

ОСОБЛИВОСТІ МОРФОЛОГІЧНОЇ БУДОВИ ГІПЕРПЛАСТИЧНИХ ПРОЦЕСІВ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ

ЗАЛОЗИ У ВІКОВОМУ АСПЕКТІ

*Дранко М.М., Матлай О.І., студ. 3-го курсу
Науковий керівник – доц. Карпенко Л.І.
СумДУ, кафедра патологічної анатомії*

Частою патологією у чоловіків після 40 років є доброякісна гіперплазія (аденома) передміхурової залози. За даними літератури клінічні прояви захворювання зустрічаються без гістологічних змін у передміхуровій залозі. У віці 40-49 років виражені симптоми спостерігаються у 14%, а віці 70-79 років – у 40% (Логунів К.В., 2001р.).

За даними морфологічного дослідження операційного матеріалу, який надходить в Сумське обласне патологоанатомічне бюро із лікувальних закладів міста, значний відсоток становлять гіперпластичні процеси передміхурової залози.

Нами був проведений статистичний аналіз 141 гістологічного дослідження гіперпластичних процесів передміхурової залози. Найбільший відсоток становили хворі віком від 61 до 80 років-87,94%. Серед морфологічних змін переважала залозиста та аденоматозна гіперплазія передміхурової залози, яка становила - 43,26%, залозиста гіперплазія з запальними змінами -32,62%, залозиста гіперплазія з ознаками атрофії -4,26%, залозиста гіперплазія з осередками проліферації, малігнізації та дисплазії -13,48%, стромальна гіперплазія-1,42%, рак передміхурової залози-4,96%.

Залозиста та аденоматозна гіперплазія передміхурової залози частіше зустрічалася у хворих віком 61-70 років-40,98%, 71-80 років-49,18%. Залозиста гіперплазія з запальними змінами становила 50% у хворих віком 61-70 років. Рак передміхурової залози виявлявся у групах 51-60 років, 61-70 років, 71-80 років з однаковою частотою.

Таким чином, на фоні гіперпластичних процесів передміхурової залози виявлення раку у хворих 50 років підкреслює необхідність удосконалення обстеження цієї вікової групи, проведення скринінгу для своєчасної діагностики і лікування.