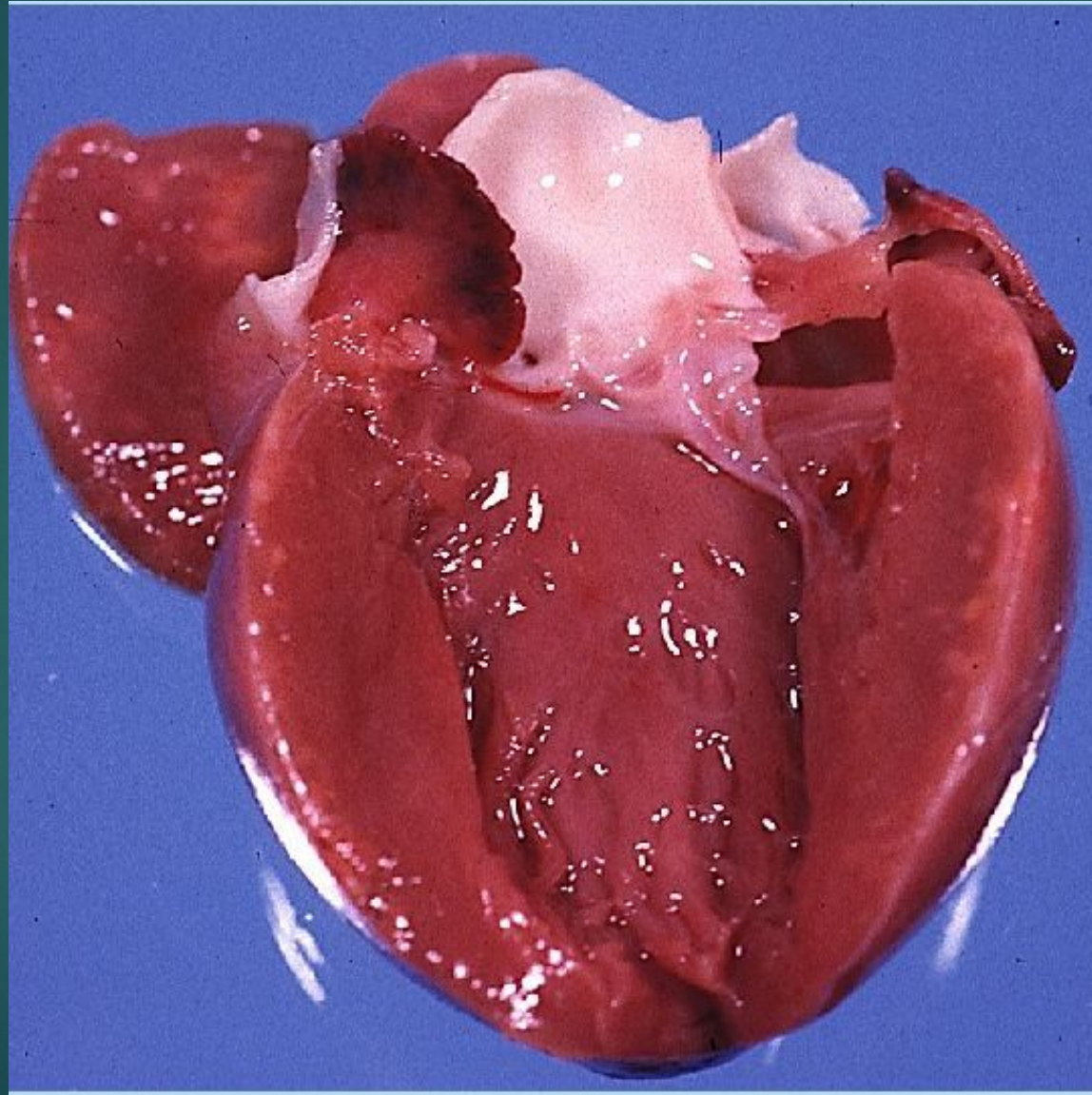




# Гипертрофия миокарда

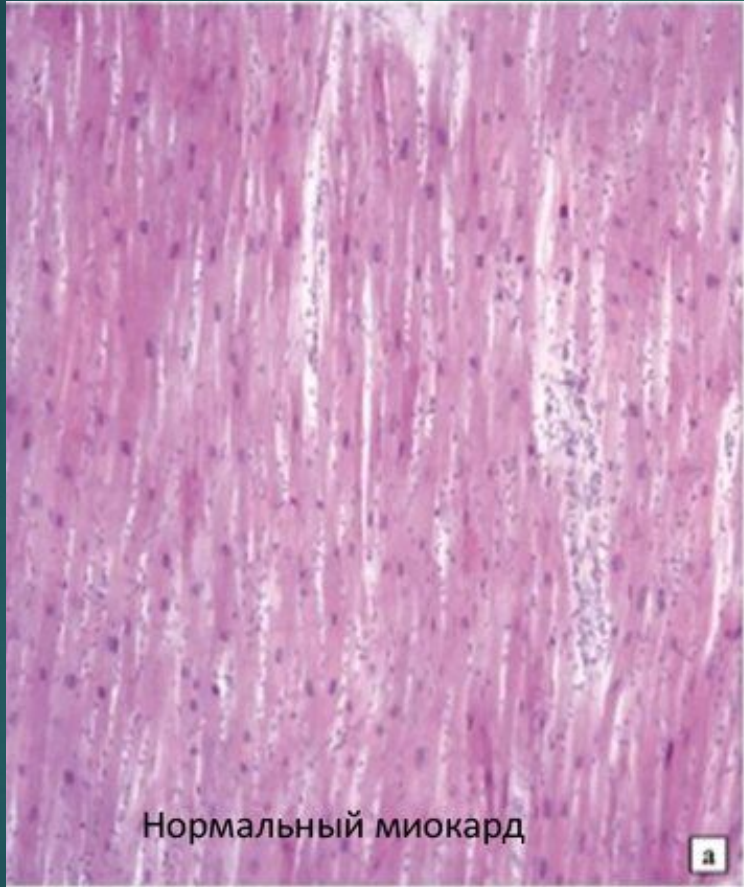


**гипертрофия миокарда**



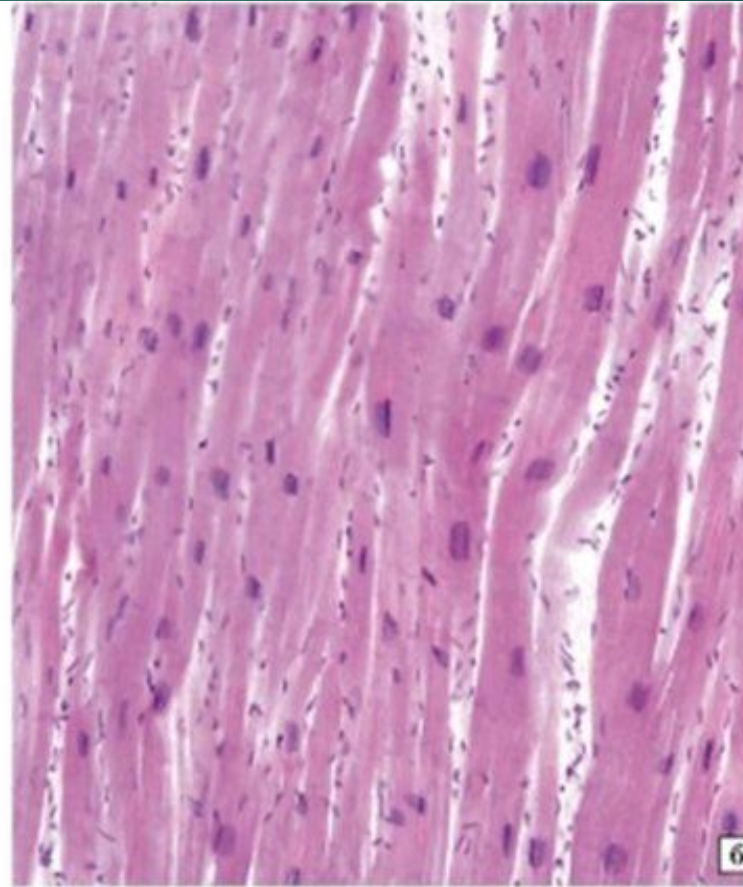
**норма**





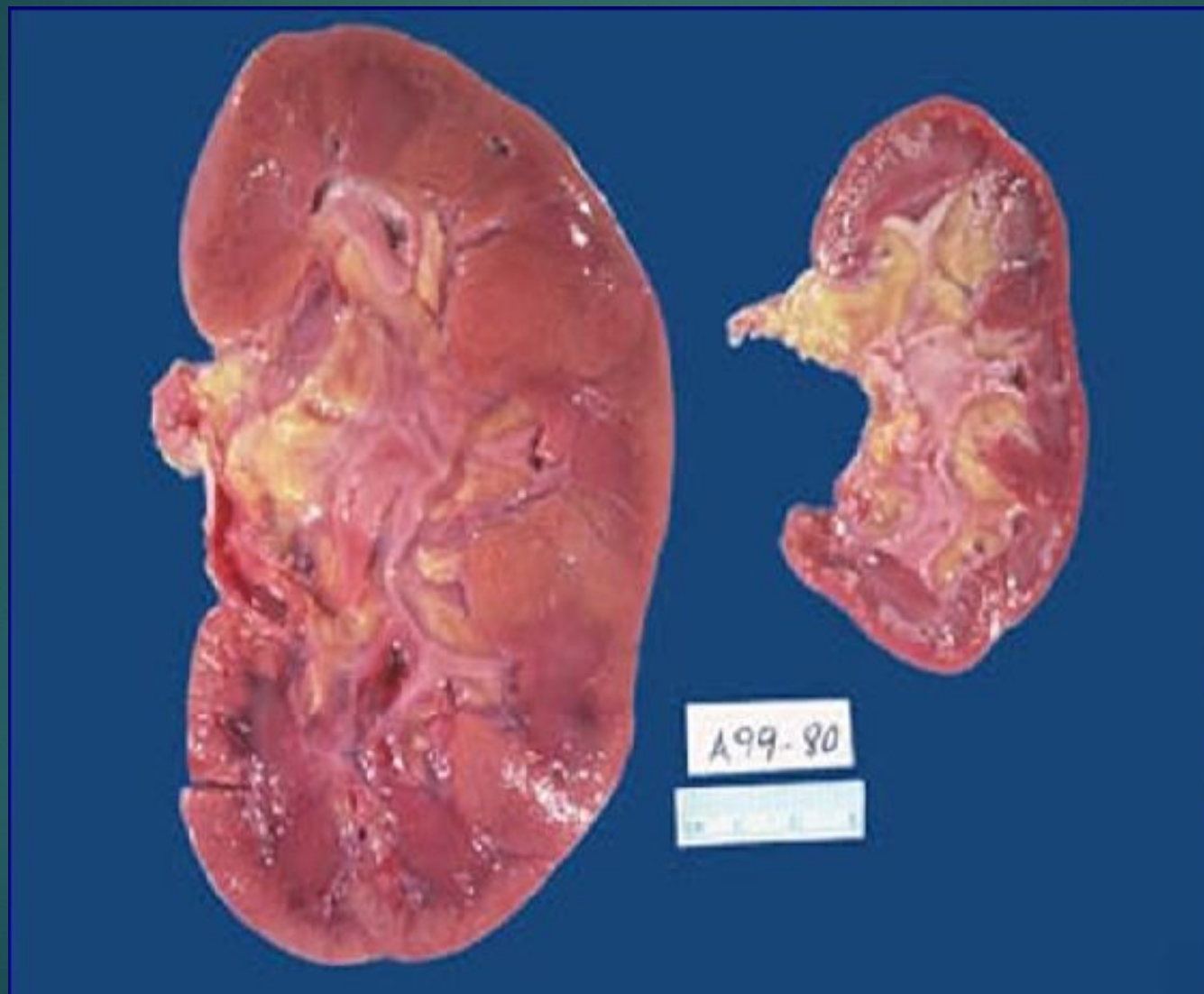
Нормальный миокард

а

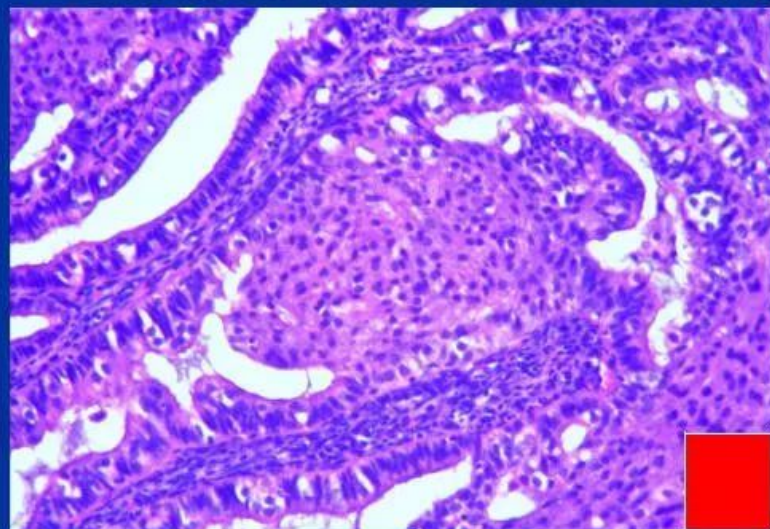
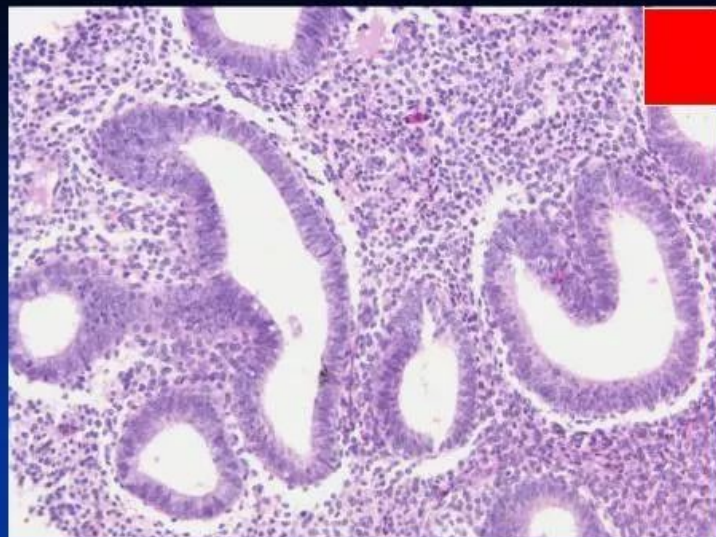
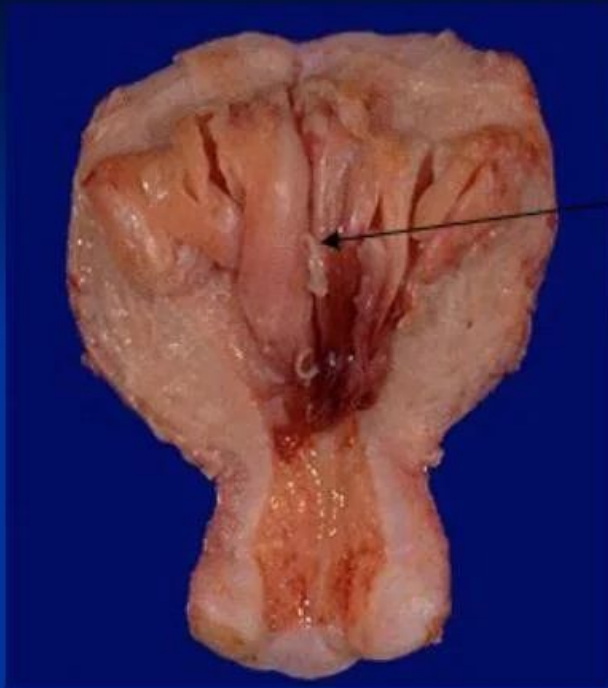


б

# Викарная гипертрофия



# Гиперплазия



# Общая атрофия (кахексия)

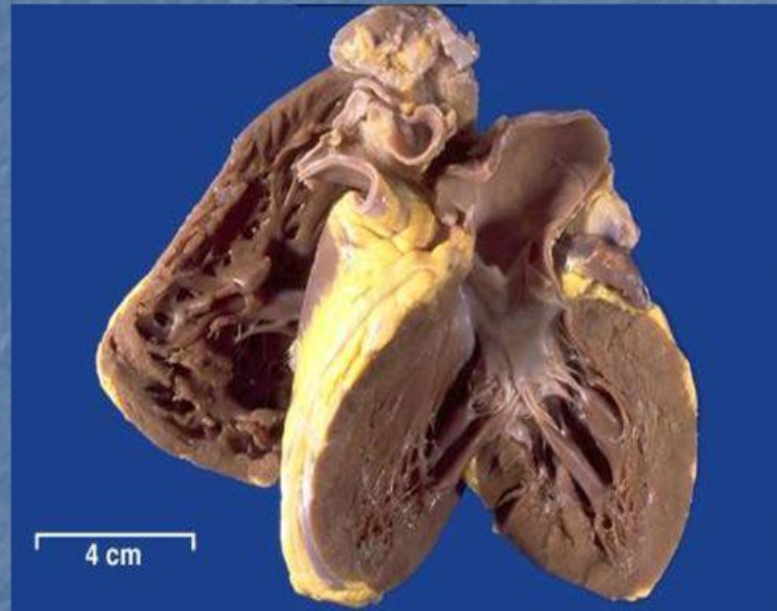
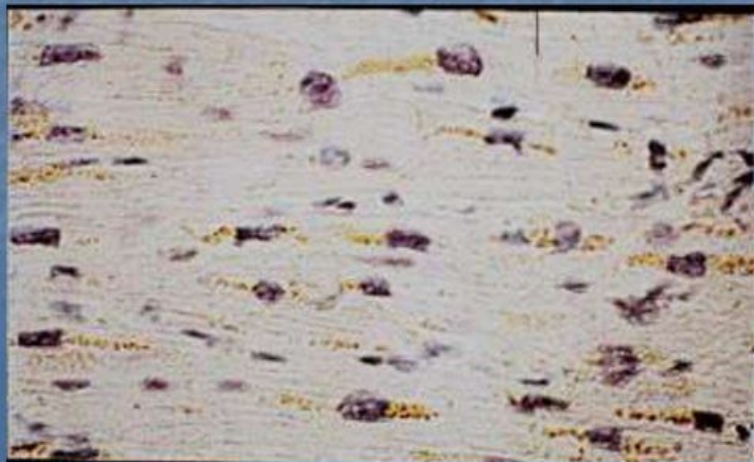
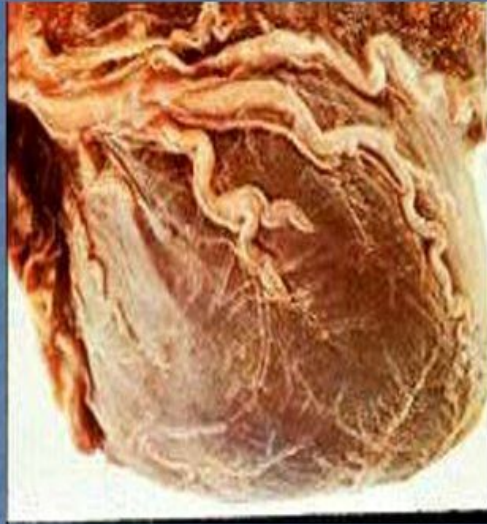


# Бурая атрофия миокарда

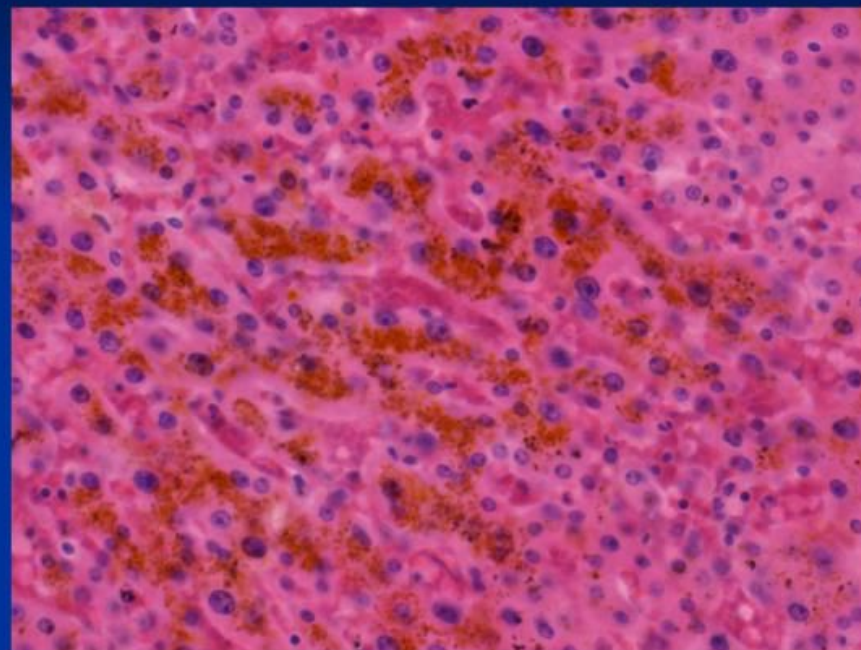




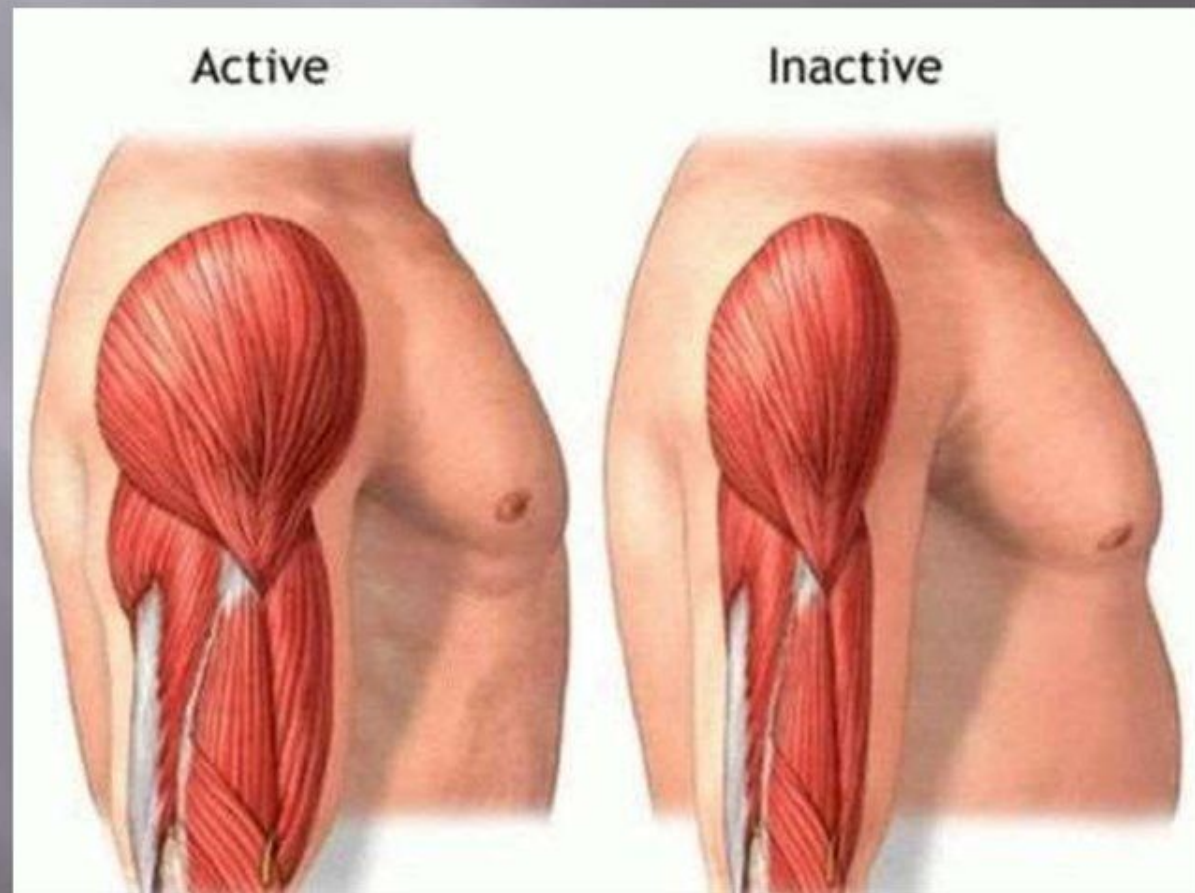
# Бурая атрофия миокарда



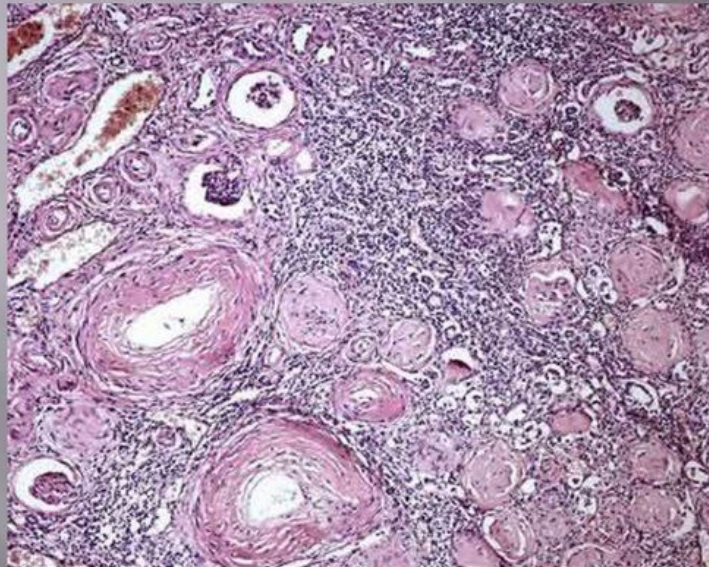
# Бурая атрофия печени



# Дисфункциональная атрофия



# Дисциркуляторная (от недостаточности кровоснабжения)



# Нейротическая атрофия



# Атрофия от давления

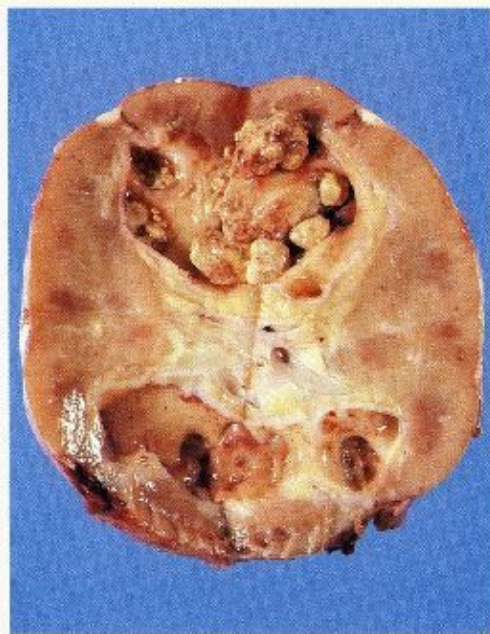
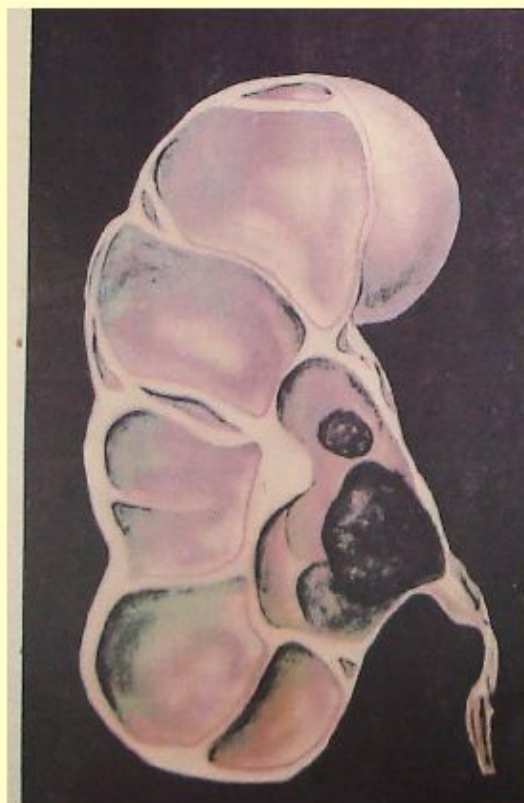
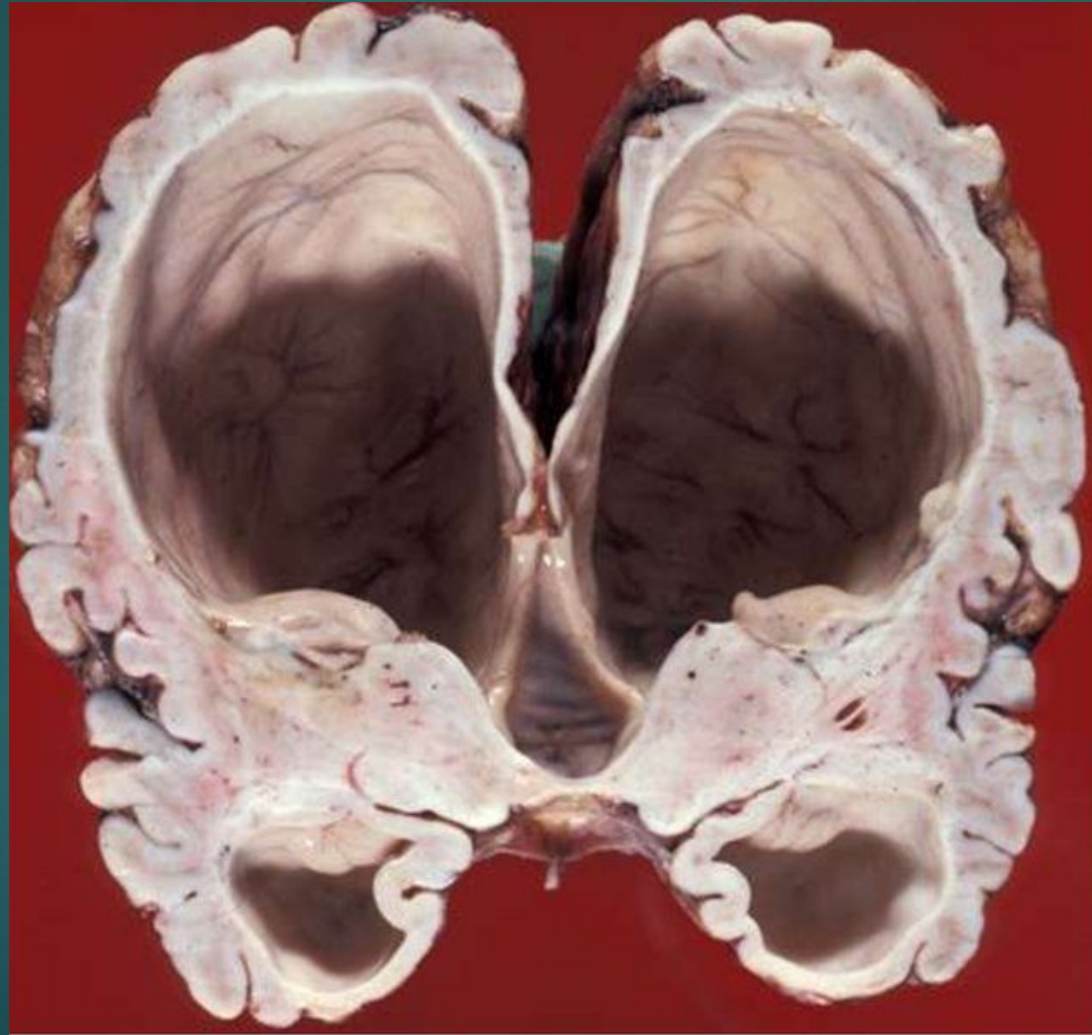


Рис. 5.26



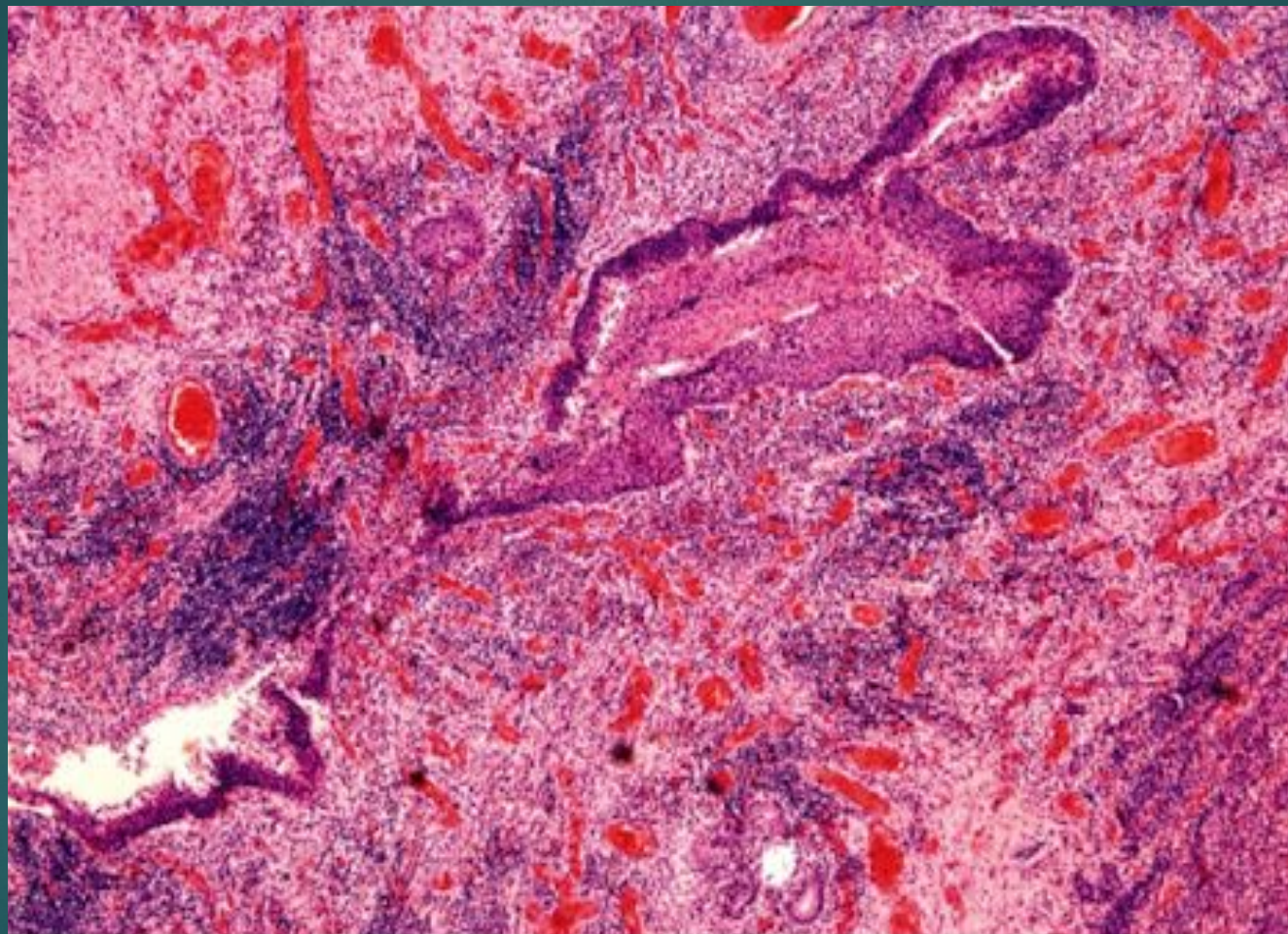


# Атрофия от воздействия физических и химических факторов





# Метаплазия эпителия бронха



Амилоидоз - мезенхимальный диспротеиноз с образованием сложного вещества – амилоида

- ▶ **К. Рокитанский** (первое описание) - "сальная болезнь" (1844 г.) из-за своеобразного изменения органов: увеличения, резкого уплотнения, восковидного, сального вида.
- ▶ **Р. Вирхов** - макроскопическая проба: р-ры йода и серной кислоты - крахмалоподобное синее окрашивание.

# Состав амилоида

- ▶ фибриллярный компонент (F-компонент)
- ▶ белки и гликопротеиды плазмы крови (плазменный P-компонент)
- ▶ хондроитинсерная кислота (тканевая)
- ▶ фибрин, иммунные комплексы (гематогенные добавки)

# Выявление амилоида

- ▶ Окраска **Г&Э** - гомогенно розовый цвет (сходство с гиалином) - бесструктурный, гомогенный, плотный, стекловидный, оксифильный (белок);
- ▶ Окраска **конго-рот** - розово-красный цвет;
- ▶ Окраска **метил-виолетом, генциан-виолетом, йод-грюн** - кирпично-красный цвет (метахромазия);
- ▶ **Двойное лучепреломление** (поляризованный свет) при окраске конго-рот - **светло-зеленый** тон;
- ▶ **ИГХ**-выявление амилоида (специфичные **АТ**);
- ▶ **Электронная микроскопия**: **неветвящиеся фибриллы** толщиной 7,5-10 нм - **F-компонент (95%)**;
- ▶ Кристаллография, инфракрасная спектроскопия - **складчатая оболочка**;
- ▶ Рентген-дифракционное исследование - пентагональное строение, гофрированная бета-слоистая структура - устойчивость белка к ферментативному расщеплению - гликопротеиновый **P-компонент**, гомологичен **C-реактивному белку (5%)**.

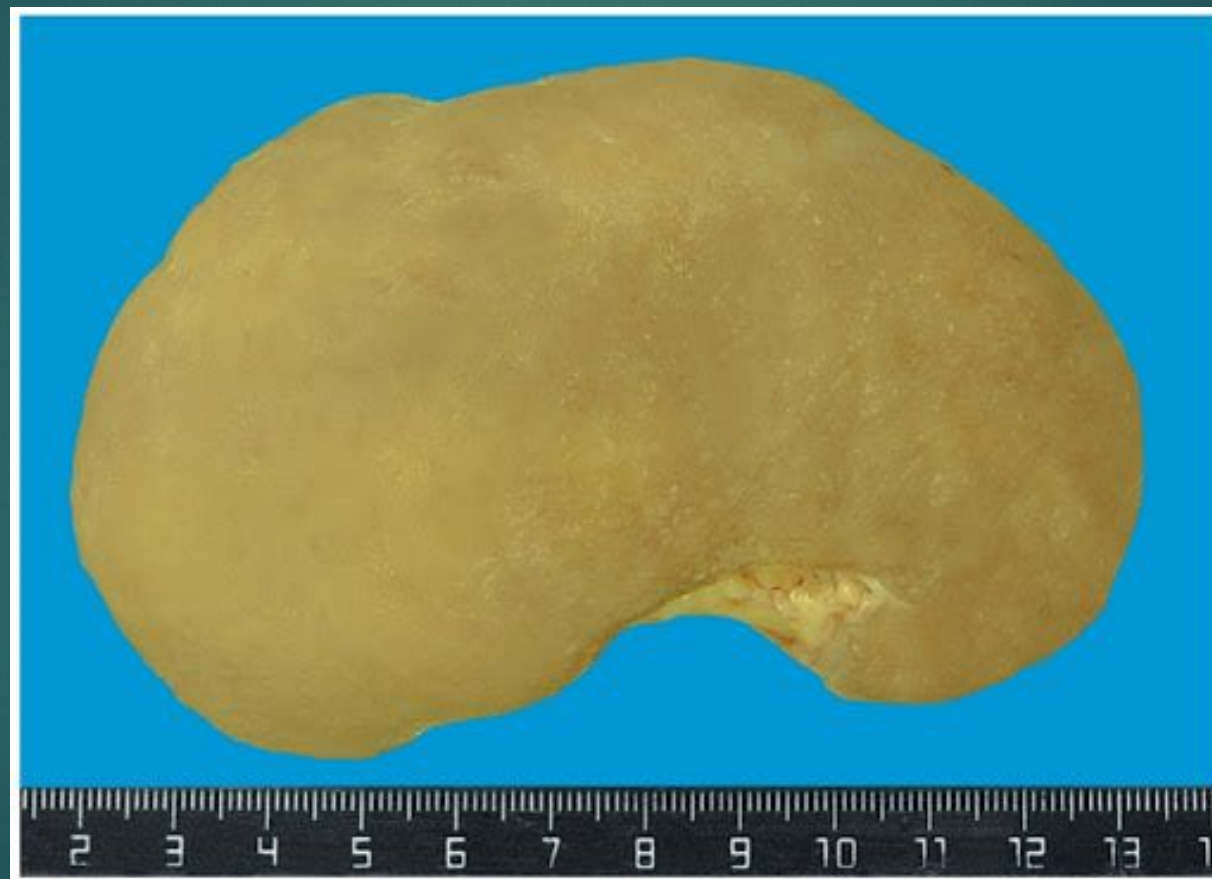
# Морфогенез амилоидоза

- ▶ образование клеток, продуцирующих фибриллярный белок (амилоидобластов)
- ▶ синтез фибриллярного белка
- ▶ агрегация фибрилл
- ▶ соединение фибриллярного белка с гликопротеидами плазмы крови и хондроитинсульфатами крови

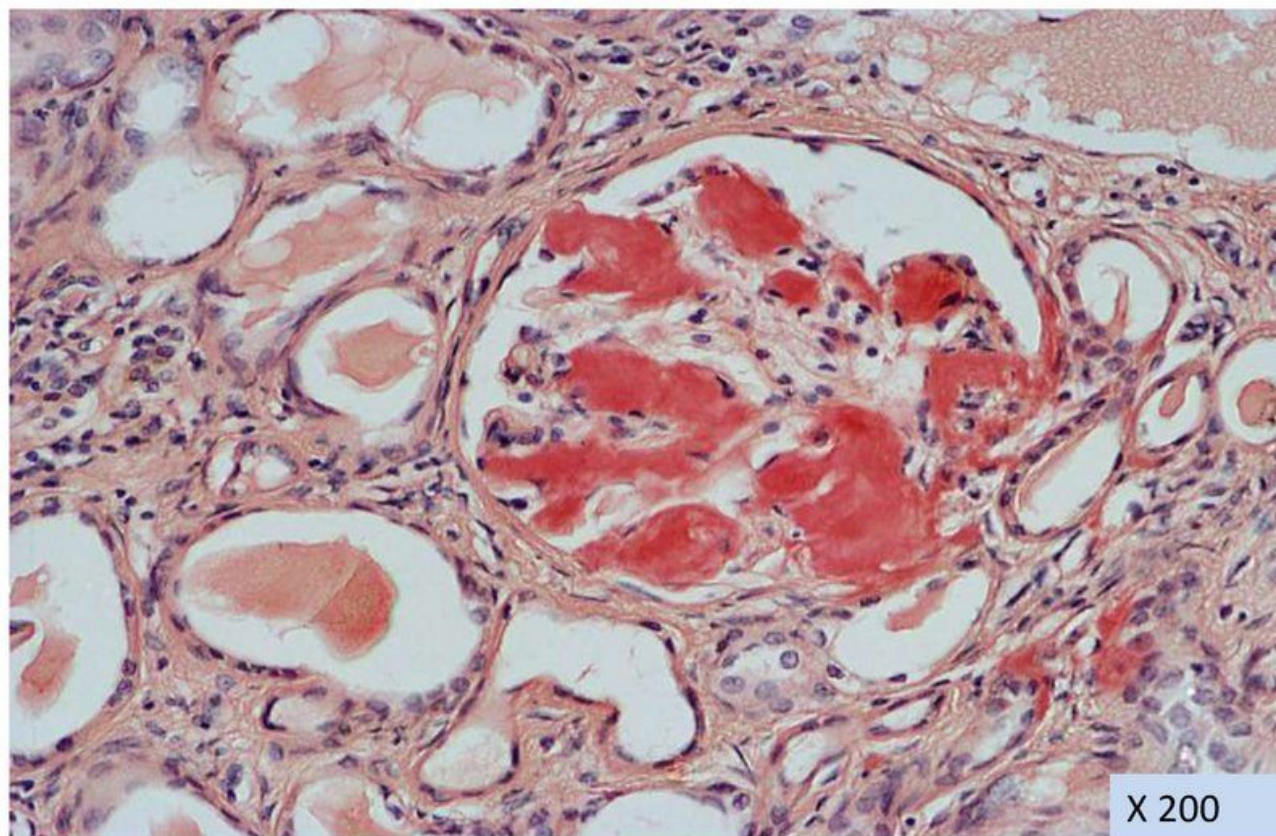
# Классификация амилоидоза

Тип	Причина	Локализация	Красочные реакции
Идиопатический (первичный)	Не ясна	Мезенхимальные ткани (сердечно-сосудистая система, пищеварительный тракт, поперечно-полосатые мышцы, кожа, нервы)	Непостоянны
Наследственный (семейный)	Генетический дефект белкового обмена (ферментопатический)	Почки, сердечно-сосудистая, нервная системы	Непостоянны
Вторичный	Хронические инфекции (туберкулез), хроническое гнойное воспаление, ревматические болезни	Паренхиматозные органы: печень, почки, селезенка, кишка, надпочечники	Постоянны
Старческий	Возрастные нарушения обмена белка	Сердце, артерии, головной мозг, поджелудочная железа	Непостоянны
Местный	Не ясна	Веки, гортань, мочевого пузыря	Непостоянны

# АМИЛОИДОЗ ПОЧКИ



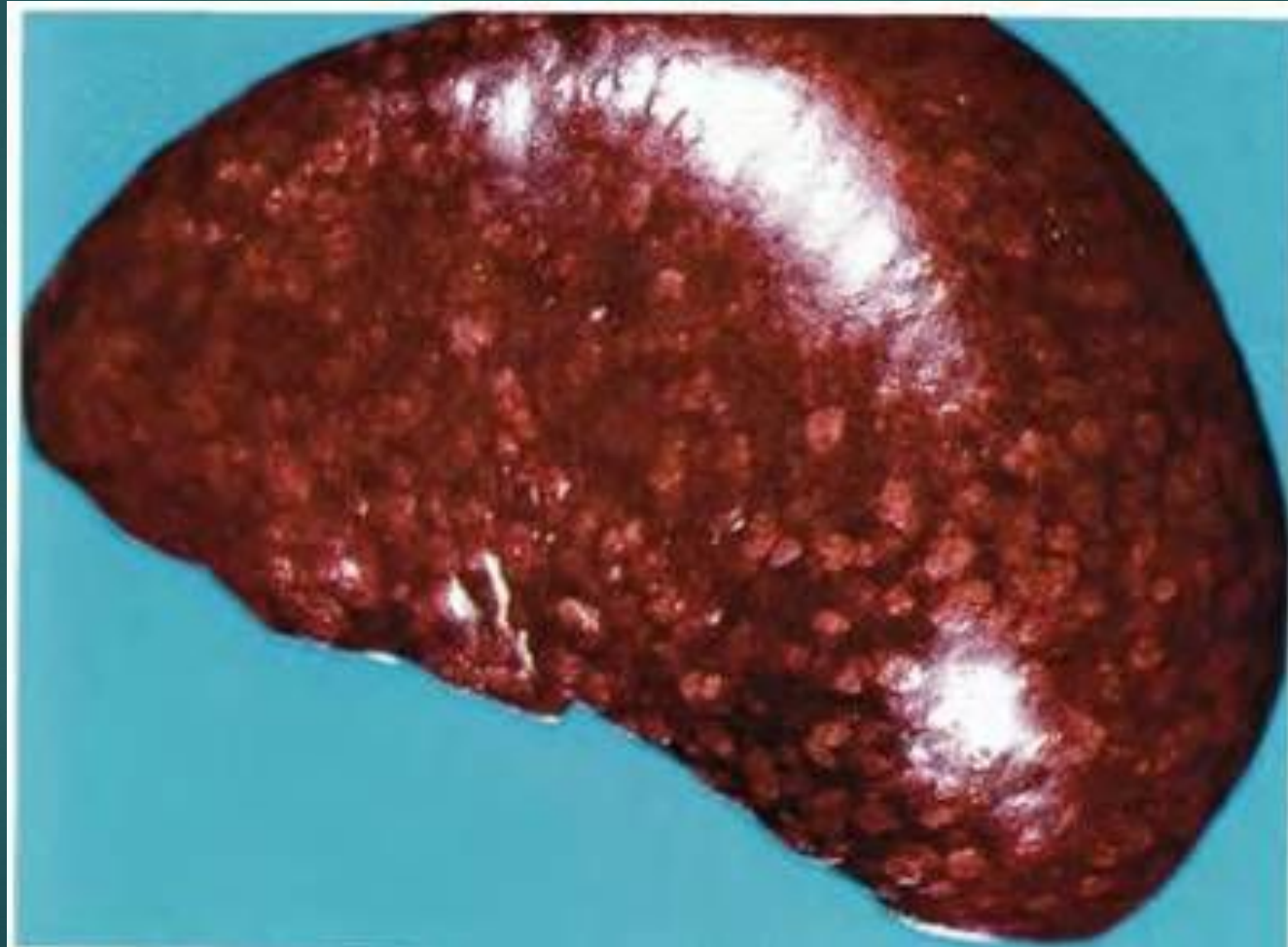
Микропрепарат «Амилоидоз почек». Окраска конго-красный. Препарат описать.



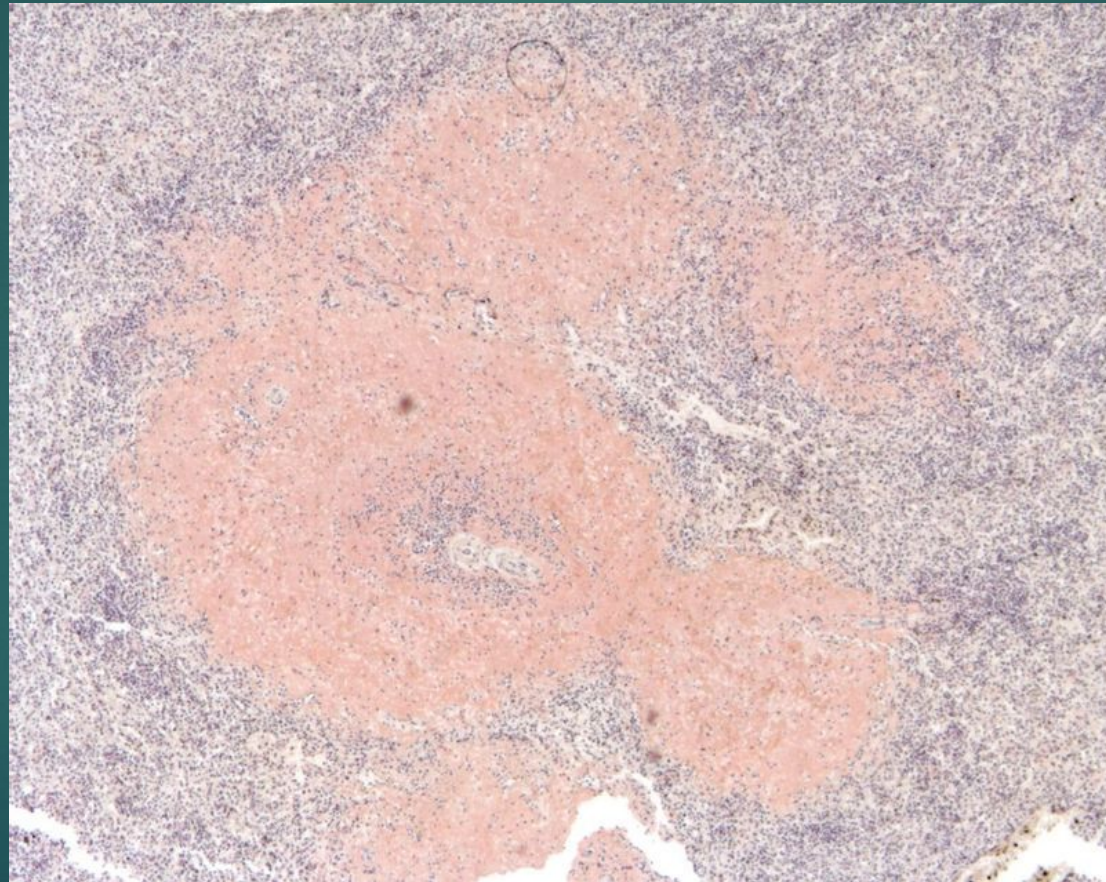
X 200



# Саговая селезенка



# Саговая селезенка



# Сальная селезенка



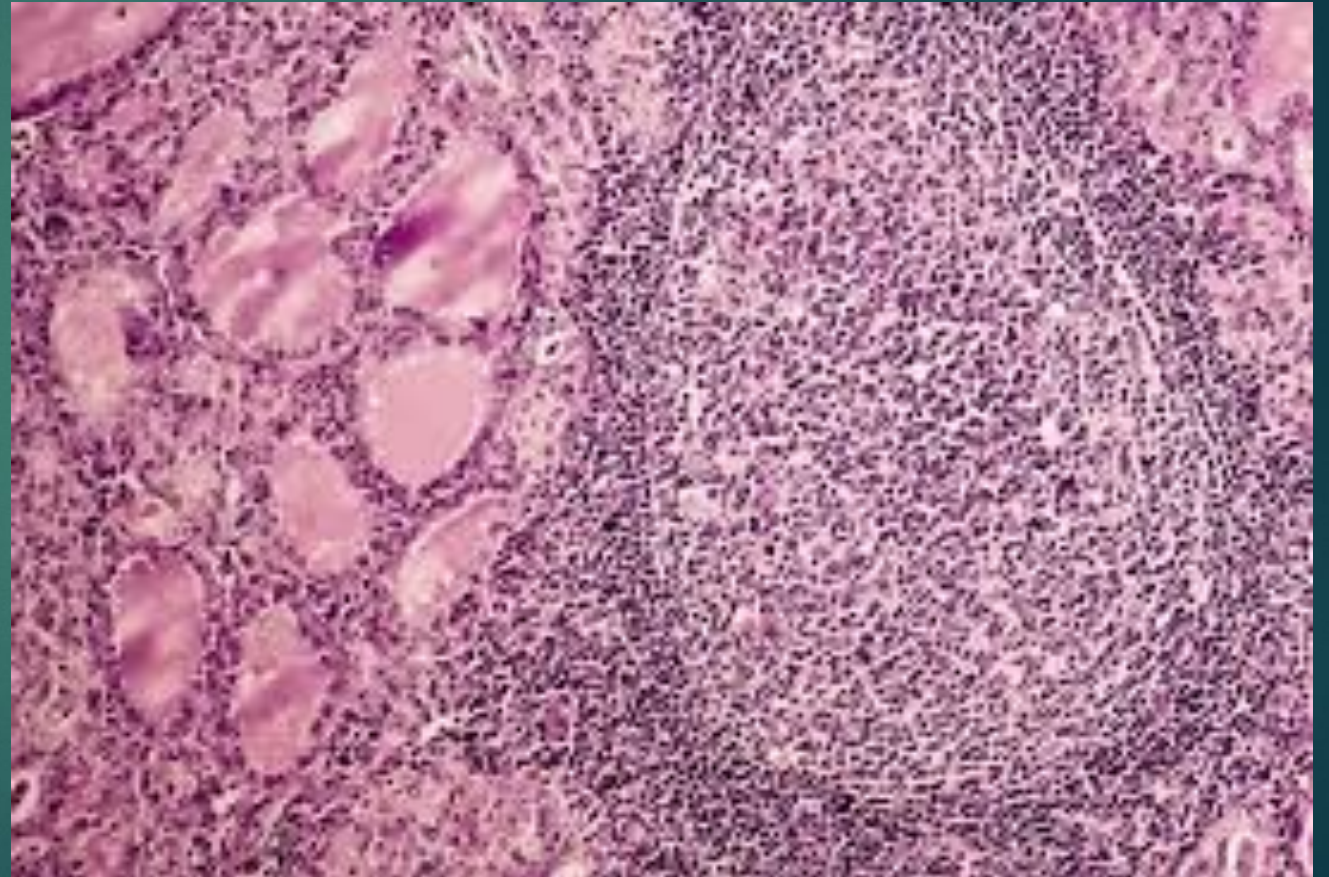
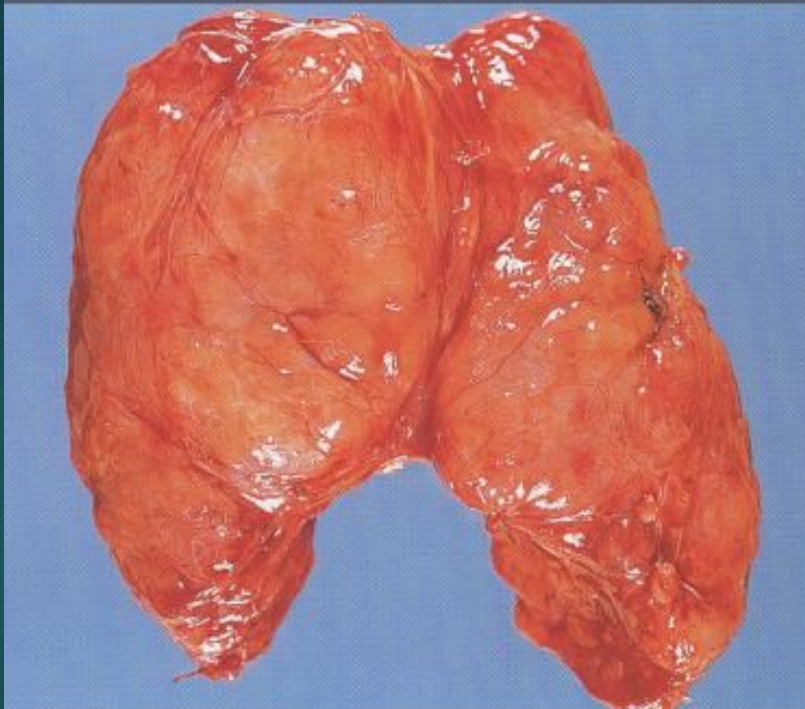
АМИЛОИДОЗ  
СЕЛЕЗЕНКИ

НОРМА

# Аутоиммунные болезни

<b>Причина</b>	<b>Развитие иммунной реакции, направленной против собственных антигенов</b>
<b>Основные признаки аутоиммунных заболеваний</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• наличие аутоиммунной реакции</li><li>• наличие клинических данных о том, что эта реакция имеет первичное патогенетическое значение</li><li>• отсутствие иных определенных причин болезни</li></ul>
<b>Примеры</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• тиреоидит Хашимото</li><li>• системная красная волчанка</li><li>• синдром Гудпасчера и др.</li></ul>

# Тиреоидит Хашимото



# Стадии ВИЧ-инфекции

- ▶ стадия инкубации
- ▶ стадия первичных клинических проявлений
- ▶ стадия вторичных заболеваний (манифестный СПИД)
- ▶ терминальная стадия

<b>Стадия инкубации, характеристика</b>	<p>От 2 недель до 10-15 лет (6-36 мес), серонегативный период, часто бессимптомный, возможна лихорадка, ангина, слабость, боли в суставах, сыпь, изменения в крови (уменьшение количества лейкоцитов, транзиторная тромбоцитопения)</p>
<b>Стадия первичных клинических проявлений, характеристика</b>	<p>Пре-СПИД, 6-36 месяцев, персистирующая генерализованная лимфаденопатия (ПГЛ) переходит в ПГЛ+ассоциированный комплекс, характеризующийся:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• потерей массы тела</li> <li>• лихорадкой</li> <li>• диареей</li> <li>• отсутствием аппетита</li> <li>• сыпью, дерматитом</li> <li>• изменениями крови (серологические реакции, лимфопения)</li> </ul> <p>Исходы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• длительная ремиссия</li> <li>• переход в следующую стадию</li> </ul>
<b>Стадия вторичных изменений, характеристика</b>	<p>От 6 мес до 5 лет, присоединение оппортунистических инфекций и опухолевых процессов, более выражены изменения в крови</p>
<b>Терминальная стадия, характеристика</b>	<p>Резчайшее нарушении специфической иммунной и неспецифической защитной функции, лимфоцитопения, бурное развитие инфекционных и онкологических процессов – собственно СПИД</p>

Сепсис - Особая форма генерализованной инфекции, характеризующаяся неспособностью макроорганизма локализовать инфекционный процесс, ациклическостью течения и отсутствием иммунитета

Классификация по входным воротам:

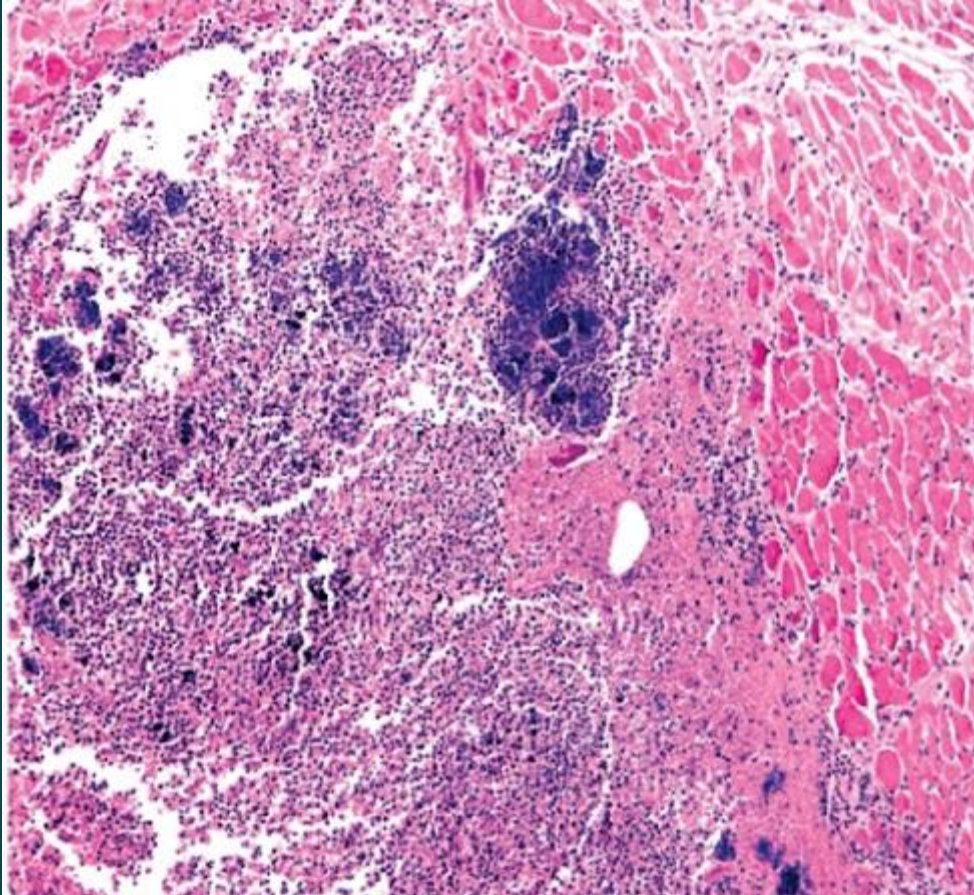
- ▶ хирургический
- ▶ гинекологический
- ▶ терапевтический (параинфекционный)
- ▶ урологический
- ▶ тонзиллогенный
- ▶ отогенный
- ▶ одонтогенный
- ▶ пупочный
- ▶ криптогенный



# Клинико-морфологические формы

- ▶ септикопиемия
- ▶ септицемия
- ▶ бактериальный (эндотоксический) шок
- ▶ инфекционный (бактериальный)  
эндокардит

## Метастатический абсцесс в миокарде (окр. Гематоксилином и эозином, x 100)



- ▶ В мышечной ткани сердца видны ограниченные очаги гнойного воспаления, соответственно которым мышечная ткань расплавлена - это абсцессы. В центре некоторых из них видны микробные эмболы, они окрашены гематоксилином в интенсивно синий цвет. Такие абсцессы называются метастатическими, т.к. они возникают вследствие переноса микробов из какого-то другого очага.