

**Організація наукових медичних досліджень
«Salutem»**

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ

**МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«ВІТЧИЗНЯНА ТА СВІТОВА МЕДИЦИНА:
ВИМОГИ СЬОГОДЕННЯ»
13–14 жовтня 2017 р.**

Дніпро
2017

УДК 61(063)
ББК 5я43
В 54

В 54 Вітчизняна та світова медицина: вимоги сьогодення: Збірник матеріалів міжнародної науково-практичної конференції (м. Дніпро, 13–14 жовтня 2017 р.). – Дніпро: Організація наукових медичних досліджень «Salutem», 2017. – 108 с.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції **«Вітчизняна та світова медицина: вимоги сьогодення»**. Розглядаються загальні проблеми клінічної та профілактичної медицини, питання фармацевтичної науки та інше.

Призначений для науковців, практиків, викладачів, аспірантів і студентів медичної, фармацевтичної та ветеринарної спеціальностей, а також для широкого кола читачів.

Усі матеріали подаються в авторській редакції.

УДК 61(063)
ББК 5я43

ДИНАМИКА ДЕПОНИРОВАНИЯ КОЛЛАГЕНОВ I, III И IV ТИПА ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ ПЕРИСИНУСОИДАЛЬНО- ПЕРИЦЕЛЛЮЛЯРНОГО ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ НЕАЛКОГОЛЬНЫМ И АЛКОГОЛЬНЫМ СТЕАТОГЕПАТИТОМ

ФЕНЬ С. В.

*аспирант кафедры патологической анатомии
и судебной медицины*

*Запорожский государственный медицинский университет
г. Запорожье, Украина*

Неблагоприятными последствиями стеатогепатита неалкогольного и алкогольного генеза являются прогрессирующий фиброз и цирроз печени, развивающиеся из-за активации и изменения фенотипа перисинусоидальных звездчатых клеток и портальных фибробластов, которые осуществляют синтез избытка коллагенов разного типа, депонирующийся в печени. Для разработки таргетной терапии гепатофиброза у больных неалкогольным и алкогольным стеатогепатитом существенно важным является изучение особенностей депонирования разных коллагенов в динамике прогрессирования фиброза печени и его трансформации в цирроз.

С целью изучения закономерностей депонирования коллагена I, III и IV типа в динамике прогрессирования перисинусоидально-перицеллюлярного фиброза у больных алкогольным и неалкогольным стеатогепатитом проведено комплексное гистологическое и иммуногистохимическое исследование трепанобиоптатов печени 80 пациентов, у которых в гистологических препаратах при окраске Массон-триколор регистрировали перисинусоидально-перицеллюлярный фиброз печени разной степени тяжести (F₁, F₂, F₃ фиброз и F₄ фиброз/цирроз печени). В условной группе контроля изучено 10 биоптатов печени пациентов без клинико-морфологических проявлений стеатогепатита и фиброза печени (F₀ фиброз).

При иммуногистохимическом исследовании было выявлено, что по мере прогрессирования степени тяжести перисинусоидально-periцеллюлярного фиброза от F₁ до F₃ и до F₄ цирроза печени в дольках печени больных неалкогольным и алкогольным прогрессивно увеличивалась площадь депонирования коллагена I, III и IV типа перисинусоидально-periцеллюлярной локализации. При легком (F₁) перисинусоидально-periцеллюлярном фиброзе максимально возрастала площадь депонирования коллагена III типа, который в этой стадии фиброза доминировал над коллагеном III и IV типа. Затем в F₂- F₄ стадиях фиброза депонирование коллагена III типа в перисинусоидальных пространствах печеночных долек постепенно снижалось, тем не менее, его уровень оставался в 10 раз более высоким в сравнении с нормальной печенью. Площадь депонирования коллагена I типа значительно возрастала в F₂ стадии перисинусоидально-periцеллюлярного фиброза и достигала максимума при F₄ фиброзе/циррозе печени. Такую же закономерность при перисинусоидально-periцеллюлярном фиброзе имело депонирование в печени коллагена IV типа, которое резко возрастало в F₂ стадии фиброза и достигало максимума при F₄ фиброзе/циррозе печени.

Статистически достоверных различий в депонировании в печени коллагена I, III и IV типа по мере прогрессирования перисинусоидально-periцеллюлярного фиброза у больных неалкогольным и алкогольным стеатогепатитом не установлено.

Выводы.

1. По мере прогрессирования перисинусоидально-periцеллюлярного фиброза от слабого (F₁), к умеренному (F₂), тяжелому (F₃) фиброзу и циррозу печени (F₄) у больных неалкогольным и алкогольным стеатогепатитом в зонах фиброза возрастает депонирование коллагена I, III и IV типа.

2. У больных неалкогольным и алкогольным стеатогепатитом на стадии умеренного (F₂) – тяжелого (F₃) перисинусоидально-periцеллюлярного фиброза и (F₄) цирроза печени в зонах фиброза отмечается снижение отложения фибриллярного коллагена III типа и увеличение депонирования фибриллярного коллагена I типа.