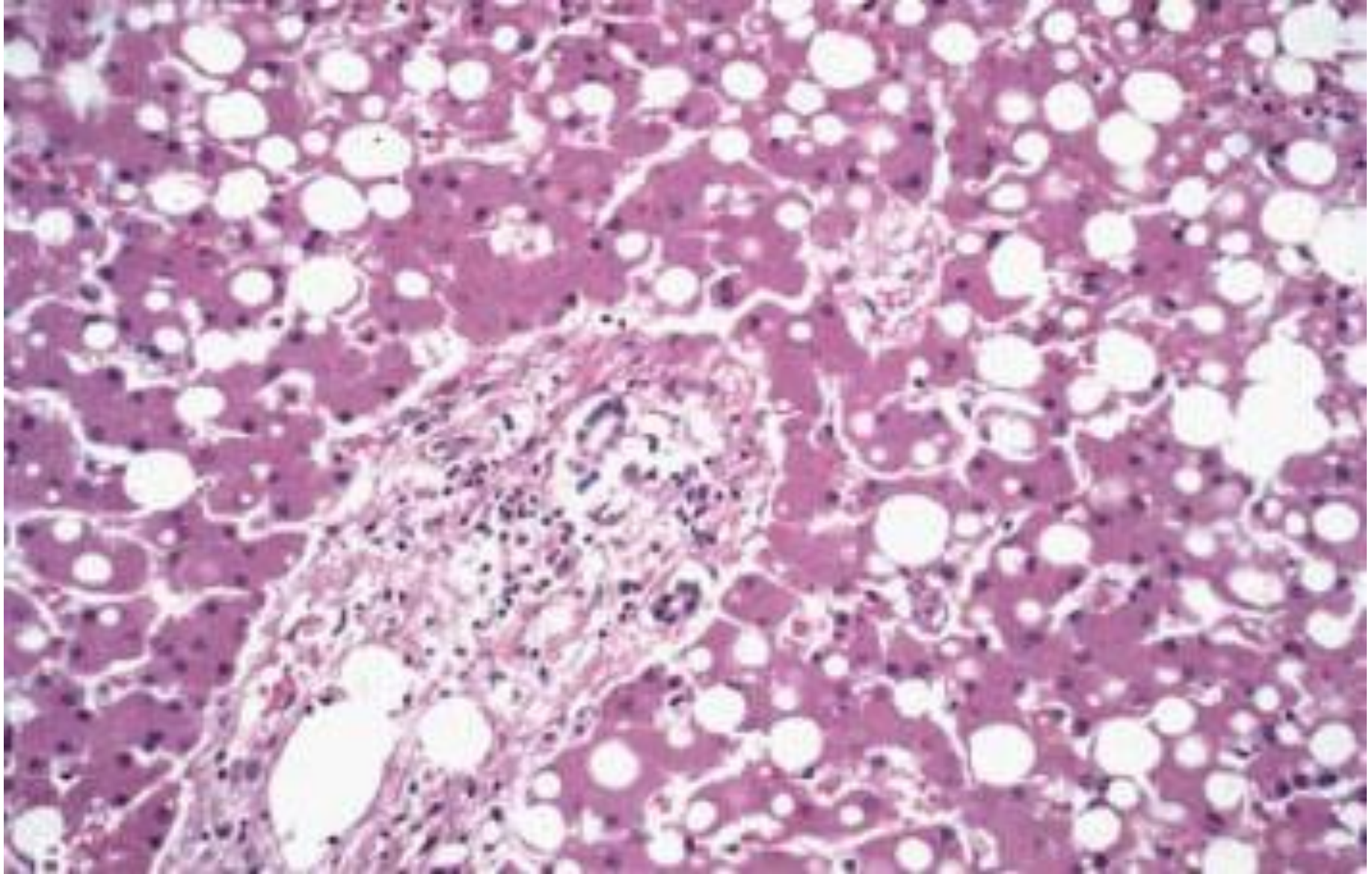


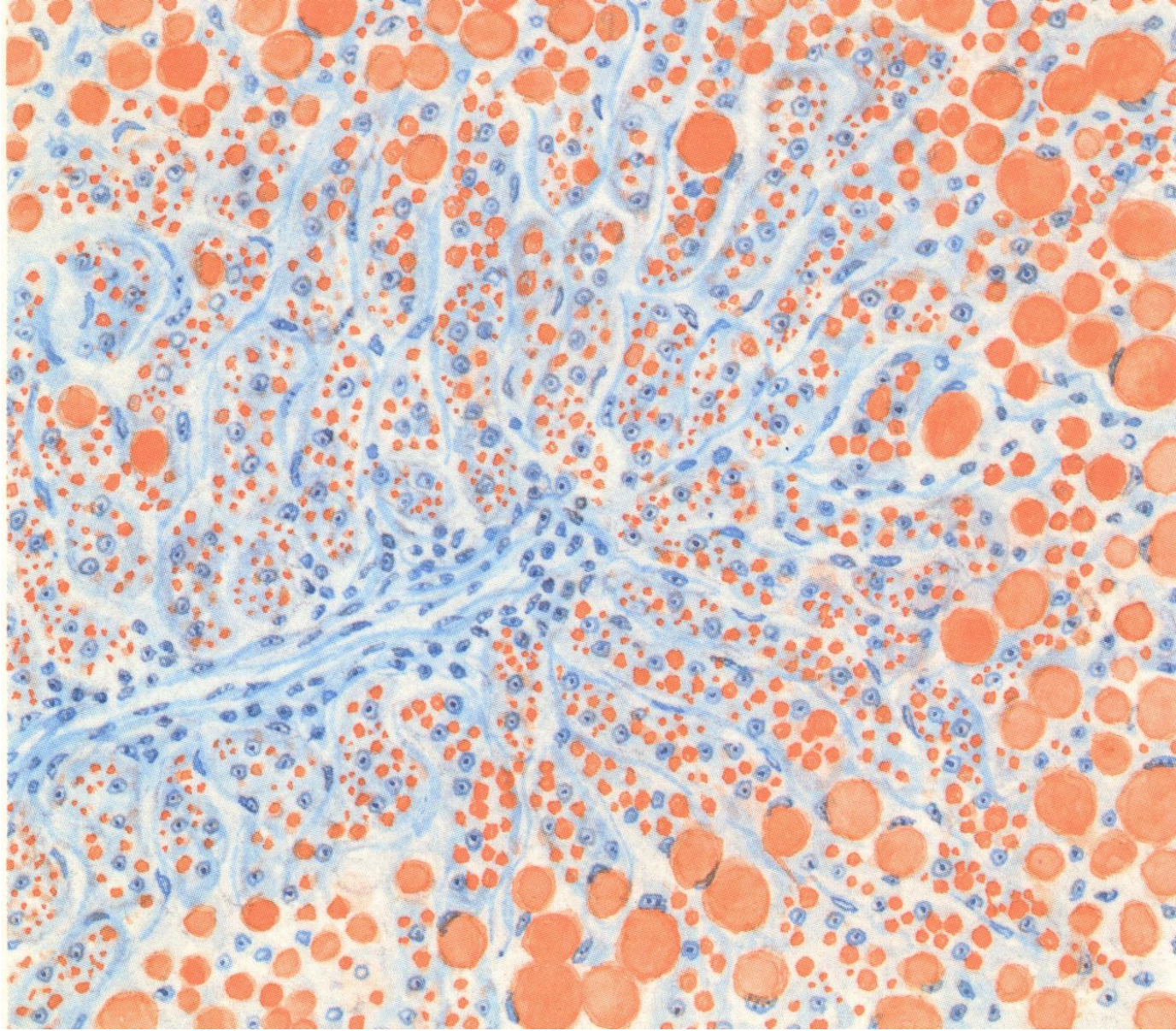
**Гидропическая дистрофия эпителия проксимальных извитых канальцев почки. Набухание и вакуолизация цитоплазмы клеток эпителия проксимальных извитых канальцев (1). Ядра смещены к базальной мембране клеток, бледно окрашены. Просветы канальцев сужены , отмечается сдушивание эпителия.**





***Жировая дистрофия печени. Окраска гематоксилин-эозин.***

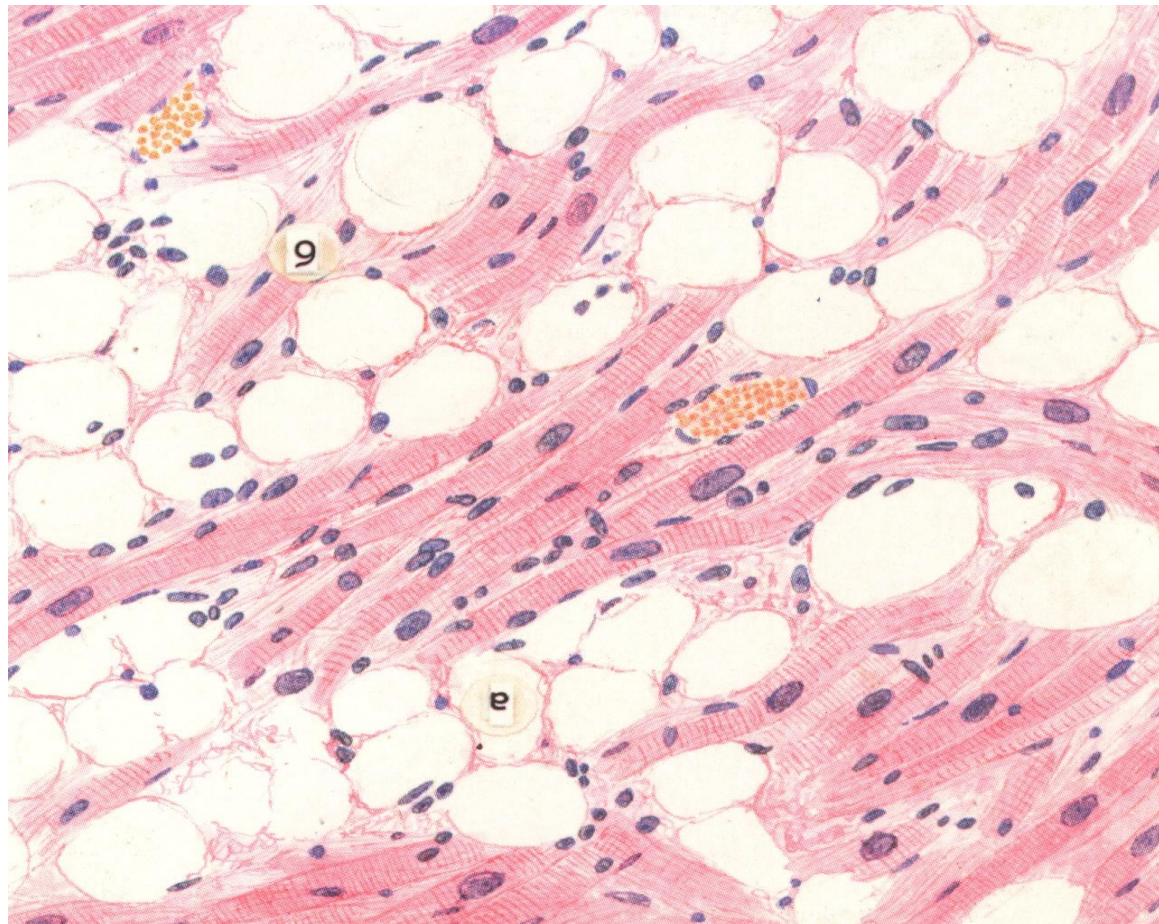




Жировая дистрофия печени (окраска судан III)

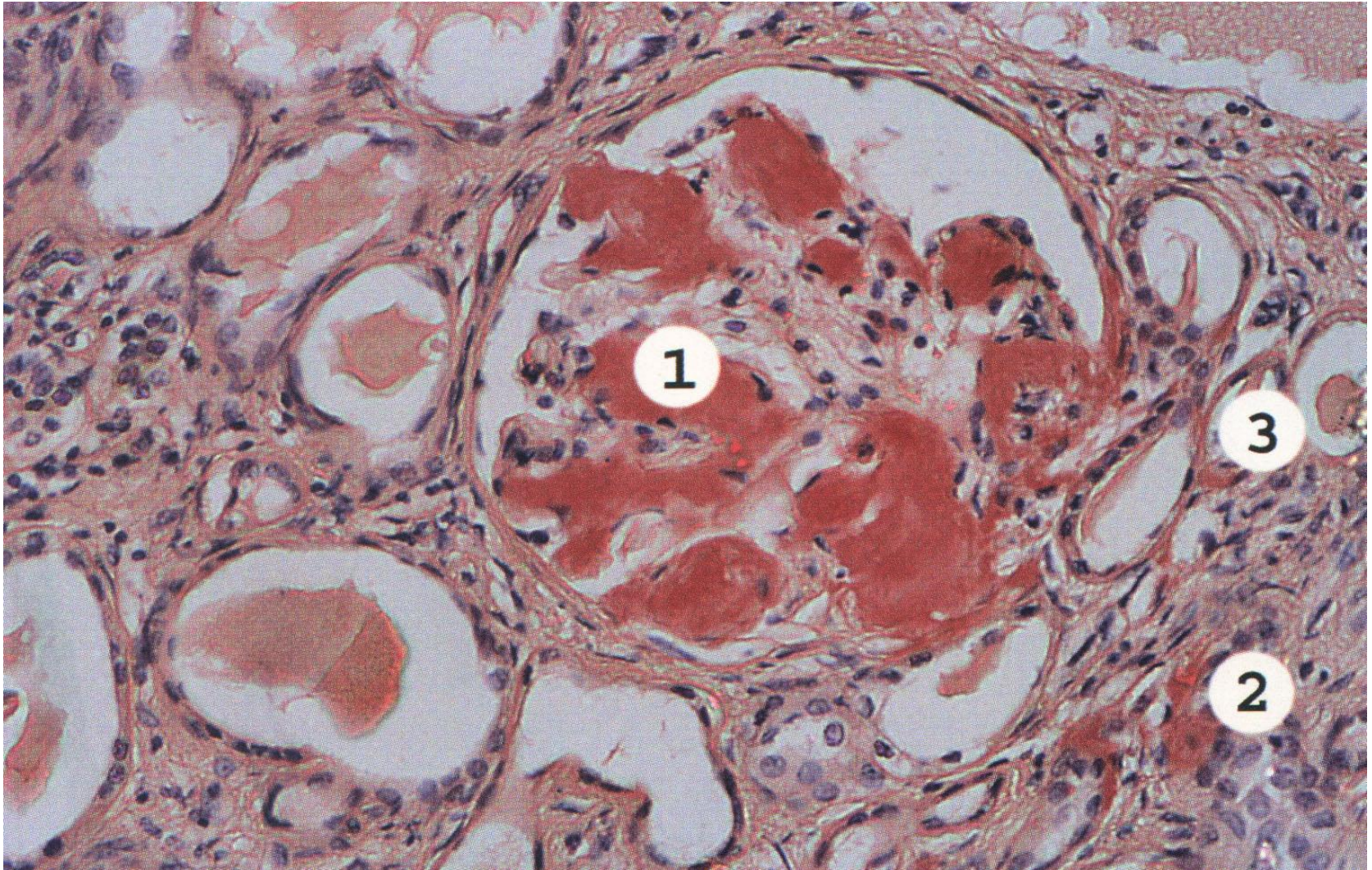


# Простое ожирение сердца

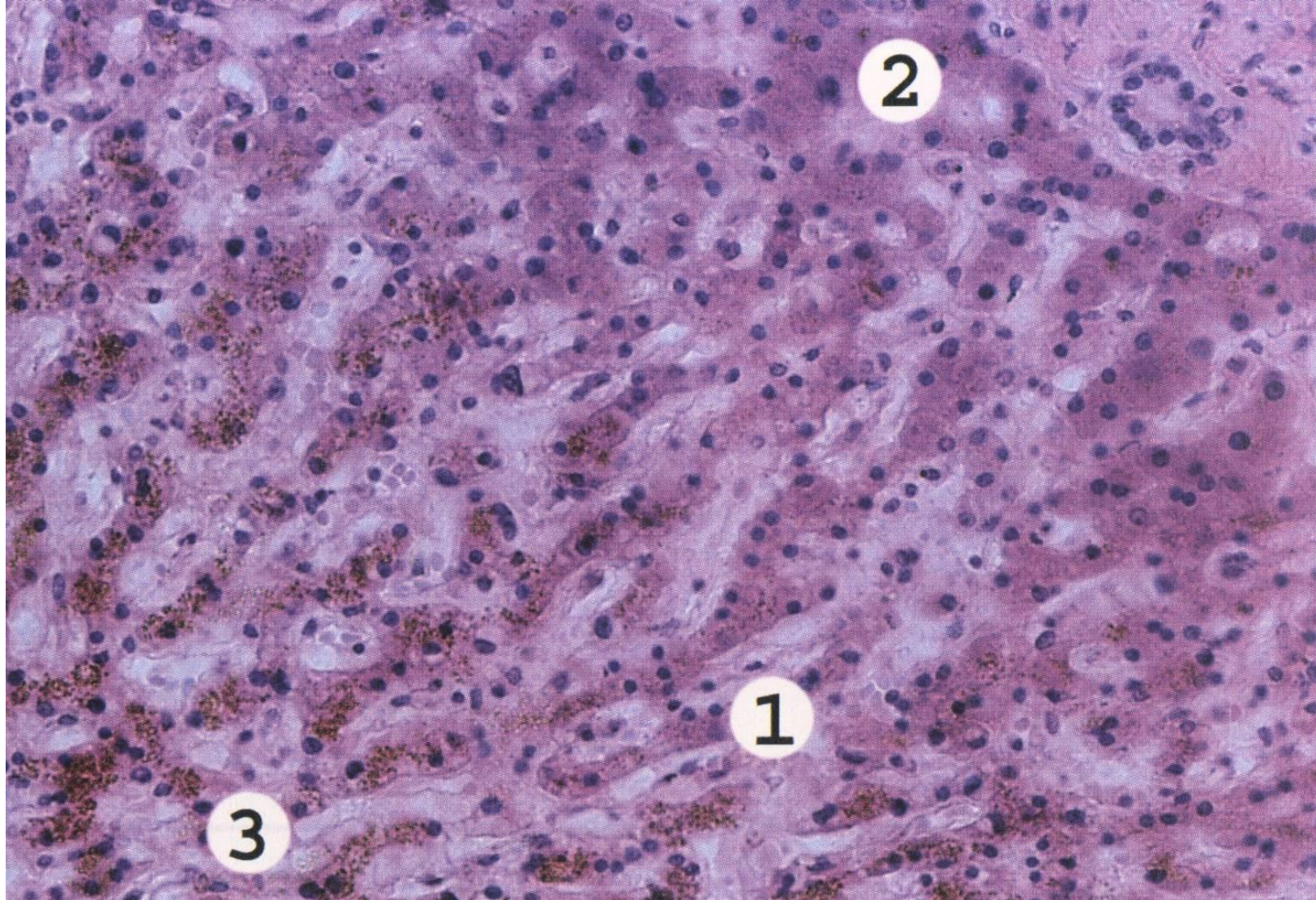




# *Амилоидоз почки (окраска конго-рот)*



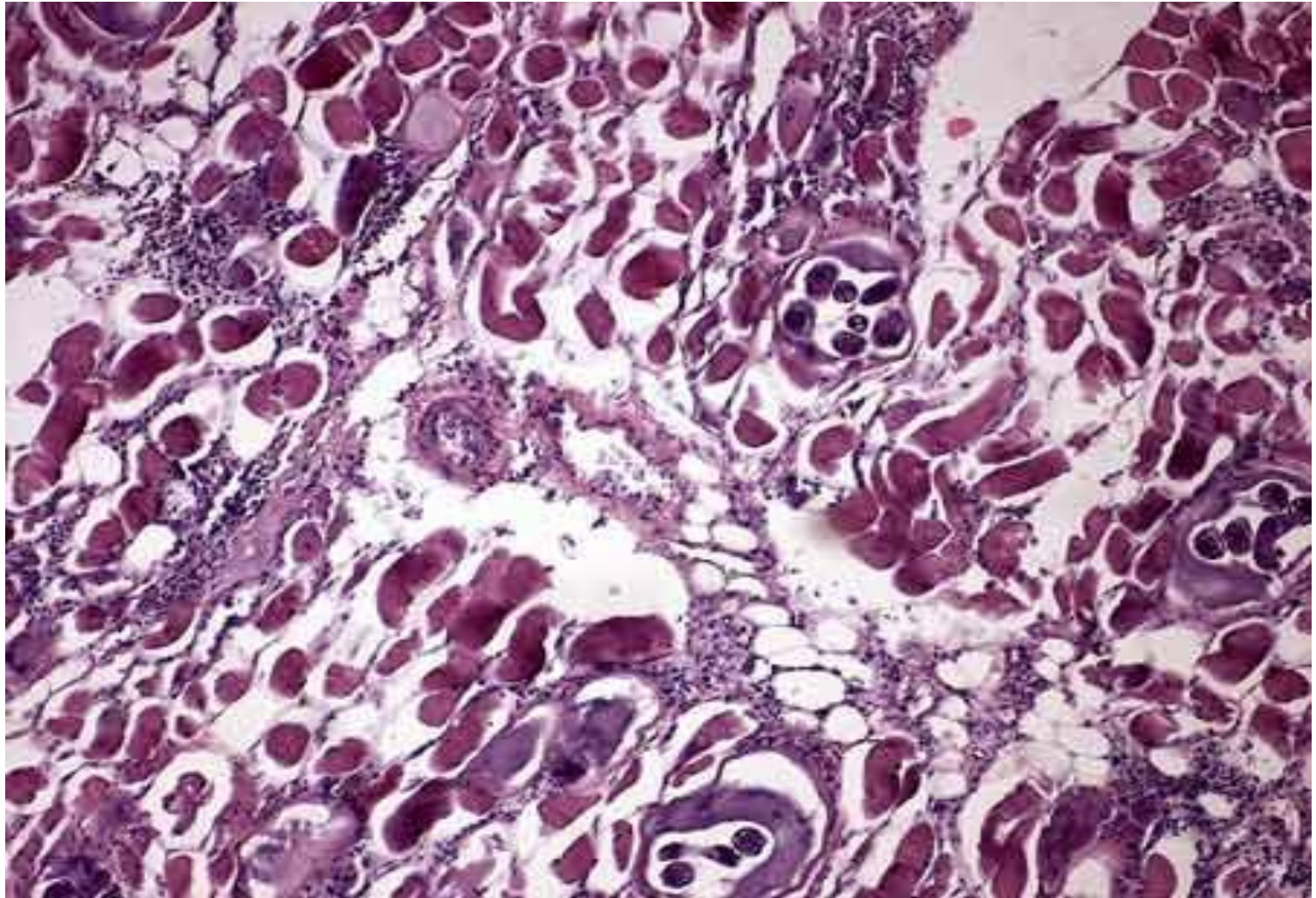




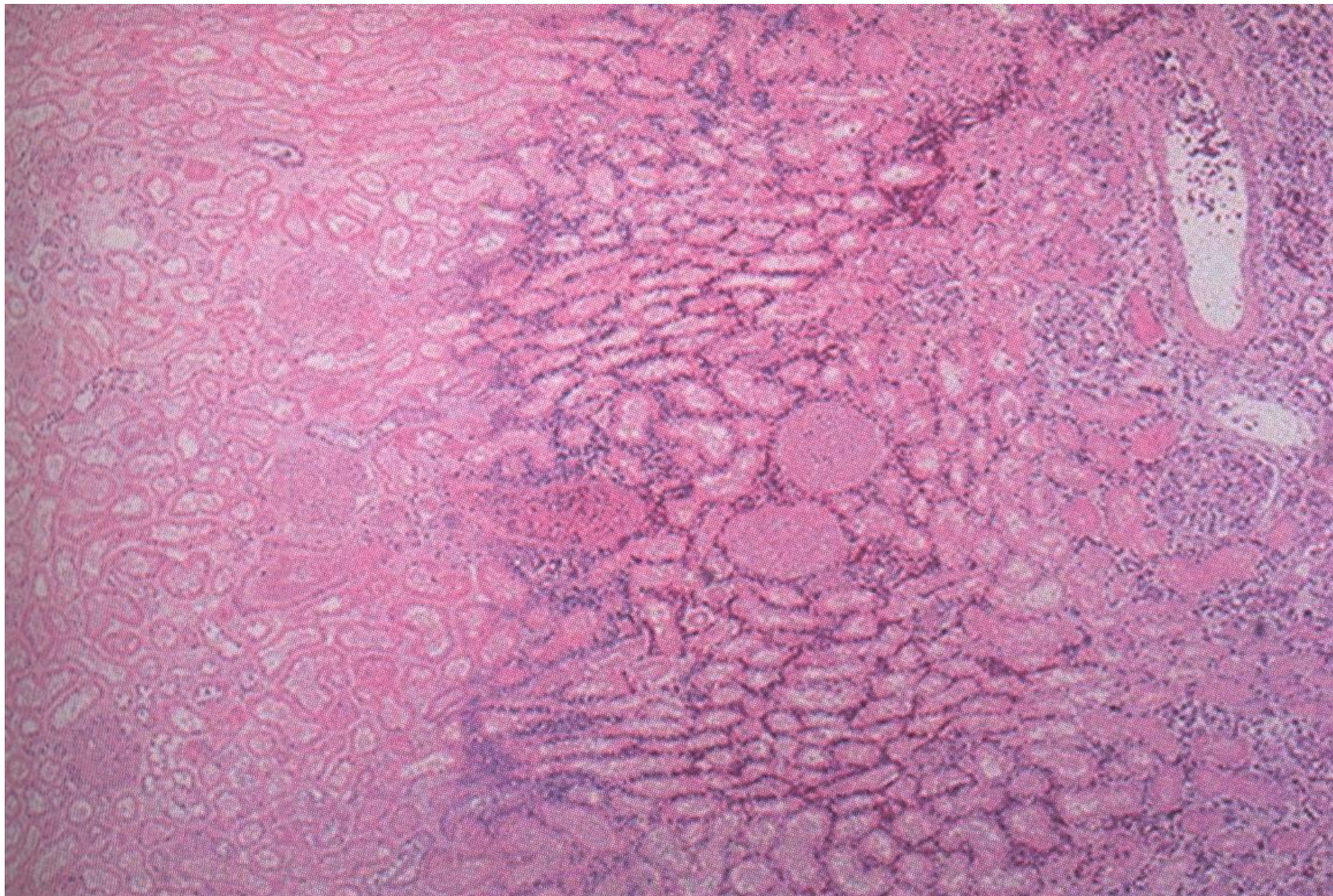
**Бурая атрофия печени. Гепатоциты и их ядра уменьшены в размерах (1), пространства между истонченными печеночными балками расширены (2). В цитоплазме гепатоцитов, особенно центра долек, много мелких гранул бурого пигмента — липофусцина (3).**



# Трихинеллез мышц (дистрофическое обызвествление)

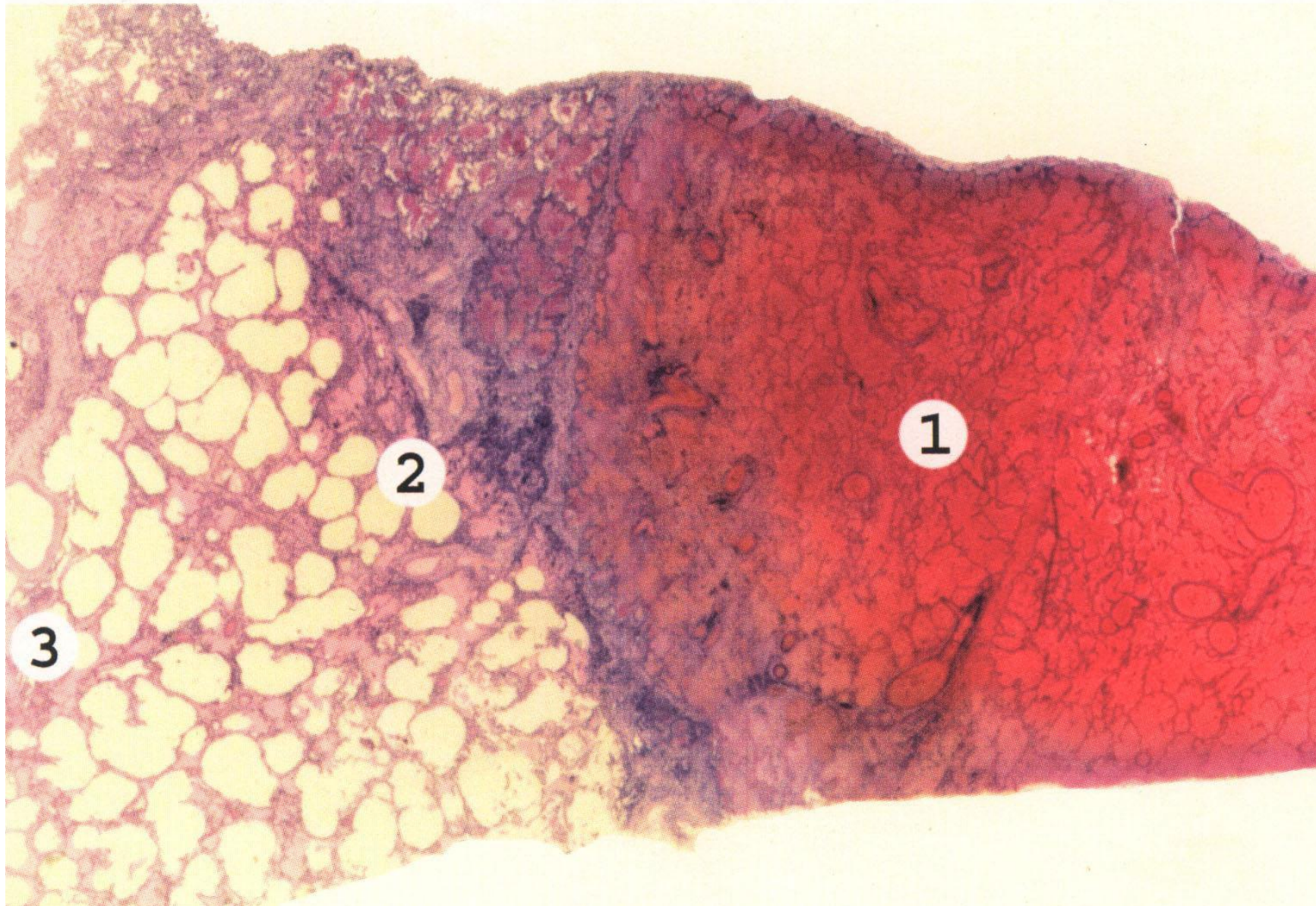






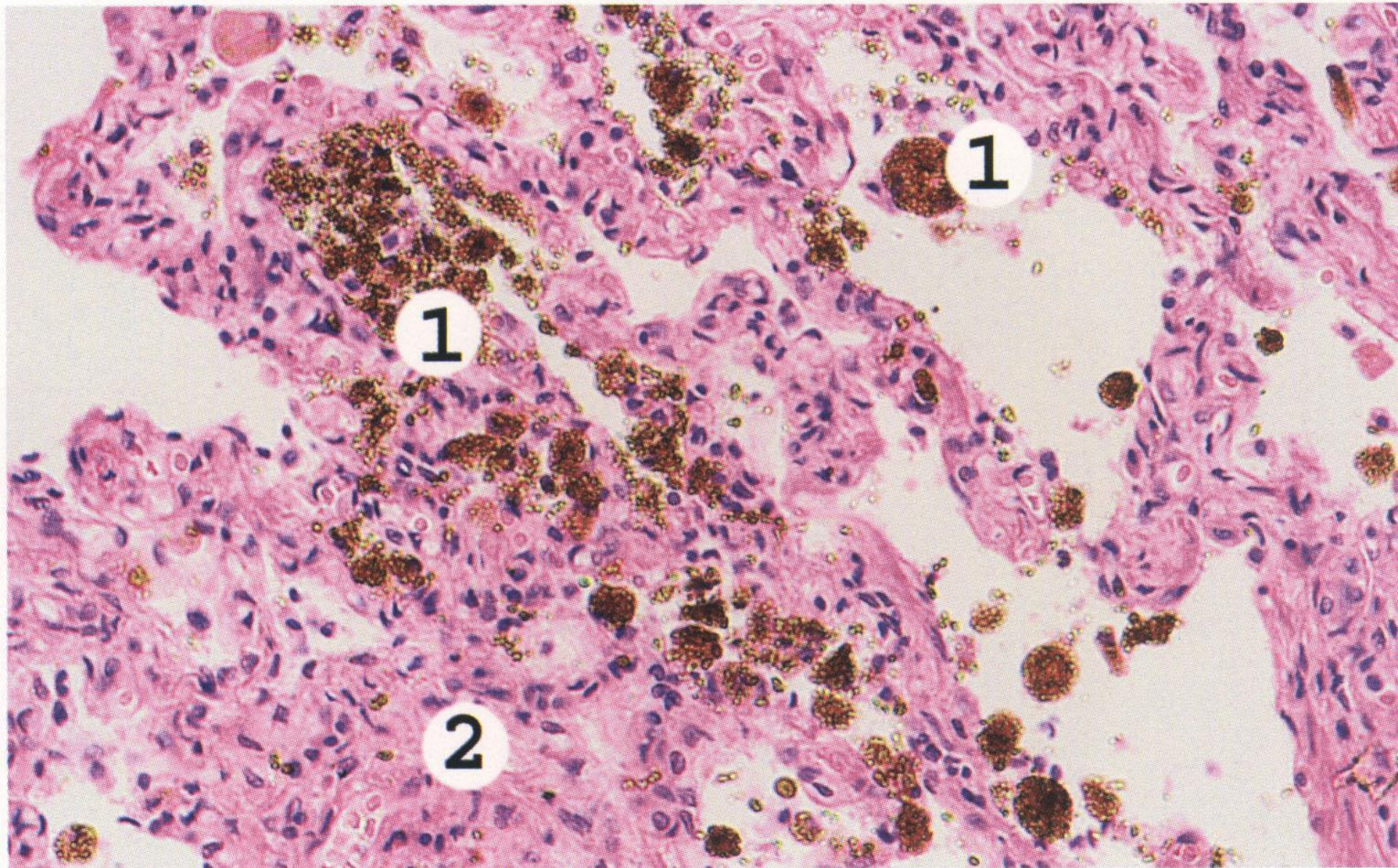
**Ишемический инфаркт почки**





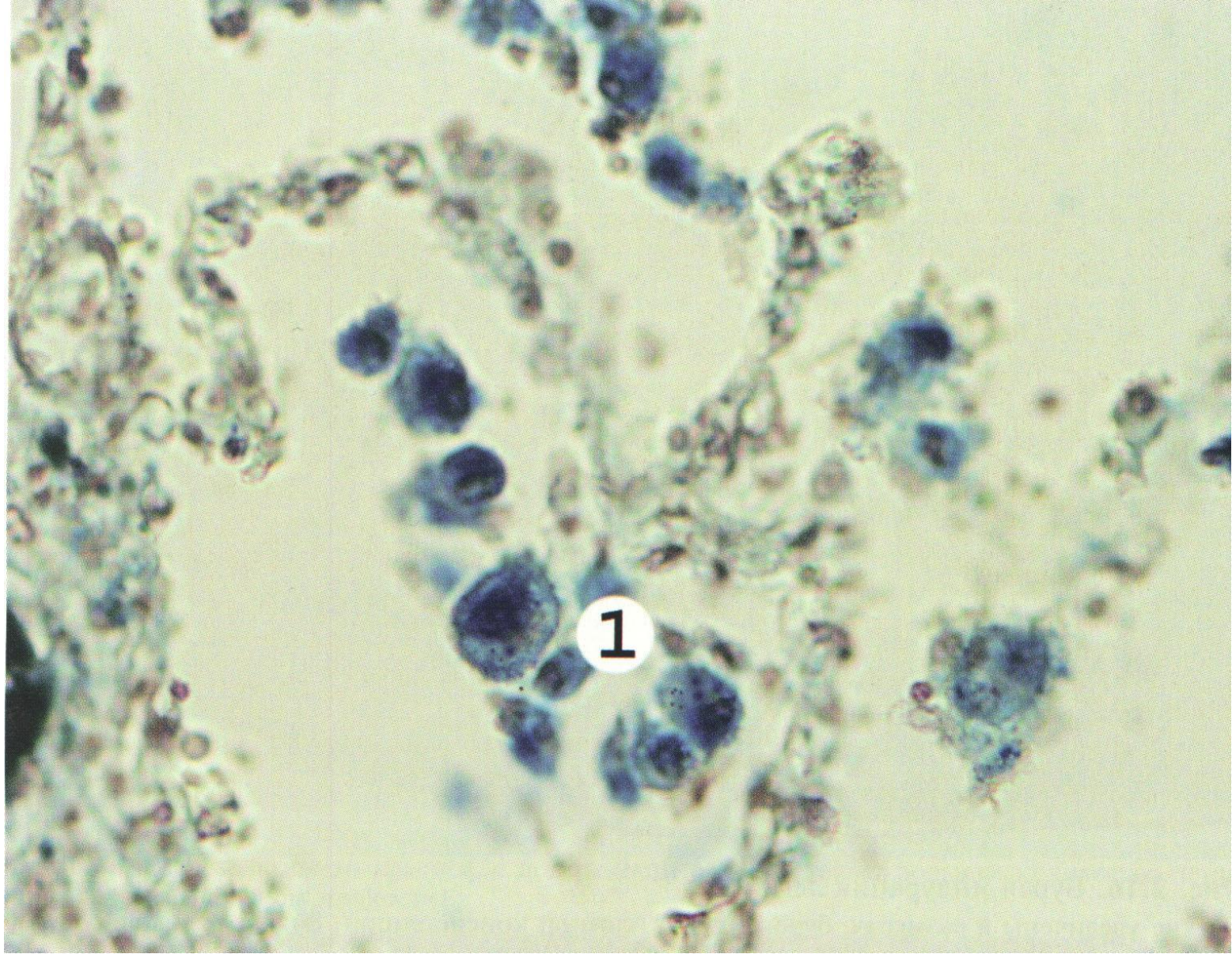
- Геморрагический инфаркт легкого. Под лупой в ткани легкого виден участок некроза. Область некроза пропитана кровью (1). Вокруг некротизированного участка — полнокровные сосудов, скопление лейкоцитов и белковая жидкость в просветах альвеол (2). Сохранившаяся ткань повышено воздушна (3).





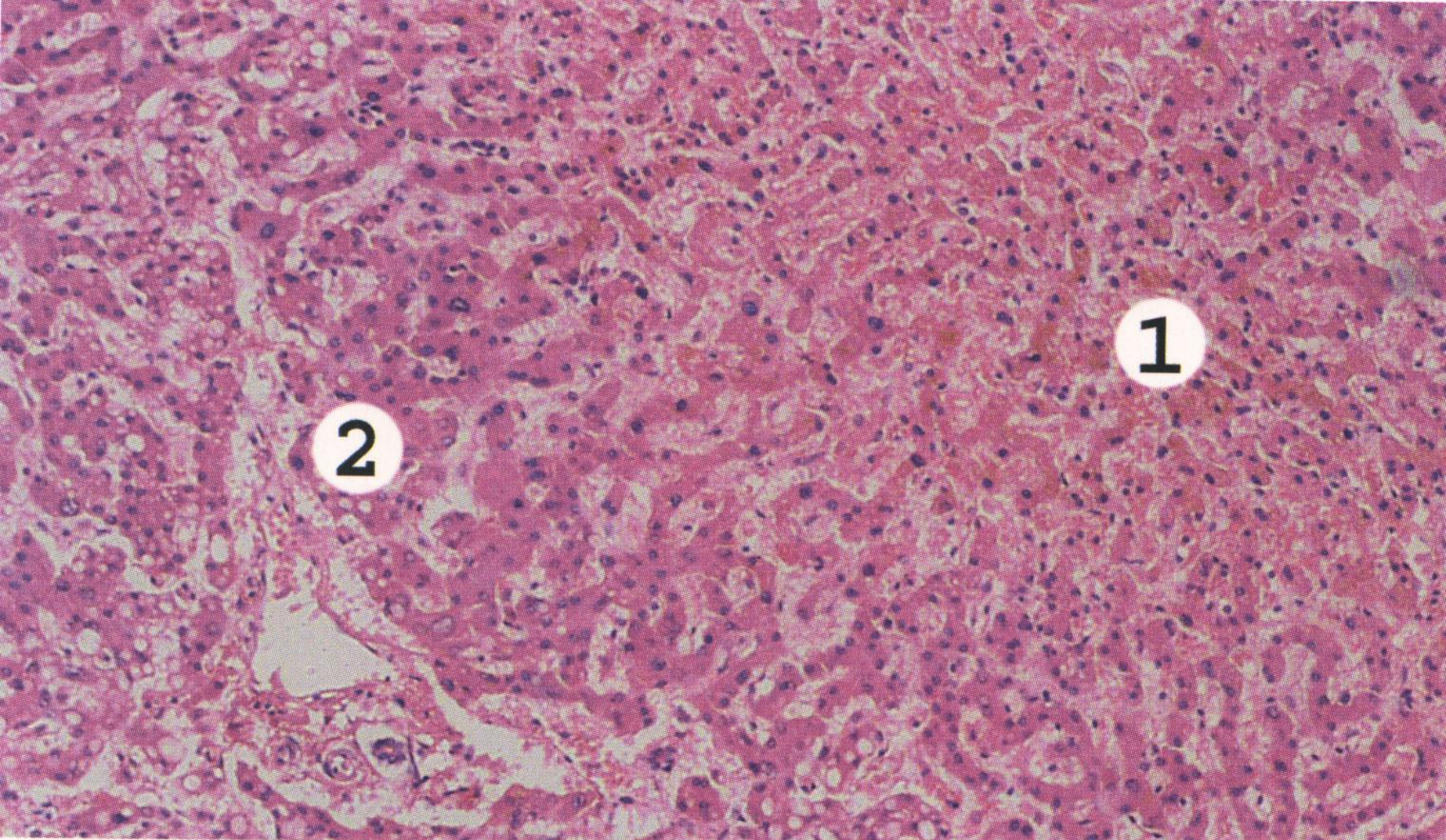
- **Бурая индурация легких.** В легочной ткани (в альвеолах, в просветах бронхов, в альвеолярных перегородках и перибронхиальной соединительной ткани) отмечается скопление клеток, нагруженных бурым пигментом гемосидерином (сидерофаги и сидеробласты) (1). Наблюдается разрастание соединительной ткани в альвеолярных перегородках, вокруг бронхов и сосудов (2).





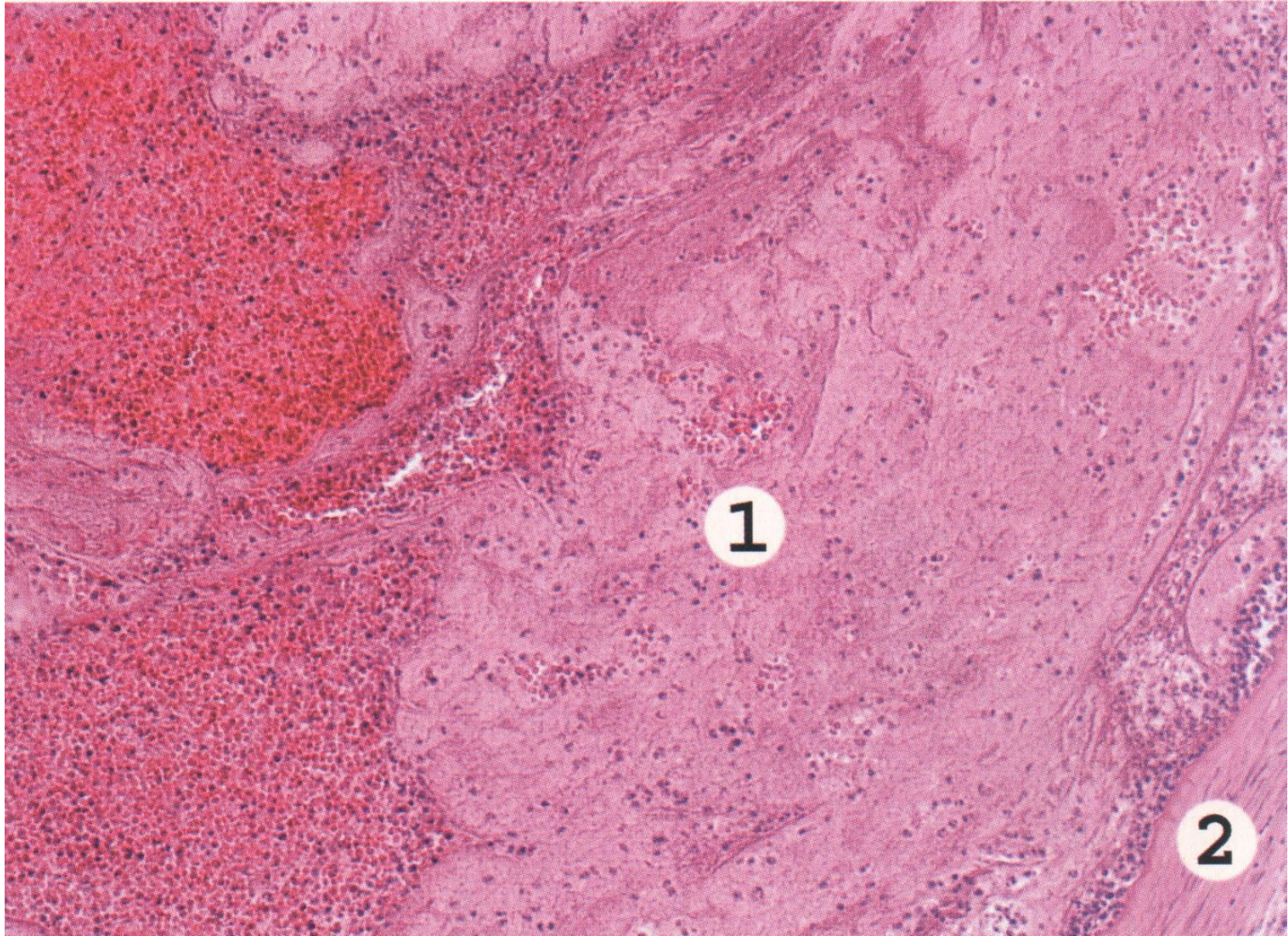
- **Буря индурация легких (реакция Перлса). Бурый пигмент гемосидерин дает положительную реакцию на железо, зерна его окрашиваются в голубовато-зеленый цвет (1).**





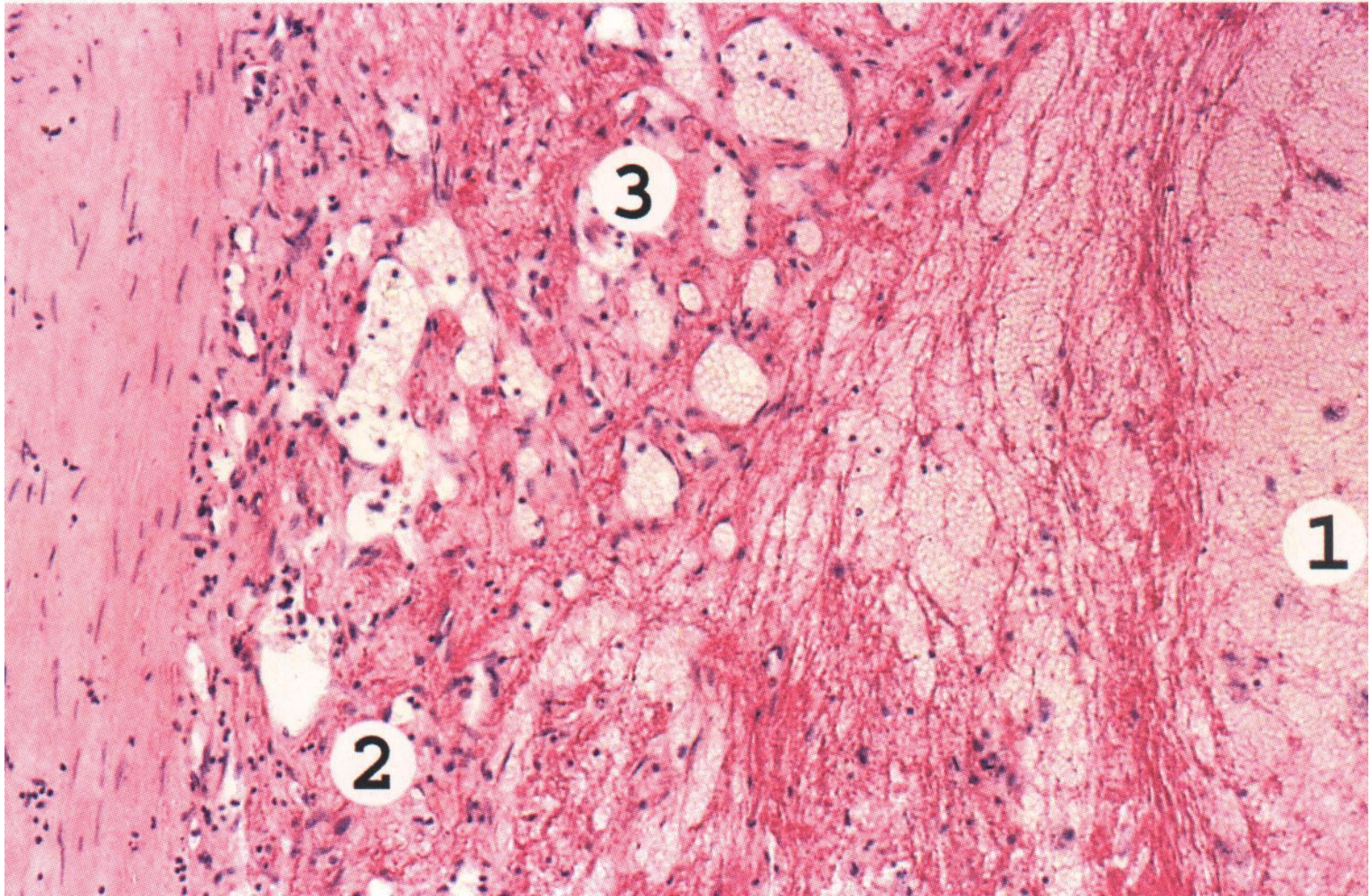
- **Хроническое венозное полнокровие печени. В центре долек обнаруживаются расширение и полнокровие вен и синусоидов, дисконфлексация печеночных балок, некроз и атрофия гепатоцитов (1). На периферии долек кровенаполнение синусоидов нормальное, структура печеночных балок сохранена, гепатоциты в состоянии жировой дистрофии (2).**





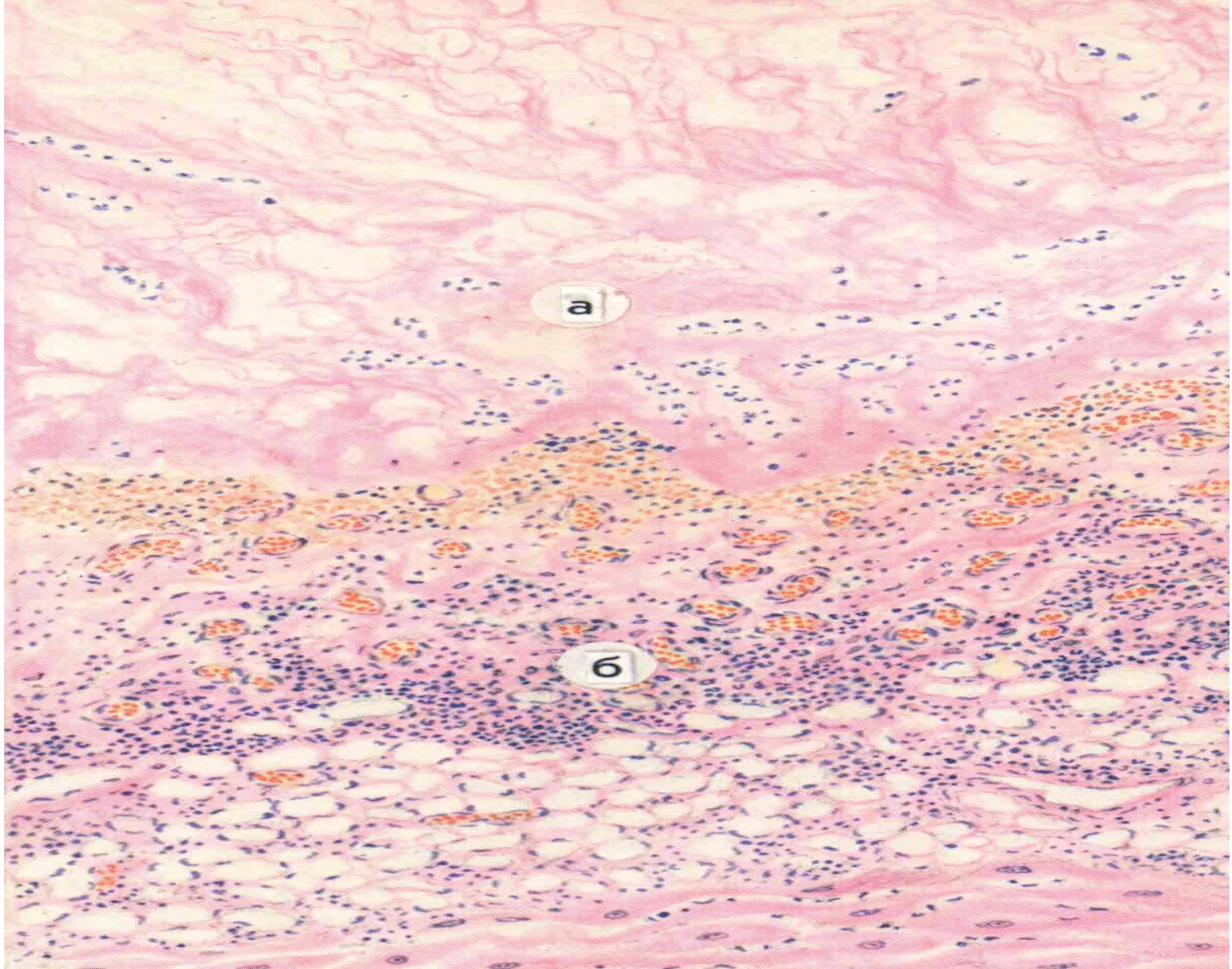
- Смешанный тромб в сосуде. Просвет вены полностью закрыт (обтурирован) смешанным тромбом, состоящим из нитей фибрина, эритроцитов, лейкоцитов и тромбоцитов (1). 2— стенка вены.





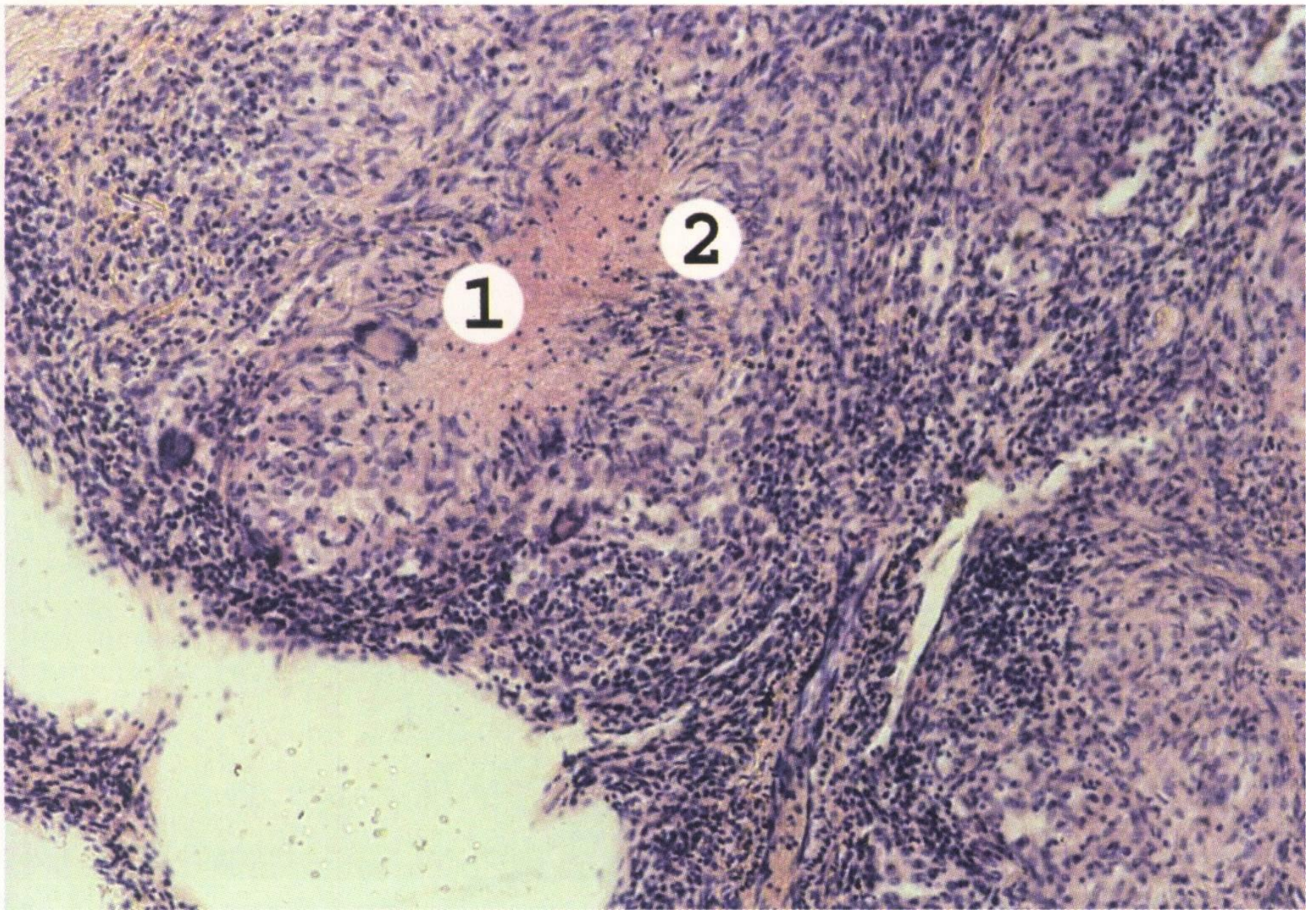
- **Организирующийся тромб. В просвете сосуда обтурирующий тромб (1). Значительная часть тромботических масс замещена соединительной тканью, которая врастает со стороны интимы (2). Видны щели, выстланные эндотелием — канализация тромба (3).**





**Фибринозный перикардит. На эпикарде  
рыхлые наложения фибринозного экссудата (а). Подлежащие ткани  
полнокровны, отечны, инфильтрированы лейкоцитами (б). Окраска  
гематоксилином и эозином.**

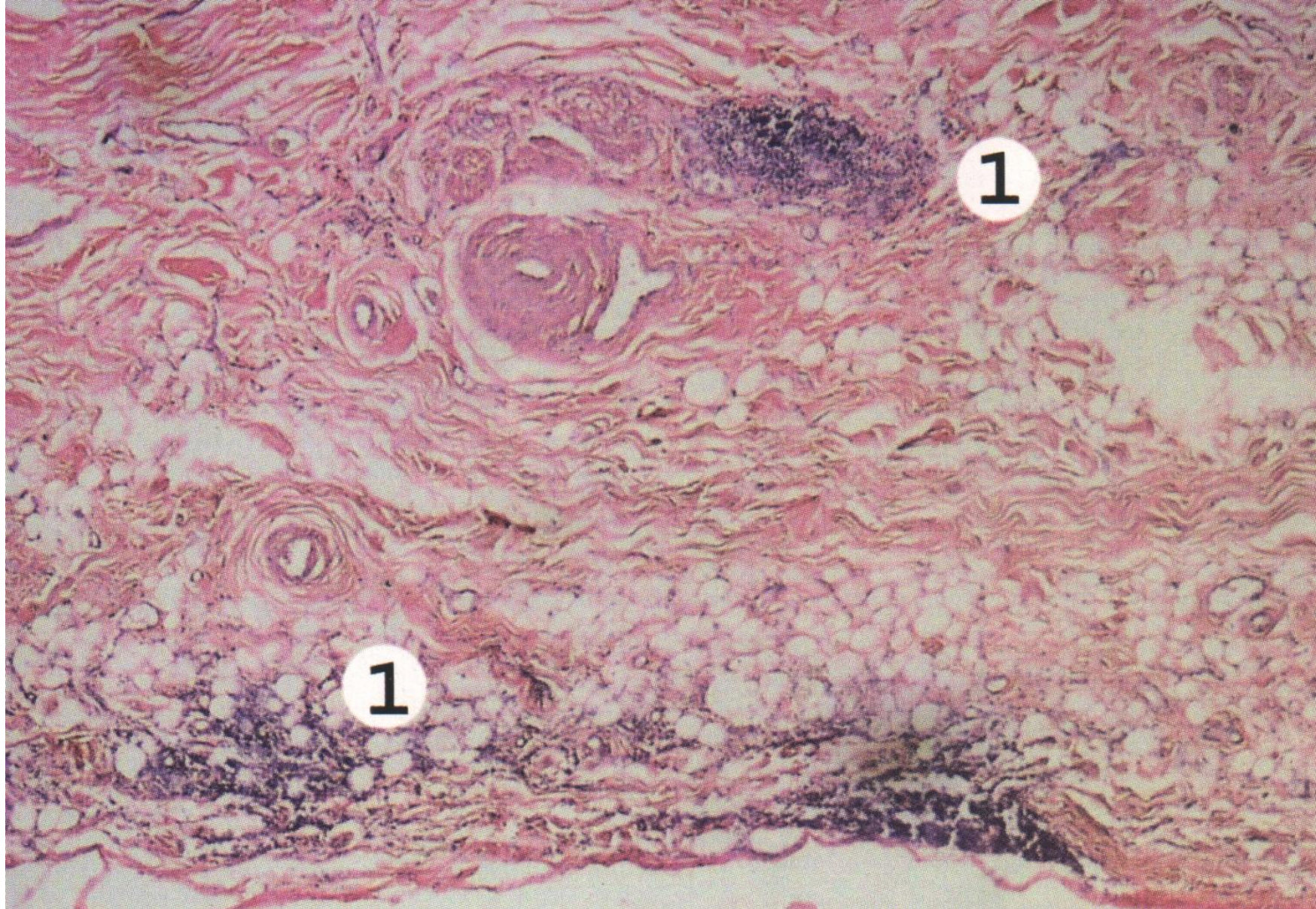




**Милиарный туберкулез легких.**

**В центре гранулемы — казеозный некроз (1), вокруг которого расположены эпителиоидные, лимфоидные клетки (2) и многоядерные клетки Пирогова—Лангханса.**

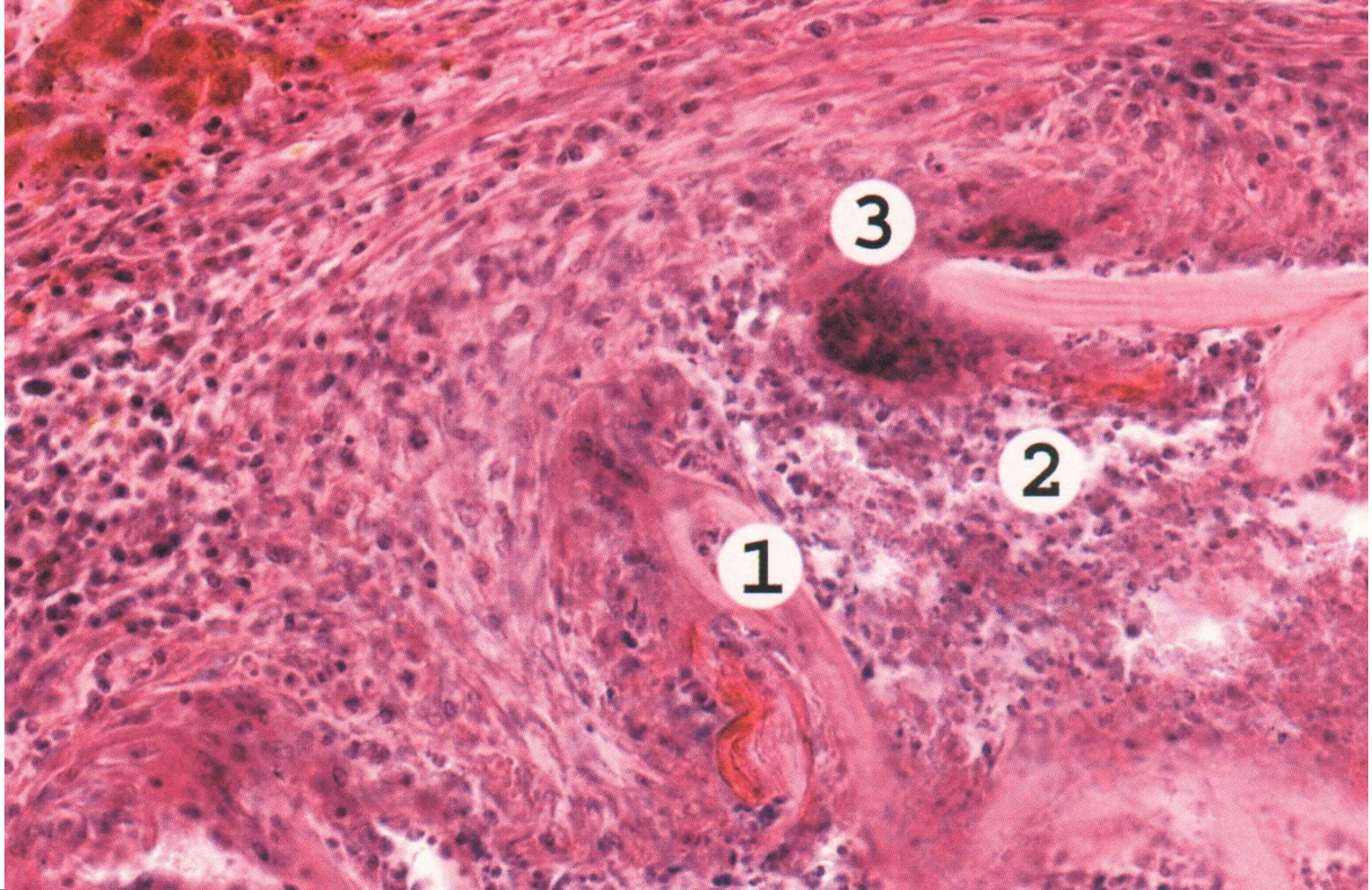




### Сифилитический мезеоортит.

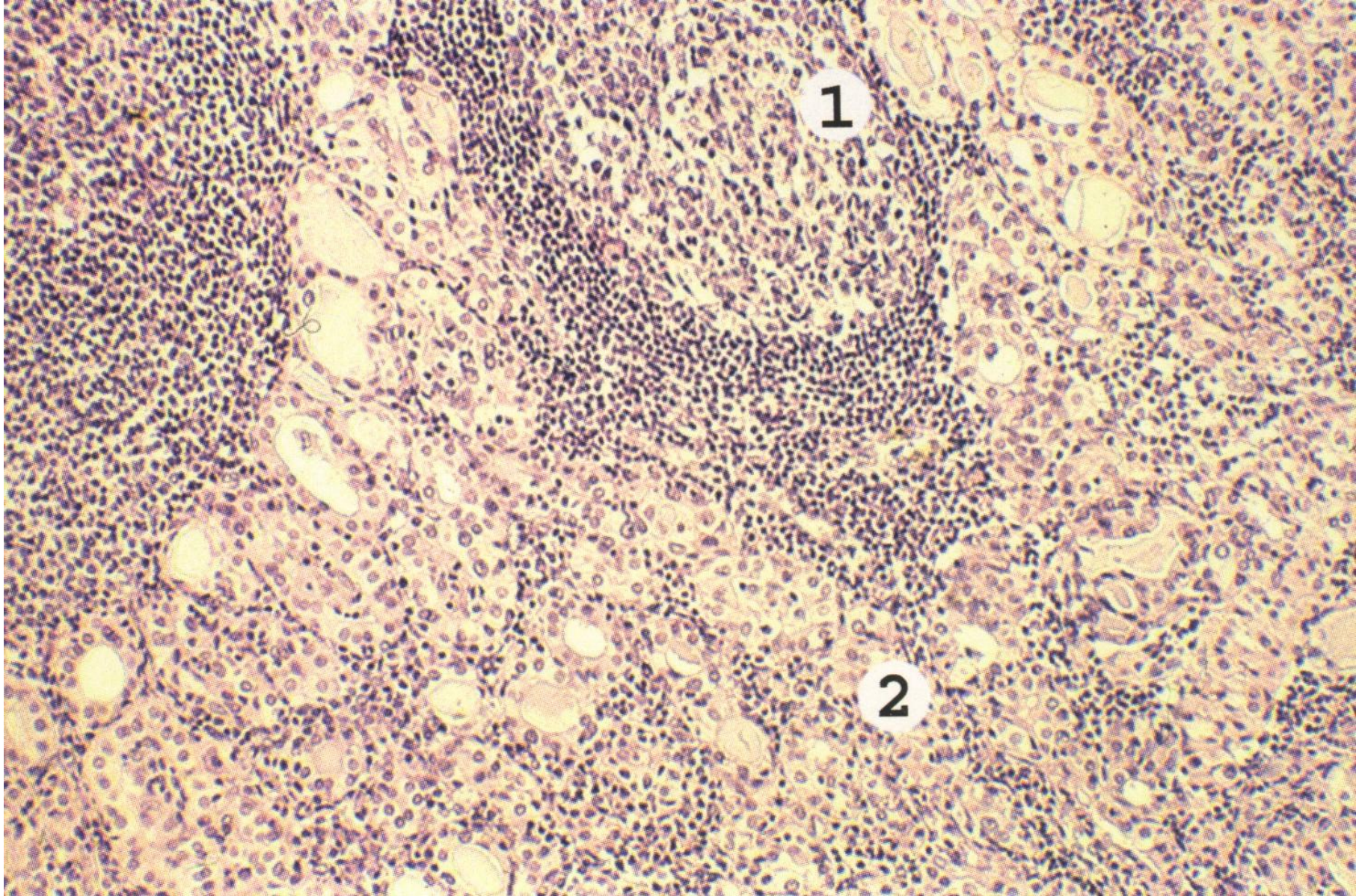
В наружной и средней оболочках аорты по ходу *vasa vasorum* виден гуммозный инфильтрат, состоящий из лимфоидных, плазматических и эпителиоидных клеток, макрофагов (1). Инфильтрат разрушает эластические волокна средней оболочки, в этих участках развивается соединительная ткань.





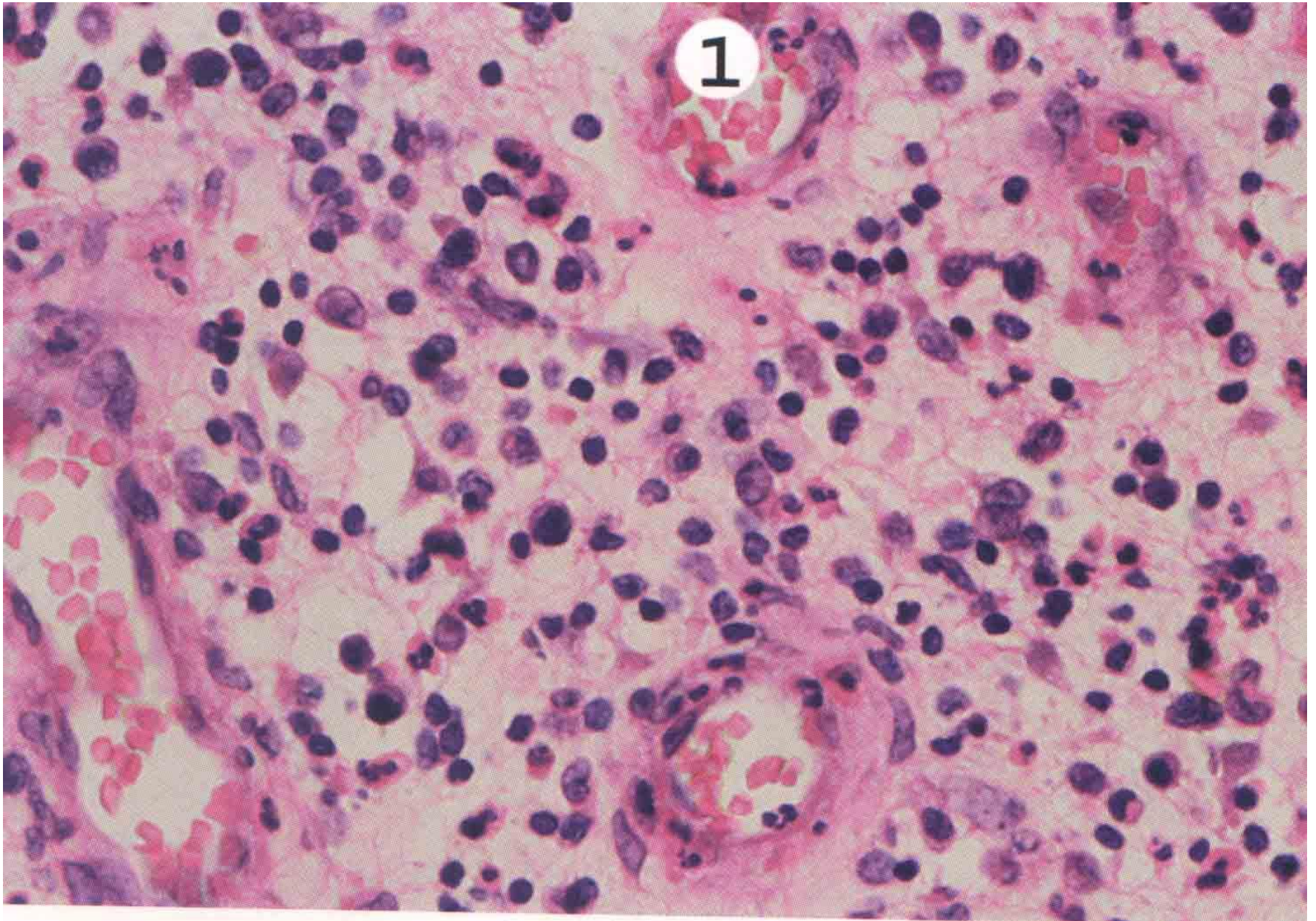
**Альвеококкоз печени. Пузыри альвеококка окружены хитиновой оболочкой, интенсивно окрашенной в розовый цвет (1). Вокруг пузырей располагается зона некроза печеночной ткани (2). На границе с некрозом — скопления макрофагов, гигантских клеток инородных тел, фибробластов и разрастание соединительной ткани с формированием капсулы (3) (препарат А.И. Абрикосова).**





**Тиреоидит Хашимото. Паренхима железы вытеснена лимфоцитами, плазматическими клетками, иммунобластами и макрофагами, местами формируются лимфоидные фолликулы с зародышевыми центрами (1). Сохранившиеся фолликулы щитовидной железы выстланы эпителиальными клетками с эозинофильной цитоплазмой зернистого вида (клетки Гюртля) (2)**

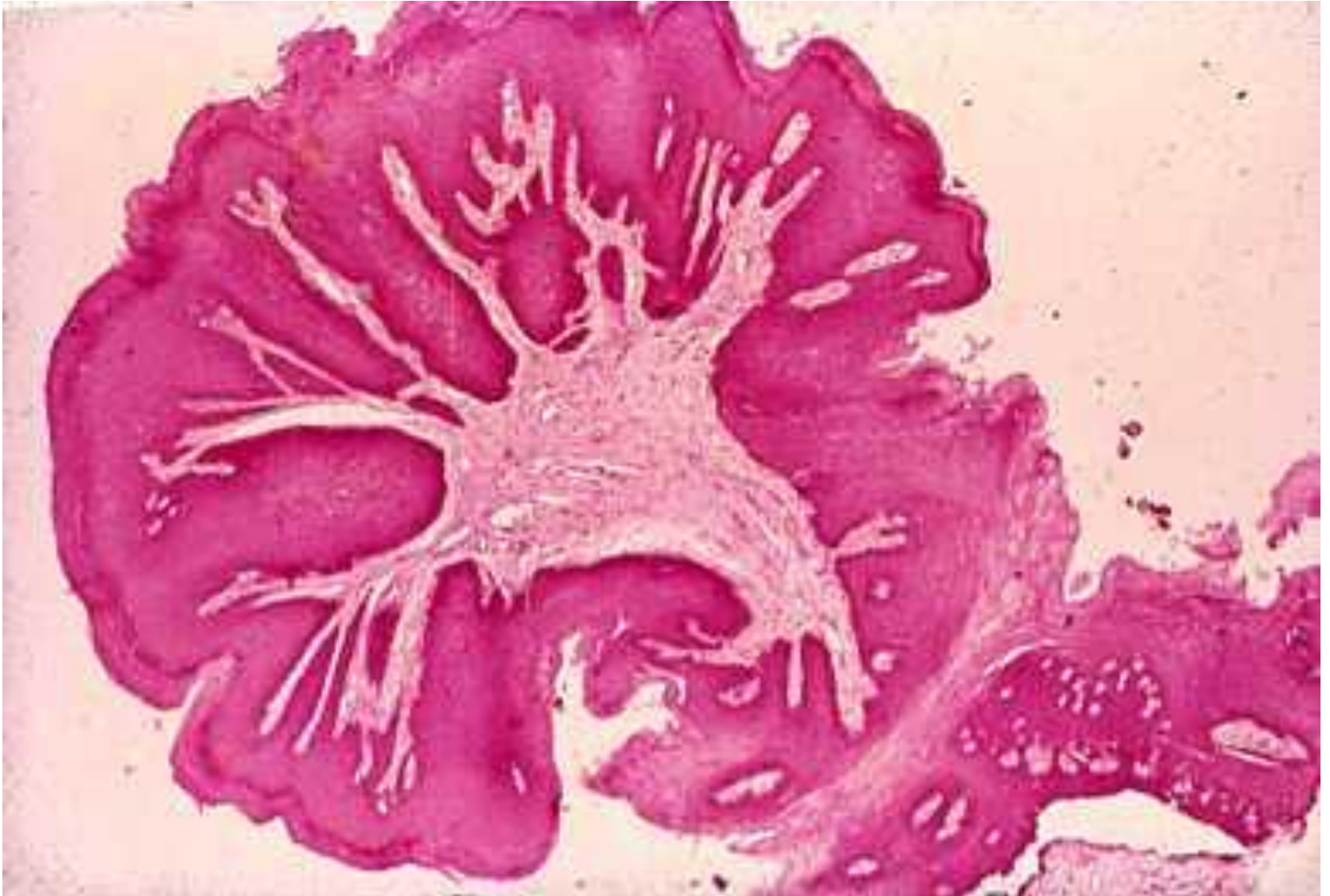




Грануляционная ткань.

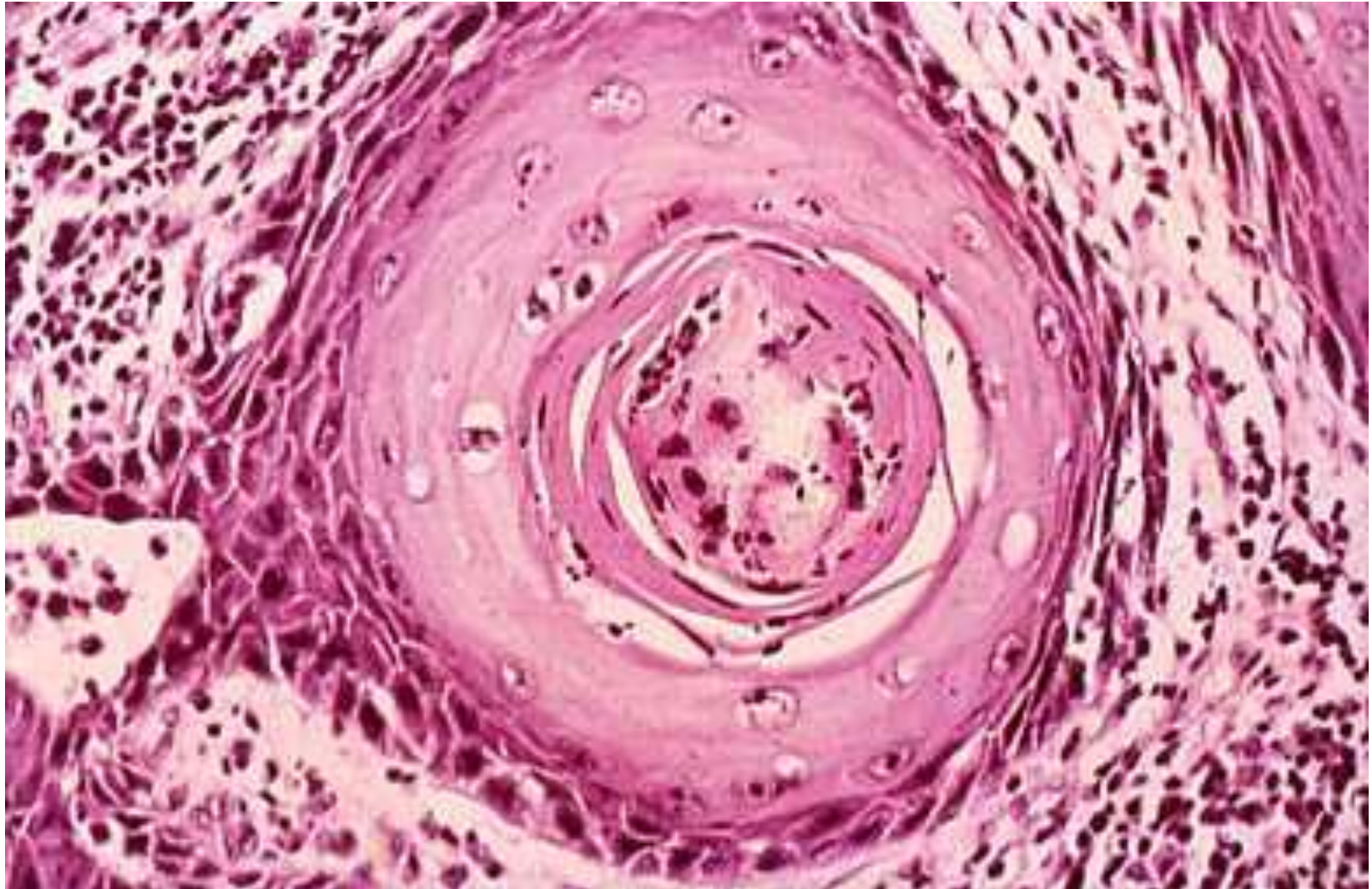


# Плоскоклеточная папиллома

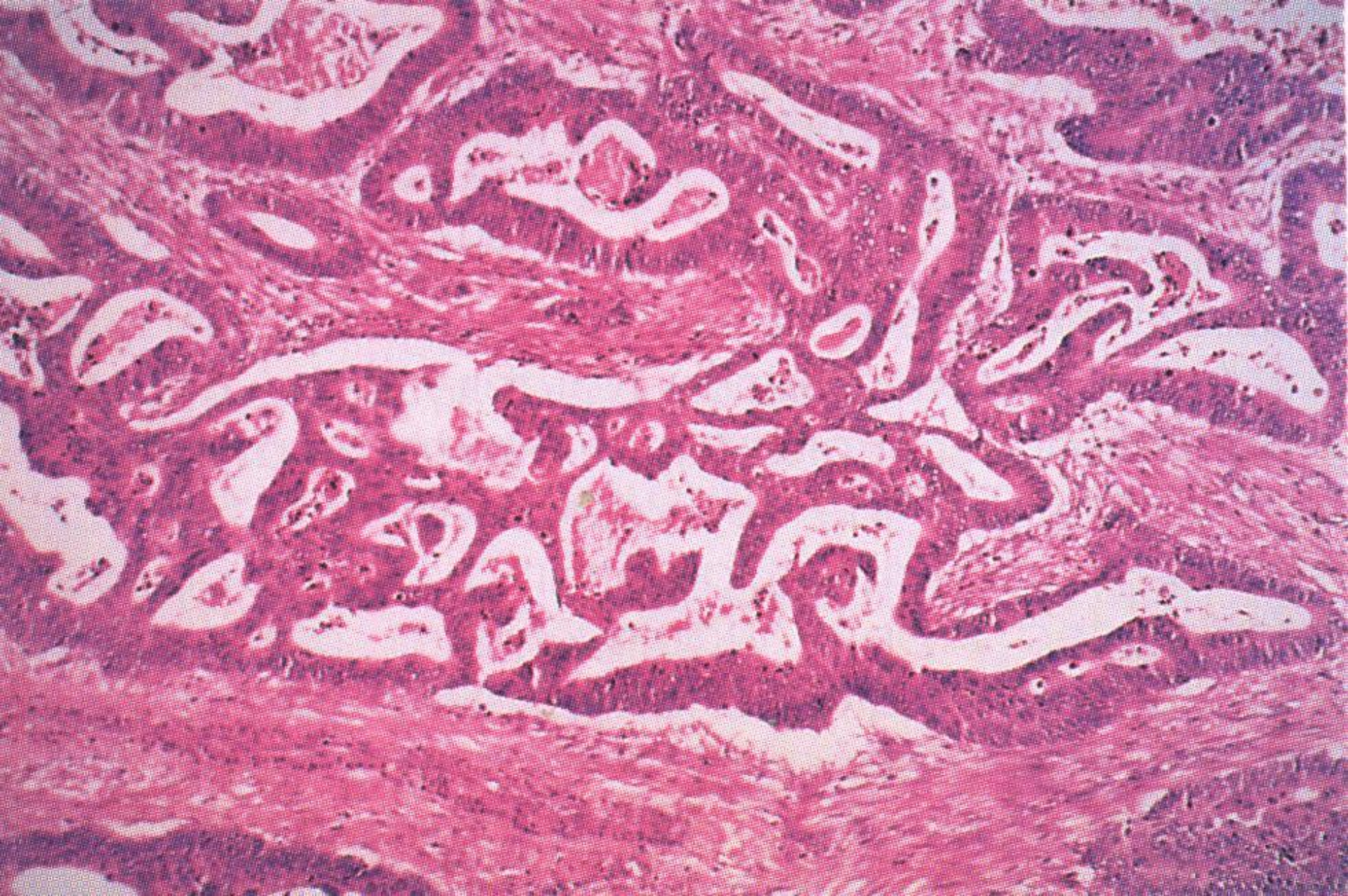




# Плоскоклеточный рак с ороговением

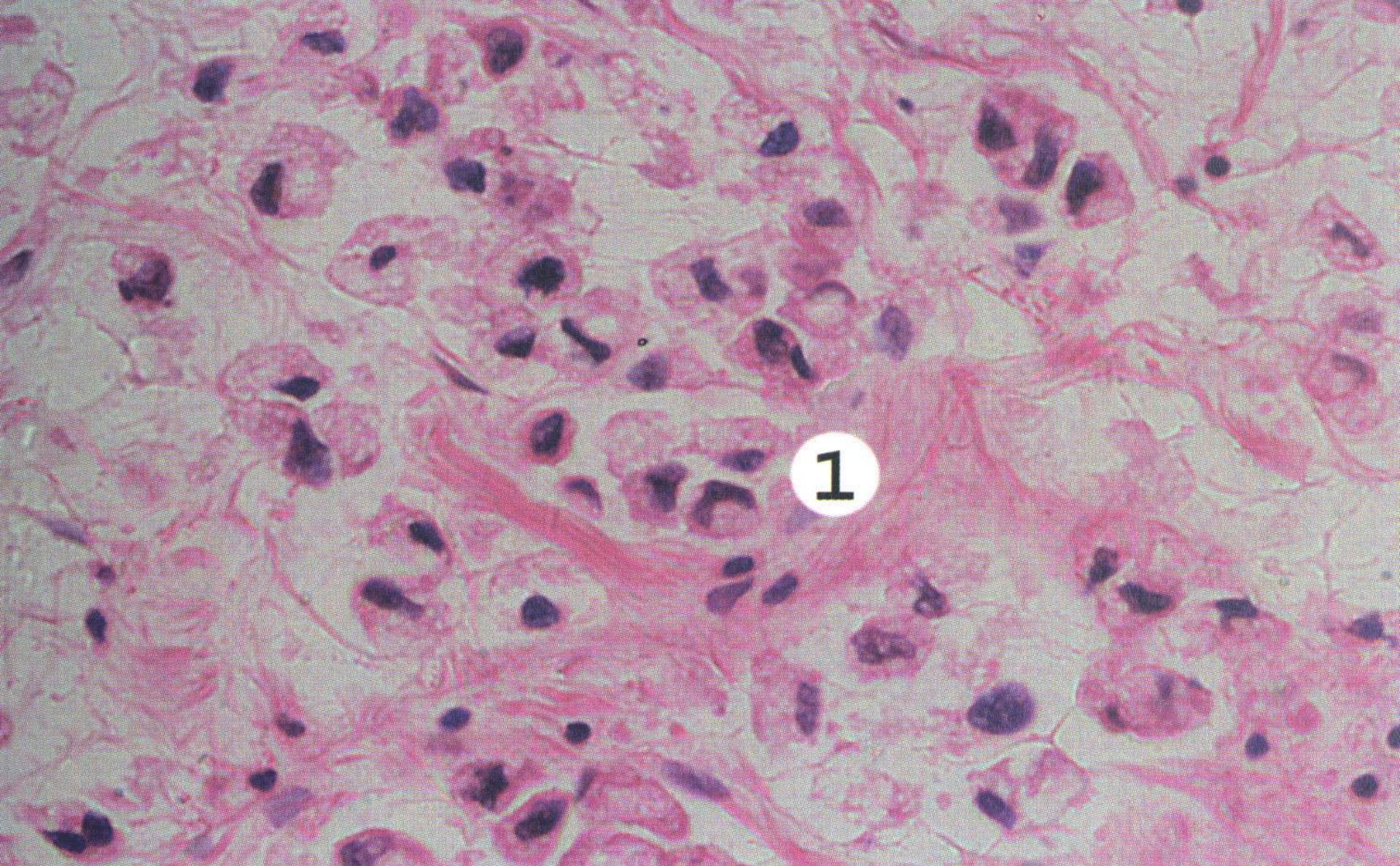






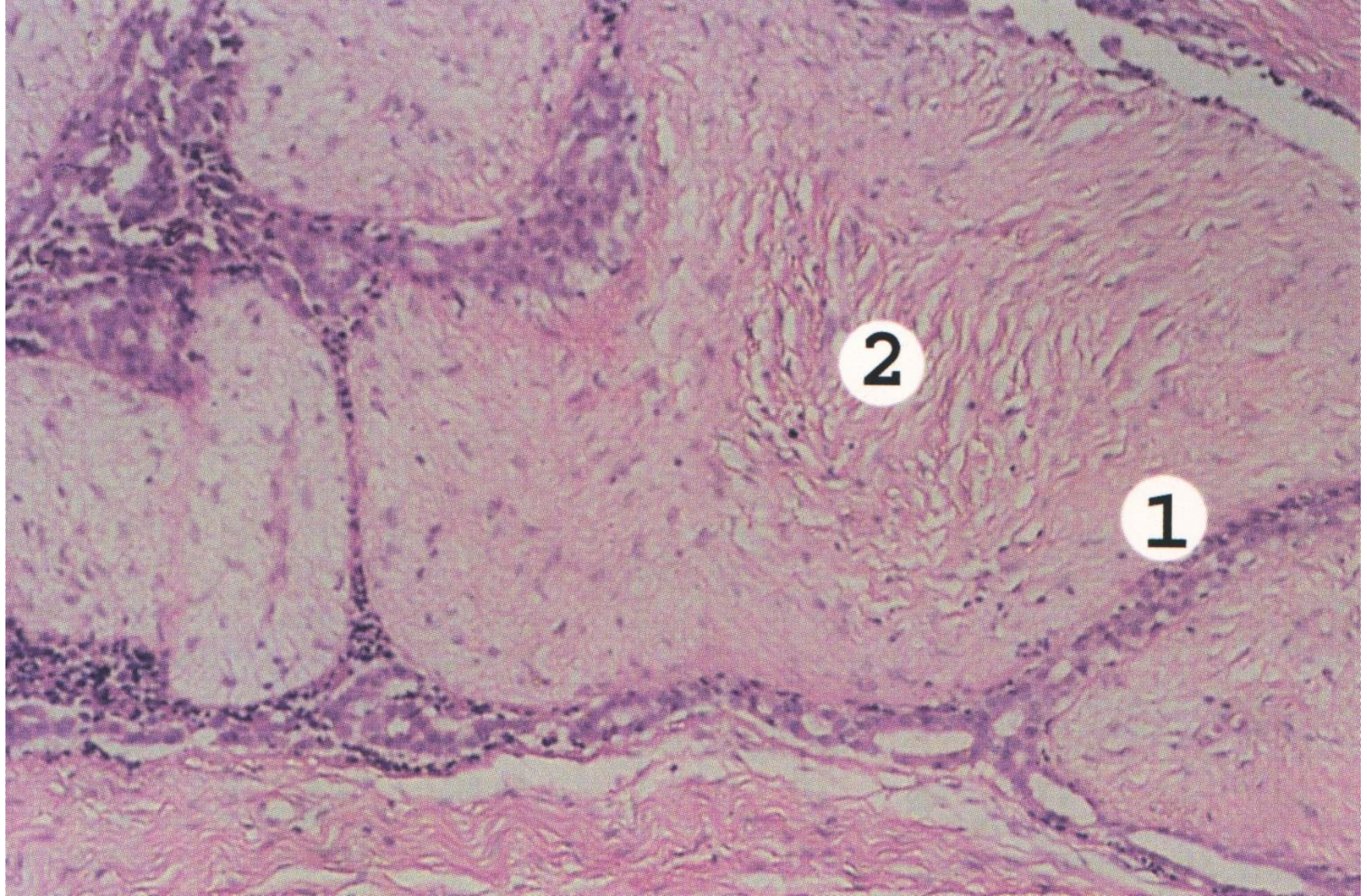
**Аденокарцинома кишки.**





**Перстневидноклеточный рак желудка. В стенке желудка — скопления атипичных клеток, напоминающих перстень: ядро смещено к клеточной мембране, которая кольцом охватывает полупрозрачную цитоплазму, заполненную секретом (1). Встречаются низкодифференцированные клетки с очень крупными гиперхромными ядрами неправильной формы.**

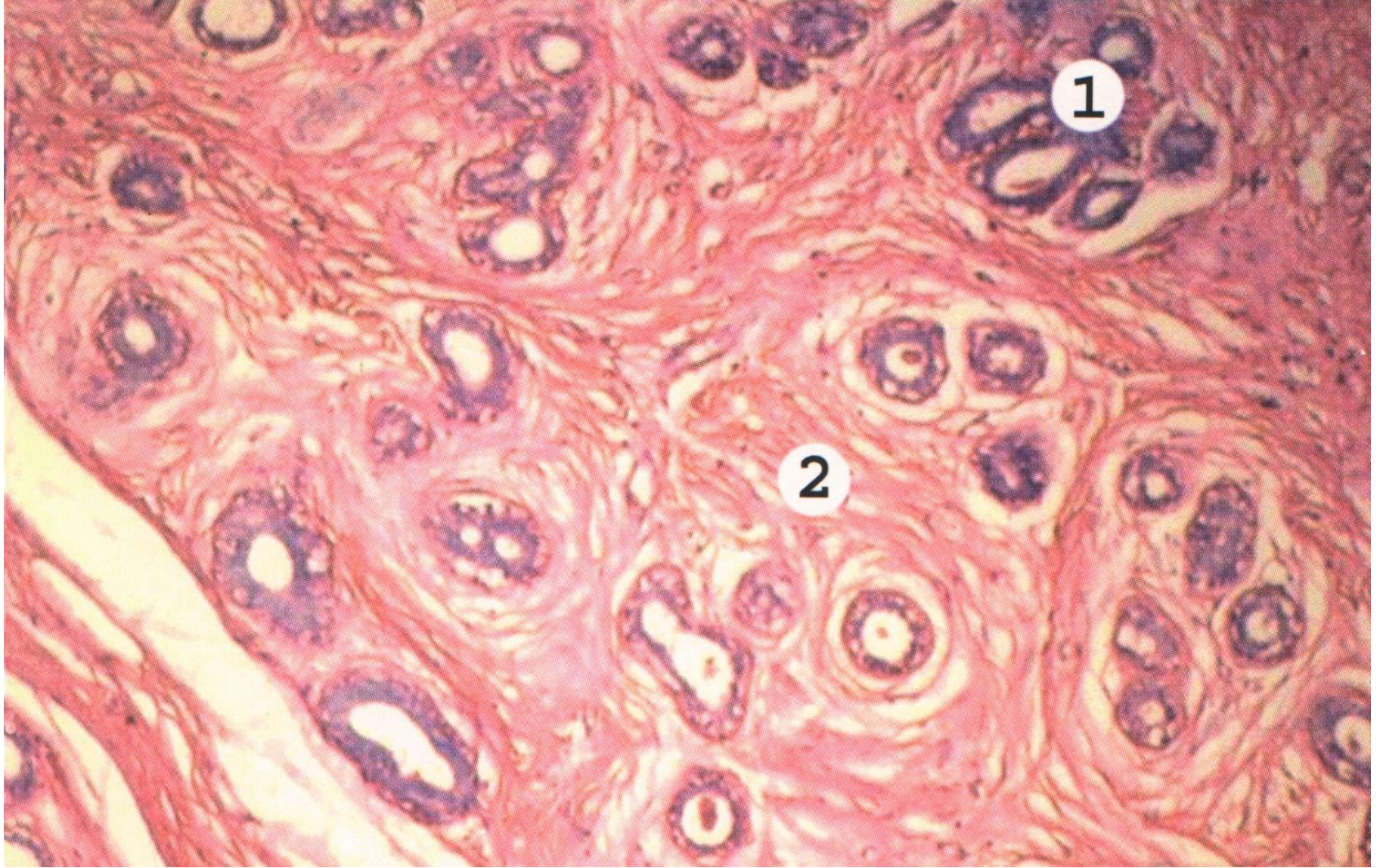




**Интраканаликулярная фибroadенома молочной железы.**

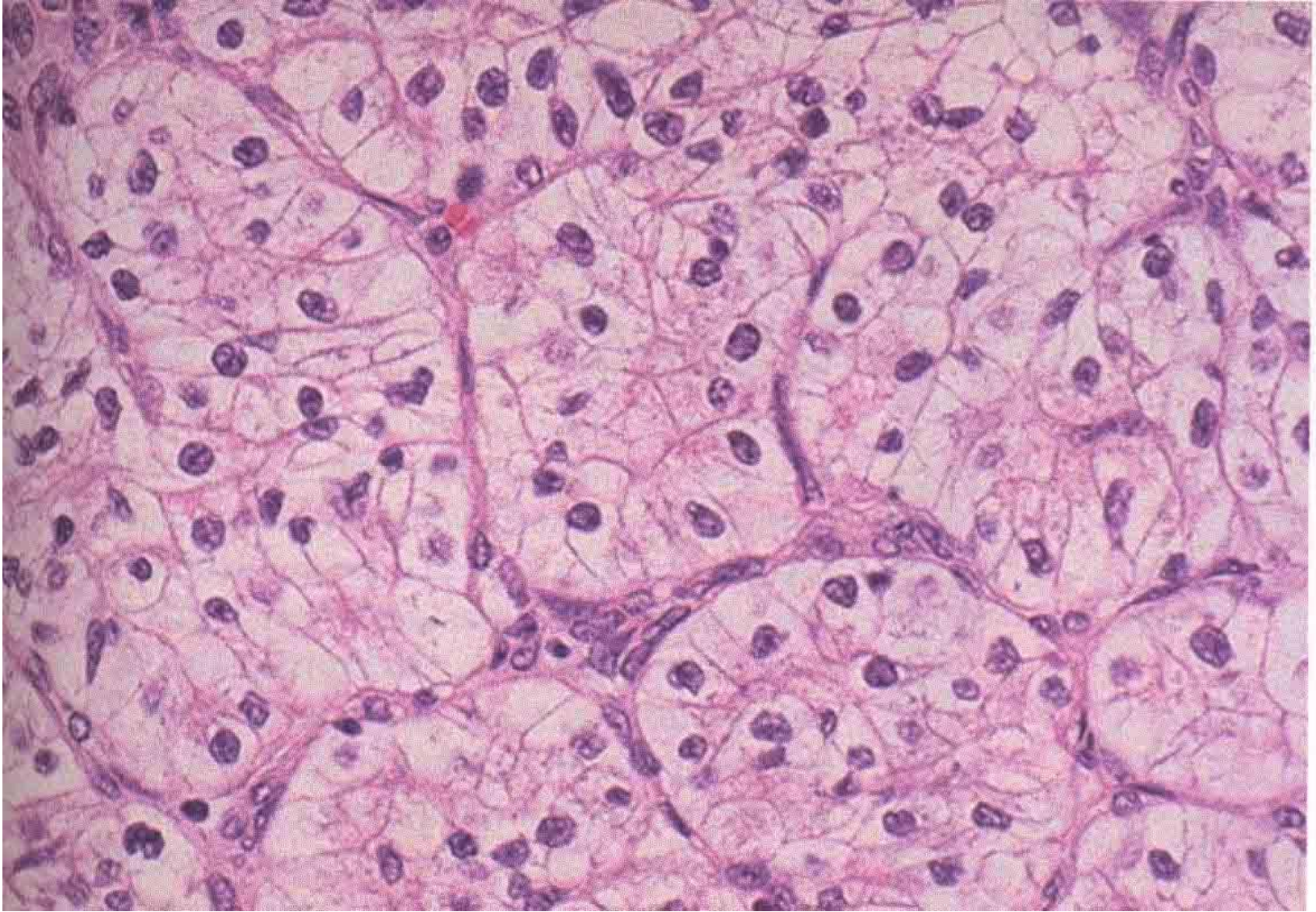
**Паренхима опухоли представлена железистыми комплексами различной формы и величины (1), а строма — разрастаниями внутридольковой соединительной ткани (2), которая преобладает над железистым компонентом. Соединительная ткань сдавливает протоки, врастая в их стенку (интраканаликулярная фибroadенома); при этом протоки приобретают вид узких щелей.**





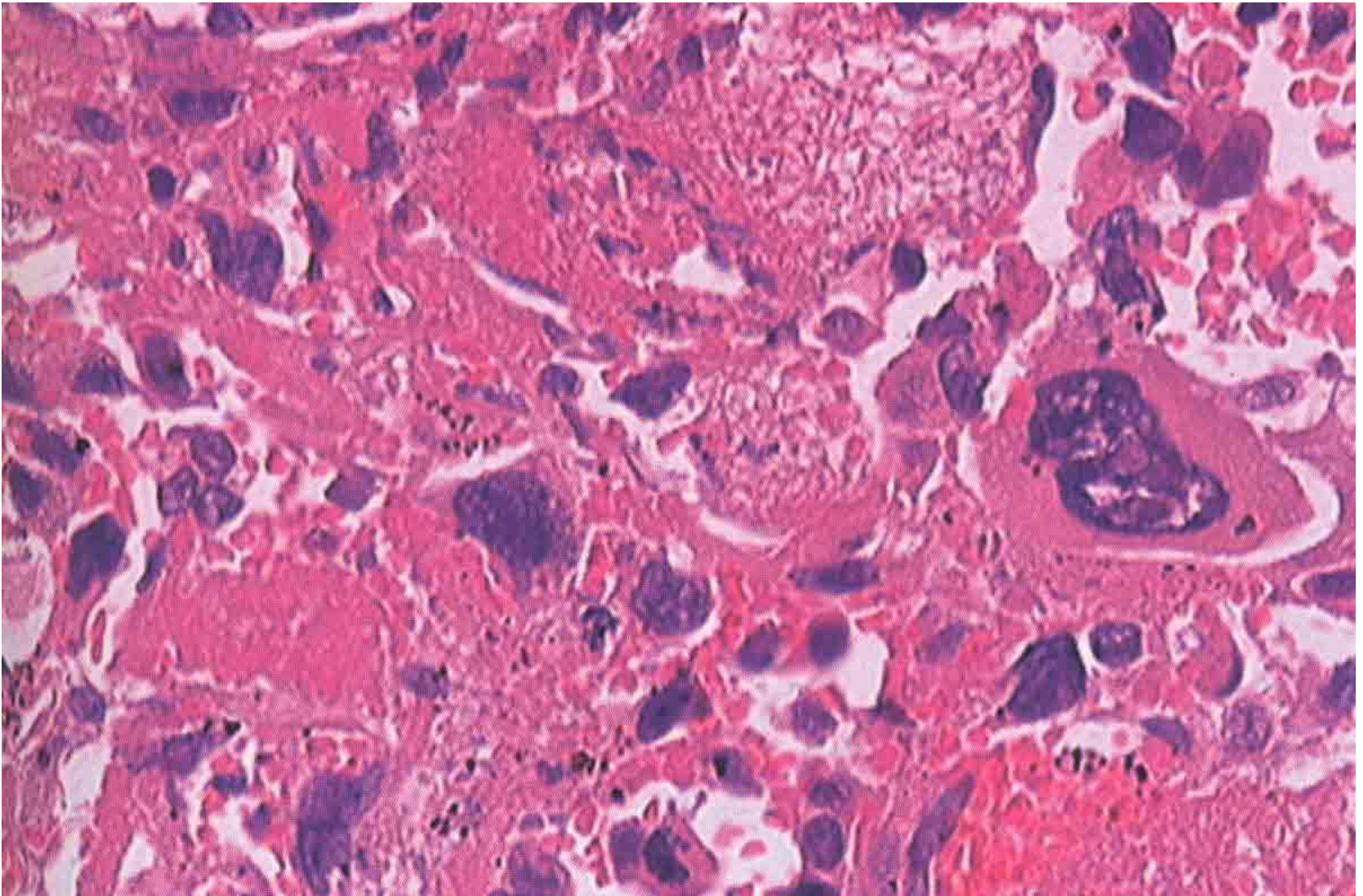
**Периканаликулярная фиброаденома молочной железы. Паренхима опухоли представлена железистыми комплексами различной формы и величины (1), а строма — разрастаниями внутридольковой соединительной ткани, которая преобладает над железистым компонентом (2). Соединительная ткань окружает протоки, не сдавливая их.**





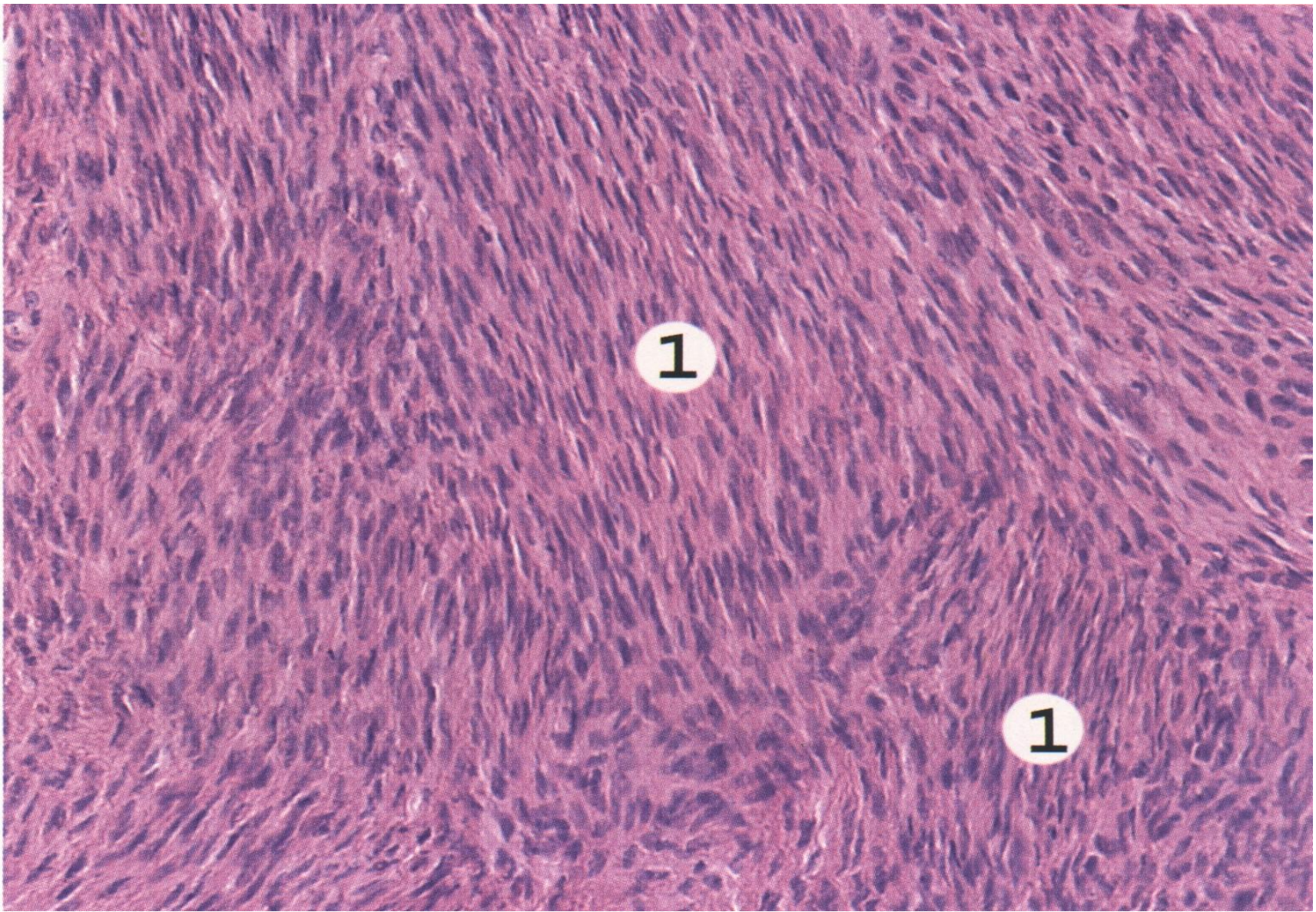
Гипернефроидный (светлоклеточный) рак  
почки.





- Хорионэпителиома

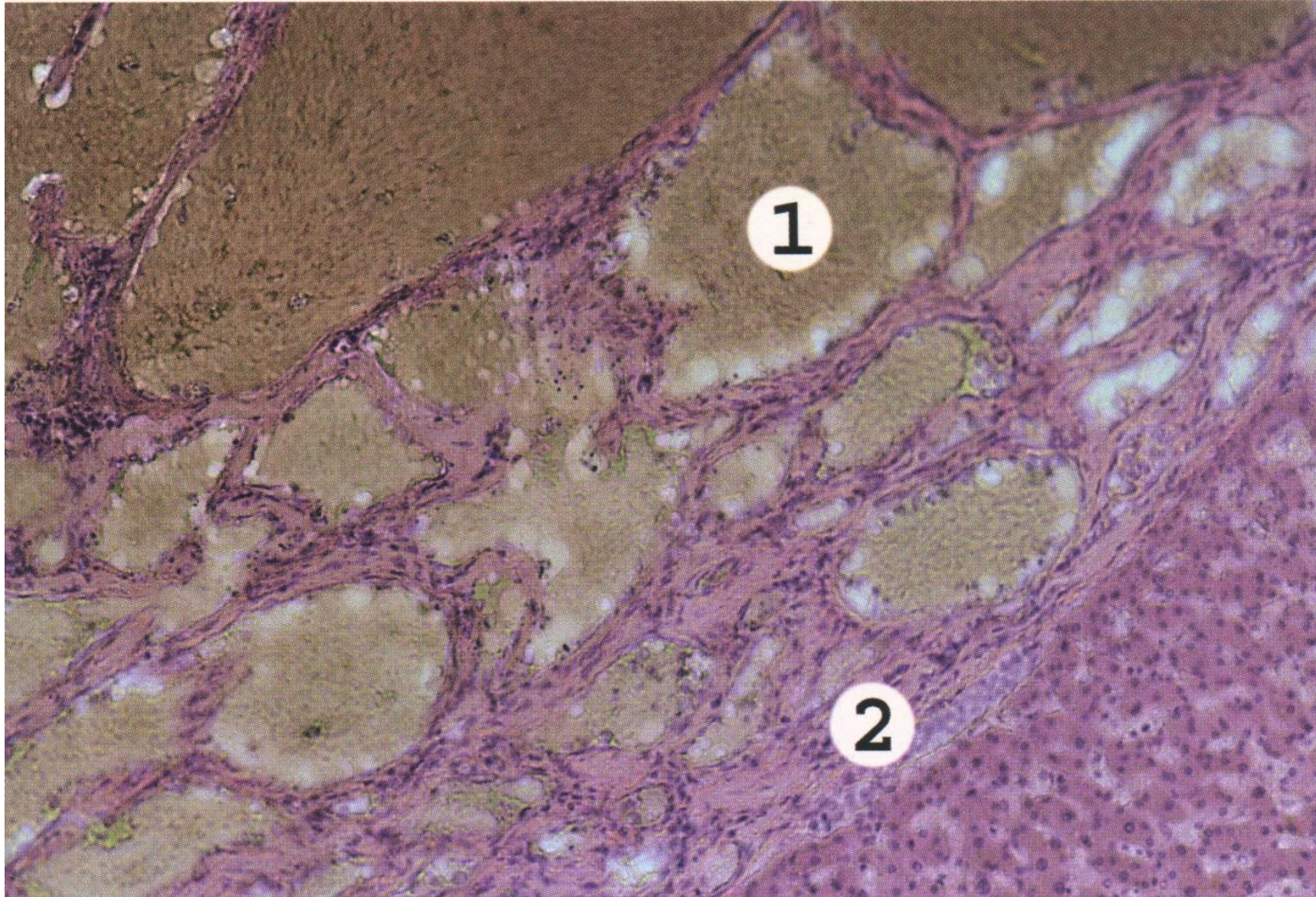




## Лейомиома матки.

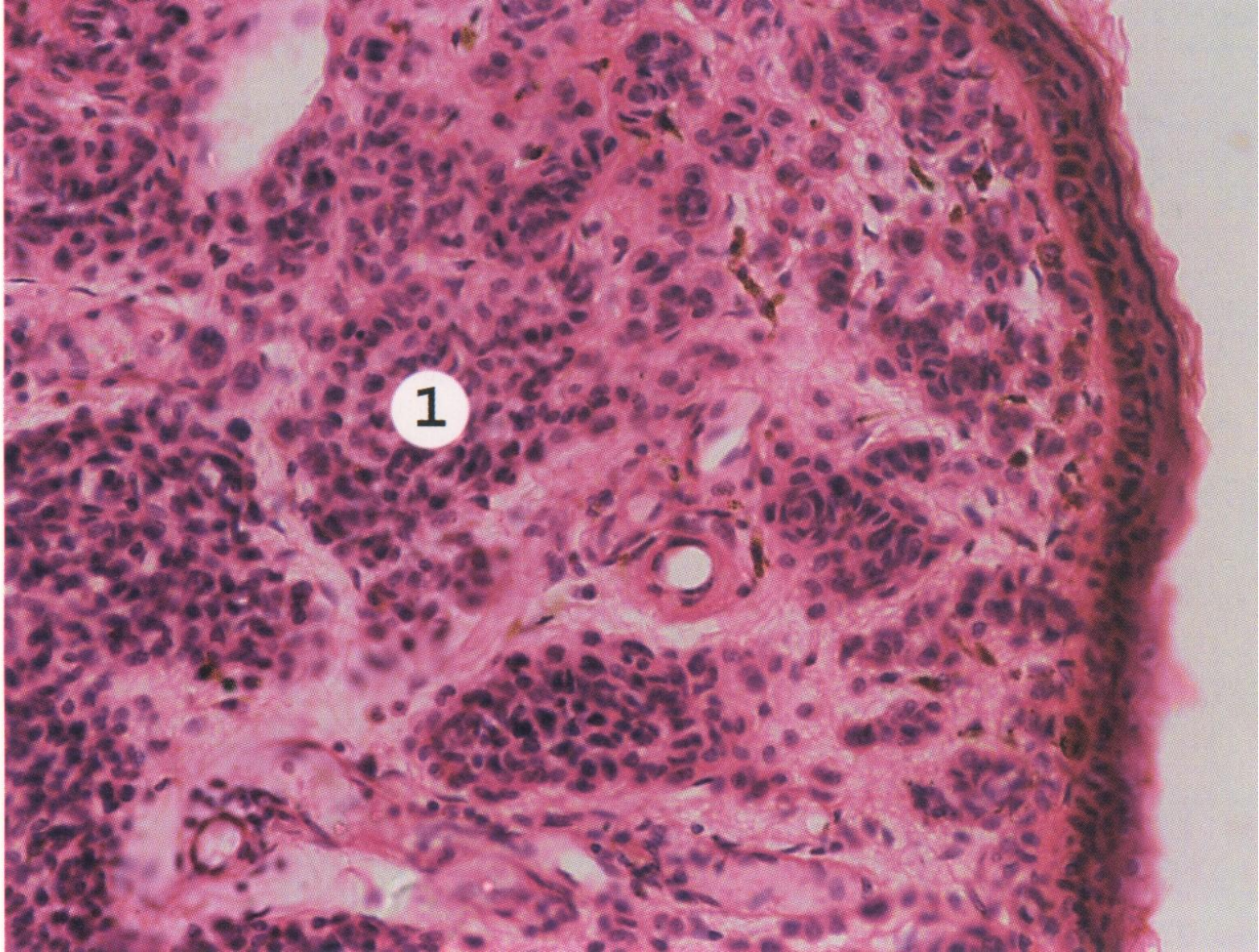
Опухоль построена из гладкомышечных клеток, которые формируют беспорядочно расположенные пучки разной толщины (1).





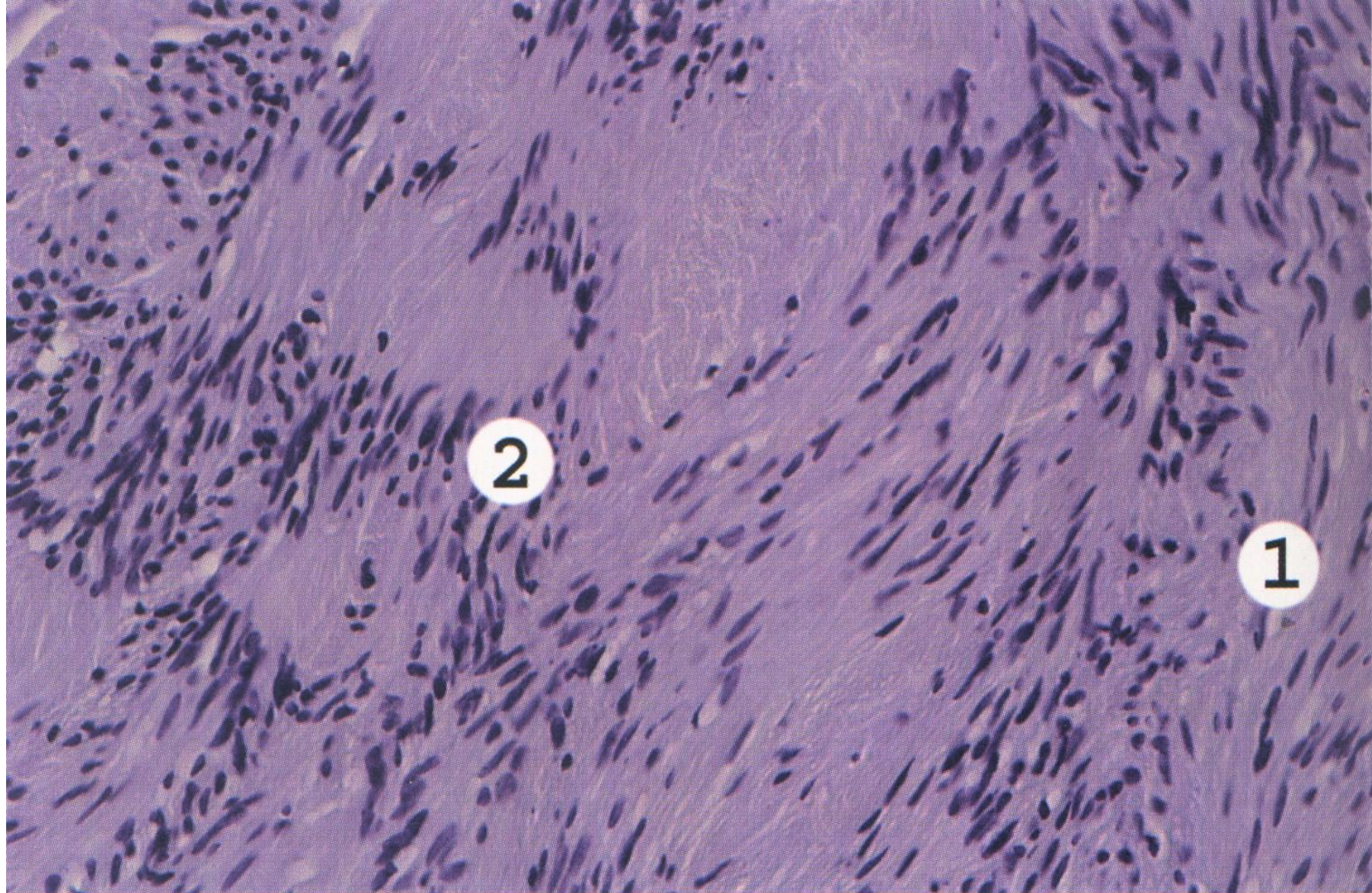
**Кавернозная гемангиома печени. Опухоль построена из множества тонкостенных сосудистых полостей различной величины и формы, выстланных эндотелиальными клетками (1). Полости содержат кровь или тромботические массы. От окружающей ткани опухоль отделена фиброзной капсулой (2).**





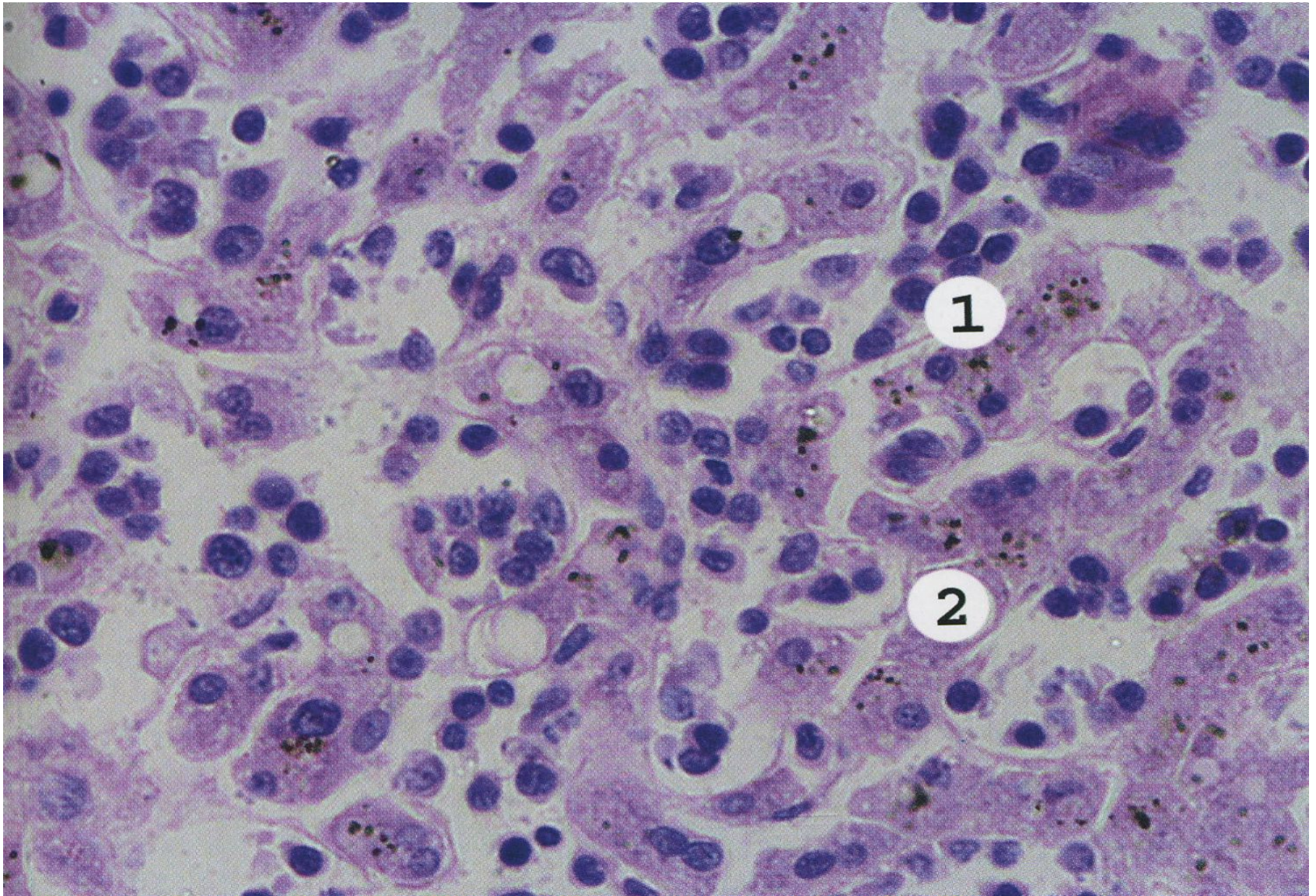
**Невоклеточный невус. В дерме и вблизи эпидермо-дермального соединения — скопления мелких мономорфных невус-ных клеток с темными ядрами, формирующие гнезда или розетки (1). В цитоплазме некоторых клеток содержится пигмент меланин. Между группами клеток — тонкие фиброзные прослойки.**





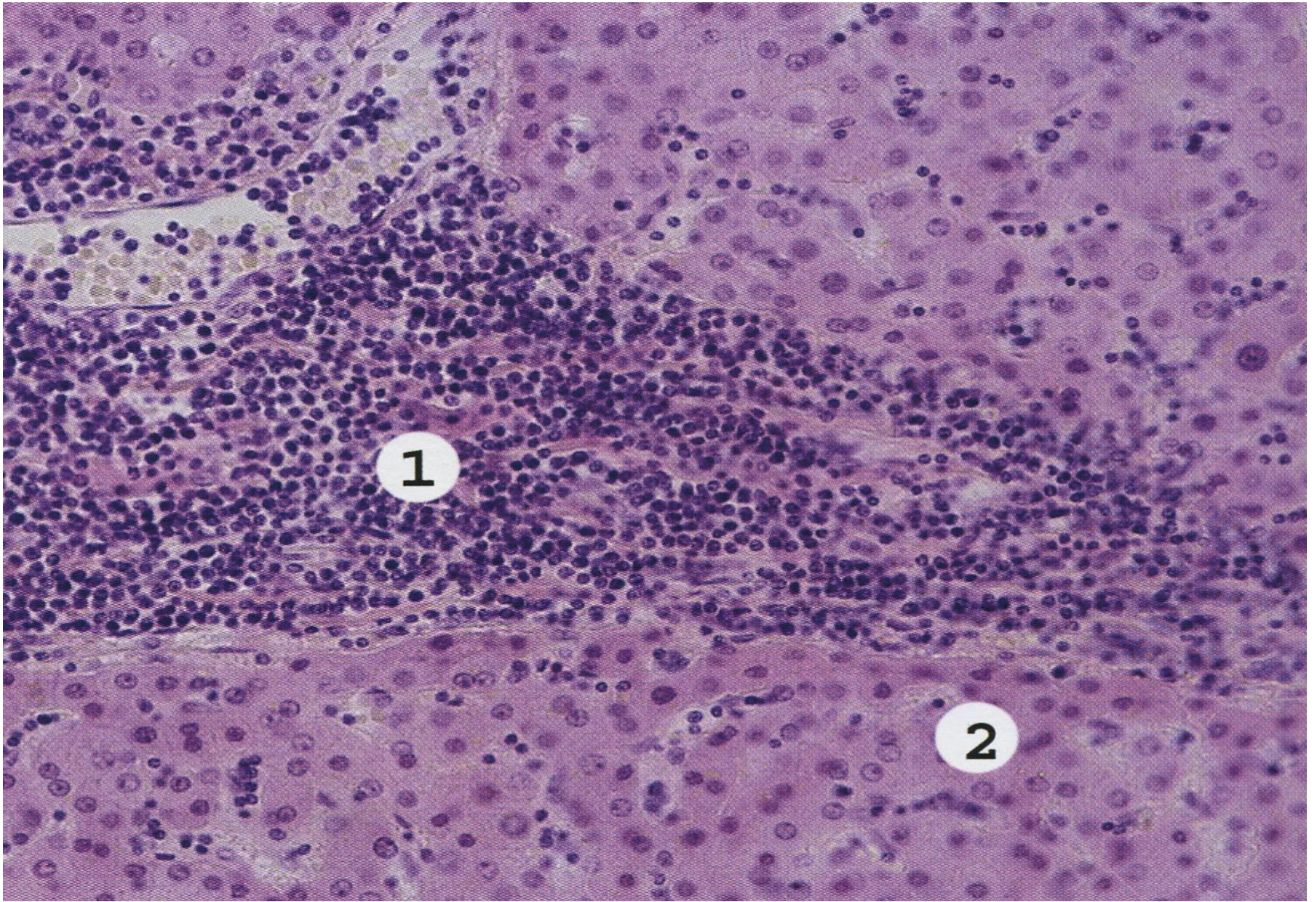
**Шваннома.** Опухоль построена из пучков и тяжей овальных или вытянутых клеток, местами располагающихся беспорядочно, местами формирующих упорядоченные структуры: завихрения, палисадные структуры или параллельные ряды (1). В центре фигур имеется гомогенная эозинофильная безъядерная зона. Характерны тельца Верокаи — скопления веретеновидных клеток в виде рядов, разделенных безъядерными зонами (2).





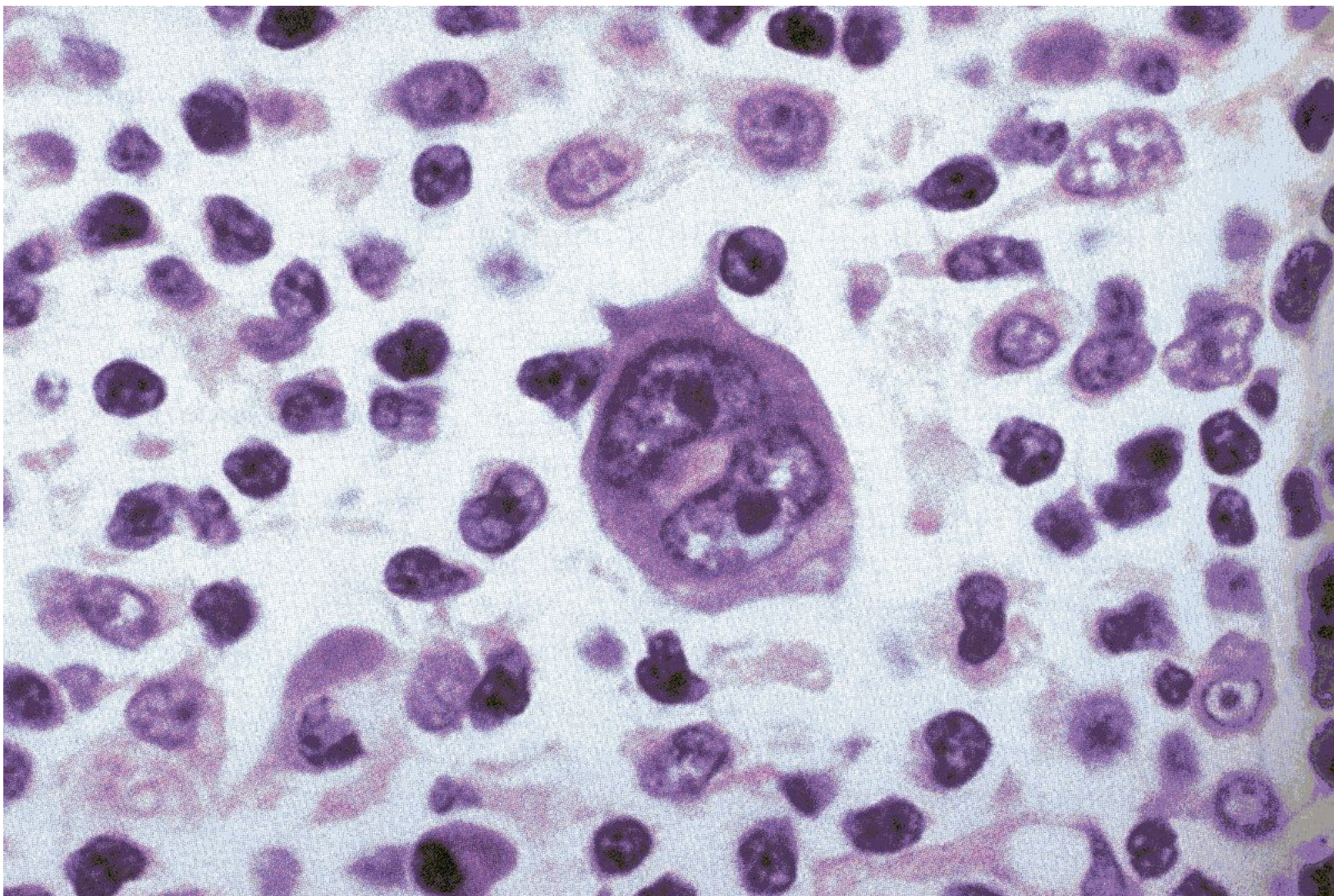
Печень при хроническом миелолейкозе.





Печень при хроническом лимфолейкозе





Лимфоузел при лимфогранулематозе