

2. Гильмутдинова Л.Т. и др. Применение продукта кобыльего молока в реабилитации больных ишемической болезнью сердца. Бюлл. Сиб. мед. 2010, № 9. С. 121–124.
3. Киньябулатов А.У. и др. Кумысолечение в Уфимской губернии — Бюлл. Национального Научно-Исследовательского Института Общественного Здоровья им. Н.А. Семашко 2012, № 1. С. 91–92.

СЕКЦИЯ ГИСТОЛОГИИ И ЭМБРИОЛОГИИ

ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Бамбурин С.О.

Научный руководитель: преподаватель Миронов Т.И.

Кафедра гистологии и эмбриологии имени профессора А.Г. Кнорре

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: на данное время ведущая роль в диагностике патологических состояний в ткани щитовидной железы принадлежит УЗИ. Но дифференциальная диагностика между узловатым зобом, аденомой и раком возможна только при морфологическом исследовании [2]. Именно оно позволяет максимально точно выявить природу образований в органе.

Цель исследования: обозначить приоритет гистологического исследования при определении типа новообразований в щитовидной железе.

Материалы и методы: в работе были использованы данные из журнала «Клиническая и экспериментальная тиреоидология», а также материалы научной электронной библиотеки КиберЛенинка. Гистологическое исследование проведено на 32 препаратах из базы данных кафедры патологической анатомии, залитых в пластик, нарезанных на ультратонкие срезы.

Результаты: гистологическое исследование пункционного материала щитовидной железы позволяет ответить на вопросы о действительном характере морфологических изменений органа, дифференцировать структуру опухоли, — ее злокачественность или доброкачественность, и оценить ее биологические свойства. Тонкоигольная аспирационная биопсия показана при всех образованиях, превышающих в диаметре 1 см [1]. Анализ представленных к ознакомлению гистологических препаратов позволил выявить особенности доброкачественных заболеваний щитовидной железы при изучении морфологического строения ткани исследуемых препаратов. Так, было рассмотрено 32 препарата и определены морфологические особенности доброкачественных заболеваний щитовидной железы: неравномерная пролиферация экстрафолликулярного эпителия, кистозная трансформация, фолликулы из клеток Ашкиназы, склерозирование стромы.

Выводы: таким образом, разработка и использование в клинической практике четкого алгоритма обследования больных с различными заболеваниями щитовидной железы позволяют значительно улучшить результаты предоперационной диагностики и определить тактику лечения [3]. Гистологическое исследование в ряде случаев является основополагающим фактором при утверждении наиболее точного диагноза.

Литература

1. Амирова Н.М. Тактика и объем операций у больных с узловыми образованиями щитовидной железы: дис. ... д-ра мед. наук. Саратов, 1996.
2. Фридман М.В., Мелешко О.И. Трудности морфологической диагностики фолликулярных опухолей щитовидной железы на до- и интраоперационном этапе: дис... канд. мед. наук. М., 2003.
3. Хмельницкий О.К. Цитологическая и гистологическая диагностика заболеваний щитовидной железы // СПб: Sotis, 2002. С. 294.