

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИЗМЕНЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ТОЛСТОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА

Муромцева В. А.

Научный руководитель: ассистент Панеях Моисей Бениаминович
Кафедра патологической анатомии с курсом судебной медицины
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Муромцева Виктория Алексеевна — студентка 5 курса педиатрического факультета.
E-mail: murvictory@yandex.ru

Ключевые слова: колит, язвенный, крона.

Актуальность исследования: в мире от воспалительных заболеваний кишечника (далее ВЗК) страдает более 5 млн человек. К ВЗК относят 3 основных формы: болезнь Крона, язвенный колит и недифференцированный колит. Заболевают в основном люди трудоспособного возраста (в среднем 20-40 лет), однако последнее время в литературе все чаще описывают случаи диагностики ВЗК у детей [1,3]. Особое внимание стоит уделить вопросу дифференциальной диагностики форм ВЗК. В настоящий момент не определены четкие морфологические критерии, позволяющие по биоптатам диагностировать ту или иную форму ВЗК [2].

Цель исследования: провести статистический анализ и описать морфологические особенности язвенного колита и болезни Крона.

Материалы и методы: на базе патологоанатомического отделения Клиники СПбГПМУ была проанализирована медицинская документация и гистологические препараты 201 ребенка с диагнозами болезнь Крона и язвенный колит за 2020 год. Гистологические препараты были окрашены гематоксилином и эозином, реактивом Шиффа.

Результаты: при статистическом анализе возраст пациентов с ВЗК составил от 1 года до 17 лет. 158 (78,6%) детей наблюдались с диагнозом болезнь Крона, с язвенным колитом 43 (21,4%). У девочек ВЗК выявлялось в 108 (53,7%), у мальчиков в 93 (46,3%). В структуре болезни Крона 82 (51,9%) девочки, 76 (48,1%) мальчиков. Заболеваемость язвенным колитом у девочек составила 26 наблюдений (60,5%), у мальчиков 17 (39,5%). При язвенном колите поражение толстой кишки было непрерывным, начиналось с дистальных отделов желудочно-кишечного тракта. При болезни Крона наиболее выраженное поражение отмечалось в любом участке толстой кишки и терминальном отделе подвздошной кишки. При гистологическом исследовании эндоскопических биоптатов от детей с ВЗК, в материалах толстой кишки отмечалась картина хронического колита. В строме слизистой оболочки была выявлена диффузная лимфоплазмочитарная инфильтрация с гиперплазией лимфоидной ткани, представленная лимфоидными фолликулами со светлыми центрами. Кроме того, в составе инфильтратов отмечались многочисленные эозинофильные лейкоциты. В очагах активного воспаления в строме слизистой оболочки наблюдались многочисленные нейтрофильные лейкоциты, проникающие в эпителий и просветы крипт, формирующие криптиты и крипт-абсцессы. Дистрофические изменения эпителиоцитов в очагах активного воспаления были выражены значительно, вплоть до эрозивных дефектов с фибрином на поверхности.

Результаты: в нашей работе показано, что в структуре заболеваемости ВЗК у детей преобладает болезнь Крона. Кроме того, у девочек ВЗК встречается чаще, чем у мальчиков. По морфологической картине болезнь Крона и язвенный колит во многом схожи. При язвенном колите воспаление развивается от дистальных отделов толстой кишки, формируя непрерывный очаг поражения, распространяющийся на проксимальные отделы кишечника, не затрагивая тонкую кишку. При болезни Крона воспалительный процесс выявляется в любом участке толстой кишки, достаточно часто поражая дистальные отделы тонкой.

Литература

1. Аруин Л.И. Морфологическая диагностика болезней желудка и кишечника / Аруин Л.И., Капуллер Л.Л., Исаков В.А.; «Триада-X», 1998. — 496 с. — ISBN 5-8249-0004-3

2. Монтгомери Э.А. Интерпретация биопсий пищеварительного тракта: в 2 т./ Э.А. Монтгомери, Л. Вльтаджо; практическая медицина 2019. — 352 с. — ISBN 978-5-9881-458-1
3. Кумар В. Основы патологии заболеваний по Роббинсу и Котрану / Кумар В., Аббас А.К., Фаусто Н., Астер Дж.К.; пер. с англ.; под ред. Е.А. Коган, Р.А. Серов, Е.А. Дубовой, К.А. Павлова. В 3 т. Том 2: главы 11-20. — М.; Логосфера, 2016. — 616 с. — ISBN 978-5-98657-053-2