**Практическое (лабораторное) занятие 11.**

**Тема: «Изучение репаративной и патологической регенерации различных органов и тканей»**

**Цель занятия –** ознакомиться с репаративной и патологической регенерации различных органов и тканей.

**Задачи:**

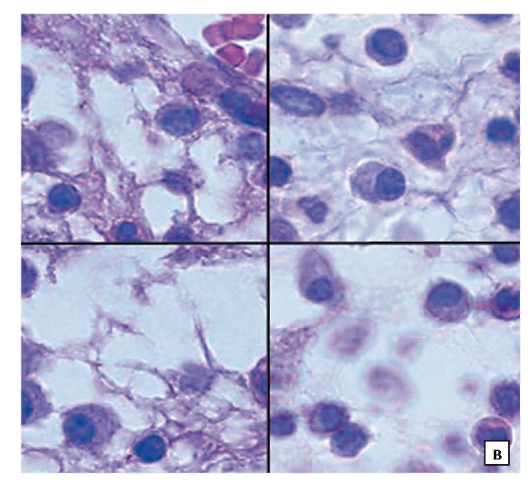
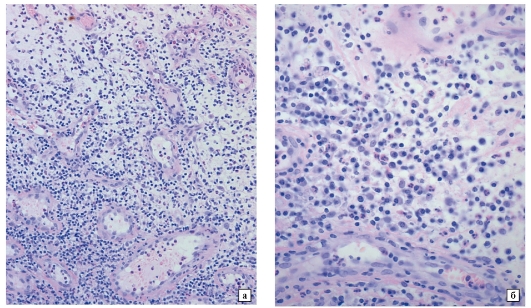
1. Ознакомиться с содержанием Лекции 11 «Регенерация органов и тканей».
2. Рассмотреть микрофотографии препаратов репаративных процессов после различных патологических состояний организма, отметив морфологические изменения стрелками и подписями зарисованных изменений.
3. **Сфотографировать и документ подписать Ф.И.О. \_ПТ\_Лаб 11, 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!**

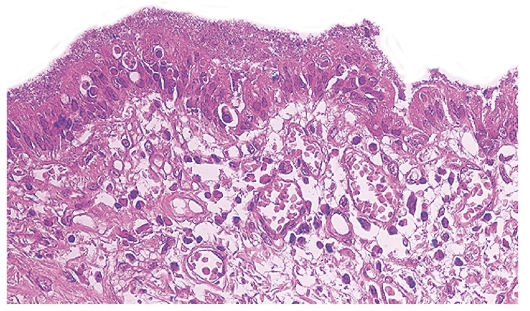
**Дедлайн 18.00 суббота 10.04.21**

**Микрофотографии препаратов и электроннограммы:**

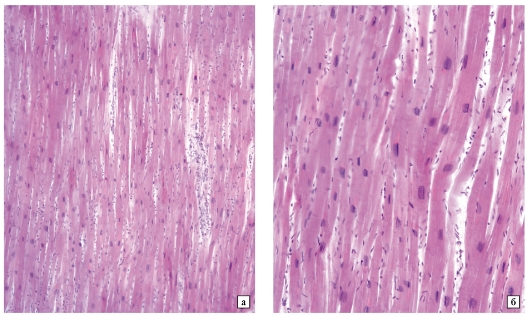


**Рис 1.** Микропрепараты (а-в). Грануляционная ткань: молодая соединительная ткань, богатая клетками и новообразованными капиллярами.

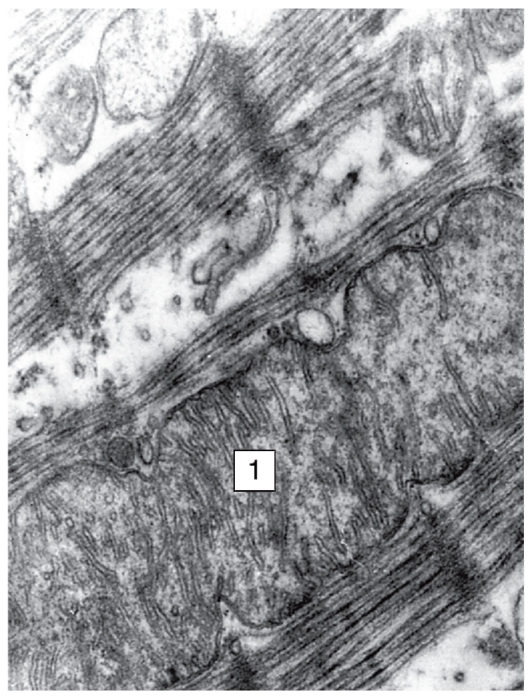
Среди клеток различают моноциты, макрофаги, лимфоциты, нейтрофильные лейкоциты (лизирующие остатки некротического детрита в ране), плазматические клетки (способные осуществить иммунологические реакции при микробном заражении раны), эпителиоидные клетки, фибробласты (приходящие на смену указанным клеткам и вырабатывающие коллагеновые волокна и другие компоненты экстрацеллюлярного матрикса соединительной ткани). Окраска гематоксилином и эозином: а - х 160, б - х400, в - 600



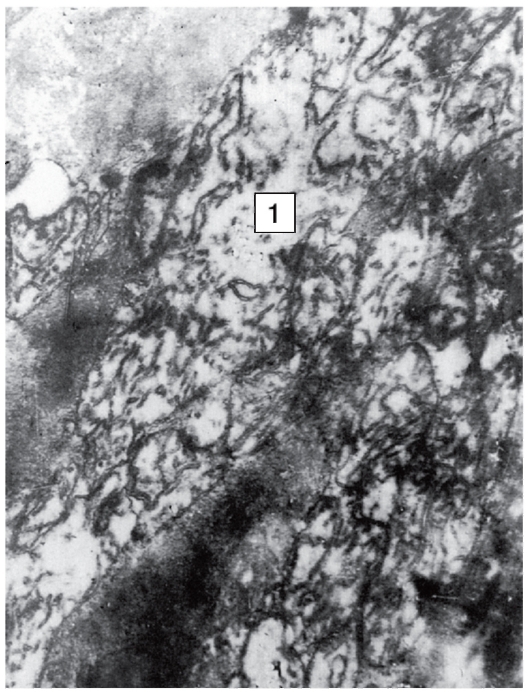
**Рис. 2.** Микропрепарат. Регенерация слизистой оболочки двенадцатиперстной кишки: регенерация происходит за счет гиперплазии железистого эпителия слизистой оболочки. Окраска гематоксилином и эозином: х100



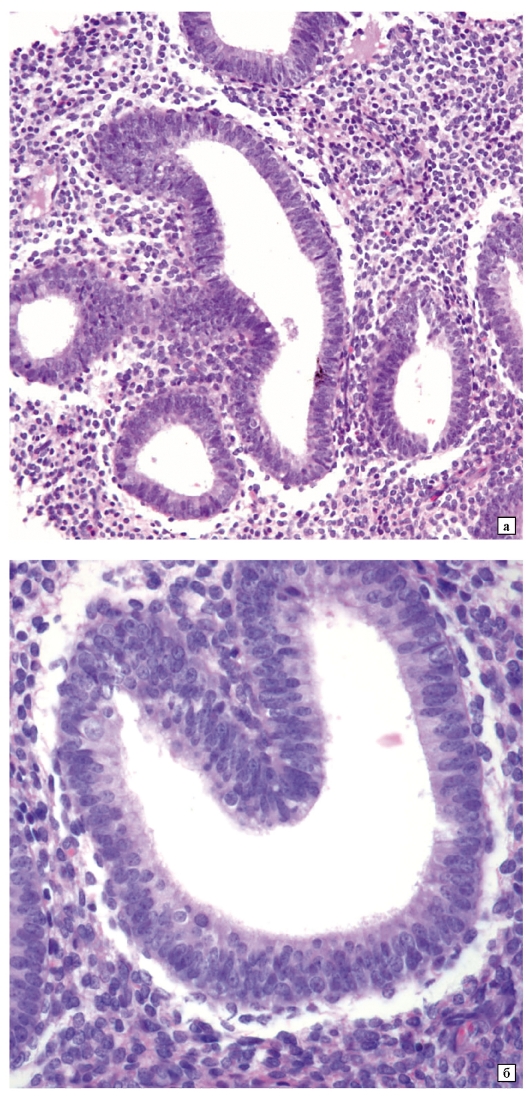
**Рис.3.** Микропрепараты (а, б). Неизмененный миокард (а) и гипертрофия миокарда (б): кардиомиоциты и их ядра увеличены в размерах, ядра некоторых клеток гиперхромны, строма умеренно склерозирована. Для определения стадии гипертрофии (компенсации или декомпенсации) необходима окраска суданом III на липиды (см. рис. 2-5). Окраска гематоксилином и эозином: x250.



**Рис. 4.** Электронограмма. Гипертрофия миокарда, стадия компенсации: количество и размеры митохондрий (1) и миофибрилл увеличены, их структура сохранена.

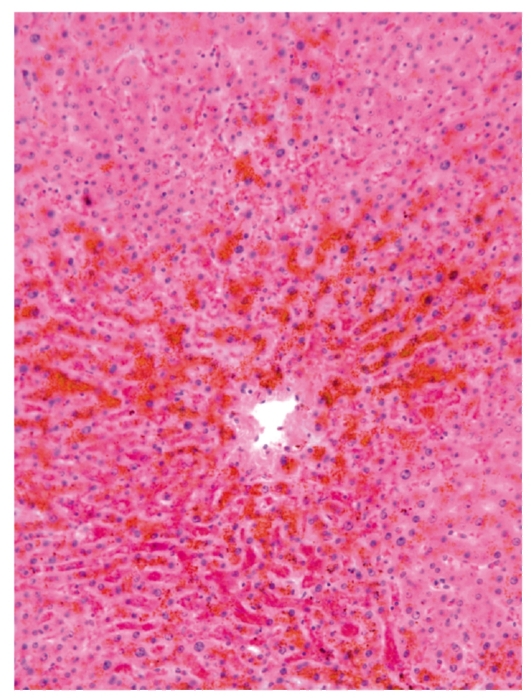


**Рис. 5.** Электронограмма. Гипертрофия миокарда, стадия декомпенсации: митохондрии (1) набухшие, их кристы разрушены, матрикс просветлен.

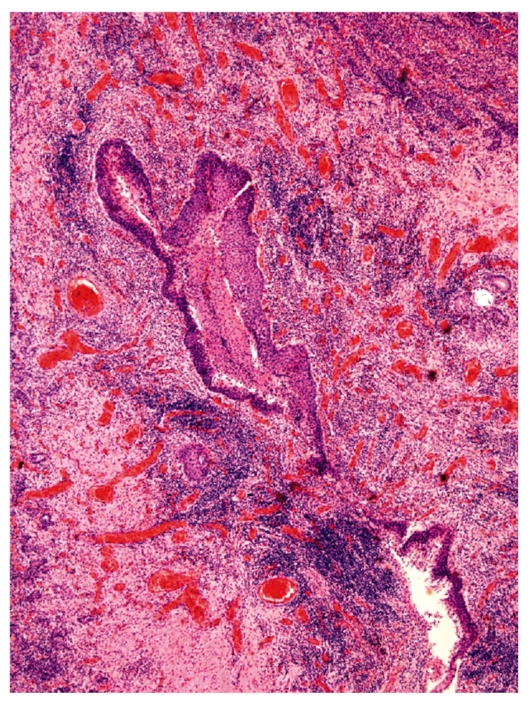


|  |
| --- |
| **Рис.6.** Микропрепараты (а, б). Железистая гиперплазия эндометрия: гормонально-зависимая гиперплазия желез и стромальных клеток эндометрия. Эндометрий утолщен за счет гиперплазии желез и разрастания стромы. Количество желез увеличено, они извиты, некоторые пилообразного, штопорообразного вида, кистозно расширены. Эпителий, образующий железы, как правило, относится к пролиферативному типу, и его вид не соответствует календарной дате месячного цикла. |

Окраска гематоксилином и эозином: а - x200, б - x400



**Рис. 7.** Микропрепарат. Бурая атрофия печени: перинуклеарно в цитоплазме гепатоцитов, преимущественно в центре долек, зерна золотисто-коричневого или бурого пигмента (липофусцина). Гепатоциты и их ядра уменьшены в размерах, печеночные балки истончены, пространства между ними расширены (см. также рис. 3-7). Окраска гематоксилином и эозином: x100



**Рис. 8.** Микропрепарат. Метаплазия эпителия бронха: в стенке бронха - очаги метаплазии призматического эпителия в многослойный плоский. В эпителиальном покрове также увеличено количество бокаловидных клеток, происходит десквамация ресничек в реснитчатых клетках. В подлежащей ткани - гиперемия, стаз, очаговая и диффузная воспалительная лимфогистиоцитарная инфильтрация (признаки хронического воспаления). Окраска гематоксилином и эозином: x100

**Рекомендуемая литература**

1. Общая патология: учебное пособие для мед. вузов//под ред. Н.П.Чесноковой.- М.:Академия, 2006.-336 с.
2. Струков А.И., Серов В.В. Патологическая анатомия. Учебник 6-е издание, под ред. Паукова В.С..- Москва, Изд. «ГЭОТАР –Медиа» , 2019. 860 с.
3. [В. А. Черешнев Б. Г. Юшков. Патофизиология. –М.:Академия, 2001](https://scicenter.online/fiziologiya-patologicheskaya-scicenter/patofiziologiya.html).- 314 с.
4. Пальцев М.А. Руководство к практическим занятиям по патологической анатомии.- М.: Медицина, 2002.- 896с.