**Лабораторное занятие № 8.**

**Тема: «Изучение механизмов альтерации, эксудации и пролиферации воспаления»**

**Задание:**

1. **Изучив учебные материала Лекции 8, ответить на контрольные вопросы.**
2. **Рассмотреть и зарисовать микропрепараты, отметив морфологические особенности альтерации, эксудации и пролиферации воспаления в различных органах.**
3. **Сфотографировать и документ подписать Ф.И.О. \_ПТ\_Лаб8, разместить в Google Disk, а ccылку на него переслать**

**по системе Универ преподавателю Сутуевой Лейле Рахметуллаевне**

**Убедитесь, что Вы открыли доступ к своим файлам! Иначе преподаватель не сможет открыть ссылку и оценить ваши ответы!**

**Дедлайн 18.00 пятница 19.03.21**

### Рис 1 Препарат: Хроническая катаральная пневмония

При хронической катаральной пневмонии при малом увеличении отмечаем, что явление гиперемии и серозного выпота в просвет альвеол и слизистого в просвет бронхов уменьшается, увеличивается количество клеточных элементов. При малом увеличении находим просвет пораженного бронха, окруженного пораженными альвеолами.

В просвете бронхов и альвеол экссудат богат клеточными элементами. Вокруг бронха границы перибронхиальной и периваскулярной соединительной ткани расширена. расширены также межальвеолярные перегородки.

## http://www.kgau.ru/distance/vet_03/patanatomia/img/ris91.jpg

Рис.1 Катаральная пневмония:
1. Гиперемия капилляров альвеол;
2. Катаральный экссудат в просвете бронхов;
3. Бронх;
4. Лимфоидные скопления клеток в разросшейся перибронхиальной ткани

При большом увеличении в просвете бронха и окружающих его альвеол много слущенных клеток альвеолярного, а в бронхах бронхиального эпителия, количество нейтрофилов резко уменьшено, много лимфоцитов и лимфоидных клеток. В перибронхиальной, периваскулярной соединительной ткани в межальвеолярных перегодках отмечается пролиферация фибробластов, а в некоторых видна и зрелая соединительная ткань.

**Рис.2 Грануломатозное воспаление при туберкулезе:**

****

Рис.2 Грануломатозное воспаление при туберкулезе:
1. Гигантские клетки;
2. Лимфоидные клетки;
3. Волокна соединительной ткани (капсула)

Макроскопически лимфоузел увеличен, плотный. На разрезе рисунок ткани стерт и видны разной величены туберкулы с серым и серо-желтым казеозом, вокруг видна или красная полоса или серо-белая соединительнотканная капсула.