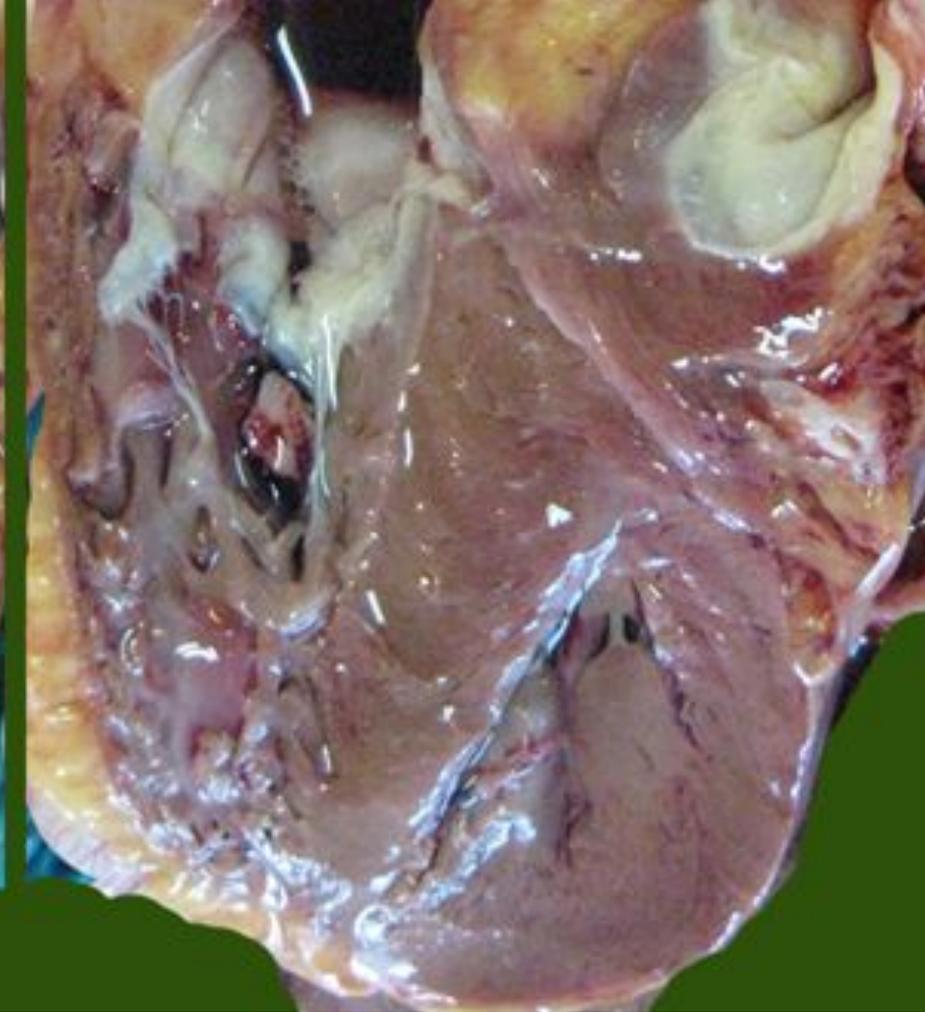
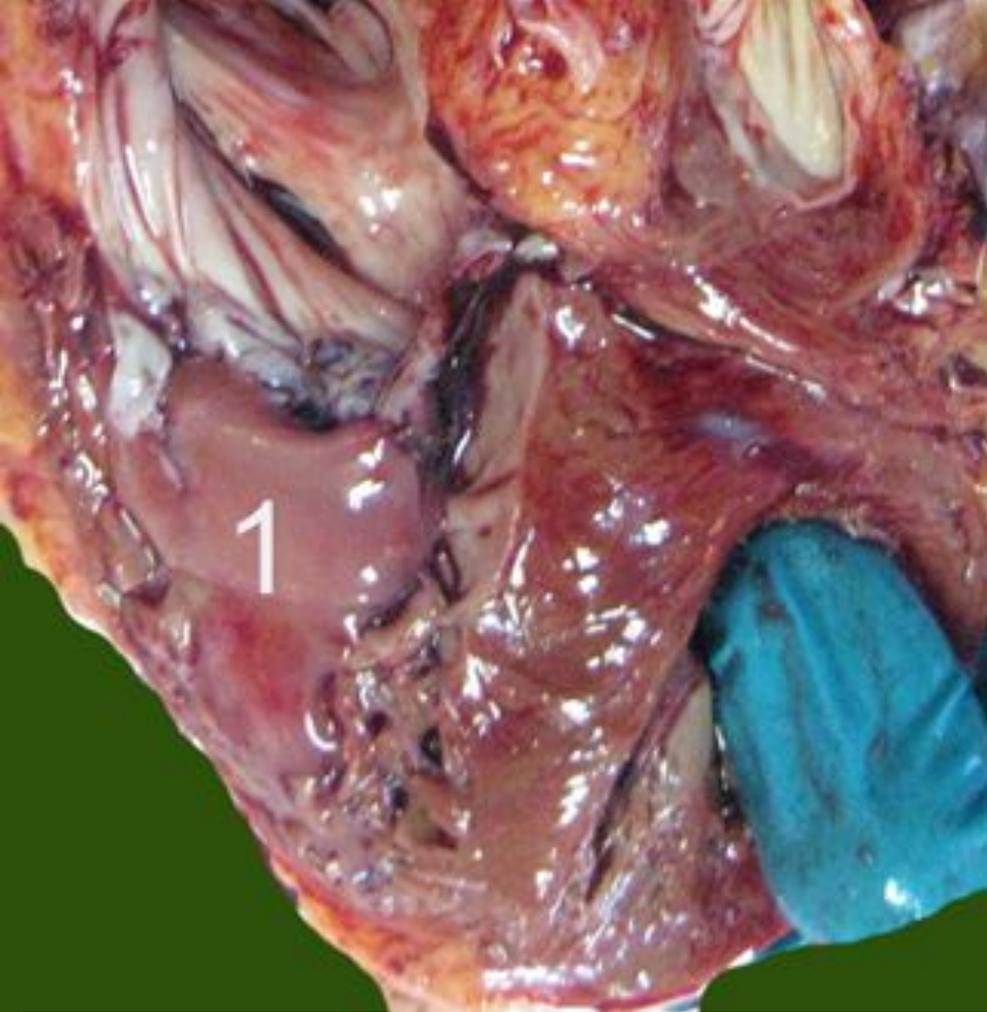


№7-Е + Ответы 7-
Д

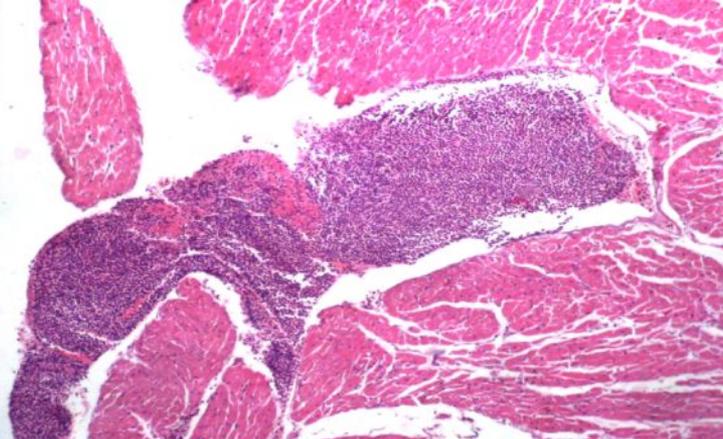
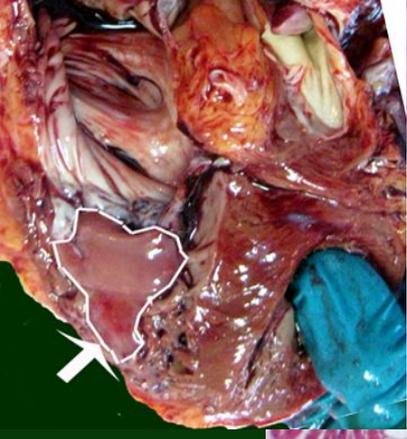
до 20.00. 11.03



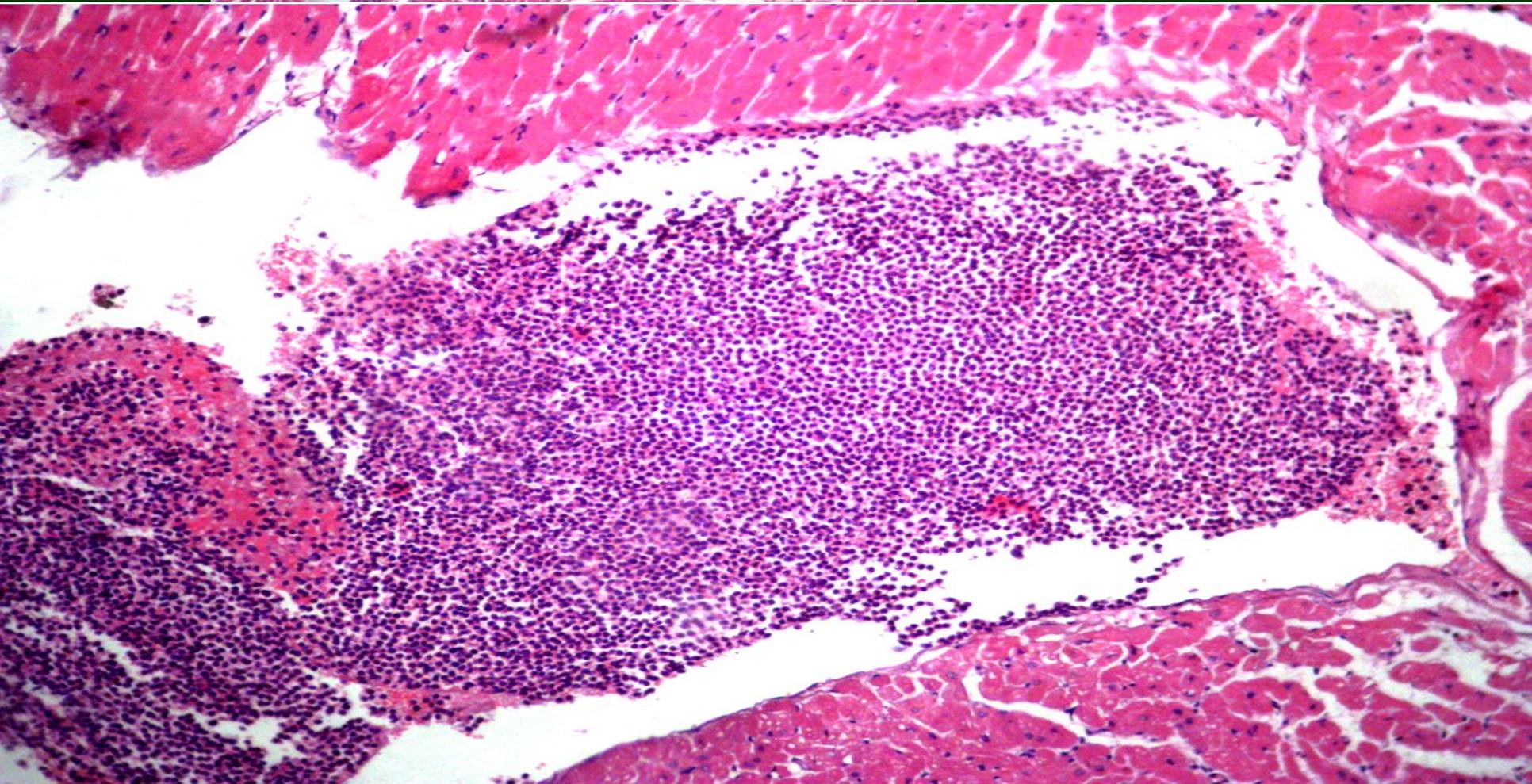
34 – Сравнив сердце до (слева) и после промывки водой, определите:

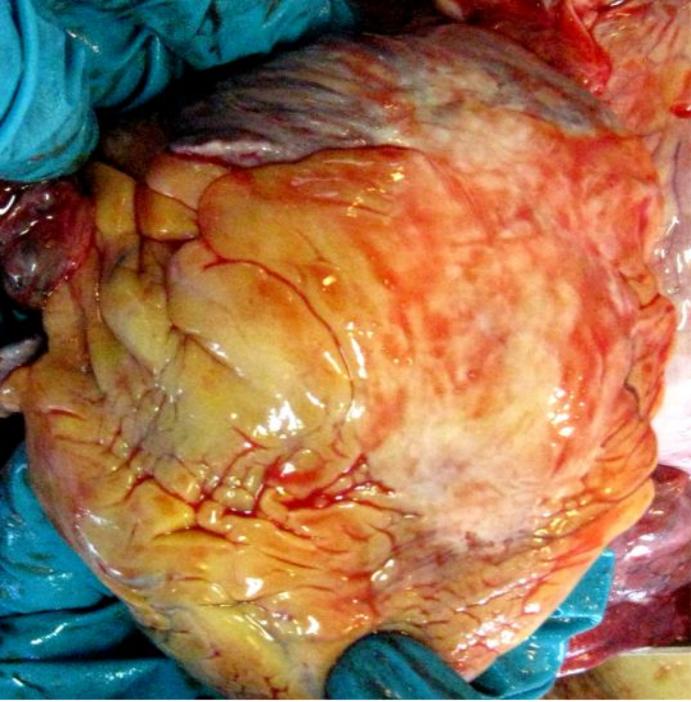
А- агония была короткой или **Б- длительной?**

35- Судя по макро характеристикам миокарда, признаки ИБС: **А-имеются ?** (если «да»-укажите какой болезни из этой группы!)
или **Б- нет?**



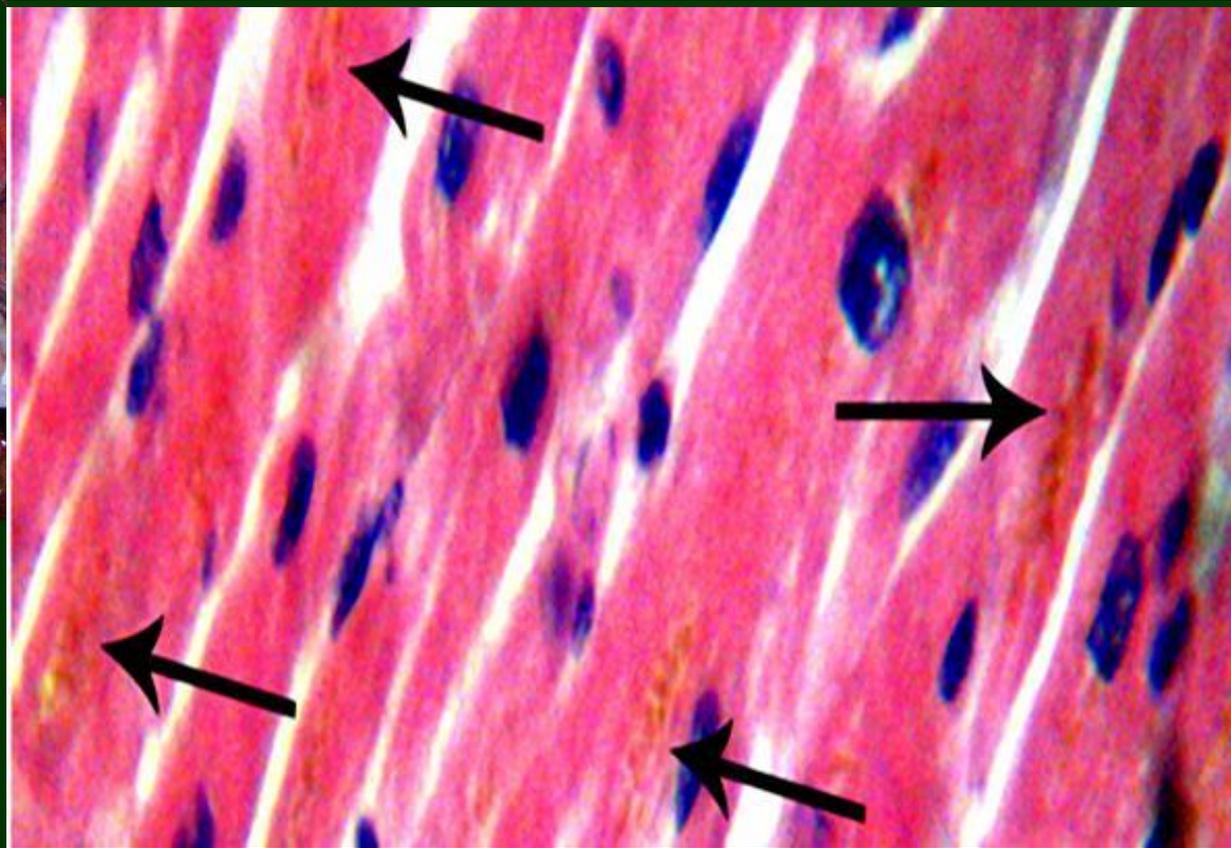
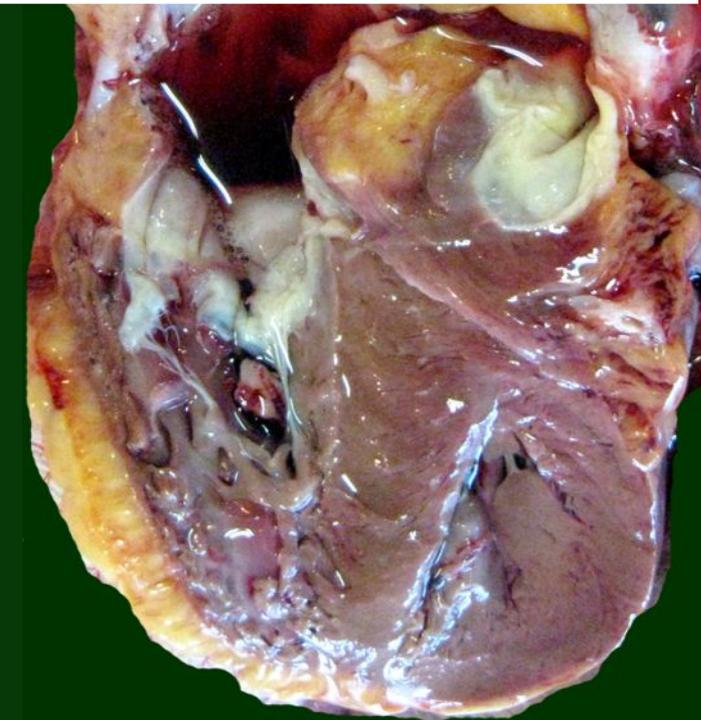
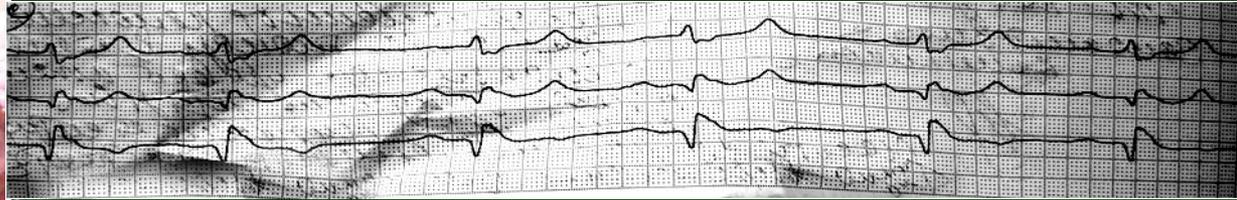
36- Судя по гистологическому строению, объект (1) – смотри предыдущее макро), это _____?

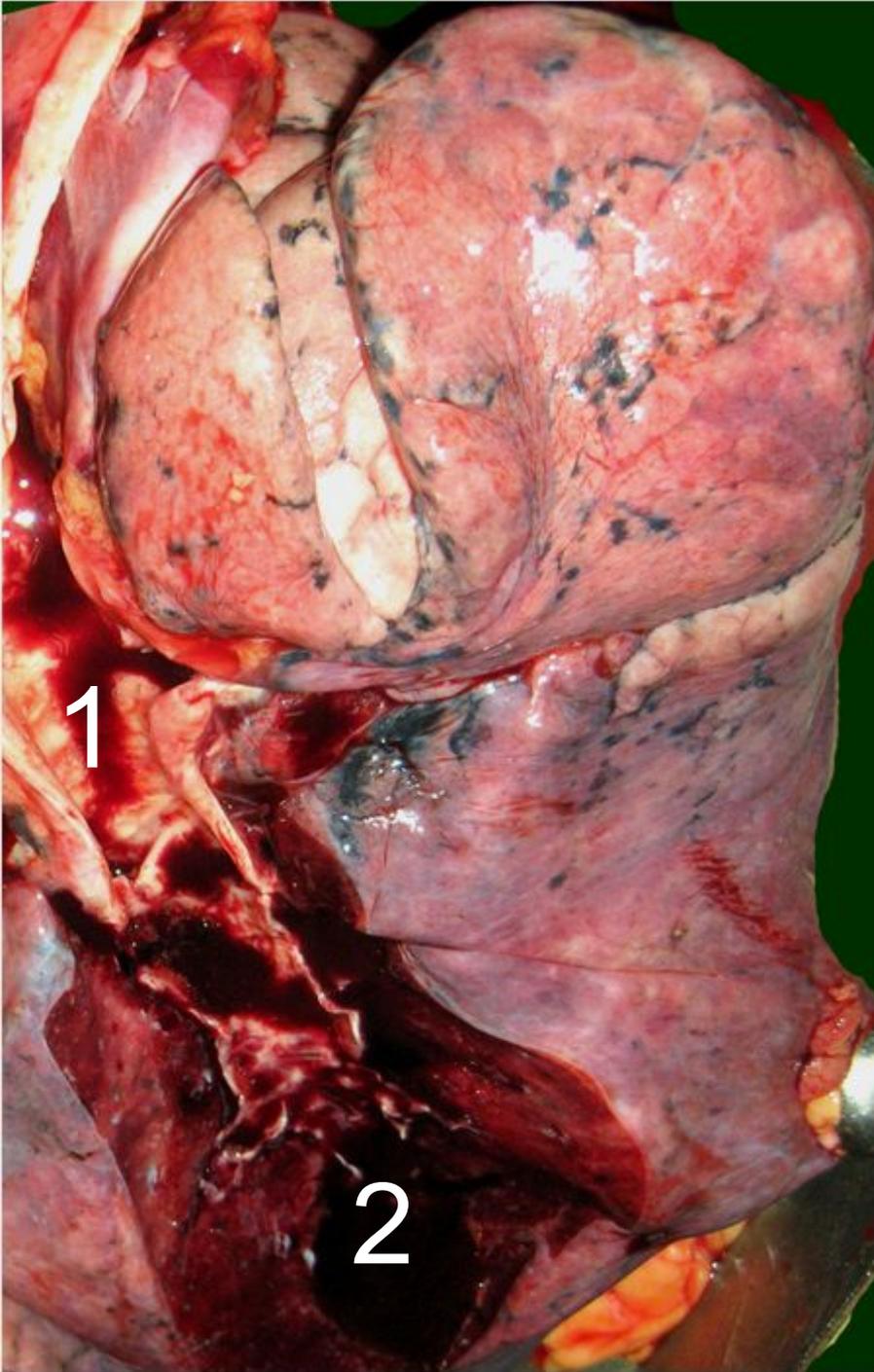




37- (по макро) Имеет место расширение сердца: Тоногенное? Миогенное? Дилатационная кардиомиопатия?

38- Во всех вырезках миокарда найдены однотипные изменения показанные стрелками, укажите: Что это за вещество? О чем говорит его появление?

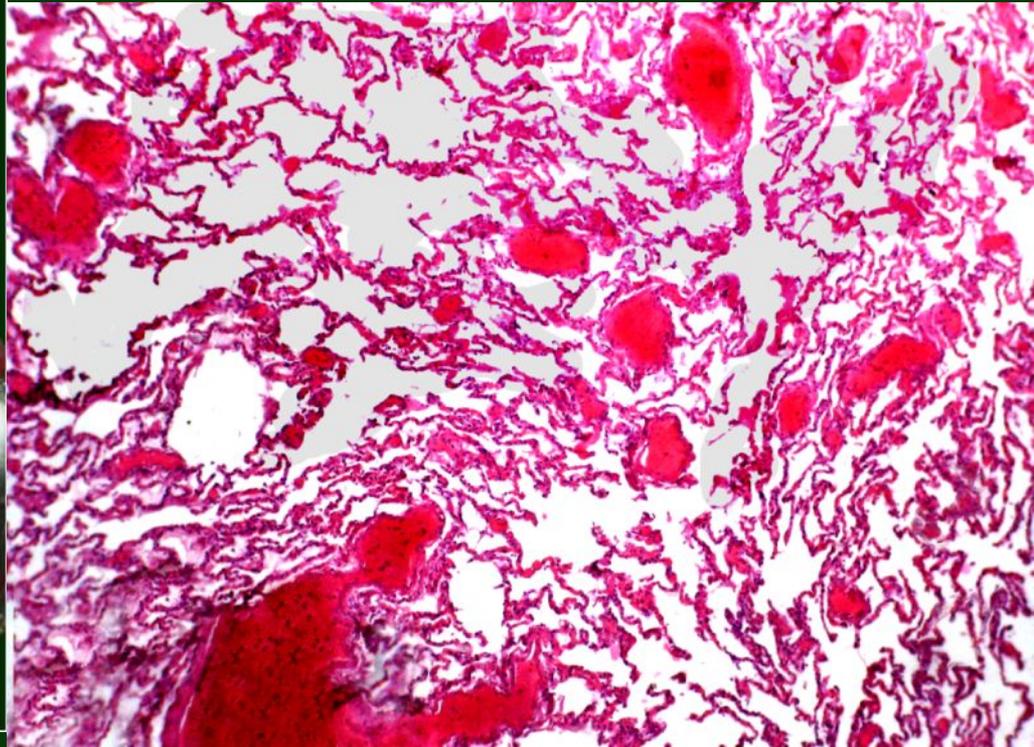


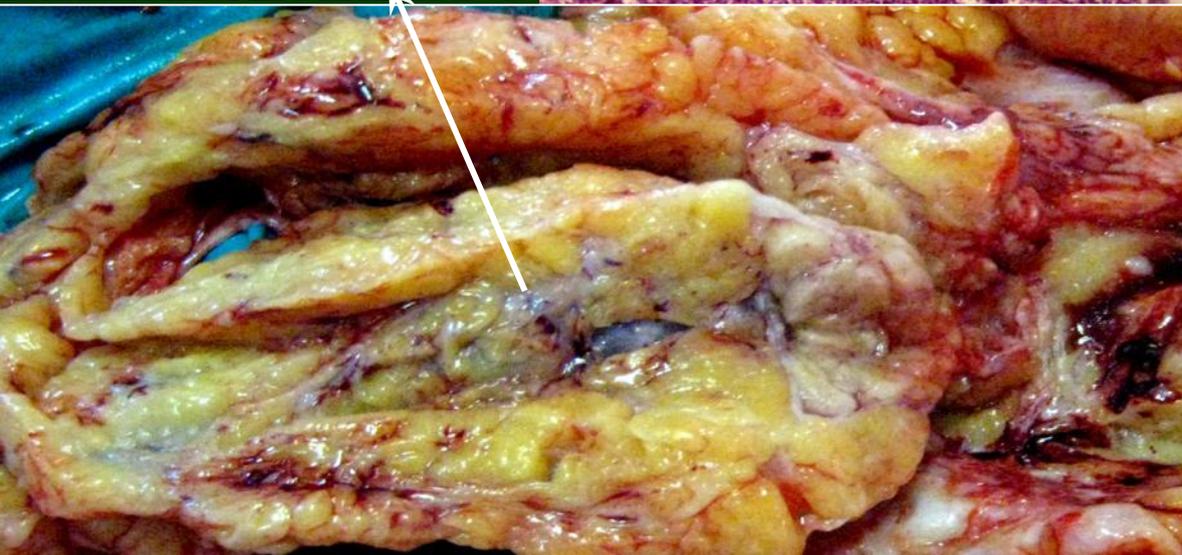
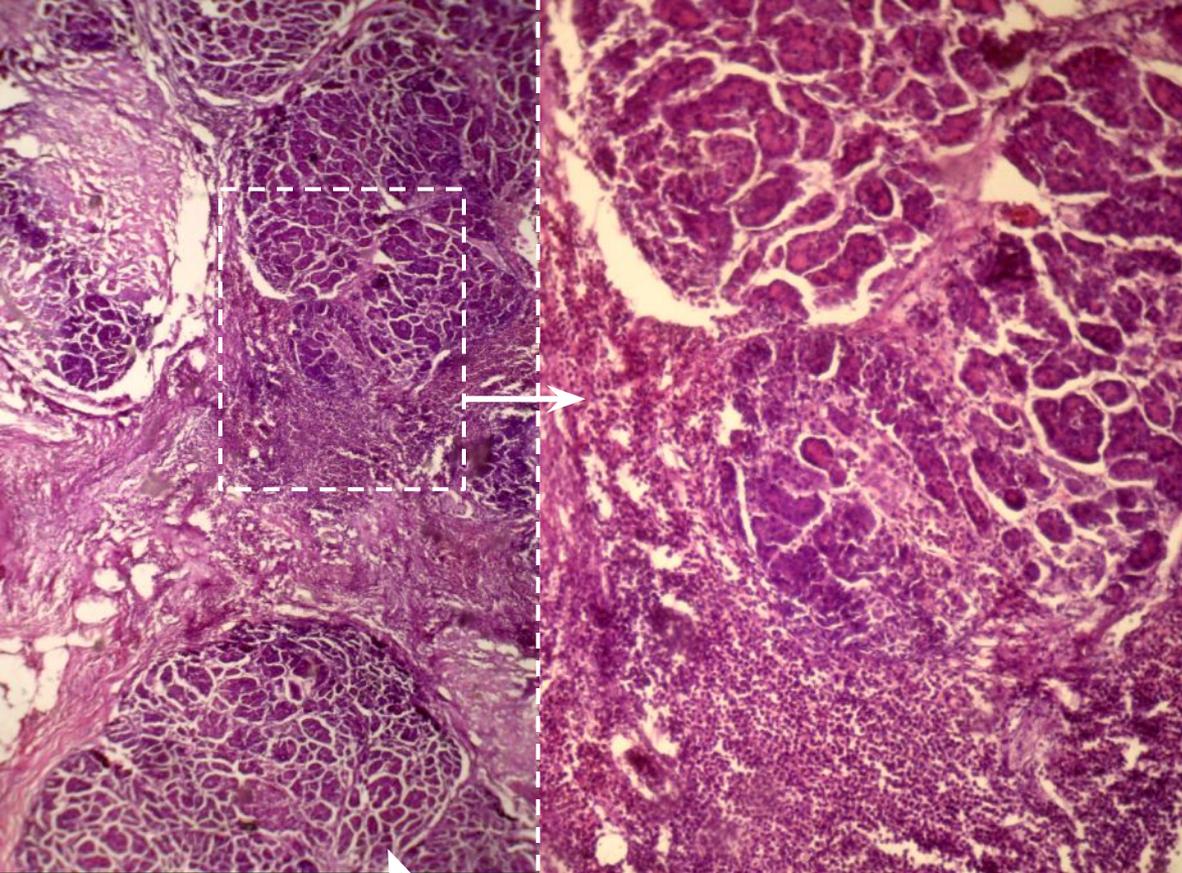


39- Анатомическое образование (1) – это _____? В каком органе _____?

40- Судя по изменениям в зоне (2) и гистологии, перед нами:
Картины острого отека?
Застойного полнокровия?

41- Такие картины есть следствие декомпенсации: Острой? Подострой?
Лево? или Правожелудочковой?





42-Определите:
Орган _____?

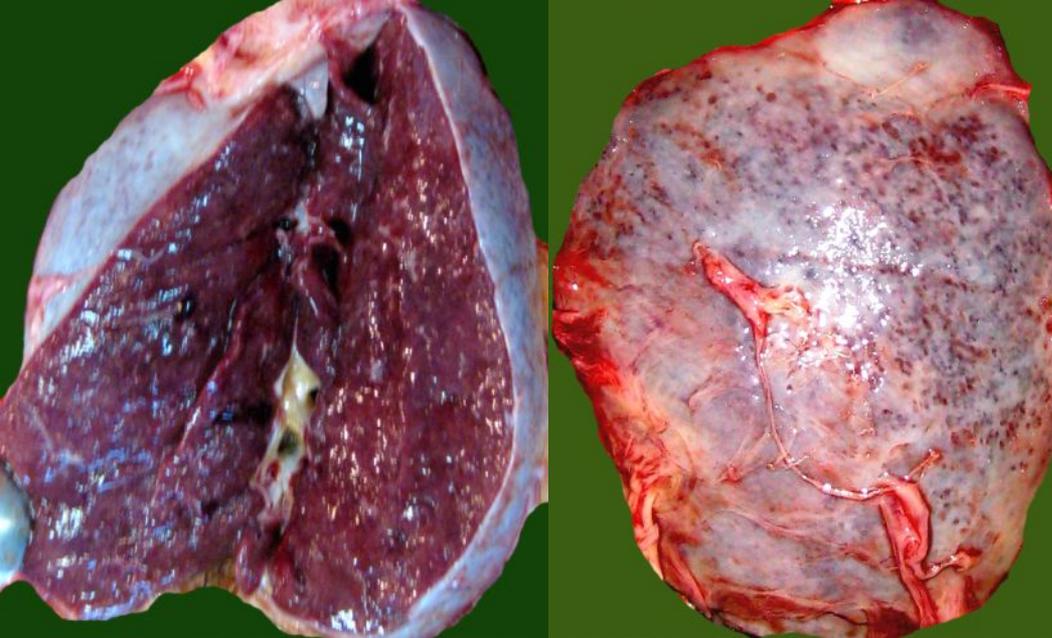
ТПП с
максимальной
детализацией _____?

Название
заболевания _____?

До
20.00-11.03.17

ОТВЕТЫ 7-

Д



26- Белесая, неравномерно утолщенная капсула селезенки (фото), это: Проявление какого вида, варианта, какого ТПП _____? **ПОВРЕЖДЕНИЕ, СТРОМАЛЬНАЯ БЕЛКОВАЯ ДИСТРОФИЯ, ГИАЛИНОЗ**

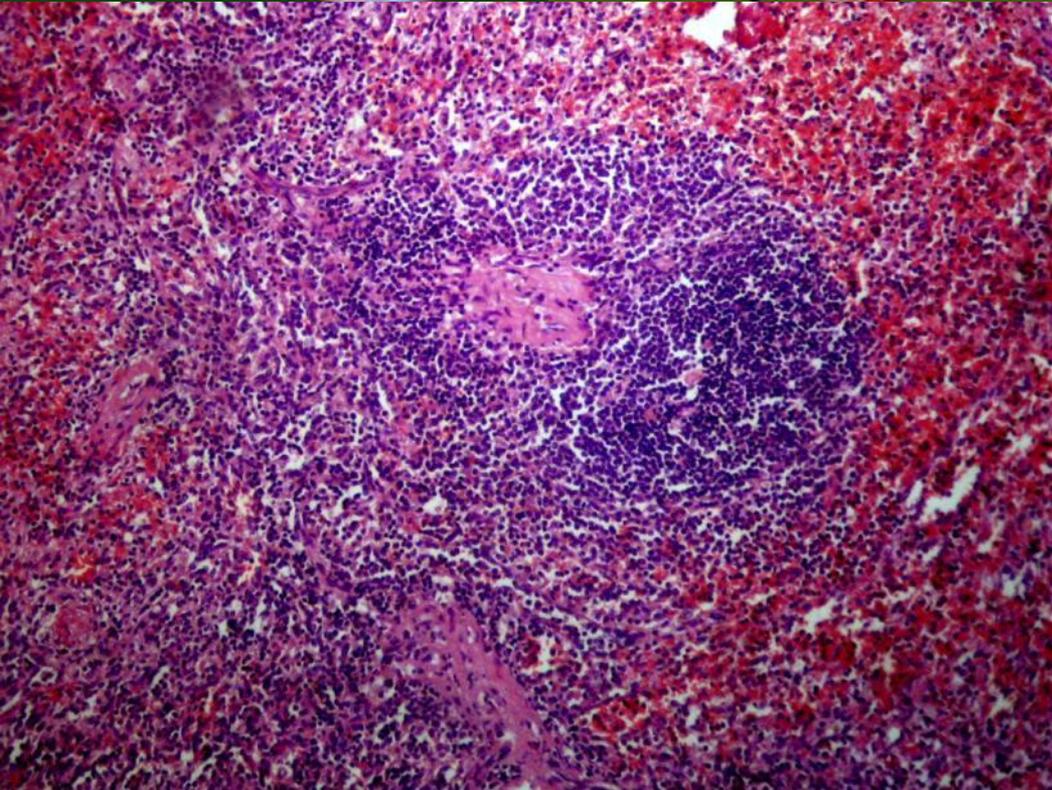
Процесс: системный или **МЕСТНЫЙ?**

По патогенезу: простой, липо..., или «сложный»?

соединительнотканый

Орган при этом **называется** _____? **ГЛАЗУРНАЯ СЕЛЕЗЕНКА**

Изменения возникли в нашем случае **вследствие** **чего** _____? **ПЕРИСПЛЕНИТА, АСЦИТА**



27- Судя по характеристикам селезенки (гистология-фото), (масса 200гр) и анализам крови-

Гематокрит-0,31, ПроТрИнд-82%, Нв-61, Эр-1,52, Цв пок-1,2; в мазке крови встречаются ригидные эритроциты с неровным краем –акантоциты, «ретикулоцитарный индекс»= 0,6. Тц-186; Лц-17,1;

в нашем случае имеет место:

А- гиперспленизм

легкий

Б- гиперспленизм тяжелый

В- простая спленомегалия?



28 — К какому классу патологии относится обнаруженная почка _____?

ПОРОКИ РАЗВИТИЯ

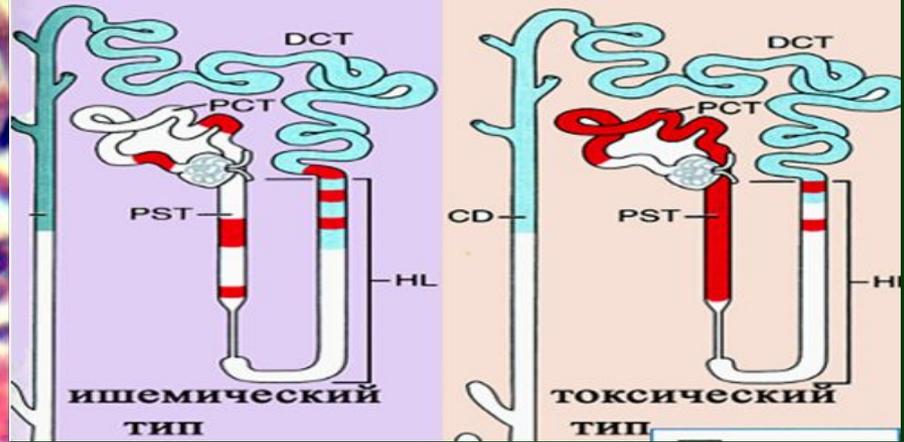
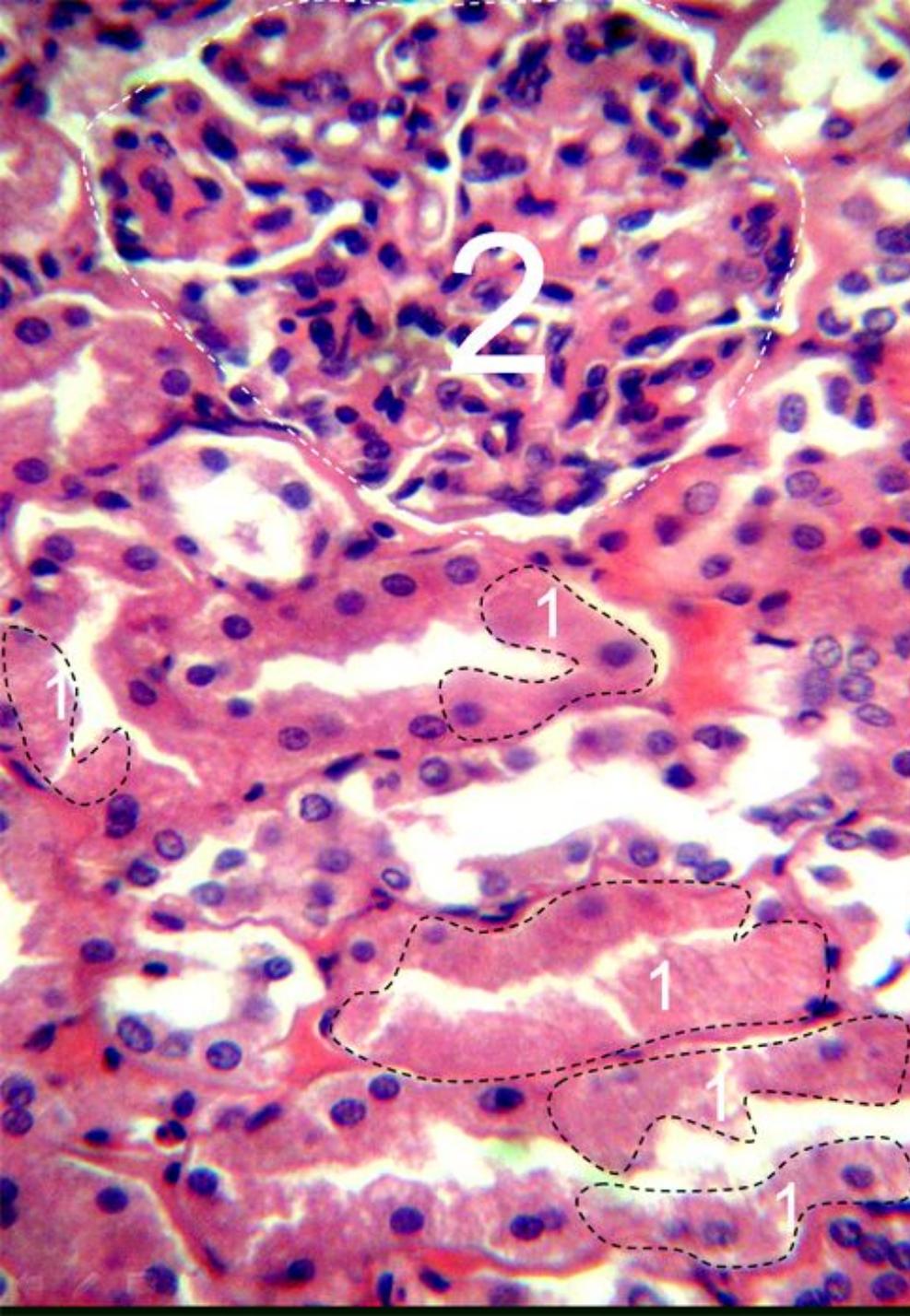
Как называется эта патология _____?: **ЭМБРИОНАЛЬНО ДОЛЬЧАТАЯ**



29 — Судя по выбуханию ткани почки над плоскостью разреза, полнокровию зоны юкта-медуллярного шунта, желтоватости коркового слоя с тяжиками красного цвета (и с учетом биохимич данных: мочевины=19,7, креатинин-185), **в нашем случае имеет место, какая патология почек _____?**

ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

На **какой стадии _____?**
ОЛИГО-АНУРИЧЕСКОЙ



30 — В зонах (1) преобладают картины: А — пикноза, рексиса или

Б- ЦИТОЛИЗА ,КАРИОЛИЗА

Что указывает на: какую патологию

___ ? НЕКРОЗ

Составляющую основу какого типа ___?, какого синдрома ___? **ИШЕМИЧЕСКИЙ ТИП ГЕПАТОРЕНАЛЬНОГО СИНДРОМА**

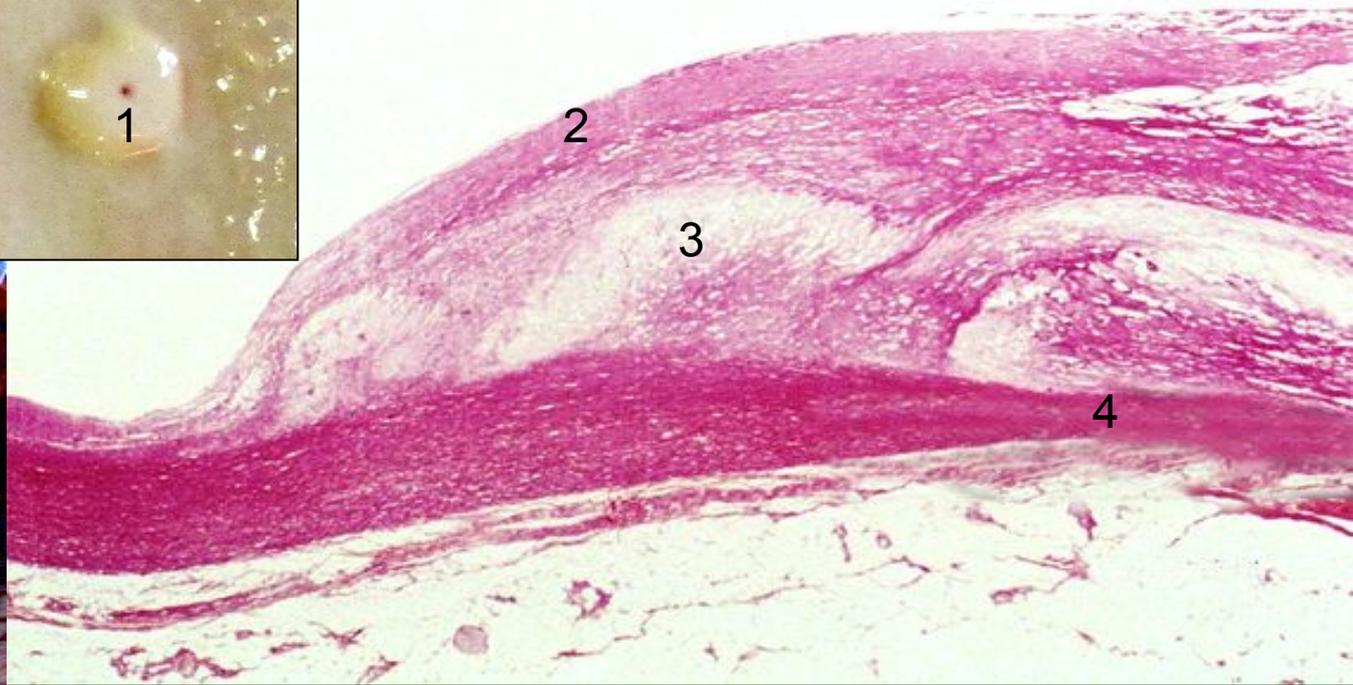
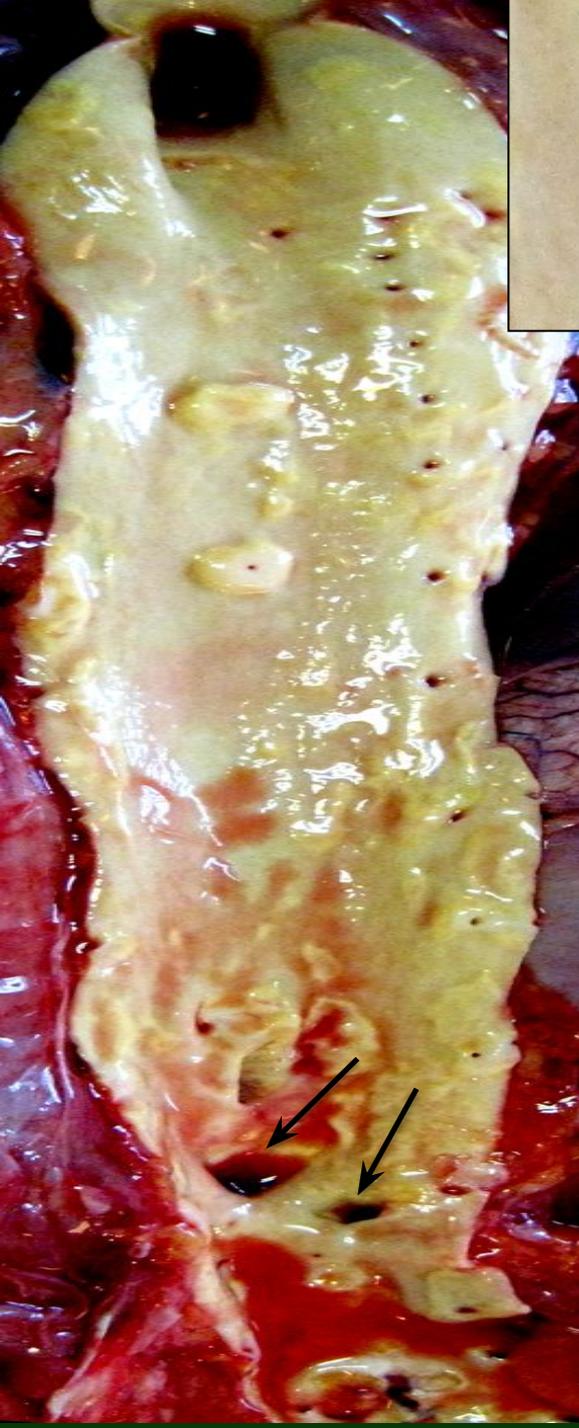
31 — Представленные изменения (какие ___?)

в структурах типа (2) **КОЛЛАПС КЛУБОЧКОВ** указывают на патологию:

А-преренальную

Б-ренальную или

В- постренальную ?



32 — Судя по состоянию аорты, имеет место: какой вариант артериосклероза _____? **АТЕРОСКЛЕРОЗ АОРТЫ** Объект (1), это **АТЕРОМА** Структуры (2,3,4) называются соответственно _____? _____? _____? **АТЕРОМА, ПОКРЫШКА.ДЕТРИТ, ЛОЖЕ БЛЯШКИ**

33 — Судя по состоянию интимы, имеет место какая фаза болезни: **Ремиссии?** Обострения? Состояние почечных артерий (стрелки) и патология почек в нашем случае: **Связаны?** **НЕ СВЯЗАНЫ** (нет крупных рубцов и асимметрии поражения почек)