

***Болезни почек:
гломерулопатии.
тубулопатии
Макропрепараты***

Острый гломерулонефрит

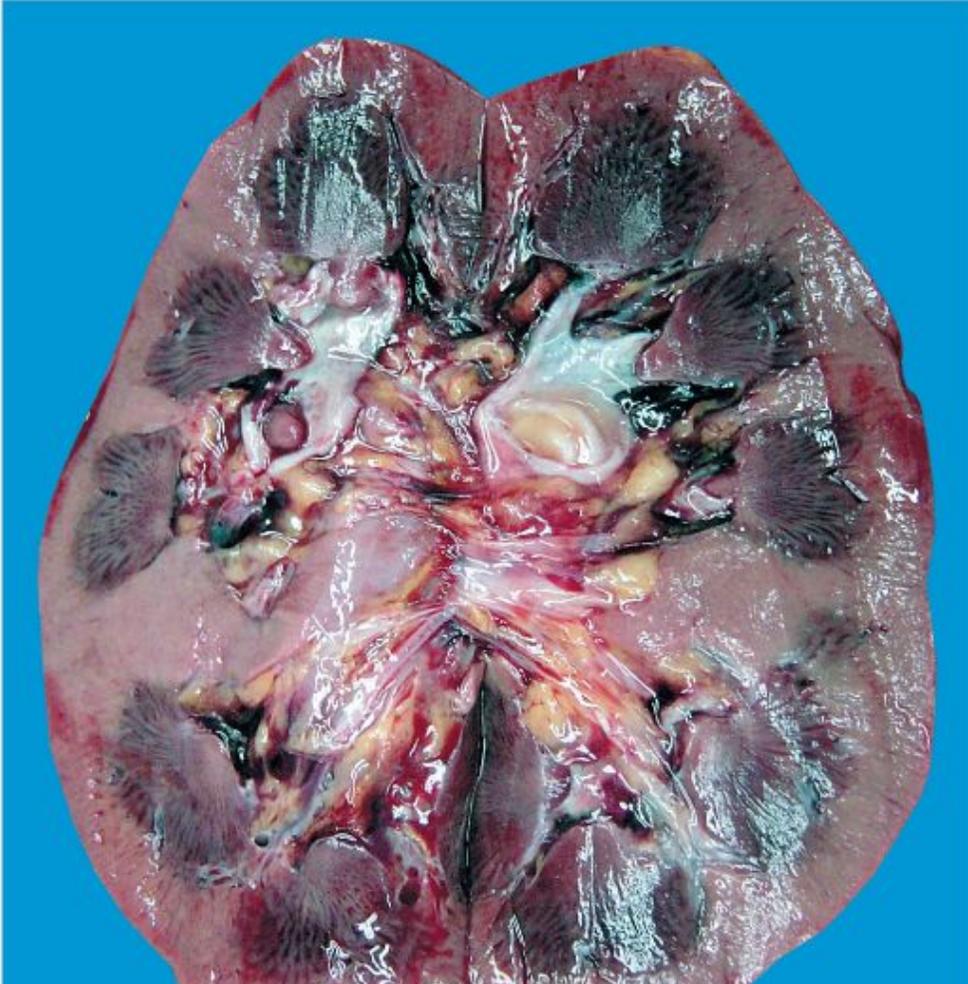


- Почки увеличены в размерах, дряблой консистенции с выраженным красным крапом на относительно гладкой поверхности, с широким (на разрезе) и полнокровным корковым веществом
- почки умеренно увеличены, поверхность мелкозернистая с умеренно выраженным красным крапом

Подострый гломерулонефрит

Хронический гломерулонефрит

Кортикальн й некроз почек



- почки умеренно увеличены в размерах, дряблой консистенции, с гладкой поверхностью, бледной, местами с красным крапом широкой корой, полнокровными пирамидами и выраженным полнокровием кортико-медуллярного шунта

Микропрепараты

Интракапиллярный гломерулонефрит

Подострый интракапиллярный гломерулонефрит

Хронический гломерулонефрит

Некротический нефроз

Задачи

- 1) У больного гипертоническая болезнь на секции обнаружены уменьшенные в размерах почки с мелкозернистой поверхностью и трудно снимаемой капсулой. Диагноз ?
- 2) Про вскрытии трупа больного умершего от уремии, обнаружены "большие сальные почки". О каком заболевании идёт речь ?
- 3) У больного, выпившего раствор сулемы, возникла анурия, резко повысился остаточный азот крови. О каком заболевании идёт речь, каковы основные микроскопические изменения при нем в почках ?
- 4) У больного страдавшего бронхоэктаической болезнью развились ренальные и экстраренальные симптомы. На секции обнаружены "большие сальные почки". Чем осложнилось течение основного заболевания? Какое вещество и в каких структурах почки появились в данном случае?
- 5) У пожилого мужчины на секции обнаружена резко увеличенная предстательная железа, сдавливающая просвет мочеиспускательного канала, мочеточники расширены, лоханки переполнены гноем. В почках на разрезе гнойнички. Патогенез .
- 6) У больного гломерулонефритом перед смертью развилось олигоурия и азотемия. На секции обнаружены резко уменьшенные и сморщенные почки, а также фибринозный перикардит, ф. Трахеобронхит, ф.энтероколит и явления геморрагического диатеза