

## 5.3 Стандартизований набір ситуаційних задач з зразком постановки діагноза та характеристики патологічного процесу

Благодаров В.М., Рудницька О.Г.

60 ситуаційних задач

**ПАТОМОРФОЛОГІЯ: ІСТОРІЯ, ОБ'ЄКТ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ.  
УЛЬТРАСТРУКТУРНА ПАТОЛОГІЯ КЛІТИНИ. ДИСТРОФІЯ. НЕКРОЗ.**

**(Змістовний модуль №1)**

**Ситуаційна задача №1**

У хворого на слизовій оболонці ротової порожнини виявлені ділянки сіруватого кольору, дещо ущільнені, без перифокальних запальних змін. Гістологічно спостерігається потовщення багат шарового плоского епітелію, виявляються ознаки його гіперкератозу та акантозу. Лейкоплакія

**Поставити діагноз та описати патологічний процес**

**Ситуаційна задача № 2**

Хворий з вадою серця помер при наростанні клінічних ознак серцево-судинної недостатності (набряки, задишка, ціаноз). На розтині: поперечний розмір серця збільшений, камери – дилатовані, міокард дряблий. З боку ендокарда переважно у папілярних м'язах виявляється поперечна посмугованість, колір – жовто-коричневий.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес Тигрове серце**

**Ситуаційна задача № 3**

На розтині померлого від серцево-судинної недостатності при ревматичній ваді серця виявлено: стулки мітрального клапана потовщені, деформовані, непрозорі, ущільнені, сіруватого кольору, лівий атріовентрикулярний отвір звужений.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес. Кальциноз**

**Ситуаційна задача № 4**

Хворий протягом багатьох років хворів на бронхоектатичну хворобу. В останній час скаржився на різкі підйоми артеріального тиску, набряки нижніх кінцівок. В аналізі сечі виявлений аномальний білок (протеїнурія), білкові циліндри, в аналізі крові – диспротеїнемія, гіперхолестеринемія. Внутрішньовенна проба з конго-червоним позитивна.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес Амліоїдоз нирки**

**Ситуаційна задача № 5**

Хвора (кондитер) звернулась до лікаря зі скаргами на надлишкову вагу, задишку, набряки нижніх кінцівок. Після курсу лікування (дієта, фізичні вправи) вага зменшилась.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес. Просте ожиріння**

**Ситуаційна задача № 6**

На розтині померлого від гострого інфаркту міокарда на інтимі аорти та коронарних судин, а також судин еластичного та еластично-м'язового типу виявлені м'якої консистенції жовті плями та смуги, а також щільної консистенції сірувато-білого кольору бляшки, які значно звужують просвіти коронарних судин Артеріосклероз

**Поставити діагноз та описати патологічний процес**

**Ситуаційна задача № 7**

У хворого з ревматичним стенозом мітрального клапану об'єктивно мали місце задуха, кашель з виділенням слизу буруватого відтінку.

При мікроскопічному аналізі слизу виявлені макрофаги, цитоплазма яких навантажена гранулами темно-коричневого кольору, які при фарбуванні берлінською лазур'ю набували блакитного кольору. На розтині: легені ущільнені, їх поверхня розрізу строката з дифузними вогнищами іржавого кольору, перибронхіальні лімфатичні вузли на розрізі мали аналогічний відтінок. Гемосидероз

**Поставити діагноз та описати патологічний процес**

### **Ситуаційна задача № 8**

У хворого протягом тривалого періоду спостерігався біль у правому підребер'ї з іррадіацією в праву половину спини. Через кілька днів після останнього приступу хворий був госпіталізований із субфібрильною температурою, пожовтінням склер, слизових та шкіряних покривів, свербінням шкіри, наявністю ахолії та темного кольору сечі. При УЗ-дослідженні виявлено конкремент в просвіті загального жовчного протоку.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес Механчна жовтяниця**

### **Ситуаційна задача № 9**

На розтині 85-річного померлого хворого з ознаками загального виснаження встановлені зменшені за розмірами серце та печінка, їх паренхіма темно-коричневого кольору. При гістологічному дослідженні в цитоплазмі гепатоцитів та кардіоміоцитів виявлені жовто-коричневі гранули, які фарбуються Суданом, дають позитивну ШИК-реакцію та негативну реакцію Перлса.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес Бура атрофія серця і печінки**

### **Ситуаційна задача № 10**

Хворий на дифтерію помер при явищах вираженої інтоксикації та прогресуючої серцевої недостатності. На розтині серце кволе, збільшене в об'ємі, камери розширені, міокард на розрізі тьмянний, глинисто-жовтий, під ендокардом спостерігалась жовто-біла смугастість, особливо помітна в області папілярних м'язів та трабекул лівого шлуночка. Тигрове серце

**Поставити діагноз та описати патологічний процес**

### **Ситуаційна задача № 11**

Хворий помер від алкогольного цирозу печінки. На розтині померлого печінка збільшена за розмірами, паренхіма однорідна, глинистого вигляду, жовтуватого кольору. При гістологічному дослідженні в гепатоцитах виявлені суданофільні вакуолі, що заповнювали всю цитоплазму, ядра клітин ущільнені, зміщені на периферію.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес Жирова дистрофія печінки**

### **Ситуаційна задача № 12**

При мікроскопічному дослідженні внутрішніх органів хворого (головний мозок, підшлункова залоза, нирки), який помер від гіпертонічної хвороби, просвіти дрібних артерій та артеріол звужені, стінки однорідного рожевого кольору, диференціювання на шари відсутнє.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес гіаліноз**

### **Ситуаційна задача № 13**

При вивченні біоптату шкіри хворого звертає на себе увагу гомогенізація колагенових волокон, підвищена їх еозинофілія, базофілія основної речовини, має місце також позитивна реакція на фібрин.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес фібриноїдне набухання**

### **Ситуаційна задача № 14**

Хворий помер від туберкульозу легень. На розтині селезінка збільшена за розмірами, ущільнена, на розрізі пульпа темно-червоного кольору з дифузно розташованим "крапом" сіруватого відтінку, який після фарбування поверхні розрізу розчином Люголя та 10 % розчином сірчаної кислоти набув синьо-фіолетового кольору. Мікроскопічно фолікули збільшені за розмірами, містять однорідний, рожевого кольору матеріал (при забарвленні гематоксиліном та еозином).

**Поставити діагноз та описати патологічний процес сагова печінка**

### **Ситуаційна задача № 15**

На розтині селезінка зменшена за розмірами, капсула її гладка, блискуча, на розрізі пульпа з синюшним відтінком. При гістологічному дослідженні просвіти центральних артерій звужені, стінки потовщені, безструктурні, однорідного рожевого кольору при фарбуванні гематоксиліном-та еозином, при фарбуванні за методом Вейгерта у складі стінки виявлено домішки фібрину, а при люмінесцентній мікроскопії – IgG - імунні комплекси.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес гіаліноз**

### **Ситуаційна задача № 16**

У хворого хронічним остеомієлітом спостерігалися набряки нижніх кінцівок, анемія, що супроводжувалися диспротеїнемією та протеїнурією. На розтині нирки збільшені за розмірами, бліді, ущільнені, корковий шар широкий, матовий, мозкова речовина сіро-рожева, має характерний "сальний" вигляд. Амліодоз нирки

**Поставити діагноз та описати патологічний процес**

### **Ситуаційна задача № 17**

У недоношеного немовляти з пневмопатією (ателектатична форма) на третю добу після народження на фоні прогресуючої серцево-легеневої недостатності наступила смерть. На розтині нирки з ембріональною частковістю, синюшним відтінком на розрізі, в пірамідах спостерігається радіально розташовані смужки жовто-червоного кольору, які сходяться біля сосочків мозкового шару.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес сечокамяна хвороба**

### **Ситуаційна задача № 18**

На розтині 4-річної дитини, яка померла від ускладненого перебігу кору, на правій щоці та в області промежини виявлено грязно-чорного кольору дефект м'яких тканин з неприємним запахом.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес нома**

**18 ситуаційних задач**

## **Порушення крово- та лімфообігу. Запалення.**

### **(Змістовний модуль №2)**

#### **Ситуаційна задача №1**

У хворого, 37 років, який протягом тривалого часу страждав на виразкову хворобу шлунку, раптово (після переїдання) з'явилися слабкість, біль в епігастральній області, блювота напіврідкими масами з домішками чорно-коричневого кольору, що нагадували «кавову гущу», тахікардія, мелена.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес кровотеча з виразки**

#### **Ситуаційна задача № 2**

Хворий ішемічною хворобою серця (60 років) помер від гострої серцевої недостатності. На розтині серце збільшене у розмірах, кволе, в ділянці передньої стінки лівого шлуночка строкатого вигляду пляма з крововиливами по периферії, жовтувато-коричневого відтінку. В просвіті лівої коронарної артерії обтурируючий червоний тромб.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес Інфаркт міокарда**

#### **Ситуаційна задача №3**

Хворий К., 79 років раптово загубив свідомість, в подальшому наступила смерть. На розтині в ділянці гілочки середньомозкової артерії лівої півкулі мозку тканина мозку кашкоподібної консистенції, сіруватого кольору. На інтимі артерій головного мозку велика кількість атеросклеротичних бляшок та ліпідних плям. Стінки судин нерівномірно потовщені, просвіти звужені.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес Ішемічний інсульт**

#### **Ситуаційна задача № 4**

У 82-річного хворого на цукровий діабет діагностовано стенозуючий атеросклероз артерій правої нижньої кінцівки. Права стопа і нижня третина гомілки з набряком, темного кольору, по периферії спостерігається зона жовтувато-червоного кольору.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес суха гангрена**

#### **Ситуаційна задача №5**

У хворого на рак шлунку, який тривалий час перебував у вимушеному положенні, лежачи на спині, вздовж хребта в окремих ділянках тулуба з'явилися темно червоного кольору плями, набряк м'яких тканин, дефекти шкіри, неприємний запах.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес Пролежні**

#### **Ситуаційна задача №6**

У хворого з гематогенним туберкульозом виявлено збільшені лімфатичні вузли, м'які на дотик, шкіра над ними не змінена, вузли не спаяні з оточуючими тканинами, на розрізі виявляються вогнища, представлені сухими, щільнуватими масами сіро-жовтого кольору. При дослідженні біоптата вузла виявлені ділянки гомогенно-рожевого кольору, каріорексис, каріопікноз.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес казеозний некроз**

#### **Ситуаційна задача №7**

У хворого з ознаками серцево-судинної недостатності клінічно спостерігався набряк нижніх кінцівок, асцит, гідроторакс, гіпертрофія правого шлуночка серця. На розтині печінка ущільнена, поверхня гладка, на розрізі нагадує "мускатний горіх".

**Поставити діагноз та описати патологічний процес загальне венозне недокрівля**

#### **Ситуаційна задача № 8**

У хворого з клінічними ознаками гострої лівошлуночкової недостатності (клінічно гострий інфаркт міокарду) настала смерть. На розтині з поверхні легень стікає велика кількість прозорої рожевого кольору рідини піноподібного характеру.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес набряк легень**

#### **Ситуаційна задача №9**

У хворого з ознаками серцево-судинної недостатності, від якої він помер, на розтині в легенях (справа) на вісцеральній плеврі з синюшним відтінком є тонка фібринозна плівка. Під нею виявлено безповітряне утворення конусоподібної форми темно-буро-червоного кольору.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес фібринозне запалення**

#### **Ситуаційна задача №10**

У хворого на цироз печінки в клініці раптово виникла внутрішня кровотеча, від якої настала смерть. На розтині в ділянці нижньої третини стравоходу вени розширені, повнокровні, слизова оболонка з набряком. У просвіті шлунку, кишечника до 2,0л. крові та кров'яних згортків.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес Варикозне розширення вен кровотеча кавава гуща**

#### **Ситуаційна задача № 11**

У хворого на гостру ішемічну хворобу серця на розтині в порожнині серцевої сумки згортки крові, в ділянці передньої стінки лівого шлуночка серця утворення неправильної форми, з жовтувато-зеленуватим відтінком та крововиливами по периферії.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес Інфаркт міокарда**

#### **Ситуаційна задача № 12**

На розтині померлого в черевній порожнині виявлено близько 2л гнійної рідини. Очеревина тьмяна, з сіруватим відтінком, на серозній оболонці кишечника сіруватого кольору плівка, що легко знімається, не утворюючи глибокого дефекту тканини.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес. Фібринозно гнійне запалення**

#### **Ситуаційна задача № 13**

При мікроскопічному дослідженні оперативно видалених мигдаликів відмічається гіперемія, набряк, наявність фібринозної плівки та виразок на їх поверхні. Фібринозна плівка щільно зв'язана з підлеглими тканинами, інфільтрована лейкоцитами, важко знімається і залишає глибокий виразковий дефект тканини.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес дифтеричне**

#### **Ситуаційна задача №14**

У хворого на хронічний гломерулонефрит з'явилися ознаки хронічної ниркової недостатності, в подальшому – настала смерть від уремії. На розтині виявлено, що перикард тьмянний, з сіруватою "волохатою" поверхнею; на вісцеральній плеврі виявляється плівка сірого кольору, що легко знімається та не залишає глибокого дефекту тканини.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес крупозне запалення**

#### **Ситуаційна задача № 15**

На розтині померлого в третинному періоді сифілісу від розриву аневризми аорти, в печінці виявлено утворення, що складається з аморфних безструктурних мас некрозу, навколо якого розташовуються лімфоцити, плазмочити, клітини Пирогова-Лангханса, фібробласти, судини з ознаками продуктивного ендovasкуліту.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес сифілітична гранульома**

#### **Ситуаційна задача № 16**

На розтині померлого від осередкової гіпостатичної бронхопневмонії, у правій легені виявлена порожнина правильної округлої форми діаметром 70мм з щільними стінками. В середині порожнини знаходиться густа непрозора рідина жовто-зеленуватого кольору з неприємним запахом.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес абсцес**

#### **Ситуаційна задача №17**

У хворого на хронічну серцево-судинну недостатність ( набряк нижніх кінцівок, асцит, анасарка ) при тривалому введенні камфорного масла в місці ін'єкції виникло ущільнення невеликих розмірів, чутливе при пальпації. Мікроскопічно : запалення з лімфогістіоцитарною і макрофагальною інфільтрацією, судини повнокрівні, набряк, гігантські клітини.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес гранульома стор тіла**

### **Ситуаційна задача №18**

У хворого на гематогенний туберкульоз легень на розтині при розрізі їх виявлена велика кількість субплеврально розташованих вузликів сіруватого кольору розмірами у просяне зернятко. Мікроскопічно : навколо центральнорозташованої ділянки некрозу знаходяться вал з епітеліоїдних клітин з домішкою макрофагів і плазматичних клітин, гігантські багатоядерні клітини Пирогова–Лангханса.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес туберкульозна гранульома**

### **Ситуаційна задача № 19**

При гістологічному дослідженні біоптату легень у хворого 16 років виявлені ділянки некрозу, по периферії вал з епітеліоїдних клітин з домішкою макрофагів і плазматичних клітин, між епітеліоїдними клітинами і лімфоцитами знаходяться велетенські клітини з периферійною локалізацією ядер, мало кровоносних капілярів.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес туберк гран**

**19 ситуаційних задач**

**Процеси пристосування та компенсації. Пухлини.**

**(Змістовний модуль №3)**

### **Ситуаційна задача №1**

У хворого (67 років) в анамнезі гіпертонічна хвороба протягом останніх 25 років. Періодично перебував на стаціонарному лікуванні з приводу серцево-судинної недостатності, від якої в подальшому настала смерть. На розтині встановлено, що серце збільшене в розмірах, порожнини його розширені, товщина стінки лівого шлуночку серця до 2,0см.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес робоча гіпертрофія**

### **Ситуаційна задача №2**

На розтині померлого права нирка зменшена в розмірах, ущільнена, клініко-анатомічно поставлено діагноз агенезії. Ліва нирка збільшена в розмірах у два рази, з гладкою поверхнею, на розрізі шари чітко диференціюються.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес вікарна**

### **Ситуаційна задача №3**

При дослідженні нирки, видаленої оперативним шляхом у зв'язку з сечокам'яною хворобою (коралоподібний камінь мисок), орган макроскопічне збільшений в розмірах, являє собою порожнину із залишками паренхіми по периферії.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес гідронефроз**

### **Ситуаційна задача №4**

1. Дитина, 12 років, хворіє на поліомієліт, соматичні м'язи слабкі, обсяг їх зменшений, шкіра суха, бліда. При морфологічному дослідженні
2. біоптату м'яких тканин виявлені характерні морфологічні зміни.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес нейротична**

### **Ситуаційна задача №5**

У хворого на опікову хворобу після одужання та реабілітації на шкірі в ділянці передньої стінки черевної порожнини з'явилося затвердіння видовженої форми, дуже щільне, сіруватого кольору, чутливе на дотик. Мікроскопічно: великі пучки колагенових волокон, мало макрофагів, значна кількість еозинофілів, тучних клітин, плазматичних клітин і лімфоцитів. Електронномікроскопічно: навколо фібробластів аморфна речовина, пучки колагенових волокон «блискучі».

**Поставити діагноз та описати патологічний процес келоїдний рубець**

### **Ситуаційна задача №6**

Молодий чоловік під час гоління періодично травмував неву в ділянці щоки. Через деякий час неву збільшився в розмірі, став болючий на дотик, змінив колір, збільшились лімфатичні вузли. В умовах хірургічного відділення видалено утворення, взята біопсія лімфатичного вузла. Післяопераційний матеріал відправлено в пат. гістологічну лабораторію.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес меланома**

### **Ситуаційна задача №7**

При макроскопічному дослідженні післяопераційного матеріалу хворої жіночої статі, 36 років (субтотальна резекція шлунку, аднексектомія зліва) в антральному відділі шлунку розміщене кратероподібне утворення 6.8x5.6x4.0 на широкій основі з нерівною поверхнею, некротичними масами в центрі, ущільненими по периферії краями, потовщенням стінки шлунку, згладження слизової по периферії утворення, збільшенням в розмірі лімфатичних вузлів по малій та великій кривизні шлунку. Лівий яєчник представлений вузлуватим утворенням з чіткою капсулою та некрозом в центрі.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес крукенбергівський рак**

### **Ситуаційна задача №8**

Хворий звернувся в урологічне відділення з скаргами на виділення кров'янистої сечі при сечовипусканні. При проведенні цистоскопії на слизовій оболонці сечового міхура виявлено рожево-червоного кольору сосочкове утворення, на ніжці, контактено дає кровотечу. При гістологічному дослідженні – сосочки вкриті перехідноклітинним епітелієм який розташований на базальній мембрані, ніжка представлена судинно-сполучнотканинним утворенням. Атипії клітинних елементів не виявлено.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес папілома**

### **Ситуаційна задача №9**

Після родів у жінки 28 років на передній стінці черевної порожнини появилось щільне утворення без чітких меж росту. Після хірургічного видалення утворення макроскопічно представлено волокнистою структурою, сірувато-білого кольору, на розрізі з рожевим відтінком, без чітких меж росту.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес десмоїд**

### **Ситуаційна задача №10**

Жінка 45 років звернулась до лікаря гінеколога з скаргами на порушення менструального циклу, тягуча біль в низу живота, збільшення в об'ємі живота. Останнє звернення до лікаря гінеколога 5 років тому. При обслідуванні на УЗД – матка збільшена в розмірах з множинними утвореннями інтрамурально та субсерозно. Назначено оперативне лікування. Післяопераційний матеріал представлений маткою великих розмірів з множинними вузлами розміщені інтрамурально в міометрії та субсерозно з чіткими межами росту, волокнистою тканиною, субсерозний вузол з вогнищами кальцинозу.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес фіброма**

### **Ситуаційна задача №11**

При мікроскопічному дослідженні видаленої пухлини м'яких тканин правого стегна у дівчинки 14 років, звертає на себе увагу поліморфізм клітин, гіперхроматоз їх ядер, наявність патологічних фігур мітозів та велетенських клітин з велетенськими, неправильної форми гіперхромними ядрами.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес фібросаркома**

### **Ситуаційна задача №12**

У хворої жінки 26 років оперативно видалена пухлина молочної залози, яка мала чіткі контури, щільну консистенцію. При мікроскопічному дослідженні пухлина складається з залозистих структур неправильної форми, зі звуженими просвітами. Залозистий епітелій не має ознак клітинної атипії, розташований на чітко вираженій базальній мембрані. Між залозистими структурами потовщені прошарки сполучної тканини.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес інтраканікулярна фіброаденома**

### **Ситуаційна задача №13**

У хворого (29 років) на шкірі правого стегна виявлено пухлиноподібне утворення 0,7x0,9см діаметром. Клінічний діагноз: атерома. При макроскопічному дослідженні зазначене утворення з чіткими контурами ущільненої консистенції, сіруватого кольору, на розрізі з "перламу тровим" відтінком. Гістологічно складається з хаотично розташованих пучків колагенових волокон, між якими містяться клітини типу фібробластів та фіброцитів.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес фіброма**

**Ситуаційна задача №14**

Хворий (57 років) звернувся до лікаря із скаргами на пухлину спини в міжлопатковій ділянці, що постійно травмувалася під час роботи (газозварник) грубою тканиною одягу.

Об'єктивно: пухлина м'якої консистенції, відмежована від оточуючої тканини, не зв'язана зі шкірою, зміщується при пальпації, з буруватим відтінком. При гістологічному дослідженні складається з клітин полігональної форми із зернистою або пінистою цитоплазмою за рахунок великої кількості жирових вакуолей, які формують окремі комірочки або невеликі за розміром дольки.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес гібернома**

**Ситуаційна задача № 15**

Хвора (57 років) поступила до гінекологічного відділення для оперативного лікування з приводу пухлини матки. При дослідженні післяопераційного матеріалу (екстирпація матки з придатками) виявлені субсерозні та інтрамуральні вузли ущільненої консистенції, з гладкою поверхнею, на розрізі з сіруватим відтінком. Гістологічно: групи м'язових волокон, що проходять у різних напрямках, між якими розташовані значні прошарки сполучної тканини.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес фіброміома**

**Ситуаційна задача №16**

У хворого (17 років) інтраопераційно на нижній поверхні печінки виявлена пухлина розмірами 4,5x5,0x3,5см із субсерозною локалізацією, темно-червоного кольору, добре відмежована від оточуючої тканини, на розрізі виявляються великі порожнини, виповнені кров'ю.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес гемангіомапечінки**

**Ситуаційна задача № 17**

На розтині померлого (76 років) від серцево-судинної недостатності, у паренхімі лівої нирки виявлена пухлина розміром 1,9x2,6x4,0см, жовтуватого кольору, чітко відмежована по периферії від паренхіми. При гістологічному дослідженні складається з великих поліморфних, світлих, багатих на ліпіди клітин.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес світлоклітинний рак нирки**

**Ситуаційна задача №18**

При мікроскопічному дослідженні пухлини правого плеча виявлені різні за розмірами хрящові капсули, в яких містяться 2 і 3 клітини, капсули нерівномірно розподілені в основній речовині, клітини в них різних розмірів.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес хорндросаркома**

**Ситуаційна задача №19**

При гістологічному дослідженні пухлини шкіри виявлені різних розмірів часточки із жирової тканини, відмежовані великою кількістю нерівномірними прошарками щільної волокнистої сполучної тканини

**Поставити діагноз та описати патологічний процес ліпома**

**Ситуаційна задача №20**

При дослідженні післяопераційного матеріалу пухлини м'яких тканин лівої нижньої кінцівки виявлено вузол, побудований з капілярів, між якими розташована сполучна тканина у вигляді ритмічних структур з клітинами типу фібробластів, гістіоцитів – макрофагів і фібробластів. Характерна також, наявність гігантських багатоядерних клітин, в цитоплазмі яких накопичується значна кількість ліпідів і гемосидерину (клітини Тутона).

**Поставити діагноз та описати патологічний процес гістіоцитома**

**Ситуаційна задача №21**

На шкірі дитини (7 років) інтраопераційно в ділянці передньої стінки черевної порожнини виявлено губчастий вузол багрово-синюшного кольору, відмежований від прилеглих тканин тонкими прошарками сполучної тканини різної товщини. При його видаленні та подальшому гістологічному дослідженні встановлено, що він складається з великих судинних тонкостінних каверн, вистелених ендотеліальними клітинами і заповнених рідкою кров'ю.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес кавернозна гемангіома**

### **Ситуаційна задача №22**

На шкірі дитини (7 років) інтраопераційно в ділянці передньої стінки черевної порожнини виявлено губчастий вузол багрово-синюшного кольору, відмежований від прилеглих тканин тонкими прошарками сполучної тканини різної товщини. При його видаленні та подальшому гістологічному дослідженні встановлено, що він складається з великих судинних тонкостінних каверн, вистелених ендотеліальними клітинами і заповнених рідкою кров'ю.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес**

### **Ситуаційна задача №23**

При гістологічному дослідженні післяопераційного матеріалу (пухлина надниркової залози) встановлено, що вона має буруватий колір на розрізі, побудована із поліморфних клітин із світлою цитоплазмою. Клінічно пухлина гормонально залежна, артеріальний тиск у хворого 200/110 мм. рт. ст.

**Поставити діагноз та описати патологічний процес феохромоцитома**

**23 ситуаційних задач**

## **ЗРАЗОК ОПИСАННЯ СИТУАЦІЙНОЇ ЗАДАЧІ**

**Хворий протягом багатьох років хворів на бронхоектатичну хворобу. В останній час скаржився на різкі підйоми артеріального тиску, набряки нижніх кінцівок. В аналізі сечі виявлений аномальний білок (протеїнурія), білкові циліндри, в аналізі крові – диспротеїнемія, гіперхолестеринемія. Внутрішньовенна проба з конго-червоним позитивна.**

**Поставити діагноз та описати патологічний процес**

### **Діагноз: Амілоїдоз нирок**

**Є одним із проявів загального амілоїдозу з яскраво вираженою клініко-морфологічною та нозологічною специфікою (нефропатичний амілоїдоз. Найчастіше зустрічається при АА-амілоїдозі – вторинному, який ускладнює перебіг ревматоїдного артрити, туберкульозу та бронхоектатичної хвороби, тобто амілоїдоз нирок це найчастіше друга хвороба.**

**Механізм розвитку амілоїдозу нирок визначається закономірністю розвитку АА-амілоїдозу. Вибірковість Пошкодження нирок при цій формі амілоїдозу пояснюється тим, що сироватковий попередник білка фібрил амілоїда – SAA, рівень якого в плазмі крові при цьому зростає у сотні разів, фільтруючись у ниркових клубочках, витрачається на побудову фібрил амілоїда мезангіоцитами.**

**Струков АИ., Серов В.В. Патологическая анатомия, 1993, с.407**