

Особливості гістологічних змін слизової оболонки дванадцятипалої кишки у хворих похилого віку на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки

Матковська Н.Р.

*Івано-Франківський державний медичний університет,
кафедра факультетської терапії*

Метою роботи було вивчення гістологічних змін слизової оболонки (СО) дванадцятипалої кишки (ДПК) у хворих похилого на виразкову хворобу (ВХ) ДПК.

Об'єкт і методи дослідження. Проведено обстеження 15 хворих (9 чоловіків, 6 жінок) на ВХ ДПК похилого віку за даними гістологічного дослідження біопсійного матеріалу з країв виразки та довкола виразкової ділянки. Вік хворих складав ($65,4 \pm 3,9$) років. Гістологічне дослідження проводили до і після 14 днів лікування. Зрізи дуоденобіоптатів забарвлювали гематоксиліном і еозином.

Результати дослідження. У всіх хворих виявлено наявність виразкового дефекту СО ДПК з гіперемією і набряком СО. При гістологічному дослідженні відзначались вогнища некрозу в дні виразки, які були вкриті фібрином та інфільтровані нейтрофілами, еозинофілами і в меншій кількості макрофагами, плазмоцитами та лімфоцитами. В запальному інфільтраті переважали лімфоцити, які інфільтрували власну пластинку СО та проникали до базальної мембрани; в білявиразковій зоні переважали плазмоцити. Проте, лімфоплазмноклітинна інфільтрація СО ДПК була невираженою.

У хворих хронічна виразка на фоні хронічного атрофічного гастриту спостерігалася у 11 (73,3%) хворих, гостра виразка – у 2 (13,3%) хворих, хронічна виразка – у 11 (73,3%) хворих, шлункова метаплазія була у 10 (66,7%) хворих. Серед обстежених хворих великі виразки виявлені у 3 (20,0%) хворих, що супроводжувалися хронічним активним атрофічним гастритом, хронічною виразкою з гіперплазією епітелію.

Висновки. Таким чином, поряд з деструктивно-запальними змінами СО у більшості хворих на ВХ ДПК спостерігалися явища атрофії, ознаки хронічної виразки та шлункової метаплазії. Виразки великих розмірів супроводжувалися ускладненим перебігом на фоні хронічної виразки та активного гастриту.