
ВЕСТНИК ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

**4-СЪЕЗД ПАТОЛОГОАНАТОМОВ УЗБЕКИСТАНА С МЕЖДУНА-
РОДНЫМ УЧАСТИЕМ, ПОСВЯЩЕННЫЙ 90-ЛЕТИЮ АКАДЕ-
МИКА М.С. АБДУЛЛАХОДЖАЕВОЙ**

ТАШКЕНТ - 2022

Цель работы: изучение цитологических мазков, взятых в ходе скрининга рака шейки матки, проводимых согласно постановлению № 5130 Президента Республики Узбекистан «О дальнейшем совершенствовании системы оказания населению гематологических и онкологических услуг» от 27 мая 2021 года и приказа №53 Главного управления здравоохранения города Ташкента от 03 марта 2022 года.

Материалы и методы: материалом исследования послужили 9105 цитологических мазков шейки матки, взятые в январе - августе 2022г. Цитологические мазки были окрашены методом Г. Папаниколау.

Результаты исследования. Возраст обследованных женщин колебался от 18 до 88 лет. Пациентки в возрасте 18-27 лет составили 797 (8,75%) случаев, 28-37 лет – 3301 (36,25%) случаев, 38-47 лет – 2851 (31,31%) случаев, 48-57 лет – 1583(17,39%) случаев, 58-67 лет – 457 (5,02%) случаев, 68-77 лет – 102 (1,12%) случаев и в возрасте 78 лет и старше – 14 (0,16%) случаев. У 3453 (37,93%) пациенток мазки были без особенностей, у 3458 (37,98%) – выявлены воспалительные процессы, у 1365 (14,99%) пролиферативные изменения, у 360 (3,95%) – ASCUS (неклассифицируемые атипичные клетки плоского эпителия), у 194 (2,13%) – AGUS (неклассифицируемые атипичные клетки железистого эпителия), по 70 (0,77%) случаев выявлены гиперпластические процессы и LGSIL (изменения плоского эпителия низкой степени злокачественности), у 50 (0,55%) – HGSIL (изменения плоского эпителия высокой степени злокачественности), скудные мазки обнаружены в 48 (0,52%) случаев, рак шейки матки (плоскоклеточные карциномы) выявлен в 31 (0,34%) случаях и AIS (злокачественные изменения цилиндрических клеток – эндоцервикальная аденокарцинома in situ) в 6 (0,07%) случаях.

Плоскоклеточный карциномы и AIS в основном выявлены у женщин в возрасте 28-47 лет - 72,1% и 83,3% соответственно. HGSIL преимущественно обнаружены у пациенток в возрасте 28-57 лет – 42 (84%) случаев. ASCUS и AGUS диагностированы у женщин 28-57 лет – 290 (80,5 %) и 172 (88,7 %) соответственно.

Таким образом, в ходе проведения цитологического скрининга рака шейки матки было выявлено 680 (7,47%) предраковых процессов и 31 (0,34%) случаев плоскоклеточной карциномы.

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ

Турсунов Х.З., Халилов Ш.М.

Ташкентская медицинская академия

Республиканский центр развития профессиональной квалификации медицинских работников

Введение. Исследованию патогенеза интоксикации этиленгликолем (ЭГ) посвящено значительное количество работ, благодаря которым многие аспекты данного вопроса изучены достаточно подробно (Е.Ю. Бонитенко, Р.В. Бабаханян, А.М. Есаян, 2003; Ю. А. Овсюк, А. А. Жукова, Д. А. Зиновкин, 2010;). ЭГ считается протоплазматическим и сосудистым ядом, вызывающим поражение нервной системы, паренхиматозных органов (особенно почек) и желудочно-кишечного тракта. Метаболиты ЭГ (окисление до щавелевой кислоты) приводят к образованию оксалатов, вызывая преимущественное поражение почек. Хотя все случаи отравления ЭГ подлежат судебно-медицинской экспертизе (Ромодановский П.О., 2019), изучение его действия в морфогенезе уролитиаза представляет клинический интерес (Кариев С.С., 2019).

Целью данной работы являлось изучение морфологических изменений внутренних органов при острых пероральных отравлениях ЭГ в эксперименте.

Материал и методы исследования. Эксперимент проводился на 30 беспородных белых крысах массой 145-160 гр. Раствор этиленгликоля вводили внутривентрикулярно специальным зондом по 0,25 мл 3 раза в день.

Забой животных проводился на 10, 20 и 30-тые сутки путем декапитации. Для гистологического исследования брали почки, печень, кишечник, лимфатический узел и сердце. Гистологические препараты готовились по общепринятой методике и окрашивались гематоксилином и эозином.

Результаты исследования и выводы. При отравлении этиленгликолем путем внутрижелудочкового введения в дозе 0,75 мл в сутки, на первый план выступают проявления отравления – в печени вакуолярная дистрофия (в виде белковой вакуолярной) и некрозы гепатоцитов в почках вакуолярная дистрофия эпителия извитых и проксимальных с некрозами эпителия. В сердце полнокровие и межмышечный отек, вакуолярная дистрофия кардиомиоцитов. Также наблюдались расстройства кровообращения в виде полнокровия, отека. В кишечнике – отек слизистой оболочки развитием воспаления, появление эрозий, в лимфатическом узле, как органа иммунитета, развилась реактивная гиперплазия белой пульпы. И как результат отравления этиленгликолем, его распада – образование кристаллов солей щавелевой кислоты в просвете извитых и проксимальных канальцев почек. Эти изменения прогрессировали со сроком эксперимента. Так вакуолярная дистрофия гепатоцитов стала диффузной, ядра их полиморфные с увеличением числа ядершек, в сердце развились некрозы кардиомиоцитов, фрагментация волокон.

ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ГИНЕКОМАСТИИ У МУЖЧИН

Уморов М.Х., Нишанов Д.А., Нишанова Ю.Х., Мадалиев А.А.

*Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр онкологии и радиологии
Ташкентская медицинская академия*