



## ATIVIDADE PRÁTICA: INFLAMAÇÃO AGUDA

**Lâmina IA-1:** *Inflamação aguda em apêndice cecal:* Em duas secções observa-se apêndice cecal com estrutura preservada, observando-se mucosa revestida por epitélio cilíndrico mucoprodutor, contendo células caliciformes, abundante tecido linfóide constituído por folículos linfóides com centros germinativos grandes. As outras secções revelam apêndice cecal com processo inflamatório agudo: A mucosa exhibe extensas áreas de necrose recobertas por exsudato fibrino-neutrófilico que preenche a luz do órgão. O exsudato neutrófilico está presente em toda a espessura da parede do órgão, atingindo a serosa. Podemos ainda observar edema, estruturas vasculares repletas de hemácias (congestas), marginação leucocitária, áreas de hemorragia recente (extravasamento de hemácias e alguns macrófagos e eosinófilos).

**Lâmina IA-2:** *Inflamação aguda em pulmão:* Duas secções de pulmão. Em uma delas identificam-se alvéolos com luz livre, raramente contendo agrupamentos de polimorfonucleares neutrófilos, raros macrófagos e células do epitélio de revestimento alveolar. Alguns septos estão permeados por polimorfonucleares neutrófilos. Na outra secção estes achados são exuberantes, quase todos os alvéolos estão repletos de neutrófilos com necrose focal, dificultando a observação da histologia do órgão, caracterizando um quadro de pneumonia aguda.

**Lâmina IA-3:** *Inflamação aguda em orelha de coelho:* A lâmina revela três secções de orelha de coelho, uma delas histologicamente normal revestida por epitélio pavimentoso estratificado e apresentando na derme anexos cutâneos representados por frequentes folículos pilosos, predominantemente. Uma das outras secções apresenta proeminentes alterações inflamatórias agudas, que se seguiram à irritação da pelo com óleo de croton. Comparar em pequeno aumento com a secção de pele normal e verificar que a pele inflamada apresenta-se mais espessada decorrente do edema inflamatório. Observar que a epiderme apresenta edema, com formação de pequenas vesículas ao lado de áreas de ulceração recobertas por exsudato fibrino-leucocitário. Na derme, além do edema há infiltração inflamatória neutrófilica, congestão e dilatação de vasos além de marginação leucocitária.