

Препараты для зарисовки

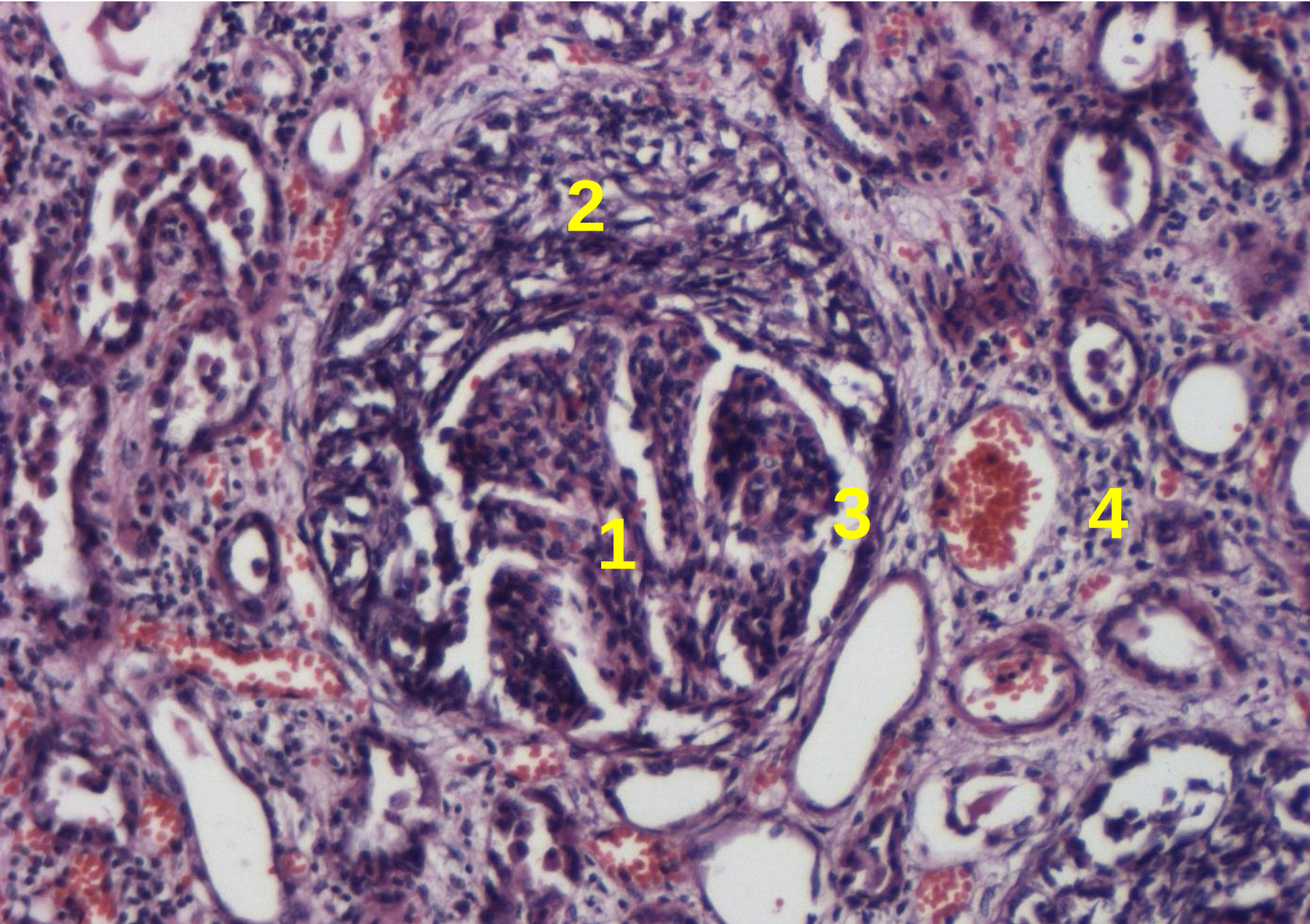
Рисунок 1.

Подострый гломерулонефрит

Преобладание пролиферативных процессов. Деформированный сосудистый клубочек – «лапчатый» – отражение интракапиллярного пролиферативного процесса. «Полулуние» (пролиферация клеток наружного листка капсулы клубочка) – отражение экстракапиллярного пролиферативного процесса. Также отмечается очаговая воспалительная инфильтрация между почечными канальцами.

Подписи:

1. «Лапчатый» клубочек – интракапиллярный пролиферативный процесс.
2. «Полулуние» - экстракапиллярный пролиферативный процесс
3. Полость почечного клубочка.
4. Воспалительная инфильтрация в строме.



Интра- и экстра-капиллярный пролиферативный гломерулонефрит

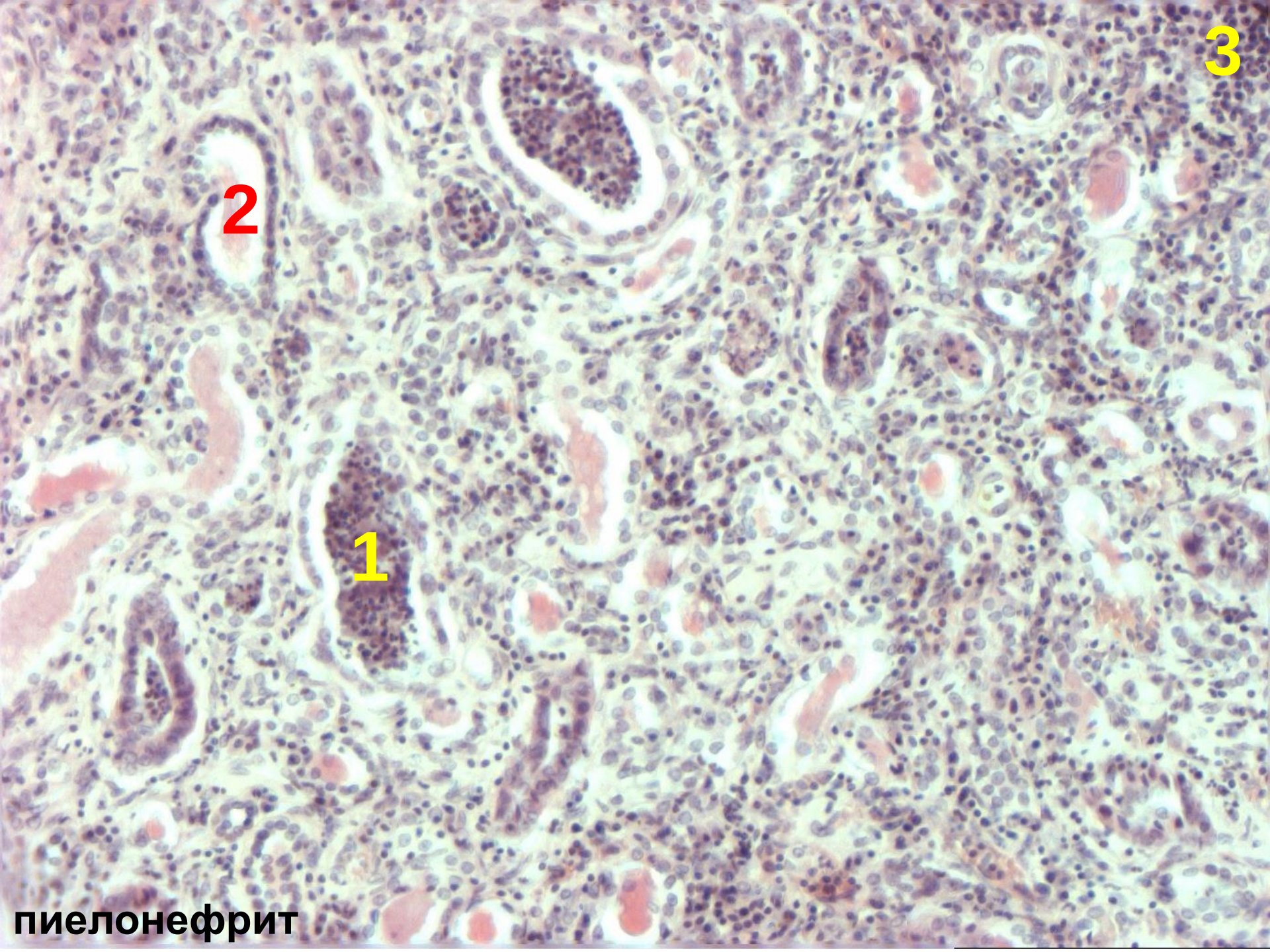
Рисунок 2.

Пиелонефрит

Инфекция распространяется восходящим путем из лоханки по канальцам. Из просвета канальцев воспаление переходит на строму. Возбудитель – бактерии, поэтому характер воспаления – гнойный.

Подписать:

1. Почечный каналец с гнойным экссудатом.
2. Почечный каналец без воспалительных изменений.
3. Очаговая воспалительная инфильтрация в строме.



2

1

3

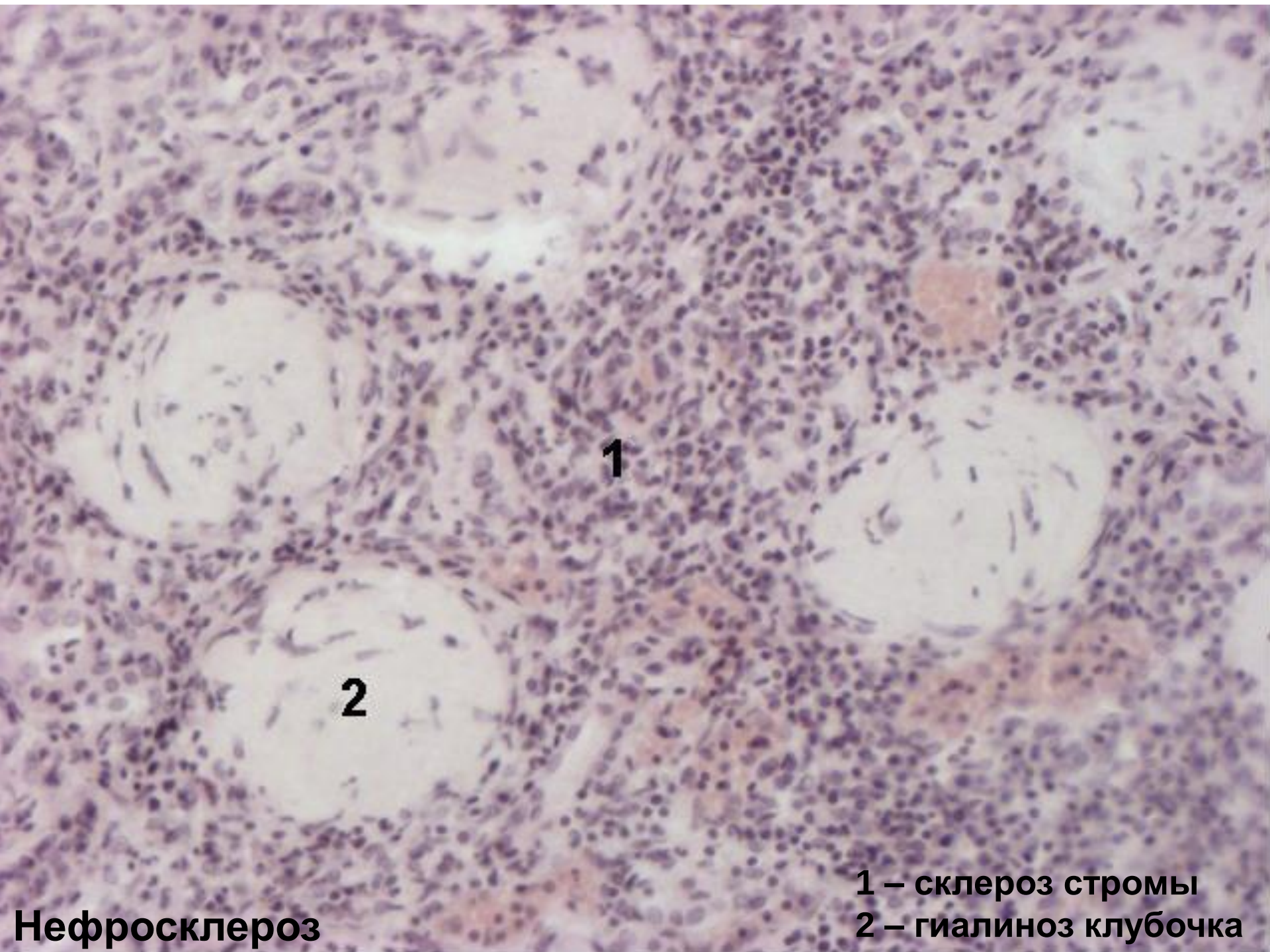
пиелонефрит

Рисунок 3.

Нефросклероз

Строма и канальцы почки подвергаются атрофии и некрозу и замещаются на соединительную ткань. В сосудистых клубочках почки происходят дистрофические изменения с замещением капилляров плотными белковыми массами, напоминающими межклеточное вещество гиалинового хряща.

Подписи: как на рисунке.



1

2

1 – склероз стромы
2 – гиалиноз клубочка

Нефросклероз