

# Олимпиада по патологической анатомии 2016 год



Укажите фамилию, имя, отчество, номер группы, факультет.

Отключите мобильные телефоны, фотоаппараты и прочие бытовые приборы.

# Задание №1

У женщины 57 лет на фоне септического шока развился синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС).

1. Охарактеризуйте изменения в микроциркуляторном русле при ДВС-синдроме.
2. Перечислите заболевания, которые могут стать причиной развития ДВС-синдрома?

# Задание №1

Дайте описание обнаруженным на патологоанатомическом вскрытии изменениям.



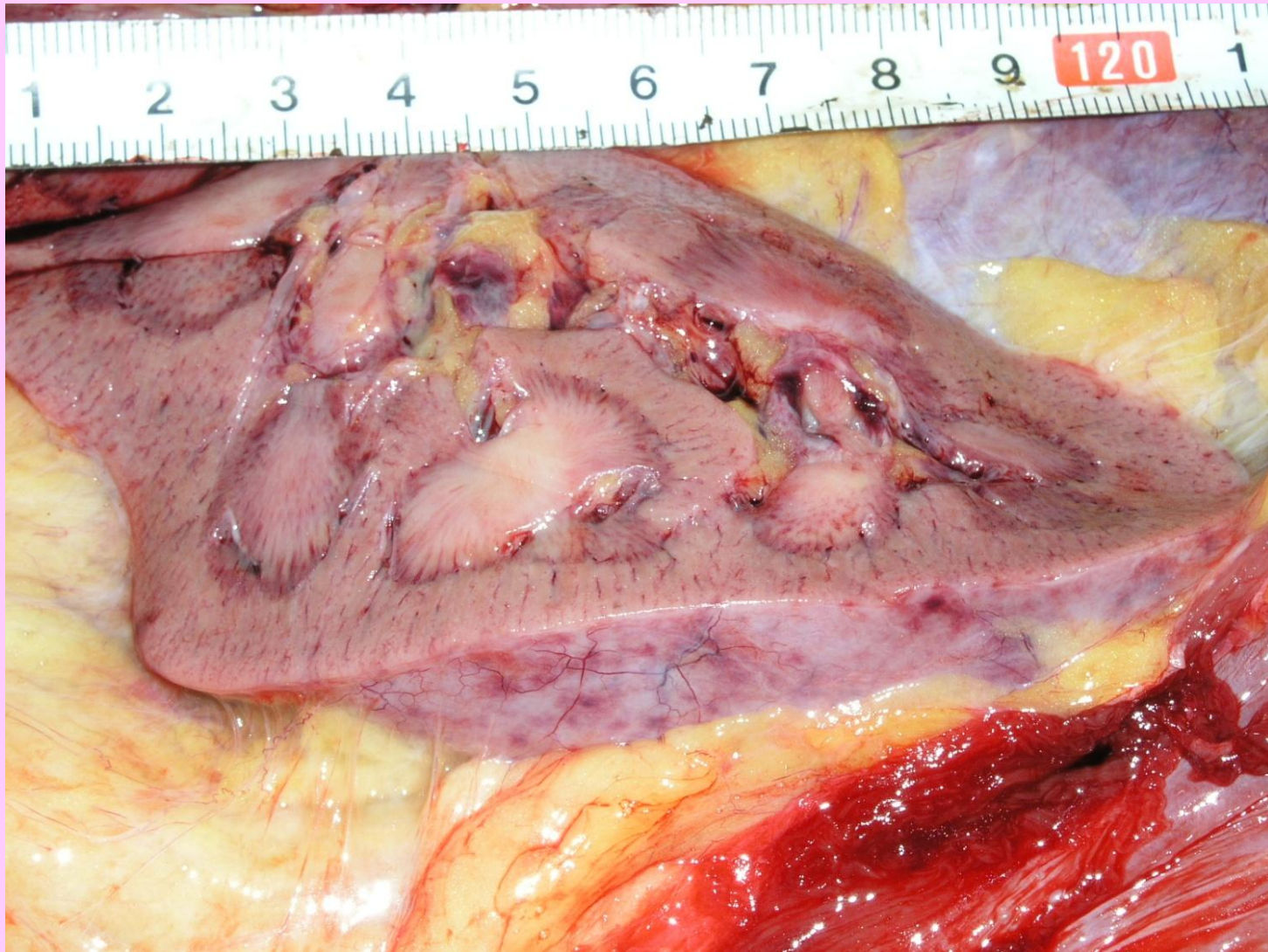
Париетальная плевра



Кожа

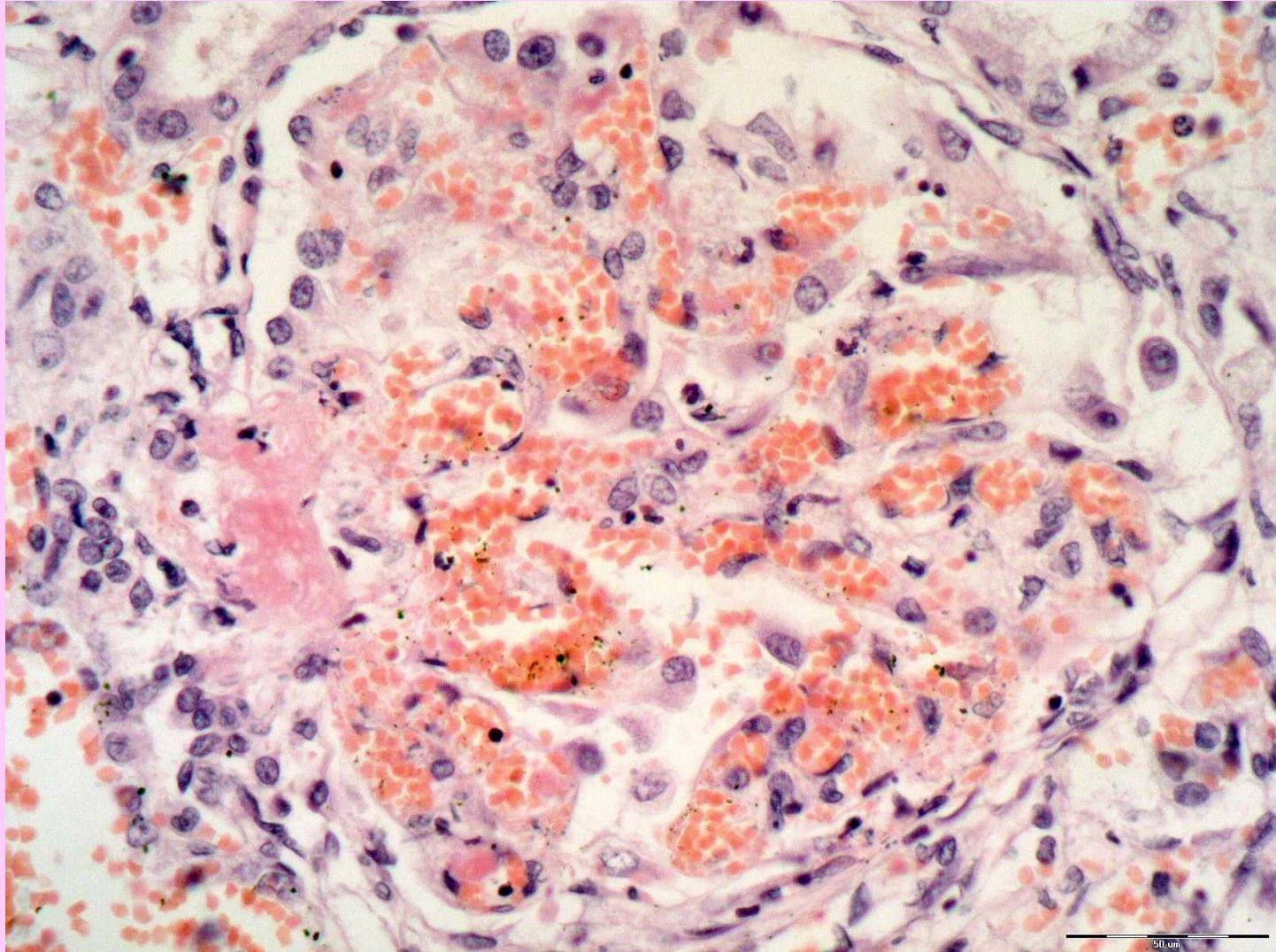
# Задание №1

**Дайте описание макроскопическим  
изменениям в почке.**



# Задание №1

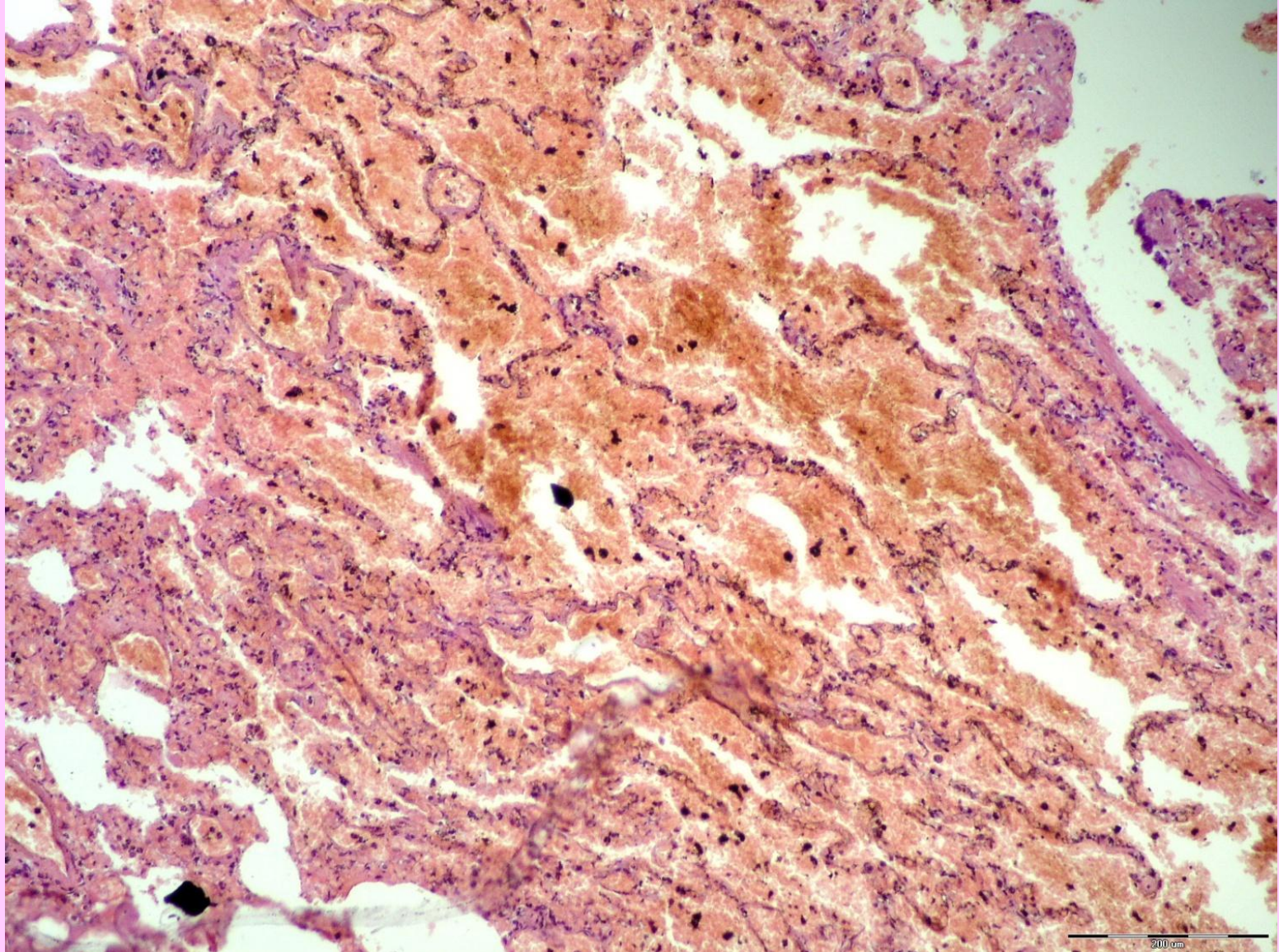
**Дайте описание микроскопическим изменениям в почках.**



# Задание №1

2:00

Дайте описание  
микроскопическим изменениям  
в легких.



# Задание № 2

Мужчина 67 лет, с жалобами на повышение артериального давления, перенес геморрагический инфаркт мозга. Спустя год пациент умер.

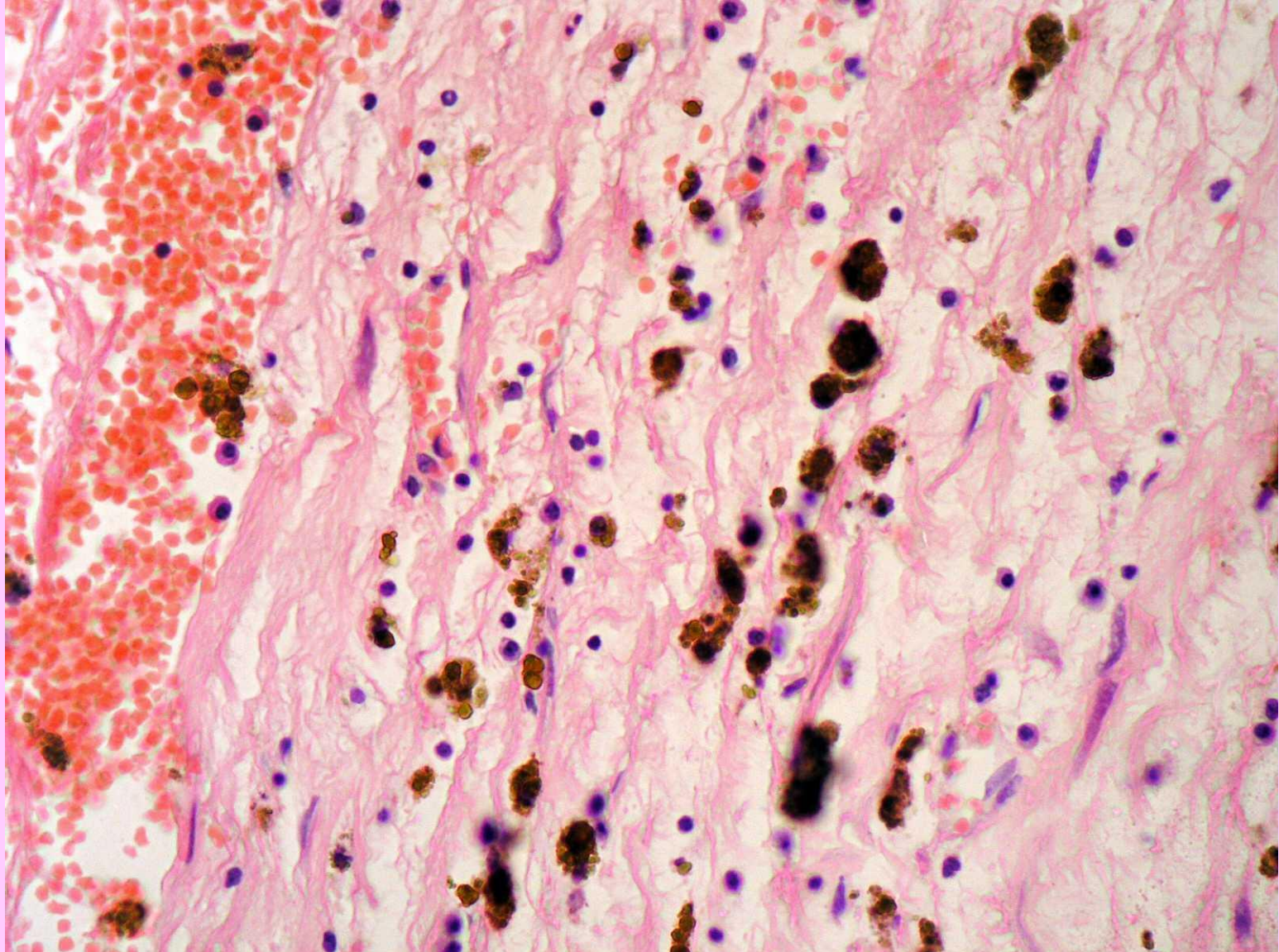
## *На вскрытии обнаружено:*

- Киста бурого цвета в правом полушарии головного мозга
- Первично-сморщенные почки
- Плотные, бурого цвета легкие
- Мускатный рисунок печени



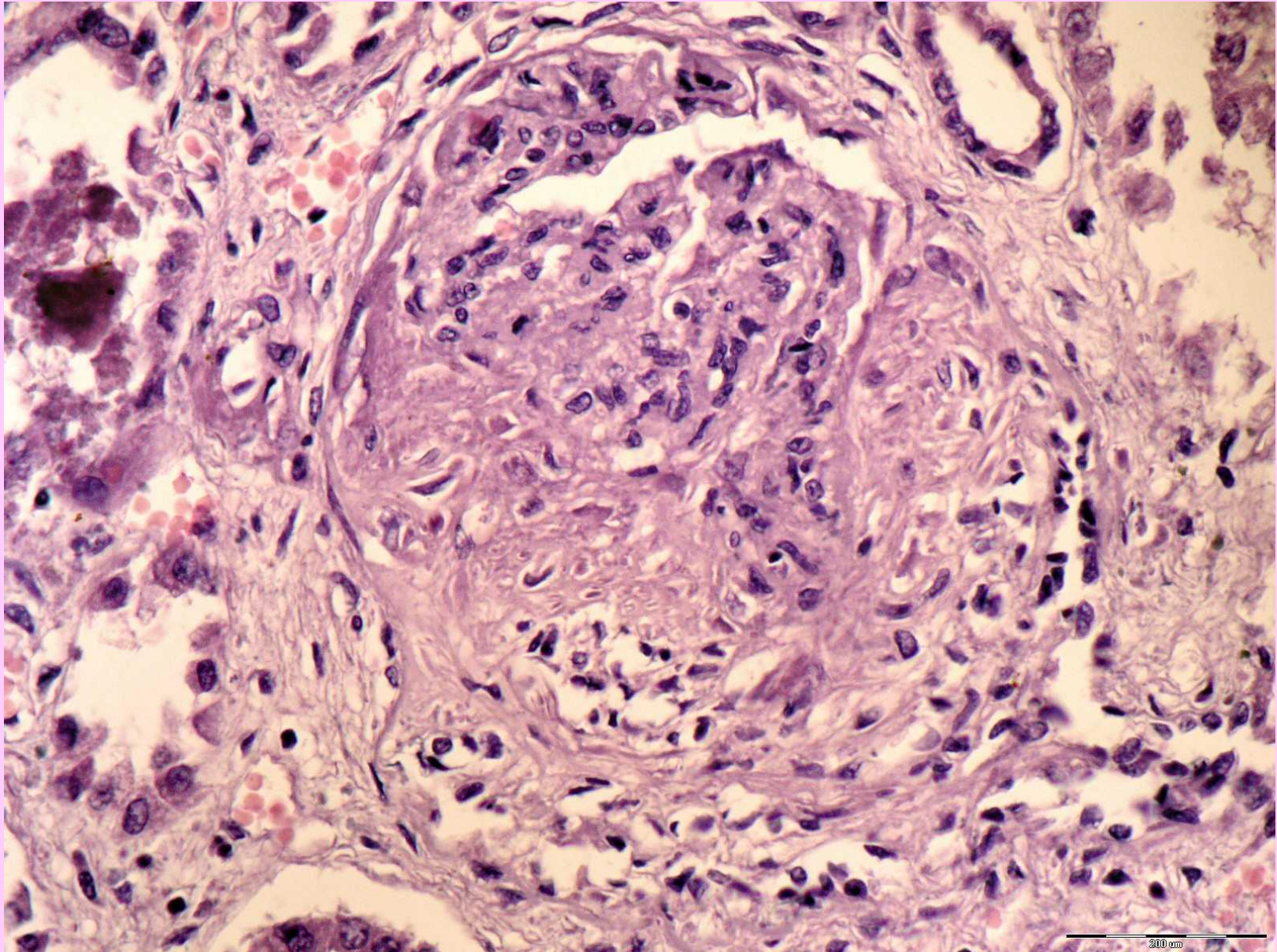
# Задание № 2

Дайте описание микроскопическим изменениям в стенке кисты головного мозга .



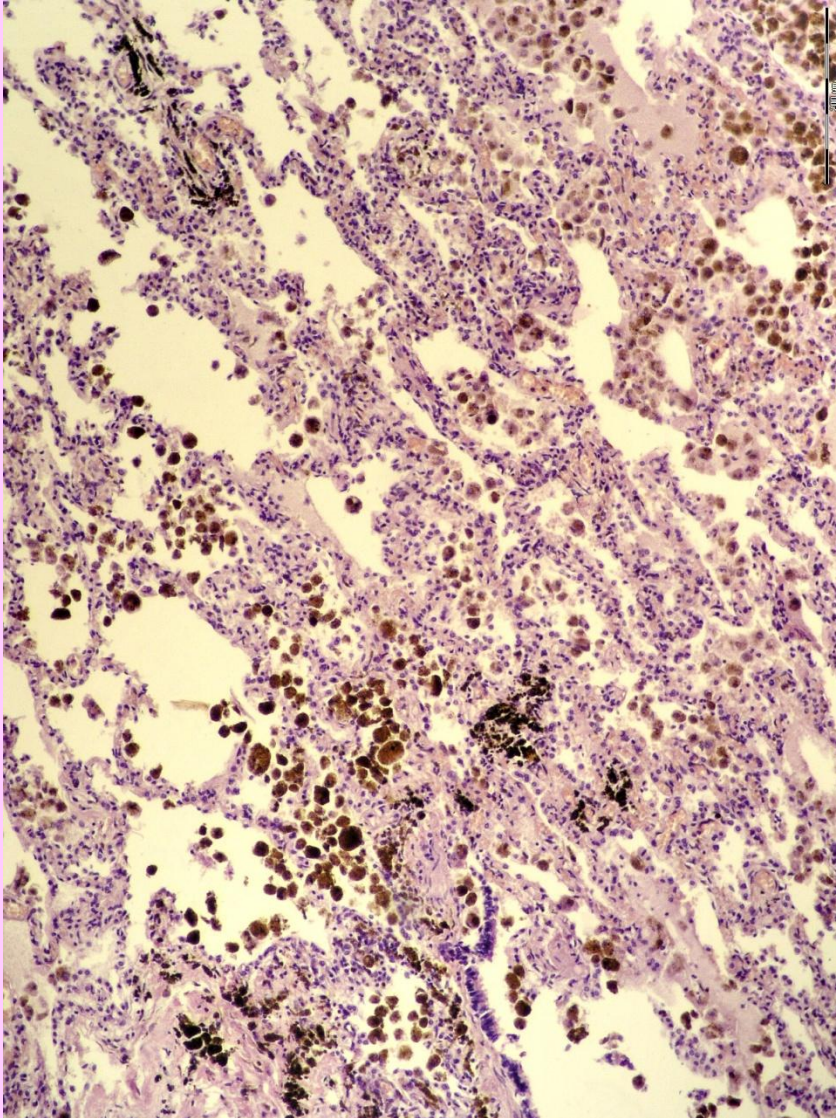
# Задание № 2

Дайте описание микроскопическим изменениям в клубочках почек

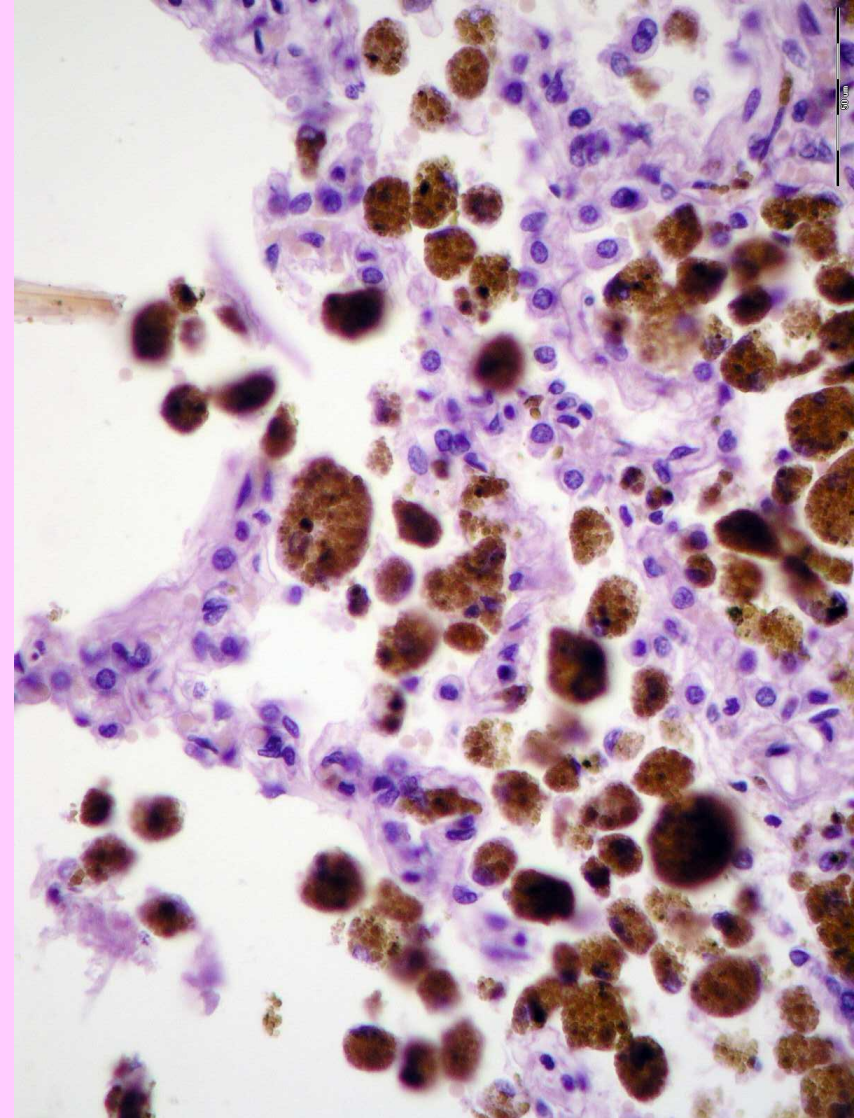


# Задание № 2

Дайте описание микроскопическим  
изменениям в легких



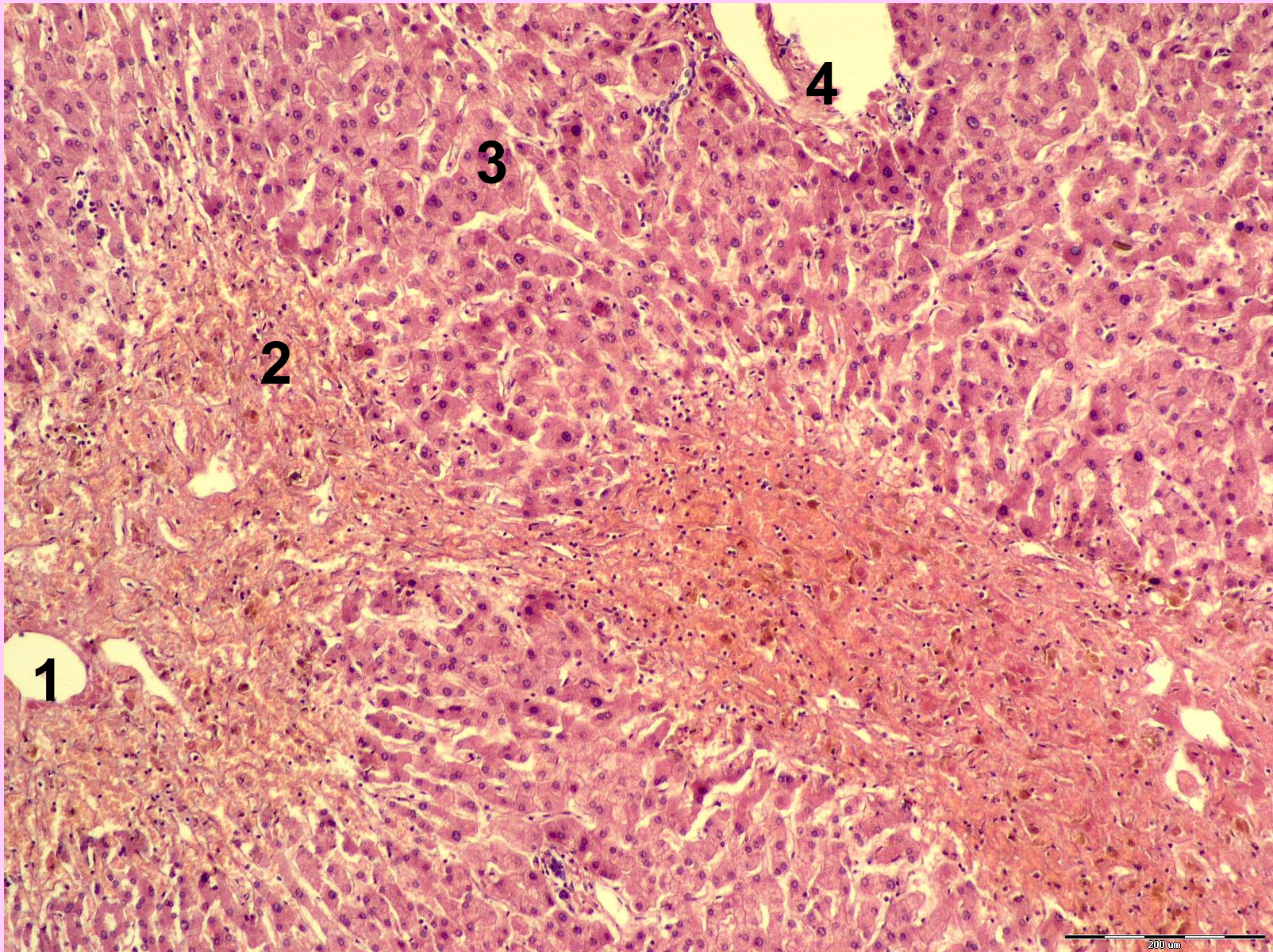
Малое увеличение

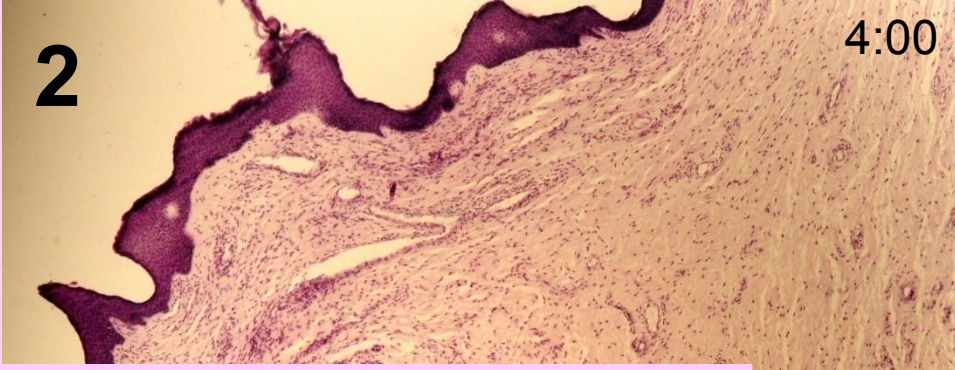
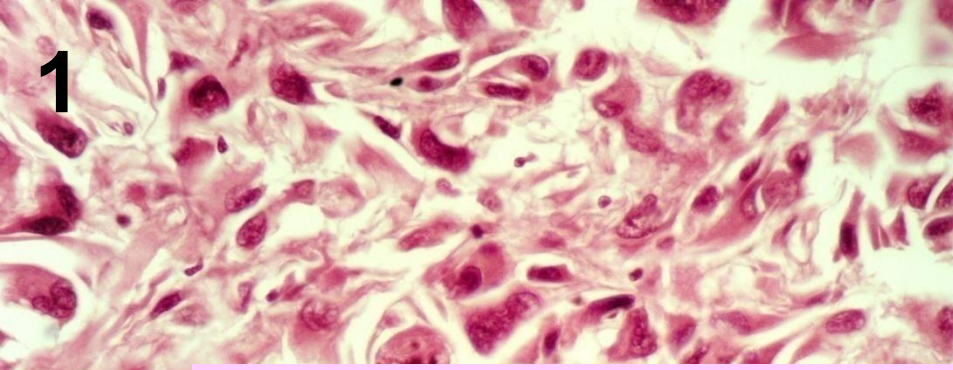


Большое увеличение

# Задание № 2

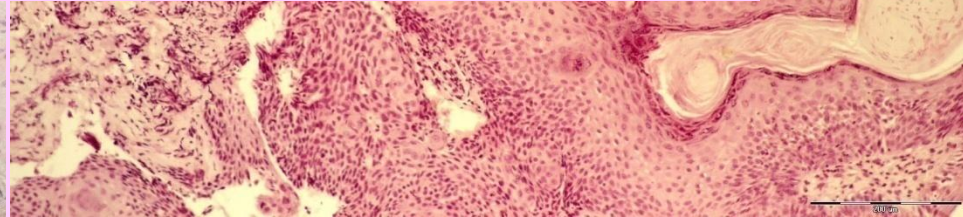
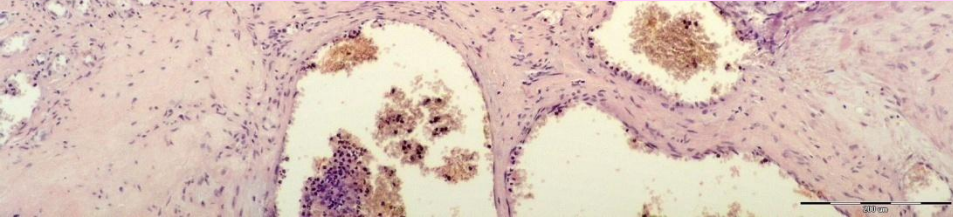
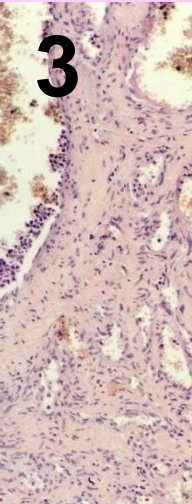
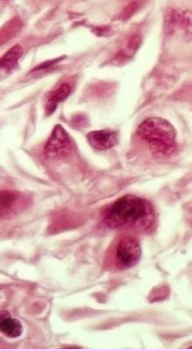
Дайте описание микроскопическим  
изменениям в печени





## Задание №3

**Из представленных изображений выберите те, на которых изображены злокачественные опухоли. Обоснуйте свой выбор.**





1

2

3

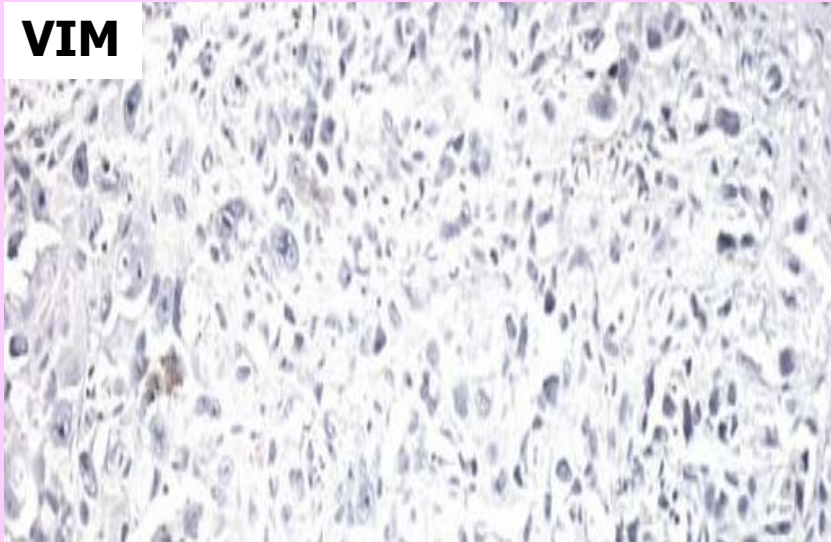
# Задание №4

**Выберите изображения с признаками воспаления. Укажите вид воспаления.**

# Задание № 5

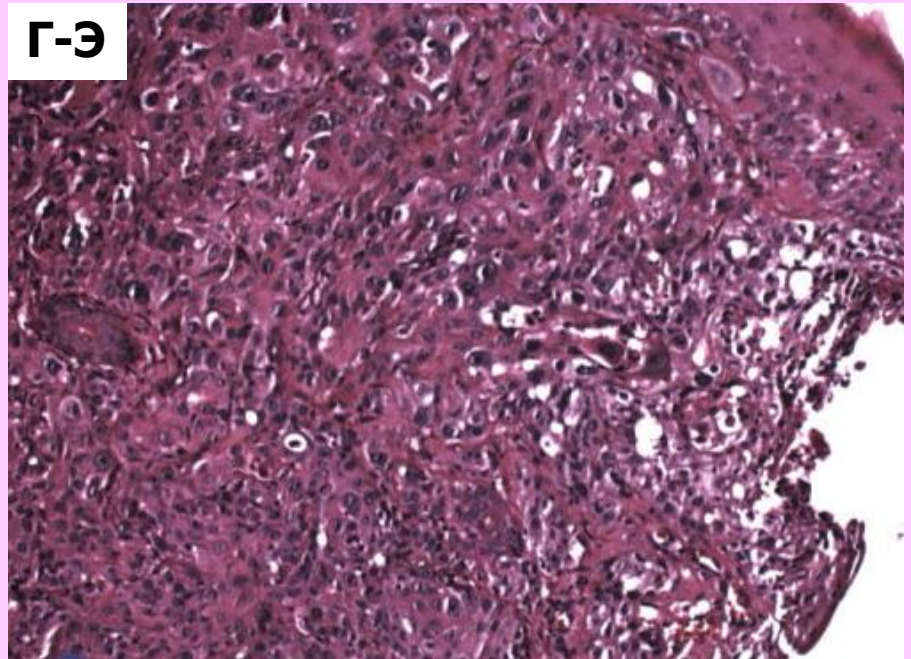
Назовите метод исследования, который необходимо провести с целью дифференциальной диагностики недифференцированной злокачественной опухоли?

VIM

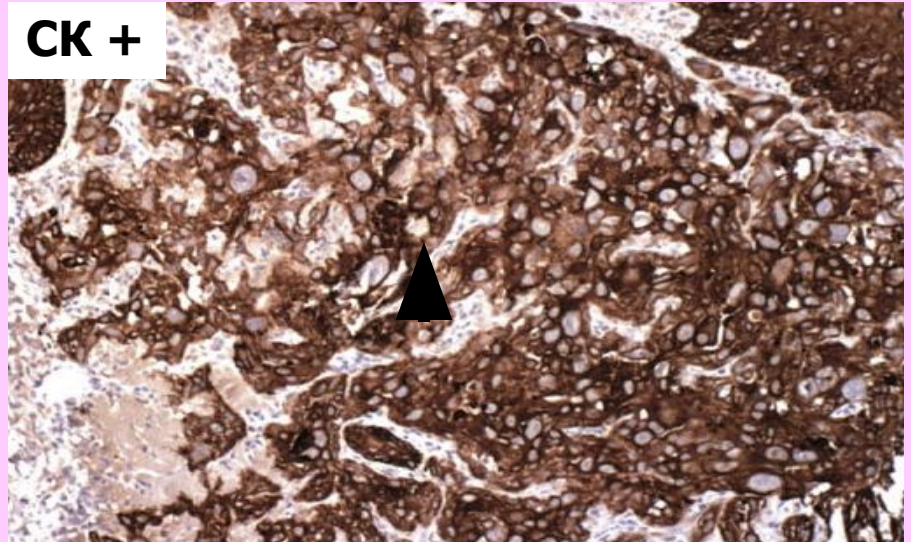


Отрицательная реакция на стромальные опухоли

Г-Э



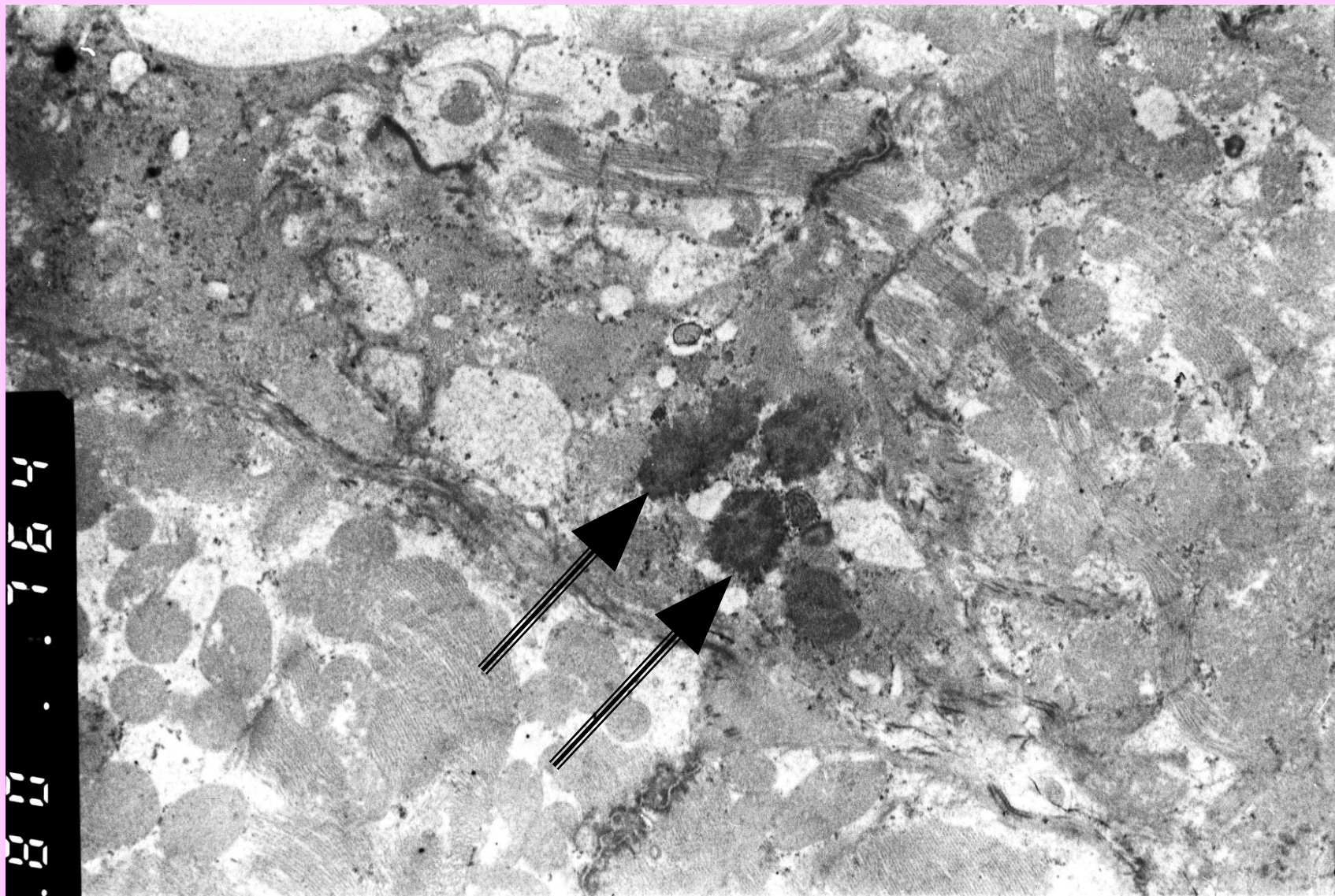
CK +



Позитивная реакция на цитокератин

# Задание № 6

Охарактеризуйте изменения ядра  
(указано стрелками)



4.91.754  
0.0075



## Задание № 7

**У ребенка с инфекционным заболеванием на слизистой оболочке полости рта появился очаг серовато-белого цвета, плотный, выступающий над слизистой оболочкой. Гистологически в этой области обнаружен гиперкератоз, паракератоз и акантоз эпителия.**

- 1. Какой патологический процесс развился в слизистой оболочке?*
- 2. С каким видом дистрофий связана данная патология?*
- 3. Какое инфекционное заболевание сопровождается появлением данного процесса?*

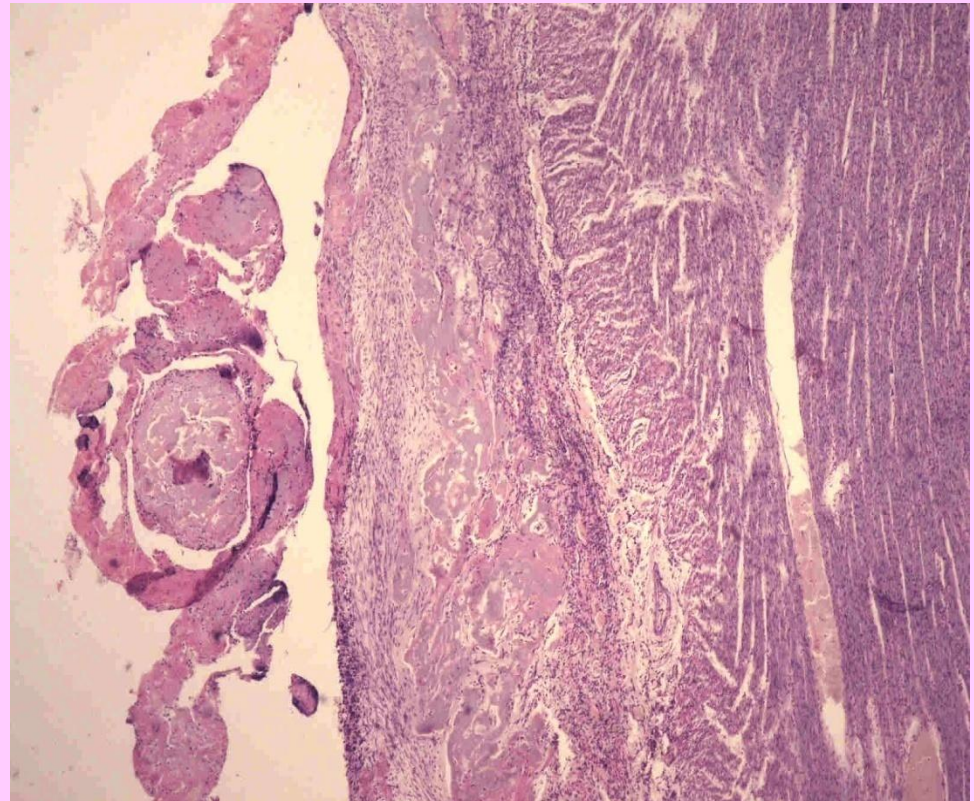
## Задание № 8

**У мужчины 40 лет, со стенозирующим (без метастазов) раком пищевода, обнаруживаются следующие изменения: атрофия скелетных мышц и жировой клетчатки. Кожа землисто-коричневой окраски, эпидермис истончен, сердце уменьшено в размерах.**

- 1. Какое осложнение диагностировано у пациента?*
- 2. Что является причиной изменения цвета кожных покровов?*

## Задание № 9

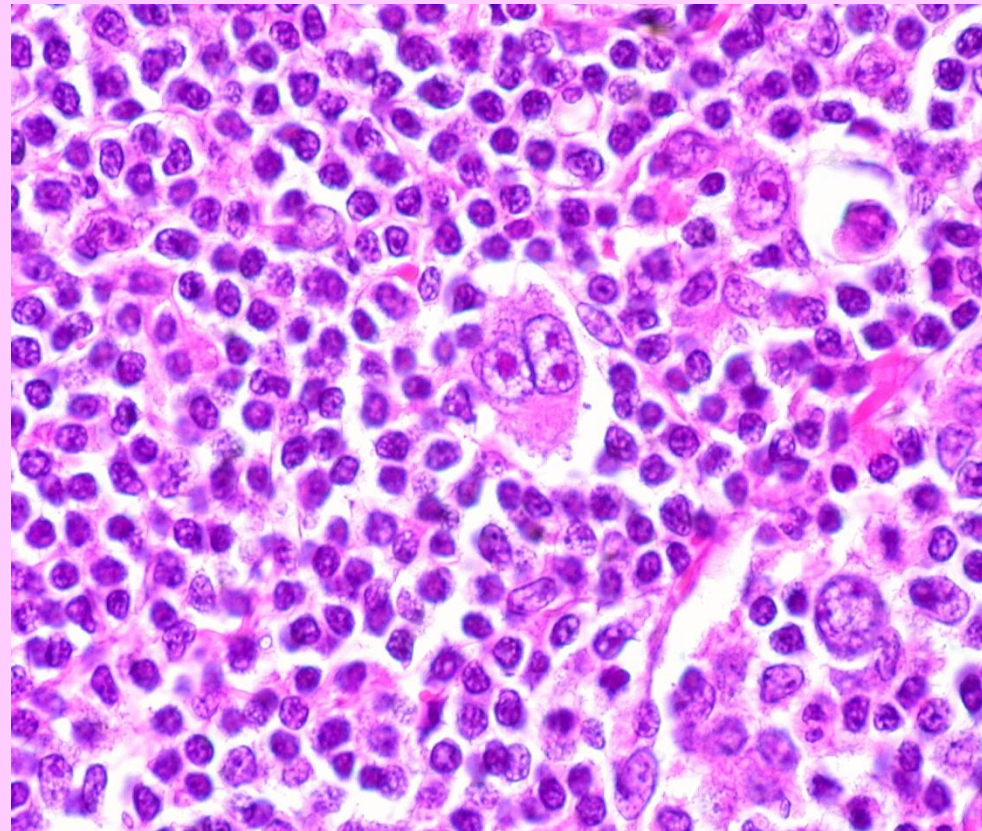
Ребенок 7 лет, умер в результате быстрого прогрессирования ревматизма с выраженными аллергическими реакциями. На вскрытии в полости перикарда было 100 мл полупрозрачной жидкости, на поверхности эпикарда – фибринозные отложения сероватого цвета.



- 1. Какой вид воспаления имел место в данном случае?*
- 2. Какие макро- и микроскопические изменения перикарда характерны для данной патологии?*

## Задание № 10

При вскрытии женщины 35-ти лет, наряду с увеличением многих лимфатических узлов была обнаружена увеличенная селезенка весом 600,0 гр; на разрезе неоднородная, темно-красного цвета, плотная с участками некроза серовато-желтого цвета, в диаметре до 1 см (порфириновая селезенка).



- 1. О каком заболевании можно думать?*
- 2. Какие гистологические изменения в лимфатических узлах характерны для данной патологии (см. фото)?*

## Задание № 11

**У больного 27-ми лет, с политравмой (закрытая травма грудной клетки, закрытый перелом правого бедра), спустя сутки после проведенного скелетного вытяжения резко ухудшилось состояние и на фоне острой легочной недостаточности наступила смерть.**

- 1. Какое осложнение политравмы развилось у больного?*
- 2. Какие специальные красители необходимо применить для подтверждения диагноза?*

## Задание № 12

**Больной 36 лет с фиброзно-кавернозным туберкулезом умер при явлениях хронической почечной недостаточности. На вскрытии бугристые, сморщенные почки. Гистологически, в капиллярах клубочков – гомогенные эозинофильные массы.**

- 1. Назовите осложнение, развившееся в почках?*
- 2. Назовите специальные методы окраски, позволяющие уточнить диагноз?*

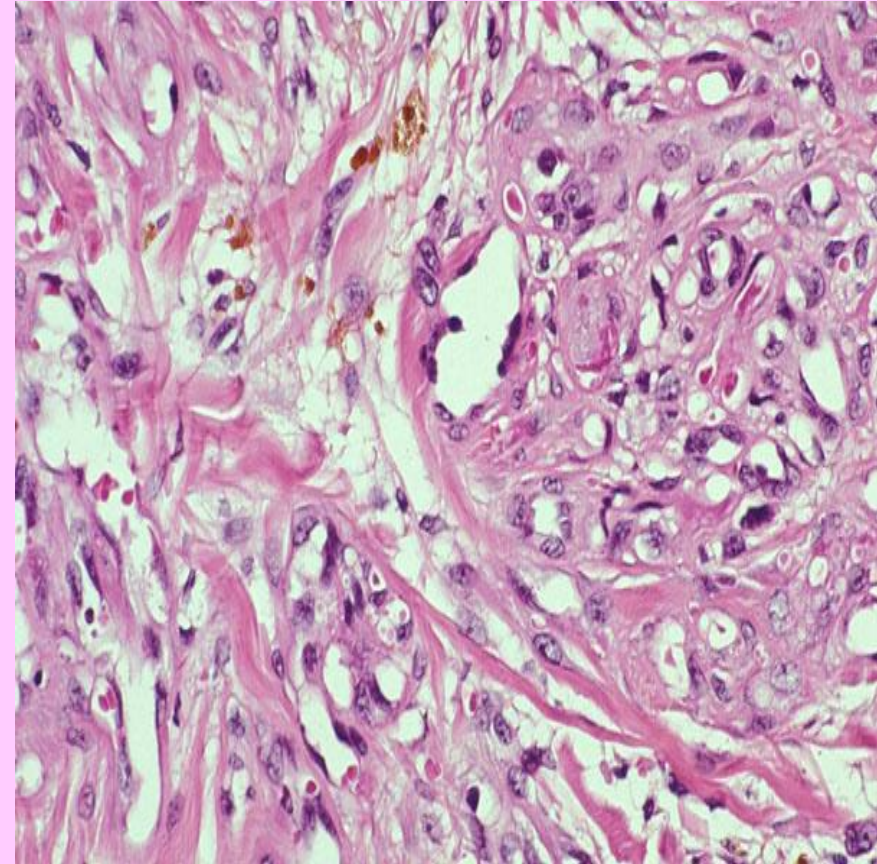
## Задание № 13

У больного при ультразвуковом исследовании печени выявлено полостное образование. Жалобы на плохой аппетит, слабость, периодическое повышение температуры до  $37,2-37,6^{\circ}\text{C}$ . После хирургического удаления полости проведено ее морфологическое исследование. Стенка полости образована плотной волокнистой соединительной тканью, грануляционной тканью, в просвете густая мутная жидкость с неприятным запахом, в которой преобладают полиморфно-ядерные лейкоциты.

- 1. Какой наиболее вероятный диагноз?*
- 2. Каковы исходы данного патологического состояния?*

# Задание № 14

У пациента К. (43 года) с иммунодефицитом при объективном обследовании выявлено увеличение различных групп лимфатических узлов, гепато- и спленомегалия. На коже лица, туловища и конечностей – множественные безболезненные узелки фиолетового цвета диаметром до 1 см, слегка выступающие над ее поверхностью. Результаты биопсии узелка на коже – большое количество хаотично расположенных тонкостенных капилляров с признаками отека эндотелиальных клеток, клеточный атипизм, явления гемосидероза и гиалиноза.



- 1. Каков наиболее вероятный диагноз?*
- 2. Какое состояние могло привести к данной патологии?*



## Задание № 15

Пациент Р. (72 года) был доставлен каретой скорой медицинской помощи в больницу с жалобами на сильную боль в области поясницы. В анамнезе – сахарный диабет II типа, ИБС (инфаркт миокарда), атеросклероз, артериальная гипертензия. Объективно на момент поступления – кожные покровы бледные, наполнение пульса слабое, АД – 60/30 мм.рт.ст. Проводимые реанимационные мероприятия оказались неэффективными. На аутопсии в забрюшинном пространстве – 2500 мл свернувшейся крови. Изменения со стороны аорты (см. фотографию).



- 1. Что явилось непосредственной причиной смерти?*
- 2. Каков наиболее вероятный диагноз?*

