

# INFLAMATIA CRONICA

## Preparate

- Tesutul de granulație.
- Granulomul de corp strain.
- Tuberculoza proliferativa - Foliculul tuberculos.
- Actinomicoza
- Trichineloză

## Colorație:

- HE

## Inflamația cronică:

În contrast cu inflamația acută, inflamația cronică se dezvoltă în urma acțiunii persistente, îndelungate a unor agenți nocivi cu agresivitate mai diminuată.

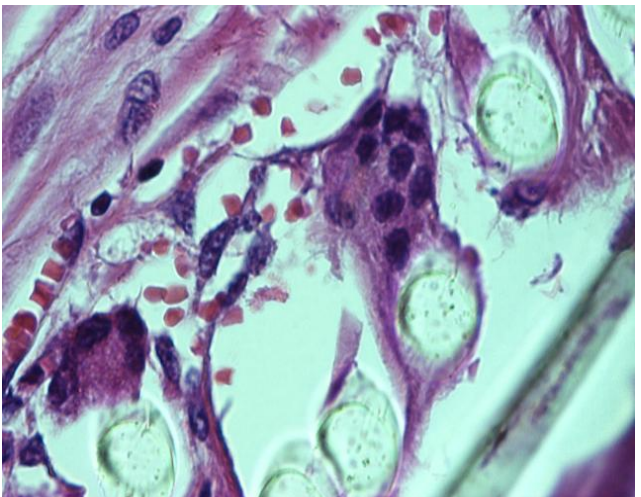
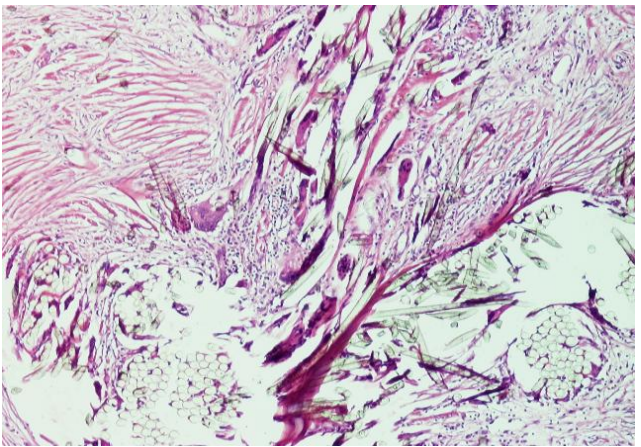
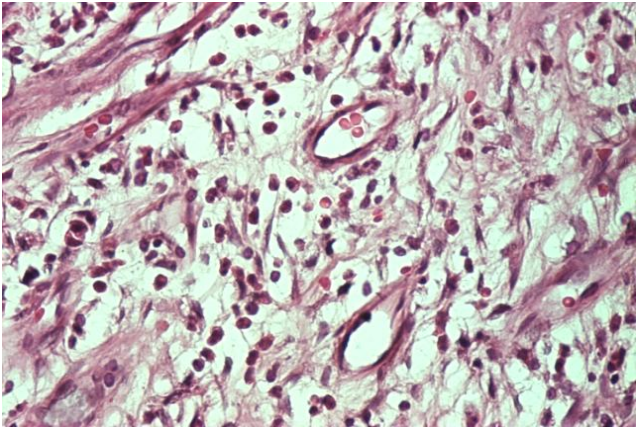
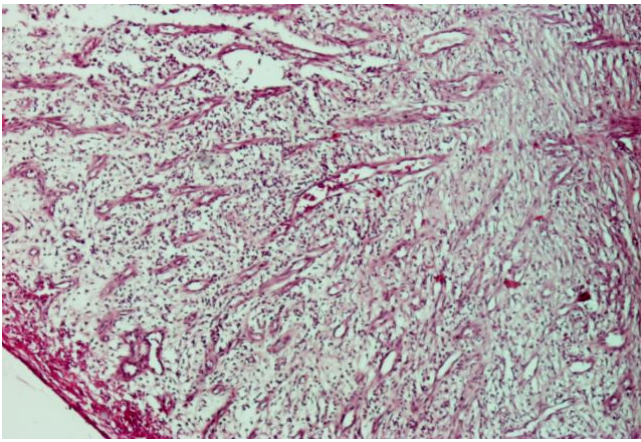
Principalele caractere morfologice ale inflamației cronice sunt:

- Proliferarea în primele etape ale procesului inflamator a țesutului de granulație care în timp se va matura în țesut fibros.
- Reacții vasculo-exudative reduse sau absente.
- Absența sau prezența în număr redus a granulocitelor neutrofile în infiltratul celular inflamator (cu excepția inflamațiilor cronice care urmează unor inflamații acute cu persistența infecției bacteriene)
- Predominanța limfocitelor și a plasmocitelor în focarul inflamator.
- Prezența în număr mare a macrofagelor, metamorfozarea acestora în celule epitelioide și celule gigante multinucleate.
- Prezența leziunilor cu caracter alterativ (necroză).

## Clasificarea inflamațiilor cronice:

Inflamațiile proliferative (cronice) sunt sistematizate astfel:

- Inflamații proliferative nespecifice.
- Inflamații granulomatoase nespecifice sau cu specificitate discutabilă
- Inflamații granulomatoase de corp strain (exogen sau endogen).
- Inflamații granulomatoase specifice (tuberculoză, sifilis, lepra, actinomicoza, trichineloză)



Diagnostic de organ: - / **Piele**

Diagnostic de leziune: **Tesut de granulație**

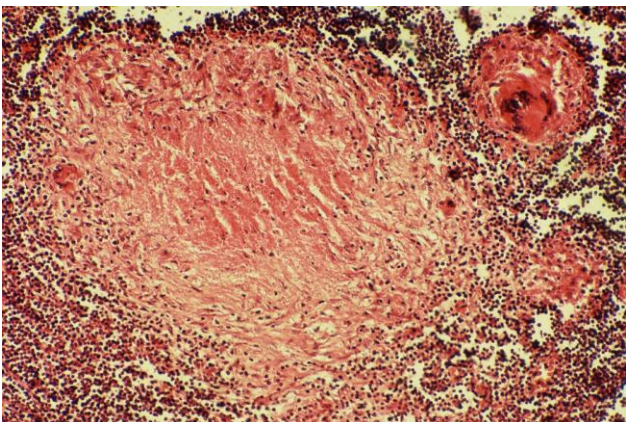
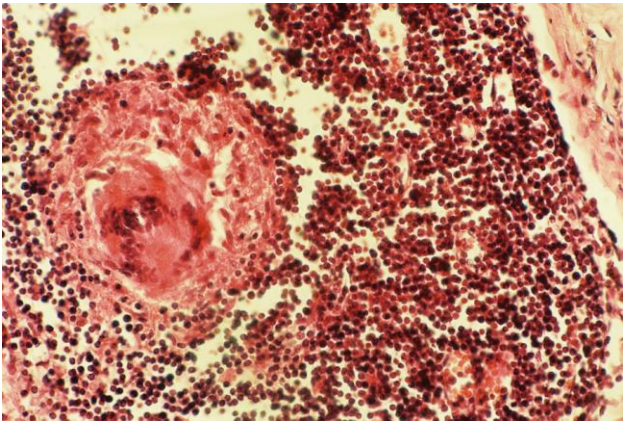
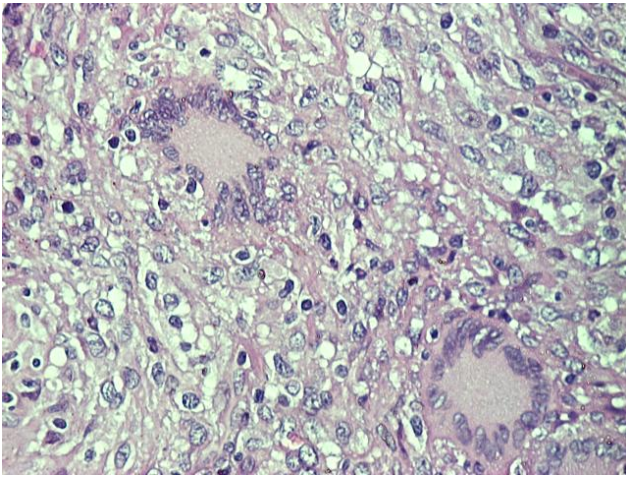
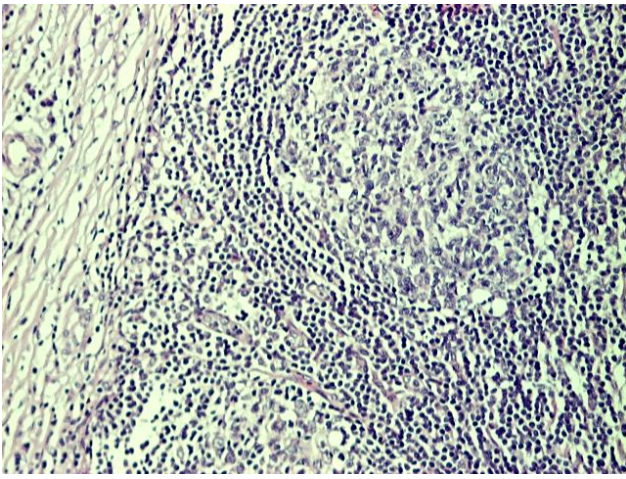
- Tesut tânăr, de origine mezenchimală care apare în procesul de reparare tisulară după alterări diverse.
- Este constituit din numeroase capilare de neoformație cu endoteliul turgescent, fibroblști, rare fibre de colagen.
- Elementele celulare sunt reprezentate limfocite, plasmocite, macrofage.

Diagnostic de organ: -

Diagnostic de leziune: **Granulom de corp strain**

- Inflamație cronică granulomatoasă produsă de corpi străini insolubili sau greu resorbabili de origine exo- sau endogenă.
- Nota caracteristică este reprezentată de prezența celulelor gigante multinucleate de corp strain – celule cu număr mare de nuclei distribuiți neregulat în citoplasmă și care conțin particule din corpul strain insolubil (în cazul acesta – fir de sutură).
- Pe lângă celulele gigante multinucleate de corp strain se identifică un infiltrat inflamator cronic constituit din limfocite, plasmocite și macrofage.





## Diagnostic de organ: **Plaman / Limfonodul**

### Diagnostic de leziune: **Folicul tuberculos**

**Limfonodul:** Organ limfoid incapsulat cu prezenta foliculilor limfoizi cu centrii germinativi

- Inflamatie cronica granulomatoasa specifica produsa de *Mycobacterium tuberculosis*.

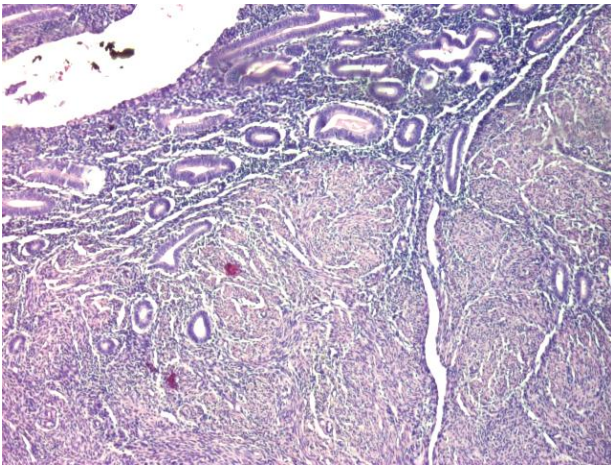
- Reactiile tisulare din inflamatia tuberculoasa sunt exudative, proliferative si alterative.

- **Foliculul tuberculos** (reactia proliferativa) este o formatiune micronodulara constituita dintr-un grup de celule epitelioida centrata de una sau mai multe **celule gigante multinucleate Langhans**. Celula giganta multinucleata este o celula mare, de obicei rotunjita, cu citoplasma usor granulara, eozinofila, cu numerosi nuclei rotunzi sau ovalari, dispusi la periferie, in potcoava sau sub forma literei O, U sau H stilizat.

- Prin confluarea si largirea foliculilor tuberculosi, celulele gigante si epitelioida din zona centrala sufera o **necroza de cazeificare** (leziune alterativa), rezultand o masa granulara amorfa, astructurata, eozinofila.

**Leziunile proliferative impreuna cu leziunile alterative confera specificitate tabloului morfologic din tuberculoza.**

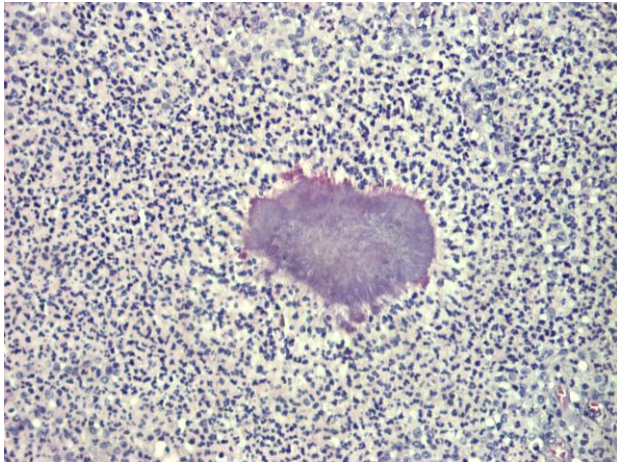




Diagnostic de organ: **Uter**

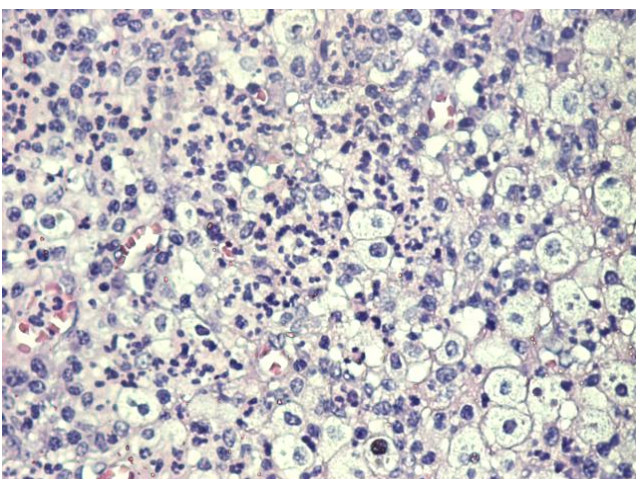
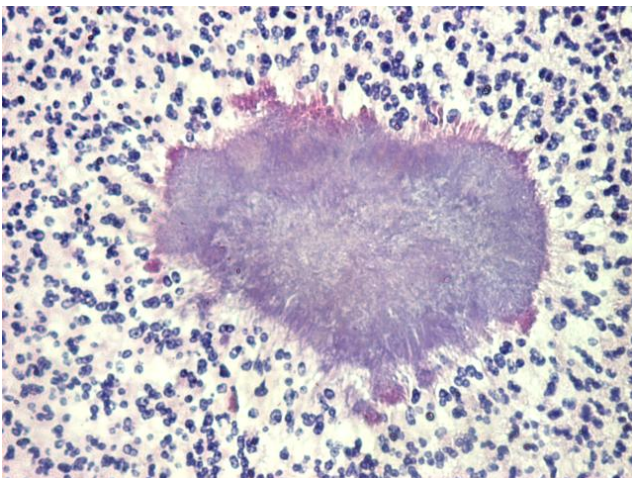
Diagnostic de leziune: **Actinomicoza**

**Uter:** Endometru alcătuit din glande tubulare simple cu epiteliu pseudostratificat și stroma de tip mezenchimal, bogat celulară.



- Inflamație cronică granulomatoasă specifică produsă de o bacterie filamentoasă gram pozitivă – **Actinomyces israeli**.

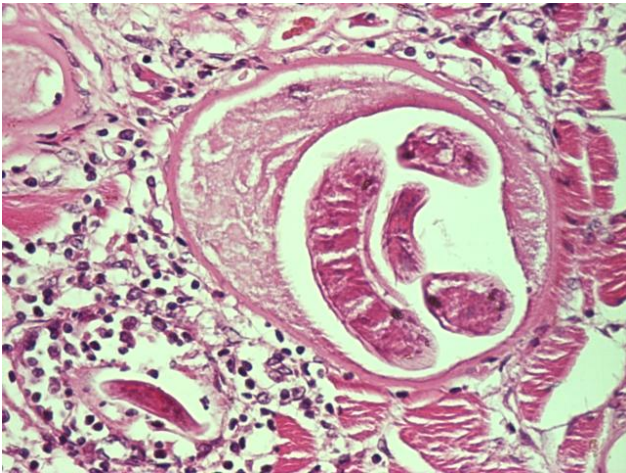
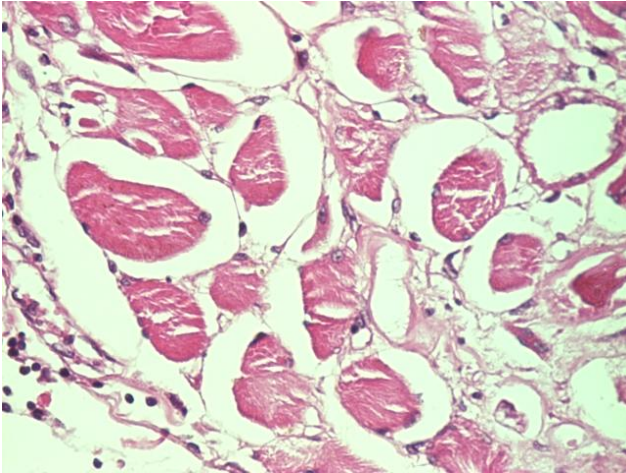
- Leziunea caracteristică este **granulomul actinomicotic** centrat de coloniile de Actinomyces înconjurate de neutrofile în mare parte alterate (transformate în globule de puroi).



- În zona mijlocie a granulomului se găsesc macrofage încărcate cu lipide (celule xantomatoase).

- În zona periferică se identifică țesut de granulație nespecific.

- Specificitatea leziunii este dată de identificarea coloniilor de Actinomyces.



Diagnostic de organ: **Muschi striat scheletal**

Diagnostic de leziune: **Trichineloză**

**Muschi striat scheletal:** Fascicule de fibre musculare striate cu nuclei multipli dispusi la periferie.

- Infecție granulomatoasă specifică datorată de larvele de *Trichinella spiralis* care se localizează cu predilecție în mușchii scheletici.
- Microscopic, sunt granuloame inflamatorii, cu numeroase eozinofile, limfocite și plasmocite și celule gigante multinucleate.
- În fibrele musculare se identifică larva torsionată, închistată de *Trichinella spiralis*.
- Specificitatea inflamației este conferită de identificarea larvei.