



UNIVERSITATEA
DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
VICTOR BABEȘ | TIMIȘOARA

TULBURĂRI CIRCULATORII

LUCRARE PRACTICĂ MACROSCOPIE

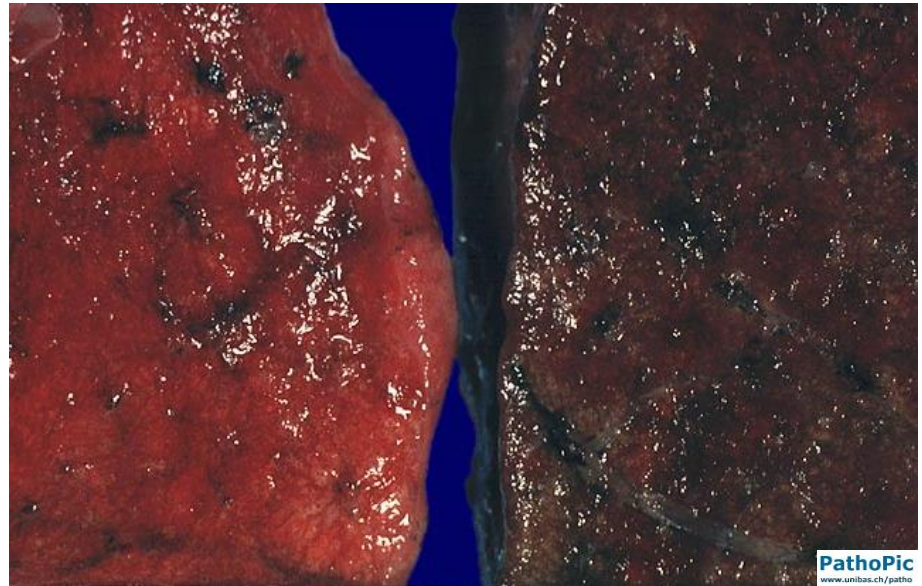


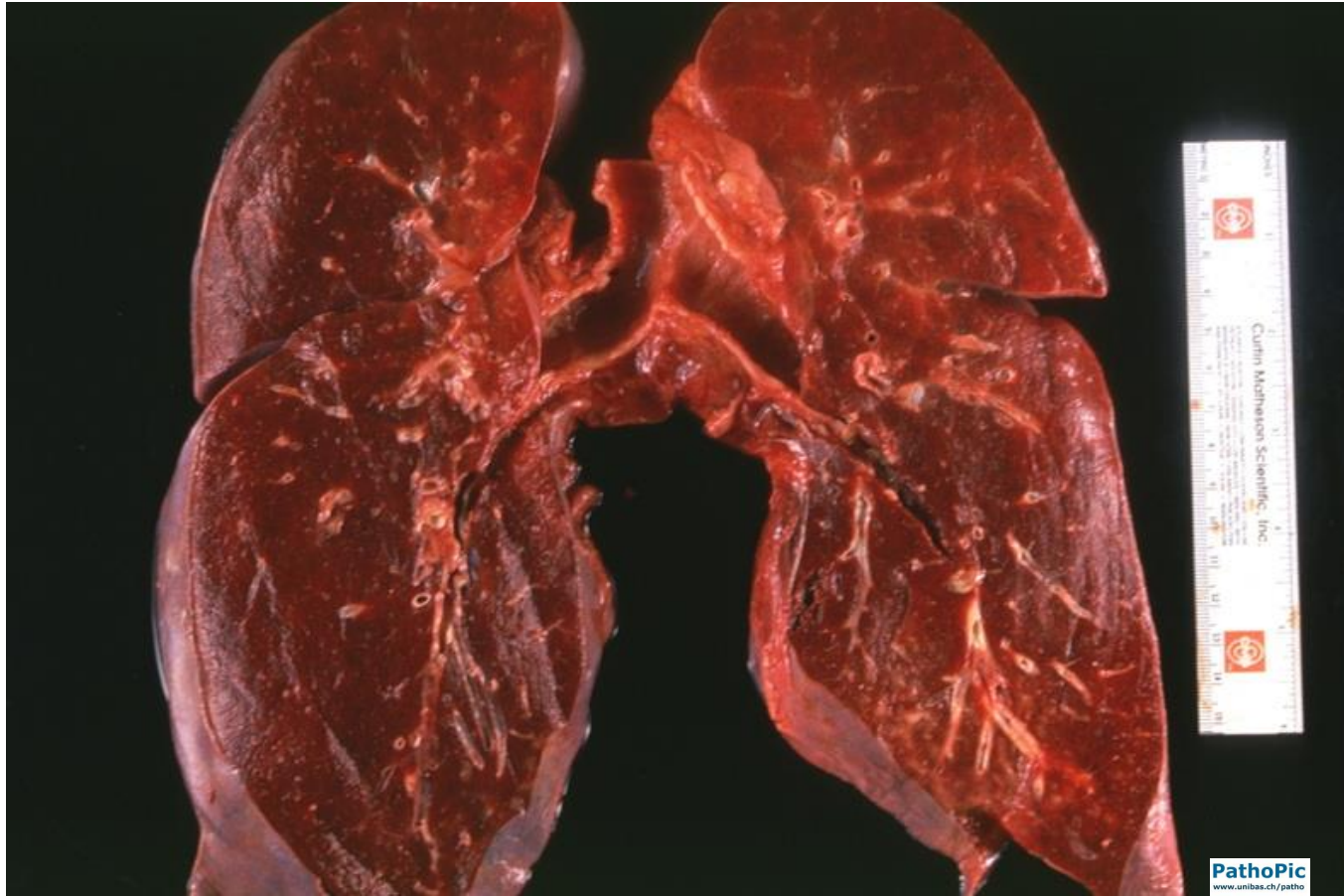
PLĂMÂNUL DE STAZĂ

Reprezintă manifestarea majoră a insuficienței cardiace stângi.

Macroscopic:

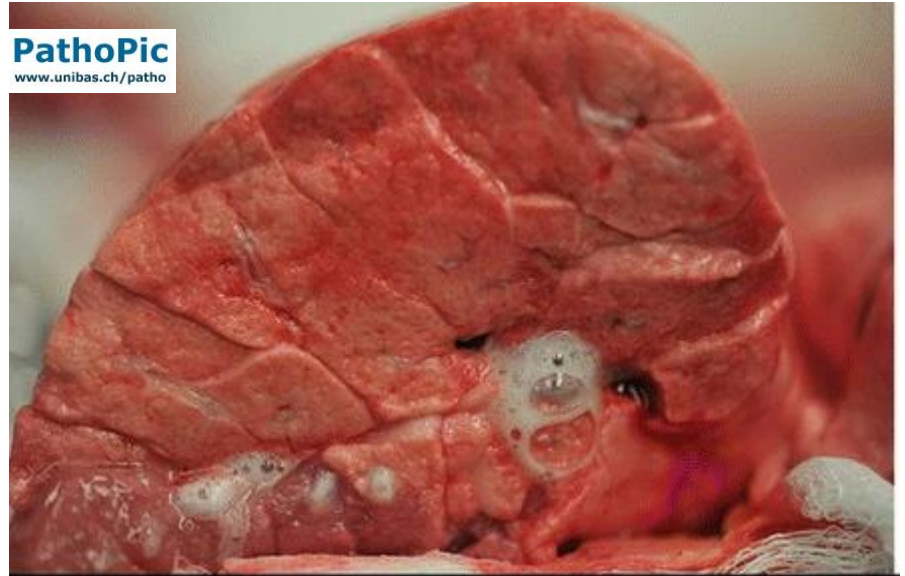
- plămânul este mărit în volum și greutate, de consistență crescută;
- culoare roșie-violacee sau, în faze tardive – brun-cărămizie.

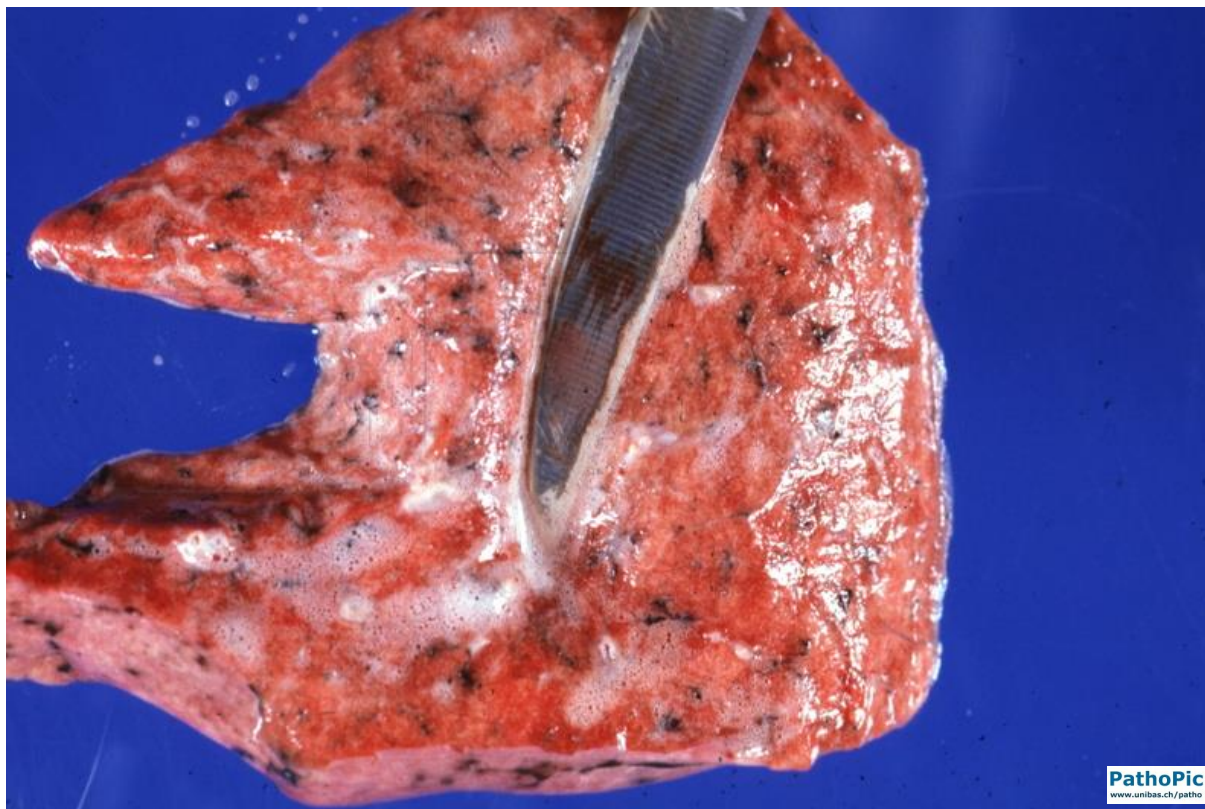




PLĂMÂN DE STAZĂ

EDEM PULMONAR





EDEM PULMONAR

- lichid spumos la compresia
parenchimului -

FICATUL DE STAZĂ

Se întâlnește în insuficiența cardiacă dreaptă sau globală, ca o consecință a răsunetului asupra circulației intrahepatice a hipertensiunii din vena cavă inferioară.

Macroscopic:

- ficatul este mărit de volum (hepatomegalie), cu marginea anterioară rotunjită, suprafața netedă, culoare roșie, consistență crescută;



FICATUL DE STAZĂ



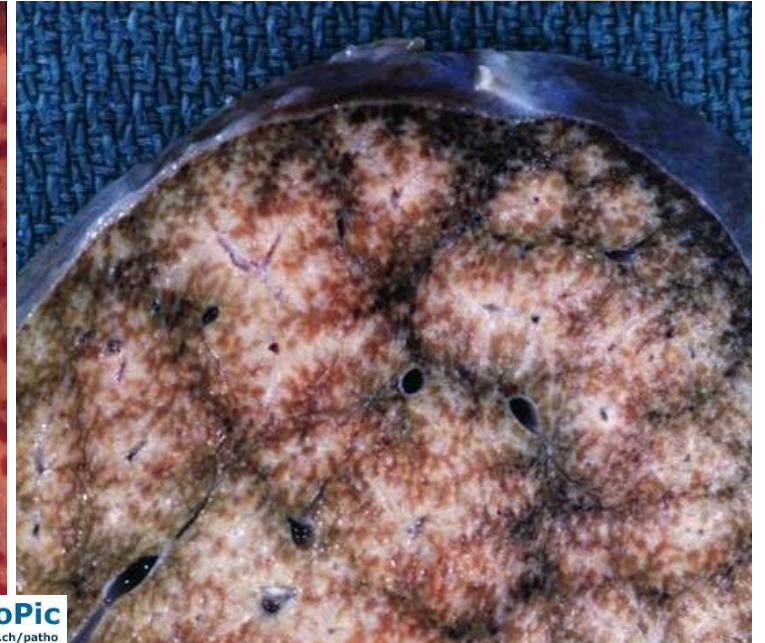
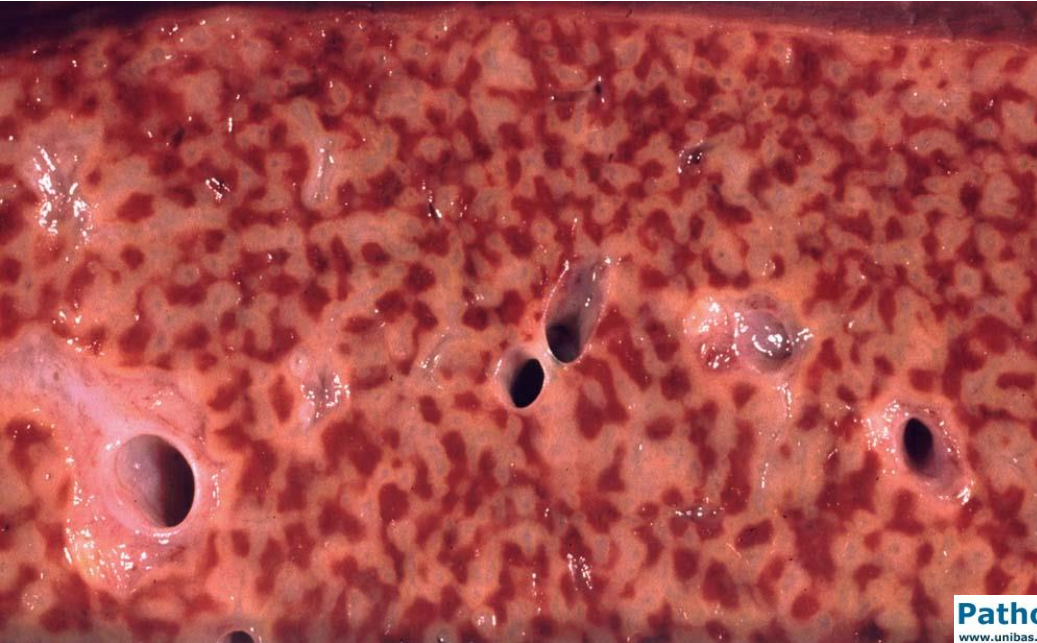
- la secționare, aspect pestriț, cu puncte roșii întunecate pe un fond galben-castaniu →
“ficat muscad”
(aspect asemănător miezului nucii muscad – nucșoară).



FICAT DE STAZĂ



“ficat muscad”



SPLINA DE STAZĂ

- în contextul insuficienței cardiace drepte/globale sau în hipertensiunea portală -



TROMBOZA

Varietăți de trombi:

- trombul alb (trombocitar, trombul de conglutinare) – trombocite + fibrină;
- trombul roșu (de coagulare, fibrino-cruoric) – fibrină + hematii + leucocite + trombocite;
- trombul mixt (laminat) – straturi alternante de trombi albi și roșii;
- trombul fibrinos – rețea de fibrină.



<http://pathmuseum.otago.ac.nz/specimen%20pages/A/A056.html>

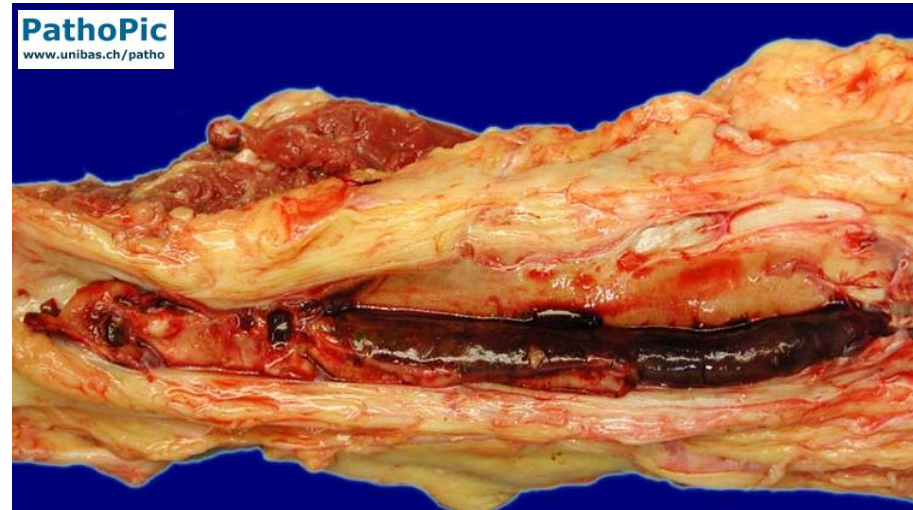
<http://pathmuseum.otago.ac.nz/specimen%20pages/A/A134.html>

TROMBOZĂ VENOASĂ

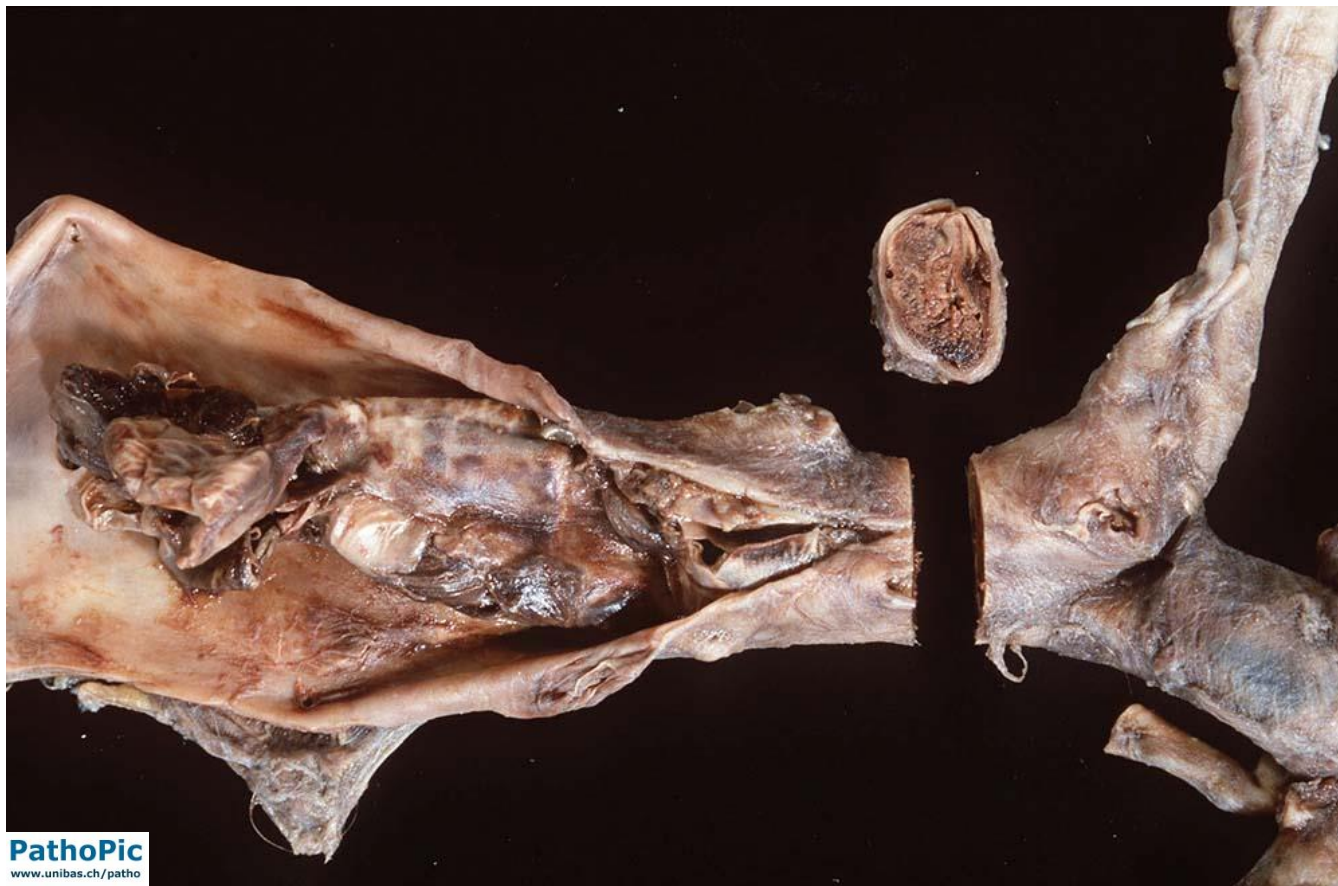
Venele reprezintă sediul obișnuit al trombozei. În 90% din cazuri - venele profunde ale membrelor inferioare.

Macroscopic:

- masă solidă sau semisolidă situată în lumenul vascular, brun-roșietică, cu arii albicioase, aderentă de endoteliu.



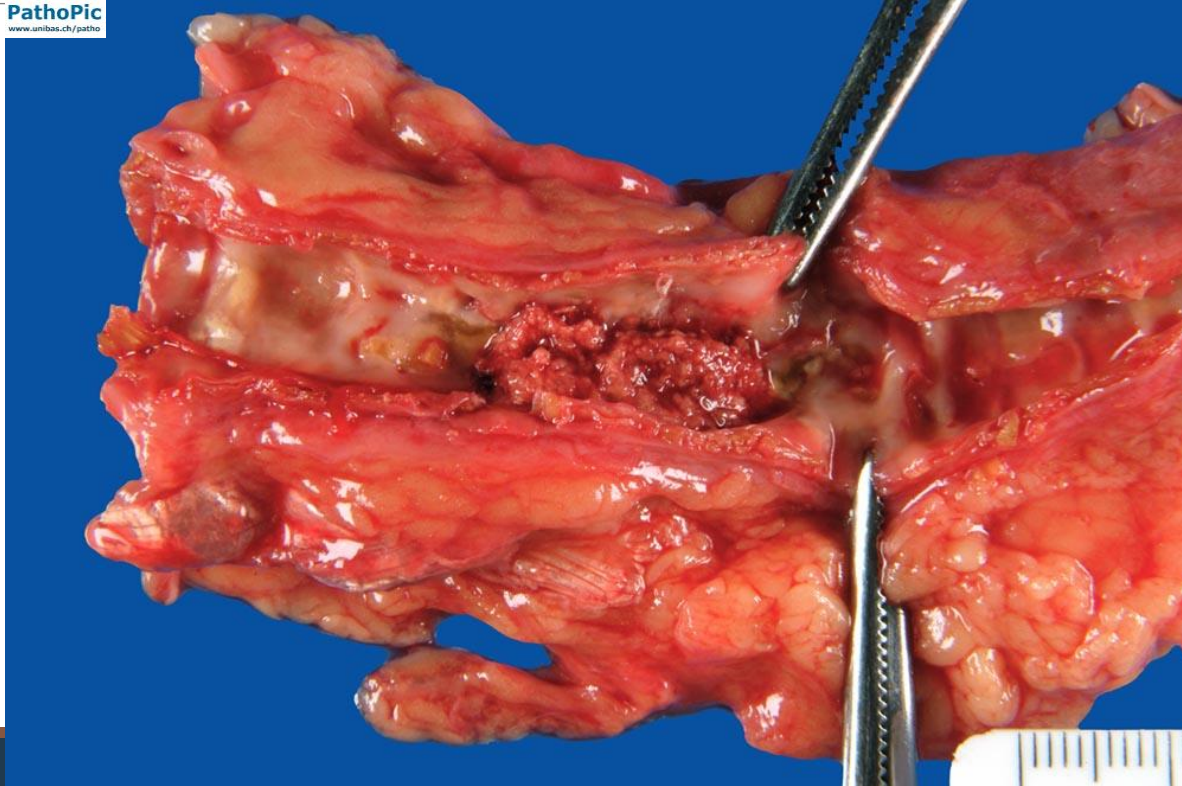
Tromb în vena femurală



TROMBOZĂ VENOASĂ

TROMBOZA ARTERIALĂ

PathoPic
www.unibas.ch/patho



TROMBOZA CARDIACĂ

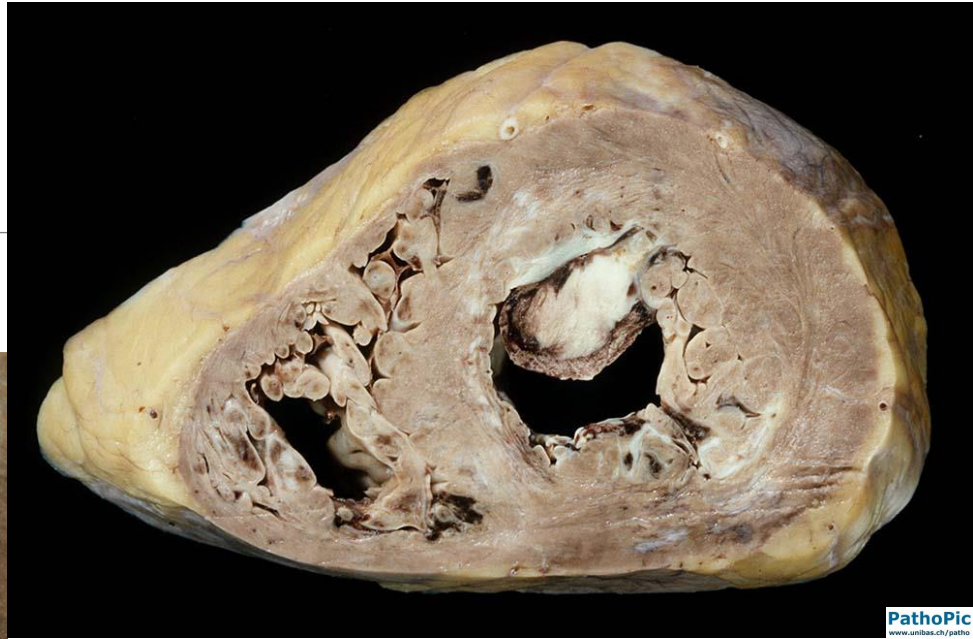
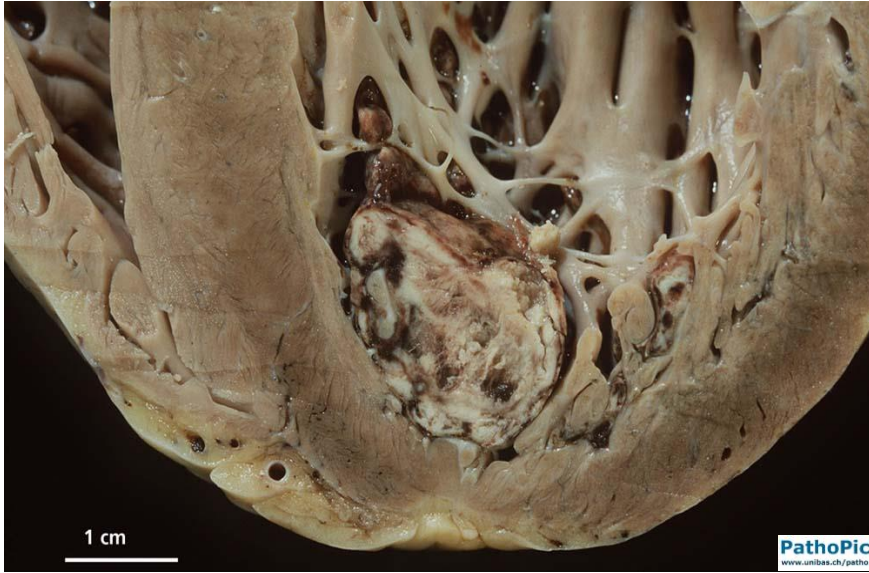
Apare ca o consecință a leziunilor endocardului și/sau perturbării circulației intracardiace a sângelui. Se poate subclasifica în tromboză atrială, valvulară și ventriculară.

Macroscopic:

- masă solidă sau semisolidă situată în cavitate, brun-roșietică, cu arii albicioase, aderentă de endocard.



TROMBOZĂ CARDIACĂ



INFARCTUL

= o zonă circumscrișă de necroză vizibilă macroscopic, produsă prin întreruperea brutală a irigației sanguine.



INFARCTUL ALB (ANEMIC)

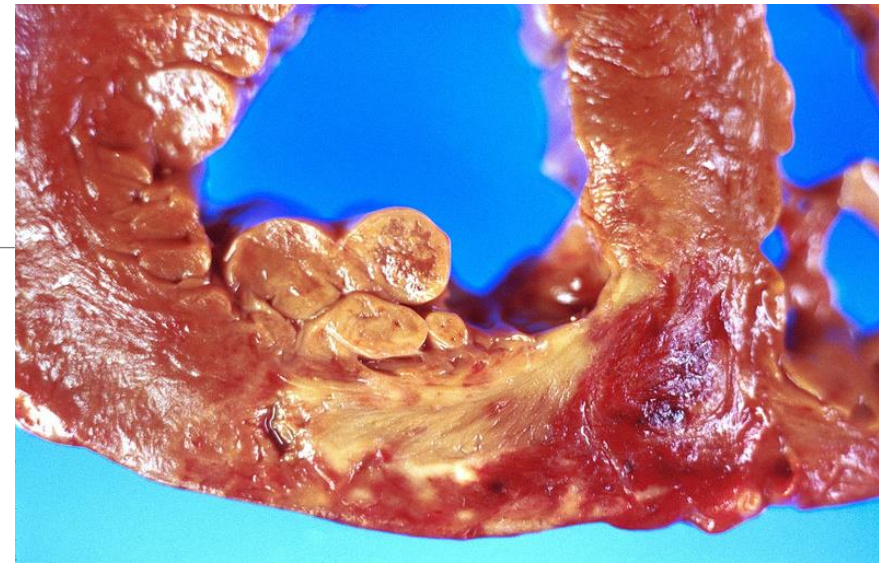
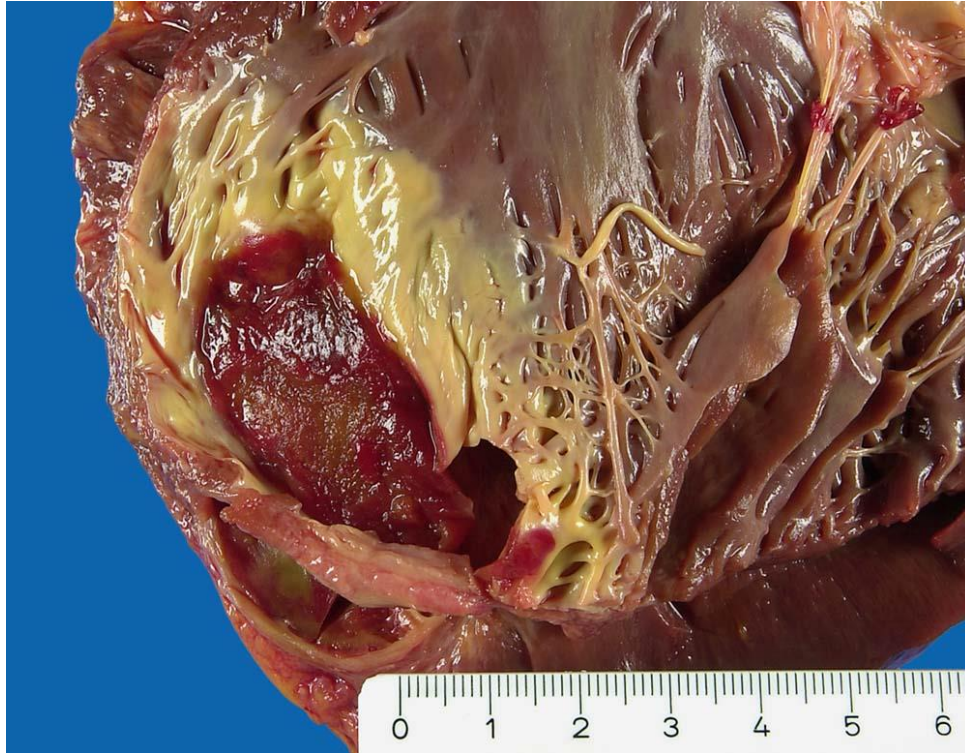
- în organele cu circulație terminală;
 - se întâlnește în miocard, rinichi, retină, splină;
 - albicios-gălbui, necrotic;
 - mărginit periferic adesea de un lizereu congestiv subțire.



INFARCTUL ROȘU (HEMORAGIC)

- în organele cu circulație anastomotică bogată sau dublă circulație;
 - se întâlnește în plămân, ficat, intestin subțire;
 - bine delimitat, dur;
 - roșu-întunecat.

INFARCTUL MIOCARDIC



<https://peir.path.uab.edu/library/picture.php?/11008/category/38>

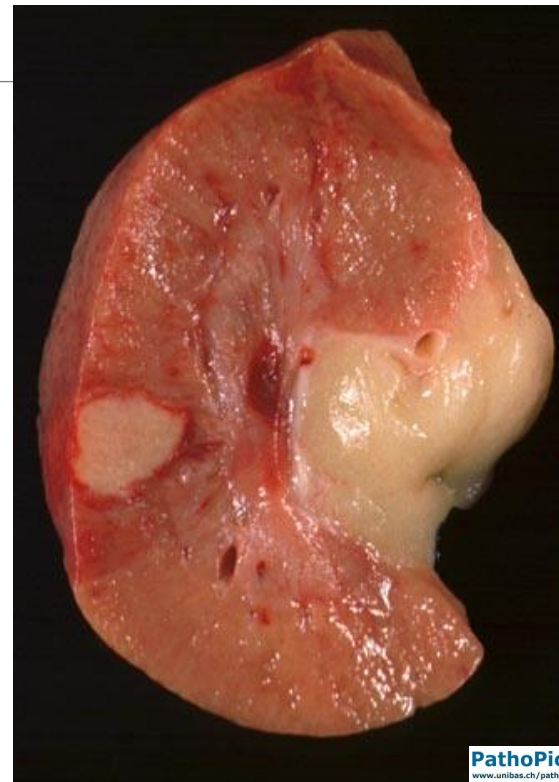
<https://v2.pathorama.ch/storage/samples/008955.jpg>

INFARCTUL RENAL

Reprezintă un infarct alb, anemic, produs mai frecvent printr-o embolie, cu punct de plecare inima stângă sau artera aortă.

Macroscopic:

- zonă necrotică trapezoidală/triunghiulară, albicioasă-gălbuie:
 - cu baza mare spre periferie,
 - cu baza mică spre hil,
 - mărginită de un lizereu hemoragic.



NFARCT RENAL



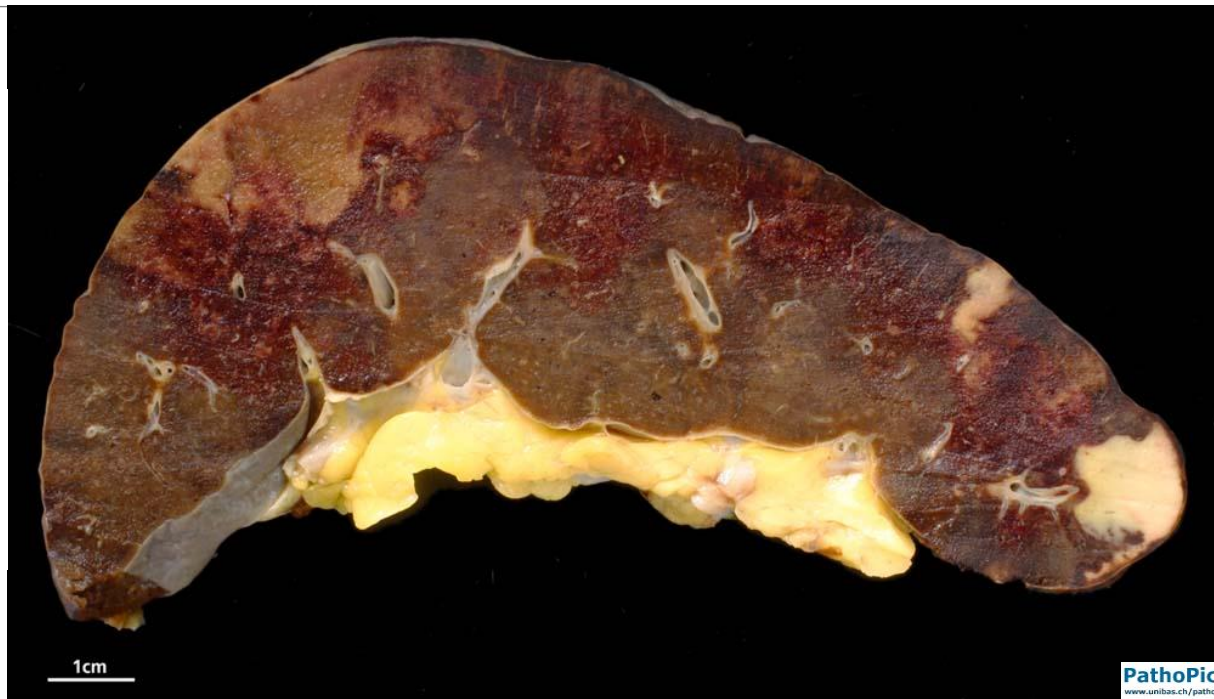
<http://pathmuseum.otago.ac.nz/specimen%20pages/J/J089.html>

INFARCTUL SPLENIC

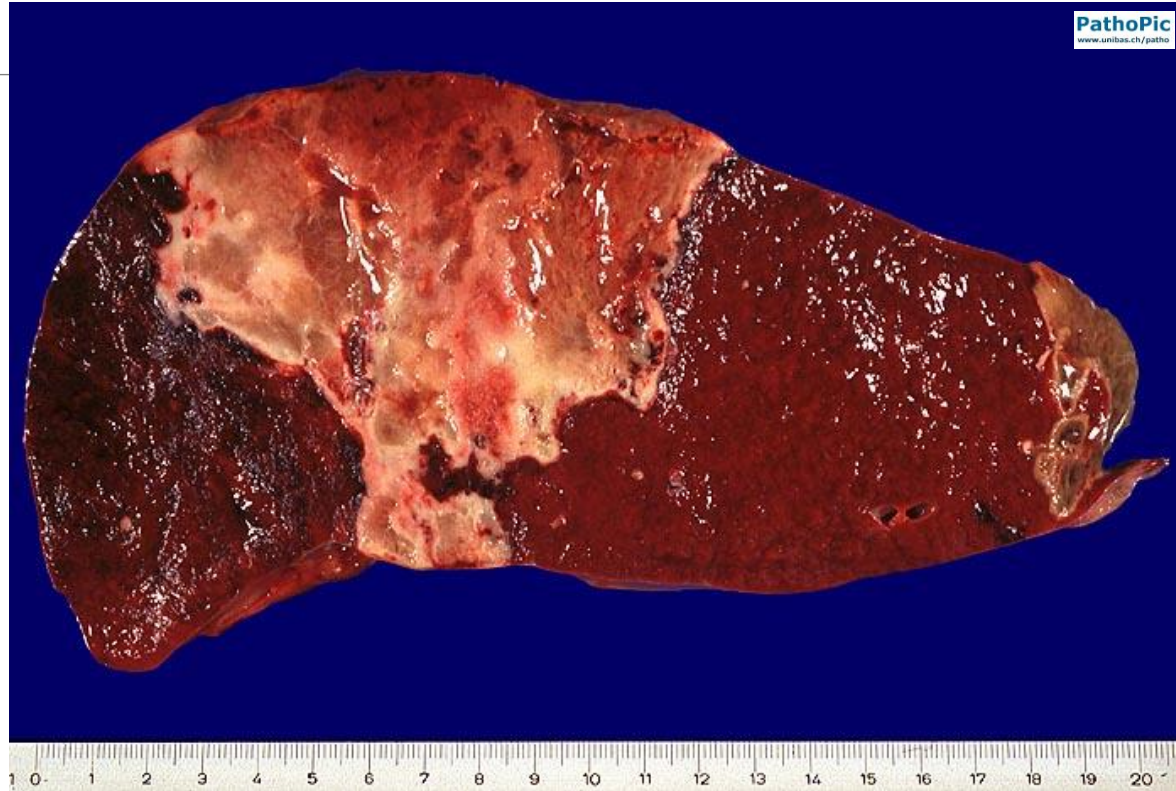
Reprezintă un infarct alb,
anemic.

Macroscopic:

- zonă necrotică
trapezoidală/triunghiulară
albicioasă-gălbuie:
- cu baza mare spre
periferie,
- cu baza mică spre hil.



INFARCT SPLENIC



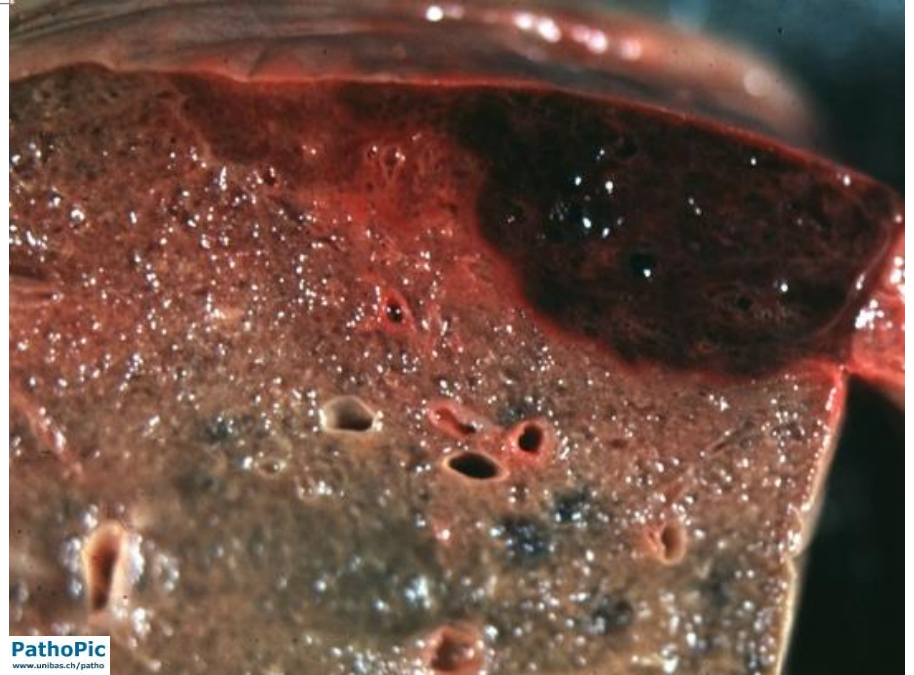
<http://pathmuseum.otago.ac.nz/specimen%20pages/A/A075.html>

INFARCTUL PULMONAR

Reprezintă un infarct roșu, hemoragic.

Macroscopic:

- arie brun-negricioasă, cu arii palide, trapezoidală sau triunghiulară:
 - cu baza mare spre periferie,
 - cu baza mică/vârful spre zona obstrucției vasculare.

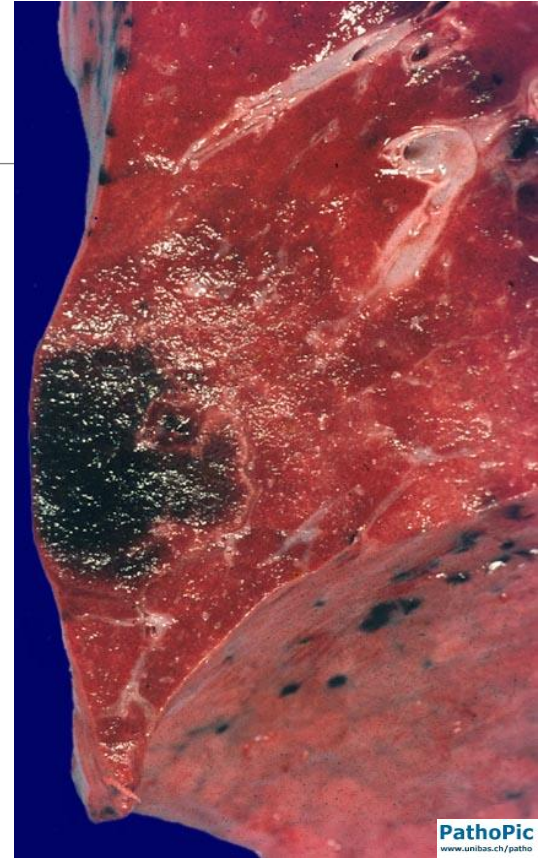


INFARCTE PULMONARE



INFARCT PULMONAR

<http://pathmuseum.otago.ac.nz/specimen%20pages/L/L046.html>

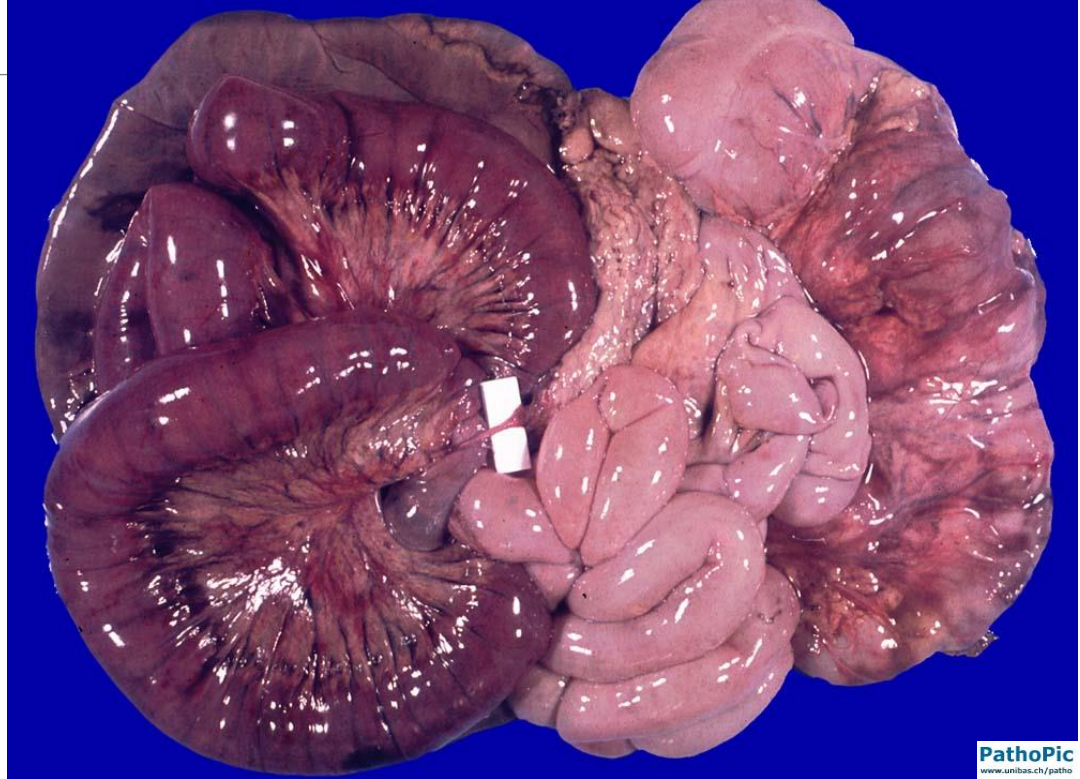


INFARCTUL INTESTINAL

Reprezintă un infarct roșu, hemoragic.
Necroza transparietală se asociază
adesea cu perforația, peritonita
purulentă, șocul și decesul.

Macroscopic:

- segmentul afectat – destins,
voluminos, roșu-negricios, cu
peretele infiltrat hematic;
- lumenul intestinal plin cu sânge.





PathoPic
www.unibas.ch/patho

INFARCT
INTESTINAL



INFARCT INTESTINAL



UNIVERSITATEA
DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
VICTOR BABEȘ | TIMIȘOARA

ALTERĂRI CELULARE

LUCRARE PRACTICĂ MACROSCOPIE



STEATOZA HEPATICĂ



Imagine din arhiva SAP SCJUT



Ficat de gâscă (foie gras)

STEATOZA HEPATICĂ

Macroscopic:

- ficatul este mărit în volum și greutate, cu marginile rotunjite, gălbui-palid, moale, păstos, friabil;
- pe secțiune, cu desen lobular accentuat.



<https://peir.path.uab.edu/library/picture.php?/5060/category/66>

AMILOIDOZA HEPATICĂ

Macroscopic:

- ficatul este mărit în volum și greutate, cu palid-gălbui, dur, cauciucat.
- depozitele de amiloid → evidențiate cu soluție **Lugol** în roșu-cafeniu (prin adăugare de acid sulfuric, culoarea virează în albastru).

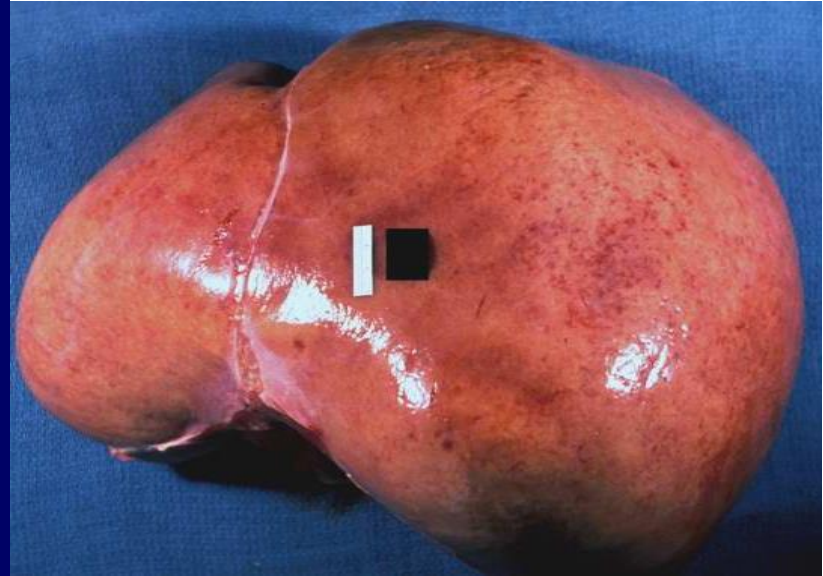


http://pathmuseum.otago.ac.nz/specimen_pages/G/G006.html

AMILOIDOZA HEPATICĂ



<https://v2.pathorama.ch/storage/samples/002857.jpg>

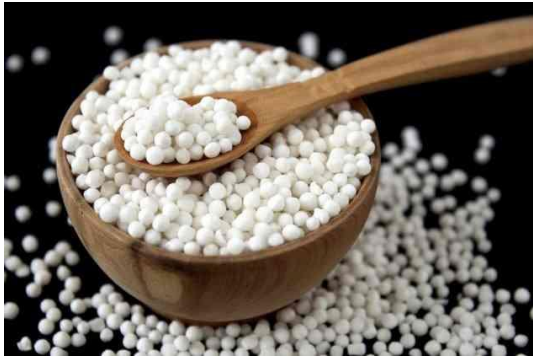


<https://peir.path.uab.edu/library/index.php?/category/2>

http://pathmuseum.otago.ac.nz/specimen_pages/G/G006.html

AMILOIDOZA SPLENICĂ

Forma nodulară - splina sagou



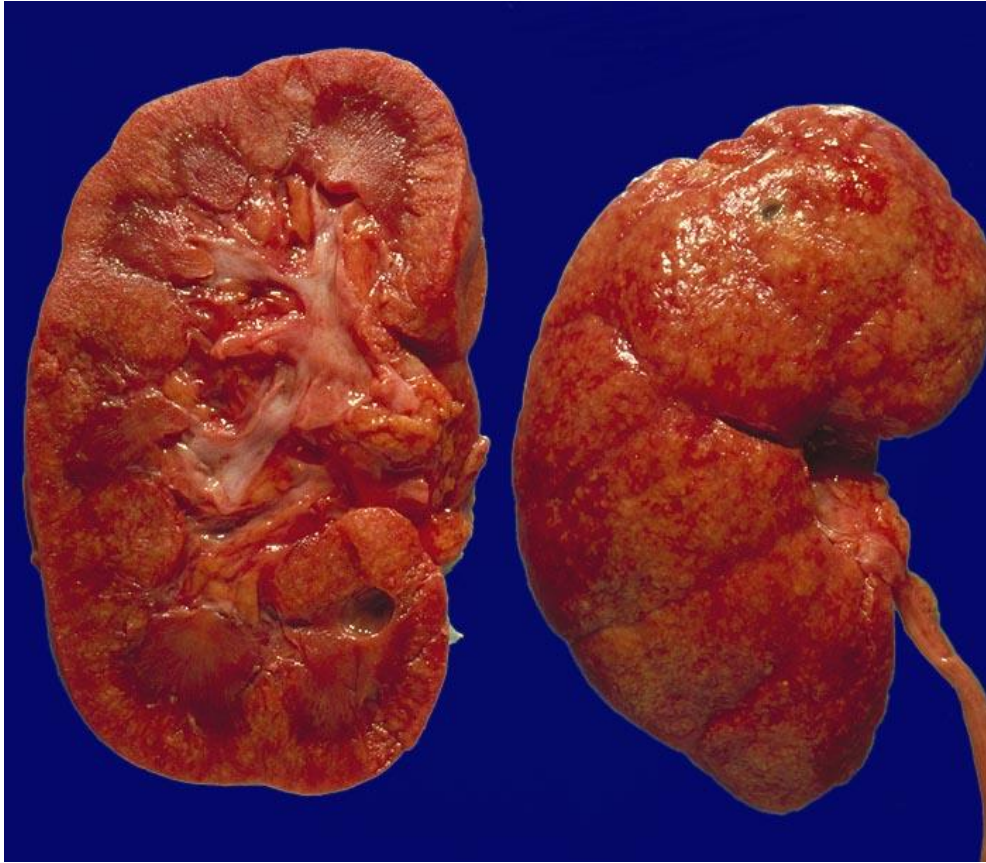
AMILOIDOZA SPLENICĂ

Forma difuză -
splina șuncă/lardacee



<https://v2.pathorama.ch/storage/samples/002859.jpg>

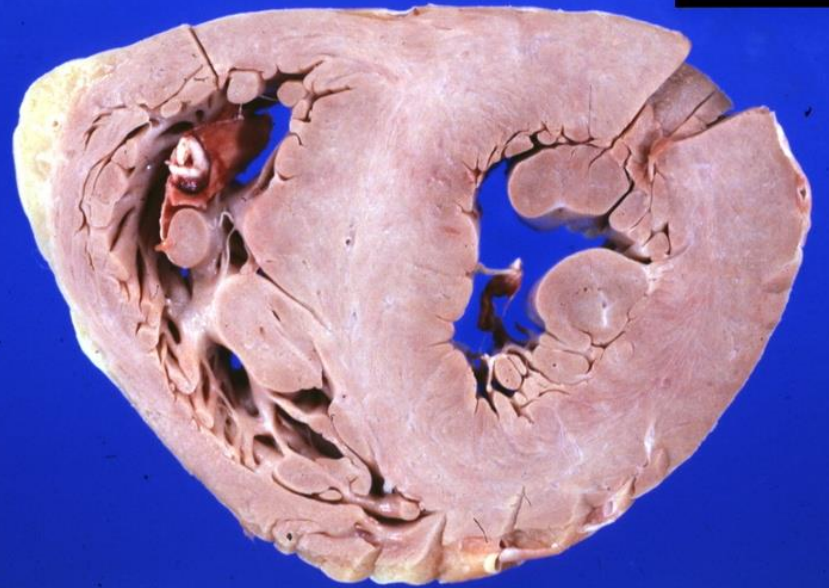
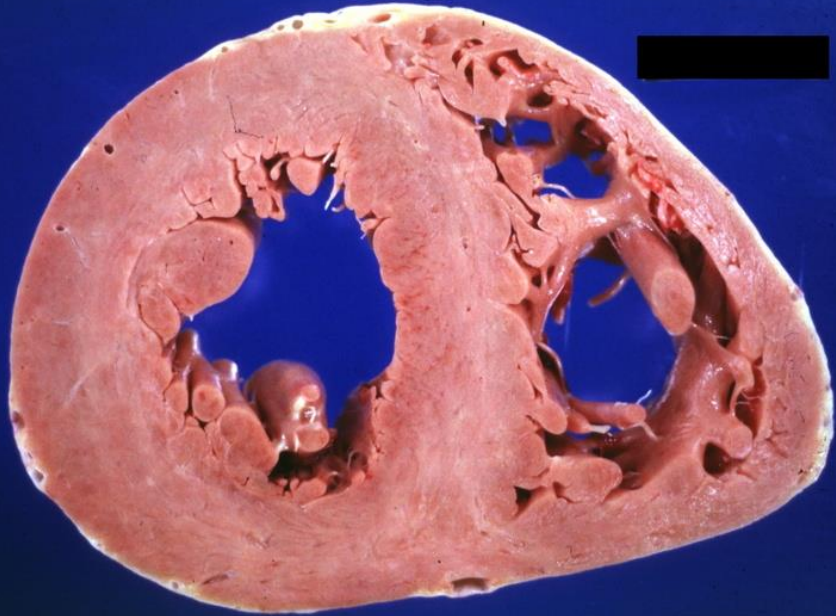
AMILOIDOZA RENALĂ



[http://pathmuseum.otago.ac.nz/
specimen%20pages/J/J077.html](http://pathmuseum.otago.ac.nz/specimen%20pages/J/J077.html)

<https://v2.pathorama.ch/storage/samples/001990.jpg>

AMILOIDOZA ÎN MIOCARD



<https://peir.path.uab.edu/library/picture.php?/1802/tags/65-amyloidosis>

ALTERAREA HIALINĂ

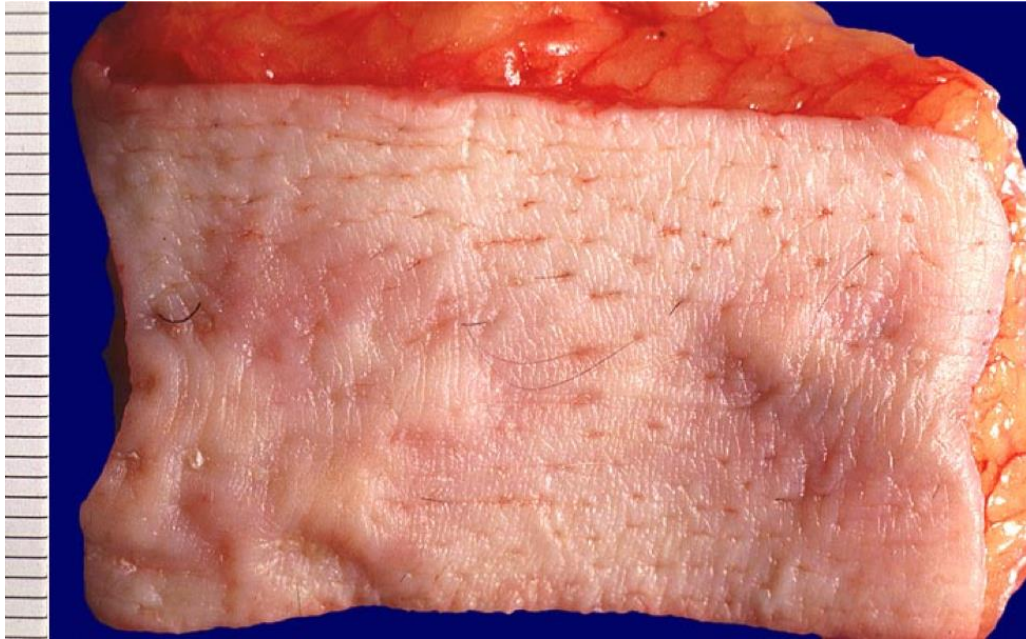
Hialinul se clasifică în:

- **hialin intracelular**
- **hialin extracelular:**
 - hialin **conjunctiv**;
 - hialin **vascular**.

Hialin conjunctiv la nivelul
capsulei splenice



Hialin conjunctiv – cicatricea cheloidă



<https://pathorama.ch/pathopic?search=002094>



<https://en.wikipedia.org/wiki/Keloid#/media/File:Keloid.jpg>

ALTERĂRI PRIN VARIAȚIA DEPUNERILOR DE CALCIU

- *scăderea cantității de calciu* din anumite țesuturi (**rahitismul**, osteomalacia, osteoporoza),
- *depunerea acestuia în exces* (calcificări patologice: distrofice și metastatice).

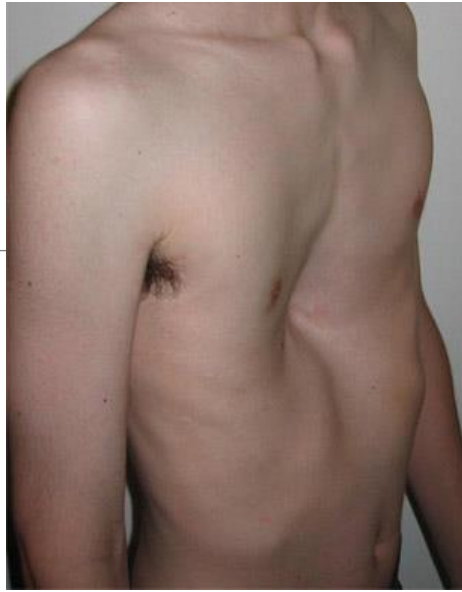
RAHITISMUL

- Copii cu vârste cuprinse între 6 luni și 2 ani.
- Cauza: cel mai adesea - *hipovitaminoza D*.
- *Manifestări clinice*: modificări ale scheletului, hipotonie musculară și uneori anemie.
- Articulații condrocostale proeminente („mătănii costale”).





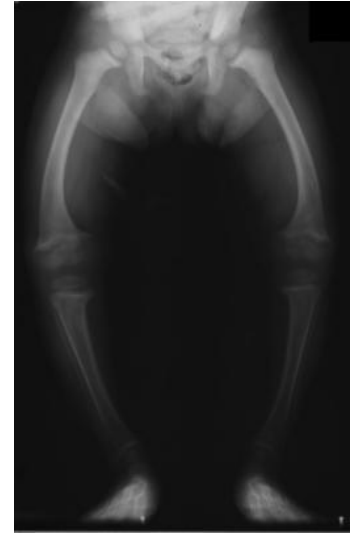
https://fr.wikipedia.org/wiki/Pectus_carinatum#/media/Fichier:Pectus_carinatum_mmf.JPG



https://fr.wikipedia.org/wiki/Pectus_excavatum#/media/Fichier:Pectus1.jpg



https://fr.wikipedia.org/wiki/Rachitisme#/media/Fichier:Great_deformity_of_the_legs_due_to_rickets_Wellcome_L0062562.jpg



<https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/a/a9/XrayRicketsLegssmall.jpg>

COLELITIAZA

Prezența de calculi în vezicula biliară sau în căile biliare intra- sau extrahepatice.

- *Calculii de colesterol*
- *Calculii pigmentari negri*
- *Calculii micști*

