

Тема практического занятия:

Болезни органов пищеварительной системы 2

1- Цель занятия. Приобретение знаний об этиологии, патогенезе, морфологии, осложнениях и исходах основных заболеваний кишечника.

2- Мотивация темы занятия. Знания и навыки приобретенные при освоении темы понадобятся при диагностике распространенных болезней аппендикса, тонкой и толстой кишек.



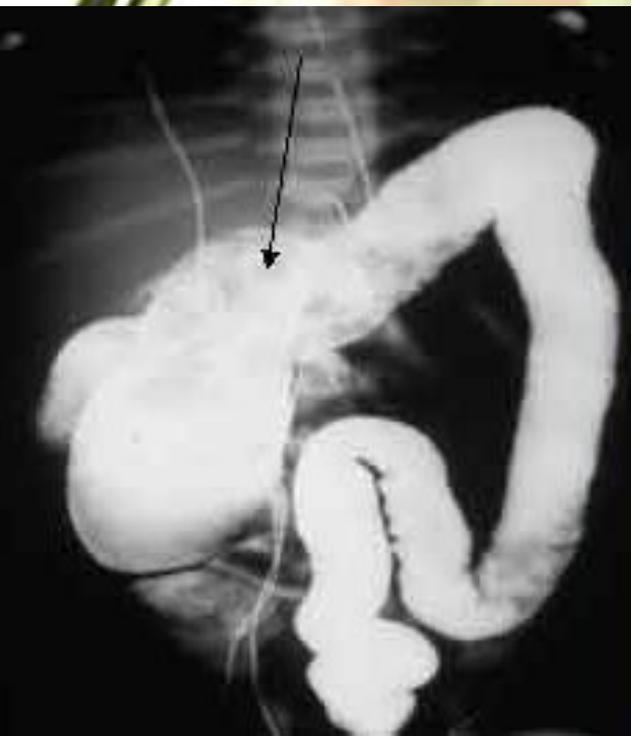
1- Представленный на фото выступ на противобрыжечном крае подвздошной кишки, обнаруженный в 60 см от илеоцекального угла, это:

А- незаращённый эмбриональный желточный проток

Б- аномалия развития подвздошной кишки

В- образование дающее клинику «ложного» аппендицита или

Г- дивертикул Меккеля?



2- На рентгенограмме картина:

А- дивертикула Меккеля,

Б- «болезни» Гиршпрунга.,

В- атрезии ануса или

Г- мегаколон?



3- Картины колоноскопии (фото вверху) где видны плоские язвы с подрытыми краями характерны для:

А- неспецифического язвенного колита

Б- болезни Крона

В- язвенного энтерита

Г- парапроктита



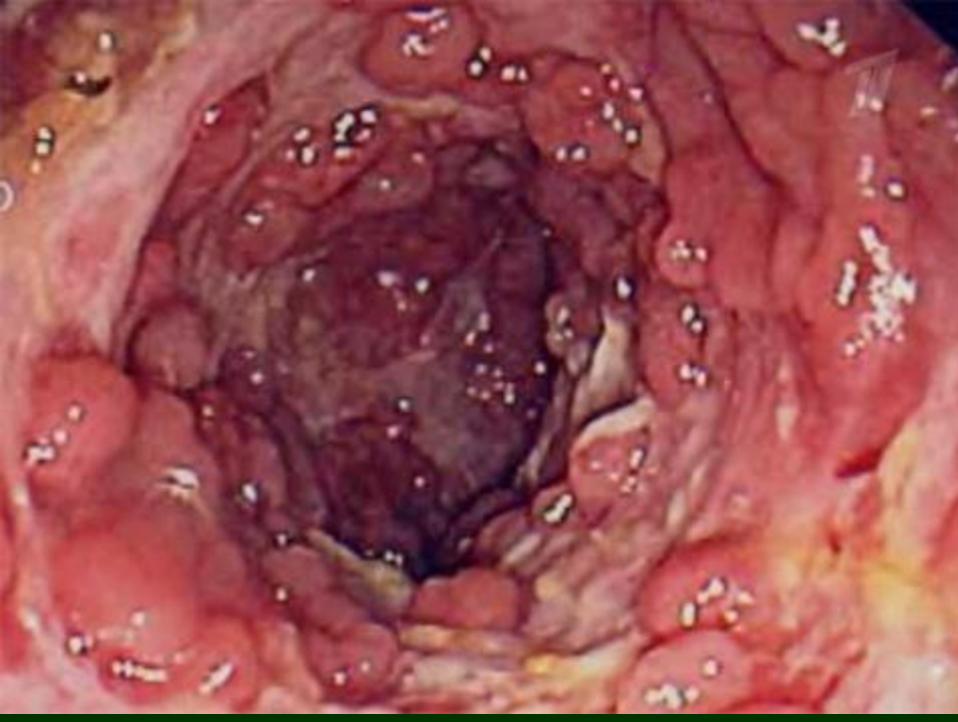
4-Картины колоноскопии (фото внизу) где видна слизистая типа «булыжной мостовой» характерны для:

А- неспецифического язвенного колита

Б- болезни Крона

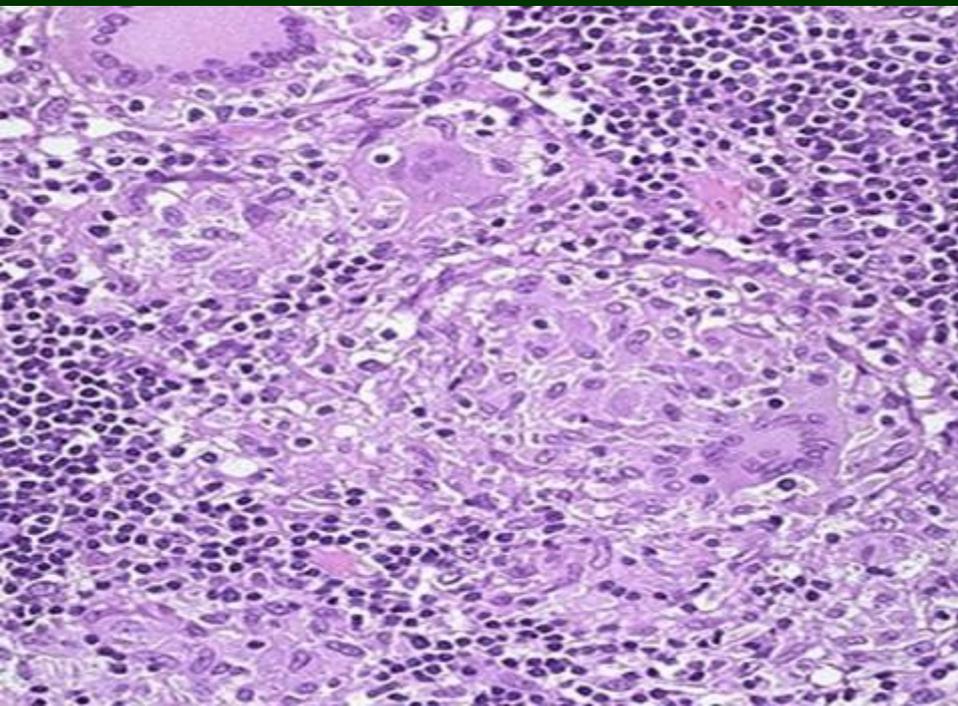
В- язвенного энтерита

Г- парапроктита



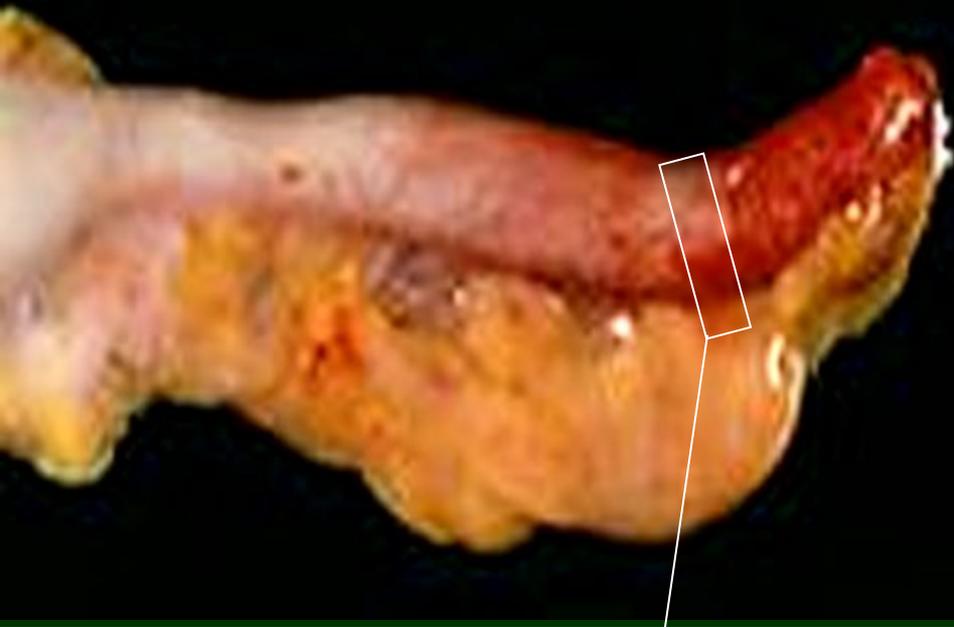
5- Показанные макро и микроскопические изменения слизистой указывают на:

- А- пролиферативное воспаление кишечника**
- Б- колит с саркоидными гранулемами**
- В- болезнь Крона**
- Г- все верно**



6- Сегментарность поражения ЖКТ, щелевидные язвы до серозы, со свищами и спайками-это признаки. :

- А- неспецифического язвенного колита**
- Б- инфекционных колитов**
- В- болезни Крона**
- Г- все верно**



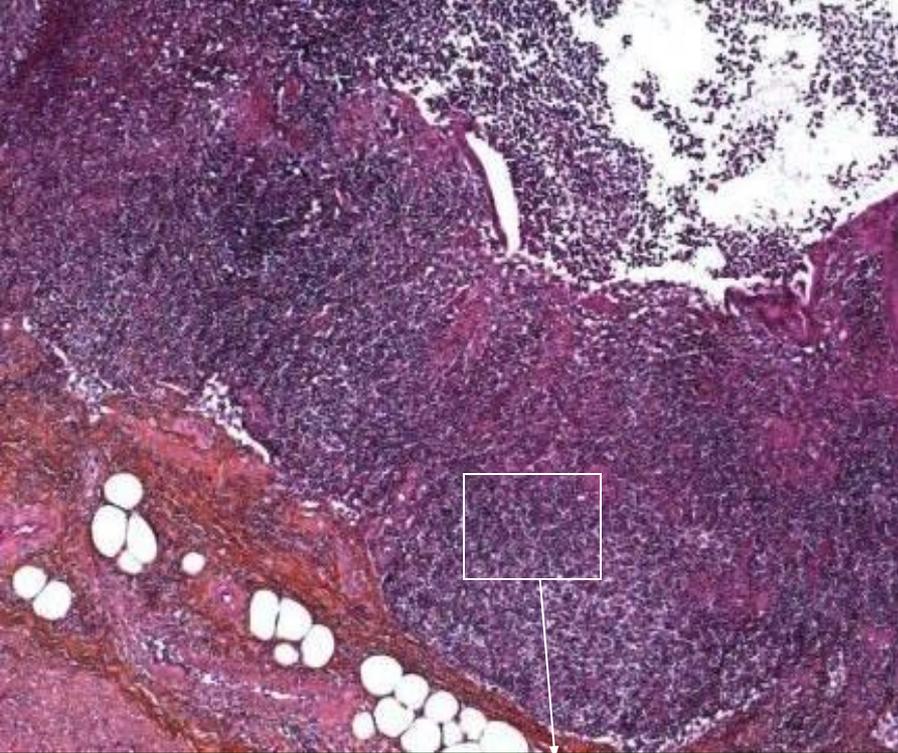
7- Судя по представленным макро и микроизменениями перед нами, аппендицит:

- А- простой**
- Б- поверхностный**
- В-деструктивный**
- Г-хронический?.**



8- Судя по представленным изменениям, имеет место:

- А- мезентериолит**
- Б- периаппендицит**
- В- локальный перитонит**
- Г- все верно?.**



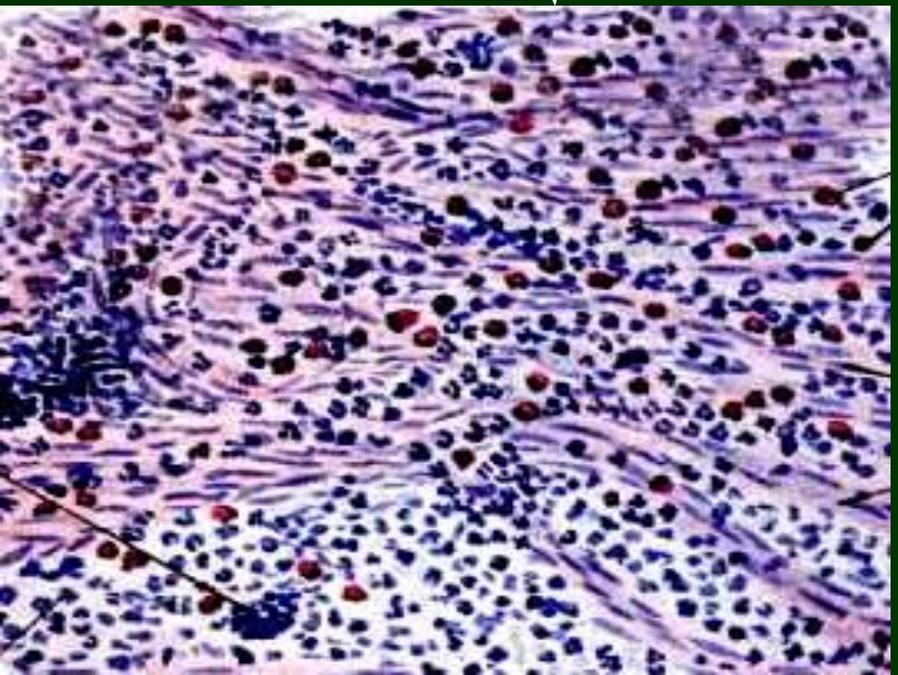
9-Характерным признаком острого аппендицита является

А-склероз серозы

Б-склероз слизистой

В- инфильтрация стенки лейкоцитами

Г-все перечисленные



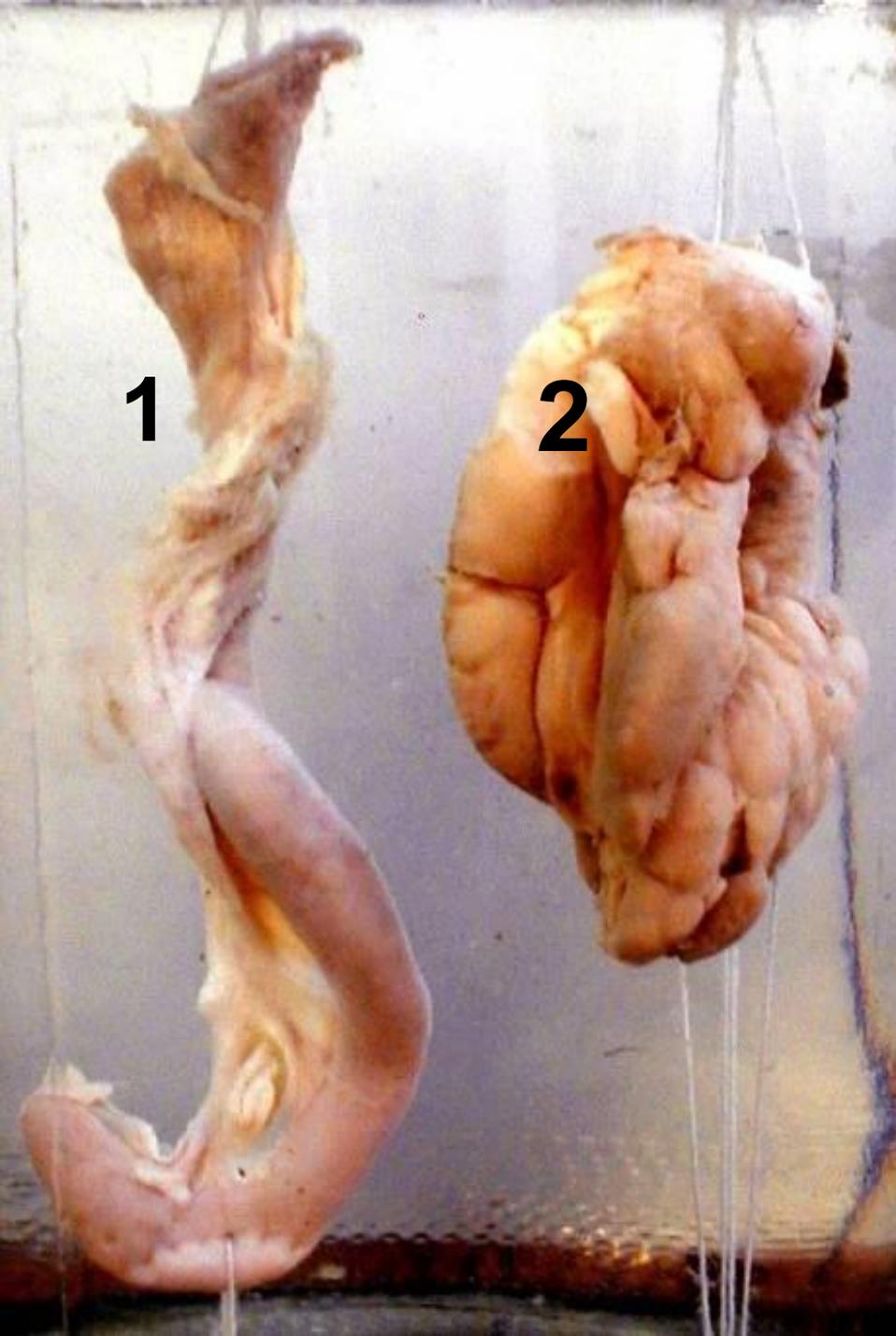
10-Если темные точки вверху-это показанные внизу клетки, то какой вариант аппендицита перед нами:

А- «простой»

Б- «поверхностный»

В-деструктивный (флегмонозный)

Г-деструктивный(апостематозный)?



11. Если аппендикс(2), в отличие от нормального(1), укорочен, утолщен из-за воспалительной инфильтрации всех слоев стенки и клетчатки брыжеечки, то имеет место аппендит:

А- острый «простой»,

Б-«поверхностный»,
или

какой-то из вариантов
«деструктивного»:

В-флегмонозный ,

Г- флегмонозно-язвенный
с периаппендицитом



к рис№ _____-микропрепарат
122 (г-э).

При аппендэктомии обнаружены
показанные макро и микро
изменения:

При малом увеличении

видно:

1- все слои стенки
червеобразного отростка

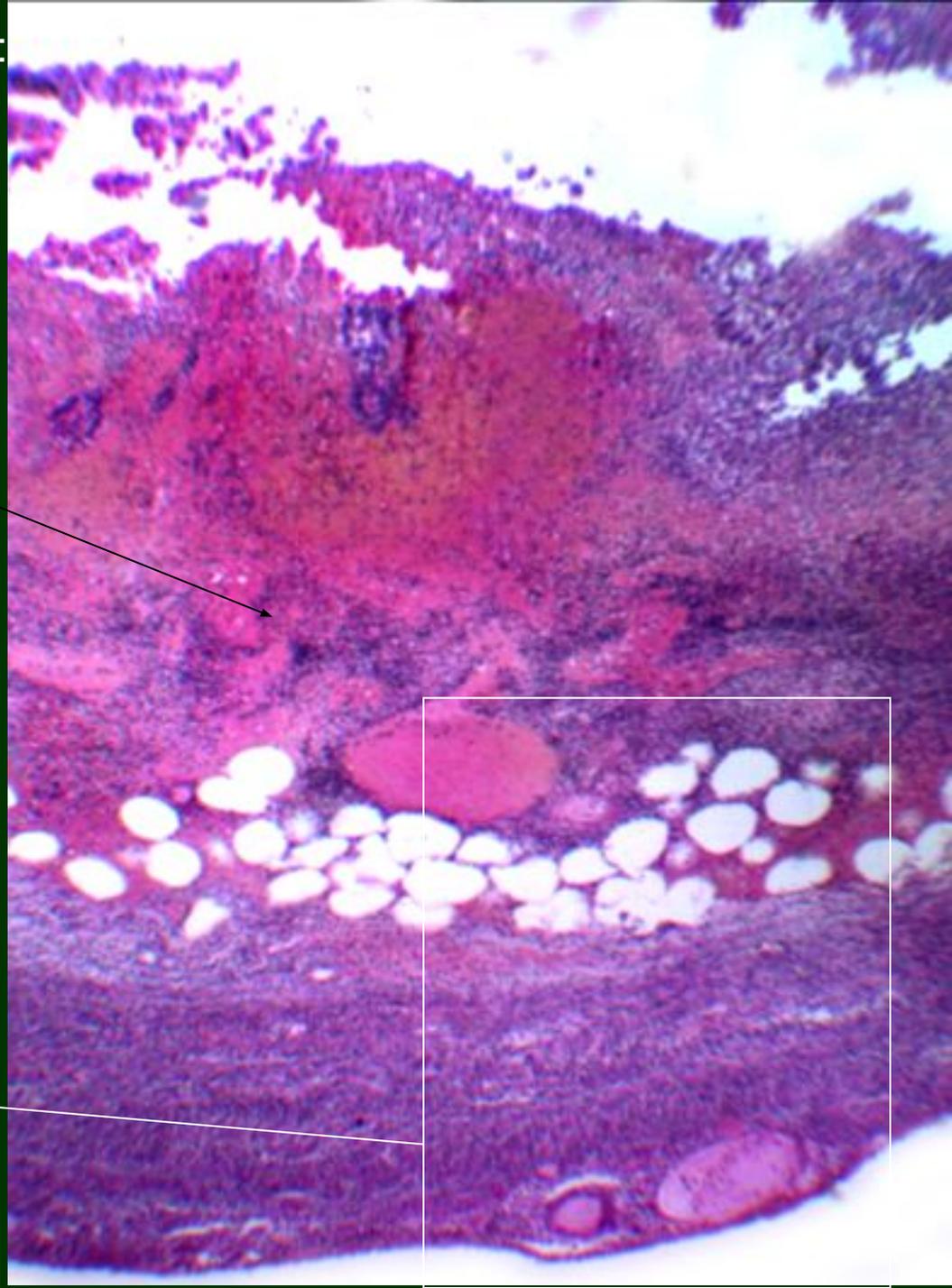
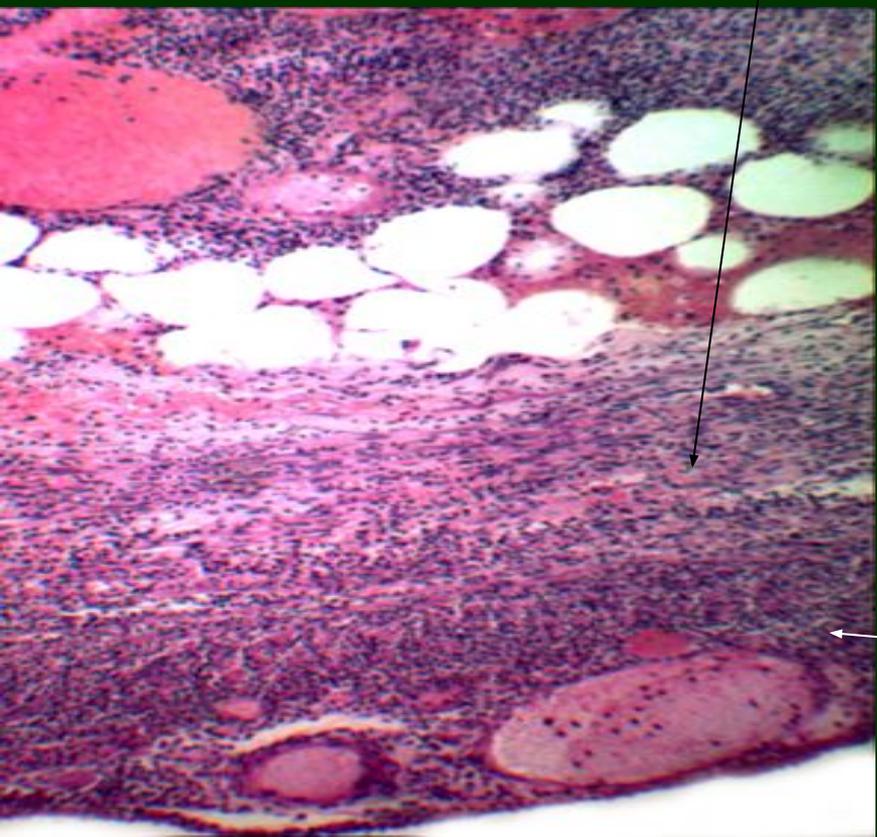
... (смотри далее),

122



При малом увеличении видно:

**1- все слои стенки
червеобразного
отростка диффузно
инфильтрованы
лейкоцитами,**

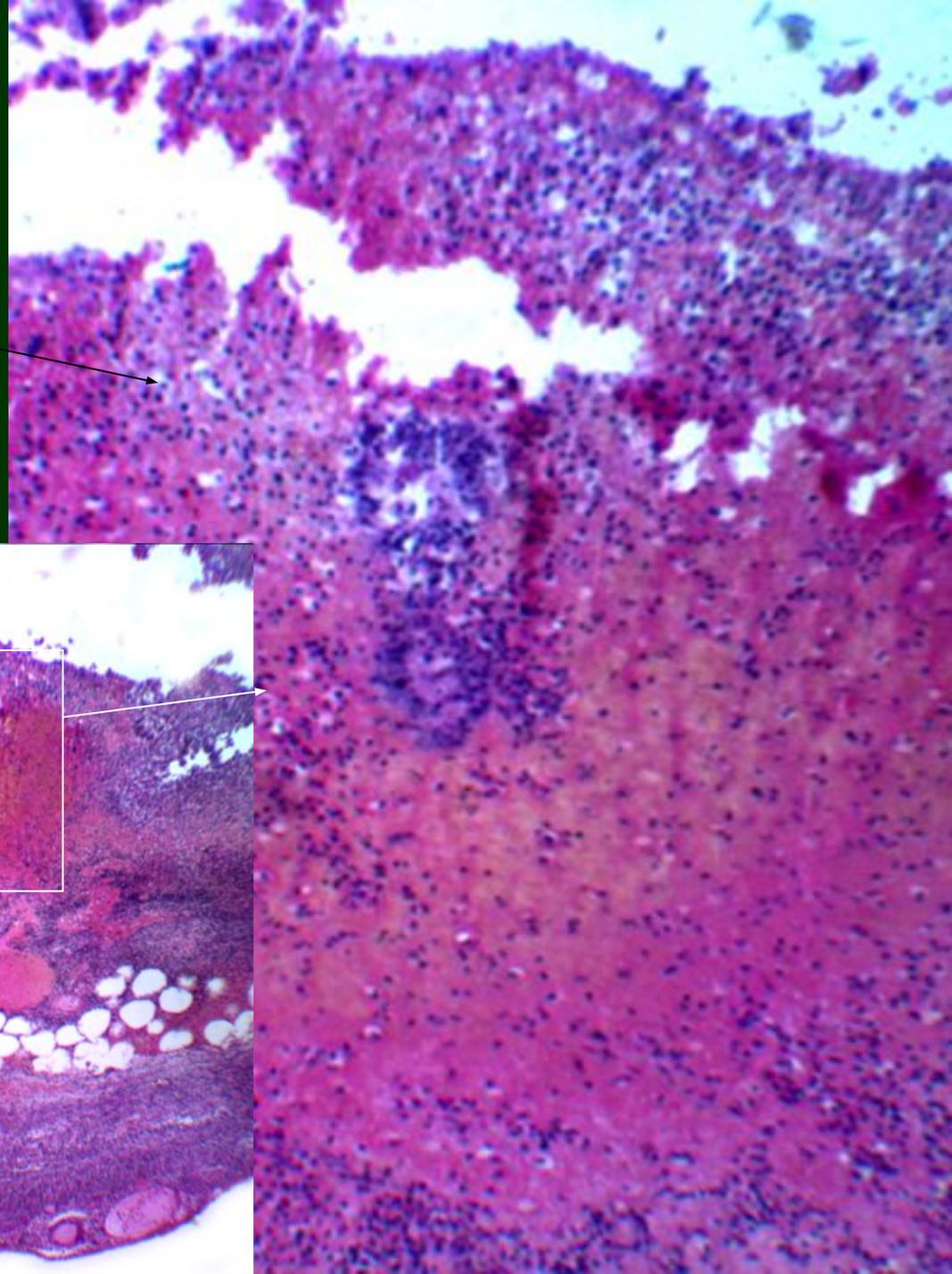
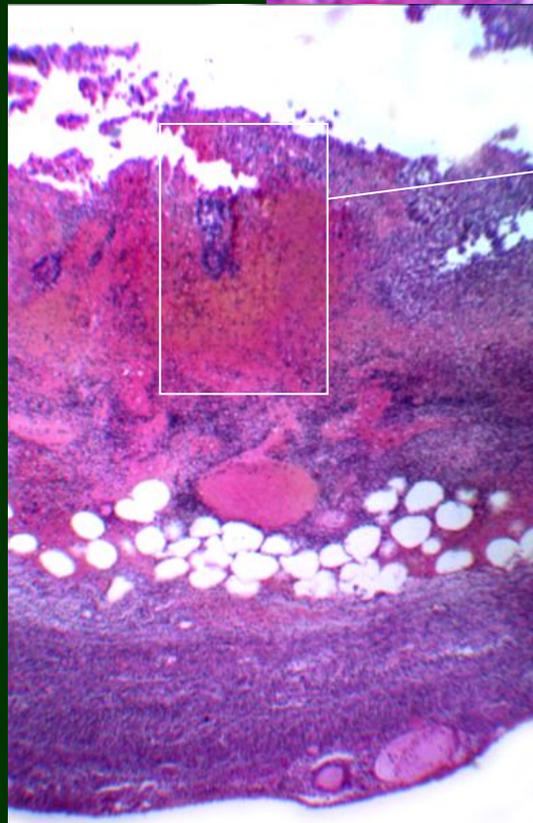


**2- слизистая
аппендикса
очагово
разрушена.**

Нарисовать и
обозначить изменения
аппендикса. Выбрать
верное название
рисунка:

**1-Острый
поверхностный
аппендицит,**

**2-Флегмонозный
аппендицит**



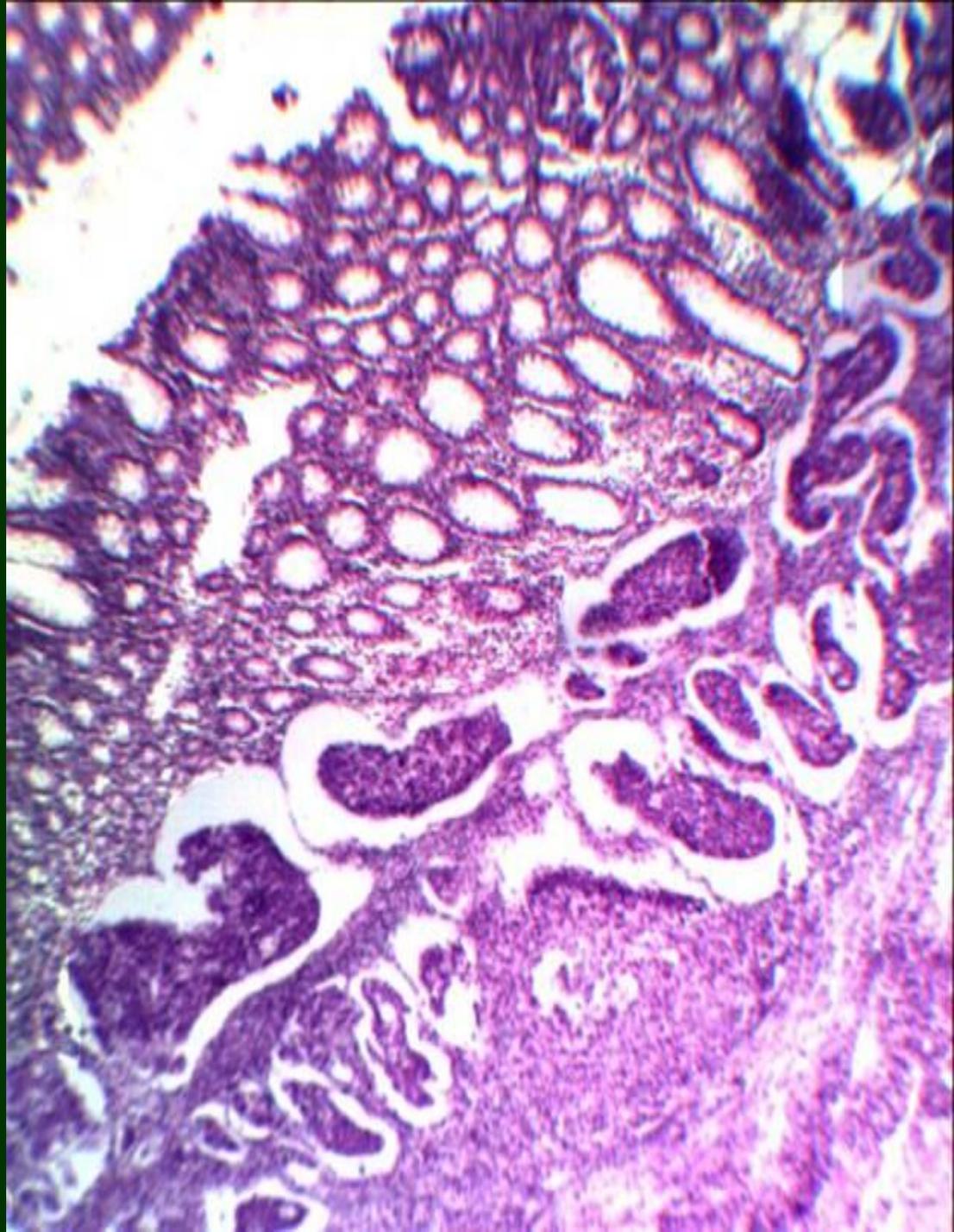
к рис № _____-микропрепарат 320

(Г-Э). У больного с перемежающимися приступами диареи, приливами крови к лицу, при ревизии брюшной полости на верхушке аппендикса был обнаружен интрамуральный узел 2 см.



При малом
увеличении видно:

**1-узел
опухоли из
ячеек мелких
клеток с
темными
ядрами,**

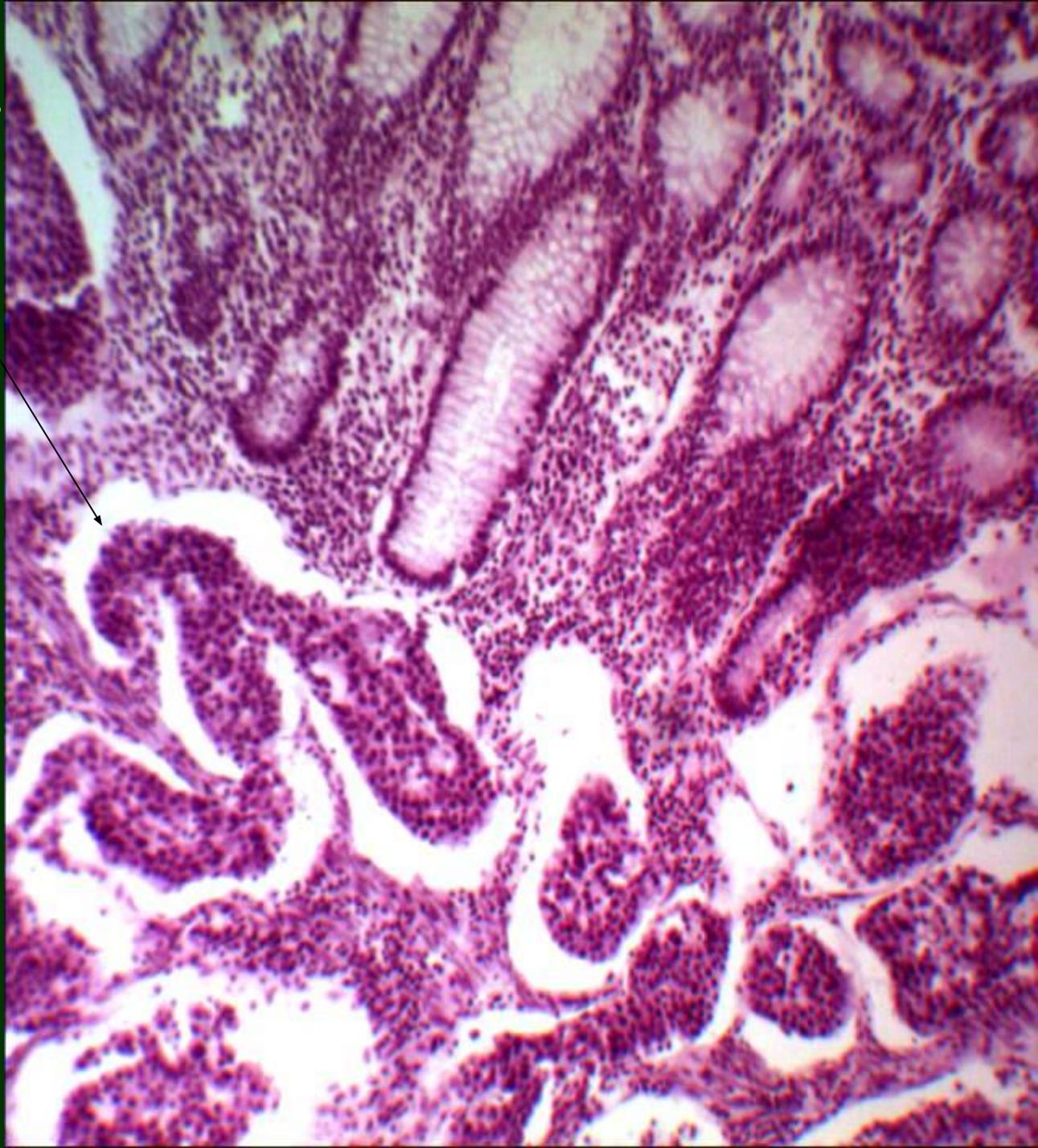


**2- в просвете
сосудов эмболы из
атипичных клеток .**

Нарисовать и
обозначить изменения
аппендикса. Выбрать
верное название
рисунка:

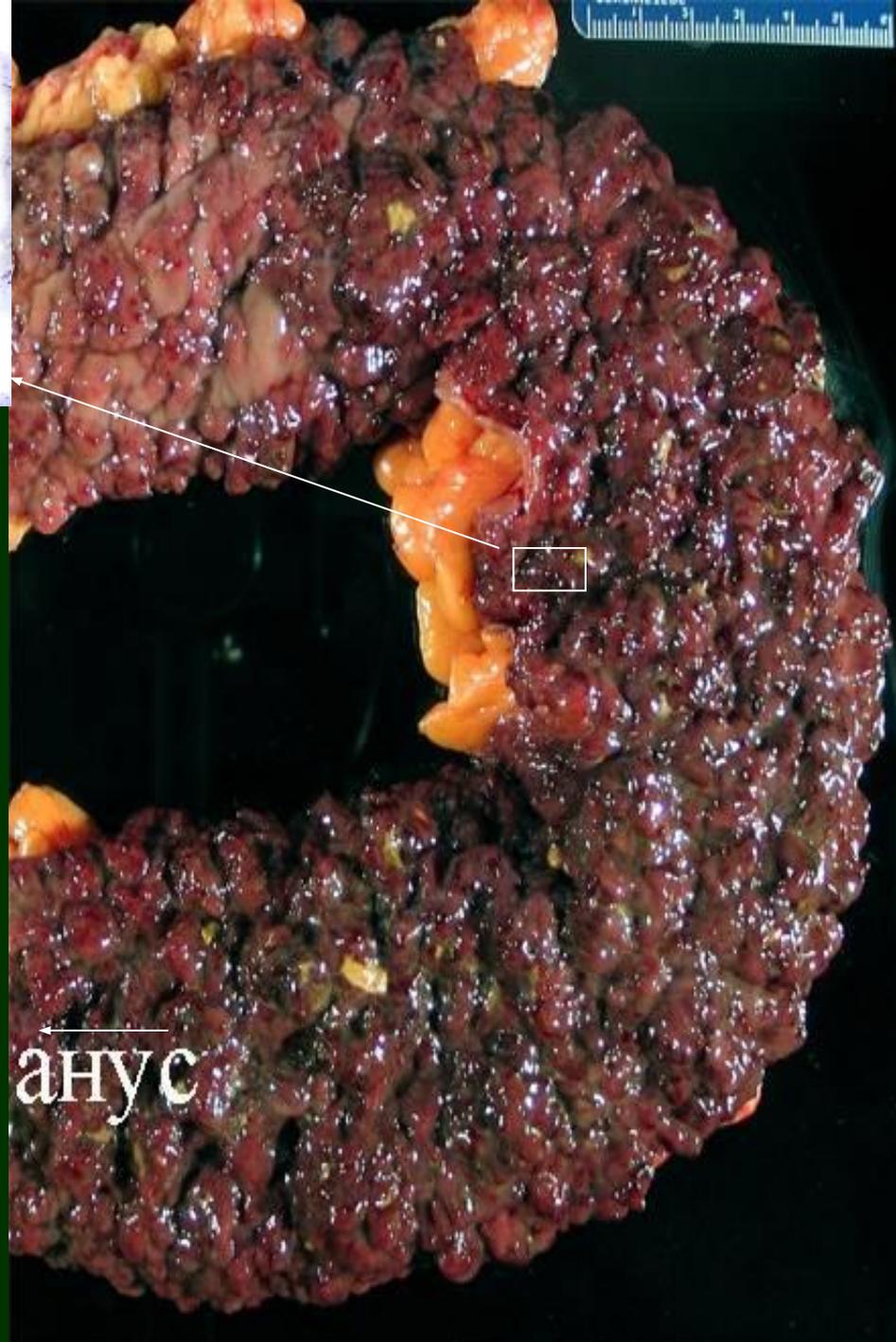
**1- Метастаз
рака в
аппендикс**

**2- Злокачествен-
ный карциноид
аппендикса**





333



к рис № _____ - микропрепарат 333 (Г-Э).

Операционный материал. Видно, что слизистая кишки с плоскими изъязвлениями, между язвами бахромки. Выраженность изменений нарастает к анусу.

При малом
увеличении
видно:
**1- массы
лейкоцитов
преимущественно в
пределах
атрофичной
слизистой,**

(см.далее)

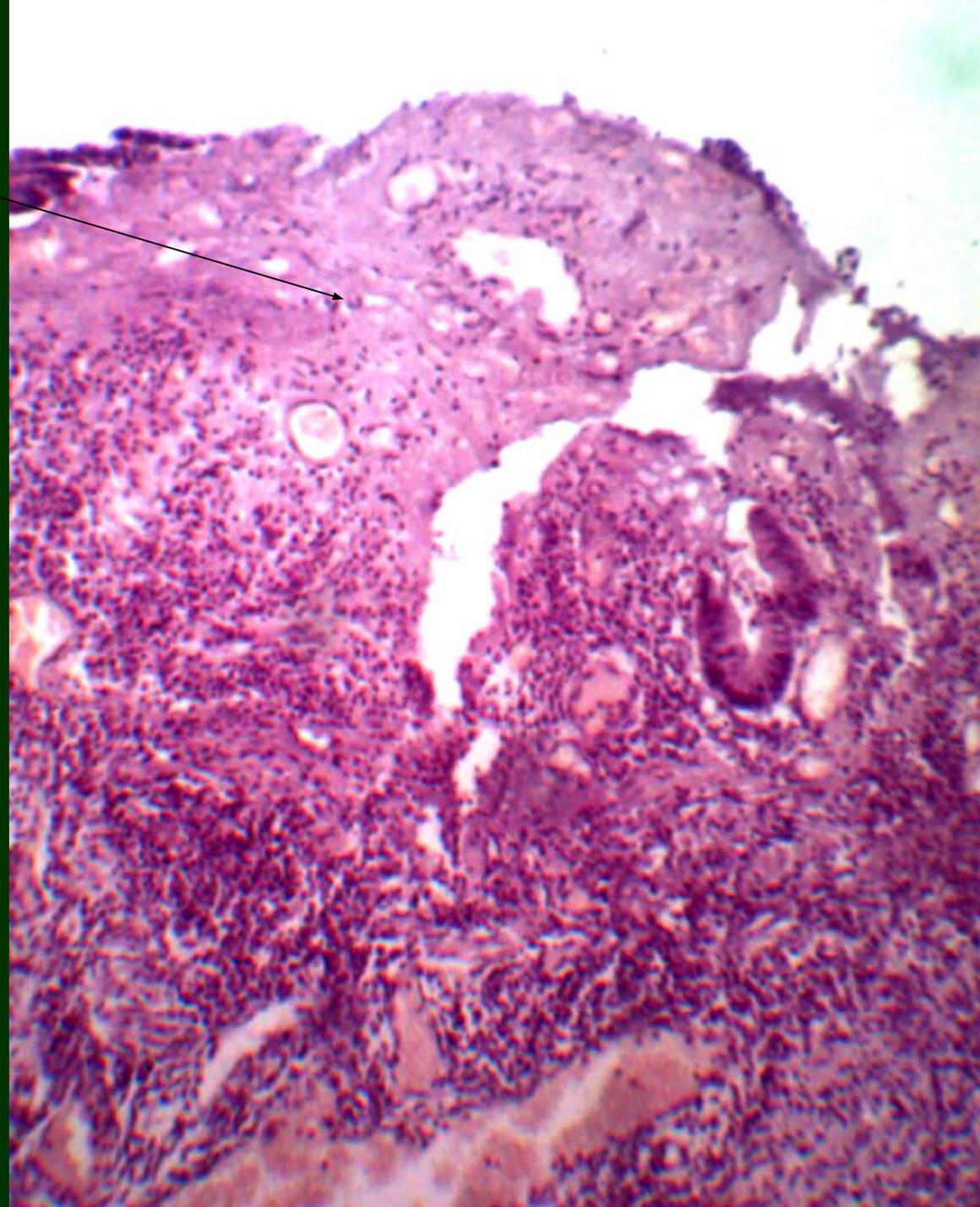


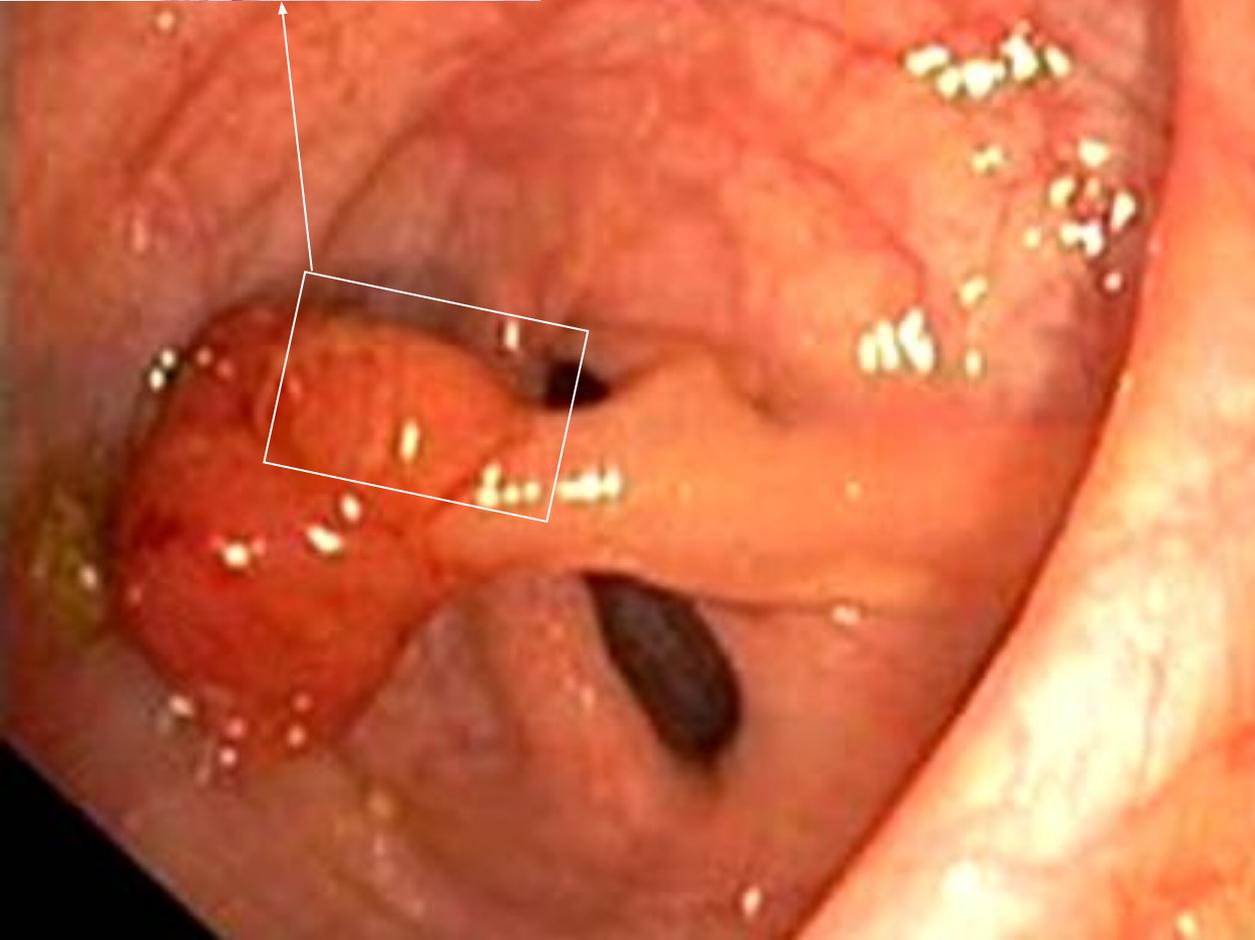
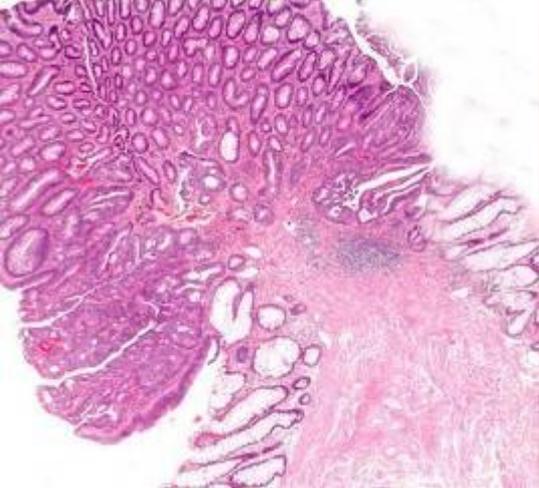
**2- слизистая
изъязвлена
поверхностно.**

Нарисовать и
обозначить
изменения в стенке
толстой кишки.
Выбрать верное
название рисунка:

**1- Колит
характерный для
болезни Крона,**

**2-Неспецифический
язвенный колит.**





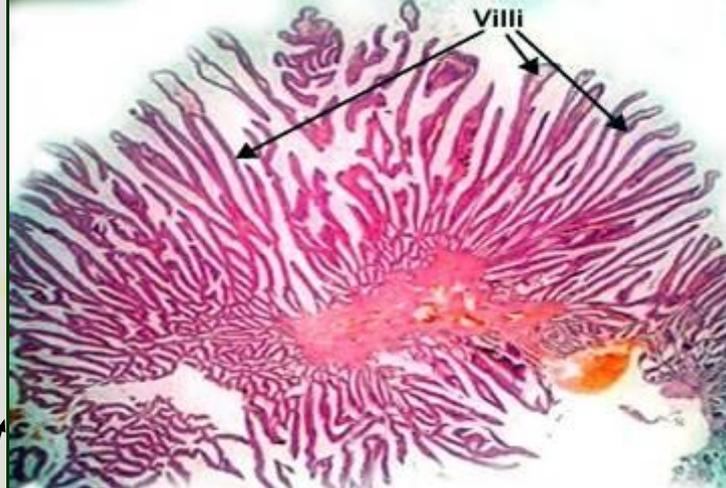
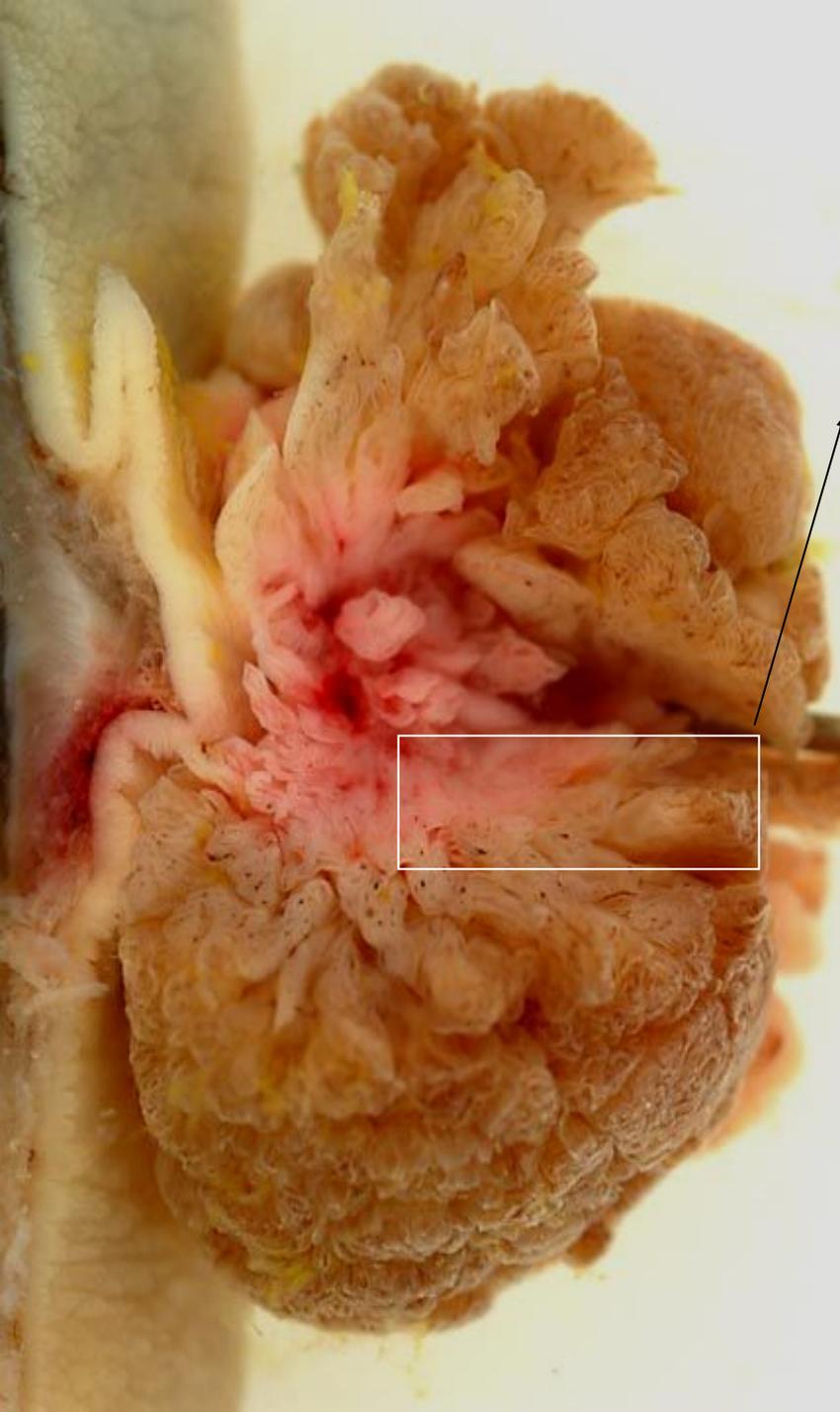
12- Судя по представленным макро и микроизменениям перед нами в толстой кишке:

А- тубулярная аденома

Б- тубуло-ворсинчатая аденома

В- ворсинчатая аденома

Г- это аденокарцинома?



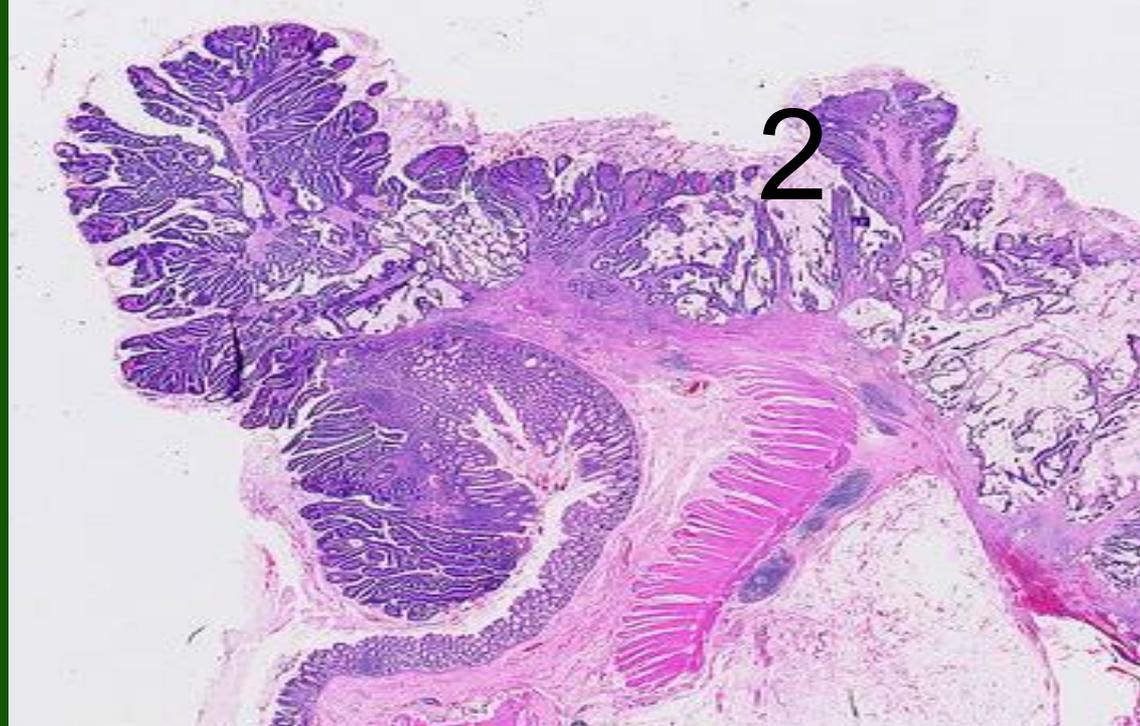
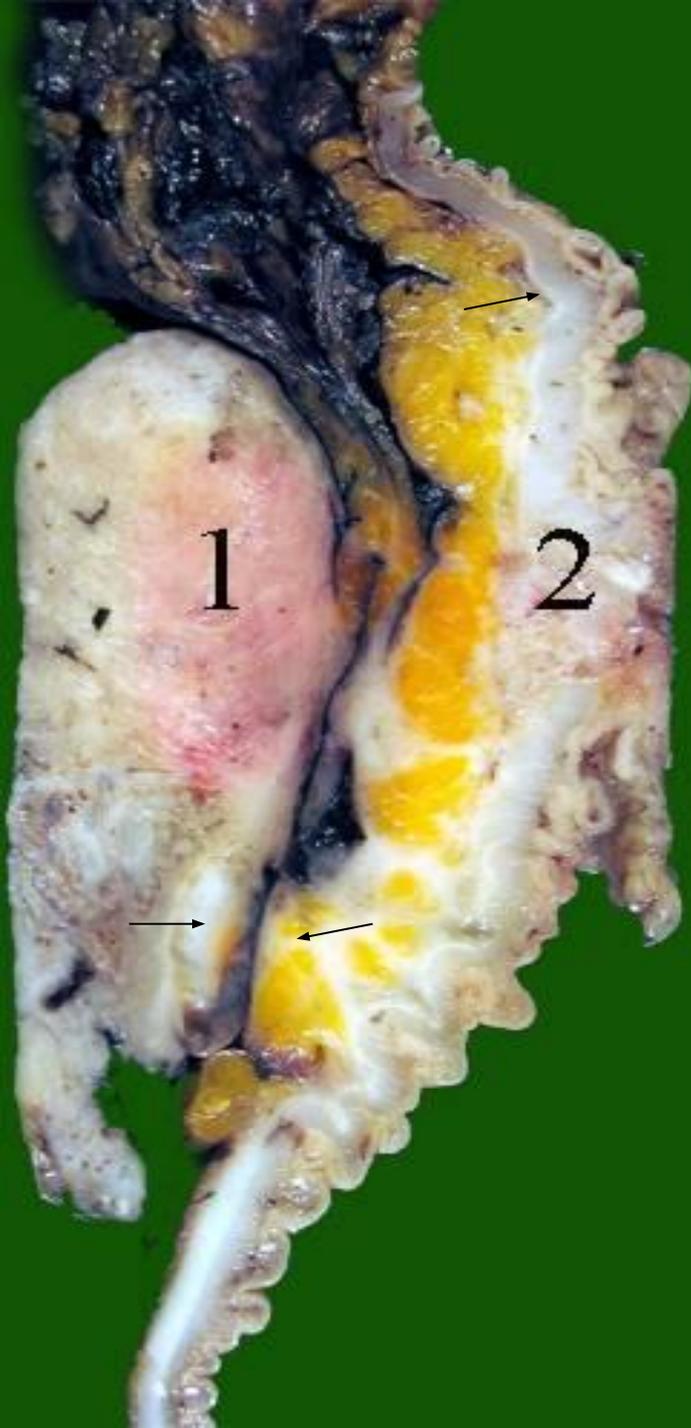
13- Судя по представленным макро и микроизменениям, перед нами в толстой кишке:

А- тубулярная аденома

Б- тубуло-ворсинчатая аденома

В- ворсинчатая аденома

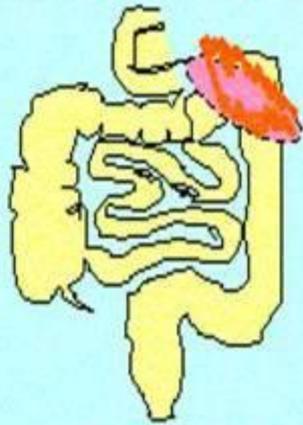
Г- это аденокарцинома?



14- Если (1-матка), (2-узел в сигме), то представленные макро и микроизменения соответствуют:

- А-** тубулярной аденоме
- Б-** тубуло-ворсинчатой аденоме
- В-** ворсинчатой аденоме
- Г-** аденокарциноме
- Д-** «правому» раку толстой кишки?

ишемический колит



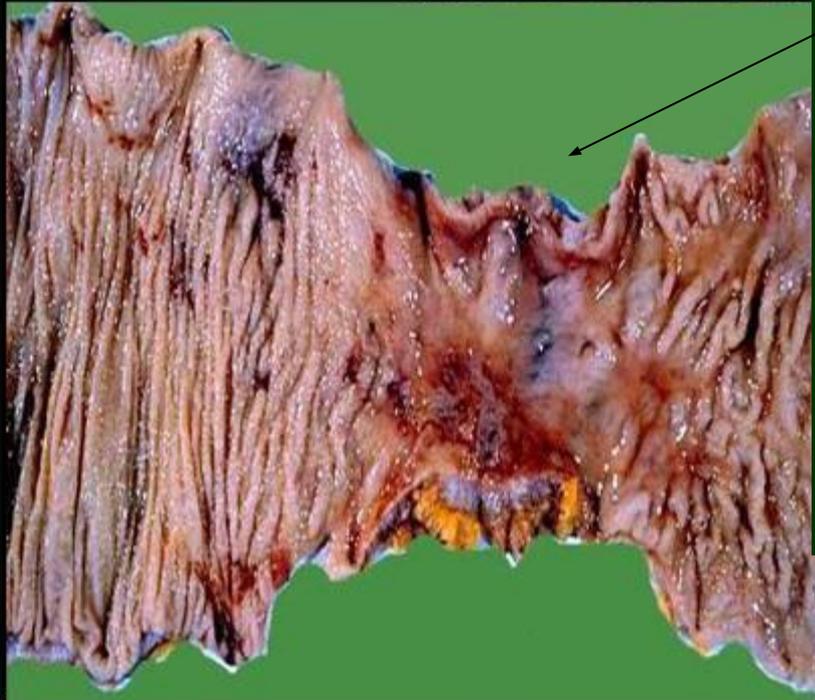
основные изменения
у селезеночного изгиба
кишки
- сужение просвета



15- Судя по представленным внизу справа изменениям какая фаза ИБК перед нами:

в 3 фазы:

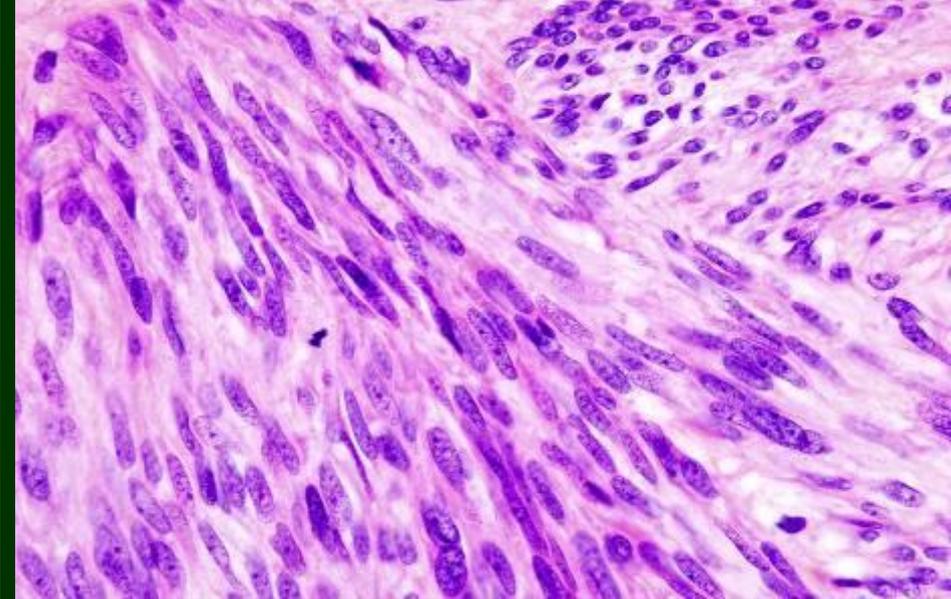
1я-острая с гемorragиями и некрозами,
2я- репаративная - с грантканью,
3я-рецидивы и хронические осложнения. Чаще поражается селезеночный изгиб кишки (80% инфарктов),



А- острая

Б- репаративная

В- рецидивов и осложнений?



16- Судя по макро и микрокартинам, перед нами опухоль из группы:
А- гастроинтестинальных стромальных (GIST)
Б- карциноидных
В- мукозассоциированных лимфом (MALT-ом)

Тема следующего занятия:

Болезни ПЕЧЕНИ