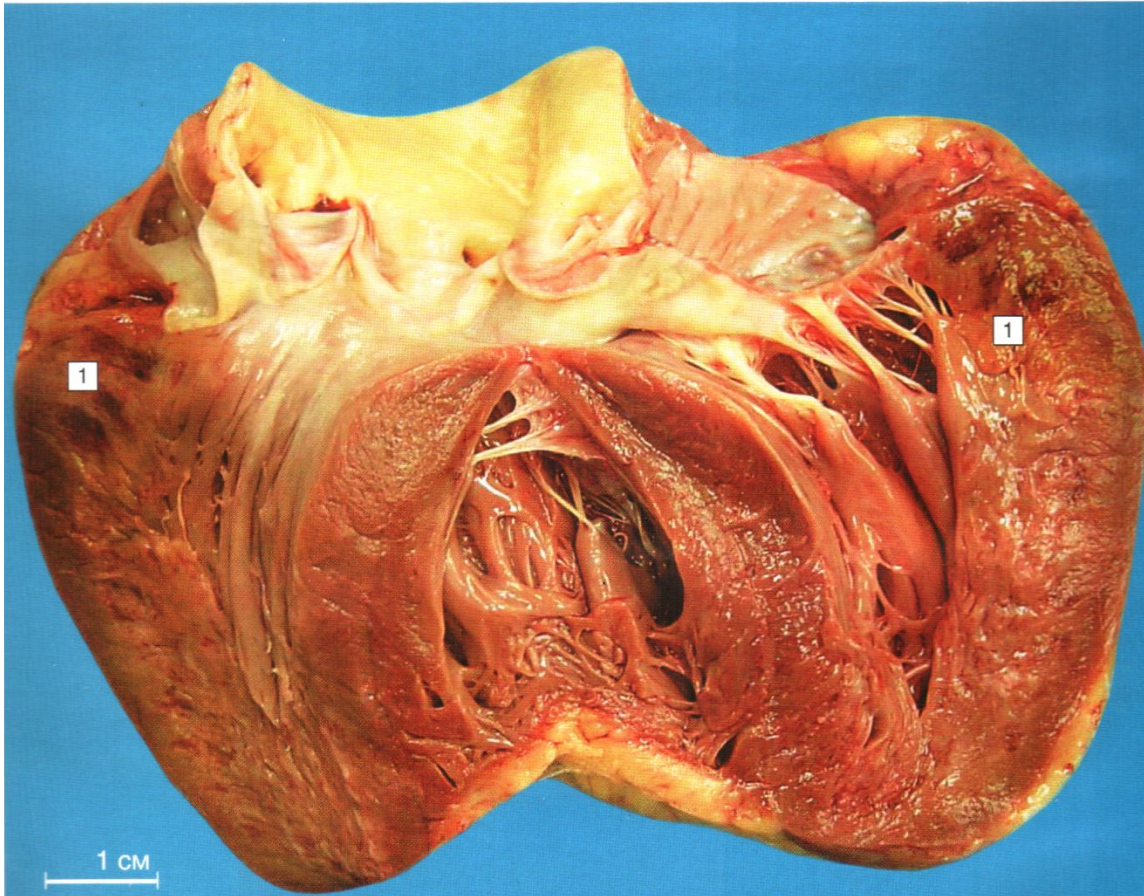


Ишемическая болезнь

Макропрепараты

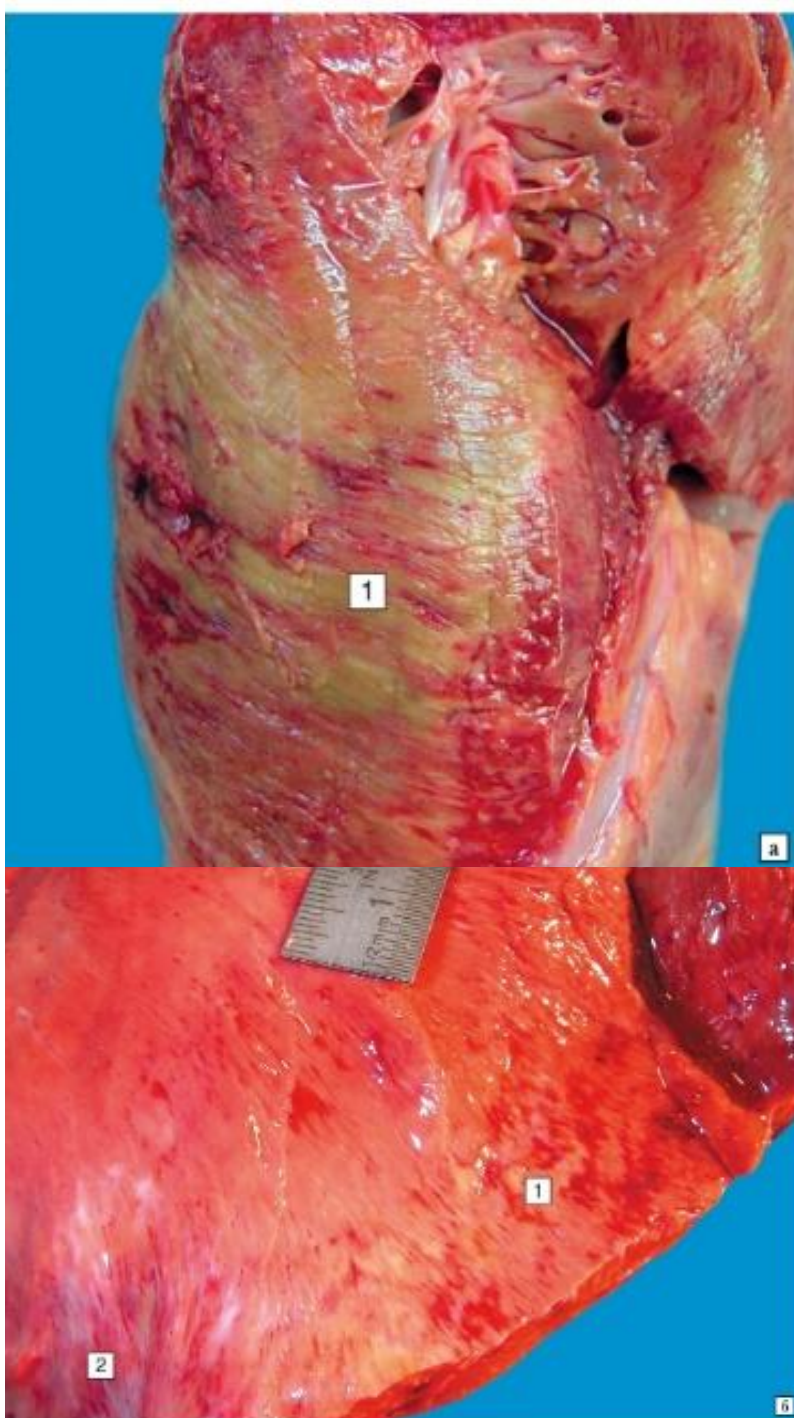
Инфаркт миокарда



- (1) Очаги некроза неправильной формы, пестрого вида, желтовато-серого цвета с красными очагами
- Консистенция дряблая, на разрезе западают
- Окружены геморрагическим венчиком красного цвета

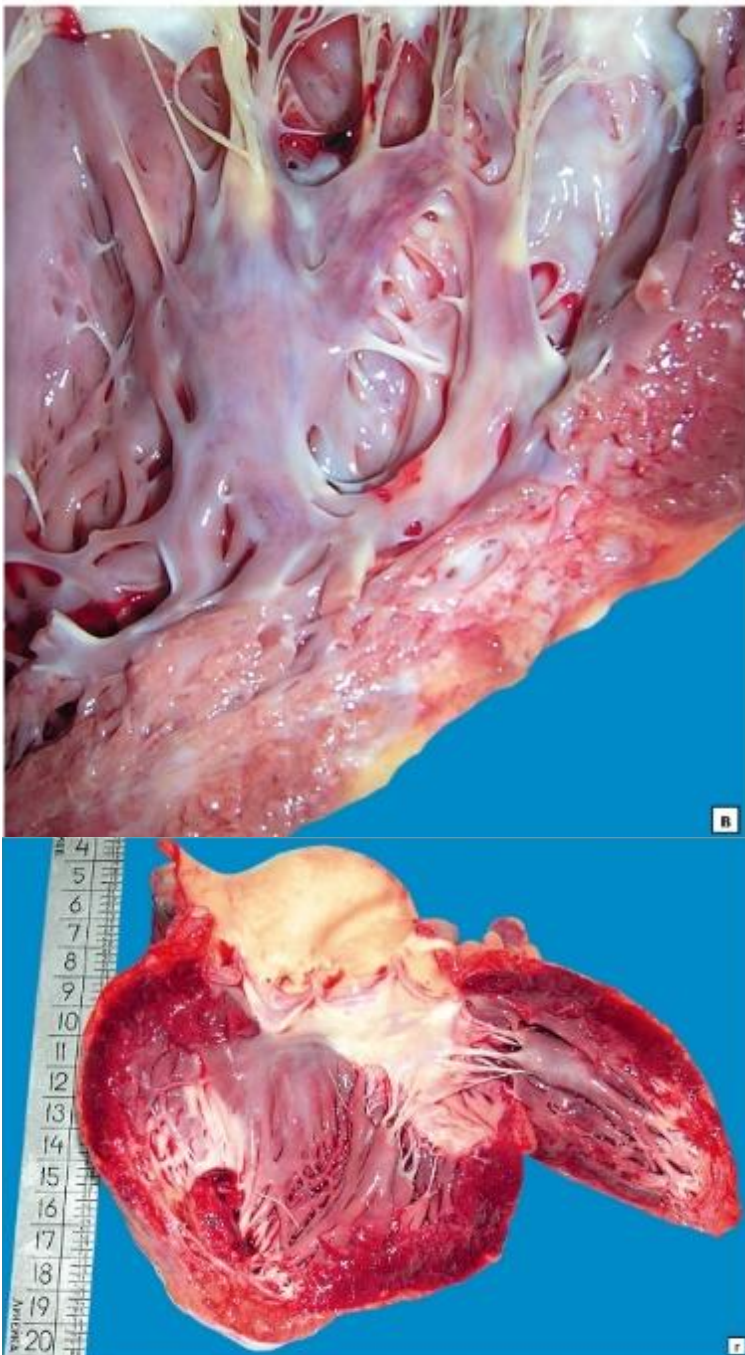
Трансмуральный инфаркт миокарда с разрывом сердца

- Крупный (трансмуральный) очаг некроза неправильной геометрической формы, пестрого вида, желтовато-серого цвета с красными очажками, дряблой консистенции, западает на разрезе, окружен геморрагическим венчиком красного цвета
- В зависимости от давности инфаркта очаг некроза может вначале быть бледно-красного, серовато-желтого, затем желтого и зеленовато-желтого цвета (1 - очаг некроза миокарда - инфаркт миокарда; 2 - постинфарктный рубец)
- Изменения эндокарда (пристеночные тромбы), эпикарда (очаговый фибринозный перикардит), атеросклеротические поражения коронарных артерий



Хроническая аневризма сердца

- Сердце увеличено в размерах и по массе в основном за счет левого желудочка.
- Мешковидное расширение одной из стенок или верхушки левого желудочка (аневризма), ее стенка представлена плотной соединительной (рубцовой) тканью, истончена, эндокард и эпикард серовато-белого цвета.
- Миокард левого желудочка за пределами аневризмы утолщен (гипертрофирован).
- В полости хронической аневризмы нередко формируются пристеночные тромбы

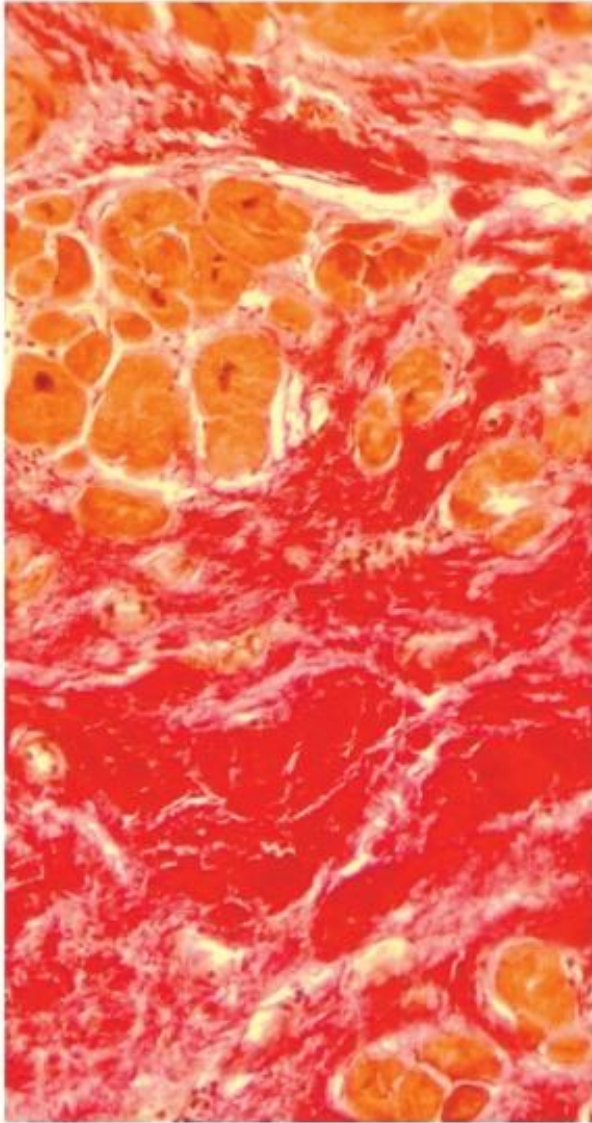


Микропрепараты

Острый инфаркт миокарда

- Острый инфаркт миокарда, осложнившийся развитием острой аневризмы сердца, миомаляцией, разрывом стенки левого желудочка и гемотампонадой полости перикарда

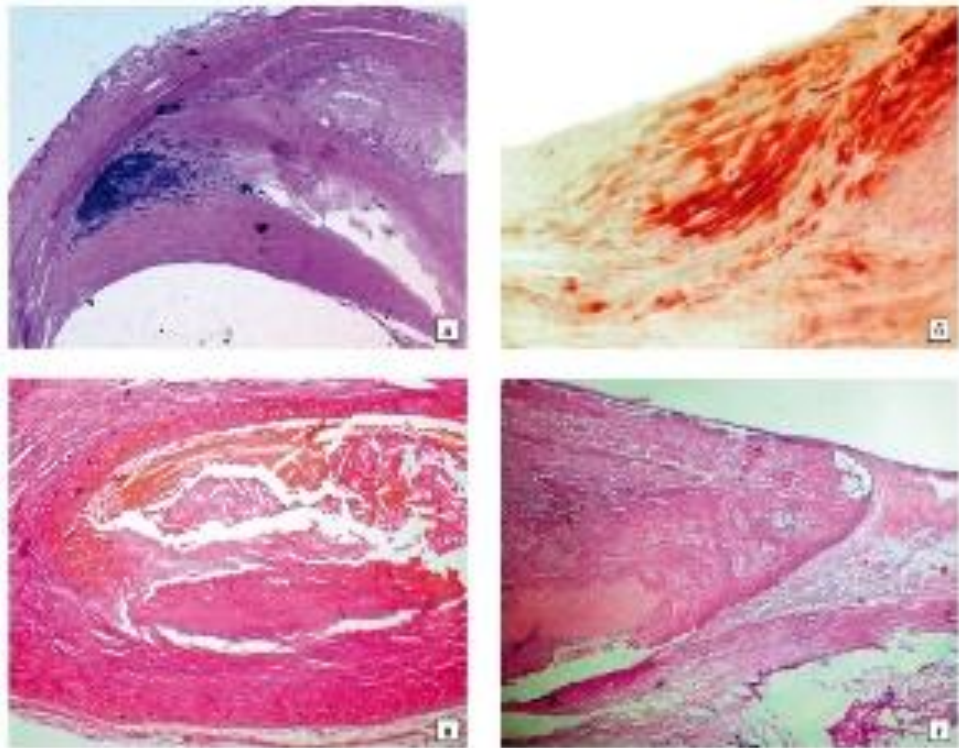




Крупноочаговый кардиосклероз

- постинфарктный
кардиосклероз:
соединительная ткань
окрашена в красный цвет,
кардиомиоциты - в желтый.
Окраска пикрофуксином по
Ван-Гизону

Атеросклероз и тромбоз венечных артерий сердца



- а, в - нестабильная атеросклеротическая бляшка (крупное липидное ядро с некрозом, истончение и разрывы фиброзной покрышки)
- б - липиды в покрышке бляшки
- г - головка тромба в области разрыва покрышки бляшки.

Задачи

- 1) Гистологически в миокарде обнаружен участок, лишенный ядер и окруженный молодой соединительной тканью. Назовите процесс и его исход. При каких заболеваниях чаще всего возникает описанная картина.
- 2) На вскрытии в сердечной сорочке обнаружена жидкая кровь и сгустки крови. Сердце массой 650 гр., толщина стенки левого желудочка 2,5 см. в области верхушки обширный участок миокарда на всю толщину стенки имеет серо-желтый цвет, мягкую консистенцию. В эпикарде над этим участком различима узкая щель, края которой пропитаны кровью. О каком заболевании идет речь согласно современной классификации болезней? Какого его морфологическое проявление в сердце? Какова непосредственная причина смерти? Назовите фоновое заболевание?
- 3) Через два часа, после начала приступа загрудинных болей, больной умер. Электрокардиографически диагностирован инфаркт миокарда. О какой стадии инфаркта идет речь? С помощью каких реактивов возможна макроскопическая диагностика инфаркта в этой стадии. Какие гистохимические признаки характерны для этой стадии инфаркта? Какие структурные изменения миокардиоцитов типичны для этой стадии? Возможные причины смерти больного в этой стадии инфаркта миокарда?
- 4) У тучного мужчины, выкуривающего по две пачки сигарет в день в течении 10 лет страдающего гипертонической болезнью, внезапно возник длительный приступ загрудинных болей. Через трое суток наступила смерть, при явлениях острой сердечной недостаточности. Какое заболевание сопровождалось приступом стенокардии и привело больного к смерти? Какие изменения сердца могли быть обнаружены при вскрытии? Какие изменения могли быть обнаружены в коронарных артериях сердца? Факторы риска, имевшиеся у данного больного? Какое заболевание можно считать фоновым?
- 5) У больного многие годы страдавшего атеросклерозом и перенесшего ранее инфаркт миокарда, развился длительный приступ загрудинных болей. Больной госпитализирован. Через три дня после госпитализации возникает внезапное расширение границ сердца в лево, появляется пульсация сердца в области верхушки. На фоне прогрессирующей сердечной недостаточности - правосторонняя гемиплегия. Какое заболевание можно предположить в данном случае? Какое заболевание следует считать фоновым? О каком осложнении со стороны сердца можно думать? С чем можно связать развитие гемиплегии?
- 6) У больного два года назад перенесшего массивный трансмуральный инфаркт миокарда, отмечается значительное расширение границ сердца, пульсация сердца в области верхушки, одышка, кашель с ржавой мокротой, увеличенная в размерах печень, отеки. При нарастании этих симптомов больной погибает. Какое заболевание имеется у больного? Форма этого заболевания, причина смерти?