

Afecțiunile rinichilor.

Tema: Patologia rinichilor și căilor urinare.

I. Micropreparate:

№ 70. Glomerulonefrita extracapilară rapid progresivă (glomeruli cu semilună). (colorație H-E.). **Indicații:**

1. Necroză focală, proliferarea endoteliului și mezangiului glomerular .
2. Proliferarea celulelor parietale ale capsulei în formă de semilună.
3. Depozite de fibrină în glomeruli.

№ 71. Glomerulonefrita cronică. (colorație H-E.). **Indicații:**

1. Glomeruli atrofiați, cu scleroză, hialinoză și obliterarea capsulei.
2. Distrofia proteică a epitelului canalicular.
3. Tubi dilatați, cu epitelul atrofiat și cilindri proteici.

№ 152. Pielonefrita cronică. (colorație H-E.). **Indicații:**

1. Infiltrat celular inflamator în stroma rinichiului (în țesutul interstițial).
2. Mase proteice coloide în lumenul tubilor dilatați (“rinichi tiroidian”).
3. Scleroza unor glomeruli.
4. Scleroza arterelor de calibru mic și mediu.

№ 49. Carcinom nefrocelular cu celule clare. (colorație H-E.). **Indicații:**

1. Nodul tumoral:
 - a. celule canceroase cu citoplasma clară;
 - b. stroma tumorii are aspectul unor straturi subțiri de țesut conjunctiv;
 - c. vase sanguine cu perete subțire.
2. Țesutul renal nemodificat.

II. Macropreparate:

№ 81. Glomerulonefrita acută.

№ 82. Amiloidoză renală.

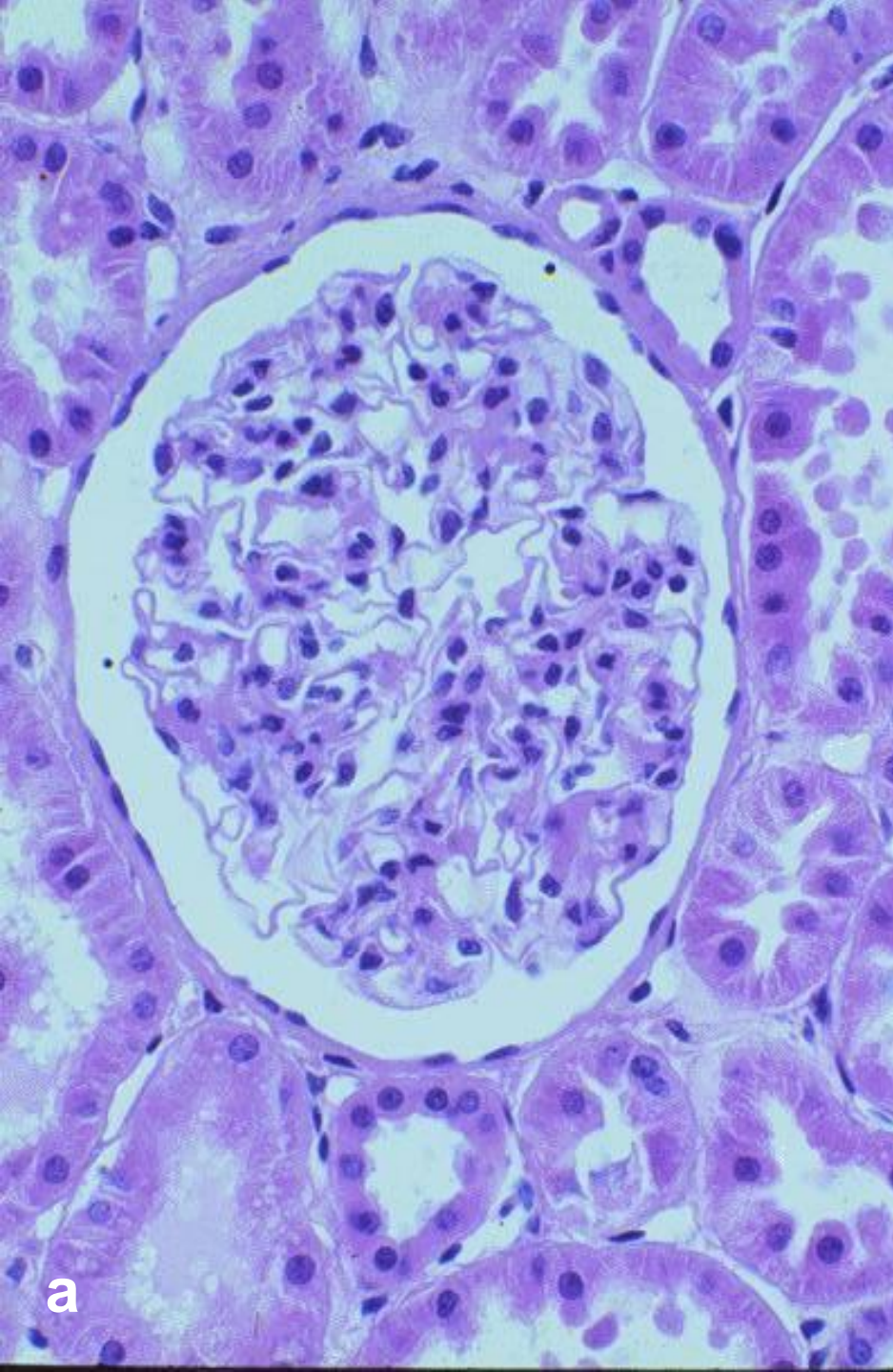
№ 83. Rinichi ratatinat.

№ 87. Calculi renali.

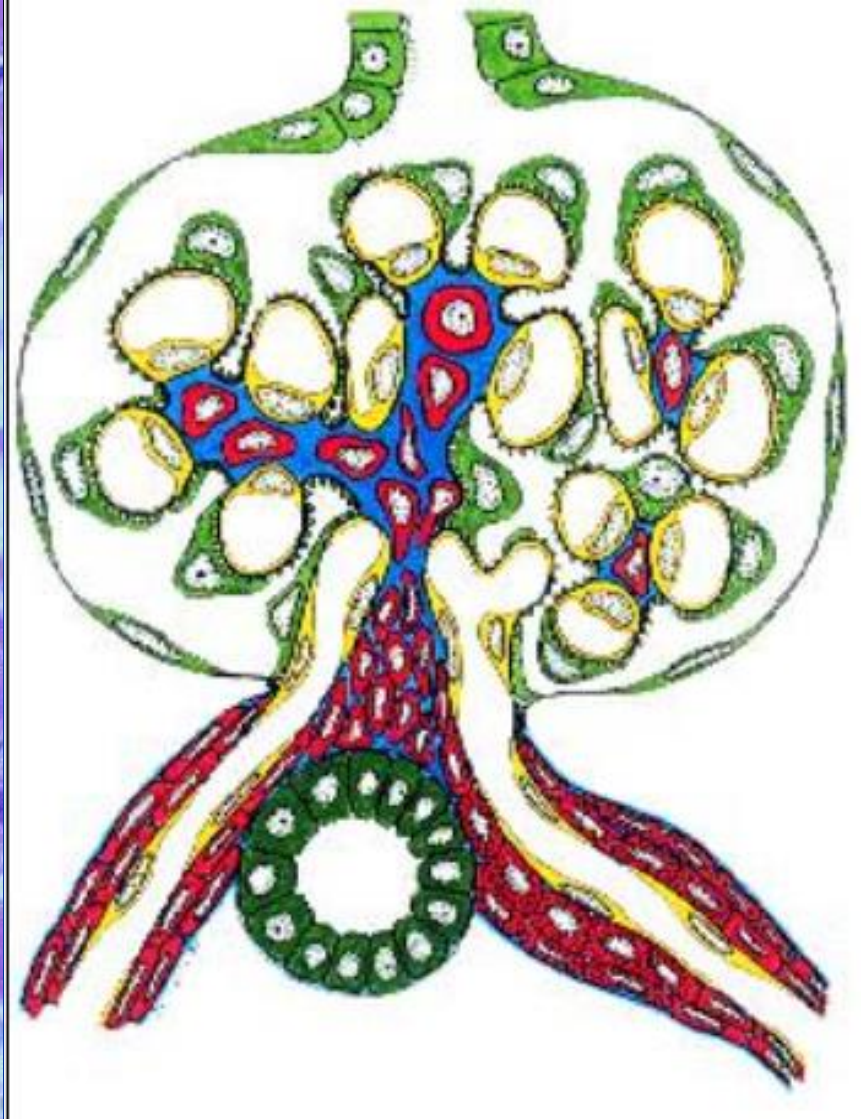
№ 88. Hidronefroză.

№ 86. Polichistoză renală.

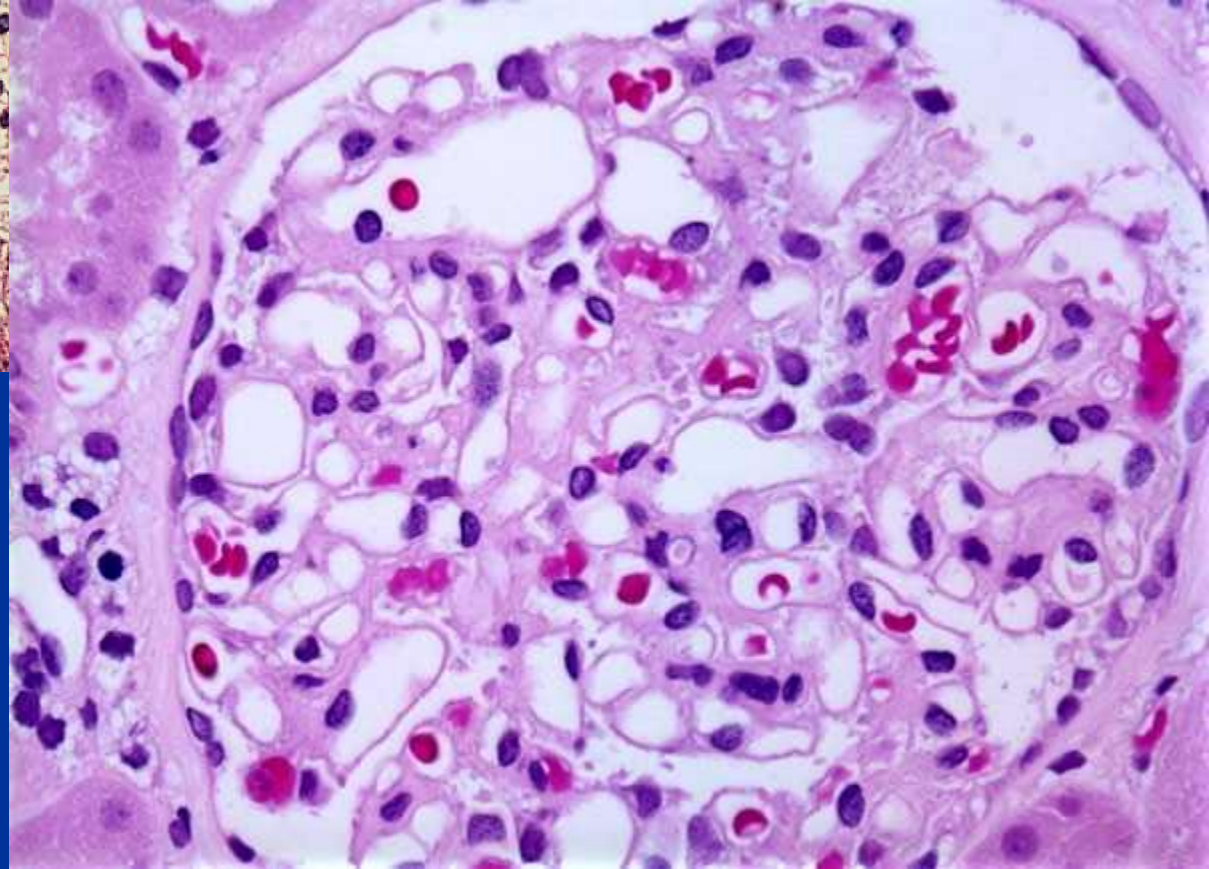
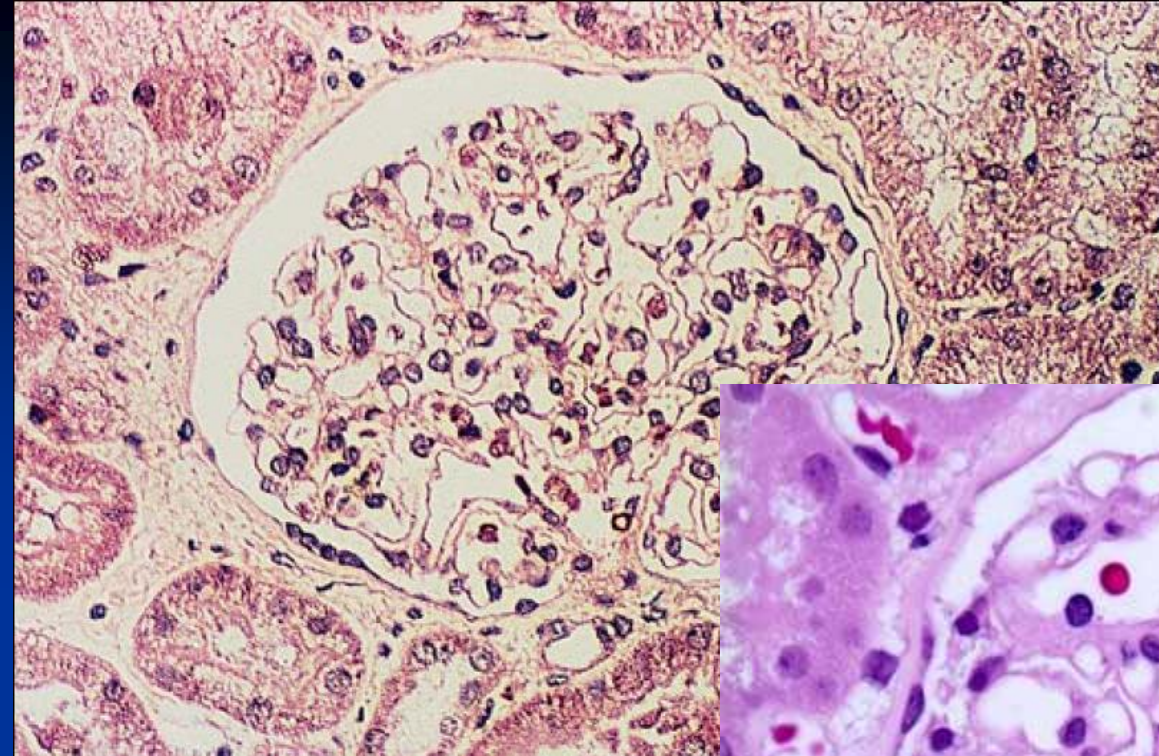
№ 89 Carcinom renal. № 91. Carcinom al vezicii urinare



a

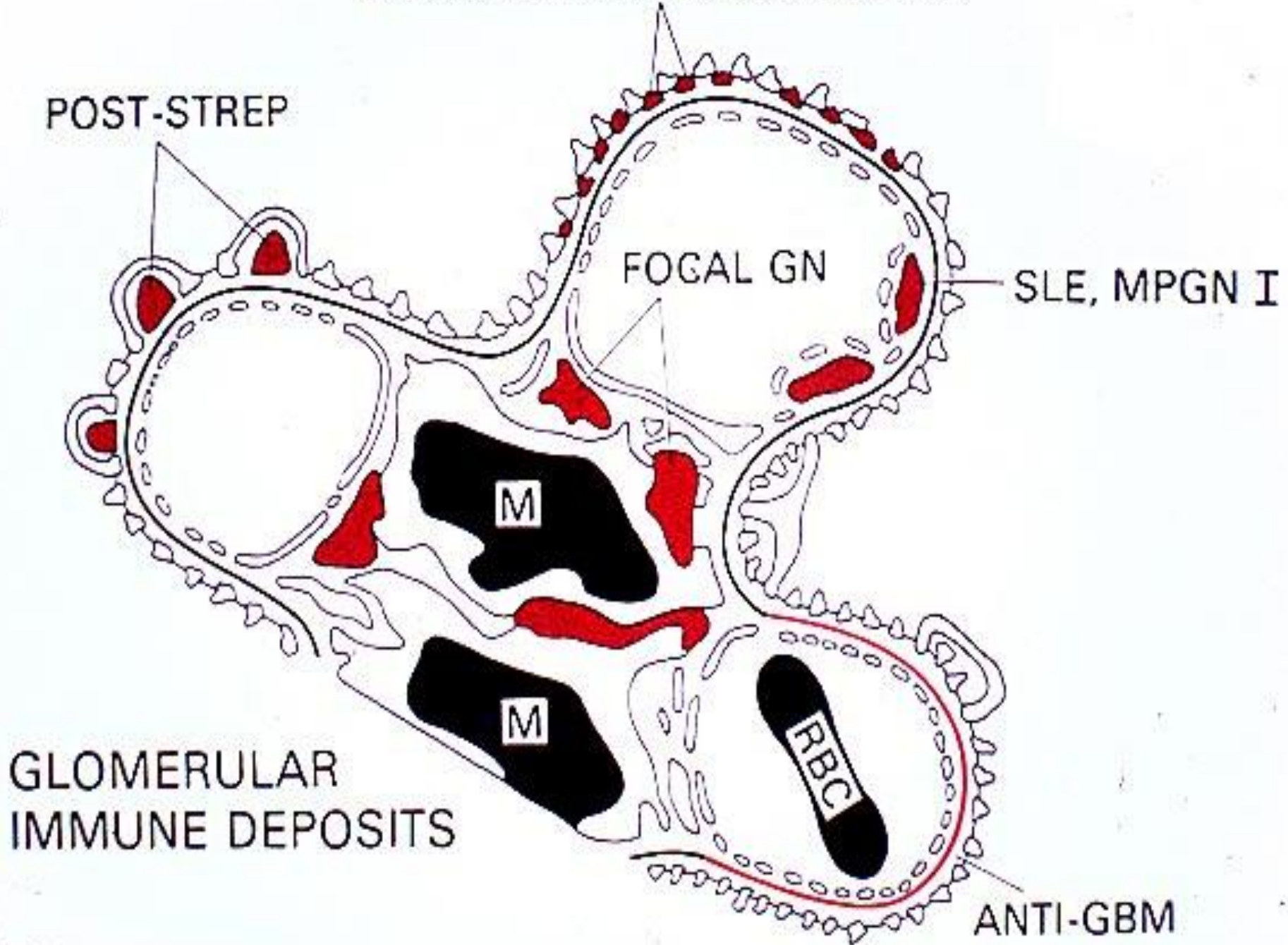


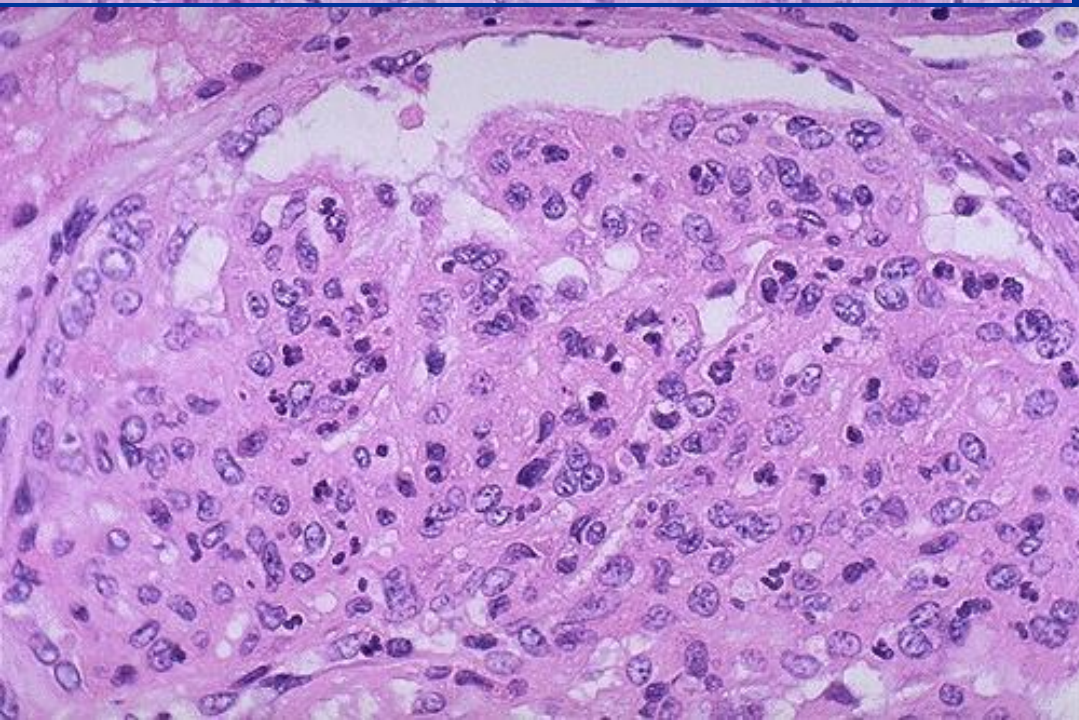
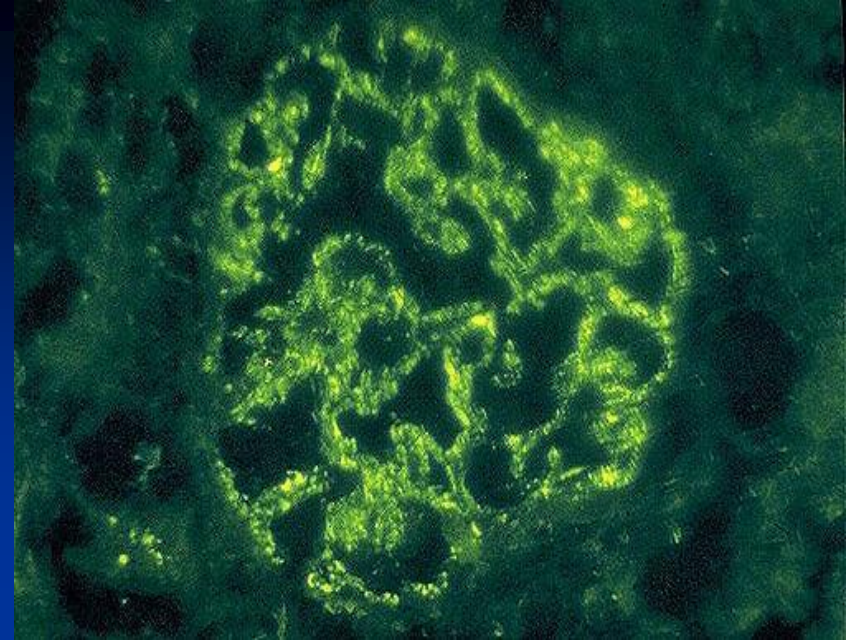
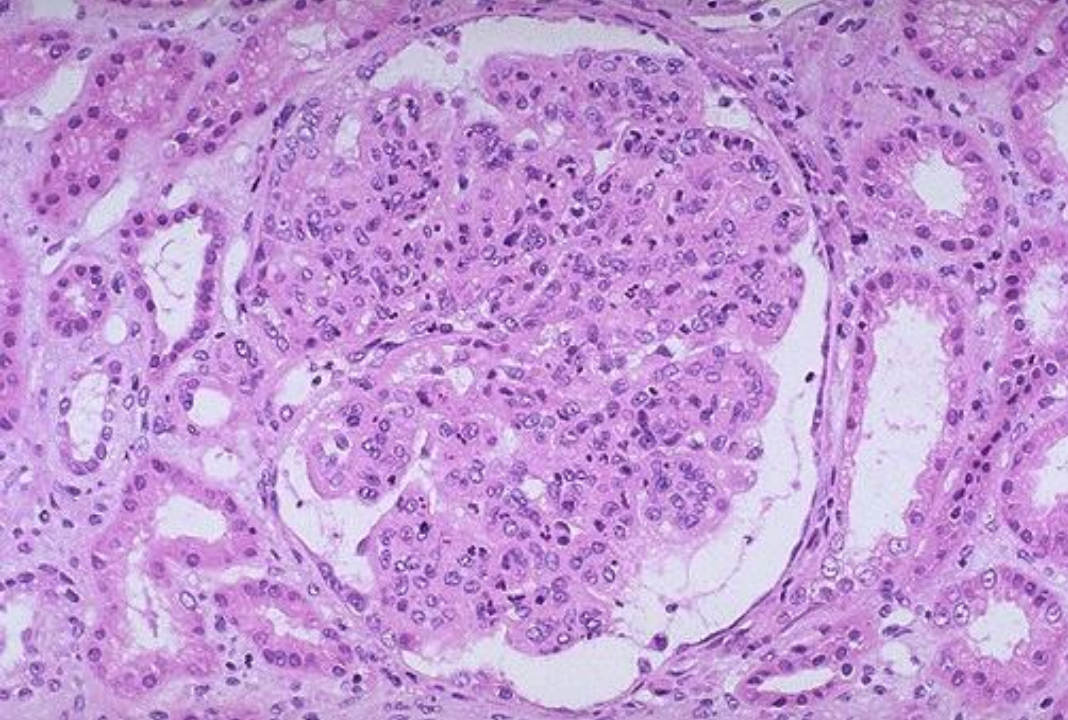
Glomerul normal;
b - diagramă (*podocite,*
endoteliocite, mezangiocite,
matricea mezangială)



Glomerulul în glomerulopatia cu modificări minime, absența modificărilor morfologice la microscopia optică.

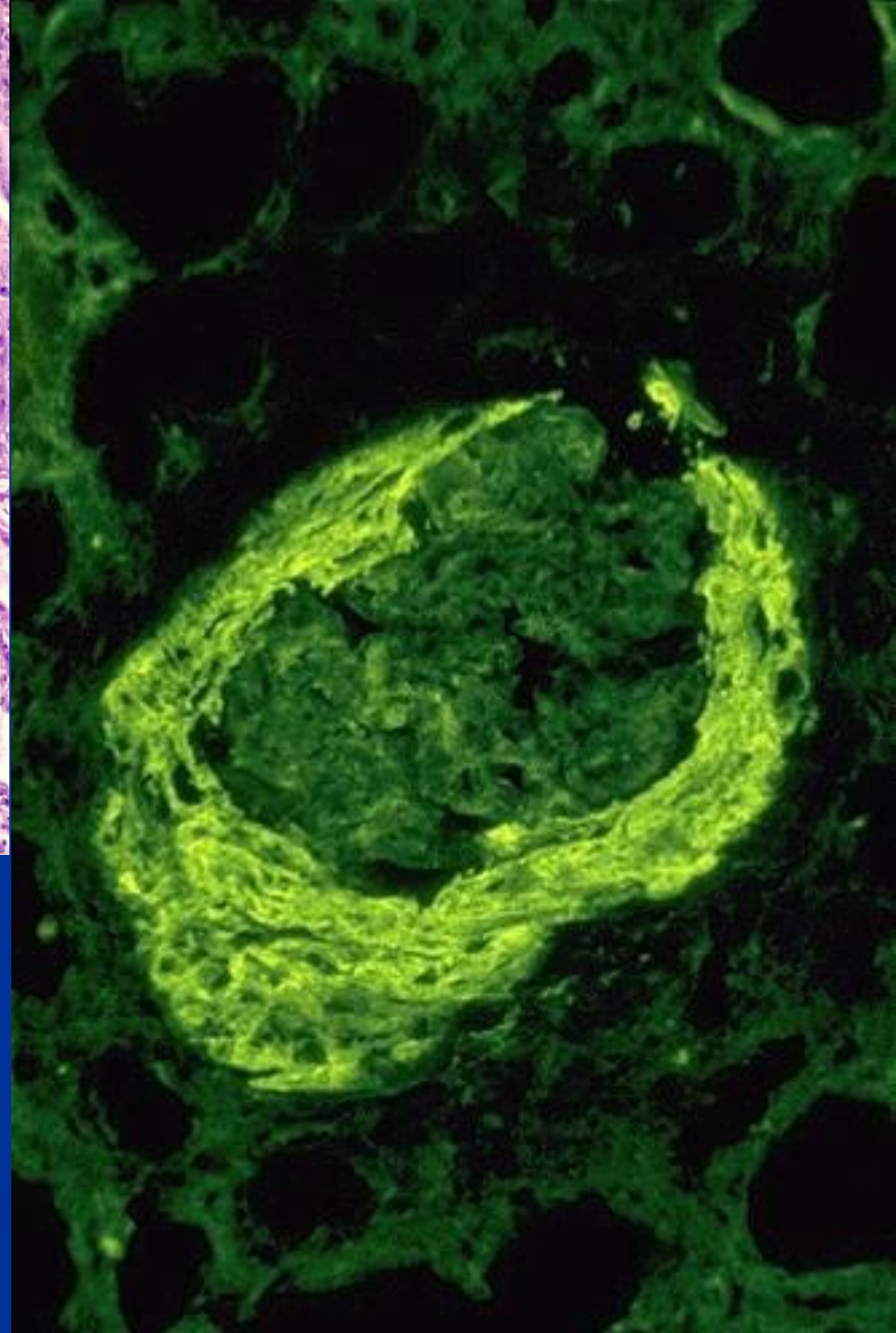
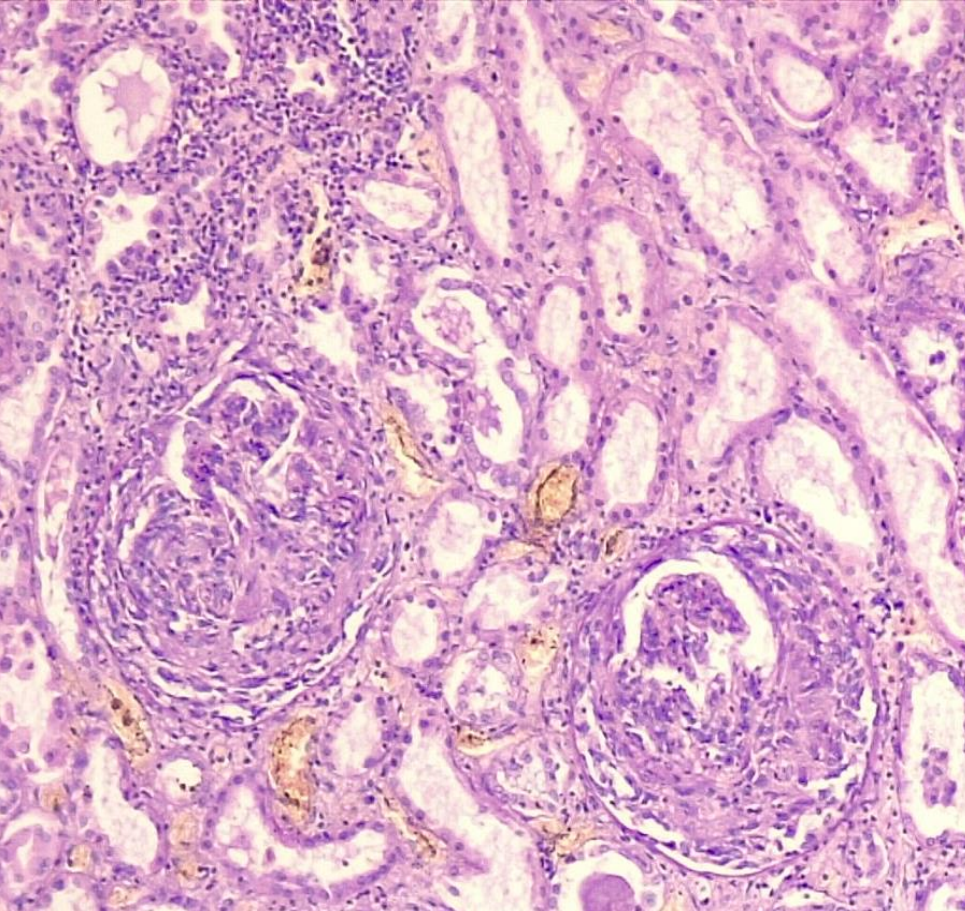
MEMBRANOUS NEPHROPATHY



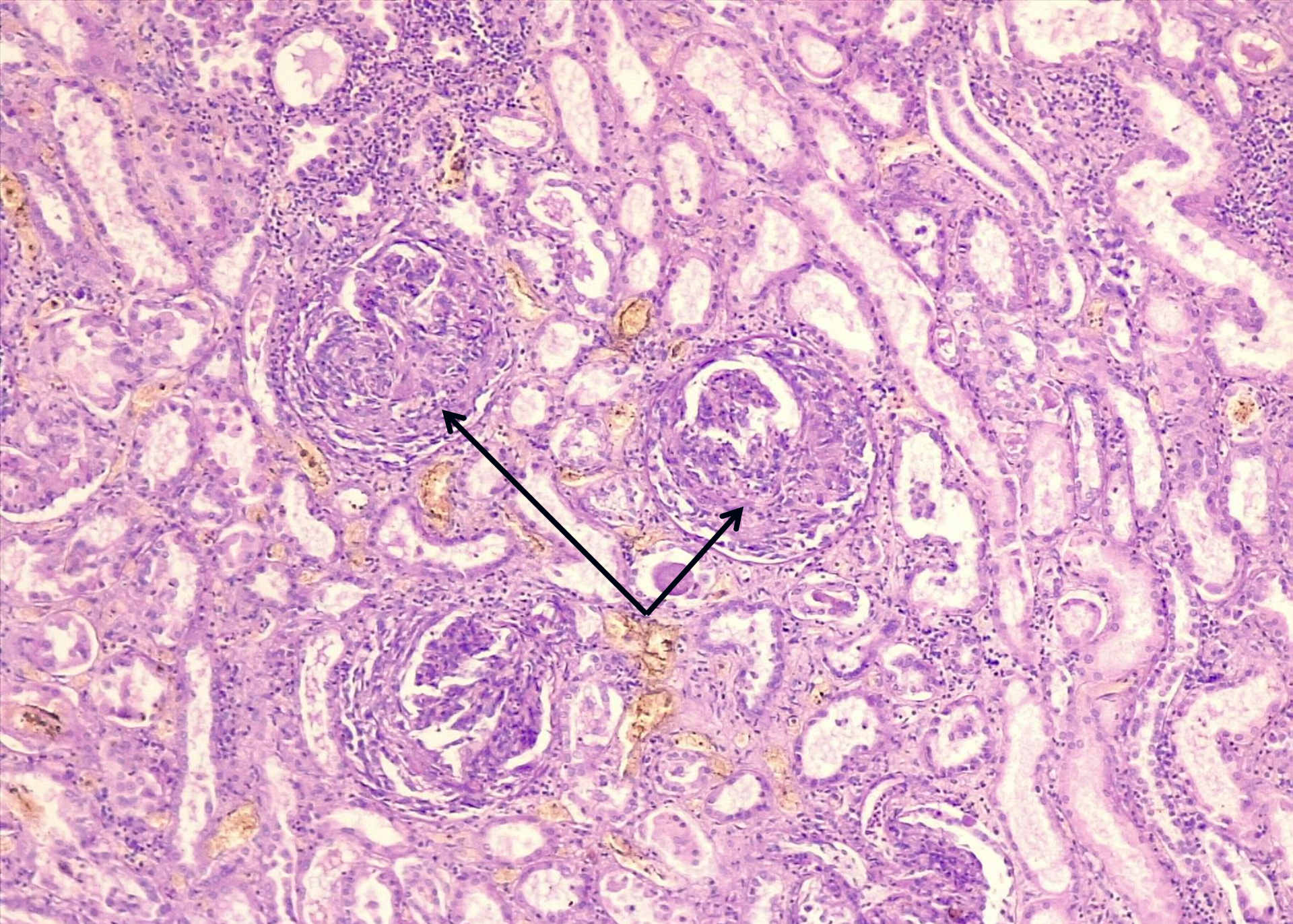


Glomerulonefrită acută

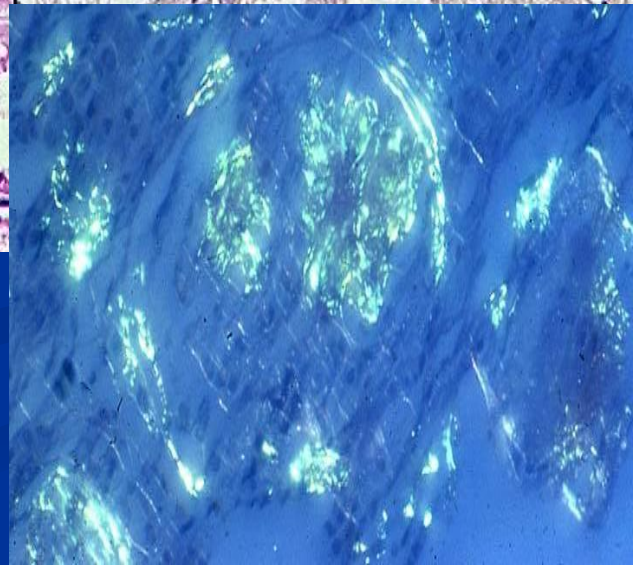
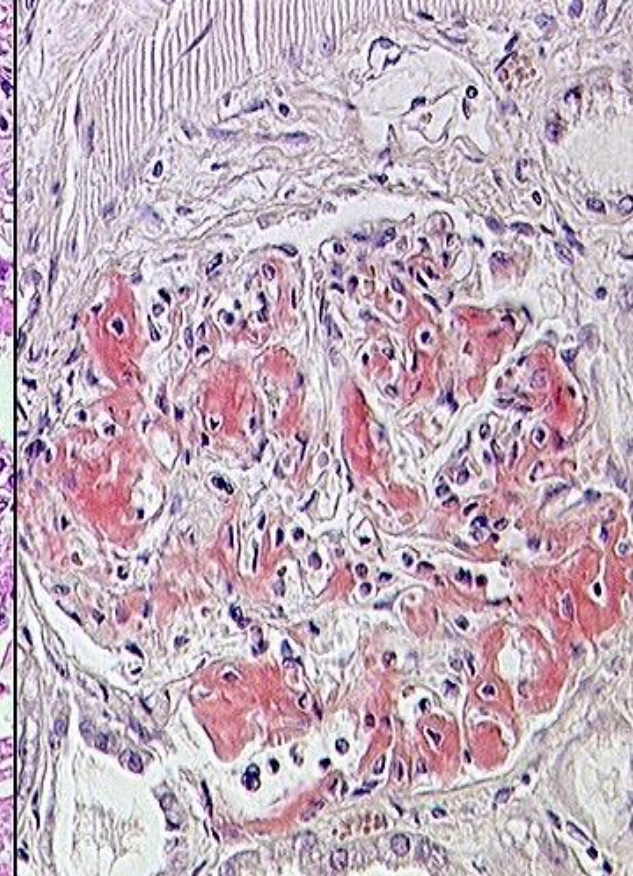
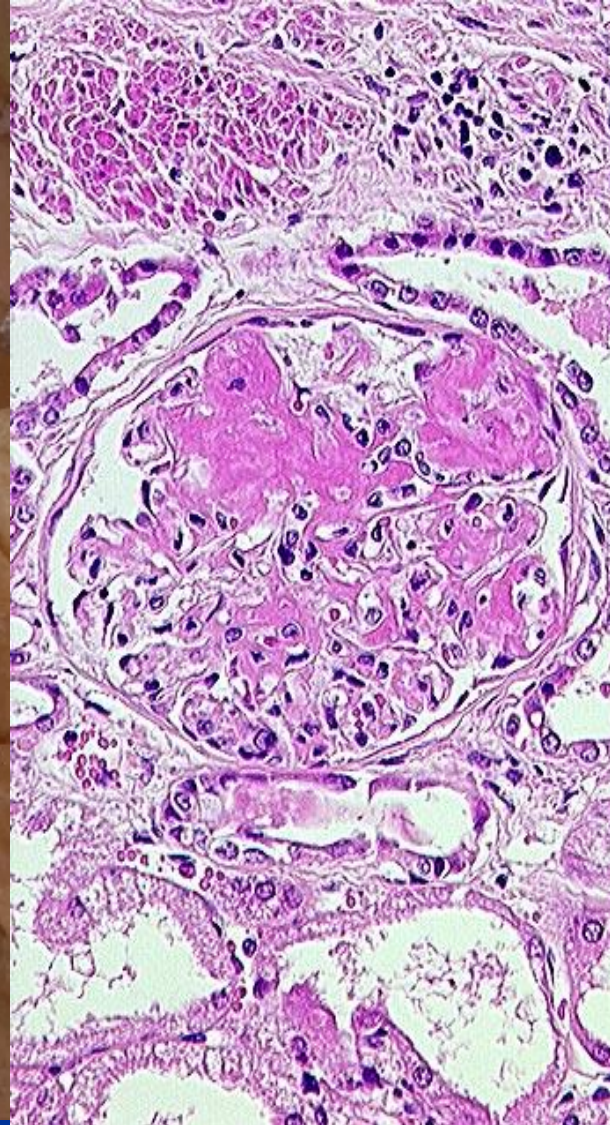
(creșterea celularității glomerulului, infiltrație cu neutrofile, la microscopia imunofluorescentă – depozite “granulare” de complexe imune)



**Glomerulonefrita rapid
progresivă,(malignă)**

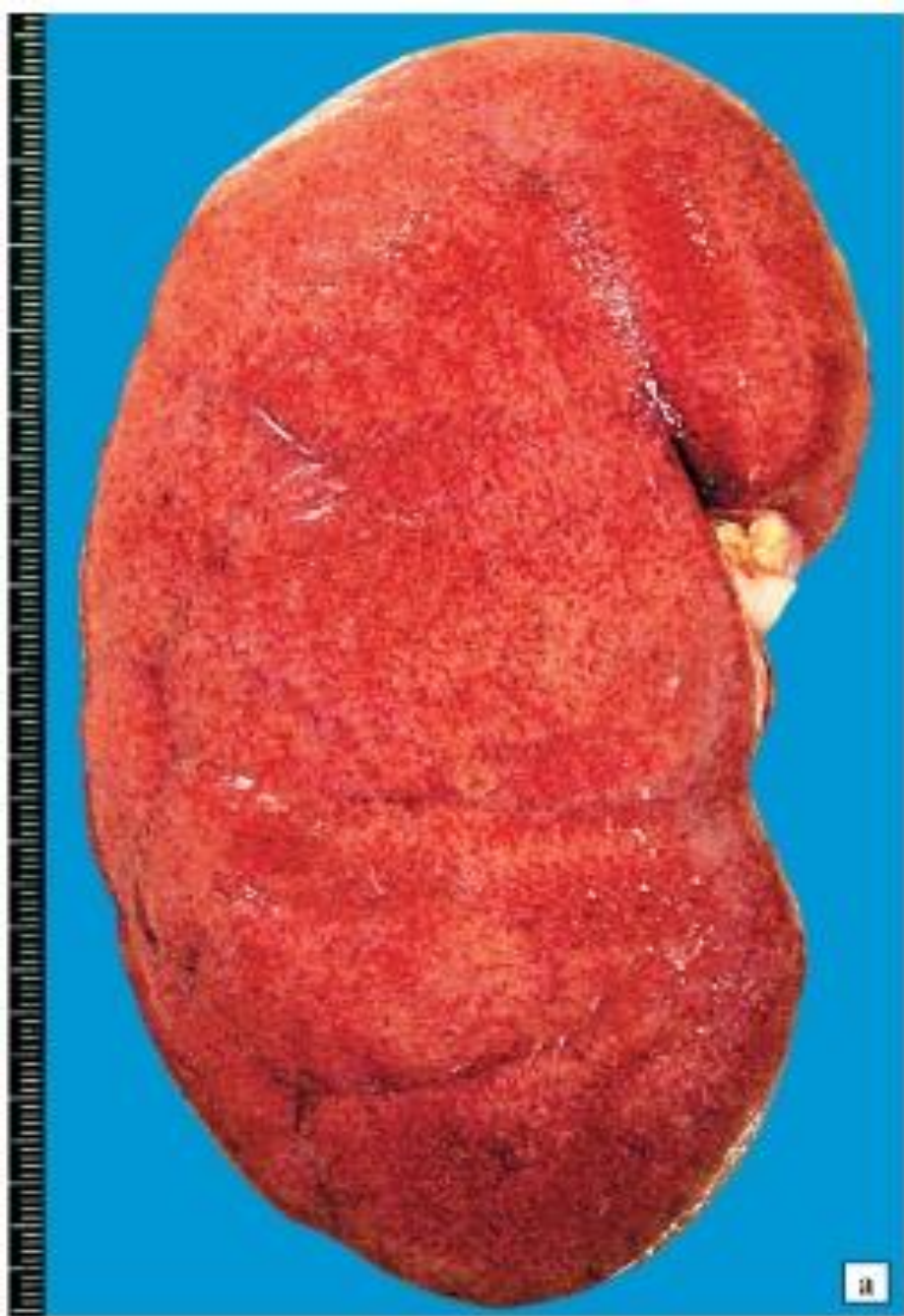


№ 70. Glomerulonefrita extracapilară rapid progresivă(glomeruli cu semilună). (Col. H-E.).

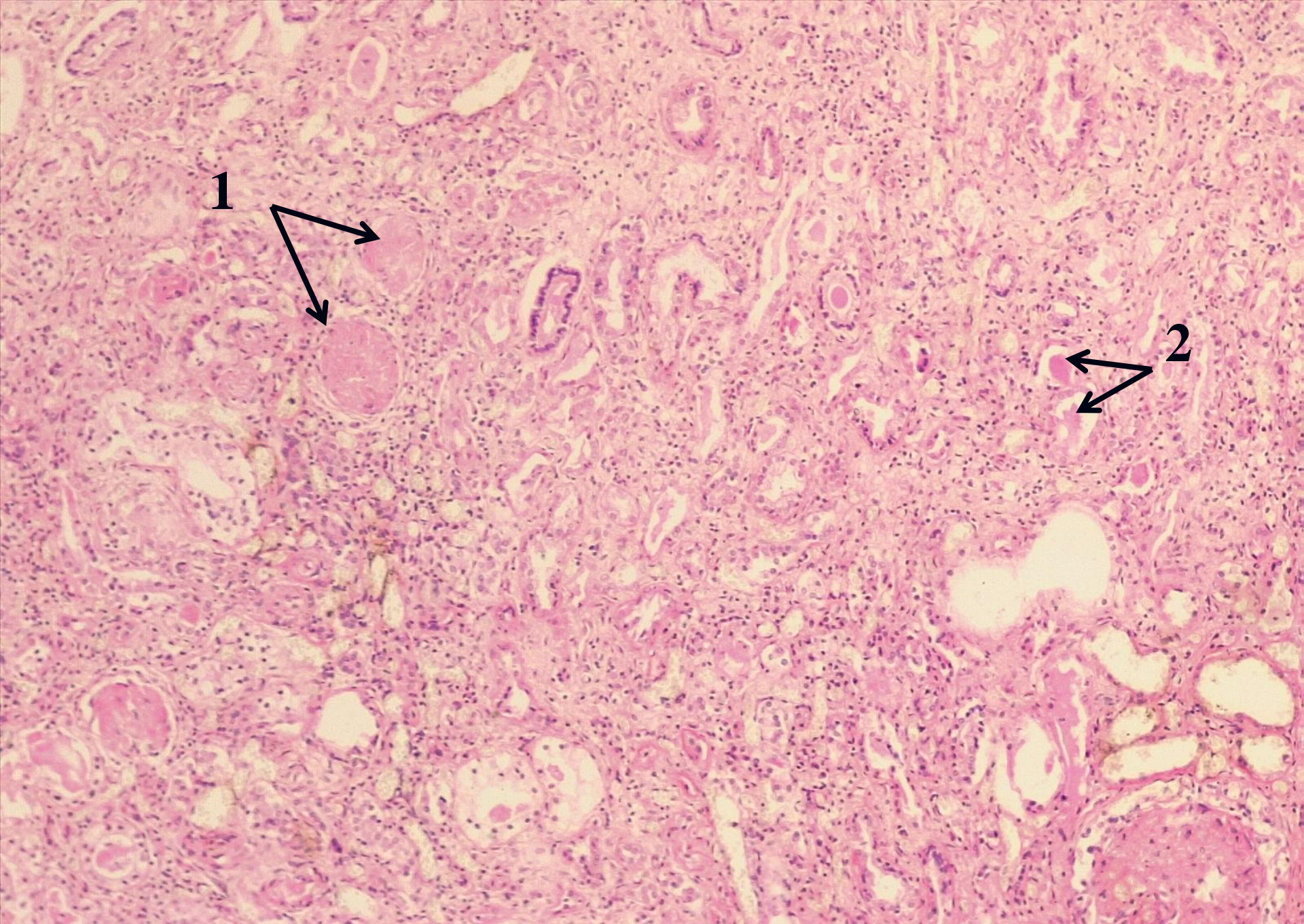


Amiloidoza renală.

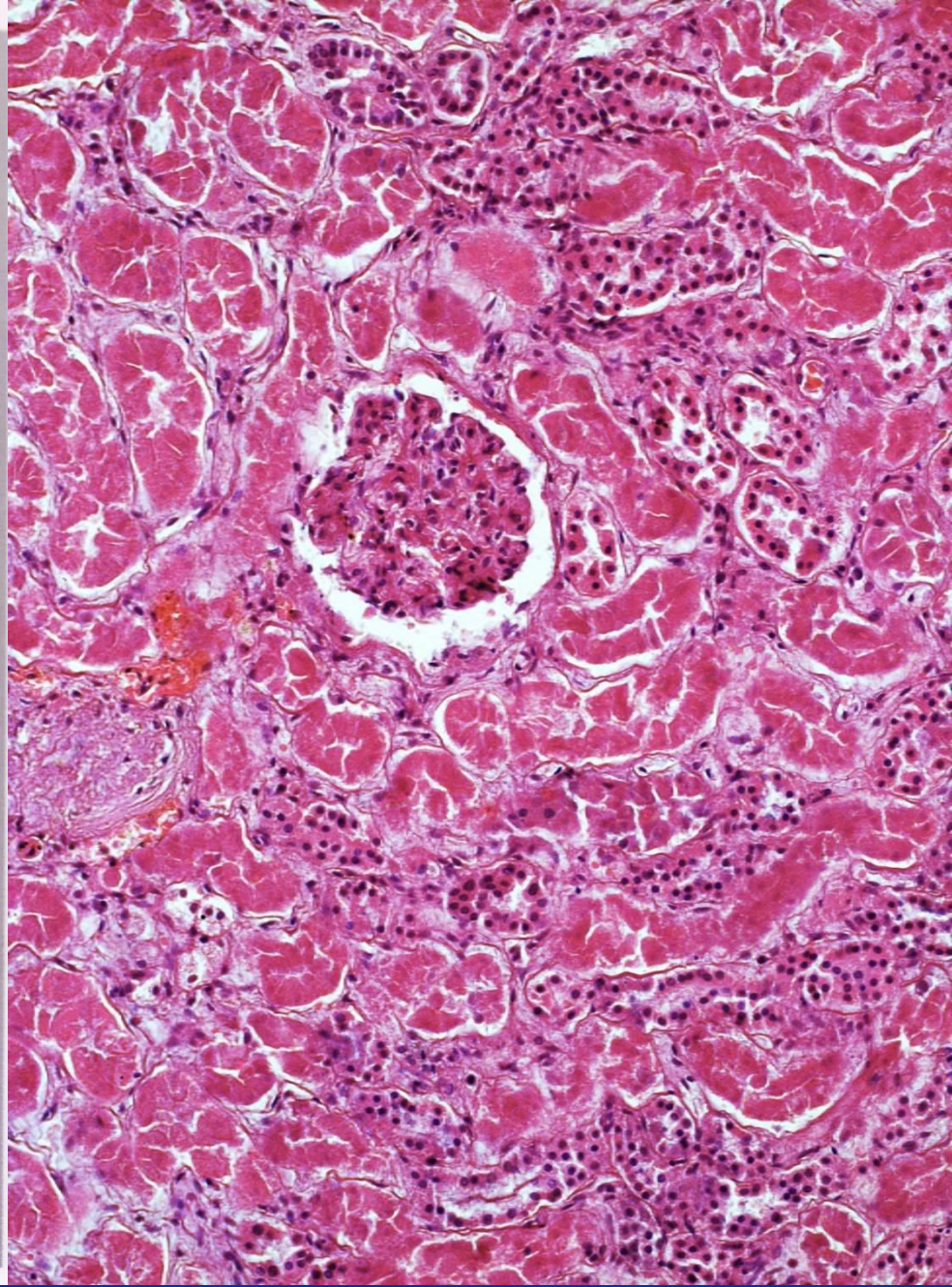
*colorație H-E ,roșu de Congo și în
microscopia fluorescentă*



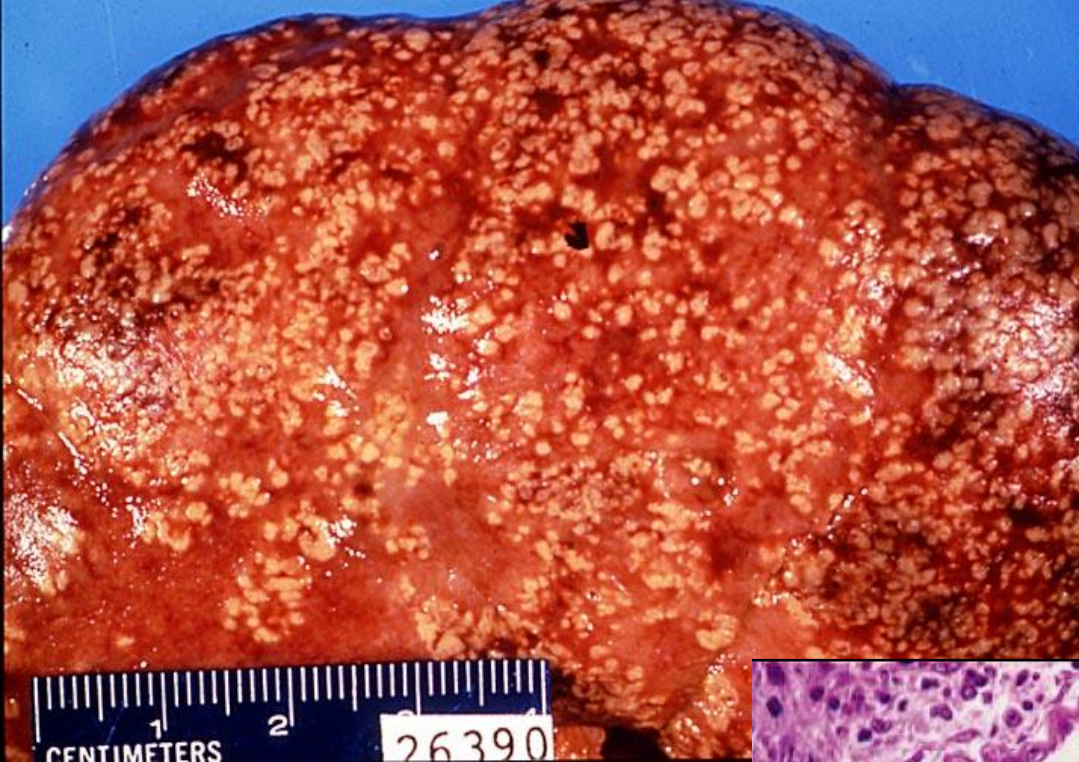
Glomerulonefrita acută (a) vs. cronică (b)



№ 71. Glomerulonefrita cronică. (colorație H-E).

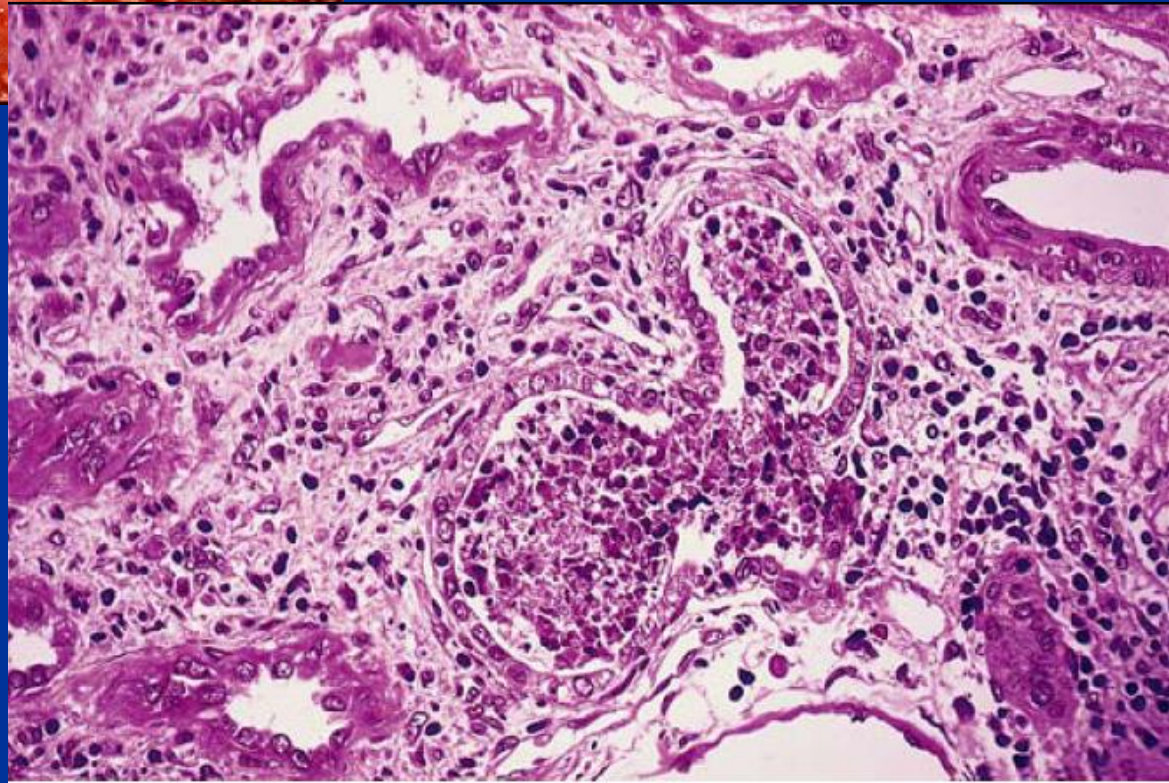


Rinichi de șoc

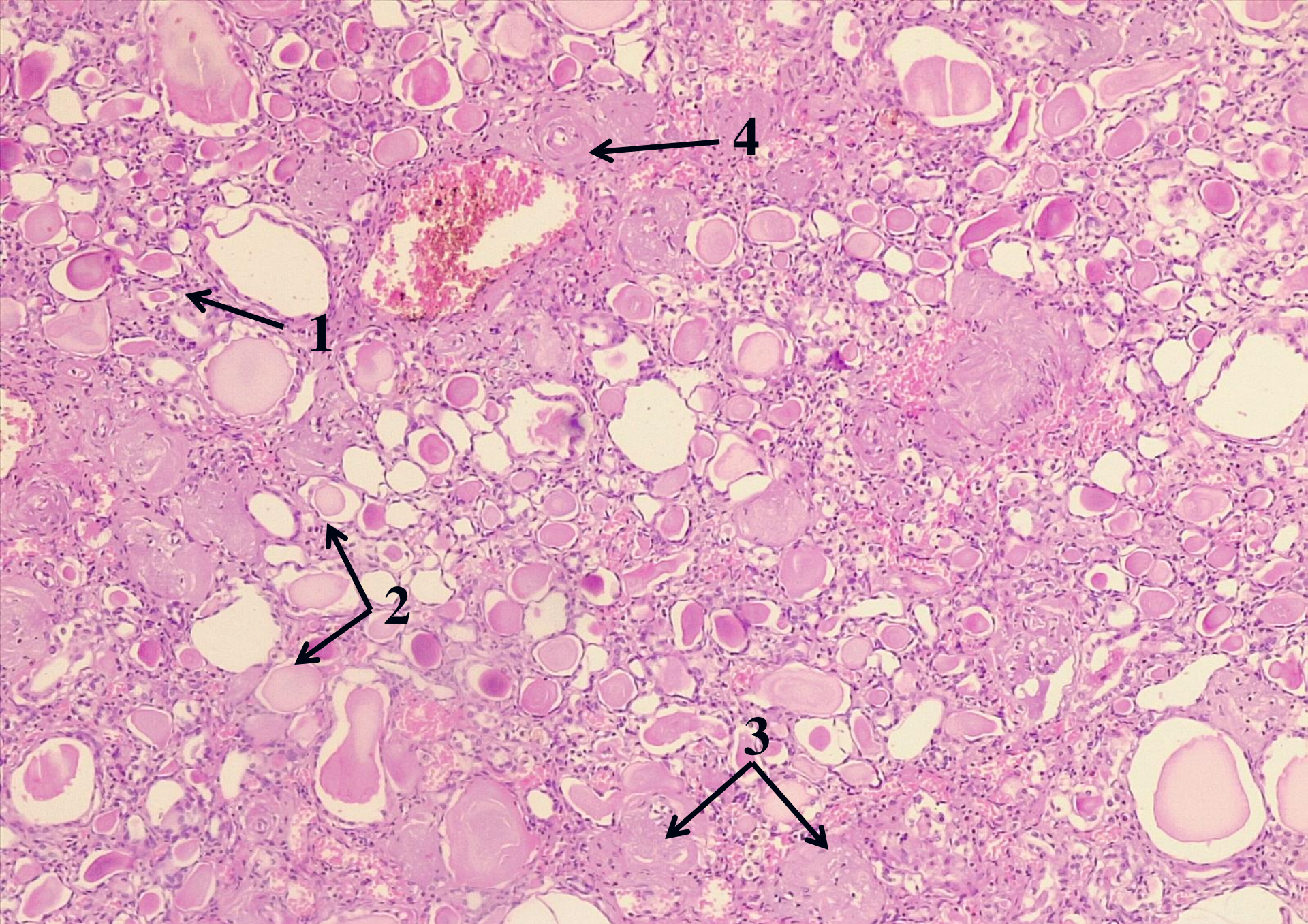


Pielonefrita acută, infiltrat inflamator în interstițiu și în lumenul tubilor.

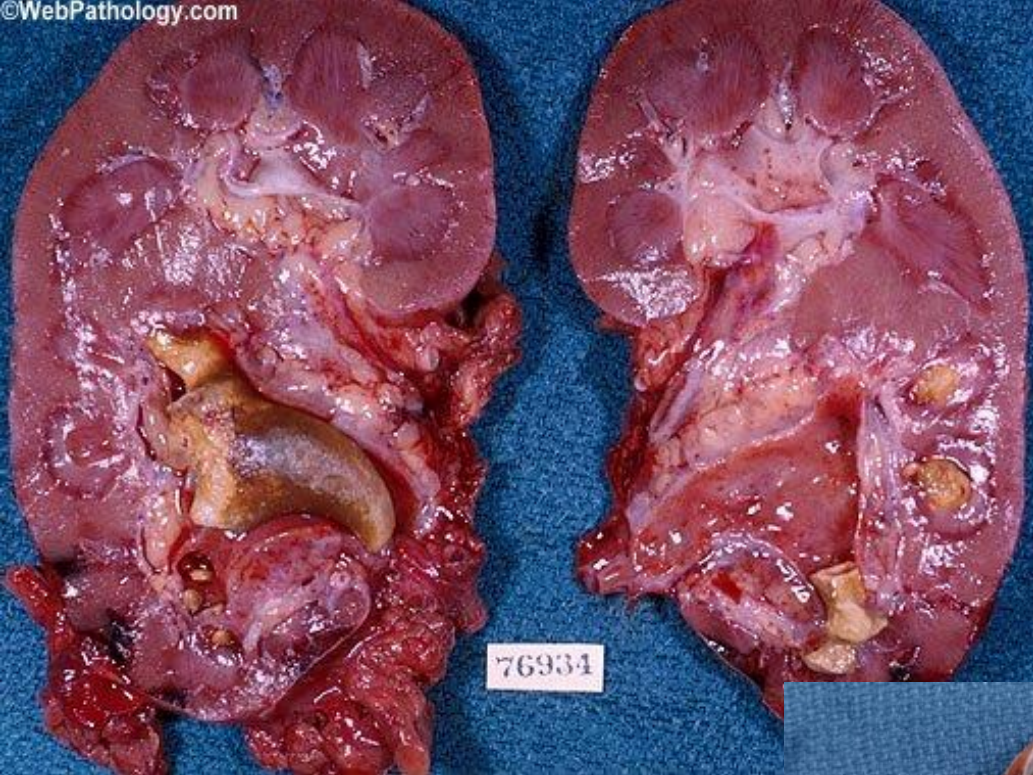
Pielonefrita acută purulentă





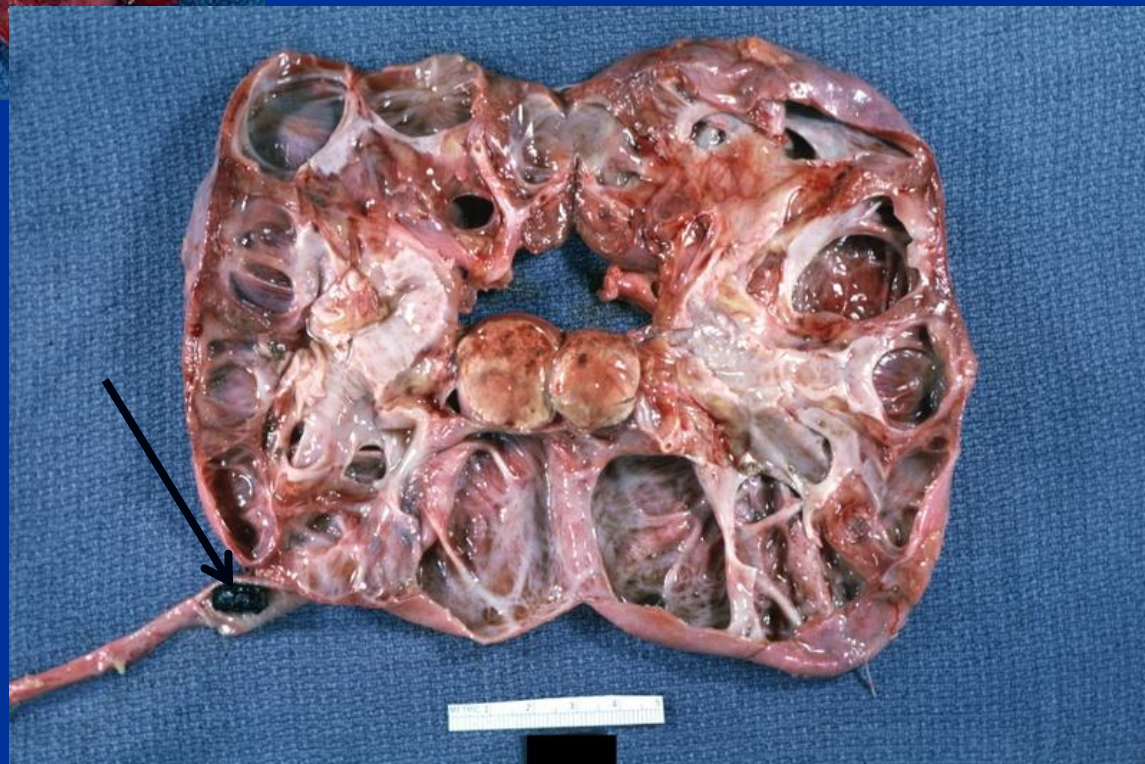


№ 152. Pielonefrita cronică. (Colorație H-E).



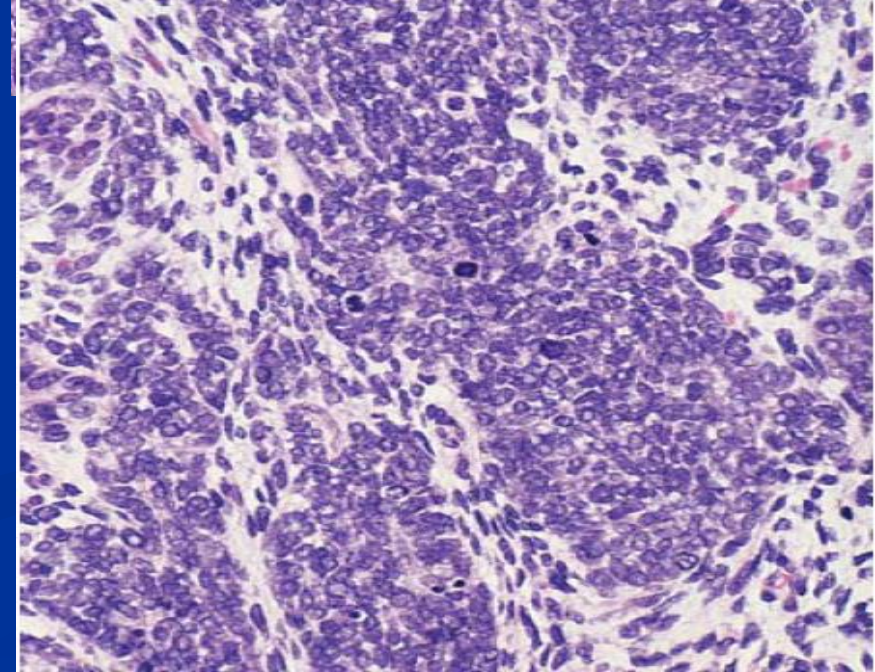
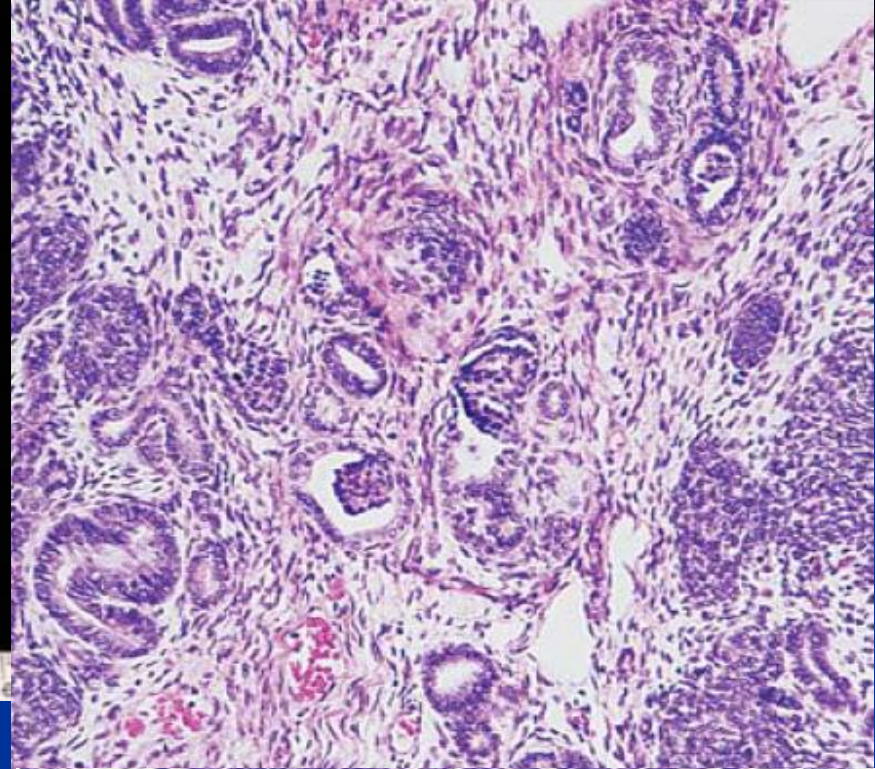
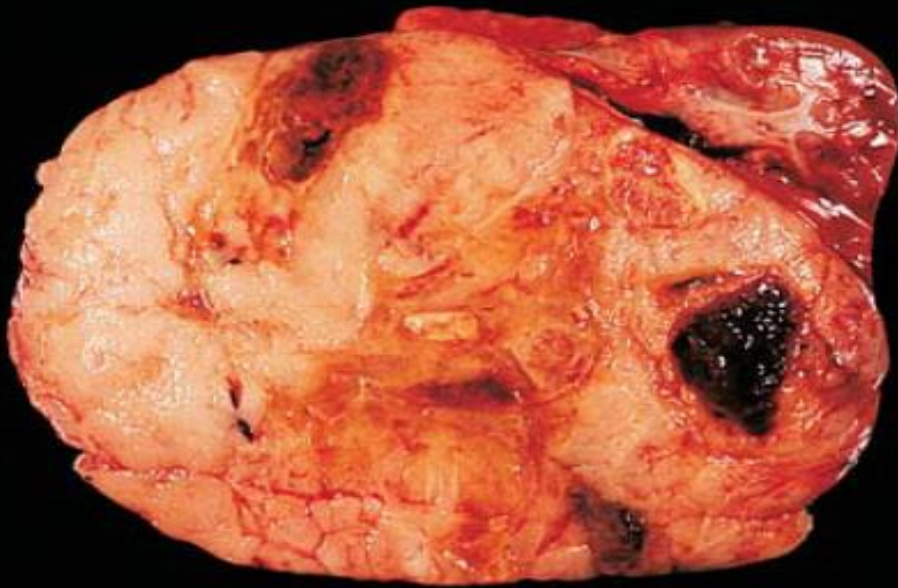
**Hidronefroză
(calcul ureteral).**

**Litiază renală, calcul
Coraliform.**

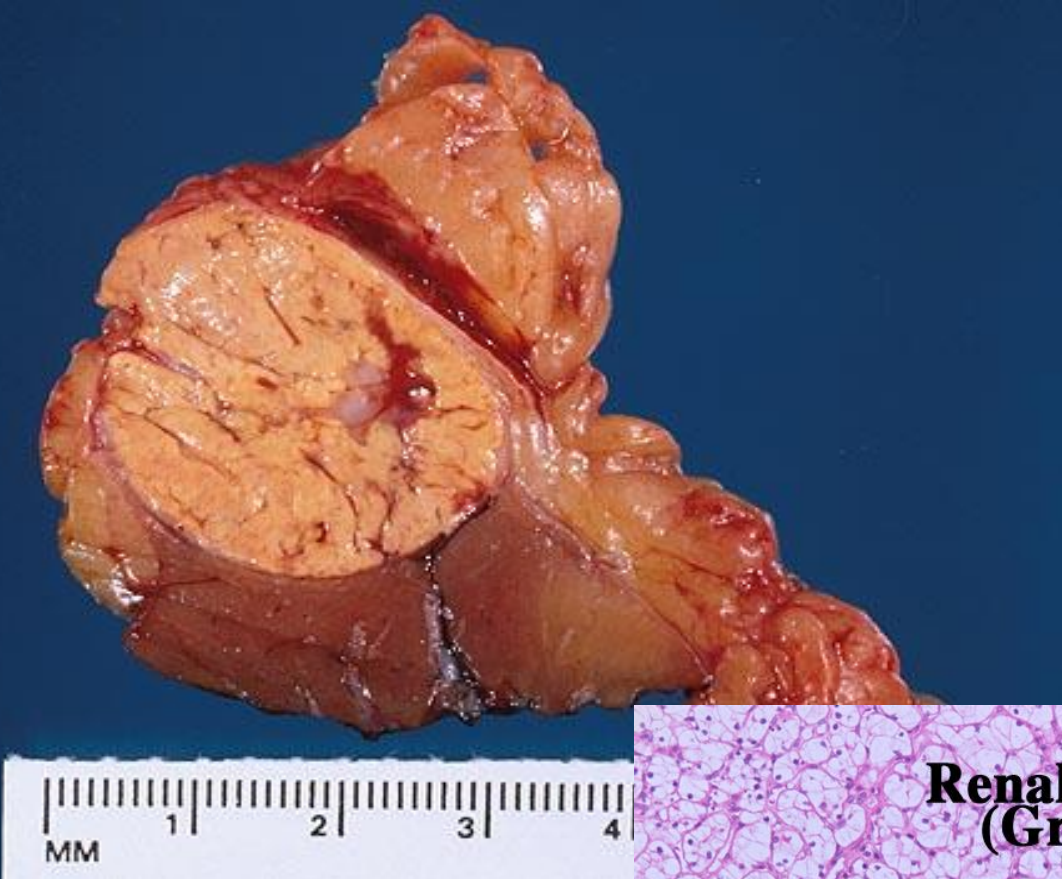




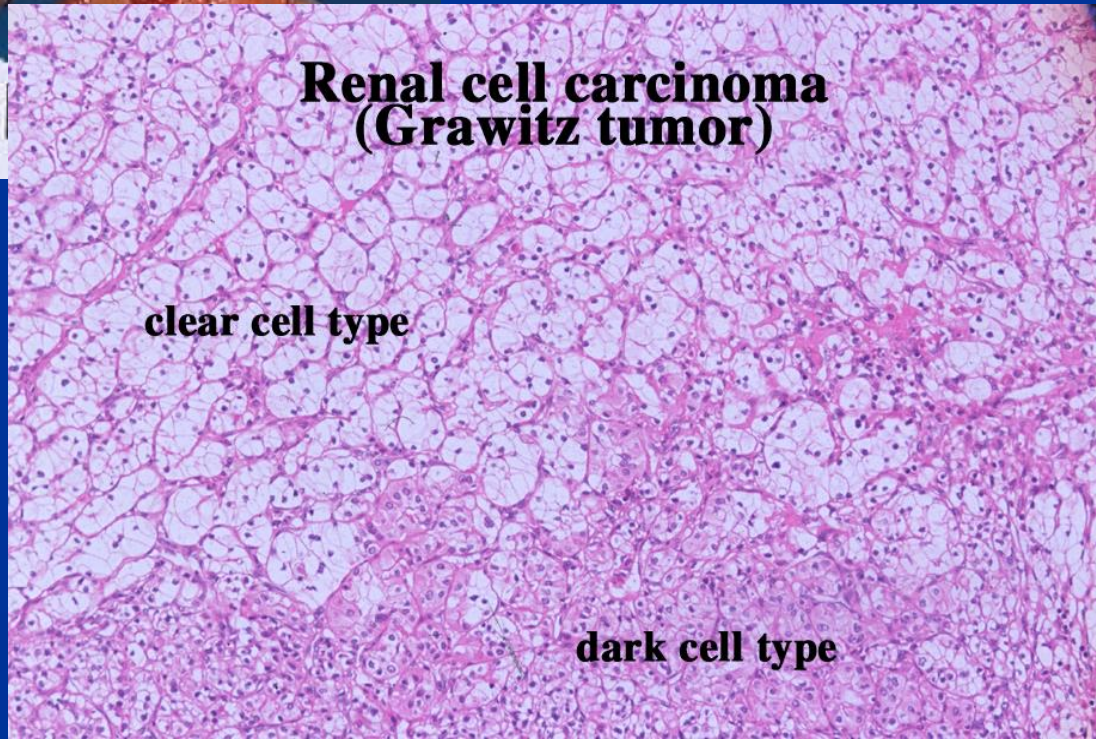
Boala polichistică renală autozomal dominantă (ADPKD).



Tumoarea Wilms (nefroblastom)



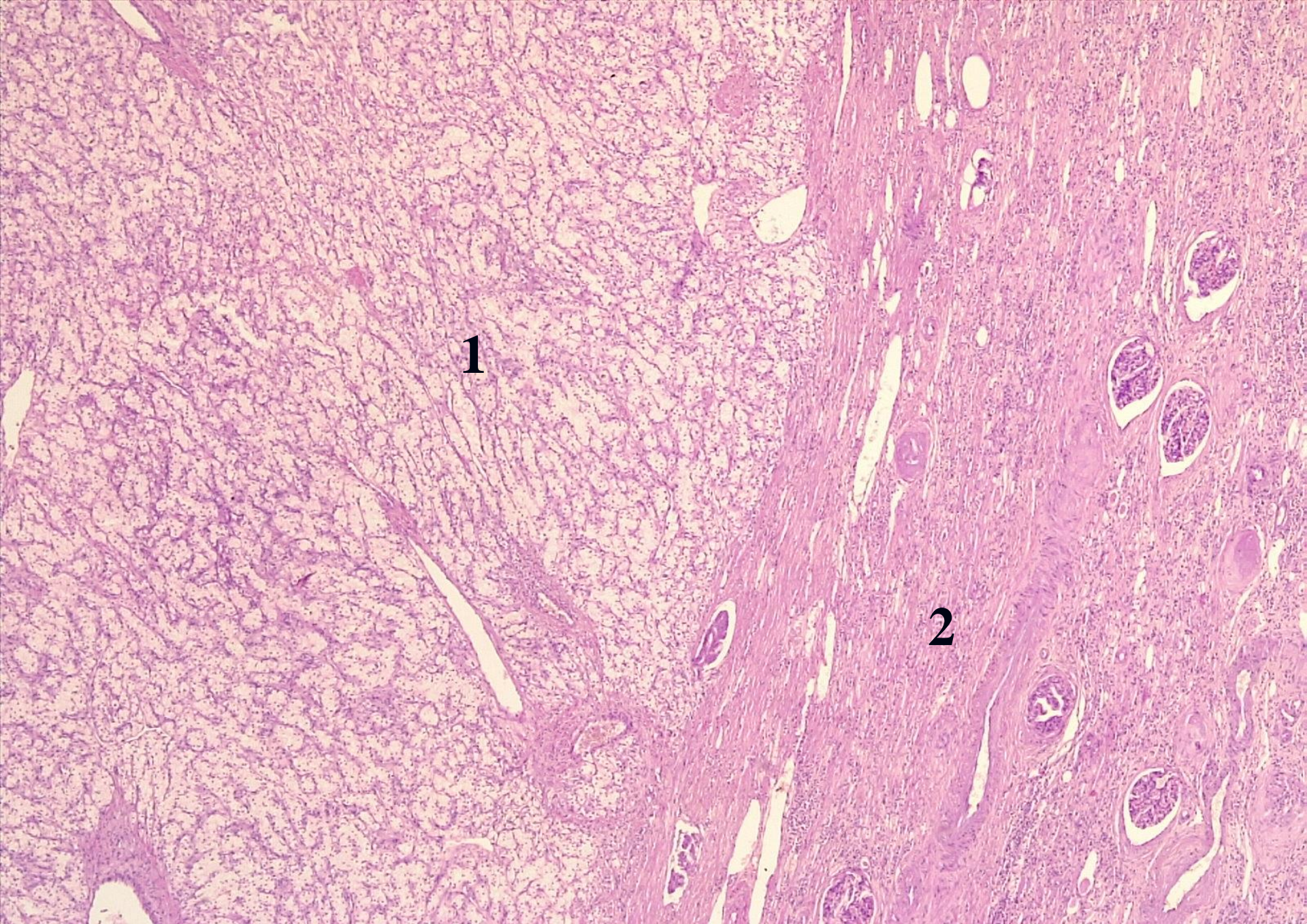
Cancer hipernefroid, aspect macroscopic.



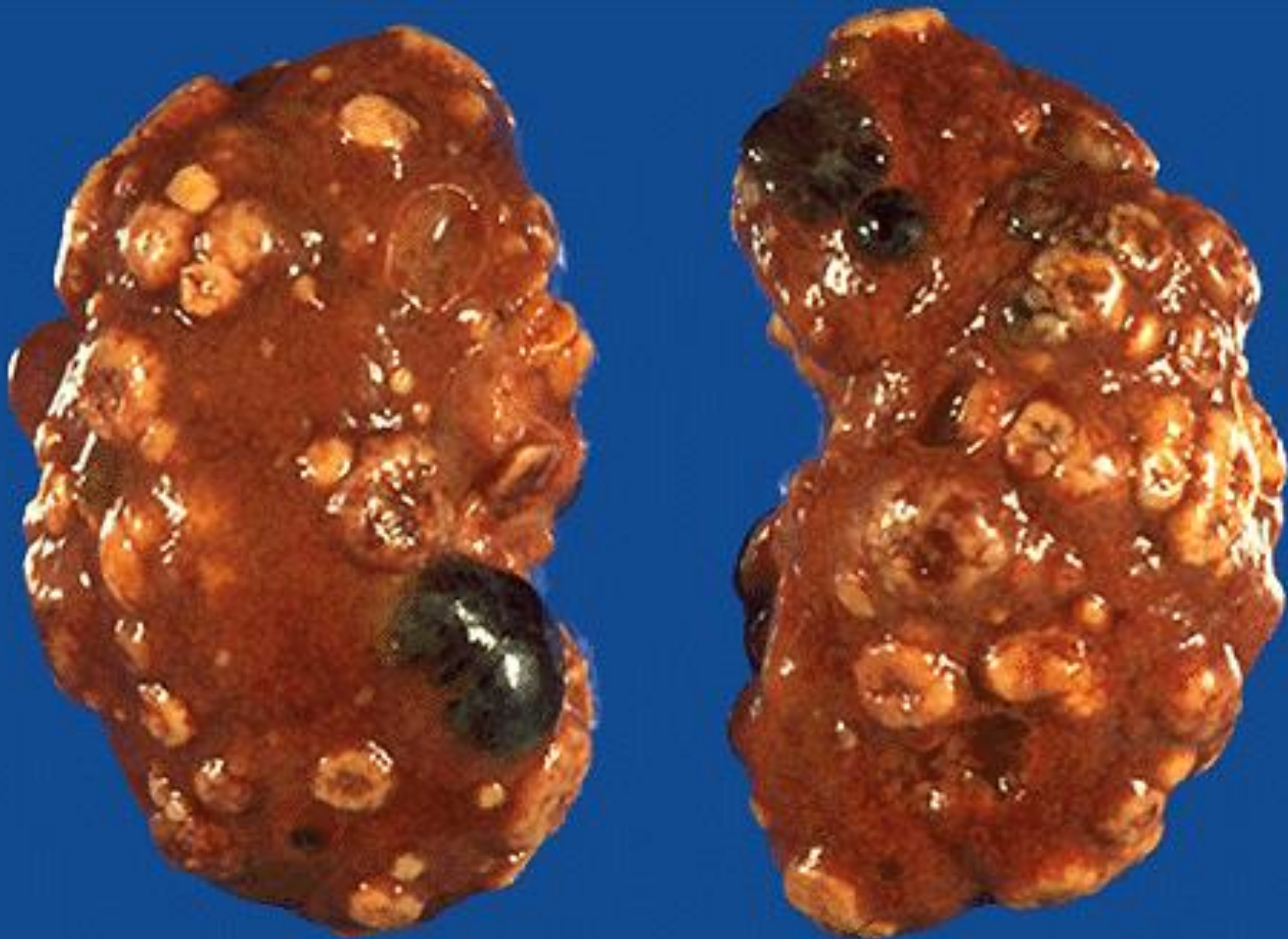
**Renal cell carcinoma
(Grawitz tumor)**

clear cell type

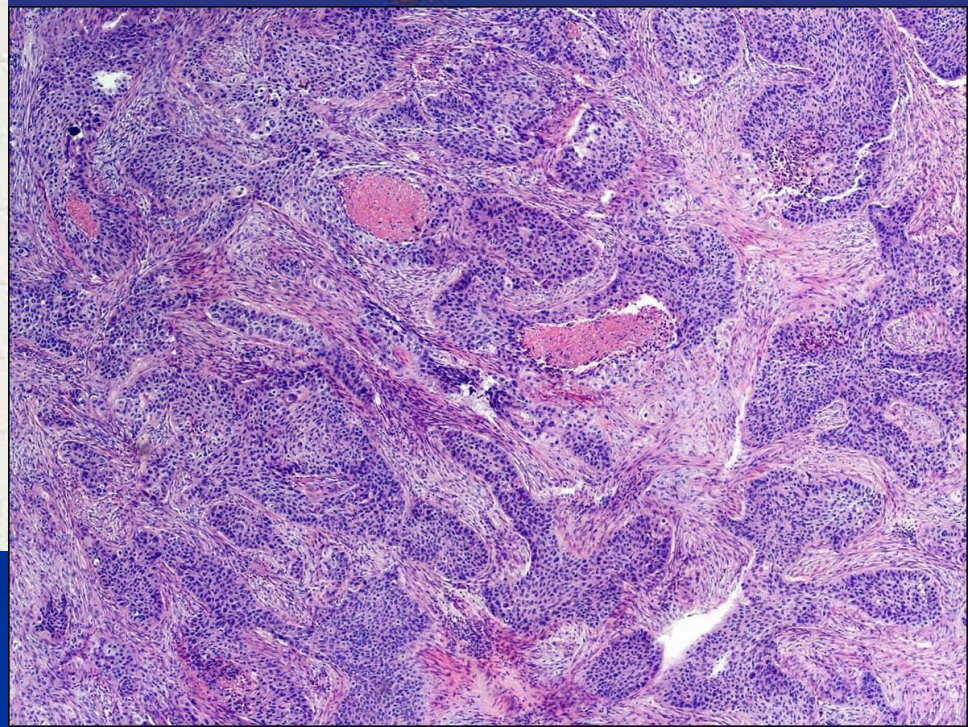
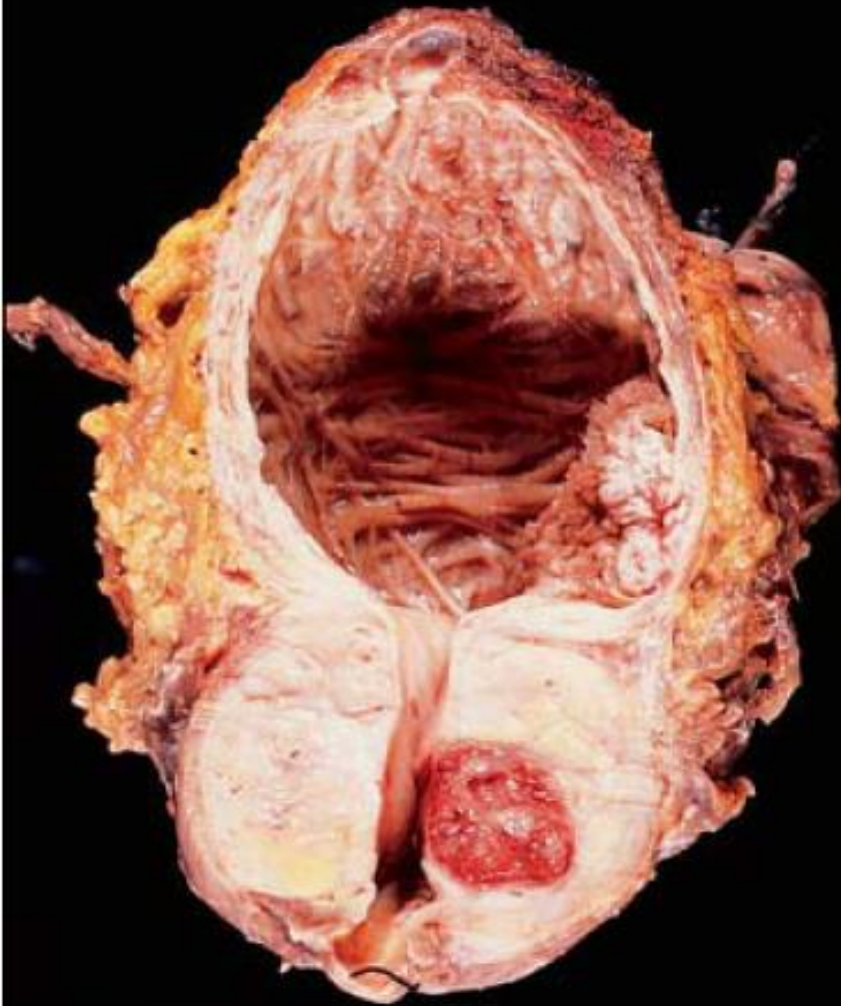
dark cell type



No 49. Carcinom nefrocelular cu celule clare. (Colorație H-E.).



Metastaze de cancer în rinichi



**Carcinom tranzitocelular al vezicii urinare
cu creștere exofită, papilară
(în prostată un focar de infarctizare)**