

Задачи по воспалению.

N1.

Больной обратился к врачу с жалобами на ухудшение зрения левым глазом, отек век и покраснение слизистой левого глаза, слезотечение, чувство рези в левом глазу. Два дня назад при работе на даче в глаз попало инородное тело. Утром глаз был отечный, слезился, не открывался. При осмотре веки отечны, края их гиперемированы, имеется гнойное отделяемое.

1. Какой типовой патологический процесс развився у больного? Обоснуйте Ваше мнение.
2. Объясните патогенез покраснения слизистой и образования гноя в левом глазу.

N2.

Больная обратилась к врачу с жалобами на острую, порой «дергающую» боль во втором пальце правой руки. Симптомы появились на второй день после того, как больная сама делала маникюр и поранила кожу около ногтя. При осмотре палец опухший, особенно около ногтя, красный, горячий на ощупь. Больная жалуется, что его трудно согнуть.

1. Какой типовой патологический процесс развився у больного?
2. Какие признаки являются классическими для этого процесса?
3. Укажите местные алгизирующие факторы и объясните их появление.

N3.

Ребенок нечаянно коснулся предплечьем горячего утюга и заплакал от боли. На коже в месте контакта быстро возникло покраснение и пузырь, наполненный прозрачной жидкостью.

1. Каков механизм возникновения боли в данном случае?
2. Каковы механизмы появления медиаторов в зоне воспаления?
3. Какие патологические реакции могут вызывать медиаторы воспаления?

N4.

В хирургическое отделение больницы поступил больной с диагнозом «острый живот». На основании местных симптомов, высокой температуры, нейтрофильного лейкоцитоза поставлен диагноз острого аппендицита. Больной направлен в операционную. В результате аппендэктомии удален аппендикс, в котором развилось гнойное воспаление.

1. Каков механизм образования гнойного экссудата?
2. Чем гнойный экссудат принципиально отличается от серозного экссудата?
3. Какие осложнения могут возникнуть при образовании гнойного очага в ткани?

N5.

У больного В. с диагнозом «туберкулез легких» в ткани легкого обнаружены очаги казеозного некроза, окруженные макрофагами, лимфоцитами, эпителиоидными клетками, многоядерными клетками Пирогова-Лангерганса.

У больного Д. с диагнозом «долевая бронхопневмония», вызванная пневмококком, в альвеолах пораженного легкого обнаружен экссудат, содержащий нейтрофилы, единичные эритроциты и фибрин.

1. Назовите, какой вид воспаления в легких развився у б-ного В., Д. Обоснуйте Ваш ответ.
2. Какова причина данного вида воспаления у больного В.? Какие еще причины подобного воспаления Вы знаете?
3. Какой экссудат образовался в легких у больного В., каков механизм его образования?

N6.

Ребенок нечаянно коснулся крапивы предплечьем и заплакал от боли. На коже в месте контакта быстро возникло покраснение и волдыри, которые исчезли в течение 25-30 мин. Известно, что в стрекательных волосках крапивы содержится гистамин, холин, муравьиная кислота и др. Они попадают в кожу через ранку, которая образуется в результате прокалывания кожи остриями волосков.

1. Можно ли наблюдаемые изменения рассматривать как проявления воспаления? Почему?
2. Может ли воспаление прекращаться на ранних стадиях развития?
3. Какие из веществ, обнаруженных в крапиве, можно отнести к медиаторам воспаления?