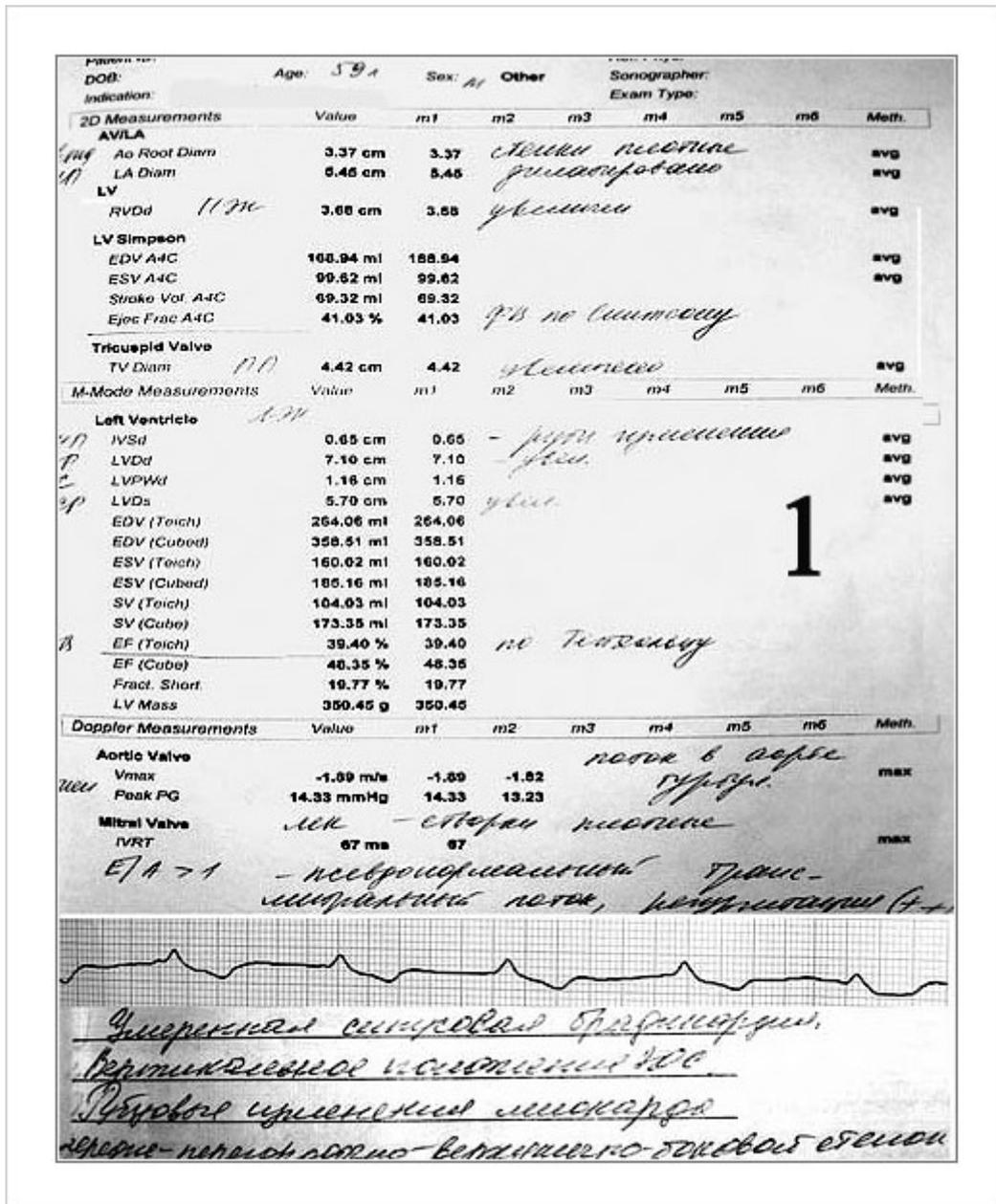


Диагностикум 5.(3) 2005-2006 уч. год.

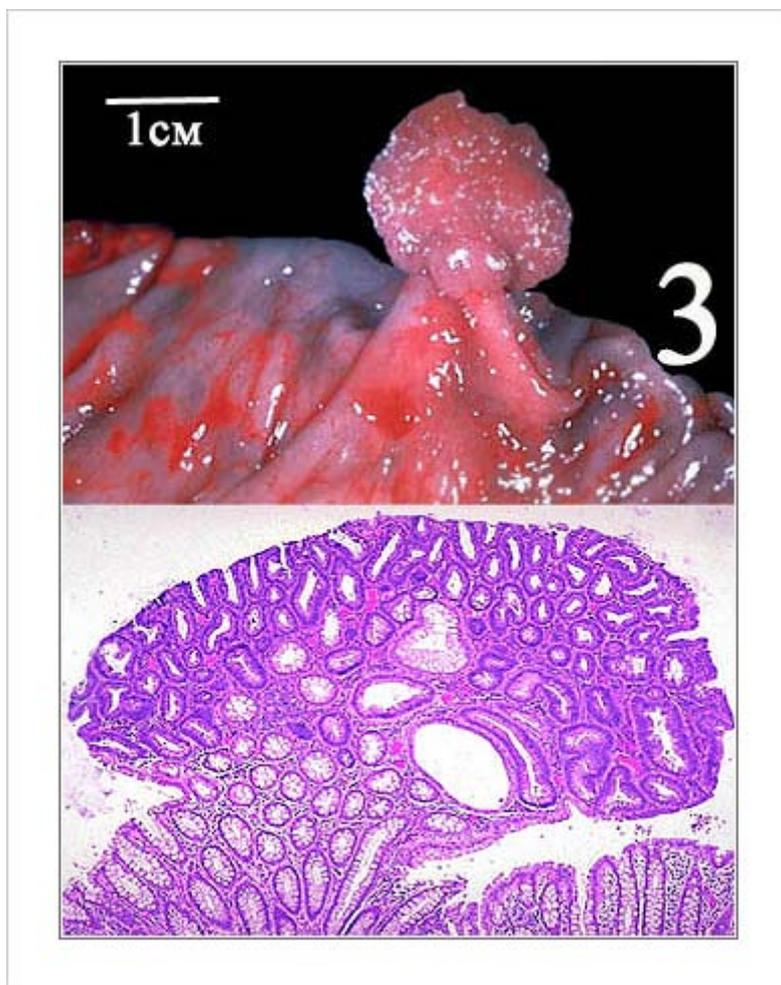
«Мужчина 59 лет поступил в плановом порядке с жалобами на одышку, слабость, прожилки крови в стуле. Анамнез: В 1994 дважды перенес инфаркт миокарда, в 1995 оперирован по поводу аневризмы левого желудочка. в 1995 г еще один инфаркт миокарда. Последний месяц нарастает слабость, появились прожилки крови в стуле и боли в правом подреберье. Носитель гепатита В. Объективно: ЧДД=18 в 1мин, Ps=88, АД=130\70 мм.рт.ст. Над грудиной рубец 20 см длиной.»

Вопрос №1- судя по данным аппаратного обследования сердца(фото1) имеет место: А-компенсация,
Б- декомпенсация, или В- приведенные данные не позволяют судить о функционировании сердца?



При обследовании толстого кишечника, в 40 см от ануса, обнаружены изменения, макро и микрокартина которых представлена на фото3.

Вопрос 4- это: А-тубулярная, Б-ворсинчатая аденома или В-аденокарцинома?

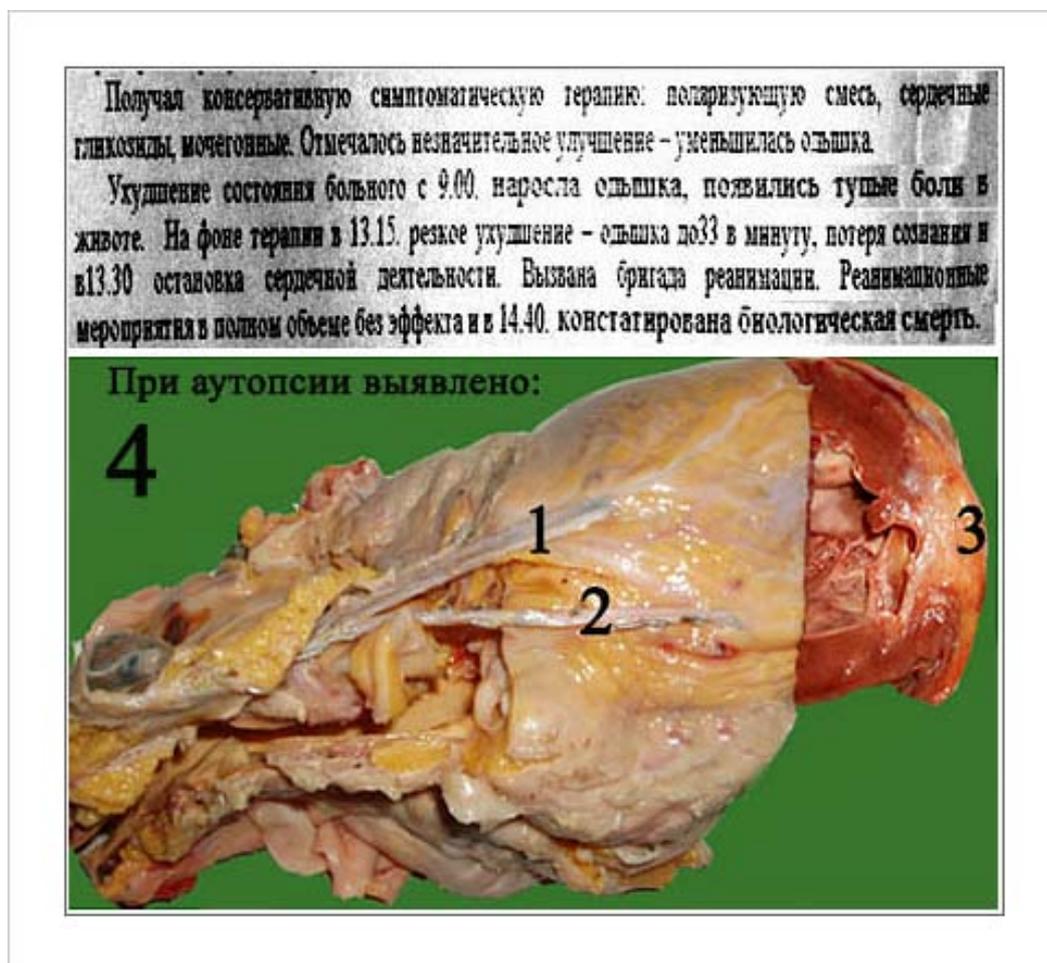


С учетом всей выше изложенной информации,

Вопрос №5- напишите клинический диагноз!

Вопрос №6- какой минимум важнейших дополнительных исследований необходимо провести у данного больного?

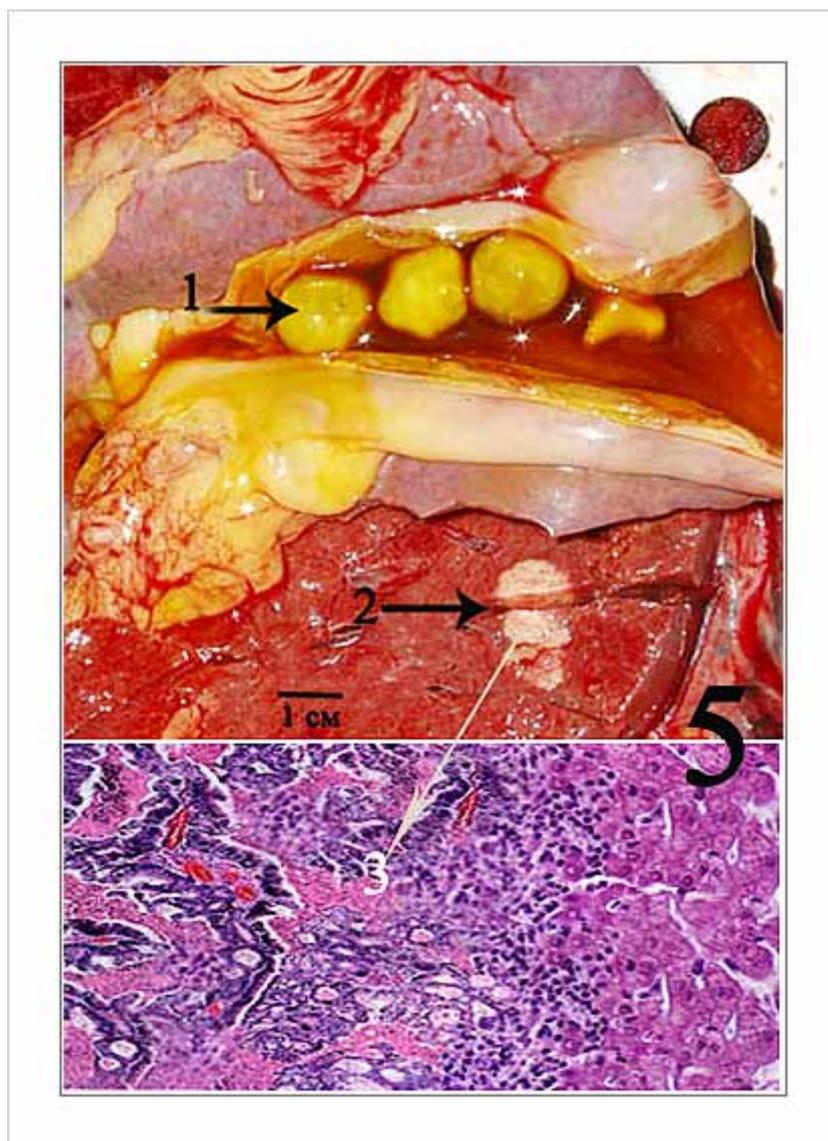
Судя по объектам 1 и 2, обнаруженным на аутопсии (фото4). **Вопрос№7-** напишите, **какая операция на сердце на самом деле производилась в 1995г.**



По внешнему виду изменений в зоне 3 на фото 4 –

Вопрос№8- оцените, что это за патология: А-острый инфаркт миокарда, Б-повторный инфаркт миокарда, В- постинфарктный кардиосклероз или Г-аневризма?

Судя по картинам на фото 5, объект1 –**Вопрос №9**(это конкремент:
А-холестериновый, Б-пигментный или В- известковый?)



На фото 5, объект № 2(с учетом его гистологии-3) **Вопрос №10-** это-
А- по патогенезу? , Б- по гистологии?

Вопрос №11- напишите патологоанатомический диагноз.
Вопрос №12- каков по-Вашему результат клинико-анатомического
анализа:
А-совпадение, Б- расхождение (по какой категории?)