

Задание: дописать материал по предыдущей лекции, оформить новую, сделать фото, вставить в документ WORD, прислать на электронную почту 20.04.2024 г. до 14.00.

Регенерация – восстановление клеток, тканей, утраченных или поврежденных в результате физиологической гибели, либо при патологических процессах.

Регенерация		
физиологическая	репаративная	дисрегенерация
полное восстановление структур взамен погибшим	восстановление утраченного морфологического субстрата в результате патологических процессов 1. реституция – восстановление идентичной ткани 2. субституция – образование соединительно-тканного рубца	патологическая перестройка тканей с извращением её функции: 1. гипорегенерация – медленное восстановление или остановка восстановления поврежденных клеток (хронические язвы, пролежни) 2. гиперрегенерация – избыточное размножение клеток ткани с подавлением функции органа (рубец нарушает работу органа) 3. метаплазия – переход одного вида ткани в другой, родственной ей вид (после хронического бронхита курильщиков вместо мерцательного эпителия – многослойный плоский ороговевающий) 4. дисплазия – нарушение регенерации (предопухольные процессы)

Написать ФИО

Тема: «Нарушение кровообращения и лимфообращения»

План.

1. Виды расстройств кровообращения.
2. Местные расстройства кровообращения.
3. Сравнительная характеристика признаков артериальной и венозной гиперемии.
4. **Понятию ишемии. Виды малокровия. (из учебника самостоятельно)**
5. Понятие тромбоз. Классификация видов тромбов.
6. Исходы тромбоза.
7. Стадии образования тромбов.

1. Виды нарушения кровообращения

нарушения центрального кровообращения	нарушения периферического кровообращения
связано с нарушениями функции сердца или снижение сосудистого тонуса (гипотонией), что формирует сердечную недостаточность	1) нарушения кровенаполнения
	2) нарушения реологических свойств крови
	3) нарушения проницаемости стенок сосудов

2. Виды местных расстройств кровообращения

артериальная гиперемия (полнокровие)		венозная гиперемия
физиологическая	патологическая	1) общее венозное полнокровие: острое и хроническое. 2) местное венозное полнокровие
при активной работе органа, активизации симпатической нервной системы	1) ангионевротическая (нейропаралитическая)	
	2) коллатеральная	
	3) постанемическая (постишемическая)	
	4) вакатная	
	5) воспалительная	
	6) при образовании артериовенозного свища	

3. Таблица сравнительной характеристики признаков артериальной и венозной гиперемии

Артериальная гиперемия	Венозная гиперемия
1. увеличение числа и диаметра артериальных сосудов	1) синюшный оттенок тканей (цианоз)
2. покраснение органа или ткани (гиперемия)	2) местное снижение температуры
3. местное повышение температуры	3) отёк тканей
4. увеличение объема и напряжения (тургора) органа или ткани	4) увеличение объема органа или тканей из-за скопления жидкостей
5. повышение кровяного давления и усиление лимфообразования и лимфоотока	

4. Тромбоз – прижизненное свертывание крови в просвете сосуда или полостях сердца.

Виды тромбов

по расположению	по строению	по составу
1. пристеночные – прикрепляются к стенке сосуда 2. обтурирующие – закупоривают просвет сосуда	1. головка – фиксируется к стенке сосуда 2) тело 3) хвост – свободно располагается в кровотоке	1. белый – состоит из тромбоцитов, фибрина, лейкоцитов
		2. красный – состоит из эритроцитов, тромбоцитов, и фибрина
		3. смешанный – состоит из эритроцитов, тромбоцитов, фибрина, лейкоцитов
		4. гиалиновые – состоят из свернувшихся белков плазмы, слипшихся клеток крови

5. Исходы тромбоза

благоприятный	неблагоприятный
1) организация – замещение рубцом	1) отрыв тромба с последующей тромбоэмболией жизненно важного органа
2) канализация – очищение сосуда от тромба	
3) обызвествление – пропитывание солями кальция с образованием флеболитов	2) септическое или гнойное расплавление тромба с заражением крови (сепсис)

6. Стадии образования тромба.

1) Агглютинация тромбоцитов, состоит из этапов:

а) адгезия (прилипание) тромбоцитов в месте повреждения сосуда

б) секреция тромбоцитами гистамина и серотонина

в) агрегация тромбоцитов с образованием первичной тромбоцитарной бляшки.

2) Коагуляция фибриногена с образованием фибрина.

3) Агглютинация эритроцитов.

4) Преципитация плазменных белков.