

МОРФОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ БІОПТАТІВ ПЕЧІНКИ ХВОРИХ НА ВІРУСНІ ГЕПАТИТИ В І С

*Москаленко Р. А., Куліш Л. П. *, Сніцарь А. О. *, Тимченко О. В., Сніцарь Г. А., студ. 3-го курсу*

СумДУ, кафедра патоморфології,

**Сумська обласна клінічна інфекційна лікарня*

Обов'язковою складовою протоколів лікування хворих на вірусні гепатити (ВГ) і «золотим стандартом» оцінки морфологічних змін у печінці є пункційна біопсія (ПБ). На базі Сумської обласної клінічної інфекційної лікарні вже 5 років проводяться черезшкірні ПБ печінки.

Мета роботи: провести морфологічний аналіз біоптатів печінки, отриманих від хворих на вірусні гепатити С і В.

Матеріали і методи. У роботі було досліджено 100 біопсій печінки хворих на вірусні гепатити В і С, проведені на базах Сумської обласної клінічної інфекційної лікарні та Шосткінської центральної районної лікарні в період 2009-11 років. Біоптати, фіксовані у 4% нейтральному формаліні, зневоднювалися в спиртах, заключалися у парафінові блоки. За допомогою ротаційного мікротома Shendon 325 Finnesse виготовляли тонкі зрізи (4-5 мкм), які забарвлювалися гематоксилін-еозином, за Ван Гізоном та PAS-реакцією. За допомогою системи захвату і виводу зображення «SEOScanICX 285 AK-FIEE-1394» на мікроскопі Carl Zeiss Primostar отримували цифрові знімки гістологічних мікропрепаратів.

Результати дослідження. Під час аналізу результатів біопсій печінки було встановлено, що 72% склали чоловіки, 28% - жінки. Основна маса хворих хронічним вірусним гепатитом С і В знаходиться у віковому проміжку від 21 до 40 років (61%) та старше 41 року (36%). У досліджуваному масиві біопсій хворих на хронічний вірусний гепатит 90% був встановлений діагноз хронічний вірусний гепатит С, 8% - гепатит В і 2% гепатит В і С. Середній вік хворих складав $37,3 \pm 1,11$ років.

Оцінюючи запальну активність у тканині печінки, встановлено, що за шкалою METAVIR виразність запалення склала $2,5 \pm 0,01$ бала, за шкалою Knodell – $9,8 \pm 0,03$ балів. Фіброзні зміни печінки за шкалою METAVIR в середньому склали $3,0 \pm 0,01$ бал, за шкалою Knodell – $2,5 \pm 0,01$ бал. Тільця Каунсільмена виявлені у 20% хворих. Загальна активність хронічних вірусних гепатитів за Сервім-Севергіною у обстежених хворих складала 27,6 балів. Було встановлено, що для вірусного гепатиту В більш характерною ознакою є виразна жирова дистрофія (до стеатозу), інтенсивна запальна лімфоцитарна інфільтрація, в той час як для гепатиту С характерна гідропічна дистрофія (до балонної), тільця Каунсільмена, більша виразність фіброзного процесу.

Висновки. Пункційна біопсія печінки дозволяє об'єктивно оцінити морфофункціональний стан тканини органа, що є важливим для корекції, у разі необхідності, лікувальної тактики, контролю ефективності лікувального процесу, прогнозу.