

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БАКТЕРИАЛЬНОМ ПРОСТАТИТЕ

© Кручина-Богданов В.Д., Журавель В.В.

Научный руководитель: Миронов Т.И.

Кафедра гистологии и эмбриологии им. проф. К.Г. Кнорре

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Кручина-Богданов Валерий Дмитриевич — студент 2 курса, педиатрический факультет; Журавель Владимир Владимирович — студент 2 курса, педиатрический факультет;
E-mail: valerakru03@gmail.com; vladimirjjh@gmail.com

Ключевые слова: предстательная железа, простатит, бактериальный простатит

Актуальность исследования: По данным ВОЗ, простатит составляет до 10% от всех урологических заболеваний. Помимо очевидного, причиной этого может являться сравнительно низкая осведомленность мужчин о данном заболевании [4]. По оценкам статистических опросов, до 8% респондентов не имеют представления об этой патологии. Подобные цифры указывают на то, что освещение проблемы воспаления предстательной железы в наше время необходимо [1–3].

Цель исследования: описать морфологические изменения предстательной железы при хроническом бактериальном простатите

Материалы и методы: при написании работы были использованы метод анализа литературных источников и исследование гистологических срезов здоровой предстательной железы, а также железы, пораженной *Staphylococcus aureus*, вызвавшей бактериальный простатит. Всего было просмотрено 12 препаратов здорового органа и 8 — пораженного. Производилось сравнение морфологических особенностей двух групп препаратов.

Результаты: на каждом исследованном препарате наблюдалась лимфоцитарная инфильтрация стромы органа. Также затронута была и околожелезистая часть. В зависимости от продолжительности течения воспалительного процесса, инфильтрация составляла от следовых количеств лимфоцитов, до появления отдельных лимфатических узелков. Степень поражения также выражалась в наличии лимфоцитарного инфильтрата во всех тканях предстательной железы при тяжелом течении, и остаточных количествах лимфоцитов при легком. Кроме того, нами было отмечено разрушение эпителиальной ткани, полиморфизм ядер эпителиальных клеток их гиперхромазия.

Выводы: Морфологические изменения предстательной железы при хроническом бактериальном простатите включают в себя: в 100% случаев — лимфоцитарную инфильтрацию, с образованием отдельных лимфатических узелков при тяжелом течении. В 48% случаев — разрушение эпителиальной ткани, сопровождающееся полиморфизмом ядер.

Литература

1. Domingue GJ: Cryptic bacterial infection in chronic prostatitis: Diagnostic and therapeutic implications. *Curr Opin Urol* 1998;8:45–49.
2. Kohnen PW, Drach GW: Patterns of inflammation in prostatic hyperplasia: A histologic and bacteriologic study. *J Urol* 1979;121:755–760.
3. McNaughton-Collins M, Stafford RS et al: How common is prostatitis? A national survey of physician visits. *J Urol* 1998; 159: 1224–1228.
4. Петрыкин, В. А. Взаимосвязь личностных особенностей пациента с доброкачественной гиперплазией предстательной железы со спецификой восприятия образа врача / В. А. Петрыкин // *Forcipe*. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 416–417. — EDN LBMVU.