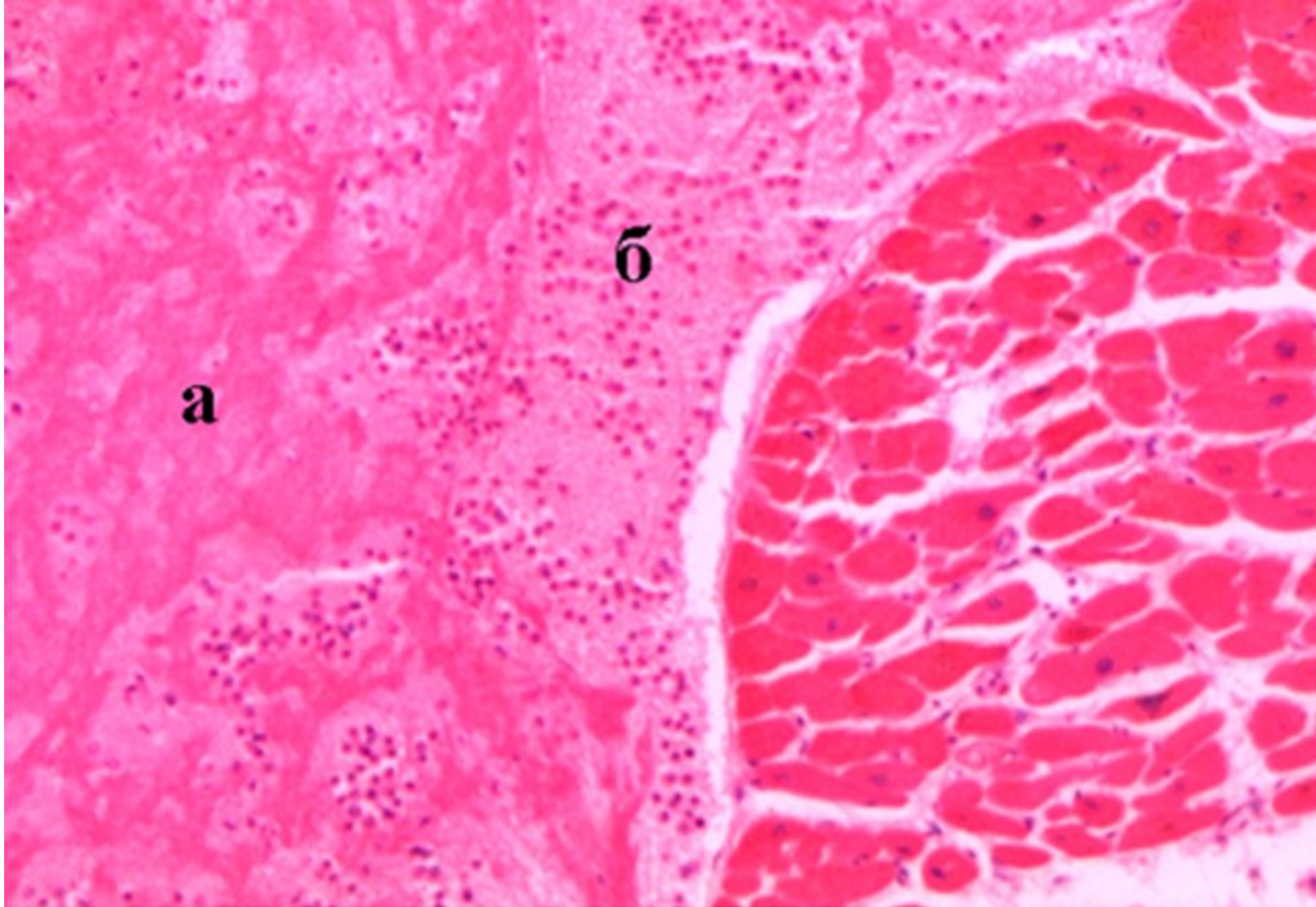
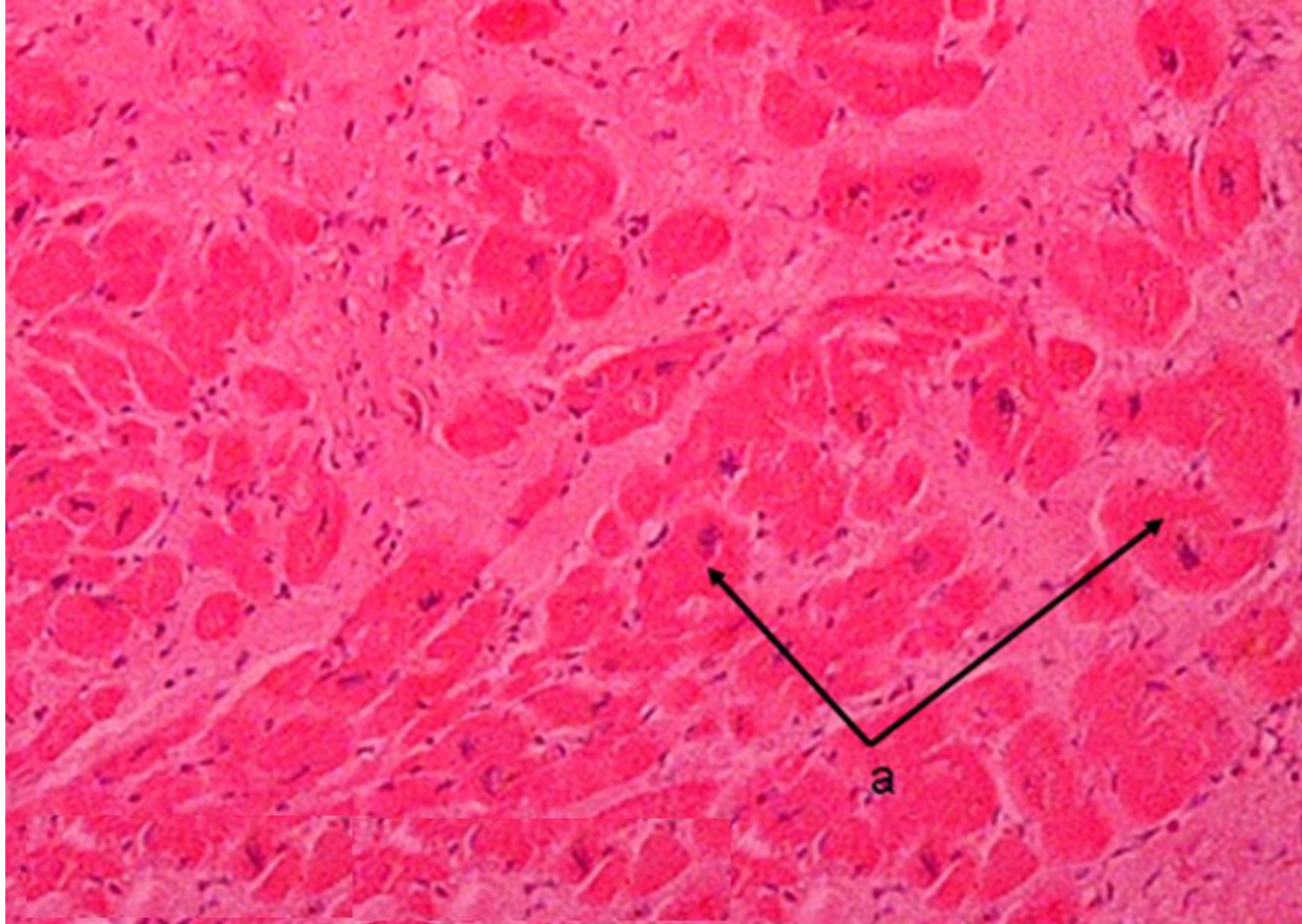


- ΠΡΕΠΑΡΑΤΤΑΡ



Миокард інфарктісі

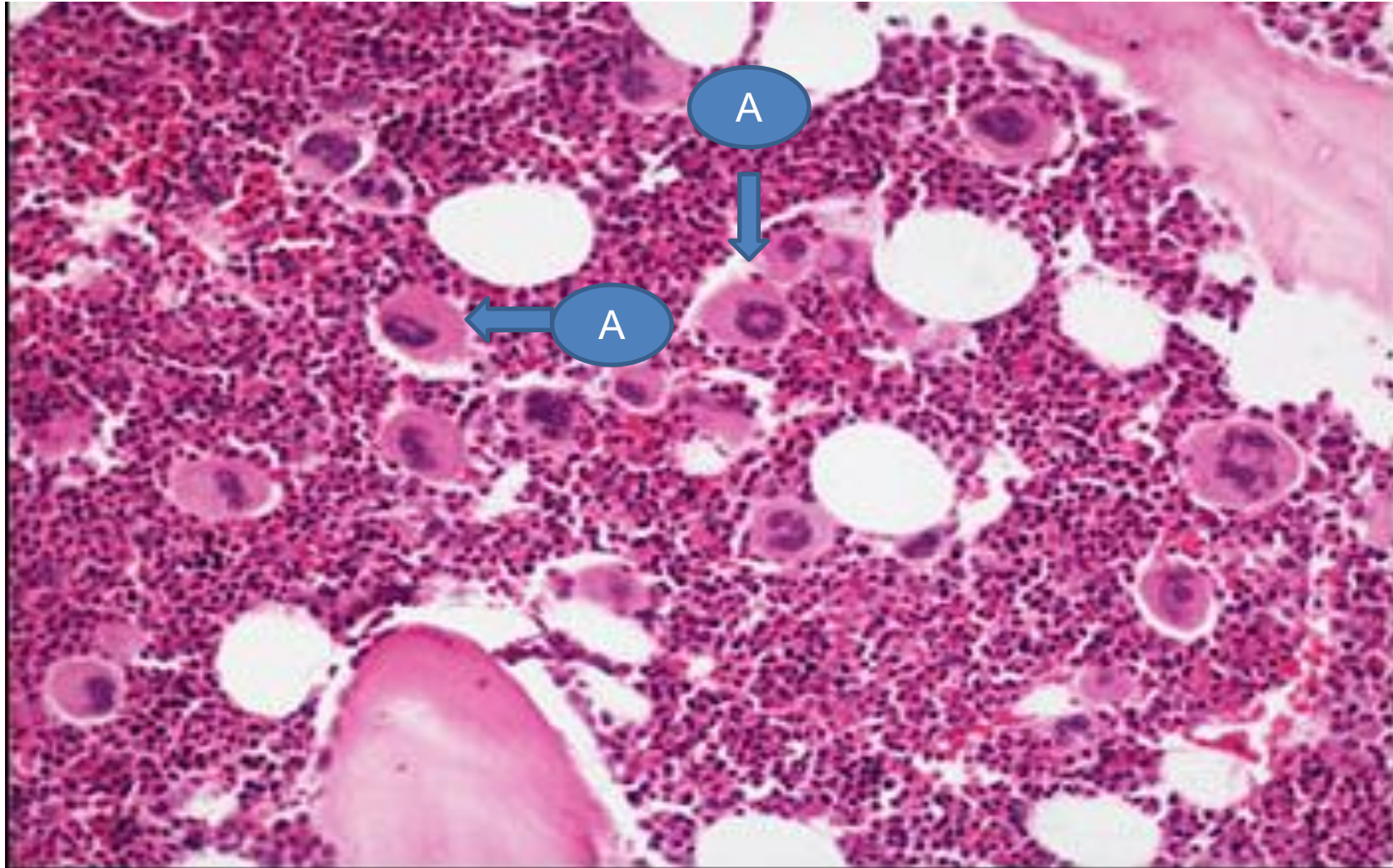
а - некроз аймағы. б- лейкоцитарлы  
інфільтрація



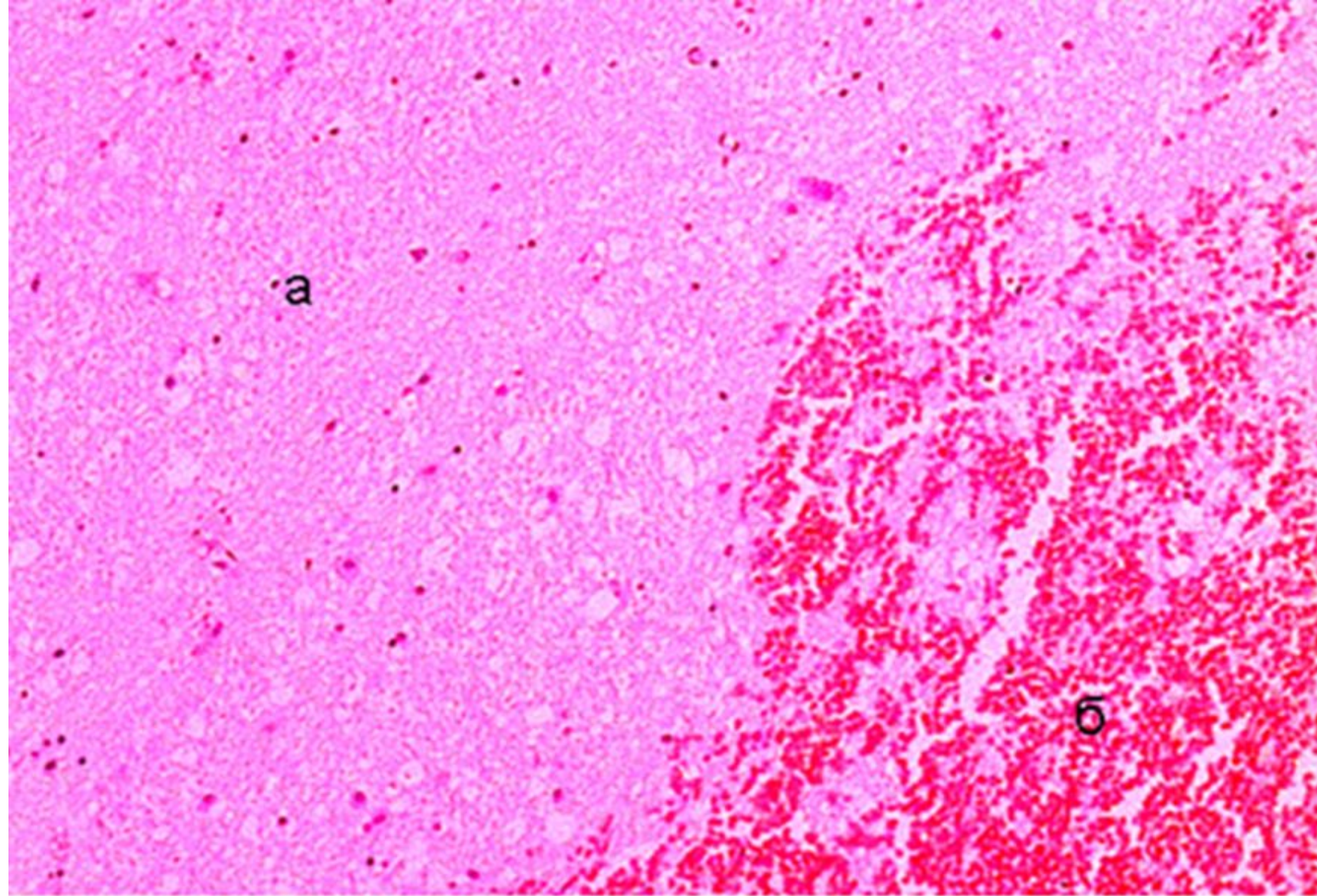
Миокард гипертрофиясы

а- гипертрофиялық кардиомиоциттер

# ЭССЕНЦИАЛЬДІ ТРОМБОЦИТЕМИЯ



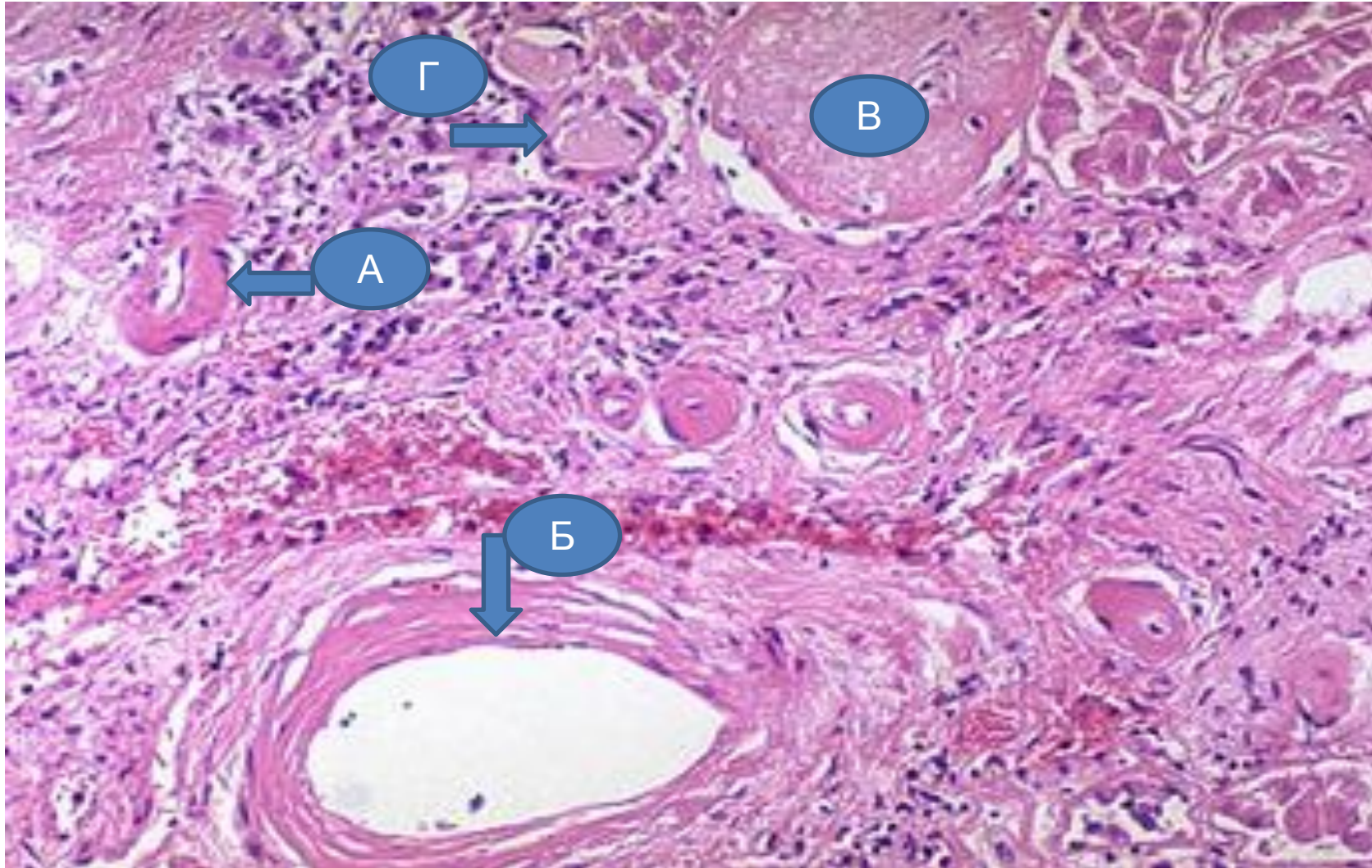
A. Мегакариоциттер



Миға қан кету

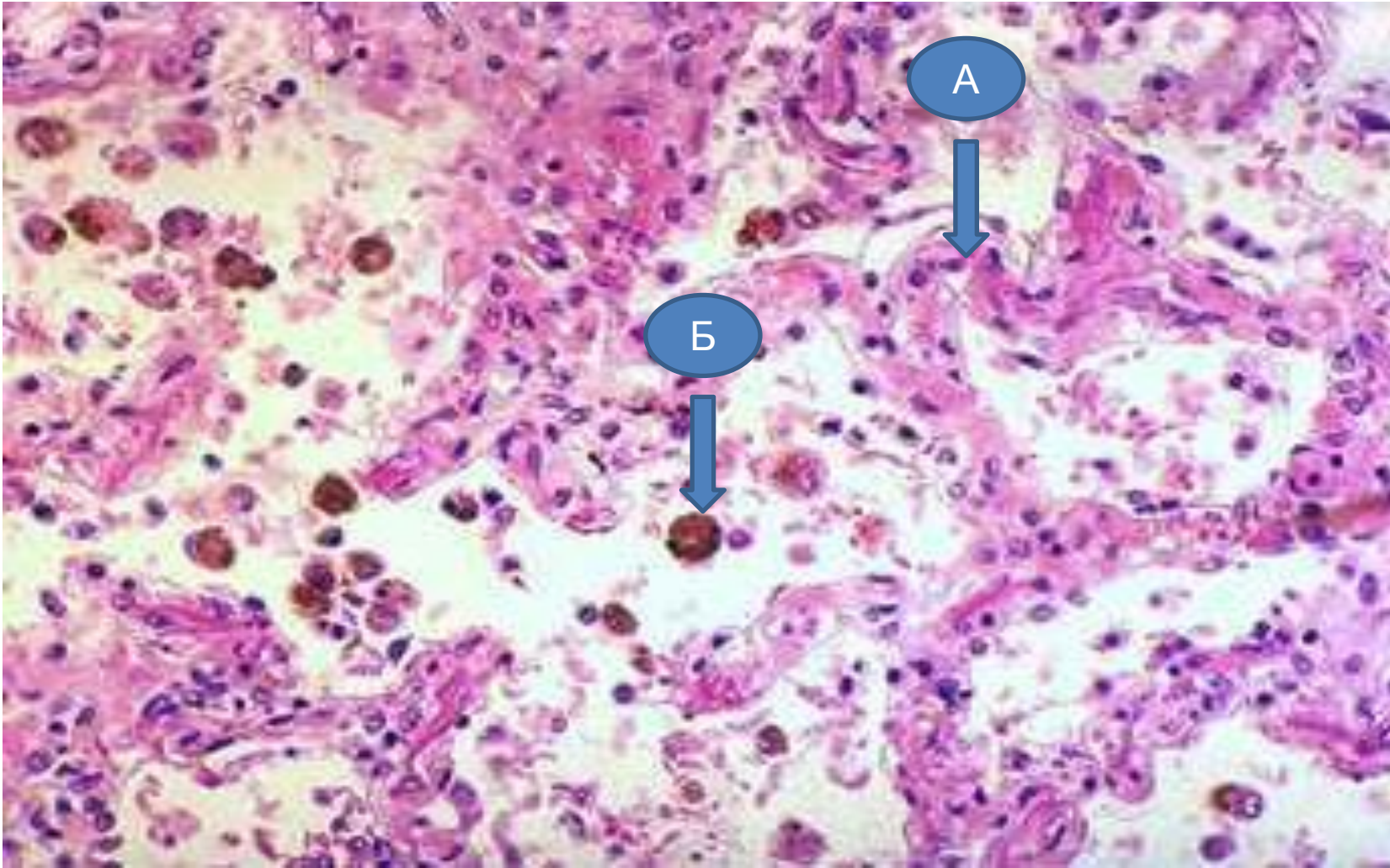
а- бас ми тіні. б - қан кету ошағы

# Бүйрек, артериолосклерозы.



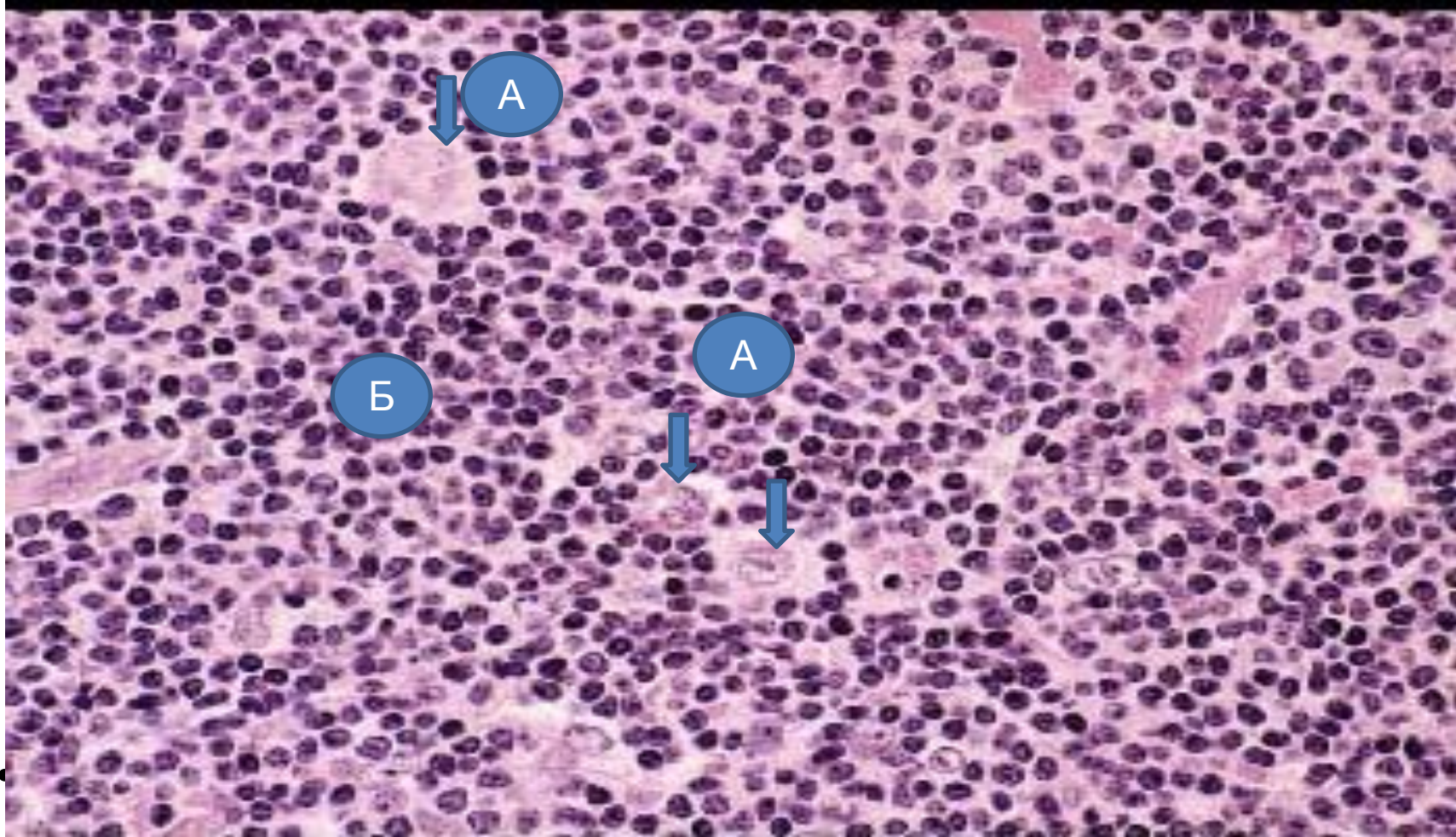
- А. ГИАЛИНДЕЛГЕН ТАМЫРЛАР
- Б. ИНТИМА ФИБРОЗЫ
- В. ШУМАҚШАЛАР СКЛЕРОЗЫ
- Г. КАНАЛДАР АТРОФИЯСЫ

# Созылмалы венозды толақандылық



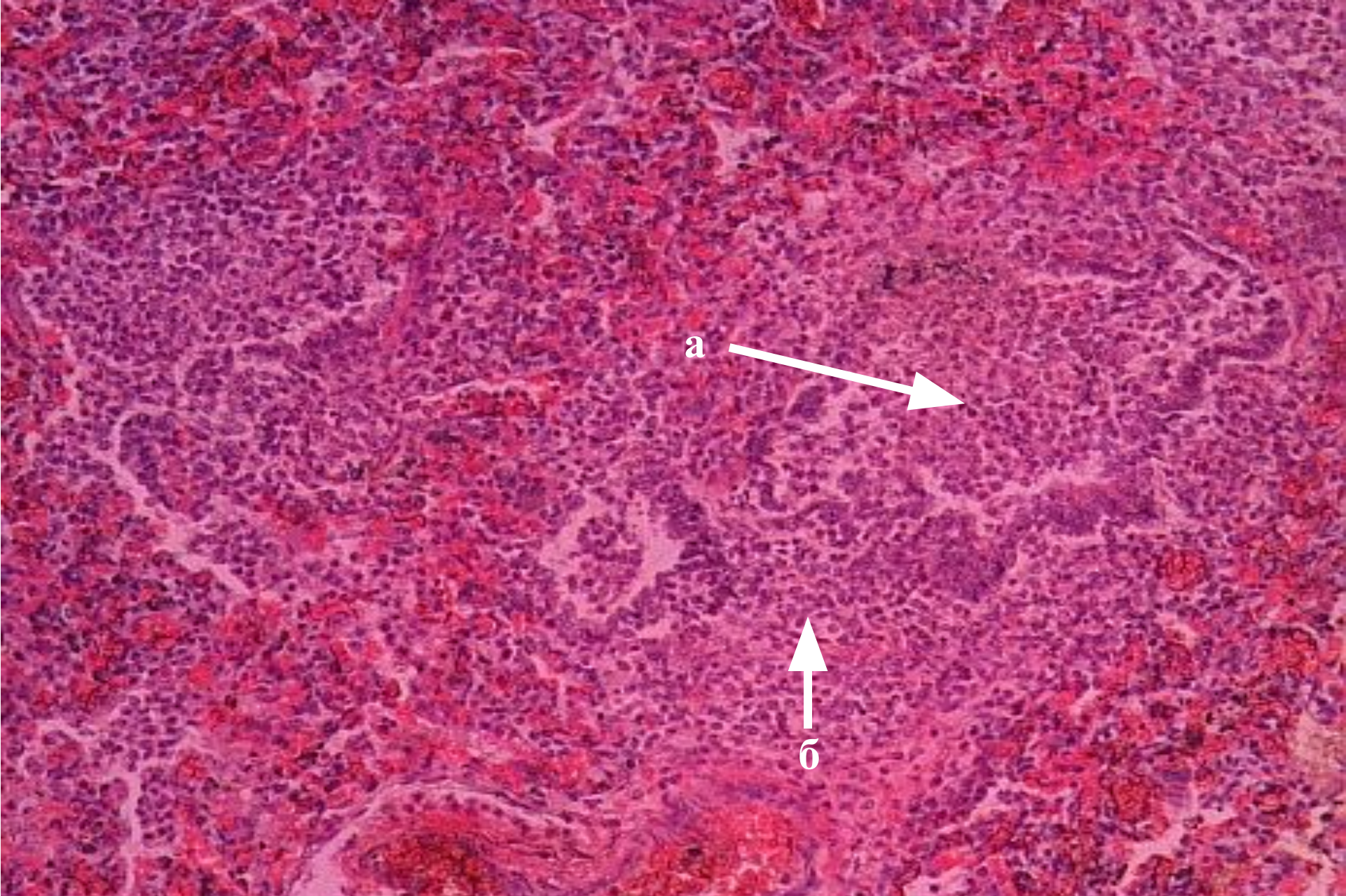
- А. альвеола аралық перде
- Б. гемосидерині бар макрофактар

# Ходжкин лимфомасы (лимфоциттері басымырақ)

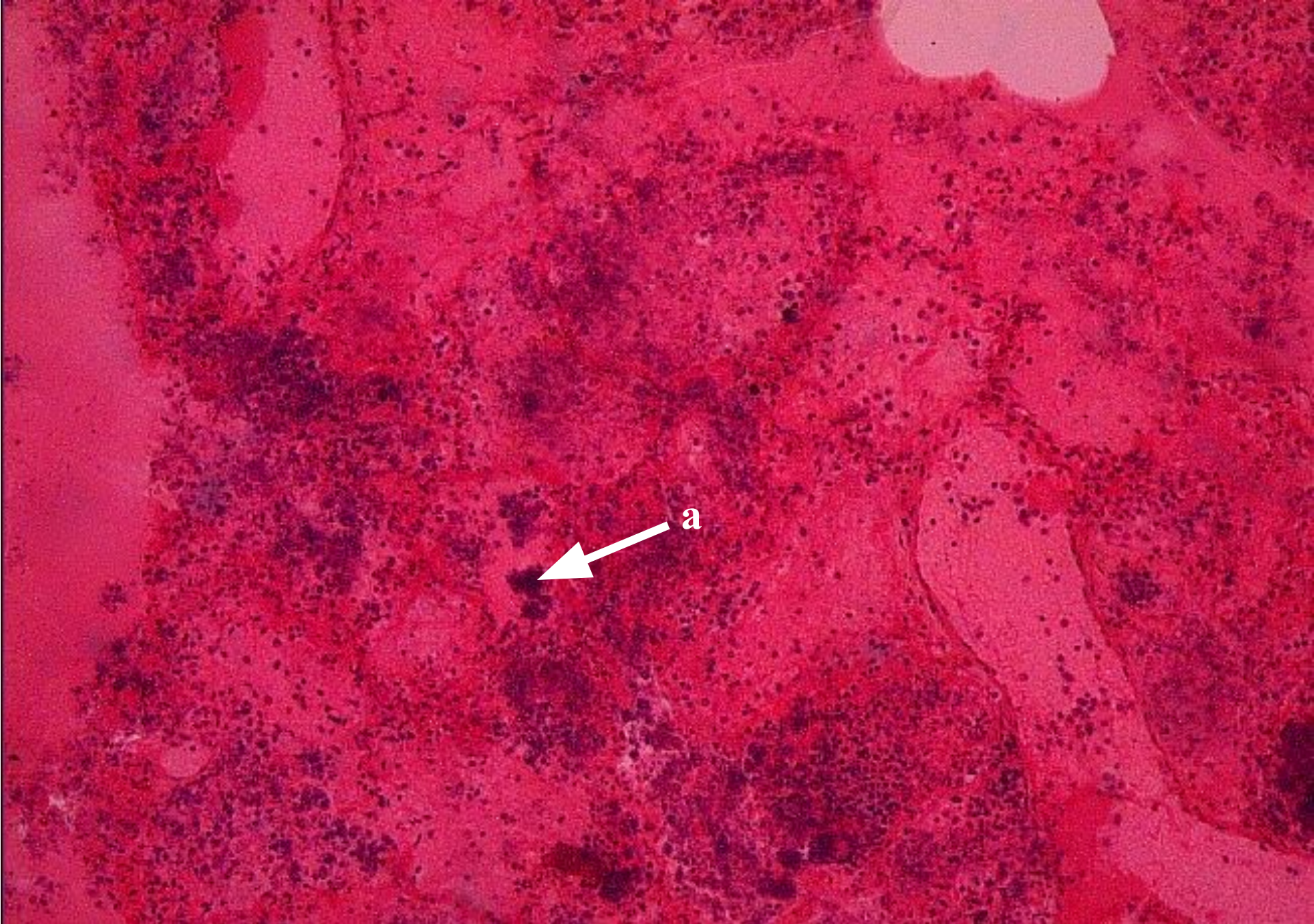


- А. Попкорн (L&H) жасушалары
- Б. Кіші лимфоциттері





Бронхопневмония: а – бронхтағы лейкоцитарлы  
инфильтрат,  
б – перибронхиальды тіндегі лейкоциттер

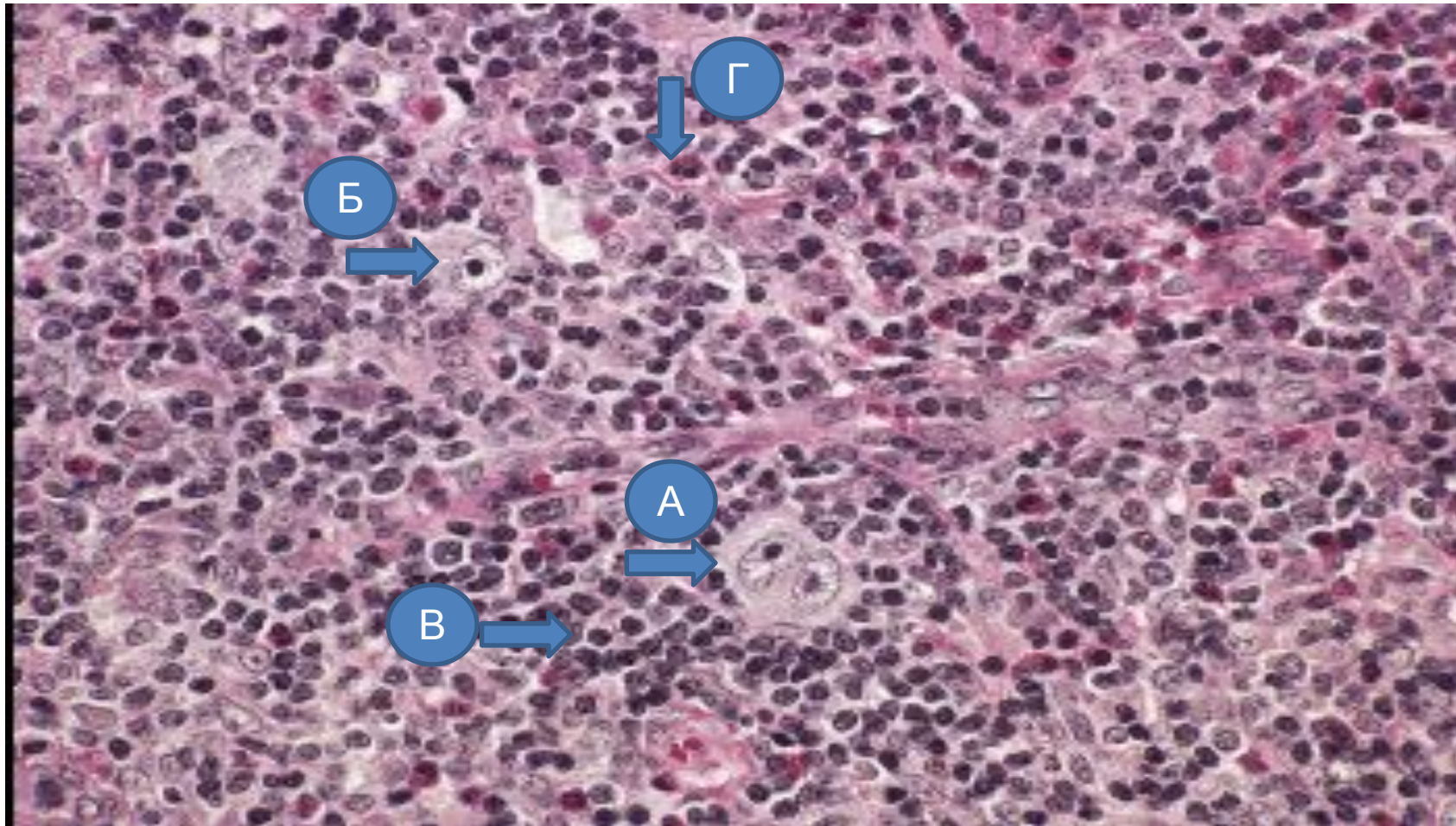


Стафилококкты пневмония: а –микроб колониялары



Жаңа туған баладағы аспирационды пневмония

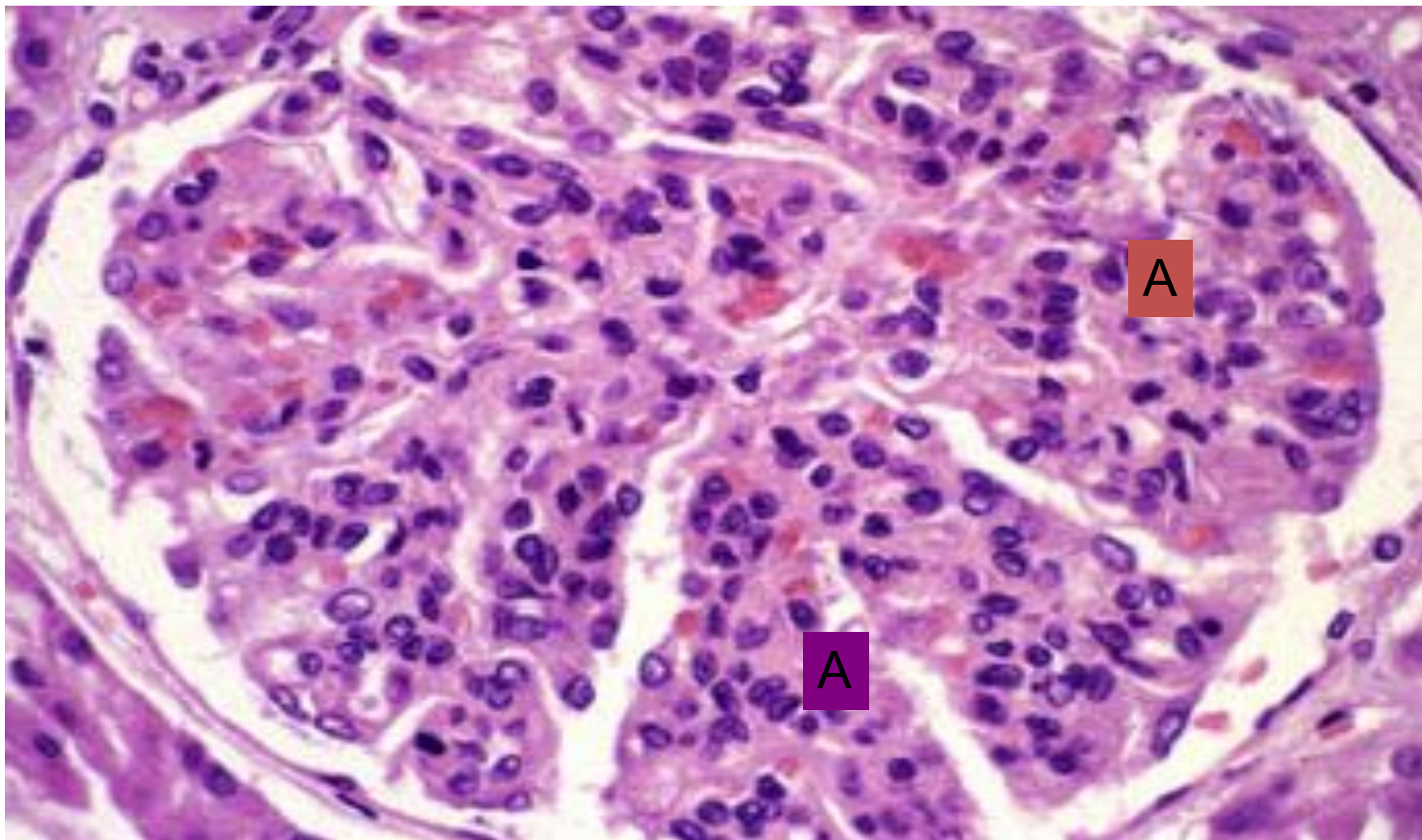
## Ходжкин лимфомасы (аралас – жасушалы түрі)



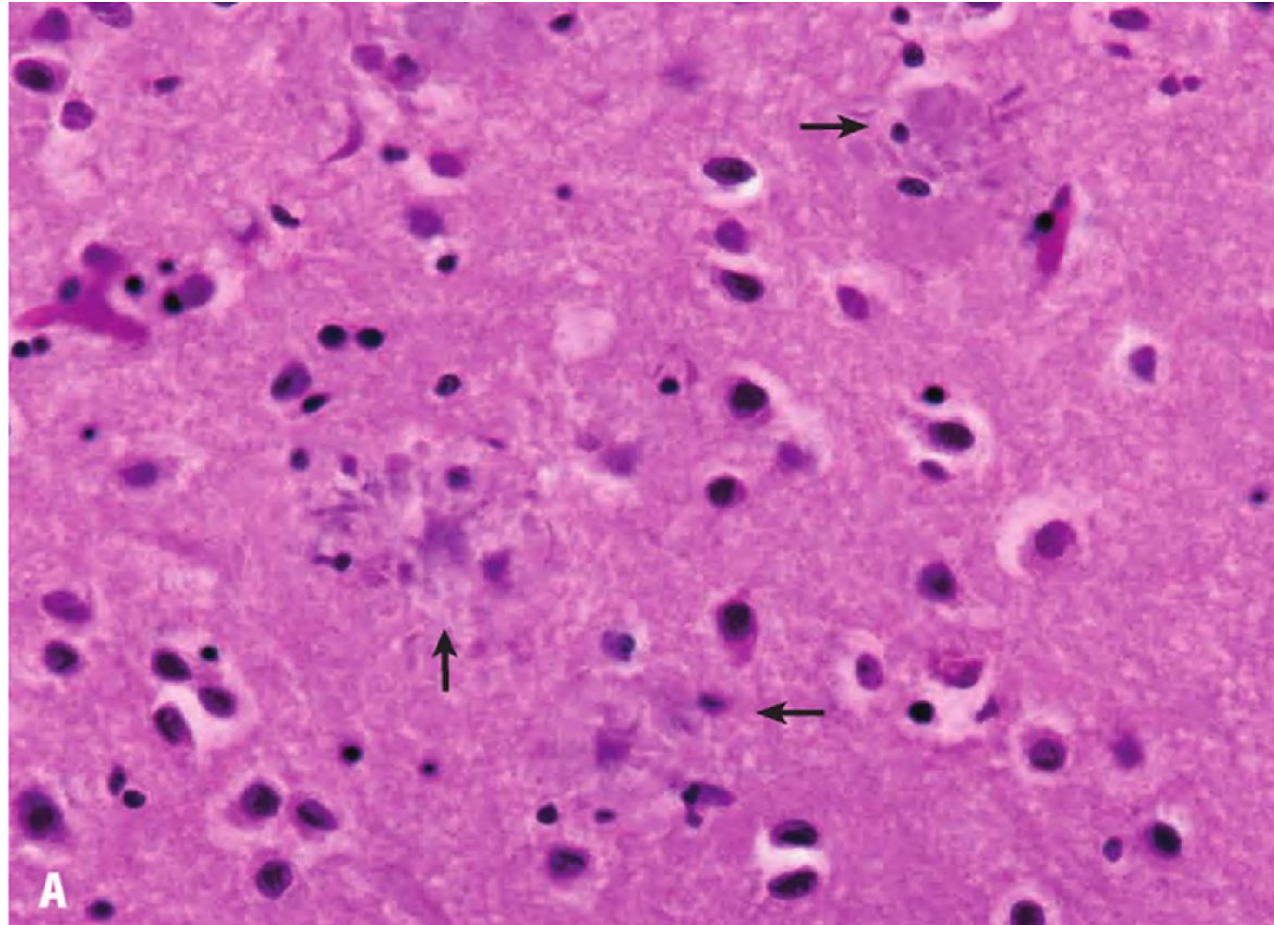
- А. Рид – Штеринберг жасушасы
- Б. Рид – Штеринберг нұсқаулы жасушасы
- В. Кіші лимфоциттері
- Г. Эозинофильдер

# Мембранопротиферативты гломерулонефрит

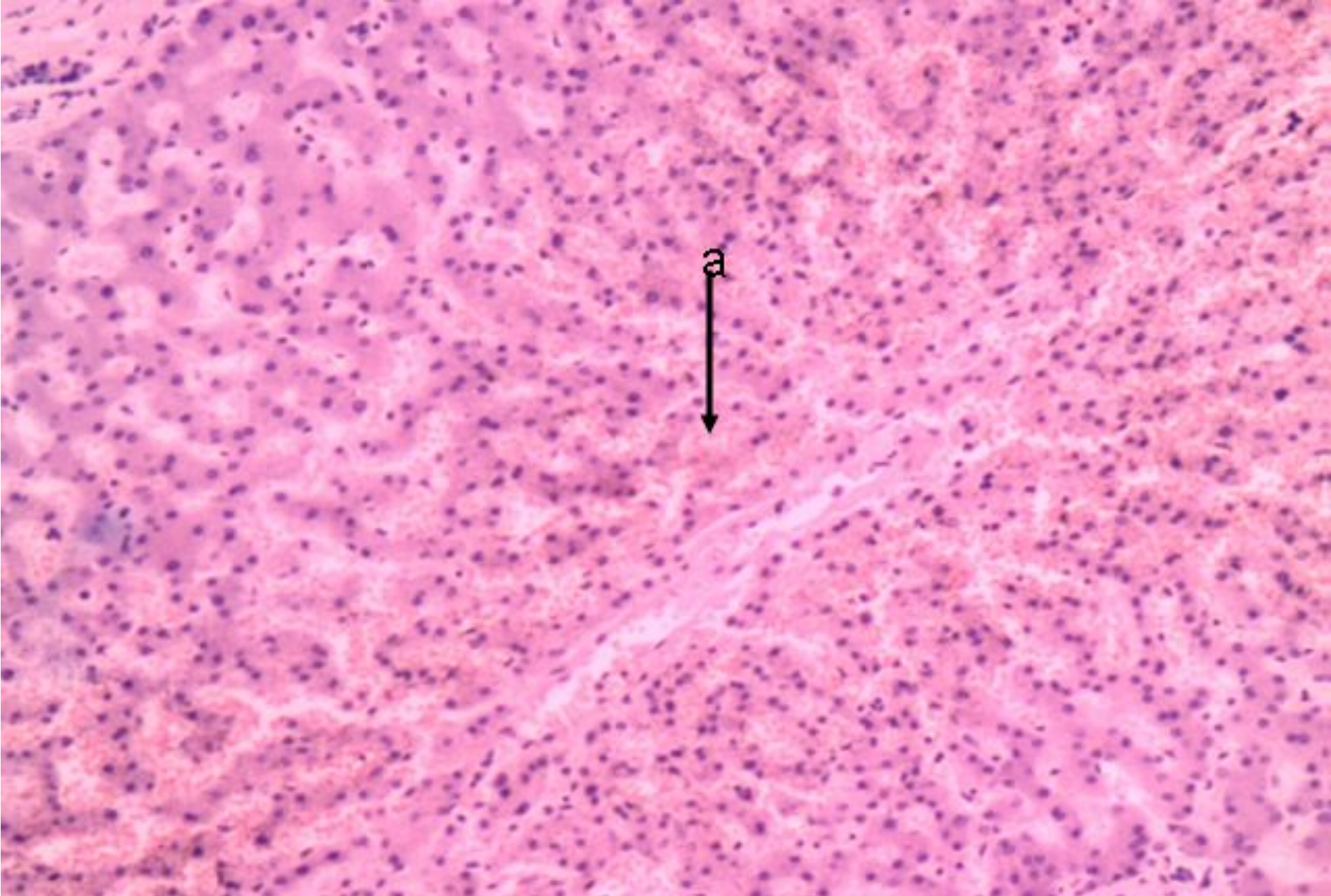
## А. Бөліктік құрылымдар



# Альцгеймер ауруы

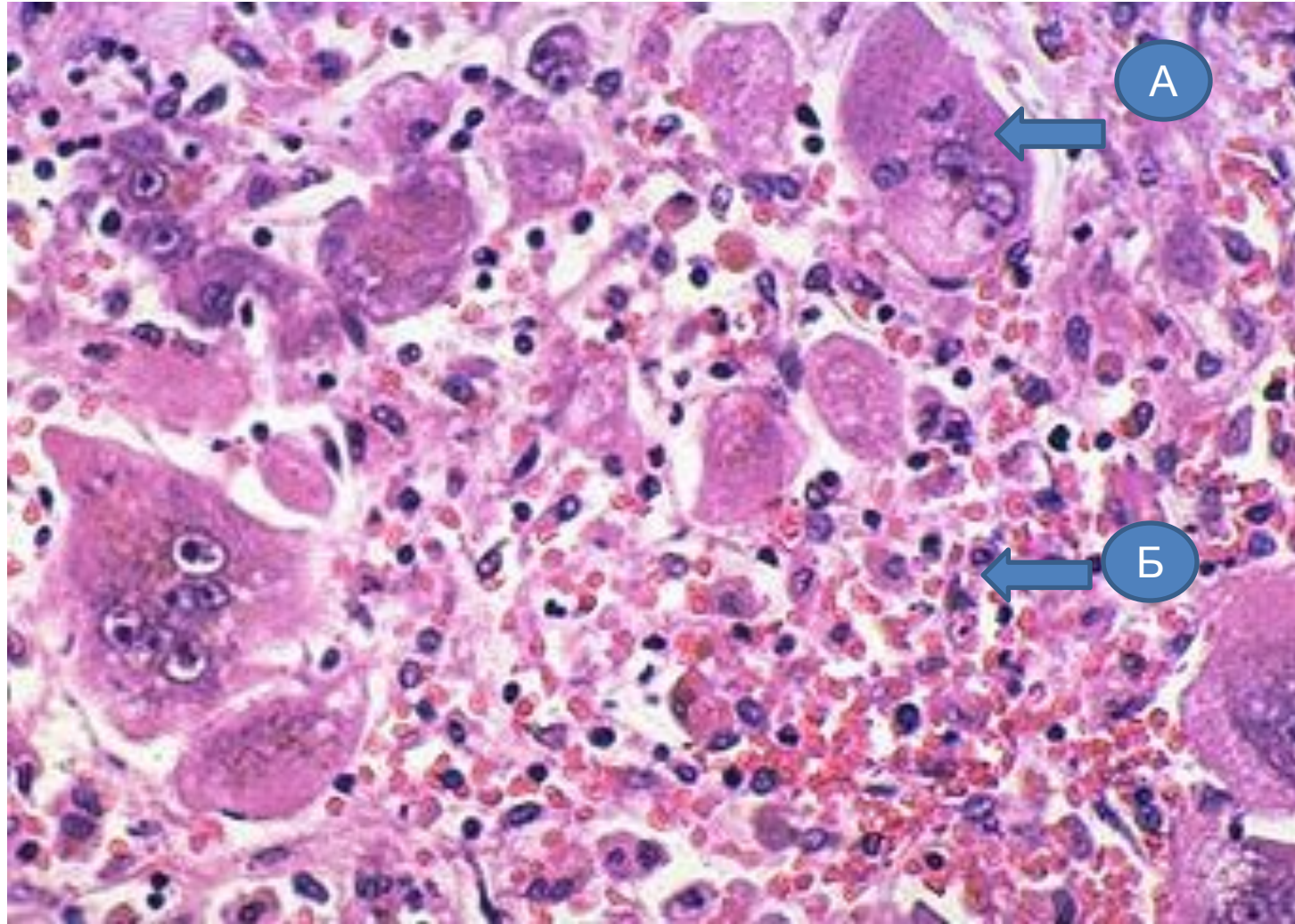


- Амилоид орталығы айналасында нейрондардың дистрофиялық өсінділері бар сенилді табақшалар (бағдарша)



Мускатты бауыр  
а – эритроциттер диапедезі

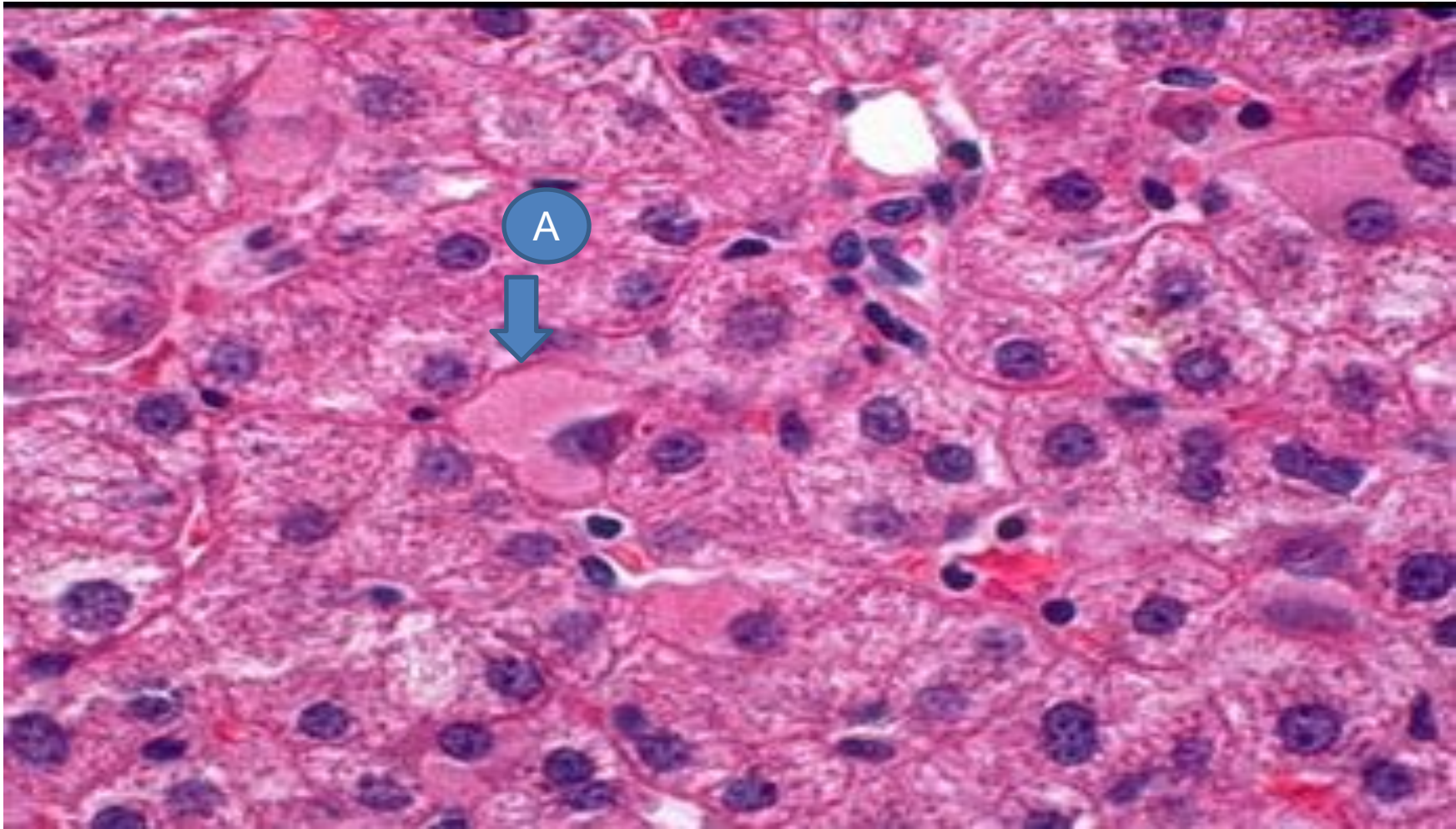
# Жедел(жіті) вирусты гепатит



- А. Регенерацияланған гепатоцит
- Б. Қабынулық инфильтрат

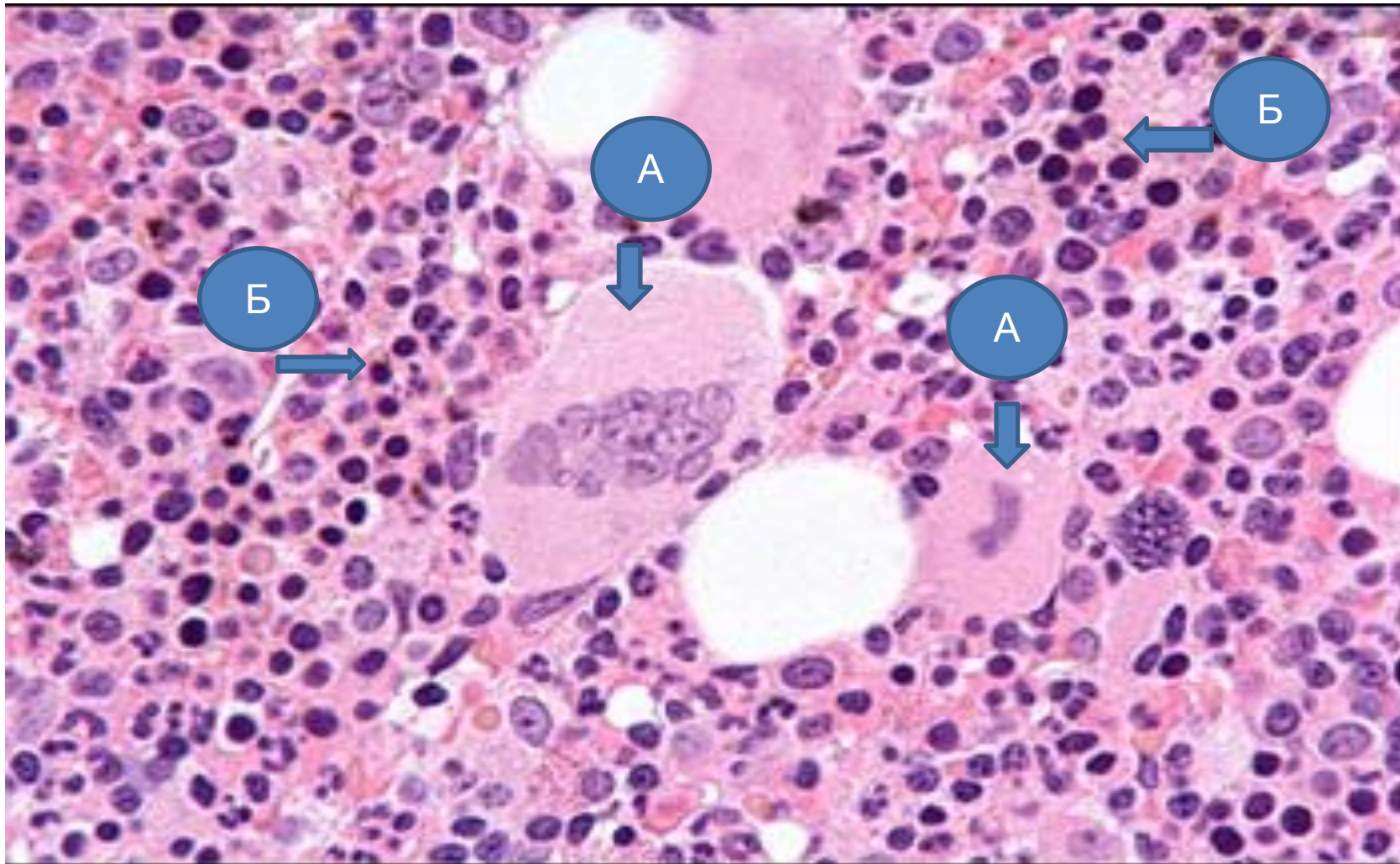


# Бауыр, вирусты гепатит



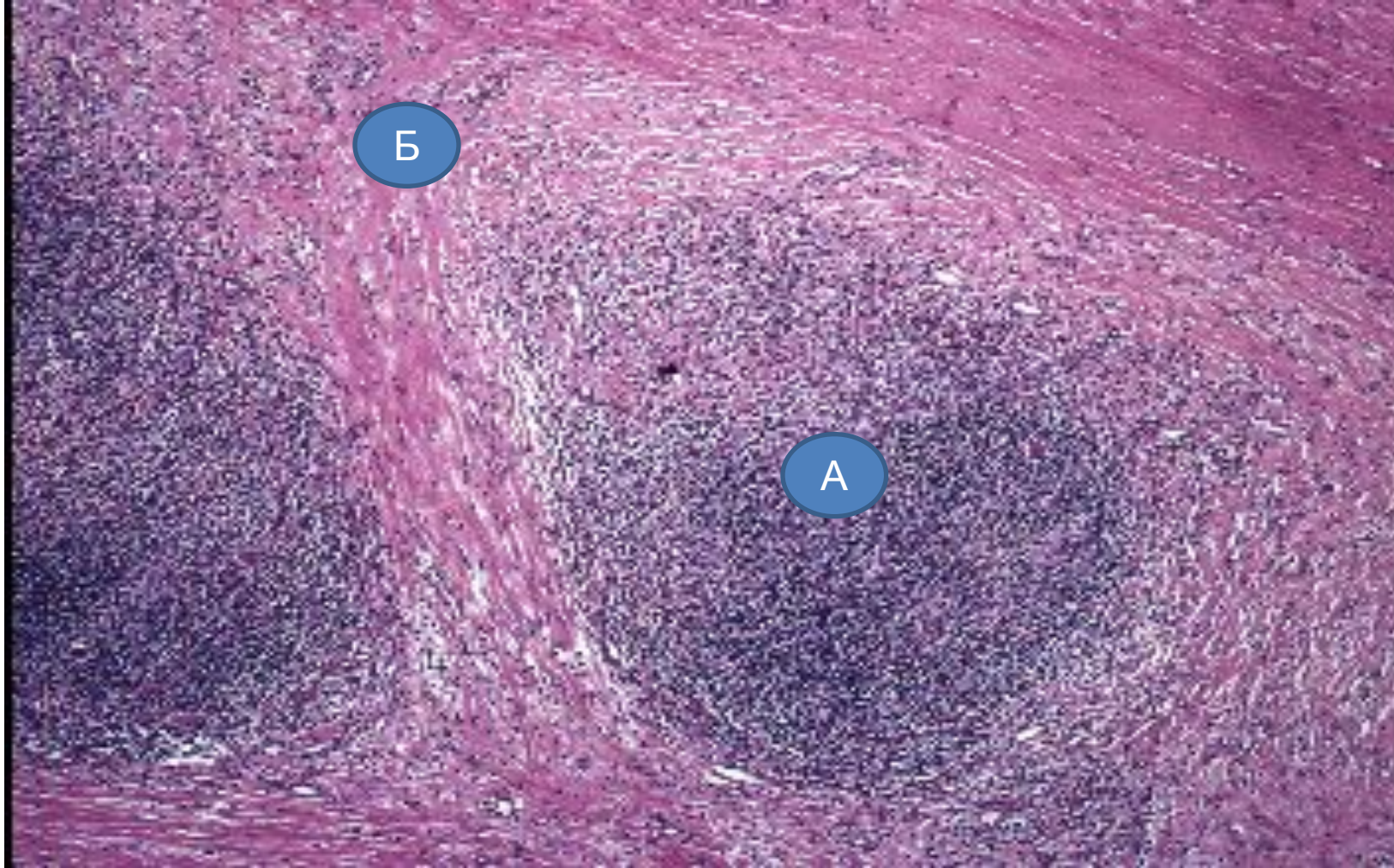
А. Әйнек тәрізді денешіктер

# нағыз ПОЛИЦИТЕМИЯ

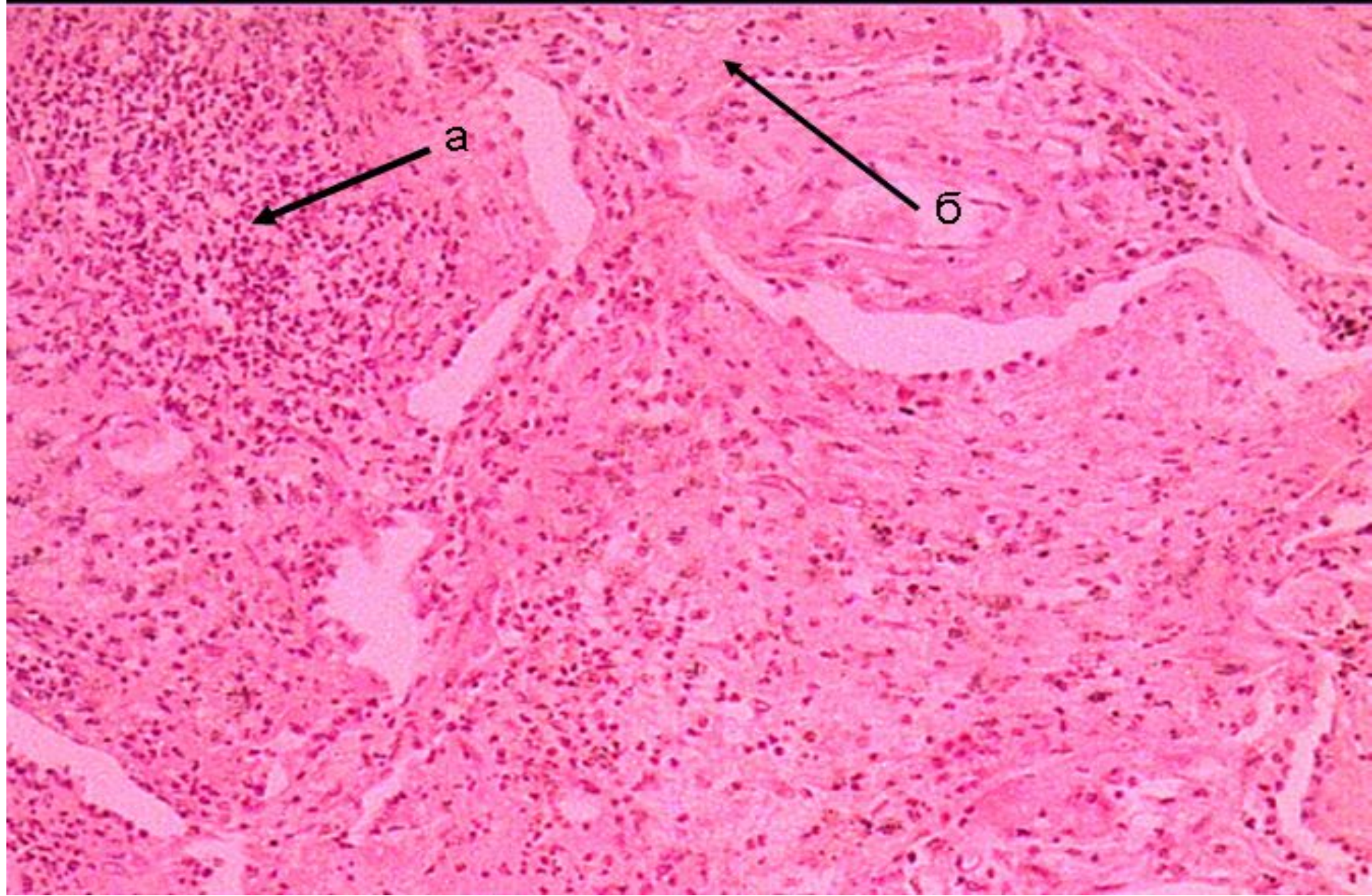


А. Мегакариоциттер  
Б. жетілетін эритроидті жасушалар

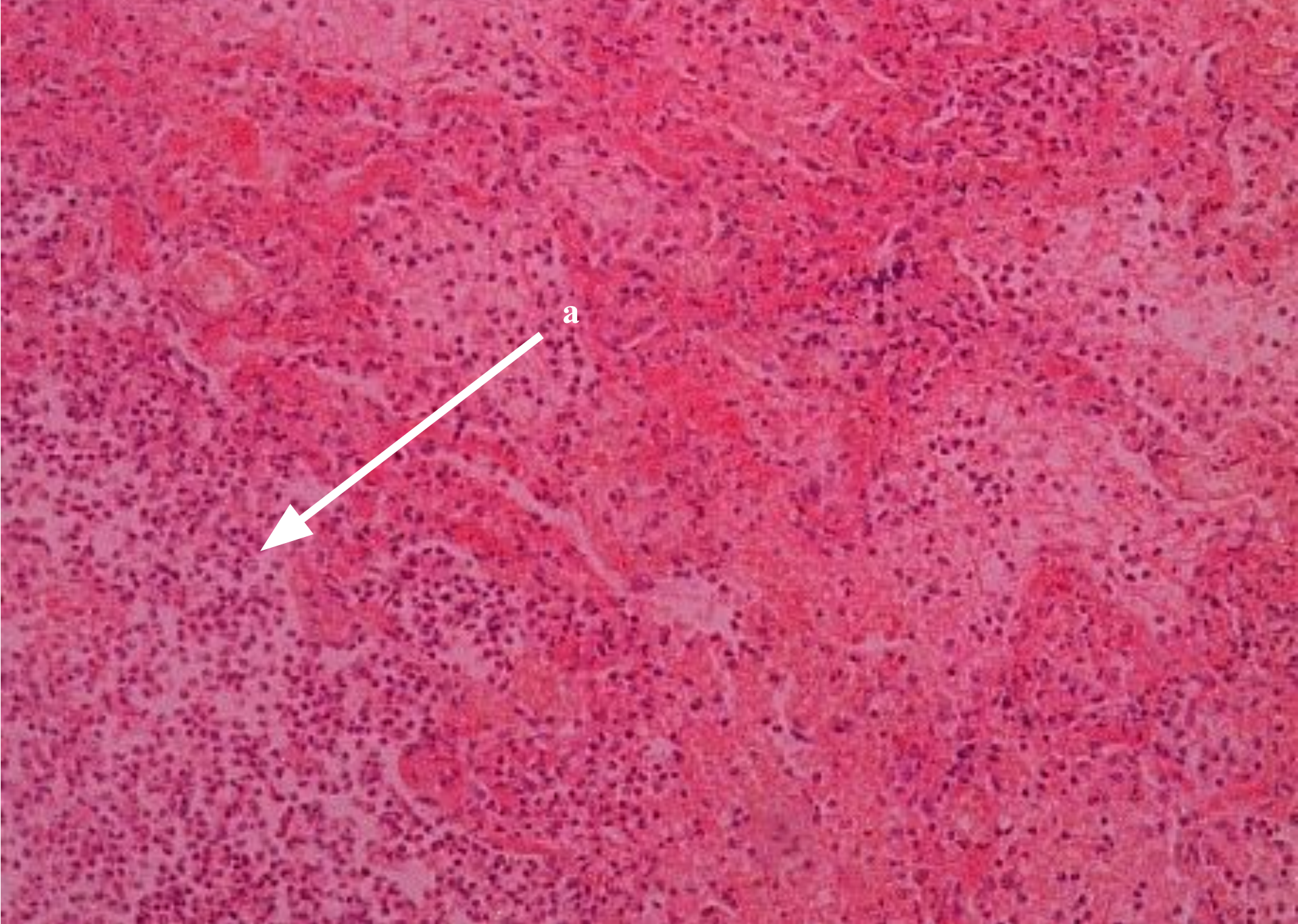
# Ходжкин лимфомасы (нодулярлы склероз)



- А. Лимфоидты түйін
- Б. Склероз

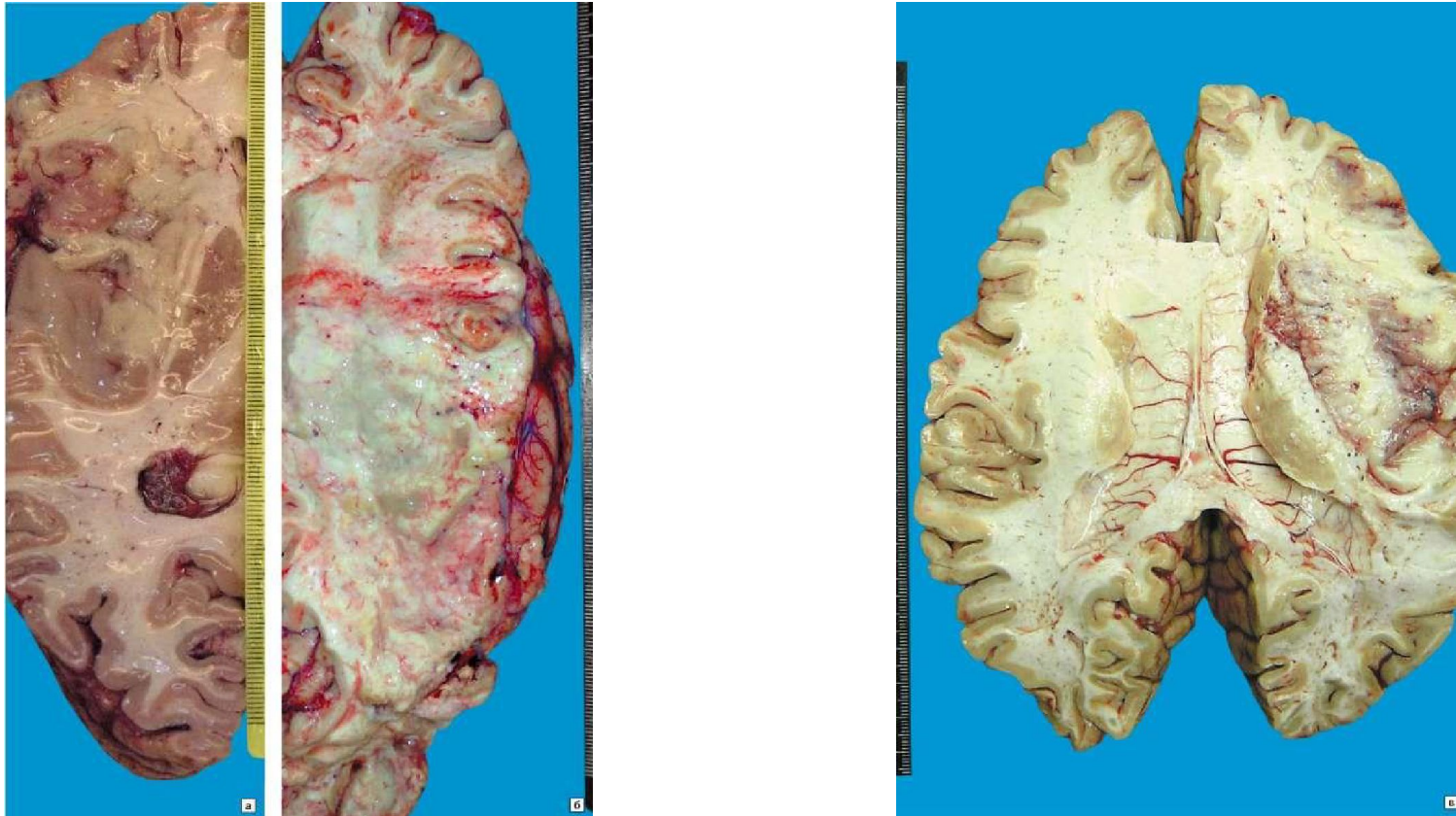


Крупозды пневмония  
а – лейкоциттер  
б – фибрин жіпшелері



Абсцедирленген пневмония: а –лейкоциттердін топталуы

## Ишемиялық инфаркт /

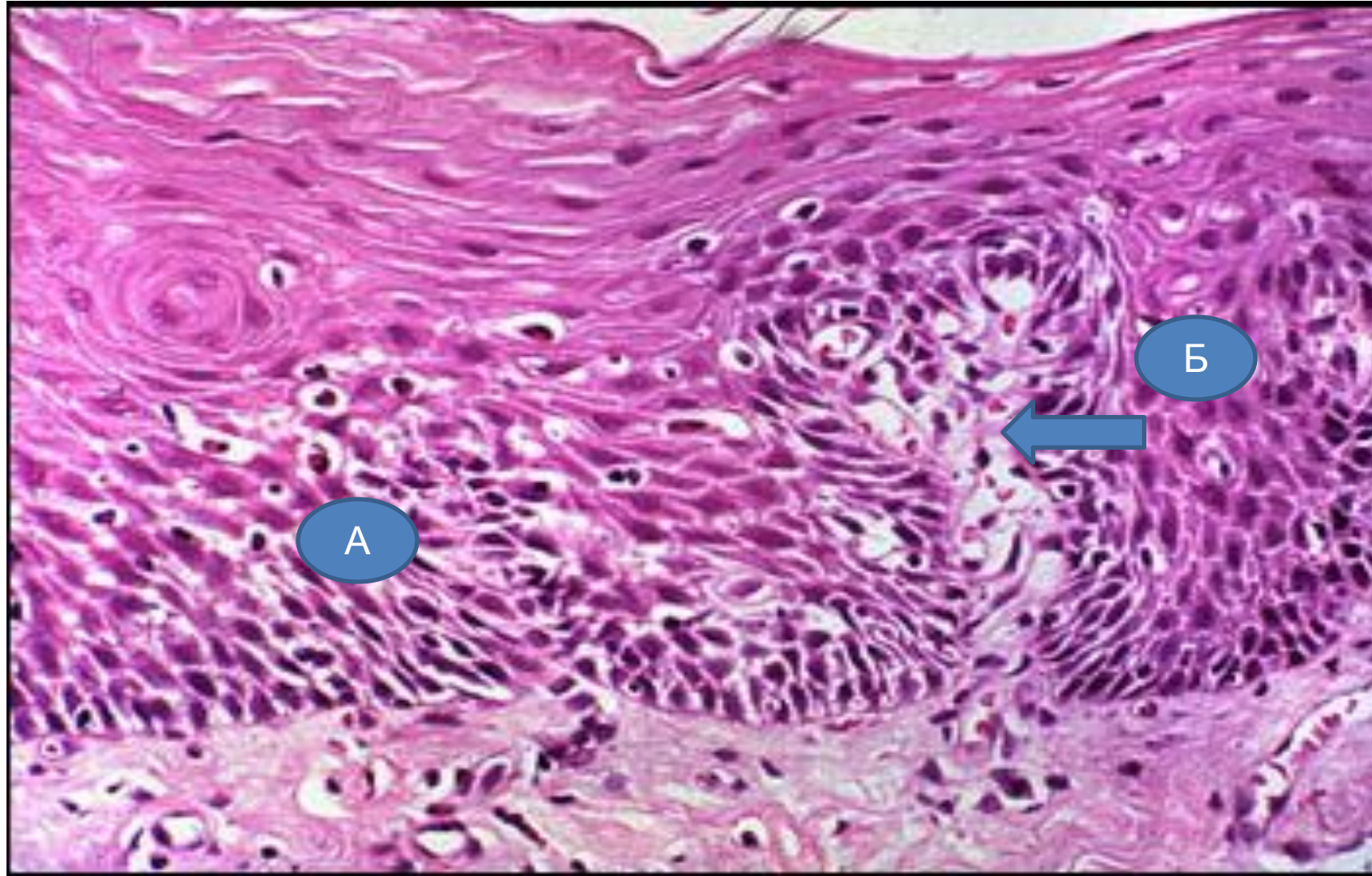


- Бас миының түрлі бөлімдерінде түрлі көлемдегі және дұрыс емес нысандағы сұр жұмсарту ошақтары



Бүйректің анемиялық инфаркты демаркационды қабыну аймағымен.  
а – некроз; б – қан құйылу; в – лейкоциттердің жиналуы

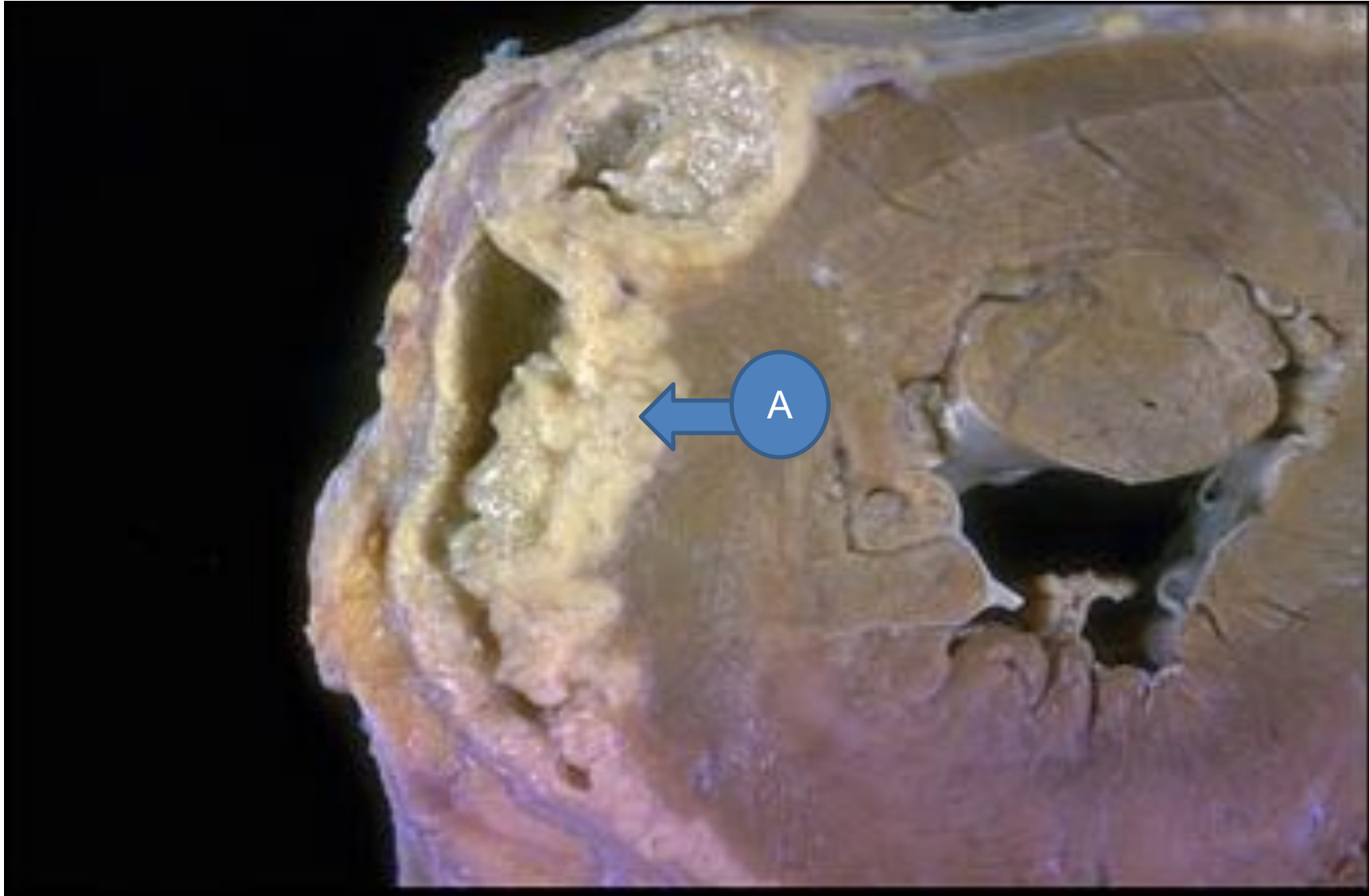
# Рефлюксті эзофагит



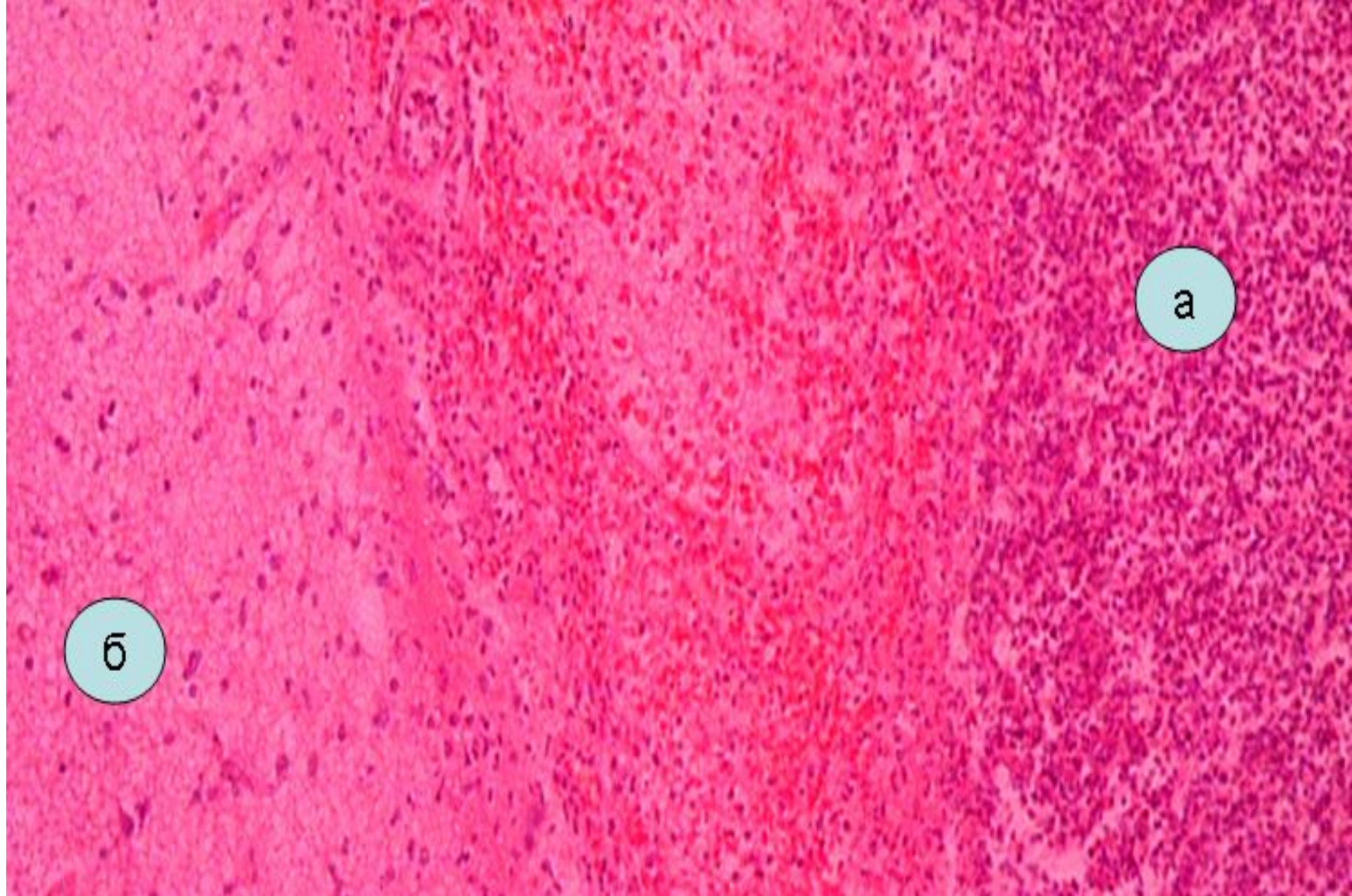
А. Базальды жасушалардың гиперплазиясы  
Б. Папиллярлы тіннің сыртқа дүрдиіп шығуы



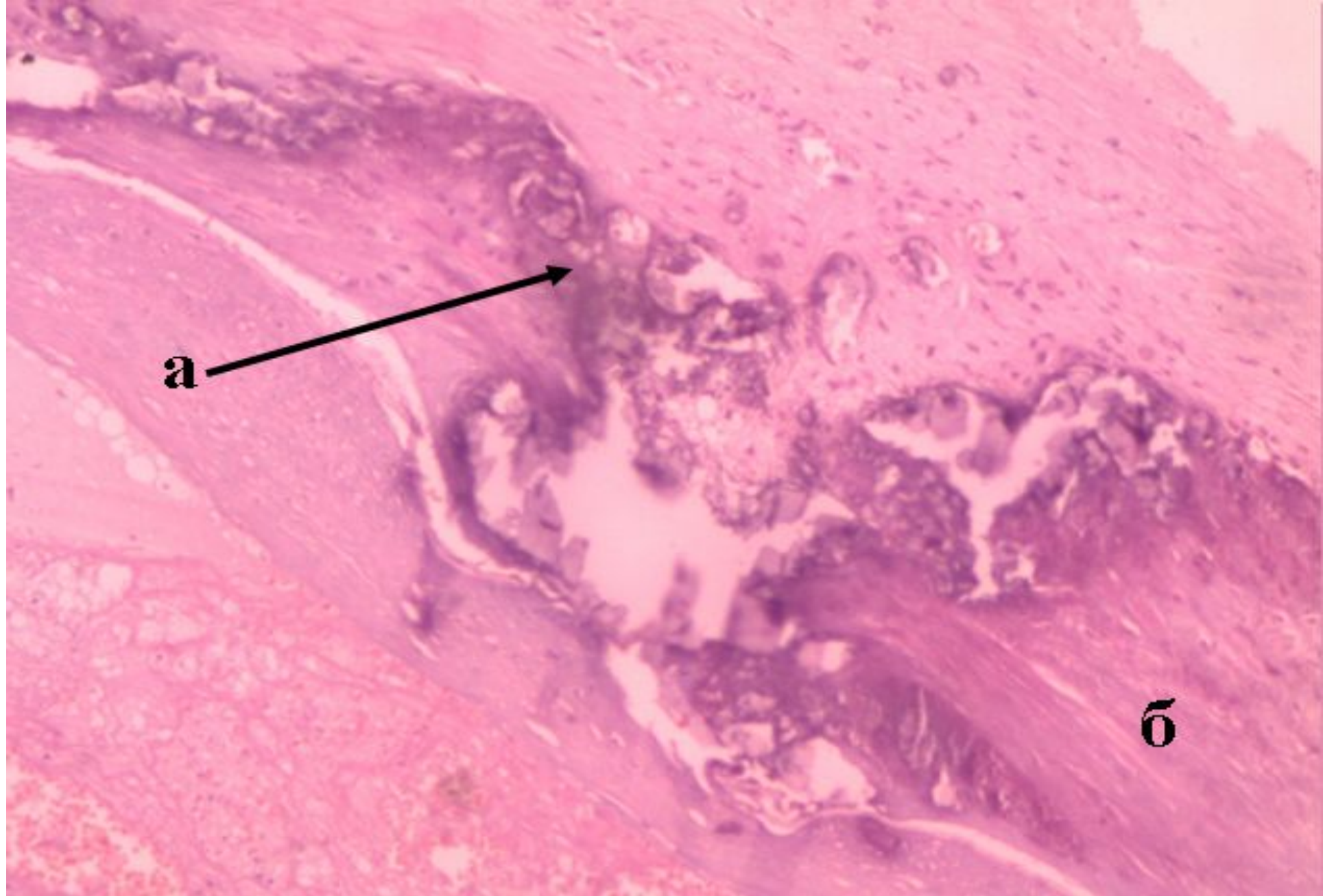
# Перикардит



- А.Гранулематозды перикардит



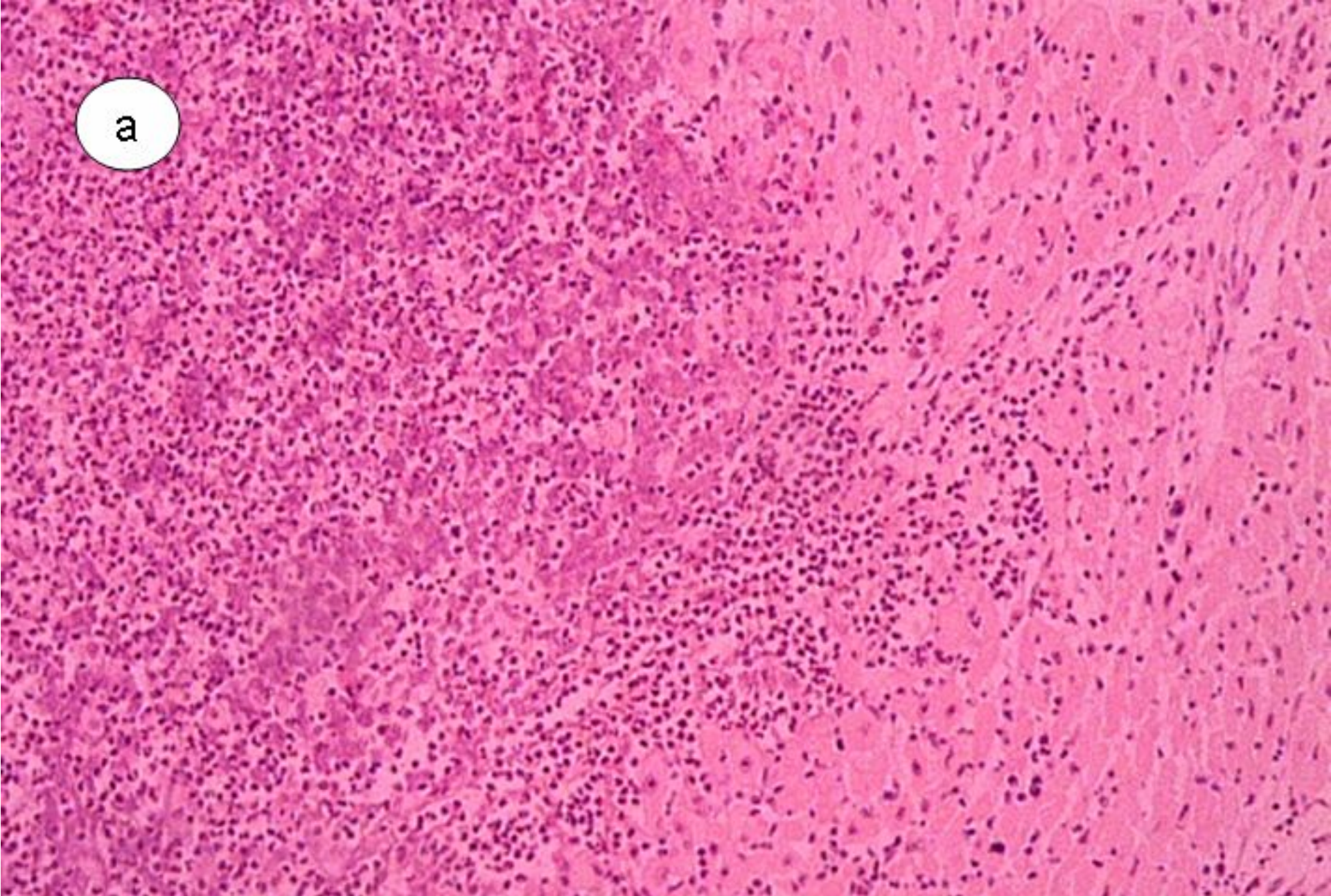
Іріңді менингит  
а - лейкоцитарлы инфильтрация  
б – бас ми затты



**Мықын артериясының атеросклерозы кальцинозбен.**

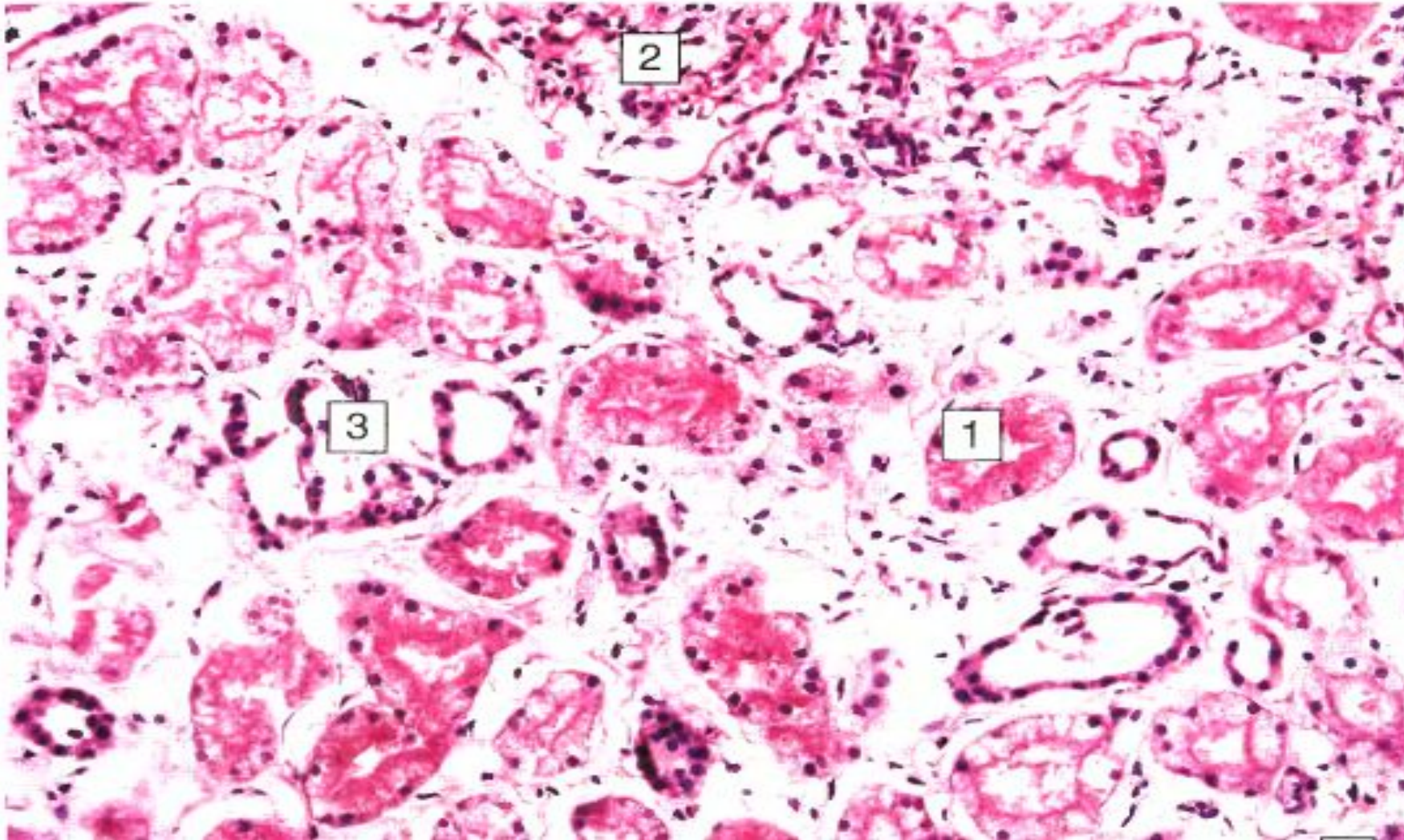
**а – кальций тұздар (көк түсті)**

**б – дәнекер тіннің өсуі**



Миокард абсцессі

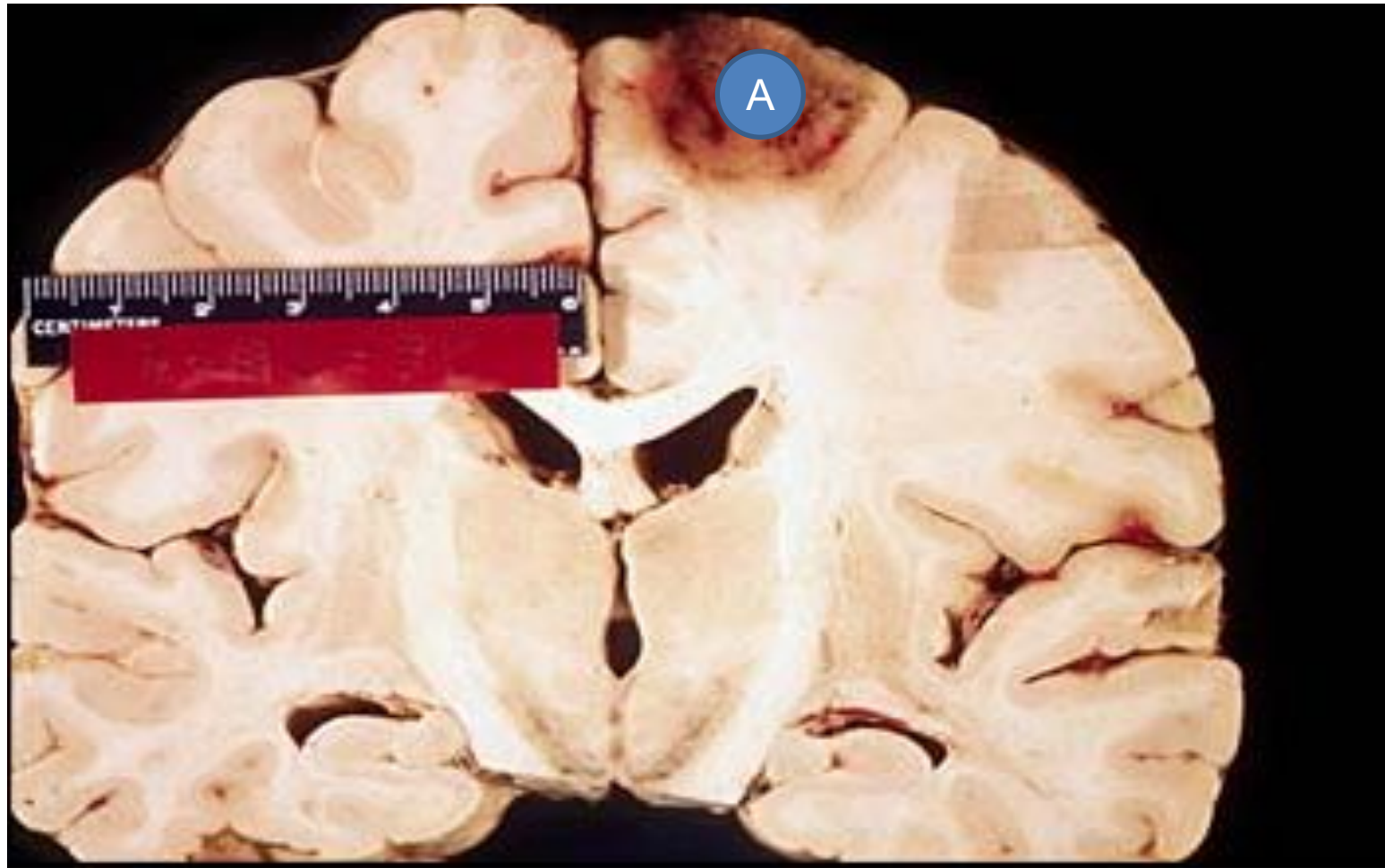
а – ірінді іру ошағы, лейкоциттердің жинақталуы



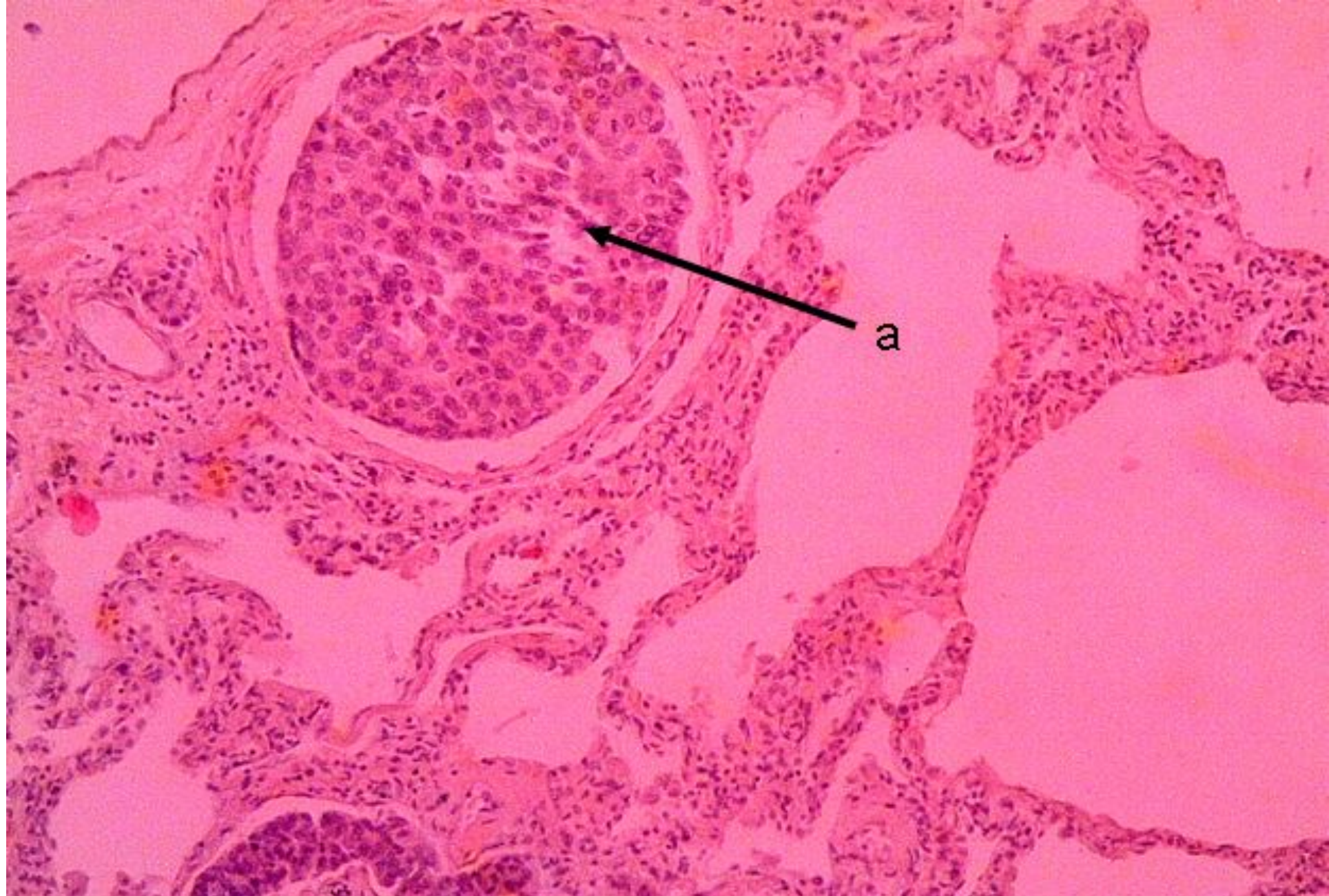
### Нефротикалық нефроз

1-Бүйректің иірімді өзекшелер эпителийі жасушаларының кариолизисі, плазморексисі. 2 – шумақша , 3-тікелей өзекшелердің сақталынған эпителиі

# Ишемиялық инфаркт



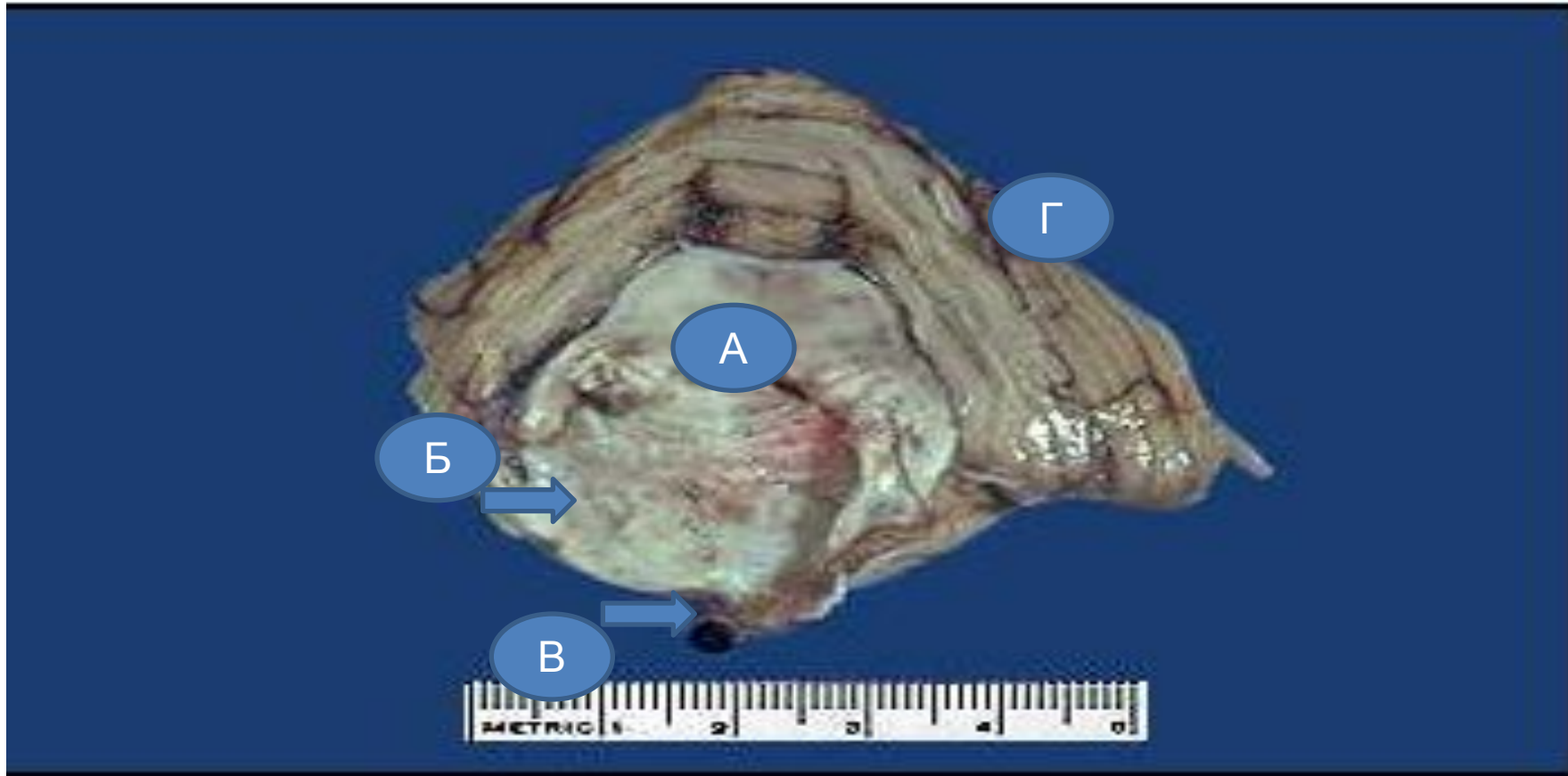
А. Ишемиялық инфаркт аймағы



Өкпедегі рак метастазы

а – өкпе тамырындағы эмболия рак клеткаларымен

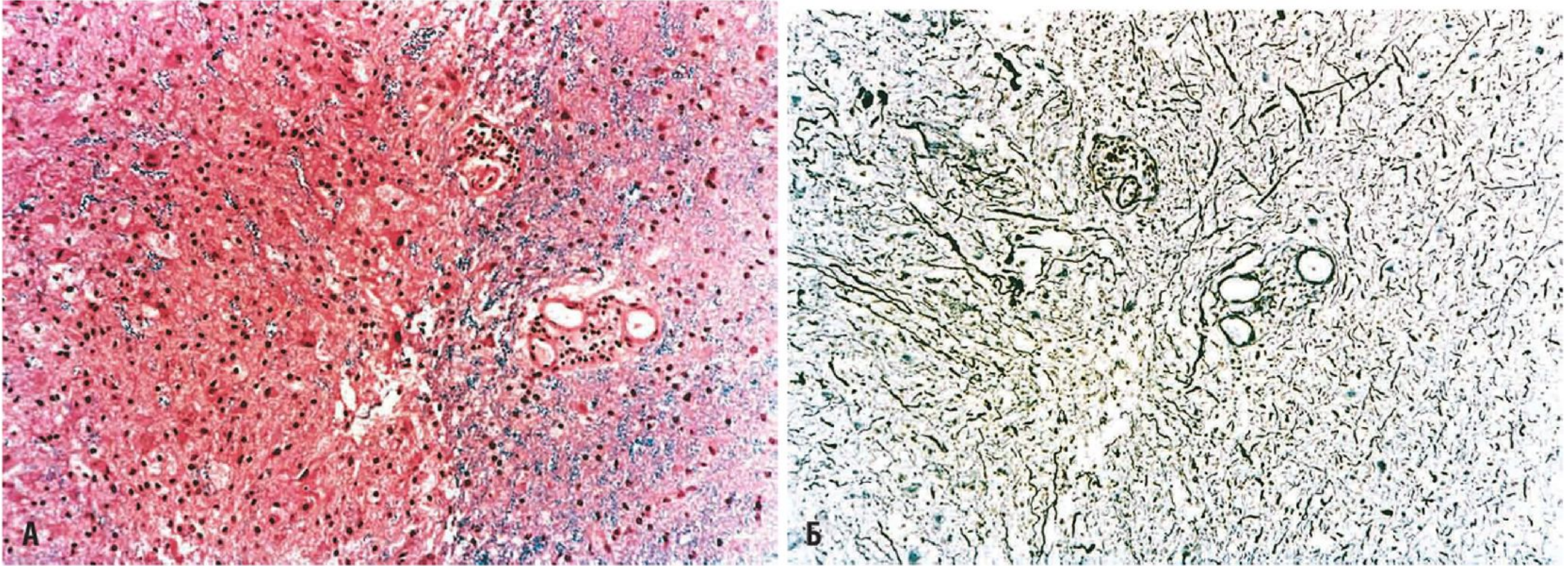
## Көпір аймағындағы ми инфарктісі /



- А. Көпір Б. инфаркт аймағы В. МОЗЖЕЧОК қ. БАЗИЛЛЯРЛЫ артерияның тромбозы

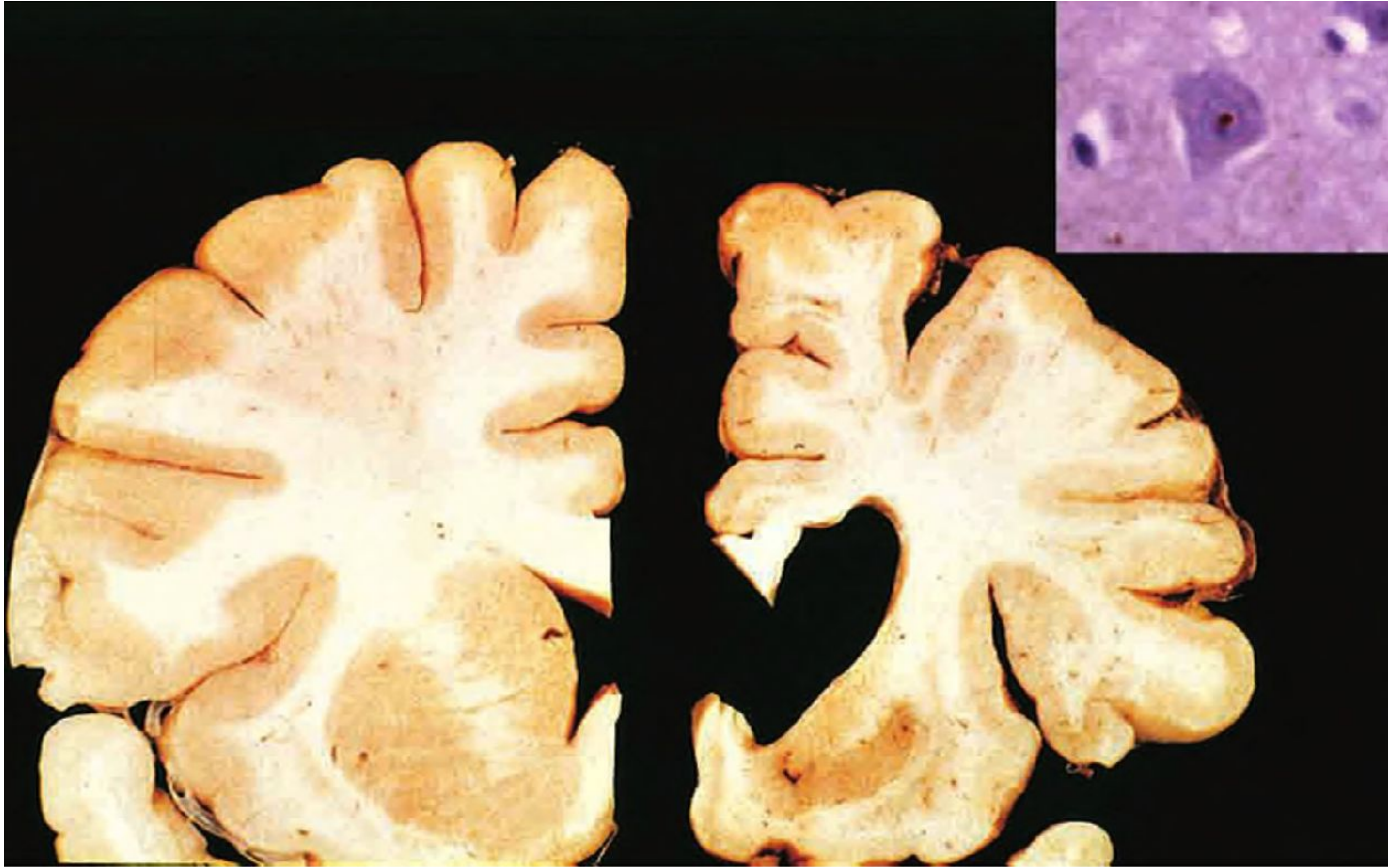


# Жайылмалы склероз



- (А) периваскулярлы лимфоцитарлық инфильтрациясы бар демиелинизацияның айқын көрінген ошағы (миелинге бояу) Б -сол препараттағы аксондардың салыстырмалы сақталуы

# Хантингтон ауруы



- Сол жақта-сау жарты шар, оң жақта-зақымдалған, стриатумның айқын атрофиясы байқалады және бүйір қарыншасының саңылауын кеңейуі. Кесу: иммуногистохимиялық зерттеу кезінде ядроішілік қоспаларды бояу.



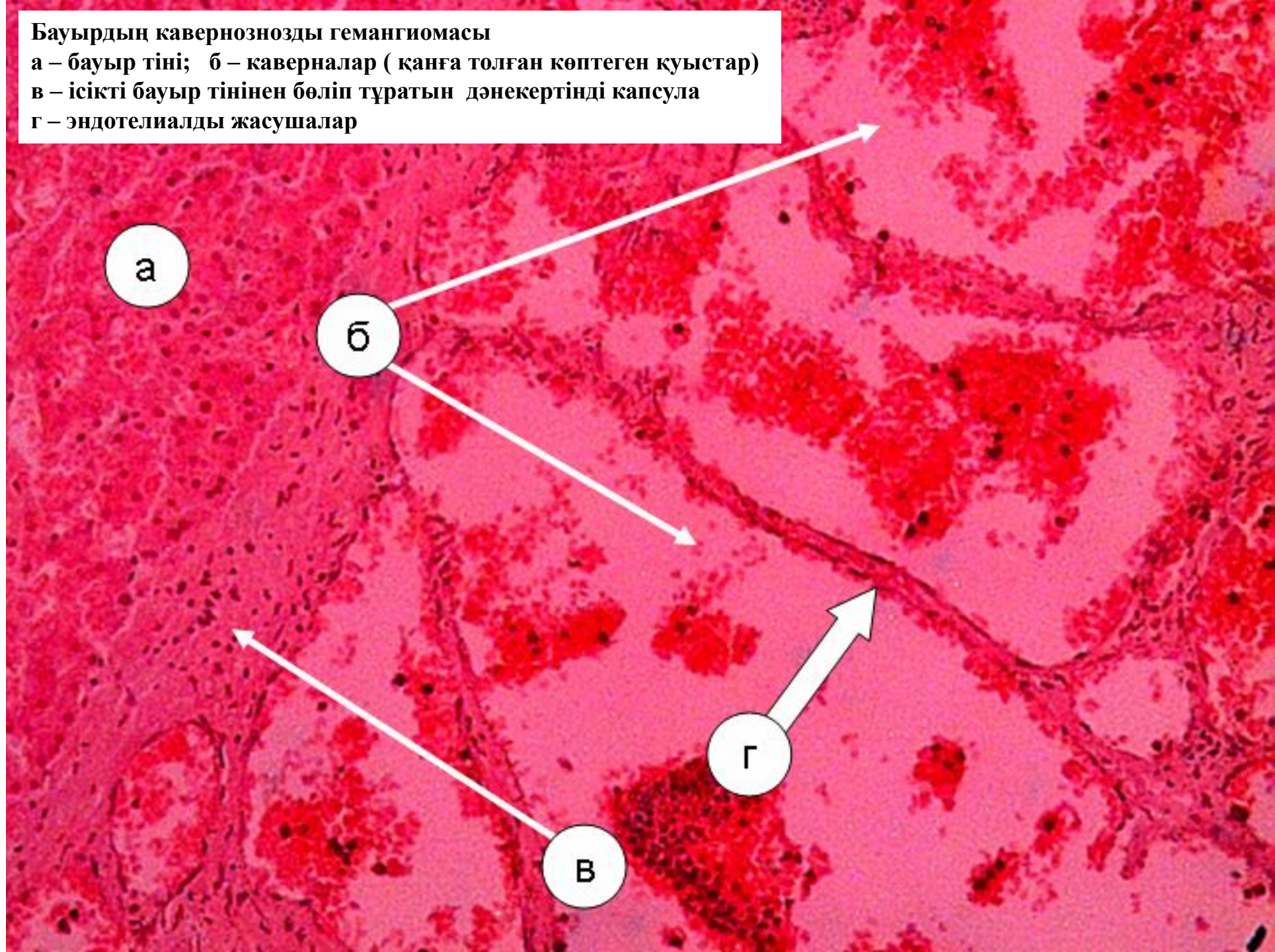
Механикалық сарғаю кезіндегі бауыр  
а – өт тромбы; б – дәнекер тіннің өсуі

**Бауырдың кавернозды гемангиомасы**

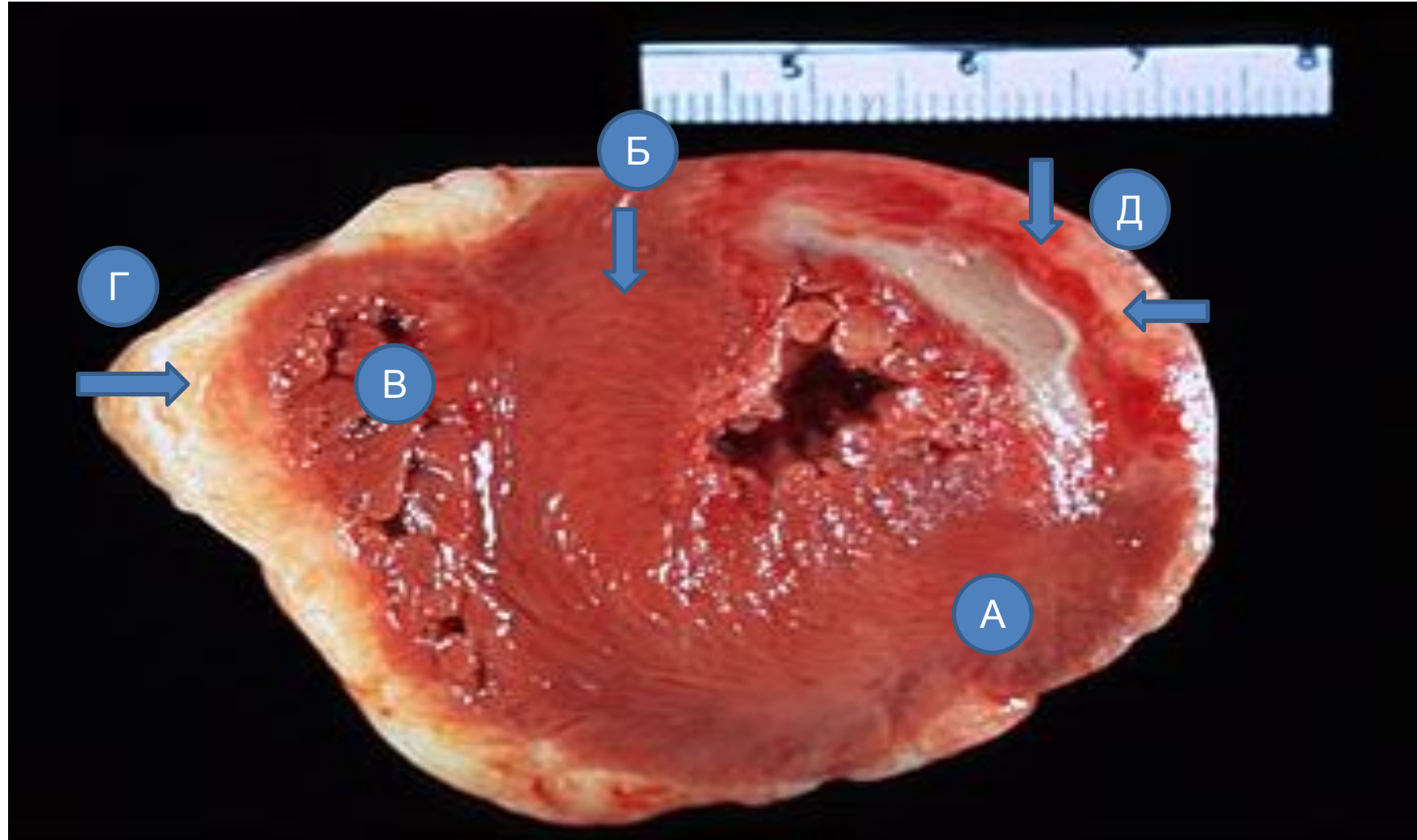
**а – бауыр тіні; б – каверналар (қанға толған көптеген қуыстар)**

**в – ісікті бауыр тінінен бөліп тұратын дәнекертінді капсула**

**г – эндотелиалды жасушалар**



# Жедел миокард инфарктісі



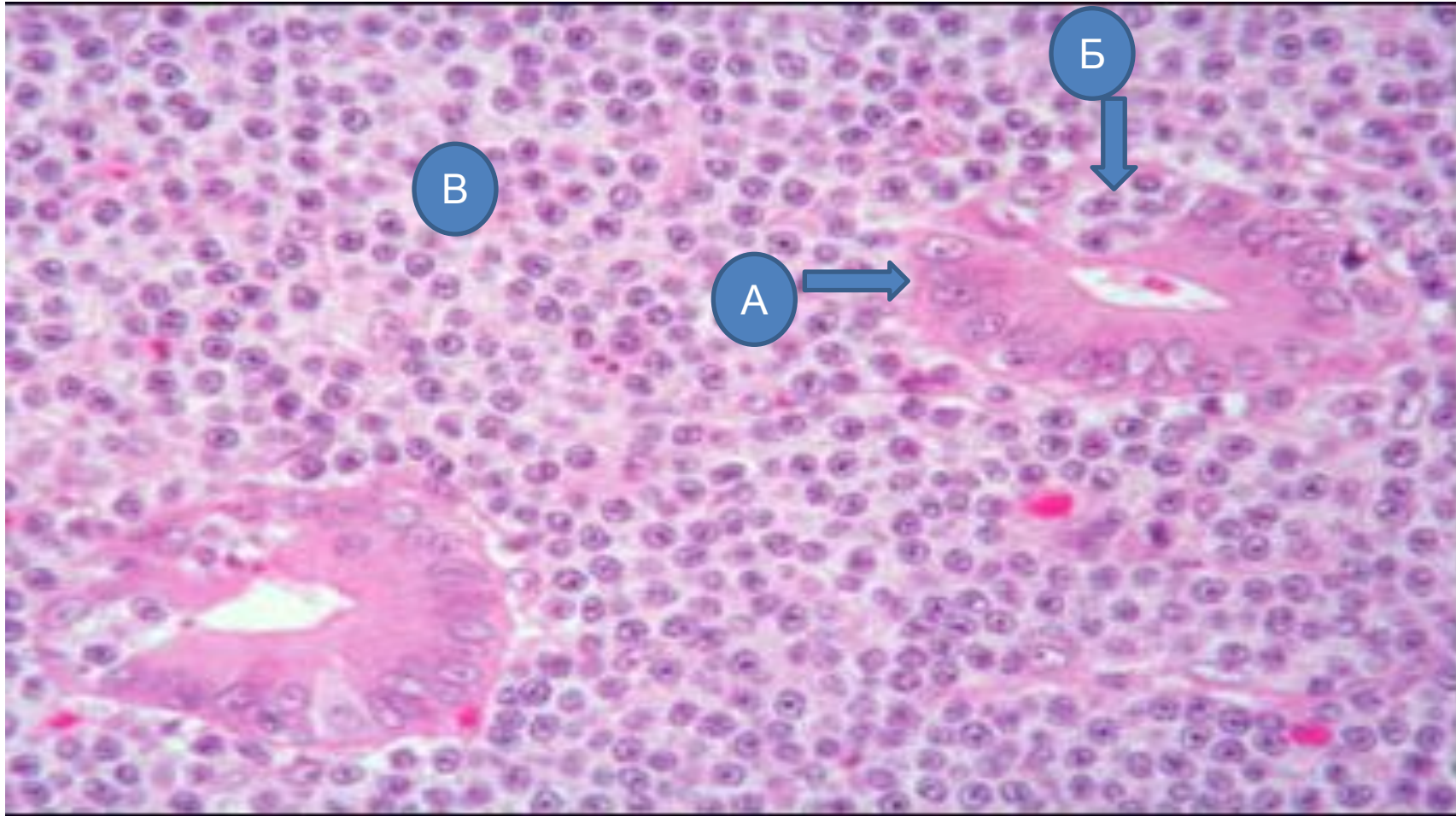
- А. Сол жақ қарынша
- Б. Қарынша аралық перделер
- В. Оң жақ қарынша
- Г. Эпикард майлы тіндері
- Д. Инфаркт зона

# Созылмалы вирусты гепатиттен кейінгі бауыр циррозы



A. регенератты түйіндер

# Асқазан лимфомасы

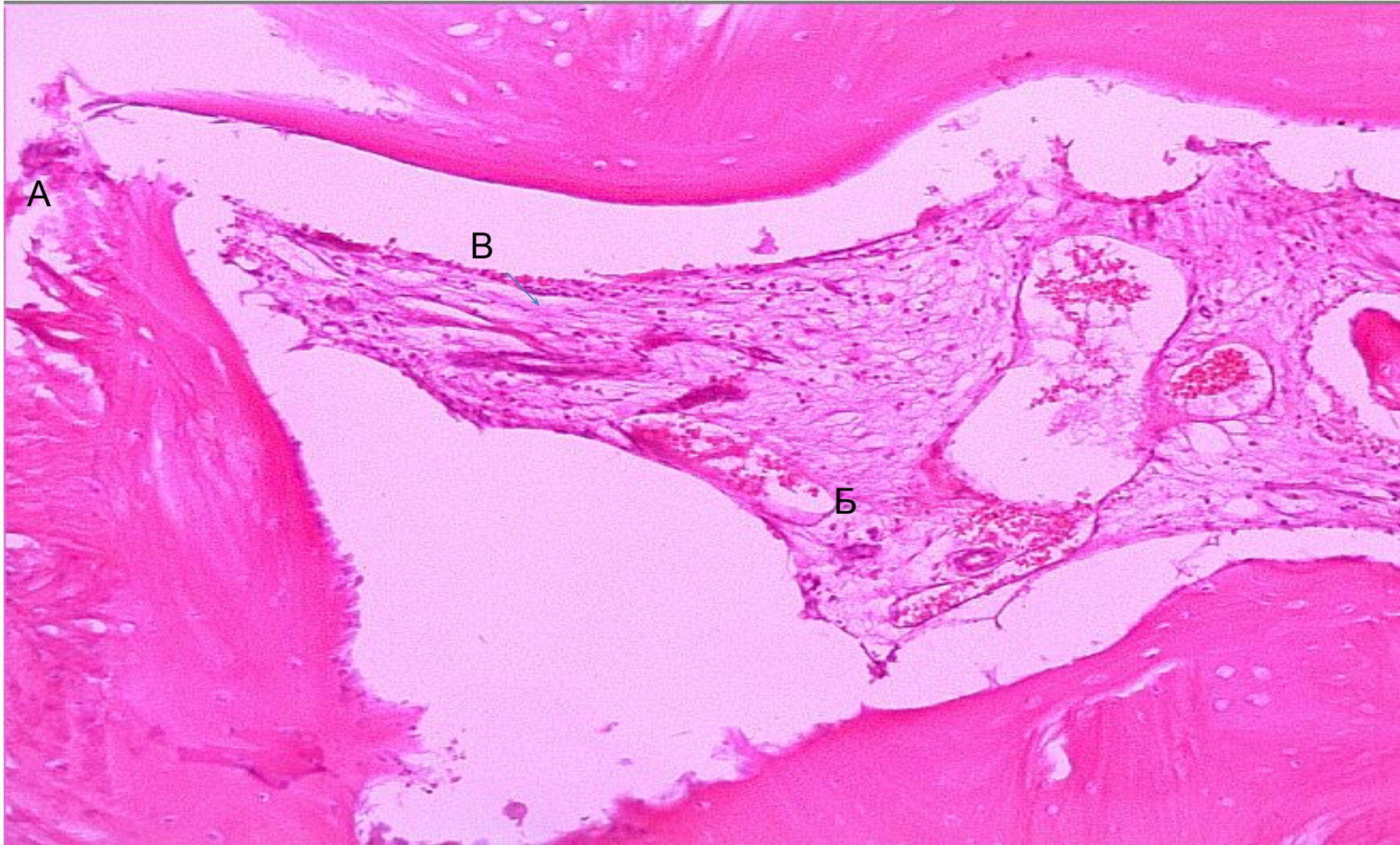


А. Асқазан сәлдері

Б. Лимфоэпителиалді жарақат

- В. Лимфоцитарлы инфильтрат меншікті пластинкада

# Созылмалды остеомиелит



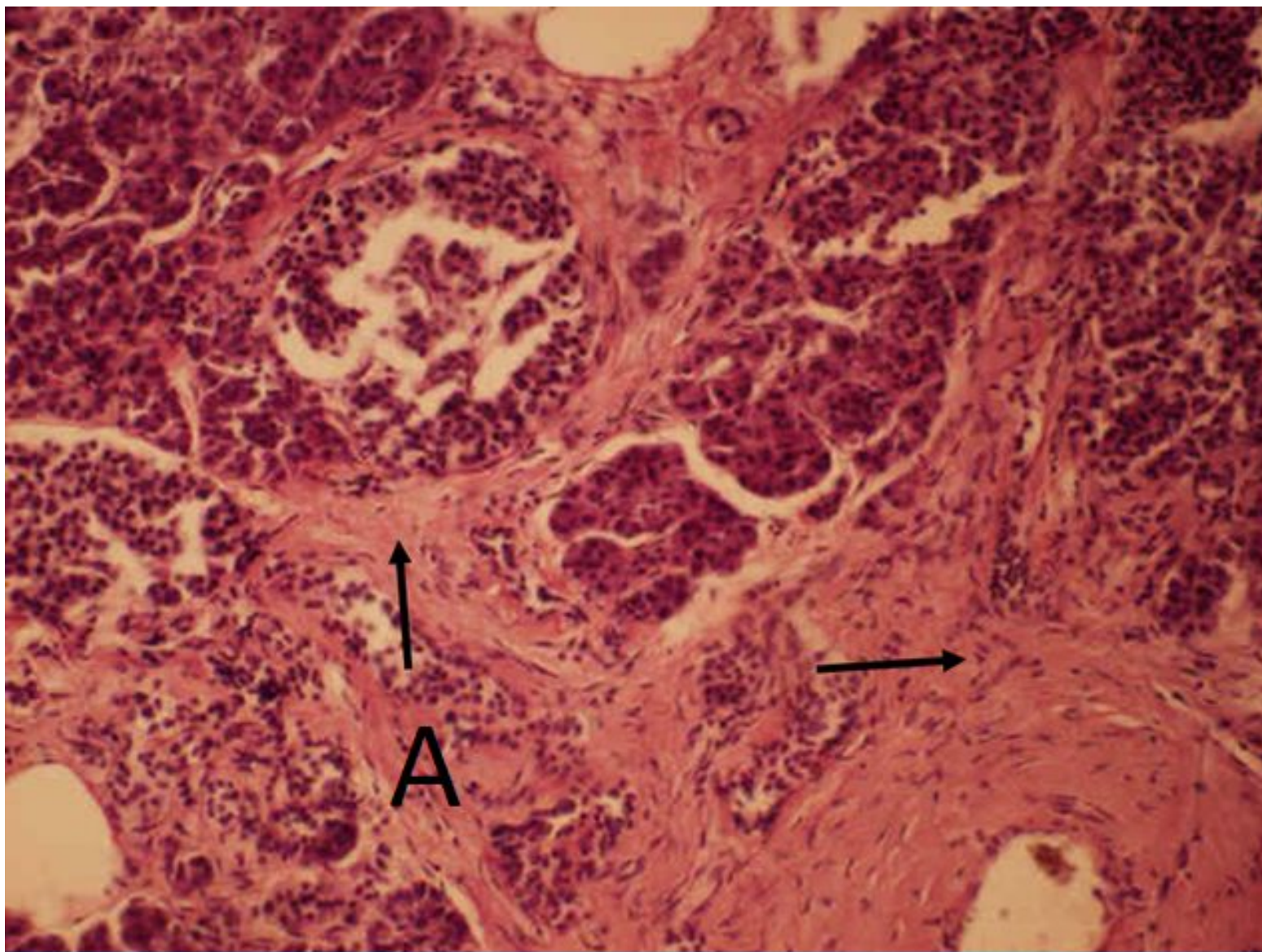
А. Сүйек тіндерінің еріген фрагменттері  
инфильтрация

Б. Сүйек майының фиброзы

В. Лимфолейкоцитарлы



Ұйқы безінің фиброзы  
(А - дәнекер тінінің өсу ошақтар)



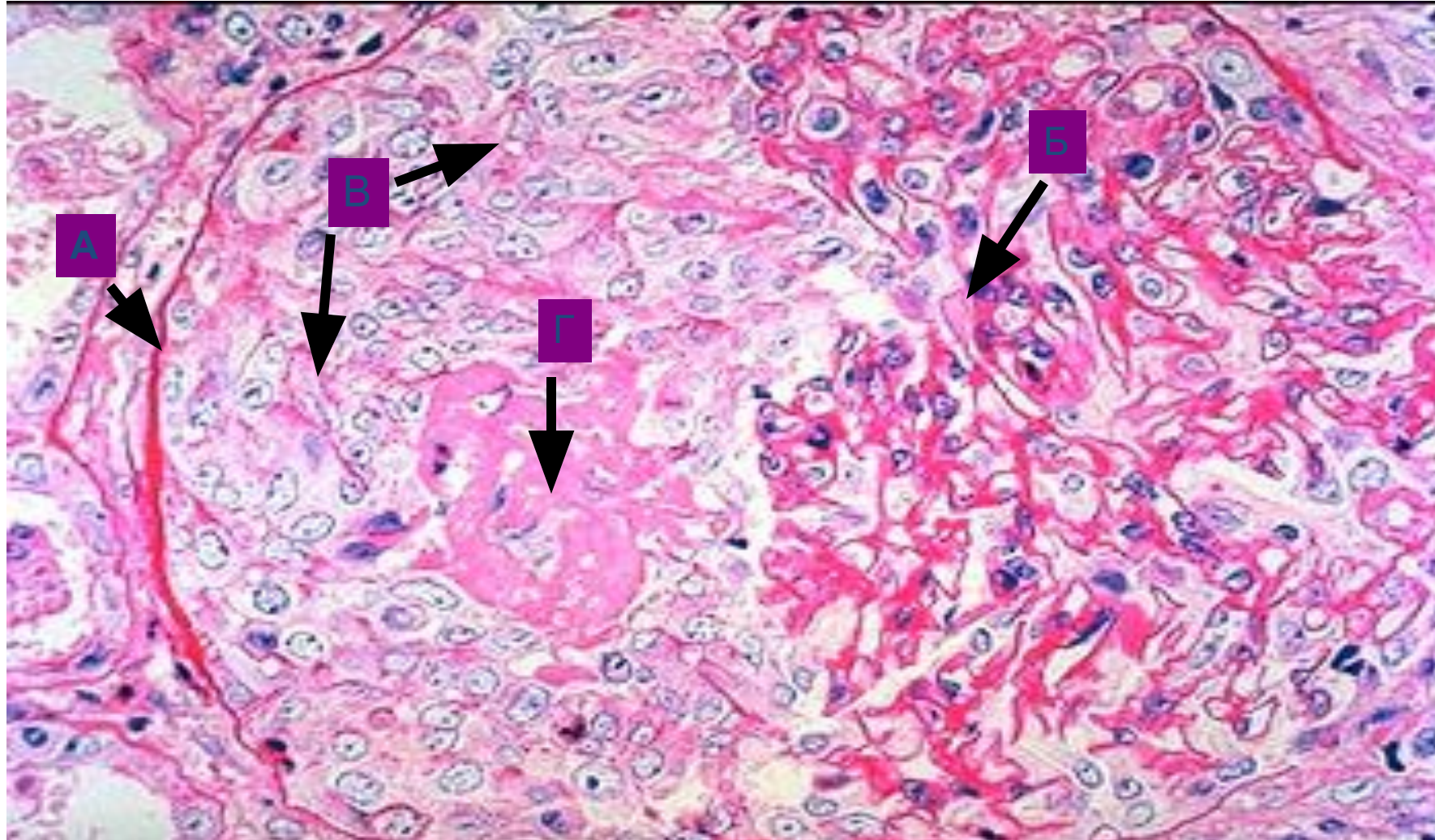
# Экстракапиллярлы гломерулонефрит

А.Боумен-Шумлянский капсуласы

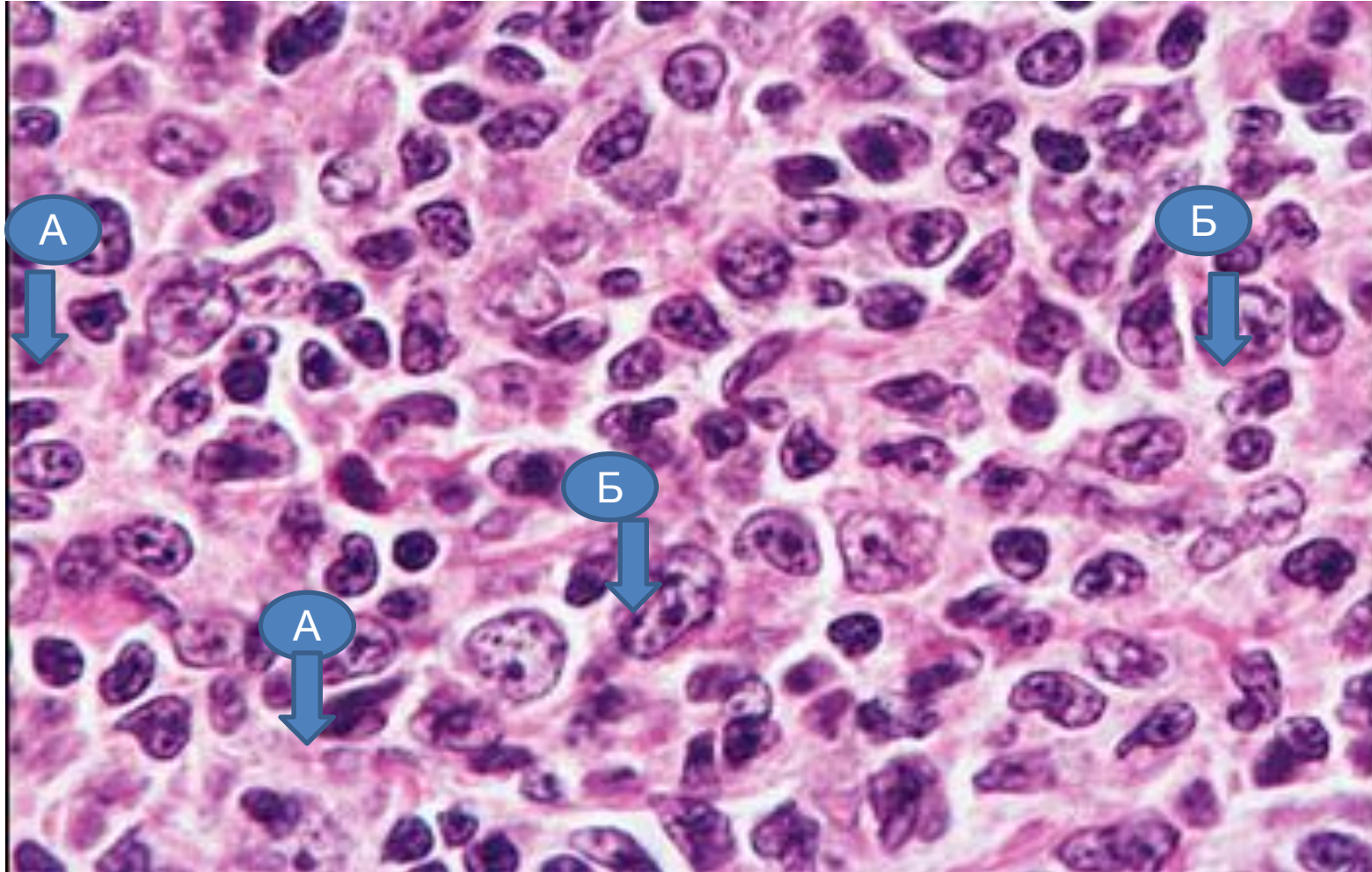
Б.Шумақша

В.Жарты ай тәріздес

Г. Фибрин

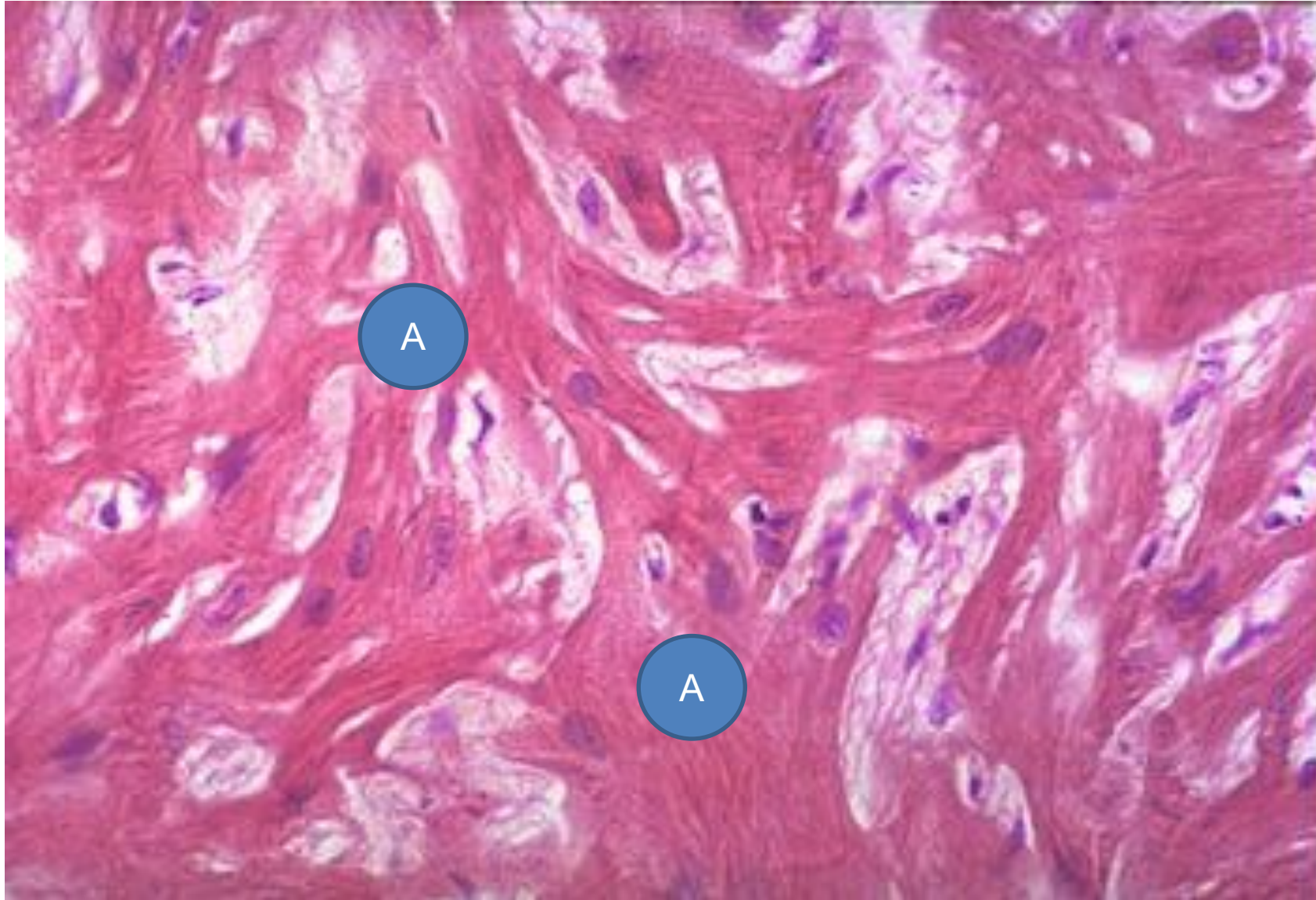


# Фоликулярлы лимфома



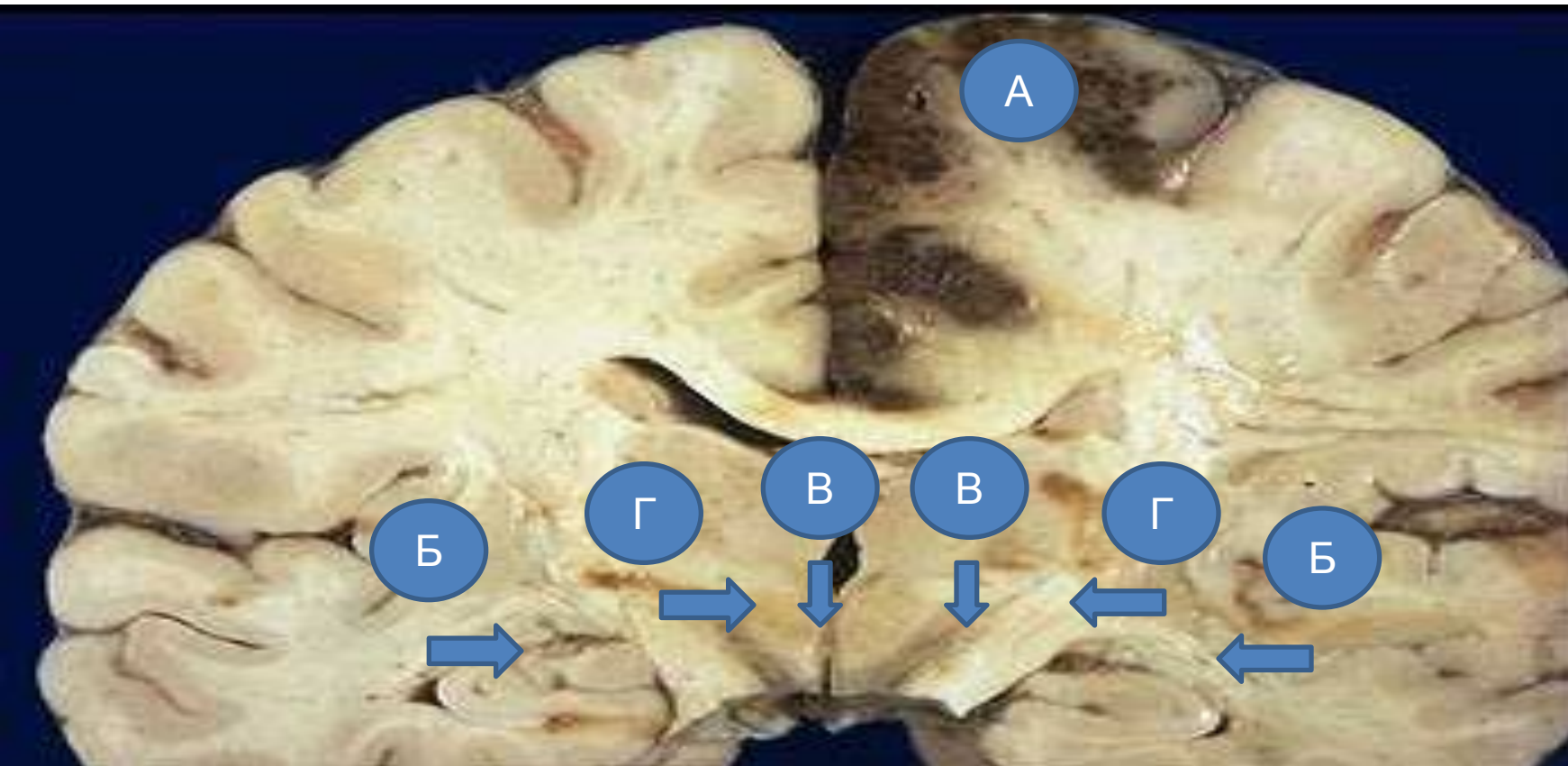
- А. Кіші лимфоциттер бөлшектелген ядромен
- Б. Үлкен лимфоциттер бүтін ядромен

# Гипертрофиялық кардиомиопатия

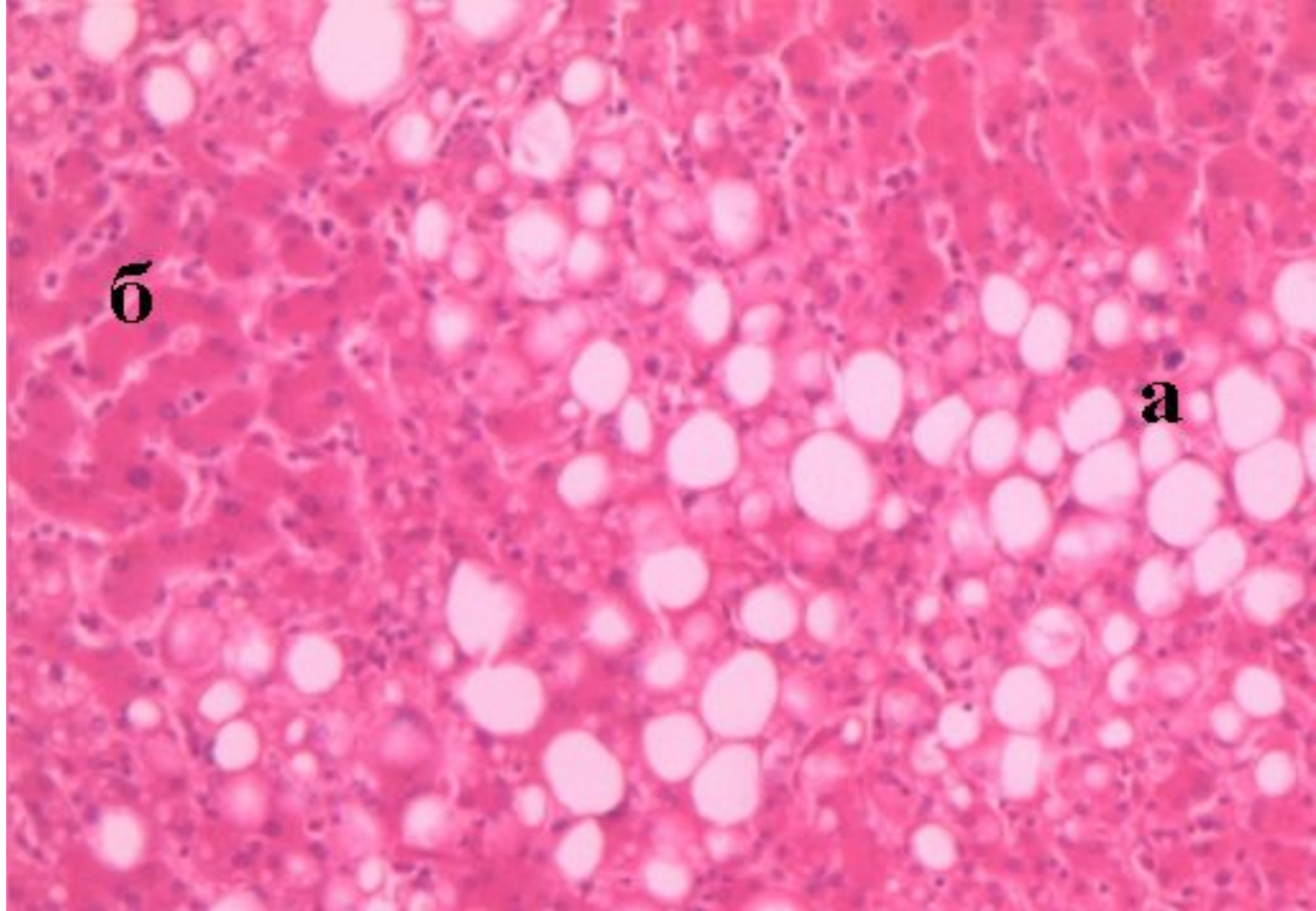


- А. Гипертрофия кардиомиоциттер

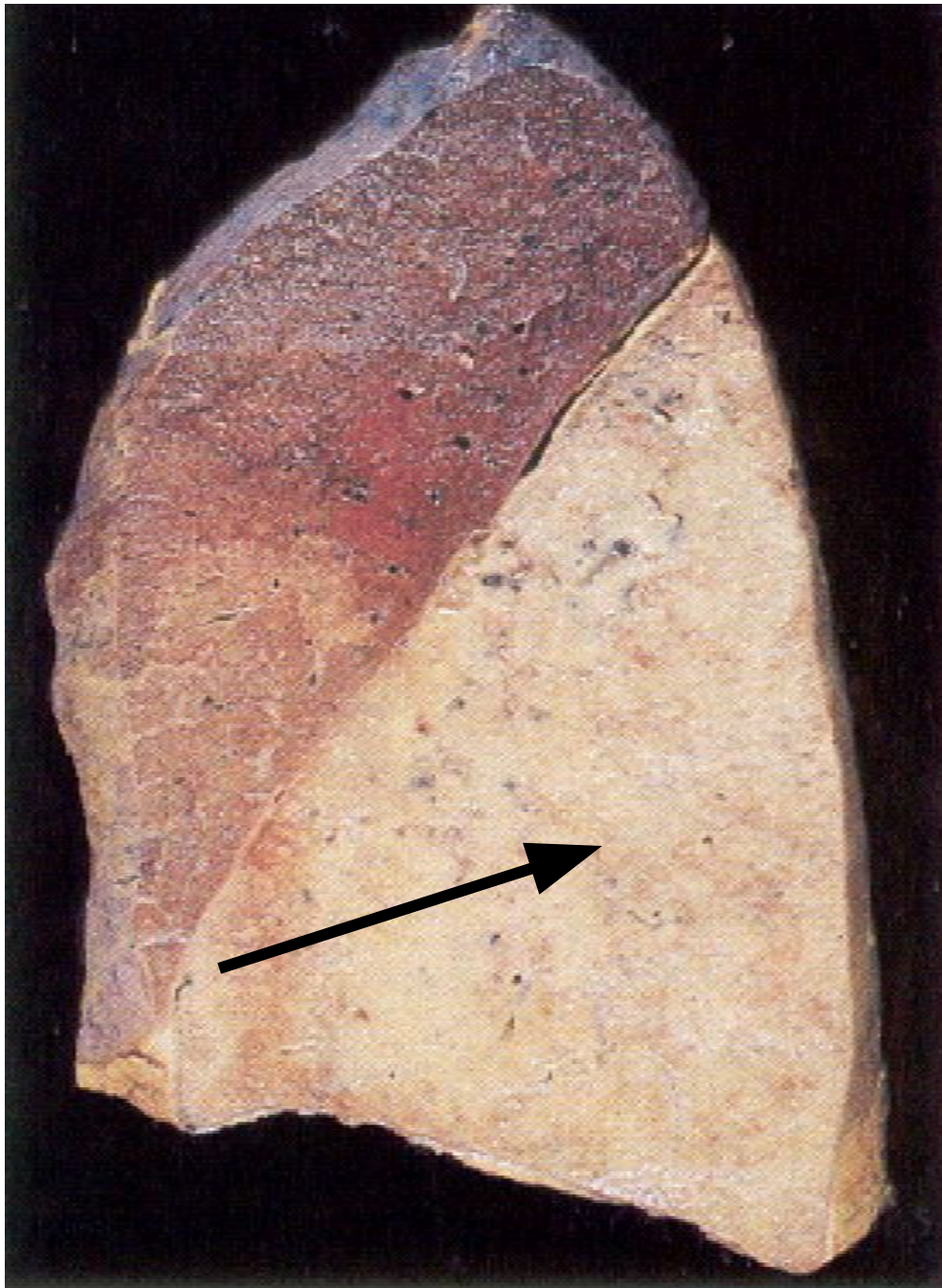
## Мидың геморрагиялық инфаркты



□ А. геморрагиялық ИНФАРКТ Б. гиппокамп В. қара субстанция Г. аяғы

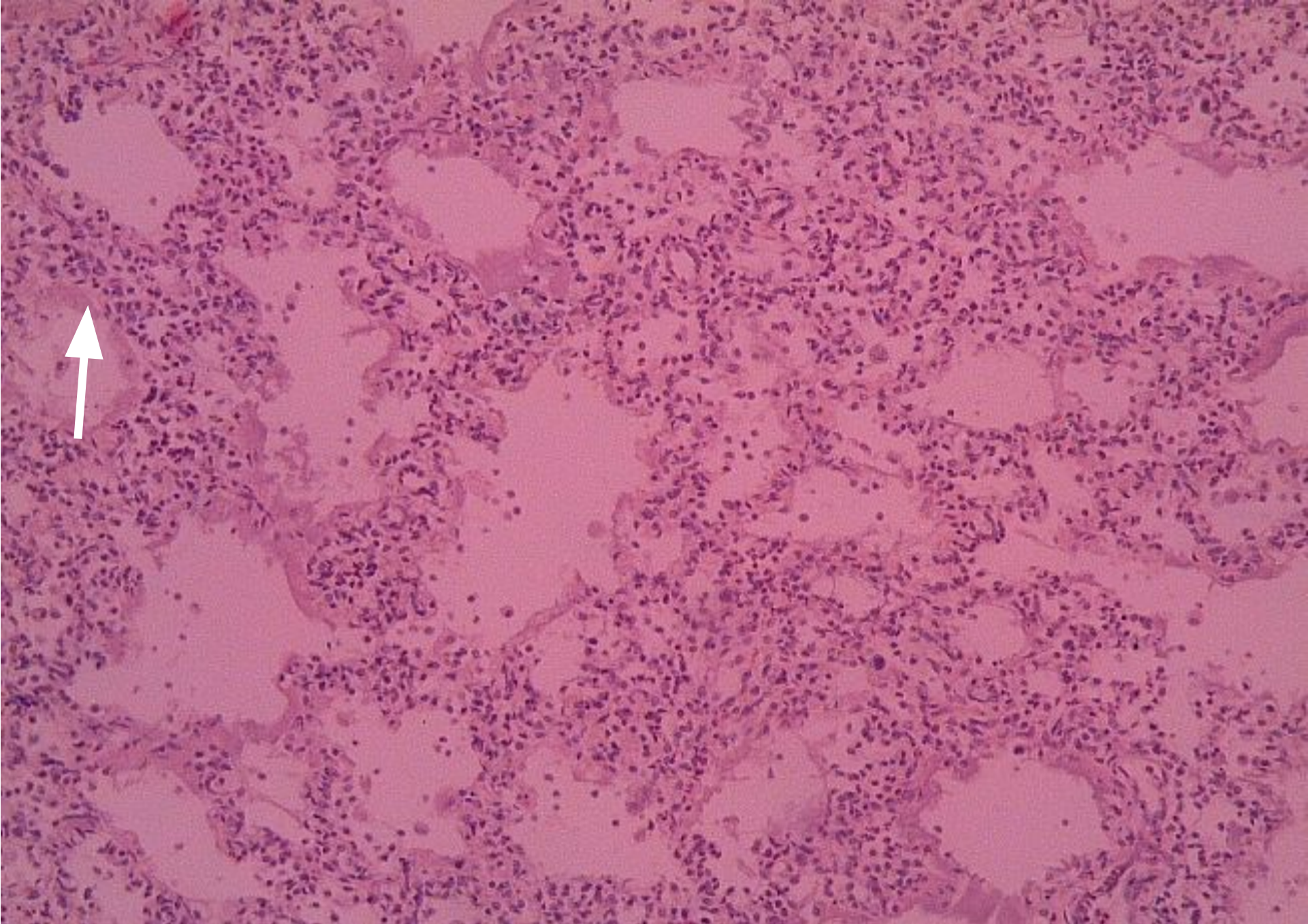


**Бауырдың майлы дистрофиясы**  
**а – май тамшылары, б – гепатоциттер**



## **Крупозды пневмония Боз бауырлану сатылары**

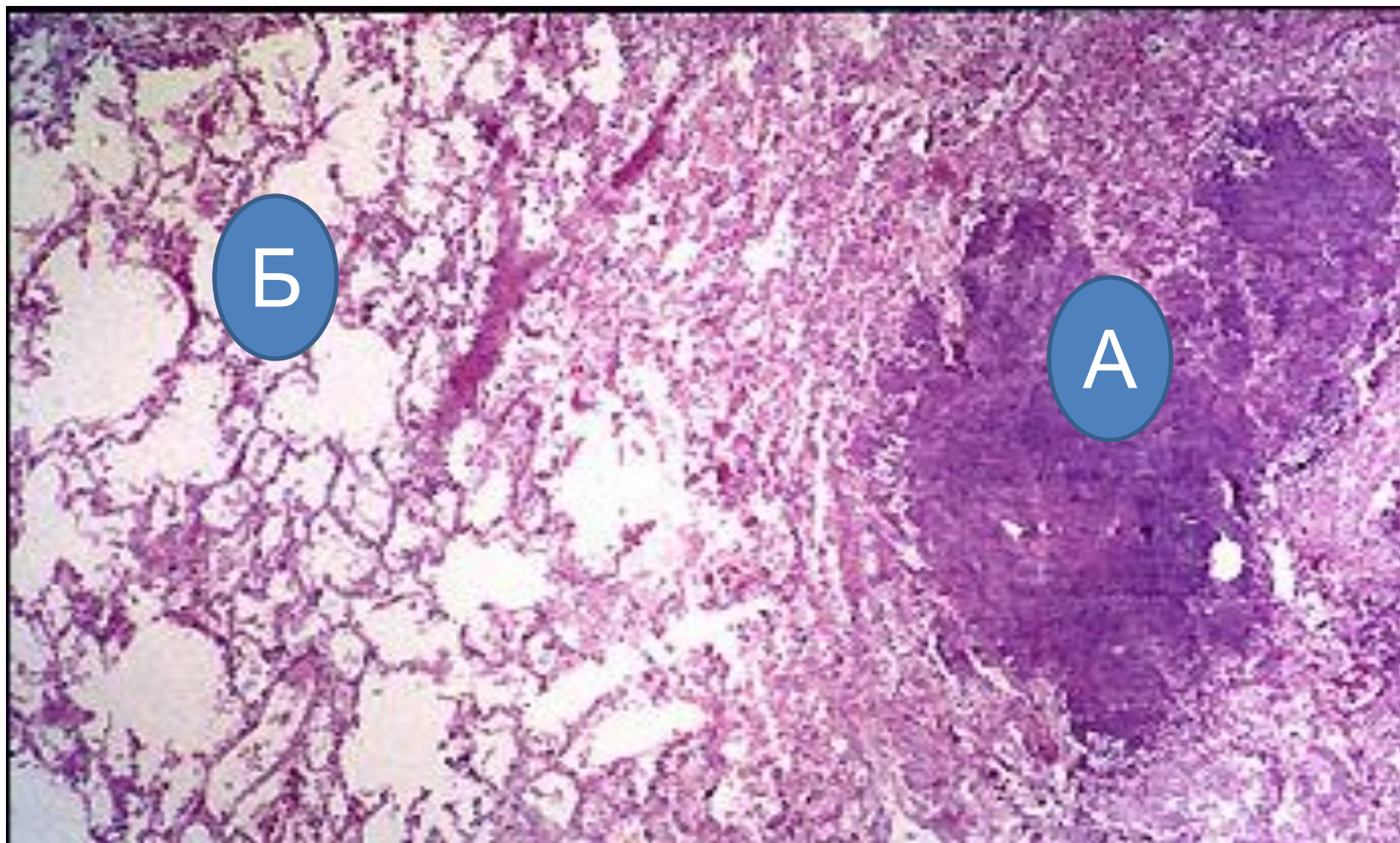
**Сұр бауырлану сатылары – 4-6 тәуліктерде дамиды. Өкпенің зақымдалған тіні тығыздығын сақтай отырып, кескендегі беткейі құрғақ болатын сұр немесе қою-сұр түсті болады. Висцеральды және аз дәрежеде париетальды плеврада фибринозды плеврит көріністері болады. Микроскоппен альвеоладағы эритроциттер гемолиз айқындылығы төмен және эритроциттердің жалпы саны көп емес екені көрінеді. Олардың орнына фибриннің көп массасы және көптеген нейтрофилдер анықталады. Фибрин жіпшелері альвеолярлы қабырғадағы тесіктер арқылы бір альвеоладан басқасына өтеді. Регионарлы лимфа түйіндерінде жедел лимфааденит көрінісін көруге болады.**



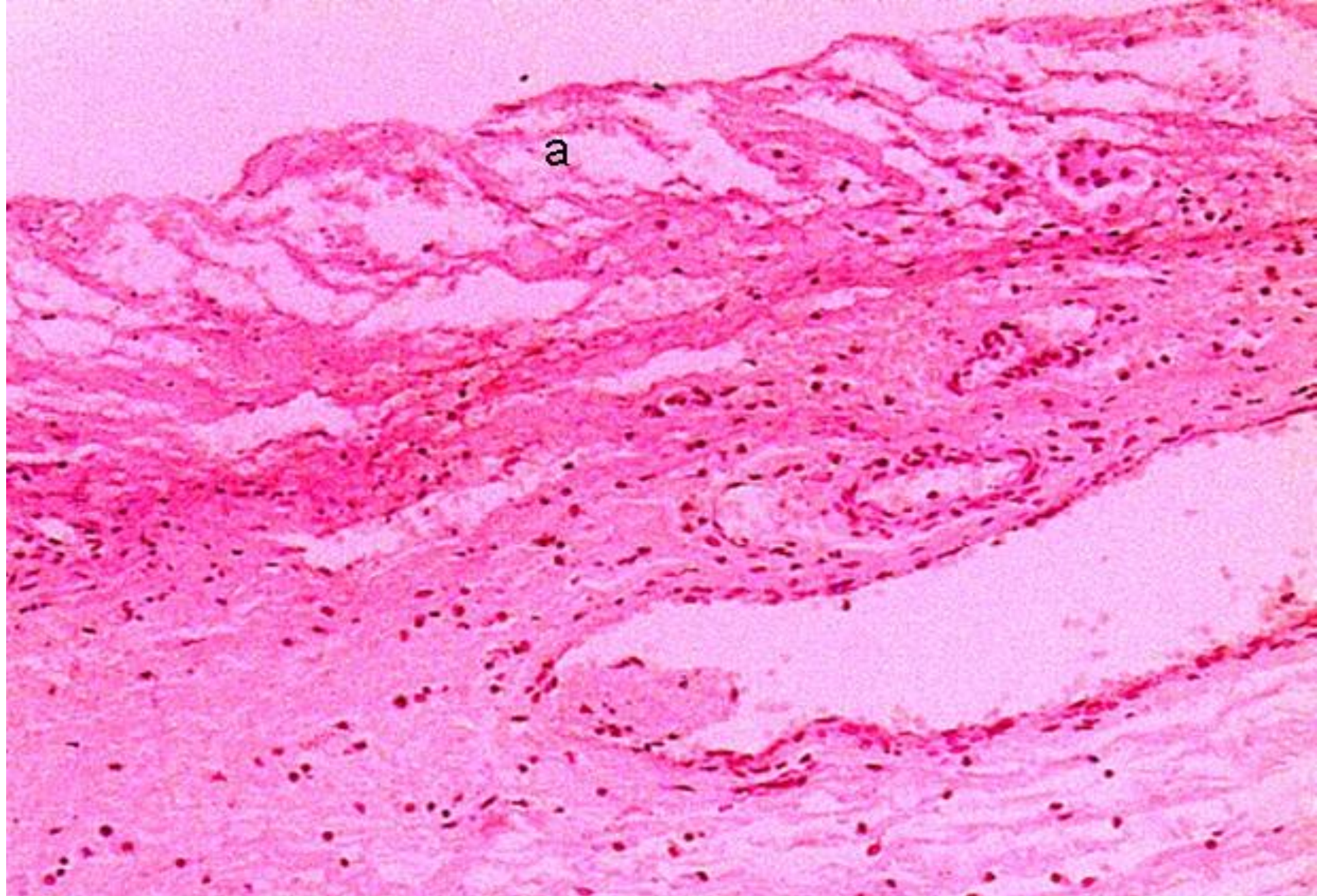
Гиалинді мембраналар



# Бронхопневмония



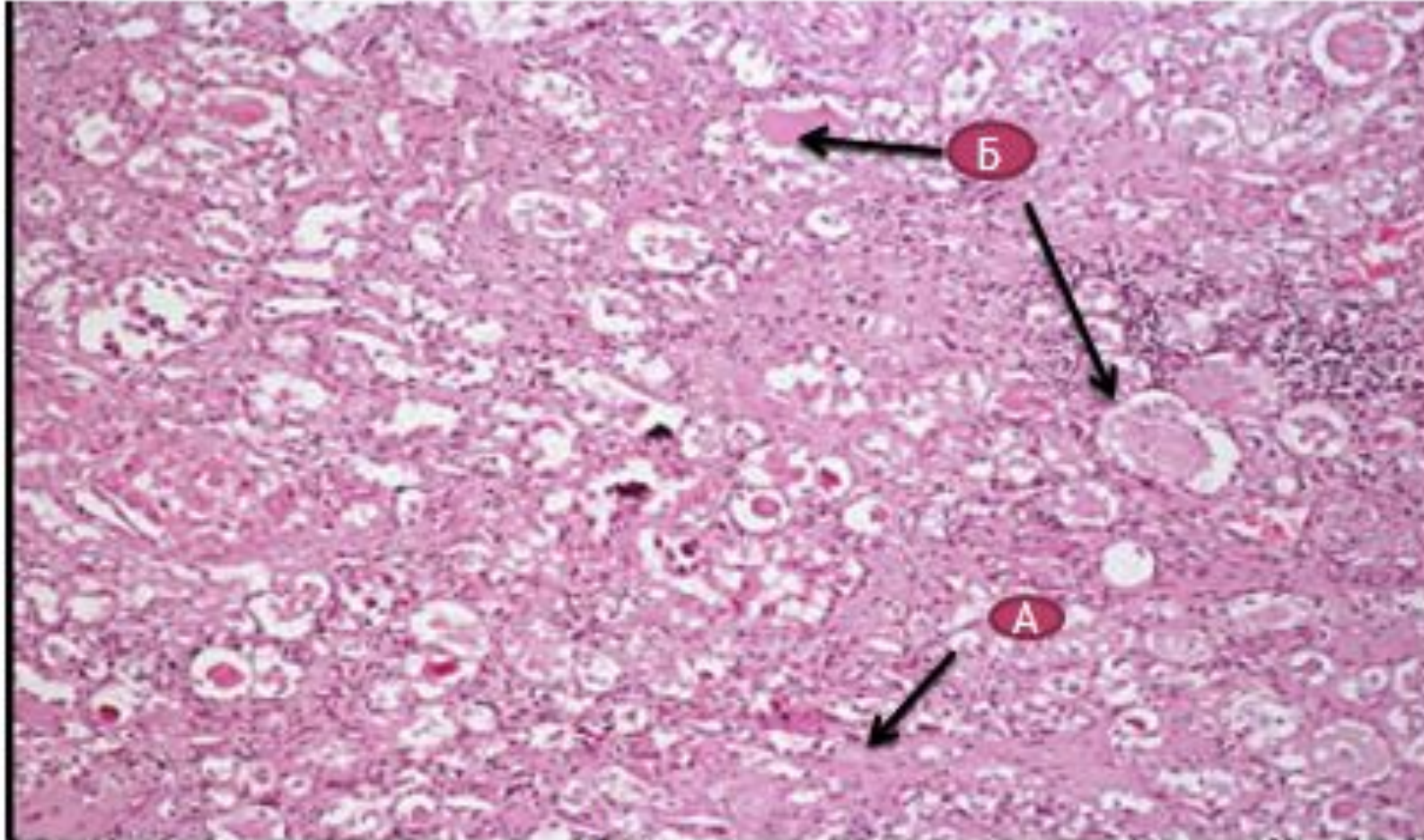
- А. бронхопневмония ошағы
- Б. өзгермеген тін



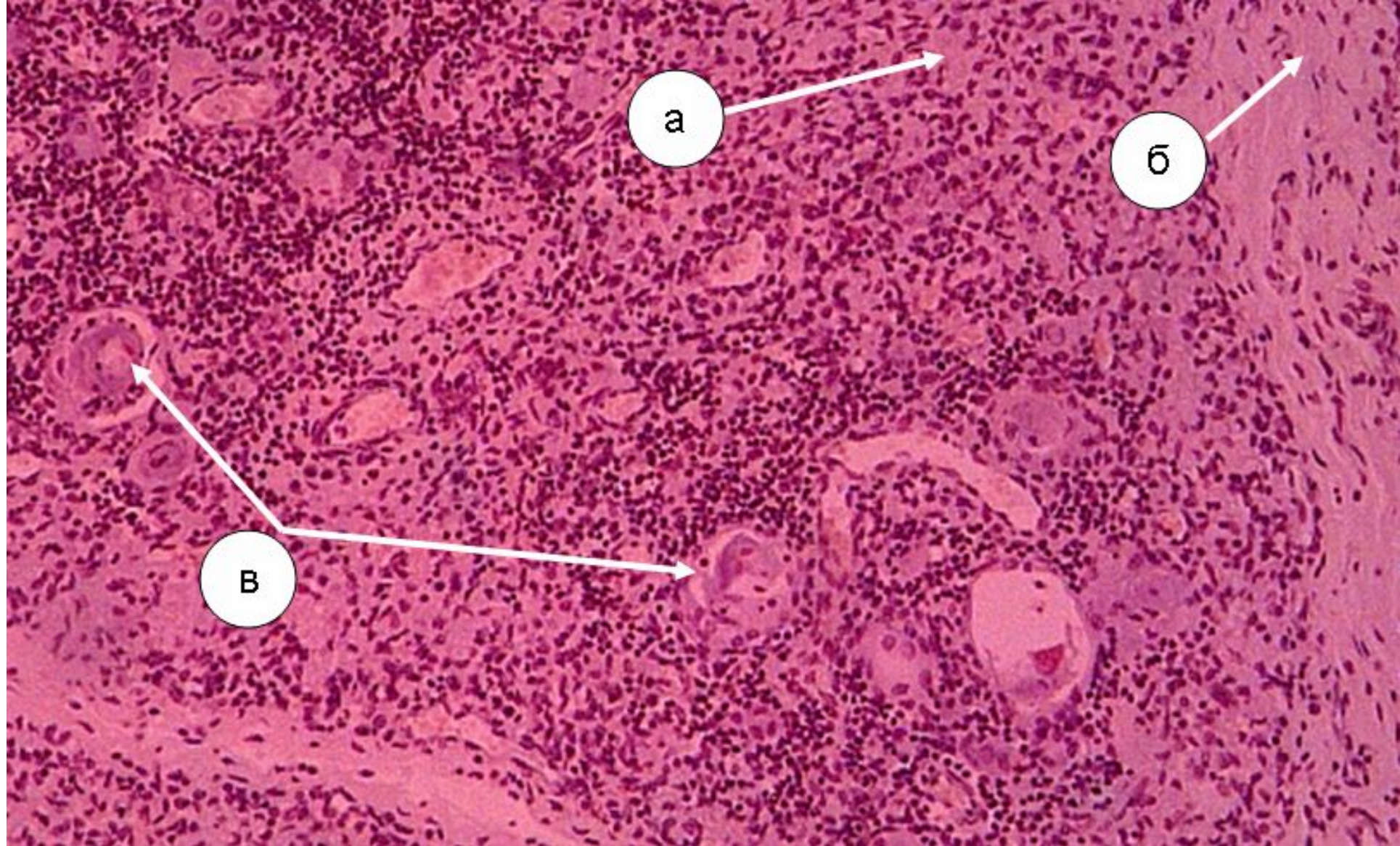
Некротикалық илеит

а – ащы ішектің шырышты қабатындағы некроз алаңы

## СОЗЫЛМАЛЫ ПИЕЛОНЕФРИТ.



**Интерстициалды фиброз (А)  
Коллоидты массаға толған каналдардың  
кеңейуі(Б)**



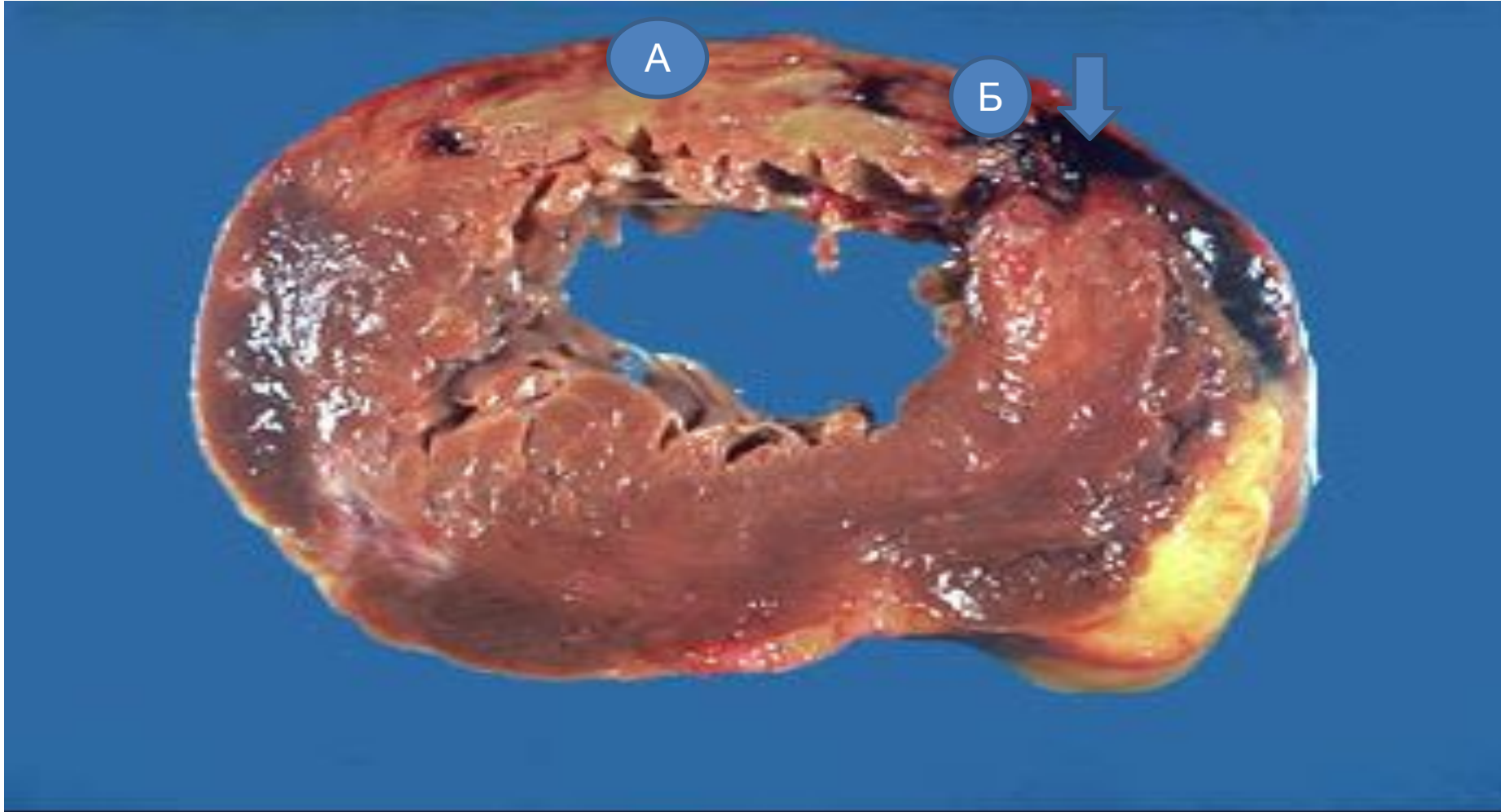
Айырша безінің акцидентальді атрофиясы

а – қабықтан лимфоциттердің шығуы

б – дәнекер тіні қабатының бөлшек аралық қалыңдауы

в – Гассаль денешіктері

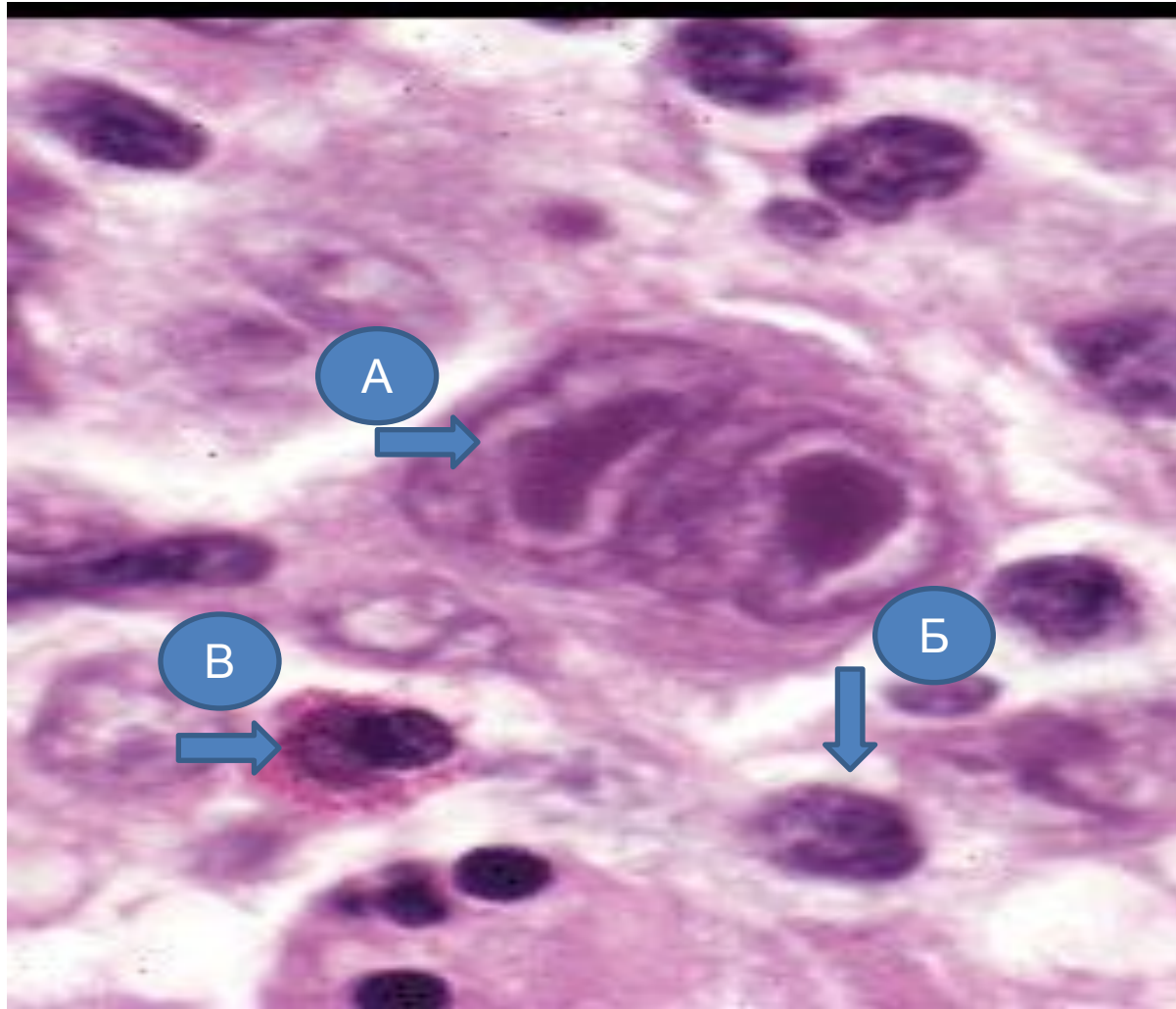
# Инфарктан кейінгі сол жақ қарынша қабырғасының жыртылуы



А. Инфаркт зонасы

Б. Жыртылу зонасы

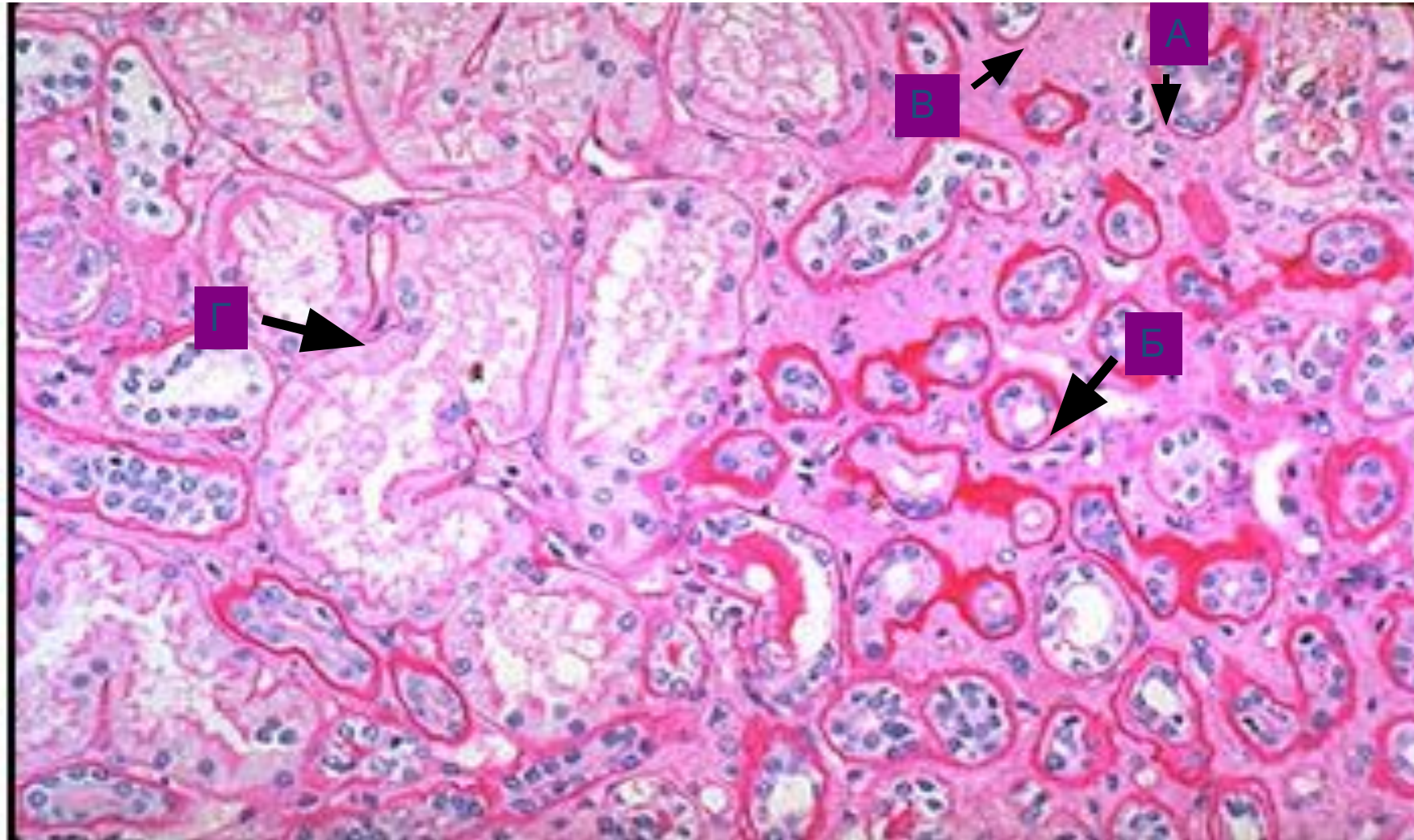
# Ходжкин лимфомасы



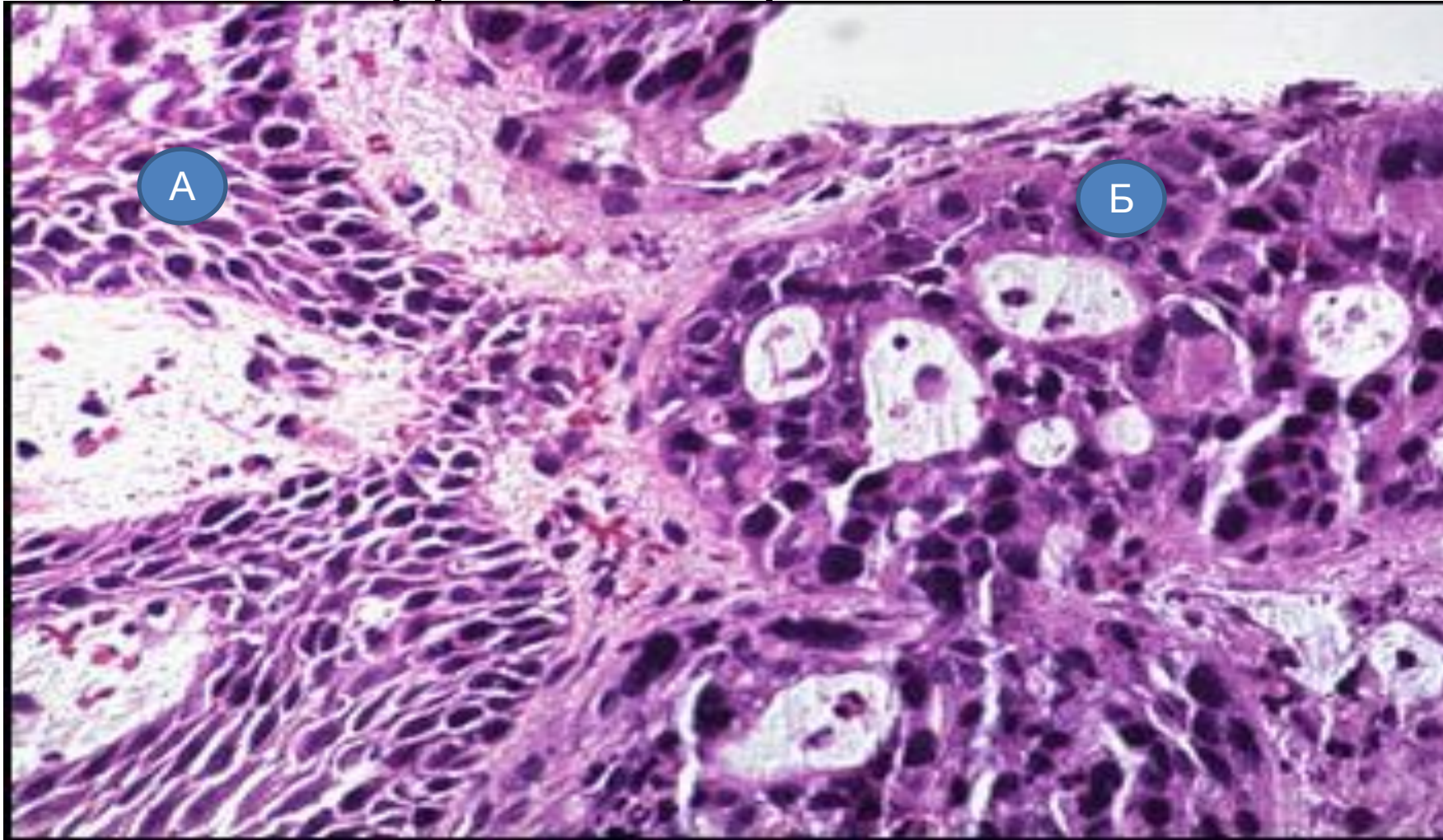
- А. Рид – Штеринберг жасушасы
- Б. Кіші лимфоциттері
- В. Эозинофилдер

**Бүйректің арнайы емес өзгерістері (гипертензияға, созылмалы  
гломерулонефритқа, созылмалы пиелонефритқа тән)**

**А.Өзекшелер атрофиясы Б.Өзекшелердің базальды мембранасының  
қалыңдауы В.Интерстициальды фиброз Г.Өзекшелердің компенсаторлы  
гипертрофиясы**



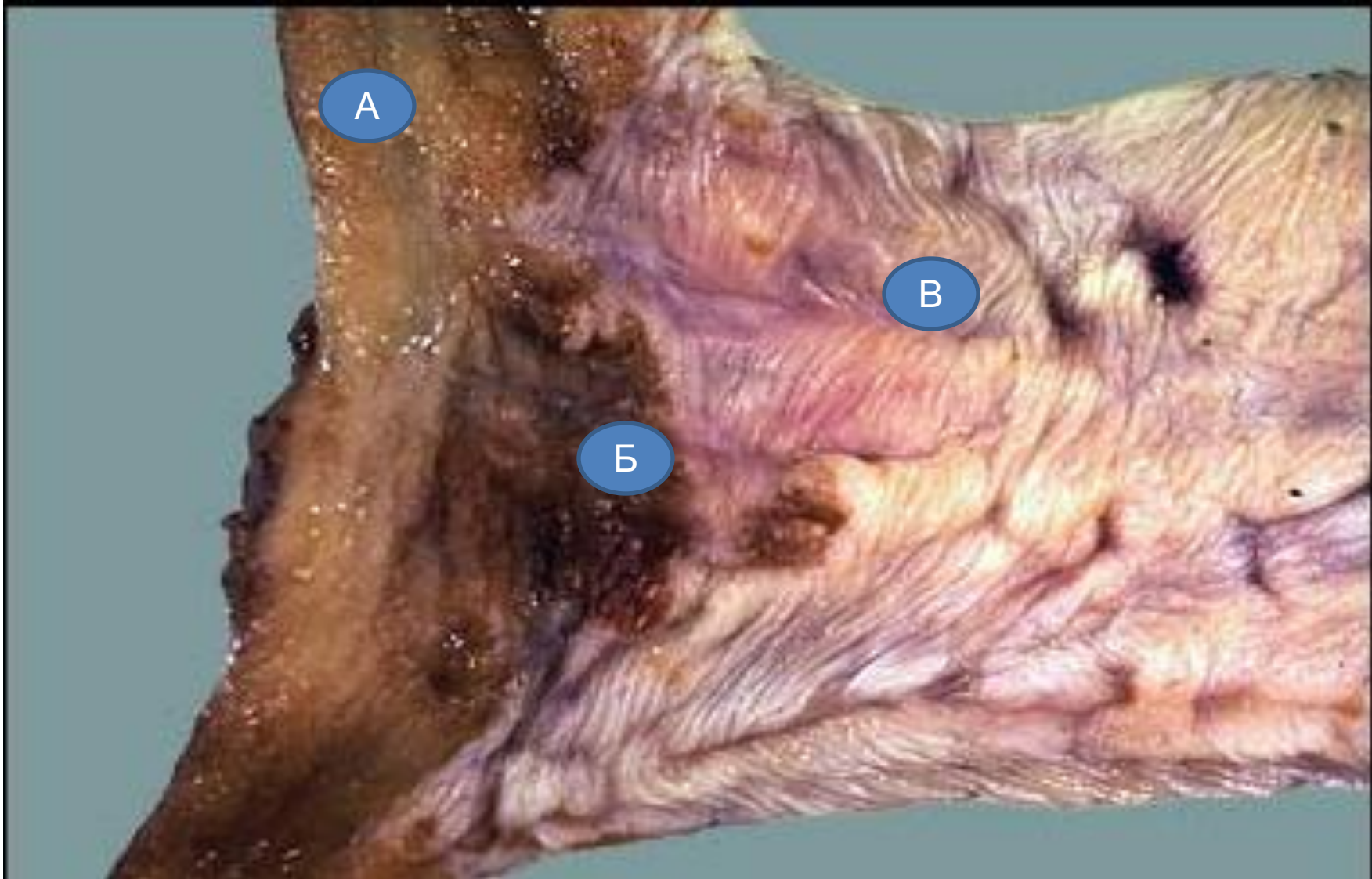
# Баррет өңешінің аденокарциномасы



А. Жалпақ эпителий  
Б. Аденокарцинома

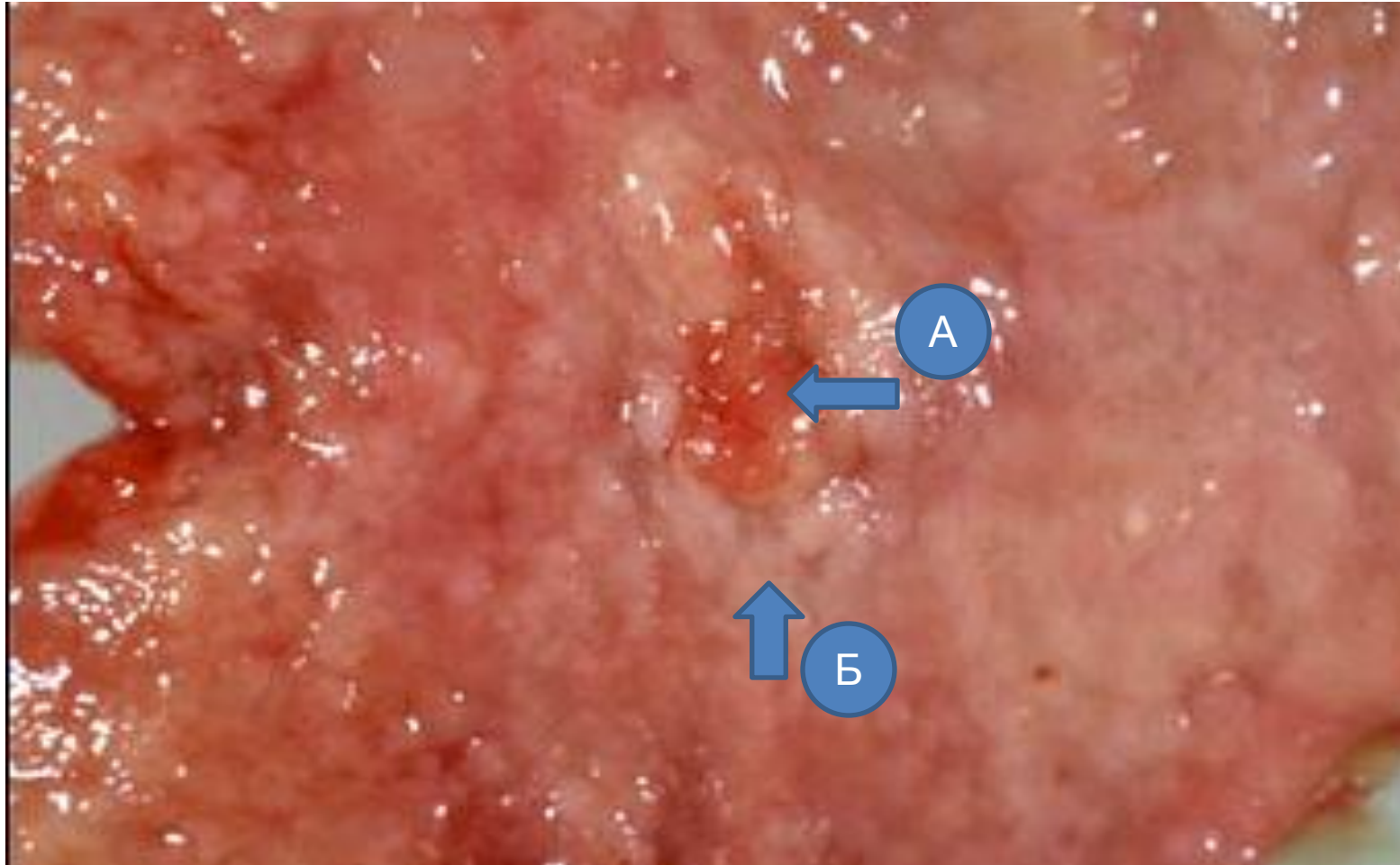


# Баррет өңешінің ерте аденокарциномасы



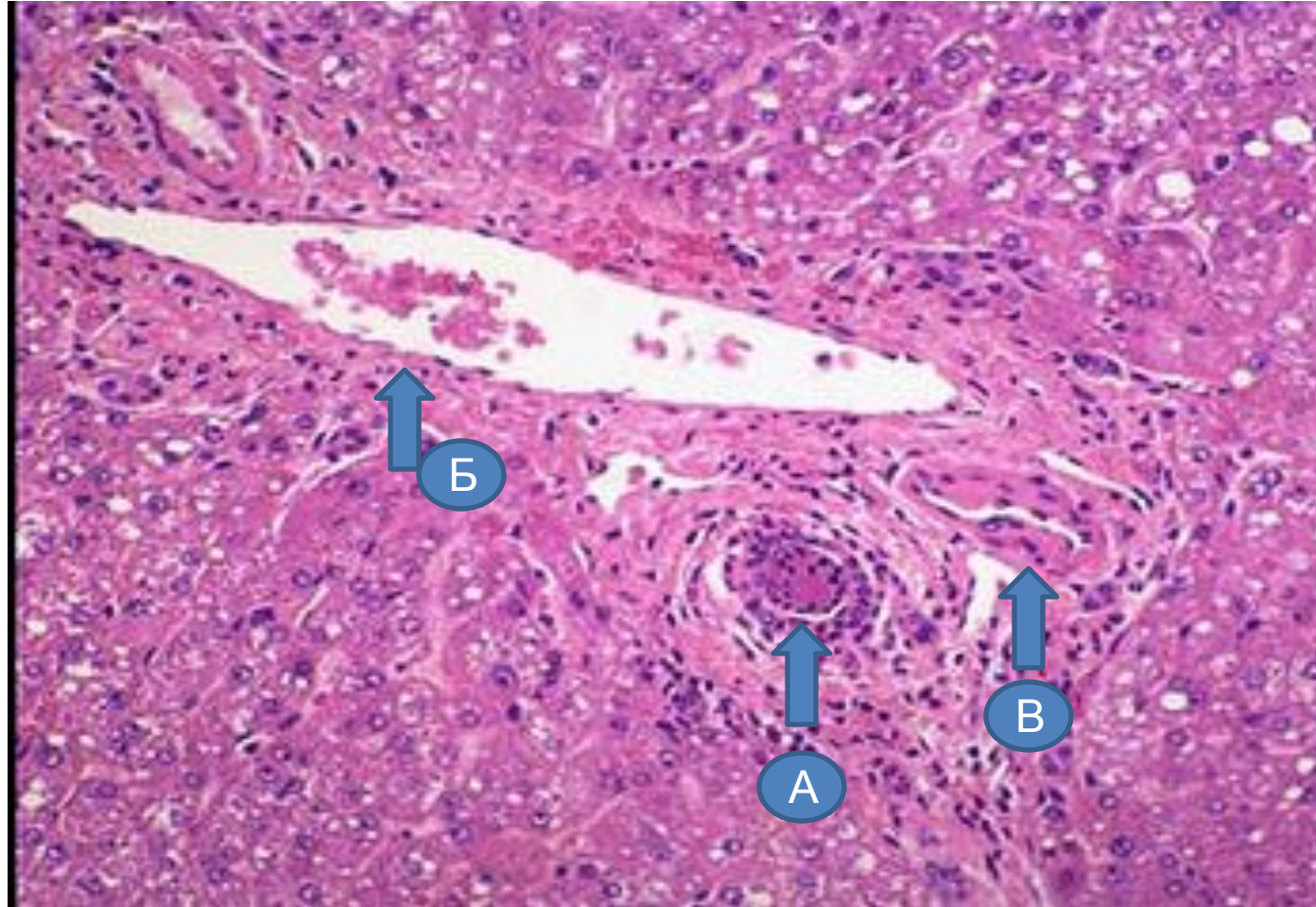
А-Баррет өңеші    Б-Жара    В-Жалпақ эпителий

# Асқазаның ерте обыры



- А.жара
- Б.түйінделген шырыш

# Жедел(жіті) гепатит

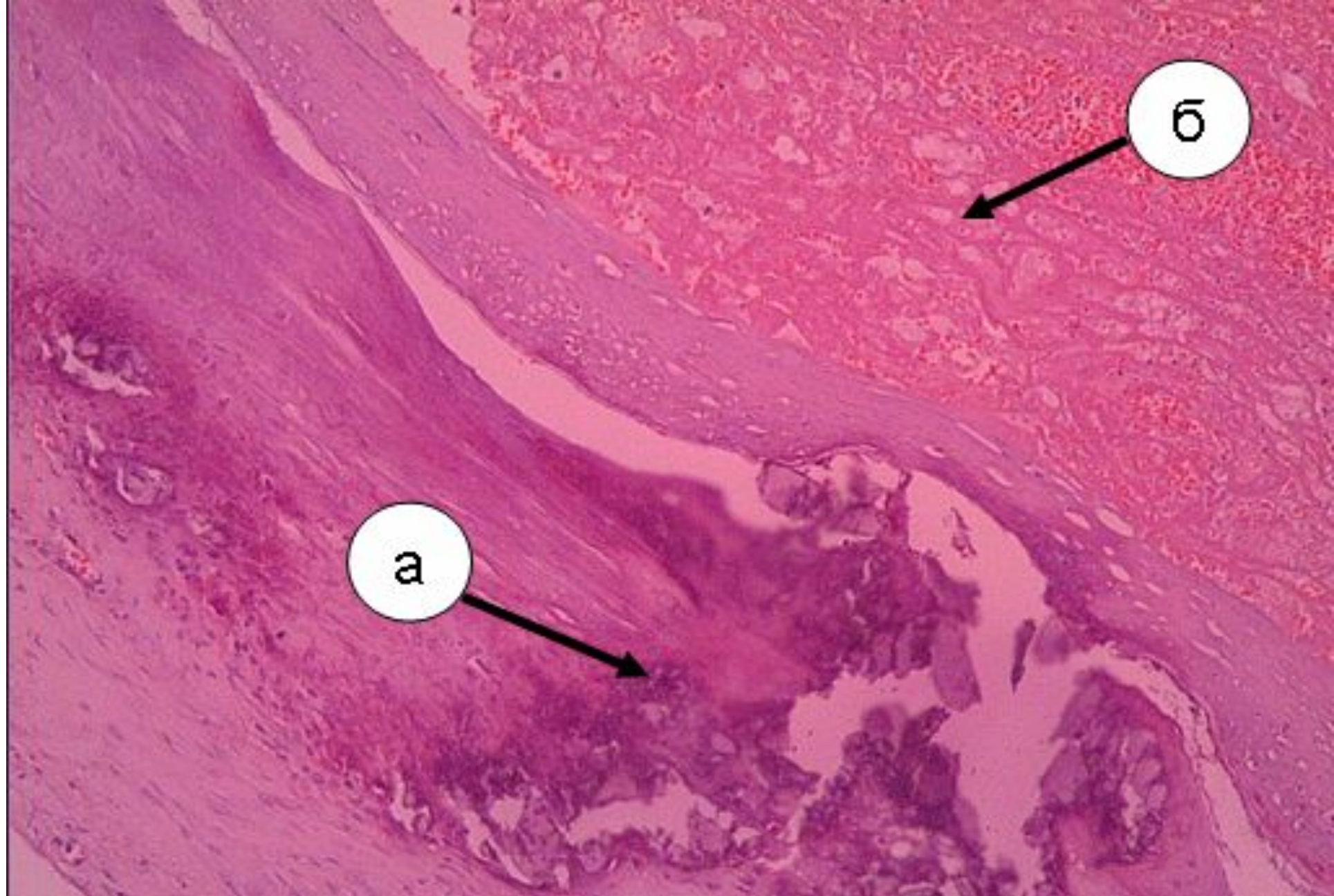


- А. өтті өзек  
б. көктамыр  
в. Бауыр артериясы

# Созылмалы асқазан жарасы



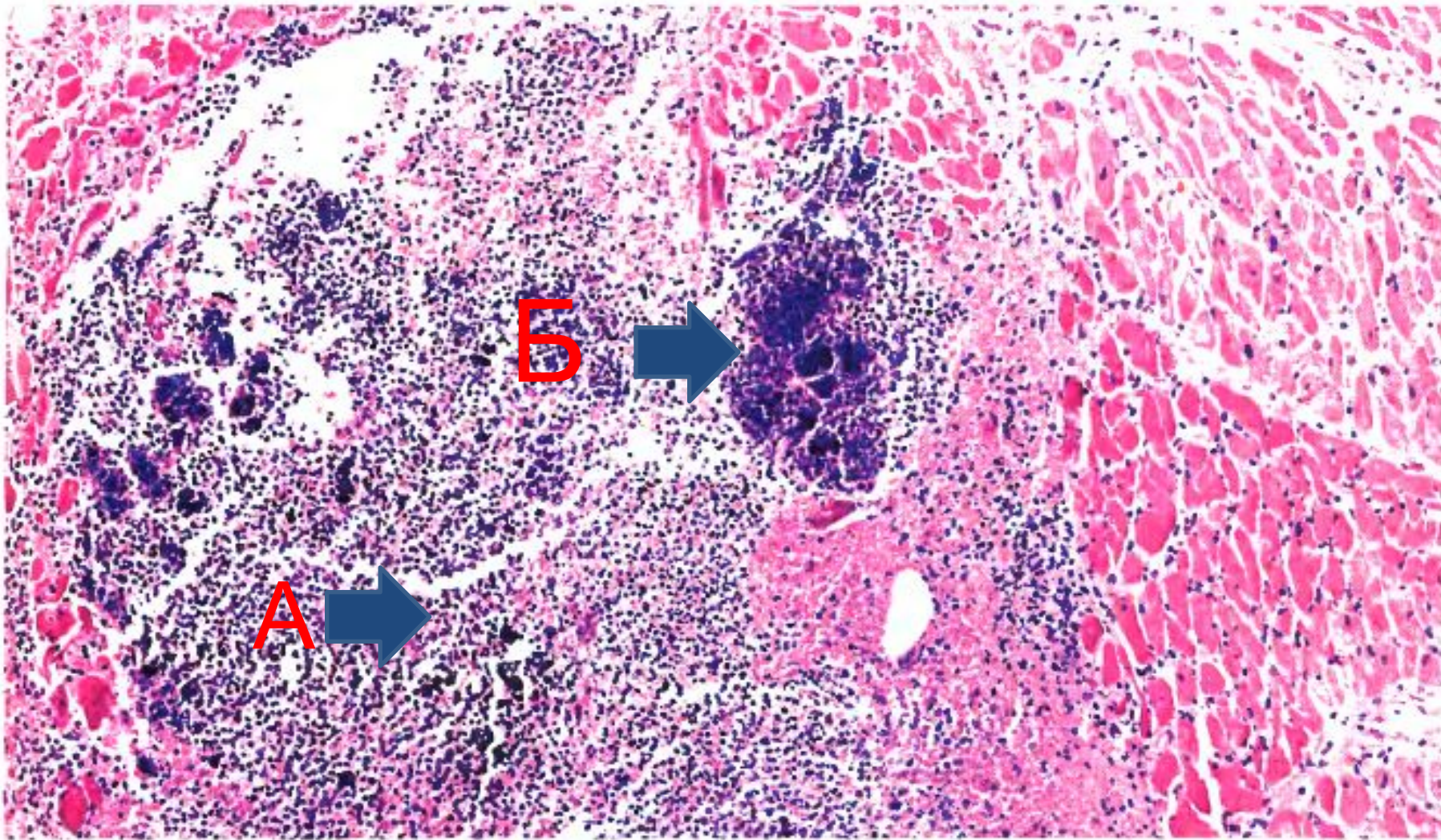
- А.Өзгермеген өңеш
- Созылмалы жара



**Мықын артериясының атеросклерозы кальциноз және тромбозбен**

**а – кальций тұздары ( көк түс)**

**б - тромб**

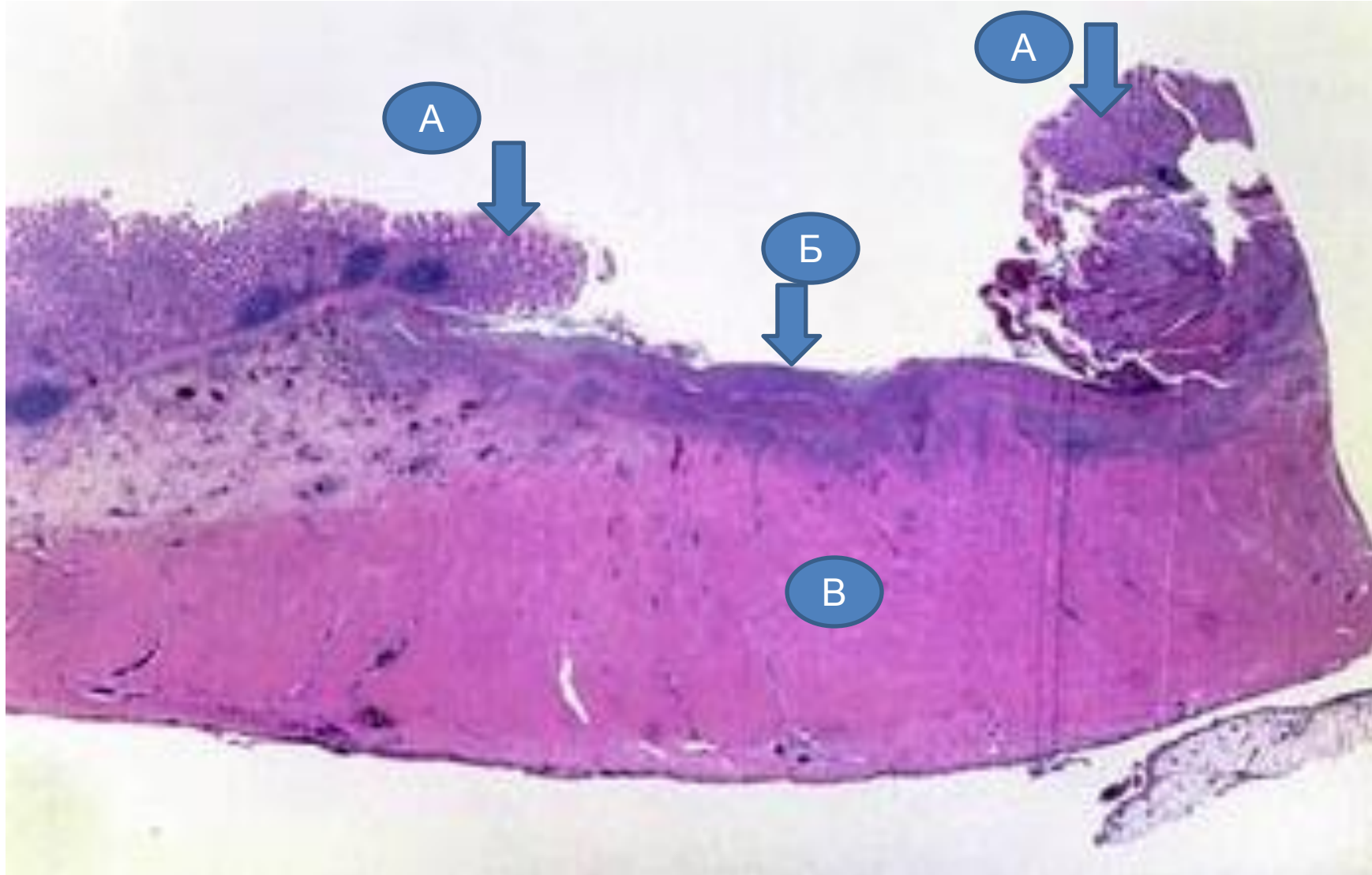


Септикопиемия кезіндегі іріңді эмболиялық миокардит

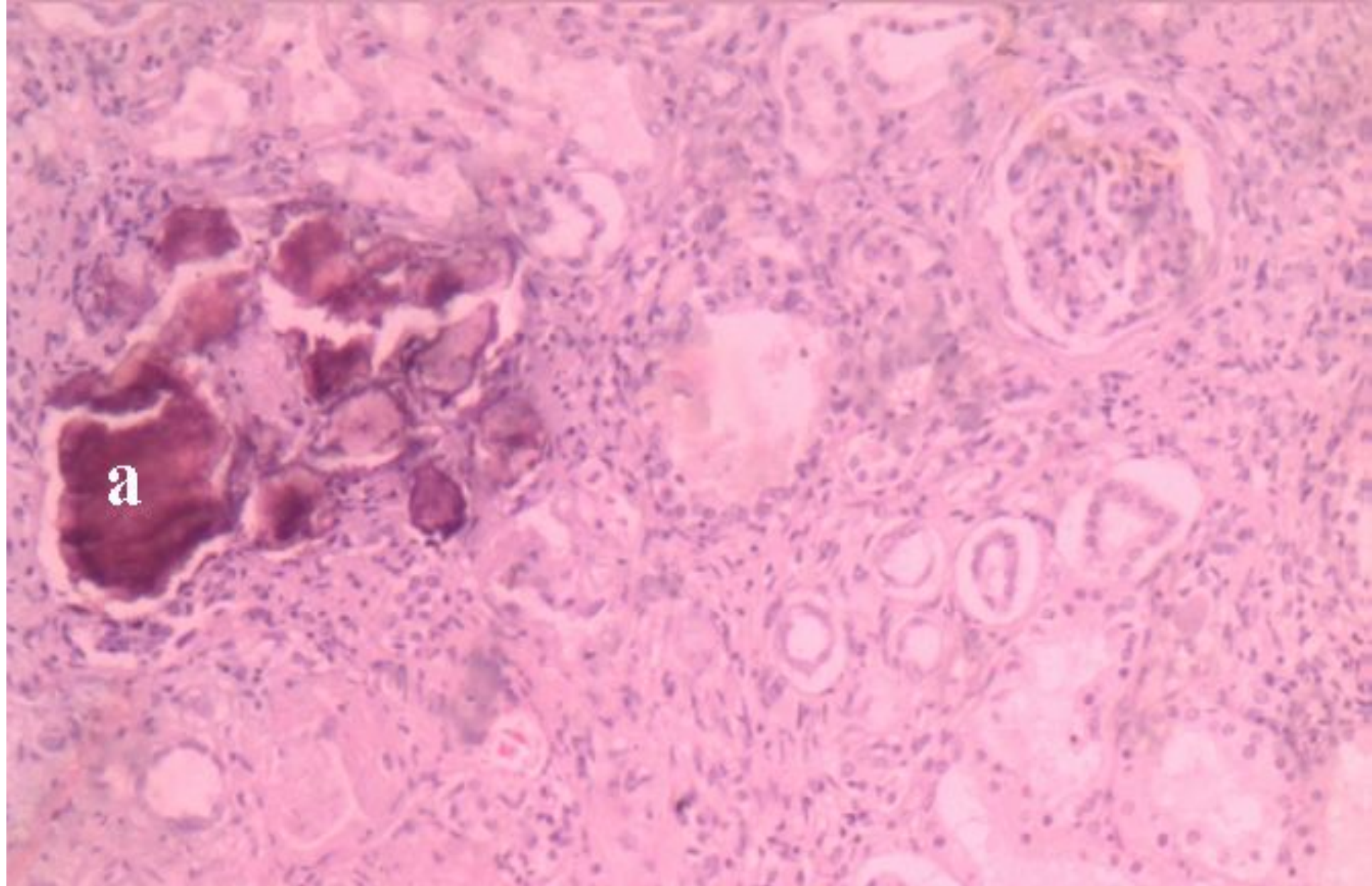
А – Миокардтың жедел абсцесі

Б – Бактериялардың колониялары

# Созылмалы асқазан жарасы



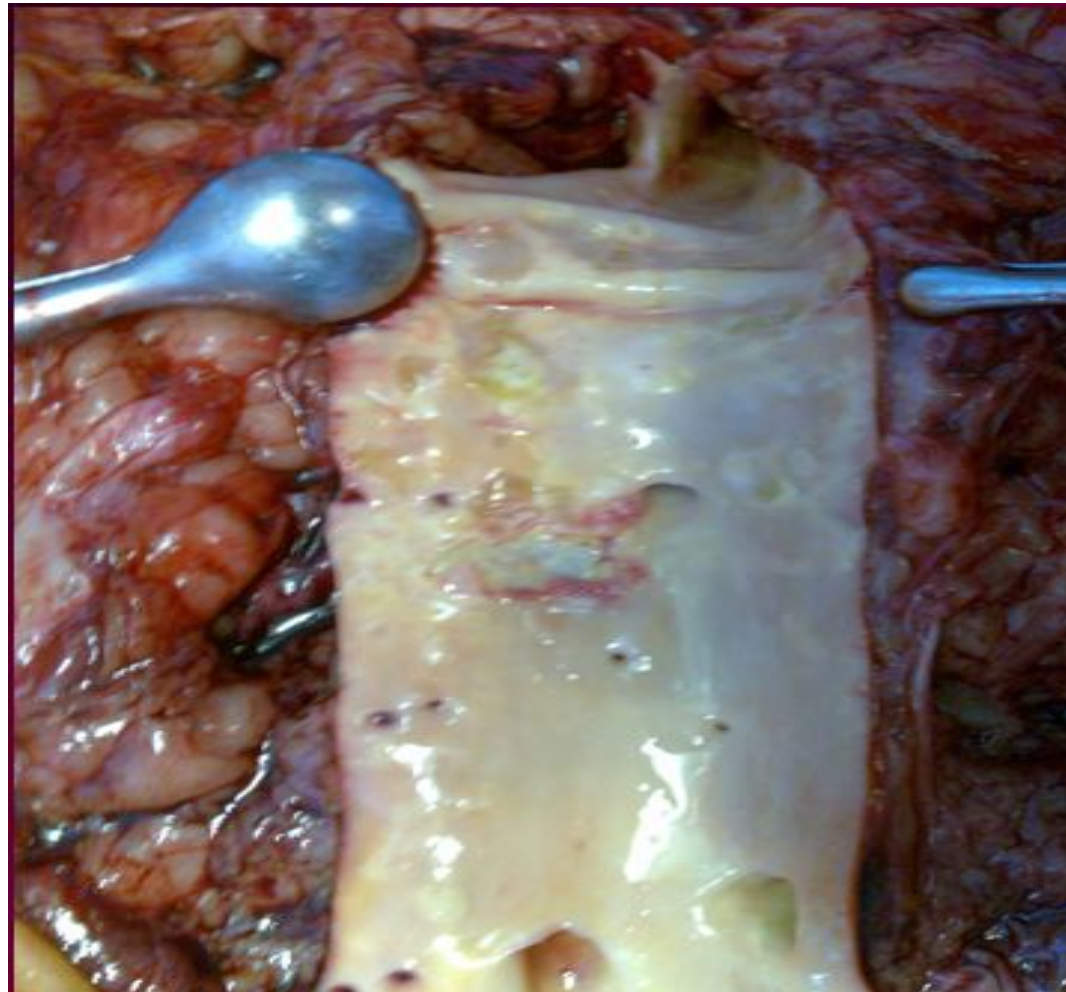
- А.шырышты қабаттың салбыраған шеті  
Б.Созылмалы пептикалық жара  
В.Бұлшық етті қабаты



Бүйрек каналдарындағы микролиттер  
а – қою-көк түсті әк тас үйінділері ( кальции тұздары)

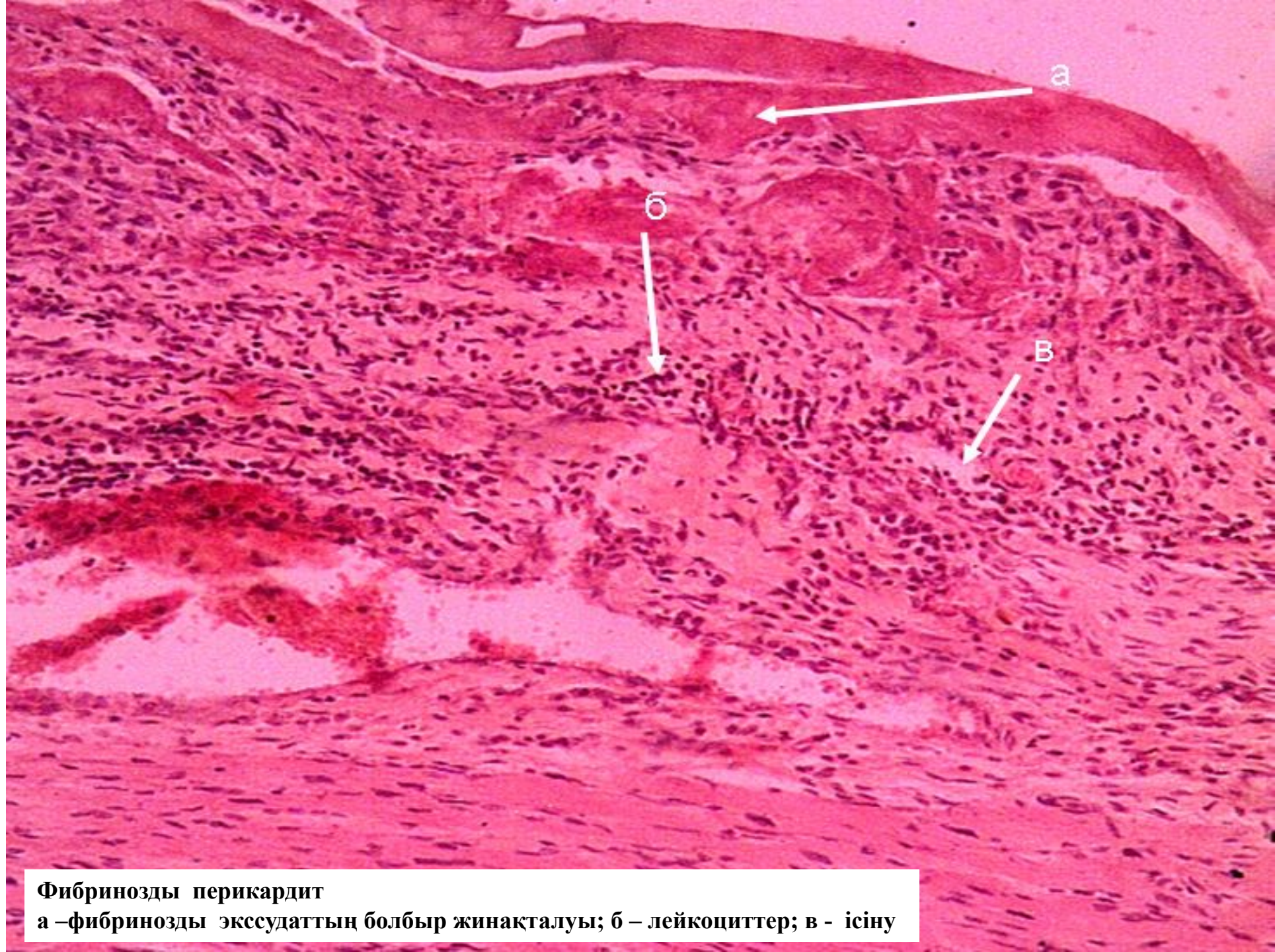


# Қолқа атеросклерозы - фиброзды табақшалар



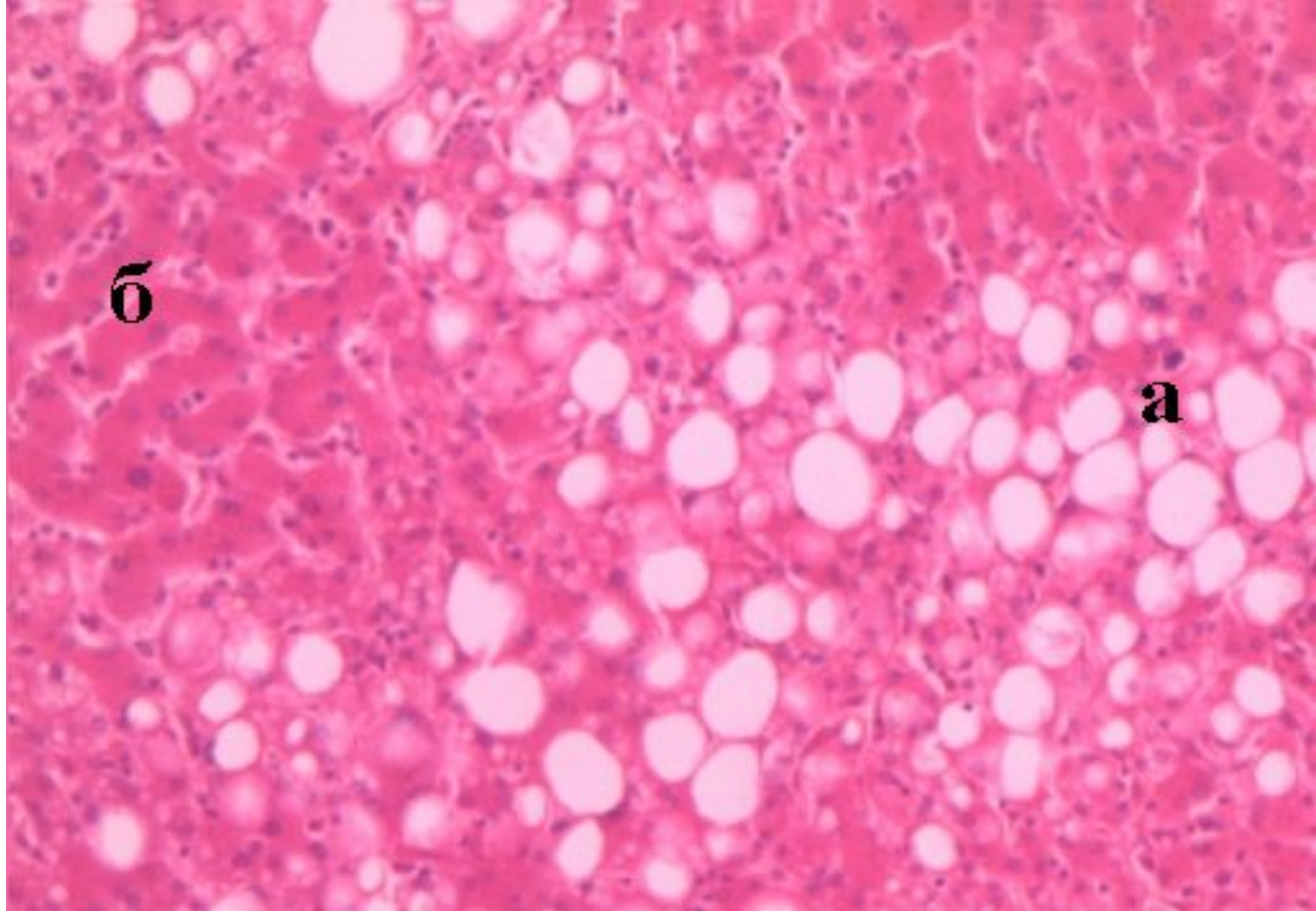


Бүйрек ішіндегі әк тас метастазы  
а – гомогенді көк масса ( кальции тұздары)

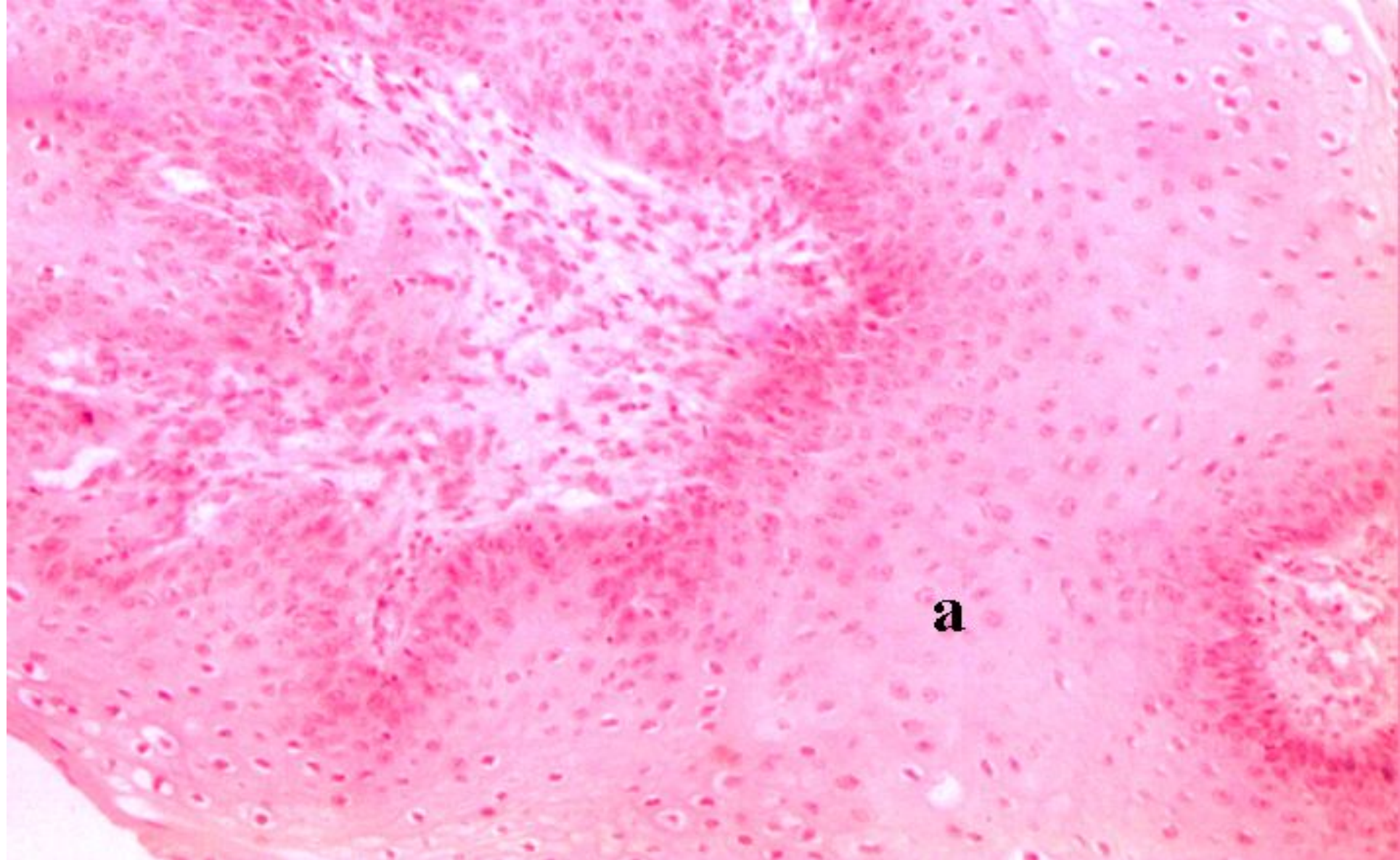


**Фибринозды перикардит**

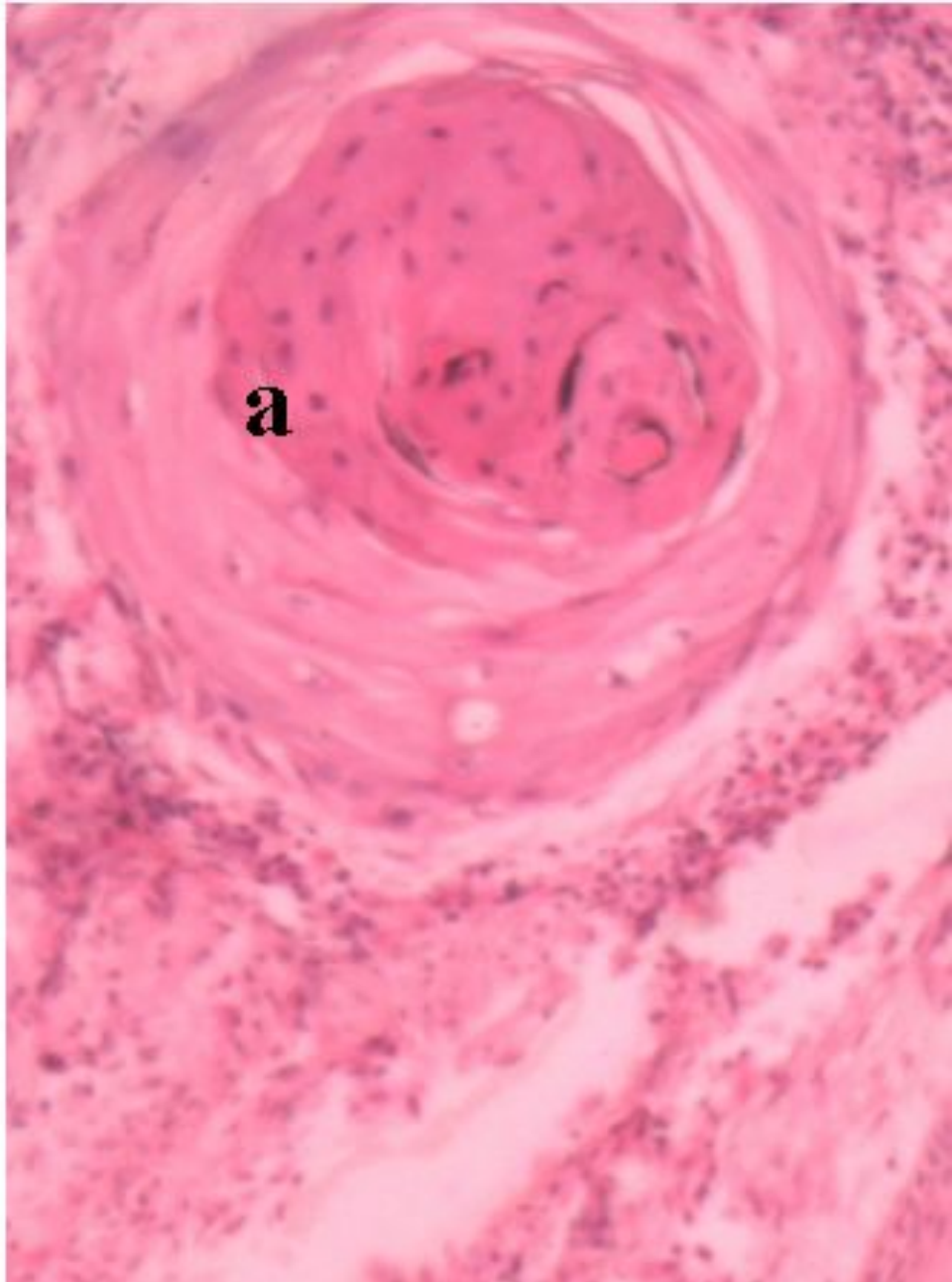
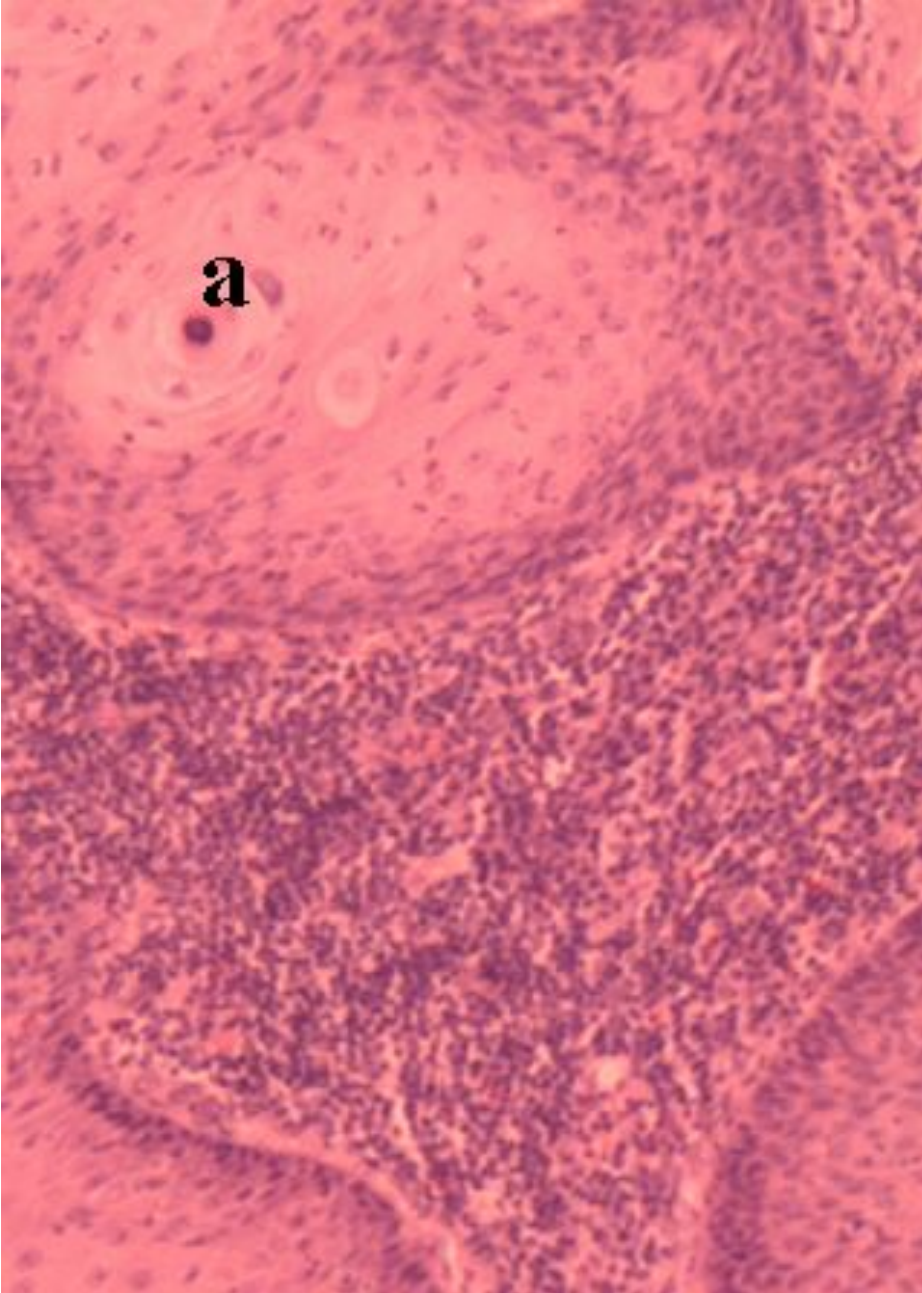
**а – фибринозды экссудаттың болбыр жинақталуы; б – лейкоциттер; в - ісіну**



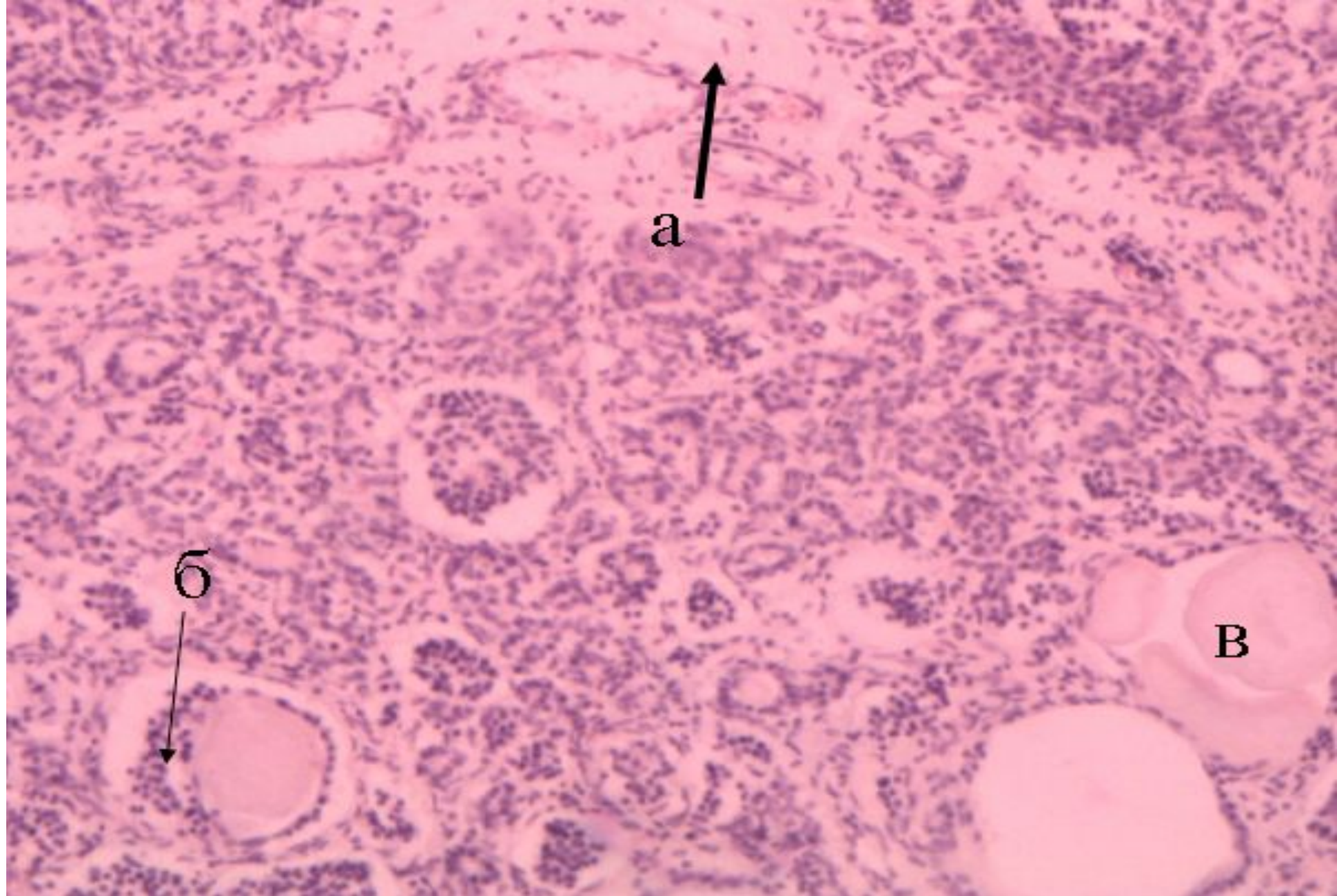
**Бауырдың майлы дистрофиясы**  
**а – май тамшылары, б – гепатоциттер**



Гиперкератоз (папиллома)  
а – мүйізді заттың мөлшерден артық түзілуі



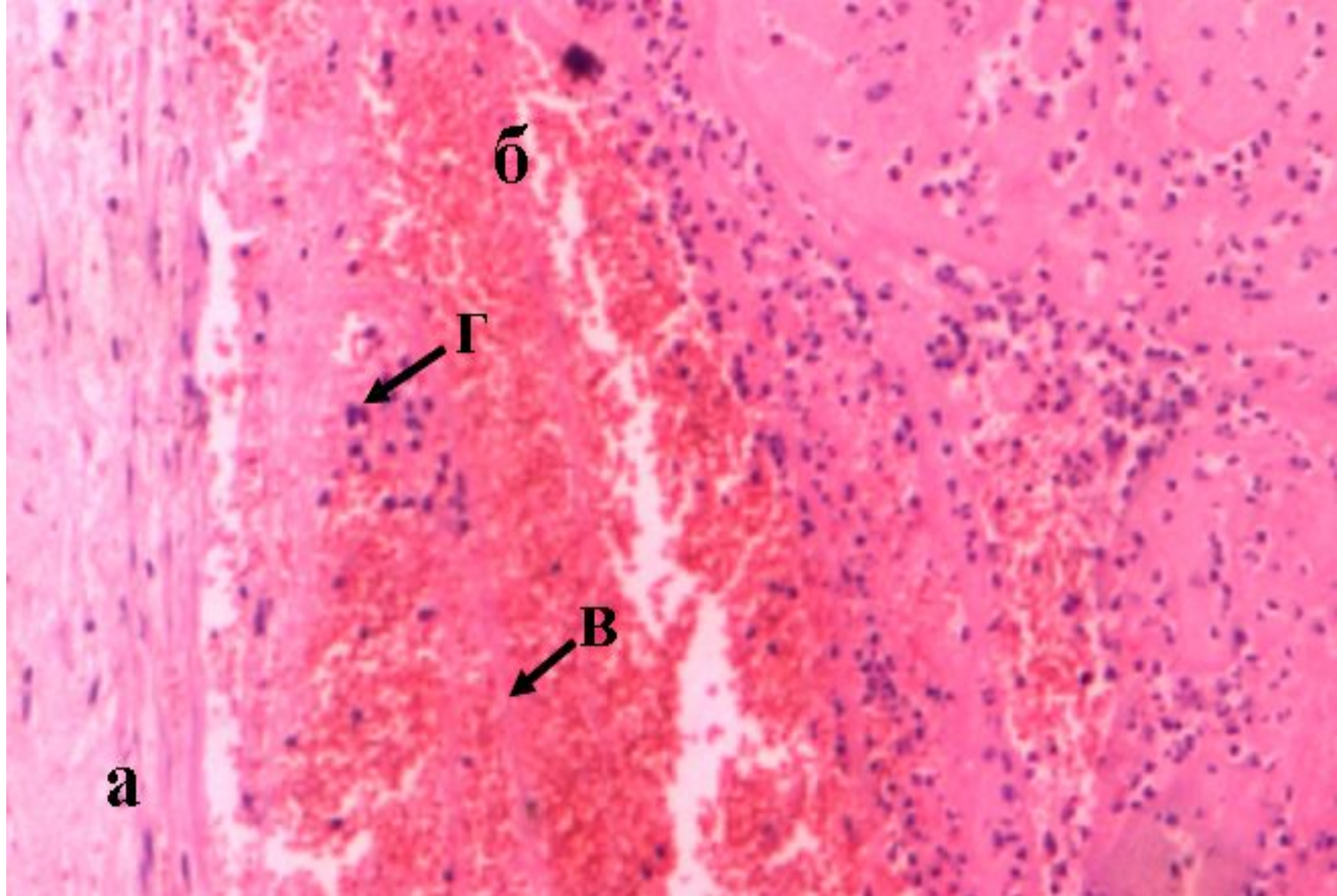
Жалпақ клеткалы рак  
а – «рак маржандары»



**Ұйқы безінің муковисцидозы**

**а – дәнекер тіннің өсуі; б – шығарушы өзектердің пролиферациясы**

**в – кеңейген шығарушы өзектер қуысына коллоидты массалардың жинақталуы**

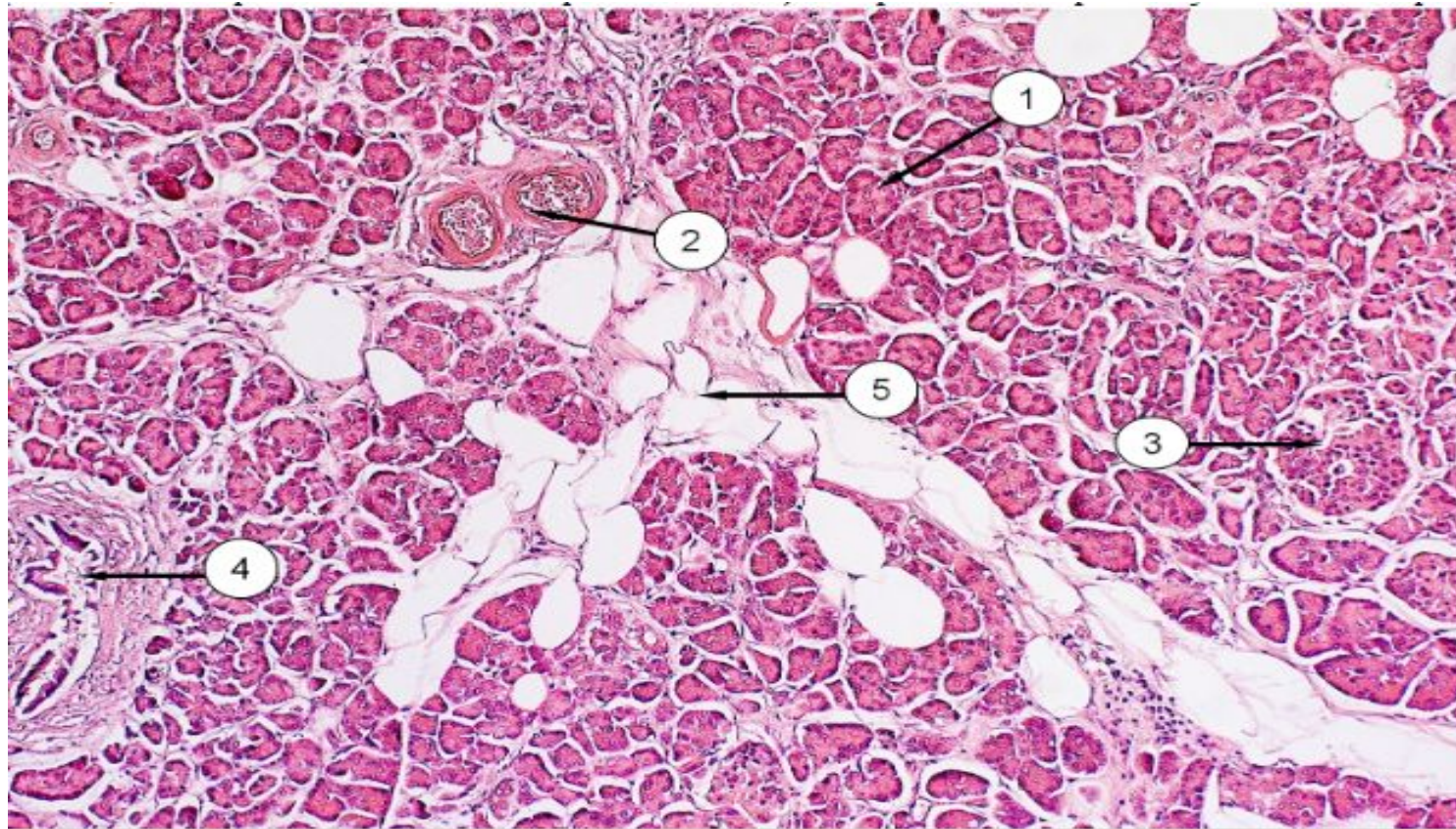


Вена тамырындағы аралас тромбы.

а – вена қабырғасы; б – эритроциттер; в – фибрин жіпшелері; г – лейкоциттер



# Қант диабеті кезіндегі ұйқыбезі



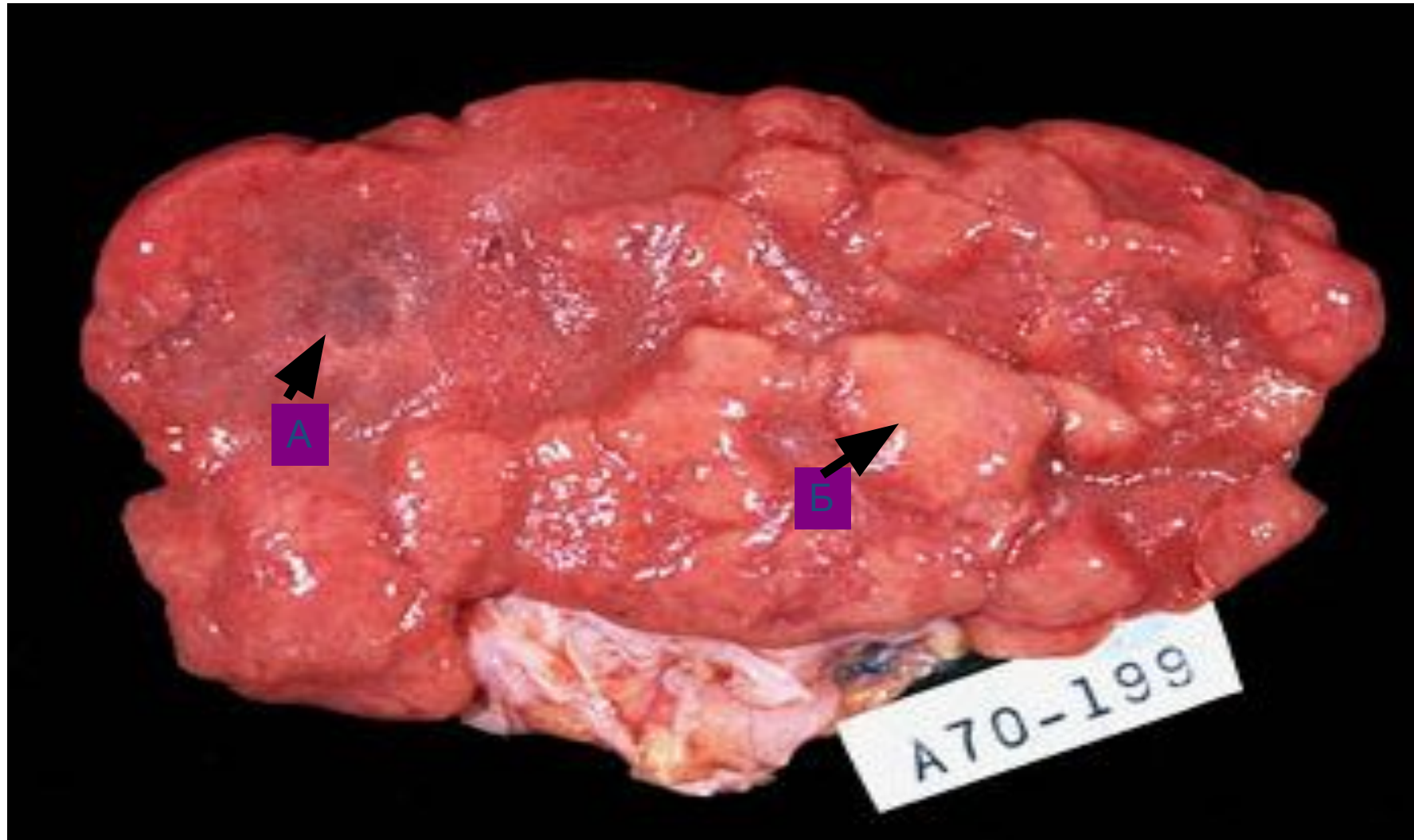
1 – экзокринные ацинусы; 2 - кровеносные сосуды; 3 - островок Лангерганса; 4 - выводной проток железы; 5 - участок липоматоза поджелудочной железы.

1-Экзокринді ацинустар; 2 –қан тамырлары ; 3- Лангерганс аралшықтары; 4 –өздің шығару түтігі; 5- ұйқы безіндегі липоматозды ошақ

# Созылмалы пиелонефрит

А.Тыртықтану ошақтары

Б.Интактты қыртыс

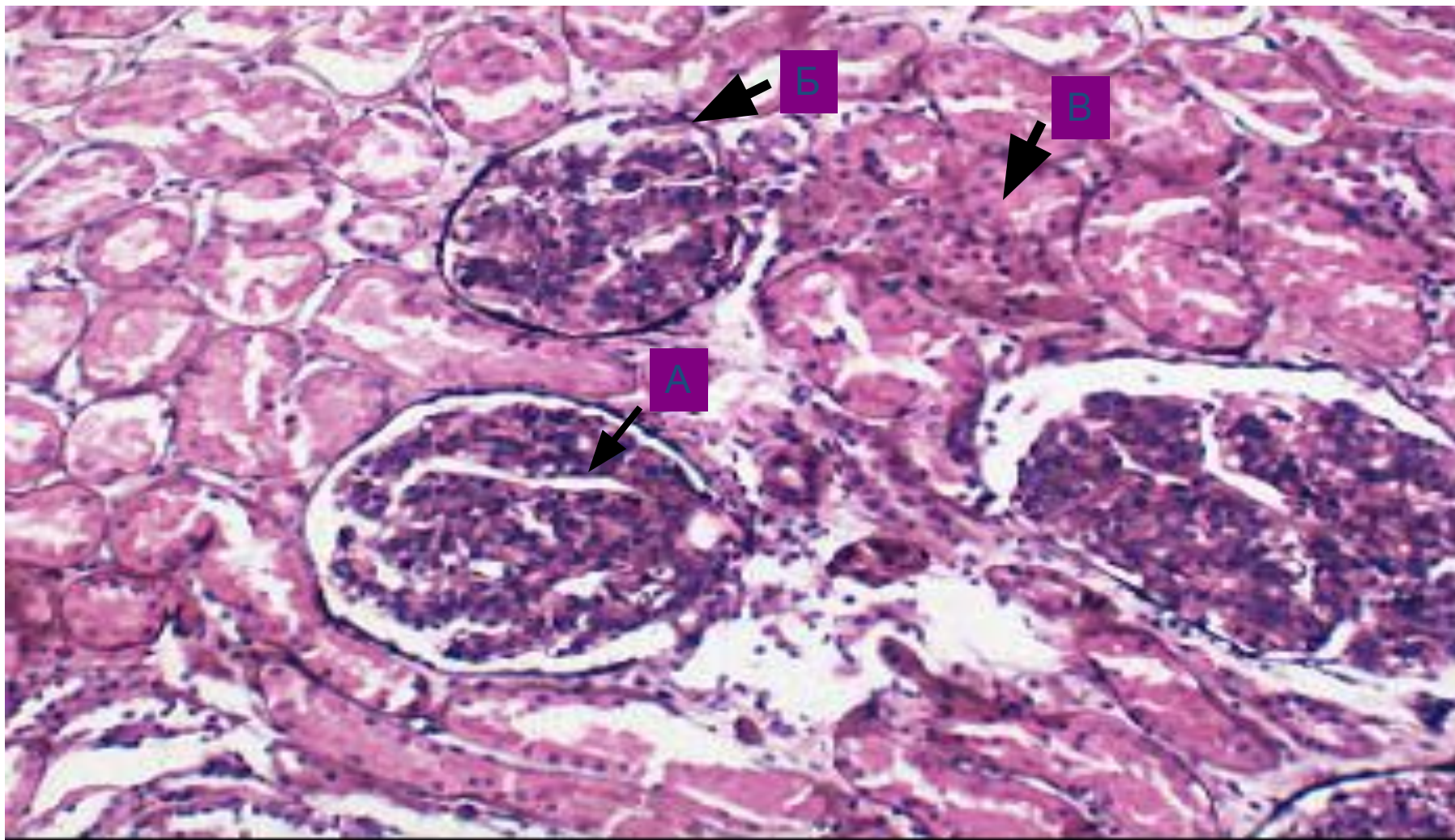


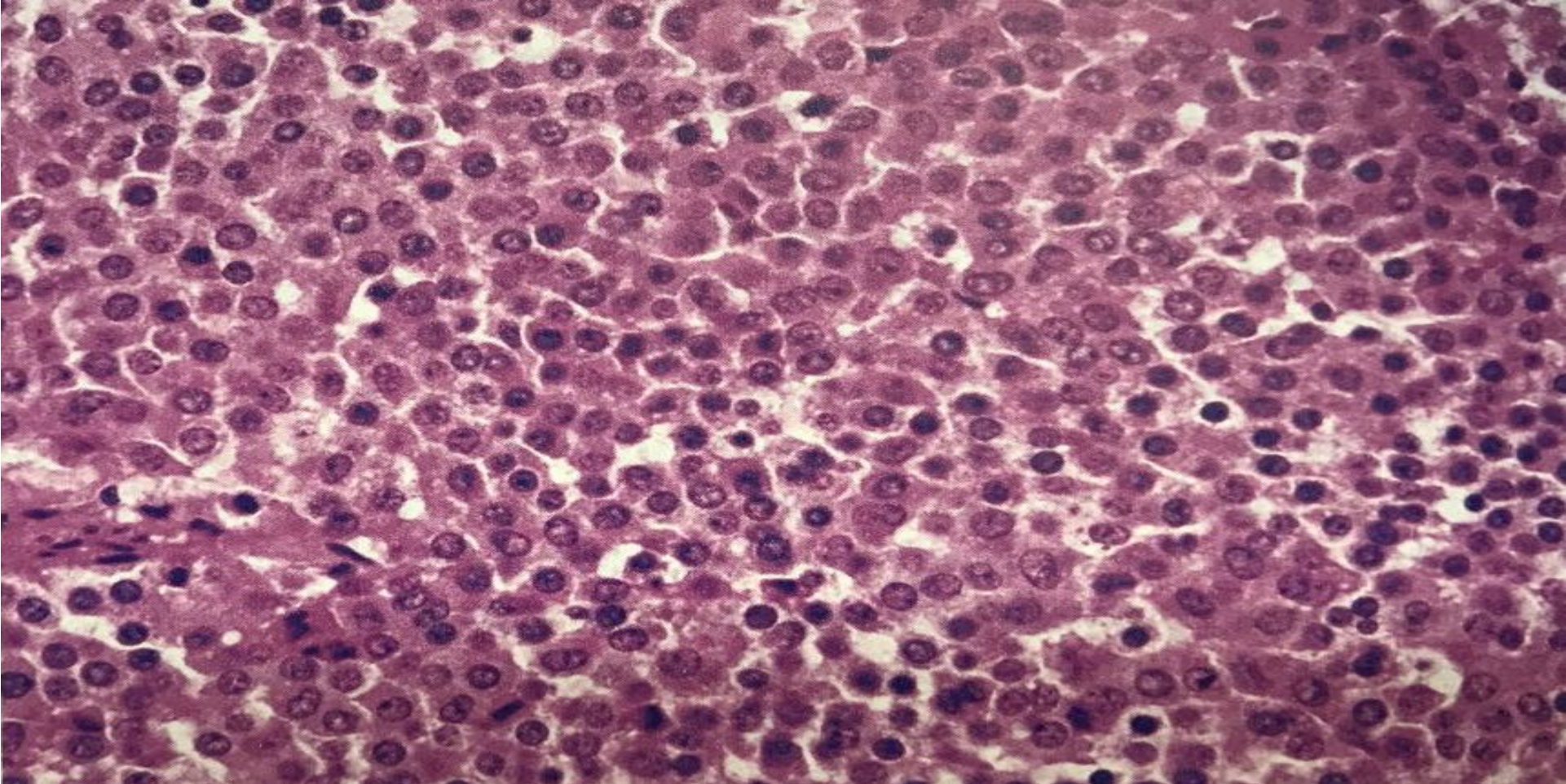
# Жедел инфекциядан кейінгі гломерулонефрит

А. Бөліктік структуралар

Б.Шумақшалар

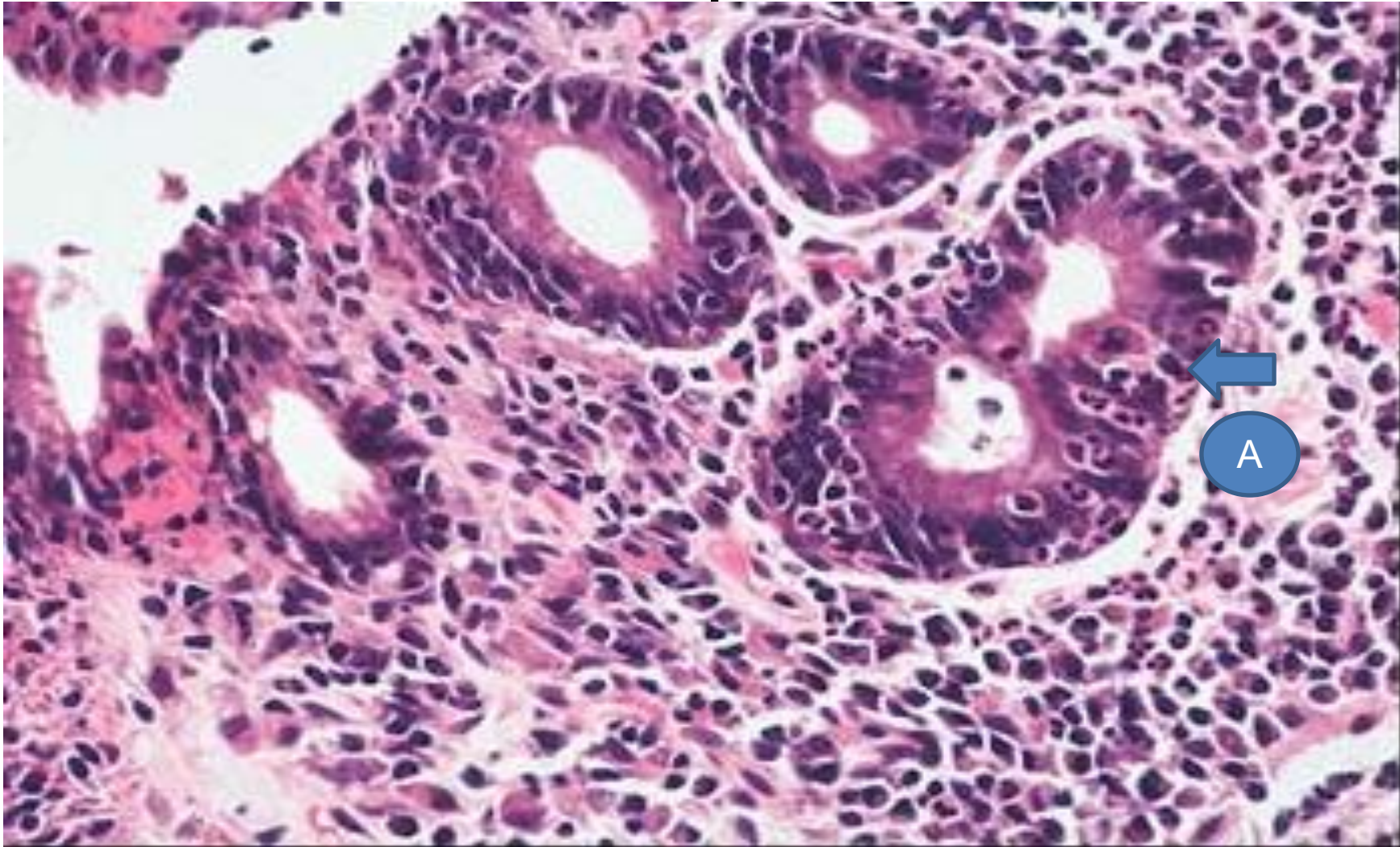
В.Өзекшелер





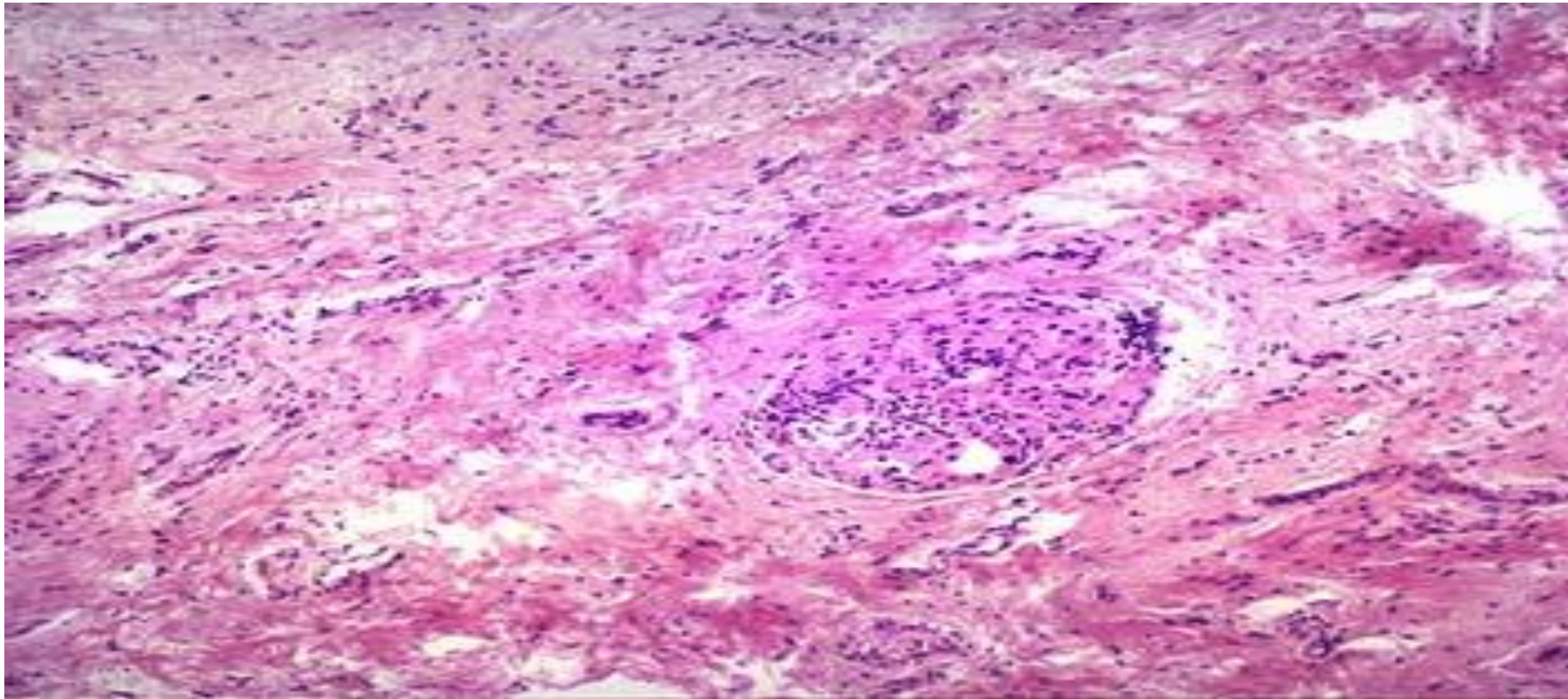
**Гипофизарлы аденома**

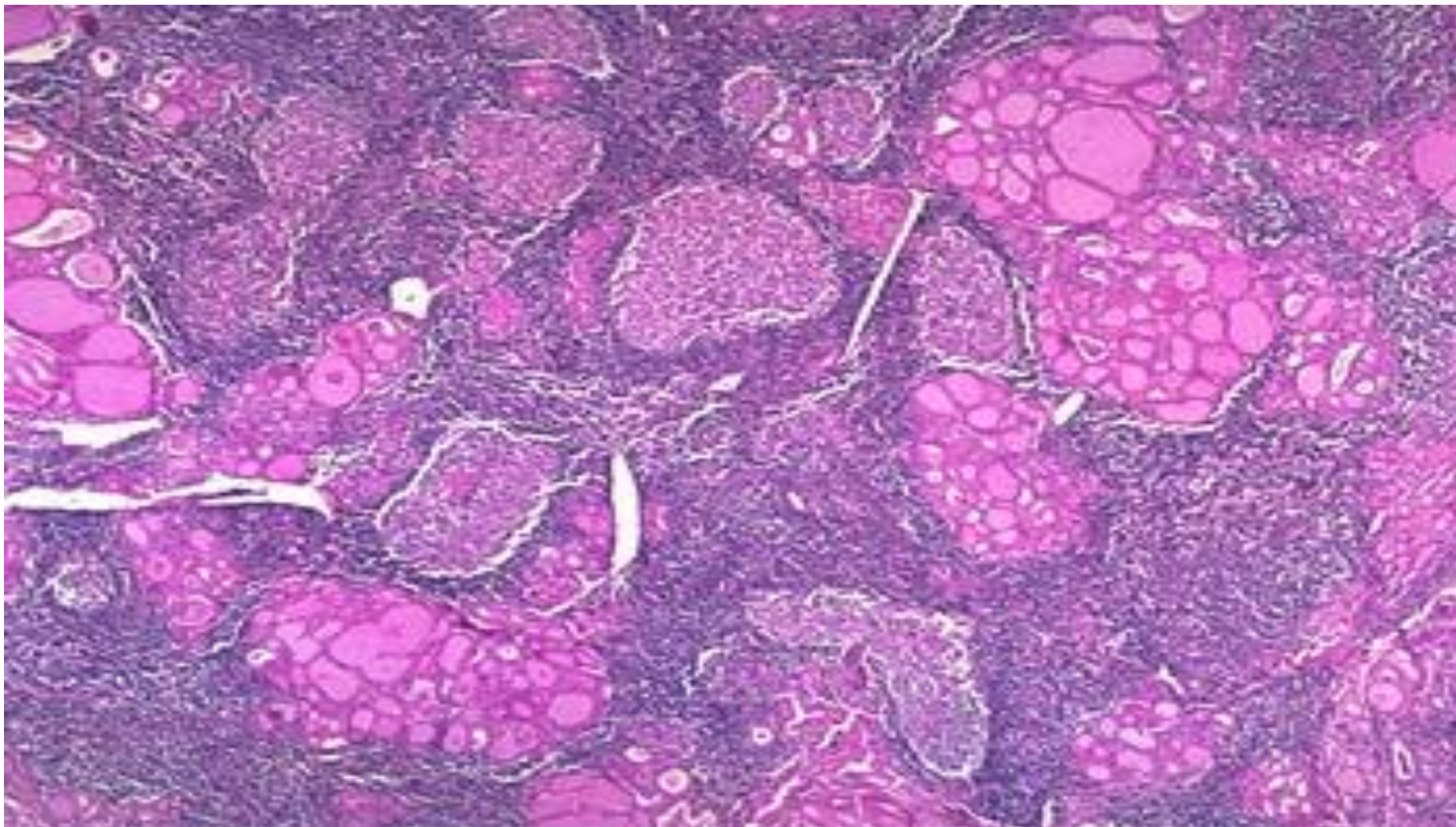
# Ассоциирленген хеликобактерлі гастрит



- А.Асқазанның безді эпителиінің нейтрофилдері

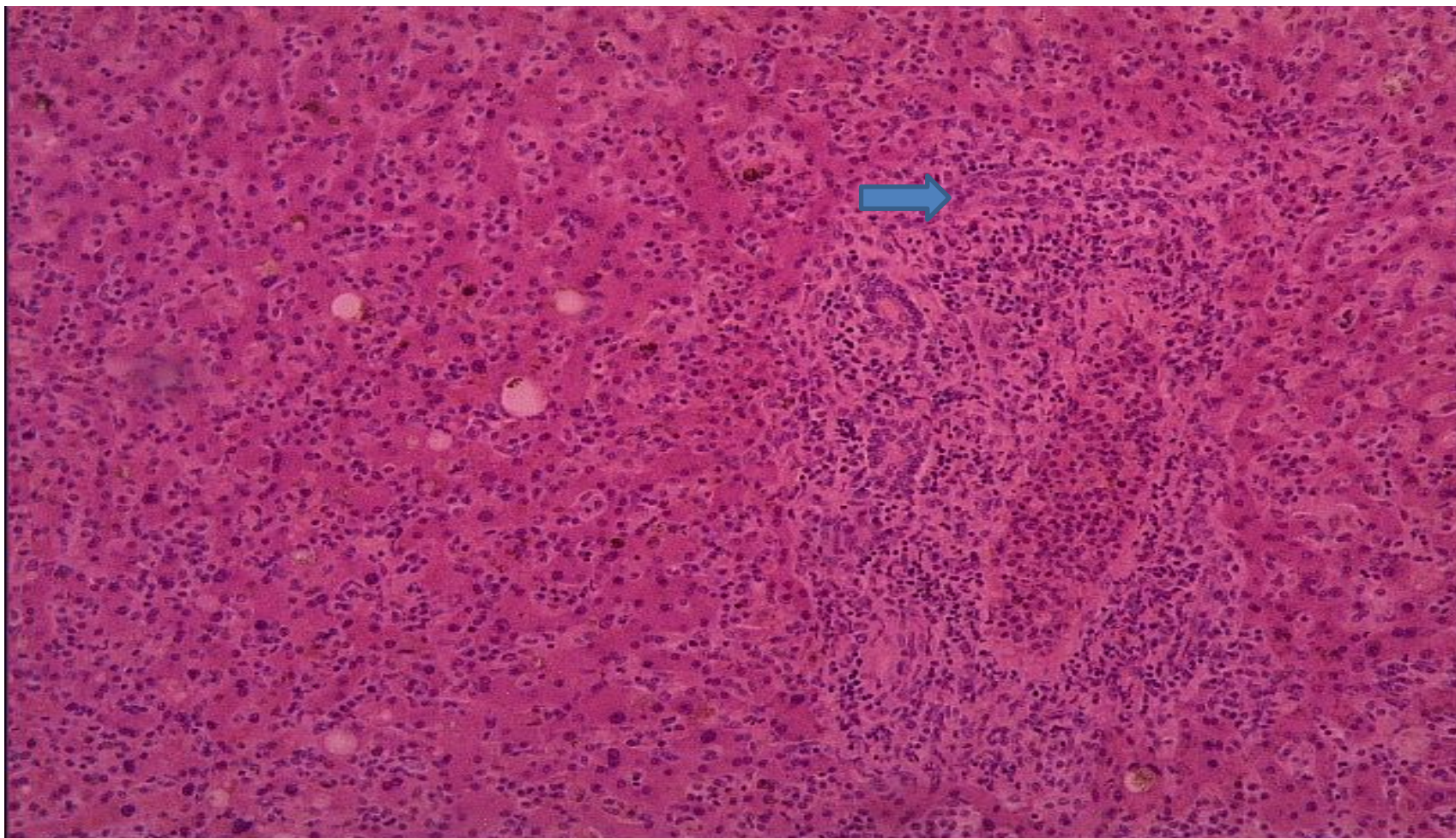
## Қалқанша без атрофиясы және фиброзы





Хашимото ауруы

## Лейкоз кезіндегі бауыр (А -лейкозды инфильтраттар)







Қуық асты безінің нодулярлы безді гиперплазиясы  
а – әртүрлі диаметрлі безді түтіктер  
б – ашық түсті цитоплазмалы жоғары цилиндрлік эпителий