N.6 Hialinoza valvulei mitrale
N.19 Lipomatoza inimii
N. 104 Fibroleiomiom uterin

Preparate macroscopice:

Denumirea: / Criteriile:	№ 6. Hialinoza valvulei mitrale	№ 19. Lipomatoza inimii:	N. 104. Fibroleiomiom uterin
Morfopatologia: valvulopatie mitrală reumatică	- cupidele valvulei mitrale sunt: • îngroșate; • deformate; • coaleșcente între ele; • albicioase, dense; - cordoanele tendinoase: • îngroșate; • scurte; - Orificiul atrioventricular stâng este redus, stenotat.	- inima mărită în dimensiuni; - sub epicard se văd aglomerări de grăsimi (pete figșate); - ventriculul drept mărit în grosime; 12cm (norma 2-3mm); - contracția miocardului redusă;	- În peretele uterului se observă noduli tumorali, localizați subseros, intramural, submucos; - fasciculele musculare de culoare roz; - fib. conjunctive - albicioase; - este o tumoare benignă provenită din ţ. muscular neted.
Consecințe:	- Funcția valvulei este grav alterată; - stenoză / insuficiență mitrală; - insuficiență cardiacă - edem pulmonar. - bronhopneumonie; - hemoragie intracardiacă; - tromboembolii; - infarct;	- cardiopatia ischemică; - insuficiența cardiacă; (↓ FCC) - ruperea peretelui ventricular drept => moartea subită;	- metroragii; - focare de necroze; - cavități chistice; - focare de hialinoză;
Cauza:	- inflamația fibrinoidă a ţ. conjunctiv al aparatului valvular; - creșterea permiabilității vasculare; - imbibiția plasmatică;	- Obezitatea - valvulopatii reumatice; - cardioscleroza; - anemii; - intoxicații;	- dereglarea fondului hormonal la femei;

N. 76 Calculi in vezica biliara
N. 87 Calculi in bazinetul renal
N. 75 Metastaza de melanom in ficat

Preparate Macroscopice:

Denumirea / Criteriile:	№ 76. Calculi în vezica biliară	№ 87. Calculi în bazinetul renal	№ 75. Metastaze de melanom în ficat
Morfopatologie	În cavitatea vezicii biliare se observă multipli calculi de formă și dimensiuni variate (colesterolici, pigmentați, mixți), cu suprafață netedă sau rugoasă, granulară. Culoarea - galbenă albicioasă, de consistență dură;	Rinichi mărit în dimensiuni, deformat, dur, nodular, în cavitatea bazinetului se găsesc mai multi calculi de formă nereguliată, ramificată, cu suprafața rugoasă. Culoarea albicioasă. Cavitatea bazinetului și a calicelor sunt dilatate, parenchim renal atrofiat;	- melanomul poate avea aspectul unei pete cafenii, cu nelazeuri roz / negre, de noduri sau placă neagră albăstruie
Cauze:	- tulburările metabolismului lipidic, mineral, proteic, glucidic; - leziuni inflamatorii; - dereglările procesului de secreție și de reabsorbție => modificări fizico-chimice ale secretului; - retenția secretului;	- tulburări metabolismului lipidic, mineral, proteic, lip.; - leziuni inflamatoare; - dereglările procesului - retenția secretului;	- sinteza unor excesive de melanină, care se conține și în metastazele hematogene ale melanomului · cancer gastric; · cancer pancreatic; · cancer de colon
Consecințe:	- obstrucția ductului cistic; - retenția bilei; - hidropizia vezicii biliare; - colecistita acută / cronică - perforația peretelui vezicii => revărsarea bilei în cav. peritoneală => peritonită biliară;	- distensia bazinetului și calicelor; - atrofia parenchimului; - retenția urinară; - instalarea repetată a hidronefrozei - pielonefrită cronică; oxalați de calciu, fosfat de ca, Acid uric	- cancer - sarcom - melanom - tulburări metabolice - dezvoltarea cazexiei => Slăbiciunea organismului cauzată de o demnitate

N. 141 Infarct ischemic lienal
N. 151 Gangrena uscata a mainii
N. 131 Pancreonecroza
N. 43 Necroza cazeoasa in tuberculoza
N. 13 Cicatrice postinfarct in miocard

Preparate: Descrierea (criterii)	№ 141. Infarct ischemic lienal	№ 151. Gangrena uscată a mâinii	131. Pancreonecroză	№ 43. Necroza gazoasă a coapsei pentru tuberculoză	№ 13 Tu miocard
Morfopatologic - dureri în hipocondrul stâng (capsula acoperită cu fibrină)	- focare de necroză triunghiulare, de culoare albă-gălbuie și consistență densă, bine delimitat de ț. adiacent, având baza orientată spre capsula organului și vârful spre hil (artera lienală în evantai)	- țesuturile mai-uscate, zbârcite, mumificate; - culoarea - neagră; - consistență densă; - linia de demarcație;	- focare de hemoragii de culoare roșie - vinișă; - focare de necroză a ț. adipos intra-peri-pancreatic, de culoare albă-gălbuie;	- în plămâni este o zonă extinsă, neaerată, de culoare albă-gălbuie, cu aspect friabil	pe pereții ventriculului stâng - zonă de ț. fibro-conjunctiv cicatricial de culoare albă-cenușie, cu aspect cartilaginos, dur;
Cauze:	- dereglarea circulației arteriale - tromboze, embolii - spasmul îndelungat a arterelor - supramurdarea funcțională;	- tromboza; - tromboembolia arterelor în ateroscleroză; - diabet zaharat; - endarterită obliterată; - traumatisme; - arsuri; - degerături	- afecțiunile căilor biliare și alcoolismul;	- tuberculoza secundară / primară;	- infarctul miocard
Consecințe:	- enzimemie (creșterea unor enzime în sânge) - disfuncția splinei - restabilirea splenei - să formeze aderențe - necrotizarea	- erodarea progresivă a ț. necrozate - amputație; - formarea sangrenei umede;	- șocul enzimatic => deces;	- formarea tromburilor; - pierderea completă a arhitecturii țesutului;	- insuficiență cardiacă congestivă; - tulburări de ritm și de conducere; - anevrisme cardiace cronice;

text
N.4 Hipertrofia ventriculului stang
N. 5 Hipertrofia ventricului drept
N. 90 Hipertrofia peretelui vezicii urinare in adenom de prostata
N. 20 Atrofia bruna a inimii
N. 88 Hidronefroza
N. 123 Hidrocefalia

Preparate / Caracteristici	№ 4. Hipertrofia ventriculului stâng.	№ 5. Hipertrofia ventriculului drept	№ 90. Hipertrofia peretelui vezicii urinare cu adenom de prostată;	№ 20. Atrofia brună a inimii:	№ 88. Hidronefroza	№ 123. Hidrocefalia
Morfopatologia:	- dimensiunile și masa inimii ↑; - peretele ventricul. stâng îngroșat; (2,0-2,5cm) - mm. papilari ↑; - m. inimii = 600g - (norma 260-280g)	- peretele ventriculului drept îngroșat, grosimea - 1,-1,5cm norma - 2/3 mm; - consistența dens-elastică; - mm-papilari, trabeculele mărite în volum;	- peretele vezicii urinare îngroșat; - hipertrofia peretelui vez. urin.; - prostata ↑ dimensiuni; - suprafața nodulară; - consistența densă; - pneumoscleroza în căile vezicei urinare;	- inima ↓ în dimensiuni; - masa ↓; - culoare brună; - epicardul fără ț. adipos; - arcoronariene proeminează sub epicard - serpuite; - acumularea lipofuscinei - aspect brun	- bazinetul renal și caliciele - dilatate; - mucoase îngroșate, sclerozate, parenchimul renal efilat, atrofiat. - acumularea excesivă de urină;	- creierul mărit în dimensiuni; - ventriculele laterale considerabil dilatat; - ț. cerebral atrofiat. - acumularea lichidului c. Rachi în ventricule;
Cauze:	- Hipertensiune arterială; - stenoza aortică; - valvulopatii cardiace; - supraîncărcarea miocardului;	- hipertensiunea pulmonară în: • emfizemul pulmonar; • boala bronșitică; • pneumonii interstițiale; • tuberculoză; • pneumoconioze;	- comprimarea porțiunii prostatice a uretrei și eliminarea urinei; - hiperplazia nodulară a prostatei; - adenom de prostată;	- boli cașectizante; - procese de îmbătrânire;	- calculi renali (uroliteaza, nefrolitiaza) - tumori;	- hemoragii - stenoza găurii Monro, apeductului Sylvius, găurii Magendi și Luschka - tumori, - traumatisme
Consecințe:	- Insuficiența cardiacă; - congestie pulmonară; - steatoza miocardului; 12345	- edeme periferice generalizate; - congestia organelor interne; 12345	- Dezvoltarea cistitei; - uretrita; - pielonefrita ascendentă; - calculi în vezica urinară (în caz de stază urinară îndelungată) 12345	- atrofia altor organe și sisteme; - perturbarea proceselor metabolice; - insuficiența cardiacă; 12345	Atrofia prin compresia a ț. renal; - obstrucția ureterului; - retenția urinei; - dilatarea bazinetului și caliciilor; 12345	- ↑ presiunea intraventriculară, intracraniană; - atrofia ț. cerebral; 12345

text
N. 3 Tromboza parietala a aortei
N. 37 Tromboembolia arterei pulmonare
N. 42 Metastaza de cancer in plaman
N. Nefrita embolica purulenta
N. 121 Hemoragia cerebrala

Criterii / Manșpreparate:	№ 3. Tromboza parțial aortei	№ 37. Tromboembolia a. pulmonare	№ 42. Metastaze de cancer în plămân	№ 85. Nefrita embolică purulentă	№ 121. Hemoragii cerebrale
Morfopatologie	· intima aortei neregulată, rugoasă · mărginări ale peretelui · ulcerații · mase ateromatoase de culoare gălbenă; · tromb parietal · de culoare roșu-închis;	· fragmente de tromb la nivel bifurc. a. pulm. - tromb roșu cu culoare roșu deschis - 0,5-1,0 cm; - la bifurcație obturează ambii orificii a a. pulm. având aspect de șea	- în plămâni sub pleură și pe septurile - multe noduri tumorale de culoare albicioasă cenușii, rotunde/ovale - d = 3-5 cm	- rinichi mărit în dimensiune, - focare de inflamație purulentă de culoare galbenă; - d = 0,5-1,0 cm - proeminează pe organ - abcese metastatice (embolia microbiană)	- în creier are loc acumularea de sânge coagulant de culoare roșie - ț. adiacent - ramolit, de consistență fluidă.
Cauzl.	· Anomalii eruditare · Leziunile locale ale pereților vaselor/cordului; · Schimbările ale circulației sanguine; · Modificări în compoziția sângelui cu tulburarea coagulabilității lui;	— Leziuni tiroidiene; - Anomalii eruditare - Regim de repaos la pat de lungă durată; - Diferite stări asociate cu sarcina; - Tumori maligne; - Tulburări ale circulației; proces imunocomp	· Cancerul format inițial în alt organ; - cancer de t. uterin; - cancer de colon; - cancer renal; - cancer ovarian; - cancer tiroidian; - melanomul; - boala granulomat; - sarcoidoza; - tuberculoza miliară;	- fragmentarea unor trombi infectați - sepsie => leziuni ischemice, necrotice => focarele purulente, abcesele metastatice în organ)	- prin ruperea vaselor (ITA): • Aterosclereza; • Anevrism; · Infarct miocardic; · Varicozități venoase; · Leucoze; - erodarea peretelui vascular; • Ulcere; • febră tifoidă; • difenterie; • tuberculoze; • abces; - tumori; - prin diapedeză; permeabil. vasului
Consecințe:	· Infarct și gangrene Tromboembolia a. pulmonare; · Hipertensiune portală și ascită (tromb. portal) · Tromboza venei hepatice - sindromul Budd-Chiari; - tromboza v. lienale - splenomegalie; - tromb. v. mezenterului - gangrena intestin	- Tromboembolie - Tromboflebita migratoare; - Cancer gastric pancreatite;	- caseoza - tulburări metabolice	- tromboflebită - ischemia => infarct, gangrenă - abcese metastatice - generalizarea infecției	· resorbția sângelui; · organizarea · encapsularea - formarea ceo-chistului; · supurația

text
N. 11 Pericardita fibrinoasa (cord vilos)
N. 33 Pneumonie franco- lobara (stadiul de hepatizarea cenusie)
N. 34 Pleurita fibrinoasa
N.152 Peritonita fibrinoasa
N. 32 Bronho – pneumonie abcedanta
N.12 Cardioscleroza difuza
N. 21 Echinococoza inimii

Preparat / criterii	Pericardită №11. fibroasă (cord villos)	№33. Pneumonie fibrino-lobară stadiu de hepatizație cenușie	№34. Pleurită fibrinoasă;	№152. Peritonită fibrinoasă;	№32. Bronho-pneumonie. (Inf. hemoragică) focare de pneumonie albicioase-cenușii; neaerate; d = 2-3 cm; separate de t. pulmonar intact; - posibile confluențe neregulate cu pusuri, fără contur - abces; - pe pleură - fibrină;	№12. Cardio-scleroza de iuțeș;	№21. Echinococ la inimă HELMINTOZĂ
Morfopatologic	• epicard - opac; • suprafață neregulat; • acoperită de depozite de fibrină alb-galbui; - sub formă de villozități; - inima pătrată „aspect de pisică" - corp villos - depozite de fibrină - se despr. ușor;	• Lobul afectat mărit în dimens; • Neaerat; • consistență fermă ca ficatul; • „granulos" pe suprafață; • cenușii ⇐ depozitarea exudatului fibros cu multe leucocite macrofage și neutrofile; - depuneri de fibrină	• Foița viscerală a pleurei este acoperită cu fibrină albicioasă, lipită / desprinsă de pleură. fractura pleurală	• Intestinul subțire reprezentat; • membrana seroasă - opacă; • suprafață - rugoasă; • Anse intestinale aderă între ele;	Infecția pulmonară	• pe pereții ventriculului S. → fasicule subțiri de ț. fibro-conjunctiv albicios. inflam. proliferativă	• Chiștăți chistice la nivelul inimii; • rotunde; • dimensiuni variate; • limitate de o membrană matră - membrana chitinică; • Miocardul adiacent - atrofiat, scleroza; • formare caps. fibroasă
Cauze:	• Reumatism; • Tuberculoză; • Infarct miocardiac transmural; • Uremie • Fractură pericardiacă; • În pericardul scleroza se depune săruri de la inima cuirasată ⇐	• Hepatizația cenușie; • Liza exudatului de către leucocite și macrofage => eliminarea prin drenaj limfatic => restabilirea; • Reabsorbția / organizarea • Fibroza post-pneumatică	• Tuberculoză; • Pneumonii; • Infarc, abces pulmonar; • Uremie; • Artrită reumatică; • Lupus eritematos diseminat;	• Apendicită; • Colecistită; • Pancreatită acută; • Perforația ulcerului gastric; • Gangrenă intestinală; • Tuberculoză; • Uremie;	• Necroză; • Liza ț. necrotic; -> toxine piogene • tulburări de circulație - tromboza vaselor • edem inflamator. Consecințe: • Organizarea; • colcifierea; • Abces cronic;	• Miocardite interstițiale; • Reumatism; • Difterie; • Gripă; • Rujeolă; • Sepsis; • Cardiopatii ischemice cronice;	• Echinococcus granulosus / multilocularis ⇒ chisturi în organe; • Infectarea pe calea alimentară - infestația de la câini;
Consecințele:	⇒ Insuf. cardiacă cronică;	• Resorbția exudatului fibros sub acțiunea fibrinolitice a E. leucocitare; • Organizarea cu formarea aderențelor între foițele pericard. și • Obliterarea sacului pericardiac;	• Reabsorbția exudatului • Organizarea fibroasă => aderențe între foițele pleurale => obliterarea totală / parțială a cavității; ↓ respirației a plămânilor;	Consecințe: • Reabsorbția exudatului fibros, • Organizarea exudatului => proces aderențial în abdomen => occlusia intestinală;	Abcesul pneumoniogen; • Pneumonie; • Inflamația bronhiilor și bronhiolelor; • Stafilococi; Streptococi; • Insuf. card. congenitală; • Boli pulmonare cronice • Diabet zaharat	• Insuficiența cardiacă congestivă; • Tulburări de ritm; • Tulburări de conducere a inimii;	• Afectarea ficatului; • Afectarea plămânilor, creierului, rinichilor, inima pe calea hematogenă; • Tumoare malignă; • Chisturi, ce induce atrofia ț. adiacent;

text
N. 82 Amiloidoza renala

№ 82: Amiloidoza renală

MACRO-PREPARAT

Morfopatologie:
- rinichi mărit în dimensiuni;
- cu suprafață ușor ondulată;
- consistență densă;
- pe secțiune – straturile prost delimitate;
- culoare: cenușie - galbenă;
- aspect slăninos – „rinichi mare alb amiloidic";

Cauze:
- Amiloidoza primară – mielomul multiplu (amiloidoza AL);
- Amiloidoza secundară – · osteomielită purulentă;
  · tuberculoză;
  · boala bronșiectatică;
  · artrită reumatoidă (amil. AA)

Consecințe:
- sindrom nefrotic –> - proteinurie masivă (m. mult de 3,5 g)
  - hipoalbuminemie;
  - edem generalizat;
  - hiperlipidemie;
  - lipiduria;
  - azotemie;
  - TTA;

Complicații:
- insuficiență renală;
- procese infecțioase (↓ imunității);
- insuficiență cardiovasculară;
- predispoziție la tromboza vaselor; (pierderea Ig cu urina + proteinele anticoagulante);

text
N. 39 Carcinom pulmonar centro – hilar
N. 44 Carcinom laringian
N. 60 Carcinom gastric
N. 74 Metastaze de carinom in ficat
N. 59 Carcinom esofagian
N. 42 Metastaza de carcinom in plamani

Preparate: / Criterii:	№ 39. Carcinom pulmonar central - hilar:	№ 41. Carcinom laringian	№ 60. Carcinom gastric;	№ 74. Metastaze de carcinom în ficat	№ 99. Carcinom esofagian	№ 42. Metastaze de carcinom în plămâni;
Morfopatologii:	- nod tumoral în bronhia principală - d - 4-5 cm - suprafața rugo, - consistență densă; - culoare alb-gălbui - ț. tumoral infiltrează parenchimul pulmonar și peribronhial adiacent;	- nod tumoral în cavitatea laringelui; - proeminează pe suprafața mucoasei - consistență densă; - culoare albă-surie; - în centru o zonă de necroză și exulcerație;	- tumoare ulcerovegetantă în stomac; - suprafață neregulată; - focare hemoragice; - consistență dens-elastică; - culoare albă-surie; - aspect de cărăbidă - localizat preponderent în urbura mică și canal.	- Ficat mărit în volum; - sub capsulă - mulți noduli tumorali; - d = 0,5 - 1 - rotunde/ovale; - culoare albicioasă; - uniformi;	- în 1/3 - noduli tumorali; - crește circular; - proeminează și stenozează lumenul; - suprafață neregulată; - ulcerată; - acoperită cu mase necrotice;	- sub pleura viscerală pe segmente - multiple noduli tumorali - rotunzi, ovali, d = 3-5 cm - delimitat de ț. adiacent;
Cauze:	- Bronșită cronică - Bronșita fumătorilor; - Boala bronșiectatică; - Abces cronic; - Pneumoniocoroze;	- Inflamații cronice; - Leucoplazii; - Displazia a mucoasei laringiene;	- Metastazarea tumorala Krukenberg; - Hemoragii; - Perforații; - Inflamația peretelui gastric; - semnul Virchow/Troisier; - Metastazare în ficat, plămâni, creier, oase, rinichi;	- Prezența precancerozelor; - displazii epiteliale;	- Alcoolul; - Consumul de tutun; - Arsuri; - Infecția cu papiloma virus; - Sclerofarapie; - Reflux gastroesofagian;	- Cancer de ț. urmară; - cancer de sân; - cancer de colon; - cancer renal; - cancer ovarian; - cancer tiroidian; - melanom;
Complicații:	- Atelectazie prin obturație; - Hemoragii; - Abcese; - pleurită fibro-hemoragică; - cystarea infiltrativă în pleură, pericard; - Metastazarea limfogenă; - Metaplazia scuamoasă a epiteliului respirator;	- Astfixie mecanică; - Hemoragii; - Inflamații; - Infecții supraadăugate; - Metastaze (la aria plicelor vocale) - Cancer scuamocelular - Infiltrația organelor vitale; - Infecții curente; - Pneumonia aspirativă;	- stări de meteorizm; - Ulcer gastric cronic; - cyrhoza cronică; - Metaplazia intestinului; - Polipi adenomatoși - Infecția Helicobacter pylori; - Adenocarcinom;	- Metastazare caseoasă; - sindroamele neoplazice; - endocrinopatii; - deformarea organelor; - Hemoragii;	- Infiltrații în stomac; - Hipofarynge; - Trahee cu formarea fistulei esofago-traheale; - Metastazele limfogene-cervicale, paraesofagiene, traheo-bronhiale, sub diafragmale;	- distrucția ț. adiacente; - leziuni necrotice; - hemoragii; - caseii cancerosă; - sindrom neoplazic;

text
N.145 Maduva osoasa in leucemie
N.84 Rinichi in leucemie
N. 142 Splina in leucoza mieloida cronica
N. 143 Noduli linfatici mezenterici in leucoza limfoida cronica
N. 146 Noduli limfatici in boala Hodgkin
N. 147 Splina de porfir in boala Hodgkin

	№ 145. Măduva osoasă în leucemii	№ 84. Rinichi în leucemie	№ 142. Splina în leucoza mieloidă cronică;	№ 143. Noduli limfatici metastazați în leucoze limfoidă cronică;	№ 146. Noduli limfatici în boala Hodgkin.	№ 147. Splina pe fir în boala Hodgkin.
Morfopatologic:	- ↑ osteomedular omogen, succulent; - diviziarea în măduva roșie și galbenă absentă; - ↑ adipos din regiunea diafizei este substituit cu ↑ hematopoietic acesta de culoare roșie - câlbui - aspect persistent;	- Rinichi mărit în dimensiuni; - capsula densă; - consistență densă; - pe suprafața bezenului - straturile sterse; - culoare albicioasă - roșie; - hemoragii punctiforme;	- splina mărită în dimensiuni - 20-30 de ori (norma 180 g) - ↑. - pe suprafață culoare roșietică-surie; - omogenă; - consistența densă; - focare de infarc ischemic	- noduli limf. uniformi mărite în dimensiuni; - consistență dens-elastică; - culoare albicioasă; - în conglomerate hemorale care comprimă org. adiacenți;	- noduli limfatici mărite neuniform în dimensiuni; - consistență densă; - culoare roșie-albicioasă; - aderă între ei prin ↑ conj. peri-nodular infiltrat; - aspect pestrițat; - focare alb. câlbui de necroză;	- splina mărită în dimensiuni de 3-5 ori, masa fiind până la 1 kg; - consistență densă; - pe suprafață - aspect pestrit, - din cauza alternanței focarelor proliferative și de necroză. Unele câlbui cu focare sclerozate de culoare albicioasă pe fundul roșu
Cauze:	- Leucoze acute; - Leucoze cronice; - Crize blastice;	- Infiltrarea organului cu elemente neoplastice din măduvă, inițial perivascular;	- Infiltrația leucemică intensă, diferită cu celule din seria mieloidă; cu mieloite și metamieloite	- Infiltrația diferită cu limfocite mici, mature, uniforme;	- se întâlnește în nod. cervicali, subclaviculari, axilari; - debutează într-un nod. limfatic / într-un grup.	- Metastazarea din focarul primar din nodul limfatici
Consecințe:	- Proliferarea în măduvă neoplazică a unor el. roșii - oboseală; - Anorexie; - Febră; - Roseață;	- ↑ vâscozitatea sângelui; - Modificări distrofice ale parenchimului renal; - focare de necroză; - hemoragii;	↑ vâscozit. sângelui → infarc, tombi leucemici; - Pe capsulă - depozit de fibrină - perisplenită - ruperea capsulei cu hemoragii intraperitoneale letale; - Splenomegalie;	- Limfadenopatia - Hipogamaglobulinemie - ↓ imunitatea umorale; - Infecții; - Reacții autoimune; - Anemii hemolitice; - Trombocitopenii autoimune;	- Formarea conglomeratelor hemorale, care comprimă ↑. adiacenți; - Progresarea procesului hemoral;	- focare de necroze; - focare coreoase; - fibrozare;

text
N.3 Ateroscleroza aortei
N. 14 Anevrism al aortei
N. 121 Hemoragii intracerebrala
N. 9 Infarct miocardiac acut
N. Anevrism cardiac cronic cu tromboza
N.83 Rinichi ratatinat
N. 12 Cardioscleroza difuza

Denumire / Criterii:	№3 Ateroscleroza aortei (trombo-parietală)	№14. Anevrism al aortei	№12 f. Hemoragie intracerebrală (Hematom)	№9. Infarc miocard. acut	№10 Anevrism cordiac fals cu tromboză	№83. Rigidă zgârcit	№12. Cardioscleroza difuză
Morfopatologie:	- Intima aortei este neregulată - plăci aterosclerotice - Ingrosări focale - proeminențe pe suprafața inimii - diametru 1-1,5 cm; - culoarea galb-albicioasă - consistență densă;	- Lumen este deformat - Dilatat circumferențial => Dilatarea vasului sanguin cu aspect tumoral clasific: • fusiform • sacciform • versatilă (afectează toate tunicile) • pseudoanevrism => hematom	- Acumularea de sânge de culoare maronie - ț. cerebral adiacent - zăpolit; - consistență flasă; mai des în talamus, ganglionii bazali, punțile lui Varoli, cerebel	- pe ventricolul stâng se afișează o zonă de culoare alb-galbenă; - mici focare hemoragice Clasificare: • acut (2 săptămâni) • repetat, după primul infarct; • recidivat	În peretele anterio-lateral a V.S. - dilatare anevrismală umplută cu tromboziți; - peretele ventricular adiacent - subțiat - VS în reg bazală - hipertrofiat	Miocardul ventriculului stâng - suprafața granulară, nodeclară; - consistență densă; - culoare cenușiu-albicioasă; - spațiu estompat;	- peretele V.S - mușchiul fasicule subțiri de ț. fibro-conjunctiv - culoare albicioasă;
Cauze:	- Hipertensiune arterială; Plăci de liposcleroză „stabile" - conțin o capsulă densă - Ateroembolism - Formarea trombilor - Anevrism - Organizarea	- Ateroscleroză; - Hipertensiune arterială - rupturi cu hemoragii	- Tetanus hemoragic; - Microanevrism; - Necroza fibrinoidă a pereților arteriali; - Hipertensiune arterială;	- Ateroscleroza stenozantă a a. coronar; - Ischemie; - Hipoxie; - Diabet zaharat tip II - Obezitate; - Stres - Anevrism; - Pericardite	- Infarc cardiac microfocal; în care mm. cardiac este delocuit cu ț. conjunctiv - Ruperea peretelui cardiac	- Ateroscleroza arterelor; - Hipertensiunea arterială;	- Miocardita interstițială; - Reumatism; - Gripă; - Rujeolă; - Rubeolă; - Cardiopatia ischemică; - Difteria
Complicații:	Ischemie acută; - Necroză parenchimului; - Infarct - Gangrenă; - Afectarea pereților vasului; - Fibroza memb. elastice - Ruptura hemoragică	- Hematom exfoliat; - Afectarea tunicilor aortei - Ischemie; - Degenerența treptată a mediei; - fibroză; - ↓ elasticității - tromboza - Compresia structurilor adiacente;	- Leziuni ischemice secundare; - Paralizii; - Afazie; - Organizarea fibroglială; - Cao-chistic; - Revărsarea sângelui în ventriculii cerebrali;	- Insuficiența cardiacă congestivă acută; - Șocul cardiogen; - Edem pulmonar; - Aritmii; - Ruptura mm. papilari - tromboza;	- Inocularea z. lezate cu t. fibroconjunctiv; - Insuficiența cardiacă cronică; - Insuficiența cardiacă congestivă; - Vulburări de ritm; - tromboza intracardiacă; - tromboliz;	- Atrofia parenchimului; - Proliferarea excesivă a ț. conjunctiv; - Insuficiența renală cronică progresivă; - Uremie azotemică;	- Insuficiența cardiacă congestivă; - Tulburări de ritm; - Tulburări de conducere a inimii;

text
N. 24 Ruptura inimii in infarct miocardiac acut
N. 13 Cardioscleroza macrofocala postinfarctica
N. 18 Tromboza intracardiaca
N. 16 Endocardita valvulara verucoasa acuta
N. 6 Valvulopatie mitrala reumatica
N. 11 Pericardita fibrinoasa
N. 8 Tromb sferic in atriu Stang

Histo-P: / Criterii:	№ 24. Ruptura inimii (V.S) în infarc mioc. acut	№ 13. Cardioscleroza macrofocală postinfarctică;	№ 18. Tromboza intracordiacă	№ 16. Endocardita valvulară bacteriană acută;	№ 6. Valvulopatii mitrale reumatice	№ 11. Pericardita fibrinoasă.	№ 8. Tromb. Sterm în atrii S.
Morfopatologic: Clasif: Externe	În peretele anterior a VS, treimea inferioară - o fisură (L = 1,5-2cm) în grosimea peretelui; - margini le infiltrate cu sânge; - 1-4 zile după debutul infarctului - VS	Pe secțiunea peretelui V.S - zonă de ţ. fibrocicatricial; - culoarea alb-cenușie; - aspect cărămizi-nos; - consistență dură - peretele V.S - hipertrofiat;	- Pe secțiunea transversală a inimii - tombi murali mari, care aderă strâns la endocard; - culoarea - maronie; - consistență densă; - aspect uscat; - grosime - 1cm;	Pe suprafața atrială a cuspidelor V. mitrale - depozite de trombocite fire (verzui) - culoare - maronie, - consistență densă, - aderă strâns la endocardul valvulei, legălizate și mărginite; - cuspide îngroșate; - deformate;	Cuspidele V. mitrale - deformate, îngroșate, sclerozate; conexiune între ele; - consistență densă; - orificiul mitral stenozat => „bot de pește" - VS - hipertrofiat;	- Epicard - opac; - suprafața neregulată cu depozite albe-gălbui de fibrină - inima cu aspect „pâros" și „limba de pisică" - cord villos;	- Atrii S - dilatați; - prezența trombului în cavitate - d = 5-6 cm; - suprafață netedă, lucioasă; - consistență densă; - nu aderă la pereți
Cauze: Infera m.m papilare, septul interventricular	- Infarc macrofocal, transmural; - Miomalacia - ambliza zonei de necroză; - Infarc miocardiac primar; - Ruptura e localizată între marg. necrozei și ţ. adiacent	- Infarc miocardiac; - Organizarea zonei de infarc în decursul 6-7 săpt. de la debutul bolii;	- Endocardita parietală reumatismală; - Infarc cardiac transmural, subendocardial; - Cardiomiopatii; - Stenoză mitrală => tromboza auric. stâng. - Insuficiența cardiacă congestivă - tromboza auric. drept - Fibrilația atrială	- Cardita reumatismală - Valvulita acută: - Necroză fibrinoidă; - Granulom Aschoff; - Valvulită cronică: - Scleroza și retracția; - Calcinoză; - Ulcerare; - formarea „bolului de pește"	- Reumatism - Insuficiența valvulară; - Valvulopatii combinate; - Ateroscleroza; - Sifilisul terțiar - insuf. valvulei aortice; - Cardiomiopatia dilatativă;	- Reumatism; - Tuberculoză; - Infarc miocardiac transmural; - Uremie;	- V. mitrală - stenozată; - Stenoza mitrală; - Circulația turbulentă;
Consecințe:	- Deces; - Hemopericard; - Tamponada cardiacă; - Insuficiența cardiacă; - Congestia severă;	- Depozitarea în zona cicatricială a sărurilor de Ca^{2+}; - Hipertrofia m.m. cordiac compensator; - Insuficiența cardiacă congestivă; - Tulburări de ritm și de conducere; - Anevrism cardiac cronic;	- Tromboembolia arterelor circulației mari => infarc în creier, splină, rinichi; - Gangrena extremităților/intestinului - Infarc pulmonar - Tromboembolia trunchiului comun al arterei pulmonare	- Insuficiența valvulară; - Stenoza valvulară; - Insuficiența cardiacă congestivă;	- Insuficiența cardiacă cronică congestivă progresantă;	- Sulfu de precipitare pericard; - Reabsorbția exudatului fibrinos - Organizare; depuneri de săruri de Ca^{2+} => mimă cuirasă => Insuficiența cardiacă cronică congestivă;	- Moartea subită;

text
N.33 Pneumonie franco- lobara in stadiul de hepatita cenusie
N.31 Pneumonie focala confluenta
N. 32 Bronhopneumonie abcedanta
N. 34 Pleurita fibrinoasa

Criterii / Preparate:	№ 33. Pneumonie fram-lob. în stadiul de hepatiz. cenuș (pneumonie crupoasă)	№ 31. Pneumonie focală confluentă tip de bronhopneumonie	№ 32. Bronhopneumonie abcedantă (Inf. hemoragice)	№ 34. Pleurită fibrinoasă
Morfopatologic:	• lobul afectat - mărit în dimensiuni; • Neaerat; • Consistență ca și ficatul => fermă; • Vyramular pe secțiune • Cenușiu <= exudat fibros cu multe leucocite macrofage și neutrofile; • Depuneri de fibrină;	• Lungimea relativ mică a focarului inflamator, excitînd 1/mai multe lobule/segmente; • Caracterul seros/mucopurulent al exudatului; • multiple focare de maturație - cenușii	• Infecții purulentă acută; • Focare de pneumonie albicroase - cenușii neaerate; • d = 2-3 cm; • separate de ț. pulmon. intact; • posibile cav. neregulate cu puroi / fără conținut albicios; • Pe pleură fibrină;	• Foița viscerală a pleurei este acoperită cu fibrină albicioasă; • Lipită / desprinsă de pleură;
Cauze:	• Pneumococul; • Imunitate alterată; • Meningococul; • ↓ funcției macrofagelor alveolare; • Boli cronice;	• Infecții virale respiratorii acute; • Exacerbarea acută a bronșitei cronice; • Stafilococ • Streptococ • Fungii • Viruși • Gripă	• Necroză; • Liza ț. necrotice; → toxine piogene • Tulburări de circulație; • Tromboza vaselor; • Edem inflamator; • Abcesul pneumoniogen; • Pneumonii; • Inflamația bronșiilor și bronșiolilor; • Stafilococul / streptococul; • Insuf. card. congenitală; • Diabet zaharat; boli pneumonale cronice;	• Tuberculoza; • Pneumonii; • Infarc / abces pulmonar; • Uremie; • Artrită reumatică; • Lupus eritematos diseminat
Consecințe:	• Fibroza post-pneumatică; • Reabsorbția / organizarea; • Pericardită; • Mediastinite; • Meningite; • Abscesul cerebral; • Artrite purulente; • Liza exudatului de către leucocite și macrofage => eliminarea prin drenajul limfatic => restabilire. • Sepsis	• Abces; • Cornificare; • Pleurite; • Empiem al pleurei; • pleurezie exudativă;	• Organizarea; • Calcifierea; • Abces cronic;	• Reabsorbția exudat. • Organizarea => fibroasă => aderențe între foițele pleurei => obliterarea totală / parțială a cavității; • ↓ respirației la plămânilor;

text
N. 35 Bronsectazia cu pneumoscleroza
N. 36 Emfizem pulmonar
N. 5 Hipertrofia ventriculului drept al inimii (cord pulmoar)
N. 39 Carcinom pulmonar central (perihilar)
N. 40 Carcinom pulmonar periferic

Preparate: / Criterii:	№ 35. Bronșiectazia cu pneumoscleroză:	№ 36. Emfizem pulmonar.	№ 5. Hipertrofia V.D al inimii (cord. pulmonar)	№ 39. Carcinom pulmonar central (perihilar)	№ 40. Carcinom pulmonar periferic
Morfopatologic: dilatarea permanentă a bronhiilor și bronhiolelor	Pe secțiunea plămânului => multiple dilatații ale bronhiilor - neregulate; - pereți îngroșați; - sclerozați; - ț. adiacent slab aerat, scleroza t - albicios; - pot fi cilindrice / sacculare - cu infiltrații inflamat.	- plămân mărit în volum; - supraaerat; - pe suprafață cu formațiuni buloase subpleurale; - pereți subțiri; umpluți cu aer; - pe secțiune aspect pufos, poros, cenușiu - cutia toracică în formă de butoi; - ciliza și fibrele elastice	- peretele îngroșat (≈1; 1,5cm) horme (2-3 mm) - consistență dens-elastică; - mm. papilari + fabecule mărite în volum;	- În bronșia principală => nod tumoral (4-5cm); • exofit => stenozând lumenul • rugos; • dens; • alb-galbui; - ț. tumoral infiltrează parenhimul pulmonar peribronșial adiacent. • mai des întâlnită în bronșia principal. dreaptă;	- pe secțiune în plămân și subpleural — nod tumoral imprecis delimitat Histologic - adenocarcinom - Ø = 10 cm; - alb-cenușiu; - dens; - se dezvoltă din epiteliul ramificațiilor distale ale bronș. segment.
Comun:	- Bronșită cronică;	- Bronșită cronică: (a fumătorului) - Pneumoscleroza; - Bronșiolită; - Bronșiectazie;	- Hipertensiunea pulmonară; cauzată a: • emfizem pulmonar • boala bronșiectatică • pneumonii interstițiale • tuberculoză secundară • pneumoconioze;	- Bronșită cronică; - Boala bronșiectatică; - Abces cronic; - Pneumoconioze;	- Focare de vindecare de tuberculoză; - Infarct - Abces cicatrizat - Focare cornificate de pneumonie;
Complicații:	- Hipertensiunea pulmonară; - Hipertrofia ventriculului drept; - Hemoragii; - scleroză peribronșială; - Abces pulmonar; - Amiloidoză; - Stare precamerală;	- Distrugerea pereților bronșiolelor și alveolelor - ↓ difuzia gazelor => insuficiență pulmonară; - ↓ ur. de alveole reușite => Blocul alveolo-capilar => hipertensiunea pulmonară - Hipertrofia ventriculului drept (cord pulmonar)	Decompensarea ⇓ - Edem periferic generalizat - congestia organelor interne; - Insuficiența cardiacă stângă; - Valvulopatii mitrale decompensate; - stenoză mitrală;	- Atelectazie prin obturație; - Hemoragie; - Abces; - Pleurită fibrino-hemoragică / purulentă; - Metastaze limfogene cervicale, supraclaviculare, para-aortale etc; - Metaplazia scuamoasă a epiteliului respirator.	- Metastaze hematogene - Infiltrația pleurei, ț. adiacent. frat suprarenale oase pancreas creier rinichi gl. tiroidă

text
N. 43 Pneumonie cazeoasa
N. 44 Tuberculoza pulomnara fibro- cavitara
N. 144 Tuberculoza nodulilor limfatici peribronhiali
N. 153 Spondilita tuberculoasa

Preparate: / Criterii:	№ 43. Pneumonie caseoasă	№ 44. Tuberculoza pulmonară fibro-cavitară	№ 144. Tuberculoza nodulilor limfatici peribronhiali	№ 153. Spondilita tuberculoasă; Boala Pott
Morfopatologic: forma TBC	- multe focare de necroză caseoasă, neaerate; - de diferite dimensiuni; - culoarea alb-galbuie; - mase necrotice - friabile, fărâmicioase (brânză de vacă uscată) - pe pleură - fibrină	- plămân deformat; - pe secțiuni - multiple cavități de distrucție caseoase; - formă neregulată; - pereți îngroșați, scleroșați; - fața internă - rugoasă cu mase necrotice - ț. pulmonar adiacent - zone neaerate; Începe în plămânul drept în zona apicală → apico-caudală	- nodulii peribronhiali limfatici măriși în dimensiuni; - denși; - aderenți unul la altul ⇒ pachete - conglomerate - culoare alb-galbuie; - aspect - brânză uscată;	- Afecteazăă CV - regiunea lombară, cu deformarea ei; - corpurile vertebrale distrose; - apofizele remodelate; - cavități de distrucție; - vertebrele concrescute între ele; (la copii și adolescenți)
Cauze:	· Tuberculoza secundară; · Pneumonie caseoasă lobară · Imunitatea redusă; · Malnutriție; · Tuberculoza I	· Tuberculoza pulmonară secundară; · Pacienți cu imunitate imunocompromisă; · TBC pulmonară cavitară-acută → Cavernele conțin: · mase necrotice caseoase + limfocite · ț. de granulație tuberculoș · ț. conjunctiv matur	- Tuberculoza extrapulmonară; - Tuberculoza primară; - Complex Gohn (limfangita, limfadenita) - Bacilii tuberculoși viabili → afectează nodulii hilari, bronhopulmonari, mediastinali	- Tuberculoza miliară ⇒ diseminarea hematogenă a micobacteriei tuberculozei; - Necroză caseoasă; - Osteomielita tuberculoasă; → afectarea CV în tuberculoză
Complicații:	· Masele caseoase pot fi supuse lizei purulente și lichifierii cu apariția cav. de descompunere ⇒ caverne	· Tuberculoză endobronșică endotraheală, laringiană, intestinală · Insuf. respiratorie; · Hemoragii pulmonare; · Cord pulmonar; · Amiloidoză secundară; · Tuberculoză miliară; (în urmă diseminării pe căile limfatice/hematogenă)	- Tuberculoza secundară în condiții de scădere a imunității; · Compensarea nervilor, vaselor, organele învecinate din cauză în volum a noduli limfatici Afectarea art. coxo-fem și art. genunchi	- Sechestre purulente cu mase necrotice; - curburi convexe în coloană - cifoze; - formarea abceselor „reci" de masele necrotice pe ț. moi; - Amiloidoza secundară; - Coxită tuberculoasă ⇒ - Gonită tuberculoasă

text
N. 59 Carcinom esofagian
N. 51 Polip gastric
N. 52 Ulcer gastric cronic
N. 53 Ulcer gastric cronic perforant
N. 54 Ulcer duodenal cronic
N. 60 Carcinom gastric

Preparat: / Criterii:	№59. Carcinom esofagian	№51. Polip gastric	№52. Ulcer gastric cronic	№53. Ulcer gastric cronic perforat	№54 Ulcer duodenal cronic	№60. Carcinom gastric
Morfopatologie:	- esofag longitudinal, în treimea medie – nod tumoral cu creste circular, proeminând și stenozând lumenul - neregulat; - ulcerat; - acoperit cu mase necrotice; Forma frecventă – keratinizat / nekeratinizat	- Pe mucoasă – formațiuni proeminente, cu picioruș subțire / lat (pedunculate / sesile); - dimens = 1–1,5 cm - ovali; - suprafață netedă; - consistență flasă - uneori cu focare de hemoragii;	În curb. mică un defect al peretelui, alungit, oval; d = 3–4 cm - marginii dense; - pliurile converg spre defect; - fundul – conținut mazoric (cheagurile de sânge, mase necrotice) - cardia – săpată, abruptă - marginile din spre pilor alungite și înterasate cu țesutele în · mucoasă · submucoasă · th-muscular	- ulcer cronic cu orificiu de perforație, prin care conținutul gastric se elimină în cav. peritoneală și dezvoltă peritonită;	În peretele duodenului se observă un defect ulceros cu marginile de consistență densă; d = 1,5–2 cm; - neregulat; - localizat post-pioric	În stomac – tumoare voluminoasă; - suprafață neregulată; - focare hemoragice; - elens-elastic; - alb-sumii; - aspect de conopidă; - localizat la curb. mică + canalul pioric
Cauze:	- boala de reflux gastro-esofagian · Alcool + fumat; · Obezitatea; · Vapori chimici Esofag Barrett · Acalazia · Virus Papilom Uman	Localiz – antro-pioric; multipl / solitar; - Inflamație -	· Eroziunea gastrică; · Ulcer acut	· Autizarea ulcerului gastric cronic · [illegible] Perforez. frecvent ulcerul pioric / peretelui anterior al bulbului duoden.	· Helicobacter pylori · Med. antiinflamatoare; · Alcool; - Fum de țigară - Traume la stomac;	· Ulcer gastric cronic - Gastrită cronică atrofică cu metaplazia intestinală a epiteliului; · Displazie epiteliului · Helicobacter pylori
Complicații:	- Infiltrația în stomac; - Hipofaringe; - Trahee cu formarea fistulei esofago-traheal; laringe, mediastin, plămâni, aortă; - metastază limfogenă - metastaze hematogene – rare;	- Displazia epiteliului gastric este premalign. - Eroziuni superficiale - Hemoragie gastrică;	Ulcer duodenal 1. hemoragii prin erodarea v. sanguine, => „zaț de cafea" · perforație cu peritonită · penetrație în pancreas, mic epiplon, ficat etc; · Complicații inflamat.: - Gastrită periulceroasă; · stenoza și deformarea stomacului; · malignizare · perforație și hemorag. · penetrație și hemorag.	· Perforația ulcer. duodenal · Peritonită fibrinoasă; · Proces inflamator	· Hemoragie · Perforația · Penetrația · Duodenită periulceroasă; · Stenoză; · Deformarea bulbului duodenal; · Malignizarea nu-i	· Propagarea spre esofag, peritoneu, oment mare; · ovare – tumoare Krukenberg · Metastaza în nod. limf. supraclavicular – Virchow / Troisier Metastaze hematogene în ficat, plămâni, oase, creier, ochi

text
N. 55 Apendicita acuta ulcero – flegmonoasa cu periapendicita
N. 61 Carcinom sigmoidian
N. 58 Intumescenta encefaloida a placilor Payer in febra tifoida
N. 57 Colita ulcero – fibrinoasa in dizenterie

Preparate / Criteria	№ 55 Apendicită acută ulcero-flegmonoasă cu periapendicită	№ 61. Carcinom sigmoidian	№ 58. Infiltrat ileocecal [illegible] Peyer în febra tifoidă	№ 57. Colită ulcero-fibrinoasă în dizenterie
MORFOPATOLOGIE:	· Apendicele vermiculat = dilatat · suprafața mată, seroasă, edemațiată, hipermiată · cu focare hemoragice și depozite de fibrină de culoarea albicioasă · mezenterul edemațiat, hipermiat cu hemoragii + fibrină	În colon – nodul tumoral de dimens. mari, ce crește exofit, stenozează lumen. intestin. - supraf. neregulată - zone de necroză, ulcerații - consistență dens-elastică - culoare roz-albicios; Localizat: - rect (60%) - sigma - colonul descendent - cec	Placile Peyer – ↑ dimensiuni - proeminențe; - culoare cenușie - roz; - aspect picătiurat; (ca crierul) - uneori cu m. necrotice - marginile edemațiate și inflamate; - ulcerele = d = 6-8 cm, situate în lungul axului longitudinal cu mucoasa adiacentă edemațiată + hipermiată	pe suprafața mucoasei o peliculă de fibrină de culoare cenușie-cafenie - mucoasa adiacentă - edemațiată, hipermiată; Afectare mai des a colonului stâng
CAUZE:	- Obstrucția lumenului apend. vermiculat de - fibroză, calculi, tumori, coproliți, paraziți) corpi străini;	- Adenoamele - polipoza adenomatoasă familială; - colită ulceroasă nespecifică; - boala Crohn;	cauzele febrei tifoide: - Salmonella typhi (alimentar)	dizenteria => Shigella (alimentară) Stadiile colitei I catarală II fibrinoasă III ulceroasă (în urma detașării pseudomembranei) IV vindecarea ulcerelor
CONSECINȚE:	Ischemia mucoasei · Lezarea epiteliului · Inflam. acută; - perforația / autoamputarea (peritonită) - Extinderea inflamației pe m. seroasă - periapendicită, mezenteridită, peritonită (ae) - empiem (puroi) - abces în fosa iliacă D. - piele flebită (inf. venei portă) - aderențe cu omentul mi. subțire;	- Occlusie intestinală - Hemoragii; - Perforație; - Peritonite; - Infiltrații; - Flegmon; - Metastaze limf.	Hemoragii Perforații Cicatrice fibroase în locul ulcerațiilor Pneumonie Colecistită Necroză corticală a mm. scheletici; Osteomielită Meningită Sepsis	Perforația Parapsoritis Peritonita Hemoragii intestinale Artrita reactivă Conjunctivită Uretrită Amiloidoză secundară;

text
N. 72 Necroza masiva a ficatului (distrofia toxica acuta)
N. 73 Ciroza hepatica mixta (micro-macronodula)
N. 74 Metastaze de cancer in ficat
N. 76 Calculi in vezica biliara

Criterii / Preparate	№ 72 Necroza masivă a ficatului (distrofie fox. acută)	№ 73 Ciroza hepatică mixtă (micro-macronodulară)	№ 74. Metastaze de cancer în ficat.	№ 76. Calculi în vezica biliară
Morfopatologie: primele zile	- ficatul ușor mărit, dens, flasc - galben-strălucitor la suprafață cât și pe secțiune;	- ↓ în dimensiuni; - formă distorsionată; - mai ↓ 1 kg; - suprafața rugoasă; - noduli variați = 3mm - cm separați prin fibre fibroconjunctive, - consistența dusă	- ↑ în dimensiuni; - noduli numeroși rotunzi / ovali = 1-4 cm - albicioși - denși (cu focare de necroză - gri-galbui)	- vezica biliară este mărită; - cu cavitatea distinsă; - calculi rotunzi - moro-multiș; - peretele îngroșat - dens; - mucoasa - netedă; - pe mucoasă - depuneri de granule; colesterolici, pigmentari, calcaroși, mieștii;
Morfopatologie: mai apoi	- scade în dimensiuni - flasc - capsulă zidată - țesutul - cenușiu-argimos;			
Cauze:	- Alcoolul - Medicamente - Virus hepatic - ciroza hepatică; - intoxicații cu ciuperci;	- Abuz de alcool - Hepatită virală - Steatohepatoză nealcoolică;	- Carcinom (colon, rect, esofag, pancreas et) - tumori neuroendocrine - melanoame	- Vârsta înaintată; - Estrogeni; - contraceptive orale; - Obezitate; - Insulino-rezistență; - stază vezicii bil; - Dislipidemii; - Infecție biliară;
Consecințe:	- Insuficiență hep. acută - Potențial fatală - Icter; - Hipoalbuminemie;	· Insuficiență hepat. progresivă; · Complicația hipertensiunii portale; · Dezvoltarea de carcinom hepatocelular;	- Cazexie; - Letal; - Metastaze ulterioare;	- Dureri chinuitoare; - Obstrucția căilor biliare - Empiem; - Perforație; - Fistule; - Pancreatită;

text
N. 132 Gusa coloida
N. 133 Adenom adrenocortical

Preparate / Criterii:	№ 132. Guşă coloidă	№ 133. Adenom adrenocortical.
MORFOPATOLOGIE:	- Glanda tiroidă - ↑ dimensiuni - pe secţiuni - noduli cu structură microchistică, conţinut coloidal, gelatinos bogat, culoare maronie;	- În suprarenală pe secţiune se observă → un nodul tumoral, rotund - diametru = 1-3 cm, bine delimitat - culoare galben, localizat în stratul cortical. → funcţionale → non-funcţionale
CAUZE:	- deficitul de iod în alimentaţie	- leziuni secundare;
CONSECINŢE:	- Compresiunea organelor cervicale adiacente => obstrucţia căilor respiratorii, dispnee; - compresia vaselor mari ale gâtului şi toracelui superior => sindrom de venă cavă superioară;	- dereglări de deglutiţie; - tireotoxicoză; - hipersecreţia de glucocorticoizi => sindrom Cushing, ACTH => hipersecreţia aldosteronului => sindrom Conn - hiperaldosteronism primar.

text
N. 81 Glomerulonefrita acuta
N.82 Amiloidoza renala
N.83 Rinichi ratatinat
N. 87 Calculi renali
N. 88 Hidronefroza
N. 86 Polichistoza
N. 89 Carcinom renal
N. 91 Carcinom al vezicii urinare

Cu text pe verso	№81. Glomerulonefrita acută	№82. Amiloidoză renală;	№83. Rinichi zaţatinaţi	№87. Calculi renali	№88. Hidronefroză	№86. Policistoza renală	№89. Carcinom renal	№91. Carcinom al căilor urinare
Morfopatologie:	↑ în dimensiuni a rinichilui; - capsula distinsă; - suprafaţa externă cu multe hemoragii punctiforme => „intepături de purice" - cortexul: tumefiat, opac, cenuşiu-şoldui - strat medular hiperemiat — culoare roşie — „Polienecată — „rinichi mare pestriţ"	- rinichi ↑ în dimensiuni, ondulat, elastic, cenuşii şoldui, stari nos / de carne - rinichi mare alb amiloidic;	- rinichi ↓ dimens. - suprafaţa granulară / nodulară; - consistenţă densă; - straturile estompate; - cenuşiu-albicios;	Bazinetul renal şi calicele dilatate, conţin multe calculi, liberi / concrescuţi; - d = 2-3 mm - 1-2 cm - suprafaţa netedă / rugoasă, uneori cu ramificări — calculi coraliformi; - culoare-albă, galbenă / brună în dependenţă de compoziţia chimică;	Rinichi măriţi în dimensiuni - bazinetul şi caliciele dilatate - parenchim atrofiat - piramidele şi papilele aplatizate; - mucoasa sclerozată, albicioasă;	Rinichi ↑ în volum cu chisturi de formă rotundă / ovală - d = 0,5 cm - 3 cm - pereţi subţiri - suprafaţă internă netedă - conţinut clar; - chisturile - atrofiate;	pe un pol al rinichiului => tumoare sferică, bine conturată, d = 10 cm - culoare - galben porcelană; - aspect pestriţ - focare de hemoragii - necroze, chisturi - ţ. renal adiacent - normal;	În vezica urinară - nodule tumorale, ce creşt în cavitatea vezicii d = 10 cm, suprafaţa rugoasă; - localizată în fundul şi peretele lateral;
Cauze:	- streptococul β-hemolitic grupa A; - Angină; - Infecţii cutanate;	- Amiloidoză primară: mielom multiplu (AL) - Amiloidoza secundară osteomielita purulentă, tuberculoză, artrita reumatoidă (amil. AA)	- Afecţiuni renale: • glomerulonefrite • amiloidoza renală; • pielonefrite • nefroliteiază; • tuberculoză; - Afecţiuni cardiovasculare: • aterosclerozăţ • HTA (macroanatomic / microanatomic)	- Traumatizarea mucoasei şi hemoragii repetate (c. calciformi) - Infecţii urinare (c. mici) - Hiperuricemie şi gută (c. urat)	- Hidronefroza unilaterală: • calculi, tumori ale ureterului, tumori ale v. urinare - hidronefroza bilaterală: • ateţia ureterelor, calculi bazinetali, ureterali, carcinom al vezicei;	- Boala policistică renală - boală autozom. dominantă;	Barbaţi: - fumatul - intoxicaţie cu cadmiu; - anomalii cromozomiale; - policistoza renală congenitală; - metastaze pe căi hematogene în creier, oase, ficat, noduli limfatici;	Carcinom celulelor - fumatul - ţ. chimici cancerogeni (azbest) - fenacetina - radioterapia - cistita cronică - extrofia vezicei urinare
Consecinţe:	- Sindrom nefritic - hematurie, proteinurie, edem, HTA; - Restabilire completă (copii) la adulţi - Glomerulonefrite rapidă progresivă -	- Sindrom nefrotic: proteinurie masivă, anasarcă, hiperlipidemie, hipoalbuminemie, lipiduria, azotemie, HTA; - Insuf. renală; - Insuf. cardiacă; - Tromboza vasele (pierderea cu urina a Ig + proteine - sist. anticoagulant)	- Atrofia parenchimului; - proliferarea ţ. conj. - Nefroscleroza due la insuficienţa renală cronică progresantă;	- Pielonefrite; - Nefroscleroză; - Retasinarea macronodulară - Insuf. renală cronică progresivă (în procesul bilateral)	În hidronefroza unilaterală: • atrofia; • nefroscleroza; • zaţatinarea rinichilui afectat • hiperplazia compensatorie a rinichiului controlateral: În hidronefroza bilaterală: • atrofia, scleroza rinichilor • insuf. renală cronică progres.	- Insuficienţa renală cronică - Infecţii urinare (pielonefrite) - HTA => hemoragii cerebrale;	Hematuria, turbure în sf. lomb. eritrocitoze; hipercalcemie; HTA; Amiloidoza Tromboembolii (în v. renale) extinderea în vena cava inf. - invadarea caps. renale şi ţ. adipos paranefral - migrarea calculilor, bazinetului;	- Hematuria - Disuria - ulceraţii; - hemoragii; - inflamaţii purulente; - pr. adoarea ţ. adiacente; metastaze limfogene în noduli limf. iliaci; metastaze hematogene în ficat, oase;

text
N.90 Hiperplazia nodulara a prostatei cu hipertrofia peretelui vezicii urinare
N.15 Anevrism sifilitic al aortei

Preparate: / Criterii:	№ 90 Hiperplazia nodulară a prostatei cu hipertrofia peretelui vezicii urinare	№ 15 Anevrism sifilitic al aortei.
Morfopatologia:	- prostata ↑ în dimensiuni, nodular, consistență densă, prominează în cav. vezicii urinare. - peretele vezicii urinare: îngroșat, hipertrofiat, mucoasa cu aspect trabecular. ⇓ compensator datorită comprimării porțiunii prostatice a uretrei și retenției de urină.	- porțiunea ascendentă a aortei - dilatată, peretele îngroșat; - intima - neregulată, rugoasă, cu aspect de coajă de copac. - valvulele semilunare sunt îngroșate, sclerozate, deformate, orificiul dilatat.
Cauze:	Proces dishormonal	- distrugerea membranelor elastice ⇒ ⇒ reducerea elasticității peretelui aortic ⇒ ⇒ anevrism.
Consecințe:	- Infecții urinare cu cistită, uretrite; - Pielonefrite ascendente, a prostatitei, orhoepididimitei, hidroureterului și hidronefrozei - calculi vezicii urinare (în stază urinară)	- Sclerozarea și deformarea valvulei cu dilatarea orificiului aortei ⇒ insuficiența valvulei aortice severe cu hipertrofia Ventriculului stâng. - Stenozarea orif. arterei coronariene ⇒ insuficiență cardiovasculară gravă; - Rupturi cu hemoragii letală;

text
N. 101 Endometrita acuta
N.103 Polip endometrial
N. 105 Carcinom de corp uterin
N. 106 Carcinom de col uterin
N. 107 Salpingita cronica
N. 108 Sarcina tubara
N. 110 Chistadenom ovarin
N. 11 Chist ovarian dermoid

	№ 101 Endometrită acută	№ 103. Polip endometrial	№ 105. Carcinom de corp uterin	№ 106. Carcinom de col uterin	№ 107. Salpingită cronică	№ 108. Sarcină tubară	№ 110. Chistadenom ovarian	№ 111. Chist ovarian dermoid
Morfopatologie:	În cavitatea uterină sunt cheagori de sânge și mase necrotice de culoare gălbuie. · pe alocuri focare de hemoragie	În corpul uterin - formațiune polipoasă, care proemintează în cavitatea uterină, cu bază lată, ~~sterilă~~ - diametru = 3-4cm - suprafață neregulată; - culoare cenușie albicioasă - cavități; chistice mici;	În cavitatea uterină - nodul tumoral, cu creștere exofită - suprafață rugoasă, neregulată - culoare cenușie-albicioasă - consistență friabilă; · crește endofit cât și exofit 60-70 ani/mai des	În colul uterin se observă un nod tumoral cu creștere exo-endofită; - formă neregul, cu limite imprecise; - suprafața rugoasă nodulară; - culoare cenușie-gălbuie;	Trompele uterine - deformate, membrana seroasă opacă, sclerozată, albicioasă, suprafață neregulată;	- Trompa uterină - dilatată, diametru = 2-3cm, formă elipsoidă - pe secțiune - cheagori de sânge, fragmente de ț. placentar, resturi fetale de culoare cenușie;	În ovar - formațiune chistică - multicomerală - grosimii 1-2 mm; - suprafața internă netedă, curată; - culoare alb-sure; - conținut - absent;	- formațiune chistică umplută cu sebum, păr, cu aspect spongios, culoare - alb-galbenă - ocazional cu focare de os, cartilag, dinți;
Cauze:	Retenția în cavitatea uterină a resturilor placentare după naștere/avort. · Stafilococi · streptococi	Perioada premenopauză	Perioada de menopauză - Hiperplazia glandulară - Neoplazia endometrială variantele histologice - - mucinos; - seros - endometrial	- Infecții HPV - Adenocarcinom cervical - Menopauză; (55 ani) exofit - porțiunea vaginală a colului uterin; endofit - canalul cervical	Salpingită acută	- Salpingite - Anomalii congenitale ale trompei - Endometrioză - Tumori uterine;	Structuri chistice · tereglări de secreție; · Metastaze intestinale;	Teratoamele ovariene mature - (benigne, în maj. cazurilor) (unilateral mai des)
Complicații:	Metrită Tromboflebite Septicemie Salpingită	Hemoragii uterine	Metastaze în noduli limfatici pelvieni, paraaortali, inguinali; Metastaze hemoragice în ficat, oase;	Metastaze limfogene în noduli limfatici pelvieni retroperitoneali, inguinali; Hemoleucemi metastaze în plămâni, ficat;	Fibroza și scleroza pereților, deformarea trompei; lumenul - stenozant - aderențe între villozit. mucoasei => sarcina tubară, infertilitate (în ac. că e bilateral) Aderențe între trompe, ovare, intestin subțire	- Fibroză - Deformarea ireversibilă a trompelor - Ruptura pereților - Hemoragii intraperitoneale cu șoc hemoragic - Avort tubar	Tumori cu metastaze	Carcinom scuamocelular

text
N. 121 Hematom cerebral
N. 122 Tumori cerebrali (glioblastom)
N. 123 Hidrocefalee
N. 124 Leptromeningita purulenta

Preparate / Criterii	№ 121. Hematom cerebral	№ 122. Tumori cerebrale (glioblastom)	№ 123. Hidrocefalie	№ 124. Leptomeningită purulentă
Morfopatologie:	- Acumulare de sânge coagulat de culoare roșu mărișă (hematom); - țesutul adiacent - ramolit; - consistență flască, edematiciță;	- Nodul tumoral pe secțiunea creierului cu diametrul de câțiva cm; - neregulat; - fără limite clare; - alb - cenușiu cu focar de necroză; - hemoragii; - mici cao-chistice	- Creier ↑ în dimensiune - Ventriculii laterali - dilatați; - țesut cerebral atrofiat;	Localizate în zona: - frontală; - temporală; - parietală; - îngroșat, edematiciș, îmbibat cu țesut ~~exudat~~ purulent - cenușiu - galbui; - zona inflamată fără limite clare, - v. sang. dilatate;
Cauze:	- Rupturi de arteră; - Boli cerebrovasculare; - Hipertensiune arterială; - Leucemii; - Anevrisme	- Progresia arboricomului di fuz,	- Stenoza găurii Monro, apeductului Sylvius, găurii Magendi, Luschka; - Leptomeningită; - Tumori encefalice; - Tumorile SNC; - Infarct cerebral ischemic;	- Meningococ (adolescenți) - Streptococ (vârstnici)
Consecințe:	- Leziuni finulare directe / leziuni ischemice secundare - Paralizii; - Afazii; - Organizarea fibroglială; - cao-chistice;	- Țesutul adiacent ischemiat, rarefiat, ramolit - Hemoragii invazive; - Edem perifumoral; - Tulburări de circulația a lichid. cefalorahidian. - Metastaze hidrofile;	Atrofia prin compresia parenchimului cerebral;	- Reabsorbția exudat; - Îngroșarea membranei meningeale => aderențe => cao-chistice în spațiul subarachnoidian; - Hidrocefalie internă;

text
N. 75 Metastaze de melanom in ficat
N. 251 Papilom cutanat

Preparate / Criterii:	№ 75. Metastaze de melanom în ficat	№ 251 Papilom cutanat
Morfopatologie:	· Ficatul este mărit în dimensiuni · multipli noduli tumorali cu d = 0,5-1cm; · formă rotundă, ovală, fine delimitați; · culoare maronie - neagră; · parenchim de ficatoc;	· Pe piele este prezent un nodul tumoral sferic, cu baza largă, suprafața mamelonată (cu conopidă) · d ~ 1cm
Cauze:	· sinteza excesivă de melanină cu metastazarea hematogenă · cancer gastric; · cancer pancreatic; · cancer de colon;	· papilomavirusul · SIDA · boleme · imunosupresie;
Consecințe:	Metastaze limfogene în nodulii regionali Metastaze hematogene în ficat, plămâni, creier	Exulcerații Inflamații secundare Recidivarea Malignizarea

text
N.17 Endocardita polipoasa – ulceroasa a valvulei aortice
N. 85 Nefrita embolica purulenta

Preparate: / Criterii:	№ 17. Endocardita polipoasă-ulceroasă a valvulei aortice;	№ 85. Nefrită embolică purulentă;
Morfopatologie:	- Valvula aortică - deformată; acoperită cu tromboze masive de culoare maronie - cenușie, friabile, cu aspect polipoid; - valvele - îngroșate, sclerozate - cu defecte ulcerative;	- Rinichi ↑ în dimensiuni; sub capsulă - multiple focare diseminate de inflamație purulentă; - cu loare galbenă; - proeminează pe suprafața organului;
Cauze:	- Staphylococcus aureus (acută) - Streptococcus viridans (subacută) - Valvulopatii reumatice; - Anomalii congenitale ale inimii; - Valvulopatii aterosclerotice; - Intervenții chirurgicale;	- Tromboza arterei renale;
Consecințe:	- Depozite trombotice pe vase; - Perforații; - Microanevrisme; - Infarct septic (creier, plămâni, ficat, rinichi); - Infecții valvulare severe; - Insuficiență cardiacă congestivă progresantă;	- Abcese metastatice;

N.7 Viciul cardiac congenital defect al septului interventricular
N.77 Polichistoza ficatului
N.86 Polichistoza renala
N.157 Malfarmatii congenitala – anencefalie
N.158 Malfarmatie congenitala – hernie celebrala

Preparate / Criterii:	№ 7. Vicin cardiac congenital defect al sept. interv.	№ 77. Polichistoza ficatului	№ 86. Polichistoză renală	№ 123. Hidrocefalee	№ 157. Malformație congenitală a creierului;	№ 158. Malf. congenitală Hernie cerebrală
Morfopatologie:	În septul ventricul. defect = 1,5-2cm localizat în reg. bazală membranoasă; => comunicarea anormală între V.S și V.D — „sunt stâng-drept" - are loc ↑ fluxului sanguin pulmonar.	În ficat - multiple cavități chistice, de dimensiuni și formă variabilă; - parenhimul cu steatoză;	Rinichi - voluminoși, alcătuit din chisturi rotunde/ovale, cu dimensiuni = 0,5 — 3/4cm - pereții subțiri; suprafața internă netedă; - continut clar;	Creier - ↑ în dimensiuni, ventriculi laterali dilatați; ↑esut cerebral atrofiat prin compresie;	agenezia creierului, asociată cu aeranie	Formațiune chistică subcutanată în reg. occipitală, a capului - cu o evaginare-hernie a ↑ cerebral cu meninge-meningocel; subst. cerb. encefalocel cu ambele - meningoencefalocel
Cauze:	Malformație congenitală a inimii.	Boala fibrochistică ← ↑ vâscozit. secreției tuturor gl. exocrine (mucoviscidoza) boală autozomală recesivă;	- Boala polichistică renală;	Dereglările circulației lichidului cefalorahidian cu stenoza/atrezia orif. Monro/apeduct Sylvius, Magendi, Luschka.	Malformație congenitală;	Malformație congenitală;
Complicații:	- Asimptomatic; - Închiderea în copilărie; - Insuficiența cardiacă congenitală;	Fibroză chistică a pancreasului, tractului respirator, gl. salivare	- Insuficiență renală cronică; - Infecții urinare - HTA;	- ↑ presiunea intraventriculară/intracraniană; - afecția ↑. cerebral.	Consecință letală;	Sfârșit letal;