного мозга у больного с острым нарушением мозгового кровообращения обнаружен обтурирующий тромбоз внутренней сонной артерии слева.

1. Какой патологический процесс развился в головном мозге?

2. Как называется этот процесс с учетом причины его возникновения?

3. Назовите исход при благоприятном течении заболевания.

Задача № 2. Больной 72 лет поступил в хирургическое отделение с клиникой острого живота. В ходе операции обнаружены багрово-синюшные петли тонкой кишки. При ревизии органов брюшной полости отмечено отсутствие пульсации сосудов брыжейки.

1. Какой патологический процесс развился в кишечнике

2. Опишите морфологическую разновидность изменений кишечника.

3. Назовите возможные причины развития этой патологии.

Задача № 3. У пожилого истощенного больного, длительно находившегося в постели после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения, в области крестца обнаружен дефект кожи размеров 4 × 3 см. Подлежащие мягкие ткани черного цвета, тусклые, бесструктурные.

1. Назовите патологический процесс.

2. Назовите возможные исходы и осложнения.

3. Меры профилактики пролежней.

Задача № 4. У больного после перенесенного инфаркта миокарда развилась хроническая сердечная недостаточность, которая явилась причиной смерти.

1. Каково образное название печени умершего
2. Какие изменения гепатоцитов могут быть обнаружены при микроскопическом исследовании в центре и на периферии печеночных долек
3. Какой процесс может развиться в печени в исходе хронического венозного застоя
4. Какие макроскопические изменения могут быть обнаружены на вскрытии в легких
5. Какие микроскопические изменения могут быть обнаружены в легких?

Задача № 5. У больного 62 лет, длительное время страдающего сахарным диабетом, при обследовании выявлено увеличение печени. При лабораторном обследовании в крови отмечено повышенное содержание печеночных ферментов, а также – липопротеидов и триглицеридов.

1. Какое заболевание печени может быть диагностировано у больного
2. Какие микроскопические изменения могут быть выявлены во II стадии этого заболевания
3. Назовите возможный вариант исхода.

Задача № 6. У больного хроническим гломерулонефритом с нефротическим синдромом в течение длительного времени в моче определяется белок до 20 г в сутки.

1. Какие виды паренхиматозной белковой дистрофии можно обнаружить в эпителии канальцев проксимальных и дистальных отделов в пунктате почки этого больного
2. Обратимы ли эти виды дистрофии

Какова их микроскопическая и ультраструктурная характеристика

Задача № 7. Больной страдал хроническим миелоидным лейкозом с выраженной анемией. Тоны сердца были приглушены, границы сердечной тупости расширены влево. Смерть от сердечной недостаточности.

- 1.Какая дистрофия развивалась в миокарде
2. Каков морфогенетический механизм ее развития
3. Какие изменения сердца обнаружены на вскрытии
4. Каковы микроскопические изменения мышечных клеток

Задача № 8. Больная с ожирением, развившимся вследствие неподвижного образа жизни и употребления большого количества пищи, богатой жирами и углеводами, жалуется на чувство тяжести в правом подреберье, иногда тошноту и горечь во рту. Пальпируется увеличенная печень.

- 1.Какой процесс развился в печени
 2. Каковы морфогенетические механизмы его развития
- Какие микроскопические изменения можно обнаружить в пунктате печени у этой больной.

Тема 3. Гипоксия

Задача № 1. Геолог в составе экспедиции прибыл в высокогорную местность для изыскательных работ. На 2-й день пребывания на высоте 3000 м появилась симптоматика, характерная для горной болезни и свидетельствующая о развитии гипоксии: головная боль, одышка, потеря аппетита, общая слабость, бессонница.

- 1.Каковы причины и характер гипоксии, развившейся у участника экспедиции
2. Каковы факторы, обусловившие появление одышки в данном случае

Задача № 2. Больной К., 45 лет, длительно страдающий язвенной болезнью, доставлен в клинику с желудочным кровотечением. При поступлении предъявляет жалобы на нарастающую слабость, тошноту, головокружение, шум в ушах, мелькание мушек перед глазами. Больной бледен. АД 100/70 мм рт. ст. Пульс 95 уд/мин. ЧДД 30 в минуту. В эпигастральной области умеренная болезненность. Симптомов раздражения брюшины нет.

1. Перечислите признаки гипоксии, имеющиеся у больного.

2. Какой тип гипоксии развился у больного?

Задача № 3. Аппаратчица производства анилиновых красителей доставлена в здравпункт с клинической картиной отравления анилином. Преобладают симптомы гипоксии: тошнота, рвота, головная боль, шум в ушах, мелькание мушек перед глазами, слабость, сонливость.

Обращает на себя внимание цианоз слизистых оболочек, синеватая окраска лица и кожных покровов. При гемоспектрофотометрии обнаружена выраженная метгемоглобинемия.

1. Какой патогенетический фактор лежит в основе развития гипоксии в данном случае

2. К какому типу гипоксий она относится

Тема 4. Общие реакции организма на повреждение. Компенсаторно-приспособительные реакции

Задача № 1. При вскрытии трупа мужчины 56 лет, умершего от сердечной недостаточности, обнаружено значительное утолщение стенки правого желудочка до 1 см при массе сердца 460 г. Отмечена дилатация полостей правого предсердия и желудочка.

1. Какой патологический процесс в сердечной мышце.

2. Укажите его разновидность с учетом патогенеза.

3. Назовите стадию патологического процесса.

4. Какие микроскопические изменения сердечной мышцы могут подтвердить данную стадию процесса.

5. При каких заболеваниях могут развиваться указанные изменения сердца

Задача № 2. Больному в возрасте 47 лет была удалена почка по поводу злокачественной опухоли. Через полгода после операции состояние мужчины стабилизировалось.

1. Объясните сущность изменений в оставшейся почке.

2. Классифицируйте общепатологический процесс.

3. Опишите макроскопический вид почки.

4. Какие общепатологические процессы развиваются в сосудисто- нервном пучке удаленной почки.

Задача № 3. Больному удалена доля легкого по поводу хронического абсцесса. При гистологическом исследовании фрагмента удаленной ткани легкого в стенке бронхов обнаружено хроническое воспаление. Слизистая оболочка бронхов покрыта многослойным плоским неороговевающим эпителием.

1. Как называется процесс, характеризующий изменения эпителия бронхов
2. Какова причина его развития
3. Объясните значение компенсации, связанной с появлением многослойной плоскоэпителиальной выстилки в стенке бронха.
4. Какие изменения эпителия могут возникнуть в пределах плоскоэпителиального пласта при длительном течении процесса
5. Назовите возможный исход процесса перестройки эпителия бронхов.

Задача № 4. У больного, страдавшего раком пищевода со стенозированием просвета и множественными метастазами, смерть наступила от истощения.

1. Какие изменения сердца могут быть обнаружены на вскрытии?
2. Классифицируйте общепатологический процесс в сердечной мышце.
3. В каком органе, помимо сердечной мышцы, развивается подобный процесс
4. Объясните, почему происходит изменение окраски этих органов при данной патологии.

Задача № 5. Больному была произведена резекция 1/3 печени по поводу травмы. Через 15 лет он умер от сердечной патологии.

1. Какие изменения можно обнаружить в участке резекции печени и в оставшейся ее части
2. Какой общепатологический процесс в паренхиме органа имеет место в данном случае
3. Классифицируйте этот процесс.

Задача № 6. После дорожно-транспортного происшествия по скорой помощи был доставлен в клинику больной С., 36 лет, с переломами нижних

конечностей и кровопотерей. Пациент находился в речевом и двигательном возбуждении. При осмотре: кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные, зрачки расширены, ладони холодные, дыхание частое, тахикардия. Диагноз: Травматический шок.

1. Дайте определение «шок».
2. В какие фазы развивается шок
3. В какой фазе шока находится больной

Тема 5. Патология кровообращения и лимфообращения

Задача № 1. Больная 67 лет, была доставлена в больницу по скорой помощи с переломом бедренной кости. После наложения гипса больной был рекомендован постельный режим. Через несколько дней при попытке встать с постели больная умерла. Причина смерти - эмболия.

1. Что такое эмболия
2. Назовите классификацию эмболий по происхождению.
3. Какая эмболия вызвала смерть больной - жировая - тромбоэмболия - эмболия малого круга кровообращения.

Задача № 2. Больной 34 лет, с глубокими повреждениями тканей верхней левой конечности был доставлен в клинику с наложенным жгутом. При осмотре: ткани бледные, на ощупь холодные. У больного наблюдается нарушение периферического кровообращения - ишемия.

1. Что такое ишемия
2. Назовите причины возникновения ишемии.
3. Какие признаки характерны для ишемии.

Задача № 3. У больного после перенесенного инфаркта миокарда развилась хроническая сердечная недостаточность, которая явилась причиной смерти.

1. Каково образное название печени умершего.
2. Какие изменения гепатоцитов могут быть обнаружены при микроскопическом исследовании в центре и на периферии печеночных долек.

3. Какой процесс может развиваться в печени в исходе хронического венозного застоя.
4. Какие макроскопические изменения могут быть обнаружены на вскрытии в легкихю
5. Какие микроскопические изменения могут быть обнаружены в легких

Задача № 4. Больной страдает ревматическим пороком сердца.

В клинике выражены явления хронической сердечной недостаточности – одышка, цианоз, отеки нижних конечностей, при пальпации обнаружено увеличение 13 печени.

При кашле выделяется мокрота с бурым оттенком.

1. О каком нарушении кровообращения идет речь .
2. Какие макроскопические изменения могут быть обнаружены на вскрытии в легких.
3. Какие микроскопические изменения могут быть обнаружены в легких.
4. Какой процесс активизирует функцию фибробластов при хроническом венозном застое в легком .

Задача № 5. У больного 63 лет, страдающего ишемической болезнью сердца, внезапно появились резкие боли за грудиной с иррадиацией в левую руку, не снимающиеся нитроглицерином. Смерть наступила на 2-е сутки. На вскрытии в передней стенке левого желудочка обнаружен очаг неправильной формы желтоватого цвета. Просвет правой коронарной артерии заполнен темно-красными крошащимися массами, в интима сосуда – изъязвленные атеросклеротические бляшки. При микроскопическом исследовании установлено, что указанные массы состоят из эритроцитов, лейкоцитов и сети фибрина.

1. Укажите основную причину смерти больного.
2. Назовите патологический процесс, обнаруженный в коронарной артерии.
3. Определите данный процесс по составу и по отношению к просвету сосуда.
4. Назовите факторы, способствующие развитию процесса.