

СЕКЦИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ И СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ

НАБЛЮДЕНИЕ РЕДКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ — МУКОЗАЛЬНОГО ПЛАЗМОЦИТОЗА У ДЕВОЧКИ 4 ЛЕТ

Алексеева К.В.

Научные руководители: к. м. н., доцент Федотова Е. П., ассистент Панеях М.Б.
Кафедра патологической анатомии с курсом судебной медицины
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: мукозальный плазмцитоз (Mucous membrane plasmacytosis) — редкое идиопатическое заболевание, характеризующееся инфильтрацией слизистой оболочки верхних дыхательных путей неопухолевыми плазматическими клетками, на фоне длительной иммуносупрессивной и гормональной терапии [1].

Цель исследования: детальное морфологическое описание редкого наблюдения мукозального плазмцитоза на фоне длительной (более 3-х лет) терапии глюкокортикостероидами у ребенка 4х лет.

Материалы и методы: описание операционного материала гортани: новообразование гортани; стеноз гортани II–III стадии; дыхательная недостаточность II–III степени. Гистологические препараты окрашены гематоксилином и эозином, пикрофуксином по Ван- Гизону.

Результаты: образование представлено тканью неправильной формы, серо-розового цвета, с синюшно-красным крапом. Поверхность образования неровная складчатого и дольчатого вида. При гистологическом исследовании узел выстлан многослойным плоским неороговевающим эпителием; отечная полнокровная строма содержала хаотично расположенные группки плазматических клеток с примесью лимфоцитов, нейтрофильных лейкоцитов, макрофагов. В других участках узла скопления плазматических клеток разделены прослойками грубоволокнистой соединительной ткани.

Выводы: морфологическая картина соответствует редкому доброкачественному пролиферативному процессу неясной этиологии, описанному в литературе как мукозальный плазмцитоз, возникающий у детей и взрослых в носоглотке и гортани на фоне длительной (более 3х лет) иммуносупрессивной терапии с благоприятным прогнозом [2, 3].

Литература

1. Ferreio J.A., Egorshin E.V., Olsen K.D., Banks P.M., Weiland L.H. Am J Surg Pathol; 18(10): 1048–53, 1994 Oct.
2. Khan N.A., McKerrow W.S., Palmer T.J. J Laryngol Otol; 111(3): 293–5, 1997 Mar.
3. Garzaro M. Pecorari G., Pezzoli M., Arrondini M., Novero D., Nadalin J., Giordano C. Eur Arch Otorhinolaryngol; 266(10): 1651–4, 2009. Oct.

ИММУНОГИСТОХИМИЯ ЛЕЙОМИОМЫ МАТКИ

Белякова Е.В.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Крот М.А.
Кафедра патологической анатомии
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова

Актуальность исследования: миома матки —доброкачественное новообразование, которое все чаще диагностируется у женщин и нередко сопровождается выраженными клиническими симптомами и нарушением репродуктивной функции [1]. Поэтому важно вовремя диагностировать и дифференцировать миому матки и начать своевременное лечение.