

Заключение: Ретроградная холангиопанкреатография с аспирационной биопсией является высокоинформативным диагностическим методом, позволяющим установить точную локализацию, протяженность опухоли при раке

поджелудочной железы, а во многих случаях путем взятия аспирата из панкреатического протока верифицировать диагноз.

Морфологические особенности ГЭРБ

Мулдашева П.А.

ЗГМУ им. Марата Оспанова, Актобе, Республика Казахстан

Целью настоящей работы явилось изучение морфологических особенностей рефлюкс-эзофагита (РЭ) у больных ГЭРБ (гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью), ассоциированной с дуоденогастроэзофагеальным рефлюксом (ДГЭР).

Материалы и методы: обследованы 52 больных ГЭРБ (средний возраст $50,87 \pm 11,7$ лет), с наличием в составе рефлюктанта дуоденального содержимого. Диагноз ГЭРБ, ассоциированной с ДГЭР, верифицирован при клинико-функциональном и эндоскопическом исследовании с биопсией СП (слизистой пищевода) и СЖ (слизистой желудка), оценкой уреазной активности в биоптатах СОЖ с помощью «Хелпил» и «Urea – Hp» тестов. Полученные при биопсии фрагменты слизистой пищевода и желудка фиксировали в 10% забуференном формалине по Лили, после обезвоживания заливали по общепринятой методике в парафин и готовили срезы толщиной 5-7 мкм, после депарафинизации окрашивали гематоксилином и эозином.

Результаты: При гистологическом исследовании биоптатов признаки воспаления в дистальном отделе пищевода, обусловленные хроническим воздействием желудочного рефлюктанта, были представлены преобладанием дистрофических изменений, наиболее выраженных в поверхностных слоях эпителиального пласта. В эпителии

отмечались резкое расширение капилляров, признаки дисциркуляторных изменений, стаза, эритропедеза, отека и вакуолизации, баллонной дистрофии клеток, инфильтрация стромы. Чаще всего изменения в слизистой оболочке пищевода характеризовались признаками гиперкератоза и акантоза, проявляющихся утолщением эпителия слизистой оболочки с удлинением межсосочковых отростков. Выявлялись утолщение и склероз базальной мембраны, как отражение повреждения более глубоких слоев эпителия и более существенных процессов дисрегенерации и атрофии, явления лейкоплакии слизистой оболочки пищевода, папилломатоз. Желудочная метаплазия в слизистой дистального отдела пищевода была у 17,3% пациентов, в 7,7% наблюдалась кишечная метаплазия, диспластические процессы тяжелой степени у 3,8%, аденокарцинома пищевода выявлена у 1,9% пациентов. Обсемененность *Helicobacter pylori* в антральном отделе желудка составляла 65,7%, в слизистой пищевода (в участках метаплазированного эпителия) – у 11,1% пациентов.

Выводы: Полученные результаты свидетельствуют о значимости раннего морфологического исследования СП при ГЭРБ, ассоциированной с ДГЭР, для распознавания воспалительных и предраковых изменений в пищеводе.

Распространенность патологии поджелудочной железы и желчевыводящих путей у детей Семипалатинского региона

Мусабекова Ж.А., Дадамбаев Е.Т., Файзуллина Д.К., Алимбаева А.Р., Оралбекова Л.С.
Государственный медицинский университет г. Семей

Проблема заболеваний гепатобилиарной системы и панкреатитов, применительно к педиатрической практике, представляется достаточно сложной и противоречивой. Точная частота их неизвестна. Одним из самых простых и при этом эффективных методов исследования внутренних органов является ультразвуковое исследование. Организм «просвечивается» звуком высокой частоты, который практически безвреден для организма.

Цель работы: Проанализировать распространенность заболеваний гепатобилиарной системы и поджелудочной железы у детей Семипалатинского региона за период с 2007-09 гг.

Материалы и методы: Проведено ультразвуковое исследование органов брюшной полости 6588 детям 6-14 лет.

Результаты: Из общего количества обследованных детей городского составили 4788 (72,7%), сельские – 1800 (27,3%) случаев, что возможно связано с особенностями питания и образа жизни городских и сельских детей. Среди них мальчиков было 2814 (42,7%), девочек – 3774 (57,3%). Преобладание девочек, преимущественно за счет заболеваний желчевыводящих путей, подтверждает предрасположенность лиц женского пола к холециститам и функциональным расстройствам желчных путей. По результатам ультразвукового исследования органов брюшной полости отмечается большая частота холециститов и холецистопатий – 2943 случая (44,7%). Функциональные расстройства желчных путей, развивающиеся в результате дисфункции желчного пузыря, желчных протоков и их

сфинктеров и широко используемые до настоящего времени отечественными педиатрами как термин «дискинезии желчевыводящих путей», составили 1974 случая (29,9%). Реактивные изменения поджелудочной железы, в виде повышенной эхогенности и неоднородности эхоструктуры, у детей наблюдались лишь в 207 случаях (3,1%), что связано с высокими резервными возможностями этого органа у детей. Анализ результатов ультразвукового исследования органов брюшной полости показал преобладание в 2007 году холециститов и холецистопатий – 981 случаев, на втором месте по частоте функциональные расстройства желчных путей - 658 случая, и на третьем месте реактивные панкреатиты - 69 случаев. В 2008 году отмечается некоторое снижение случаев холециститов и холецистопатий до 705 и возрастание случаев панкреатитов и функциональных расстройств желчных путей, до 85 и 725 соответственно. В 2009 году наблюдается значительный рост частоты холециститов и холецистопатий до 1257 случаев, некоторое снижение панкреатитов и функциональных расстройств желчных путей до 53 и 591 соответственно. Распределение заболеваний гепатобилиарной системы и поджелудочной железы в динамике за период с 2007 - 2009 гг. выявило значительный рост частоты холециститов и холецистопатий у детей. В практической деятельности педиатра наиболее часто встречаются сочетанные патологические состояния, характеризующиеся функциональными расстройствами желчного пузыря и изменениями в смежных органах пищеварения, что связано с патофизиологическими меха-