



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2022»**

4 лютого 2022 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2022

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:

ректор ЗДМУ, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Колесник Ю.М.

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

проректор з наукової роботи, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Туманський В.О.;

голова Координаційної ради з наукової роботи студентів, проф. Бєленічев І.Ф.;

голова наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, проф. Павлов С.В.;

секретар Координаційної ради з наукової роботи студентів, ст. викл. Абросімов Ю.Ю.;

голова студентської ради ЗДМУ Федоров А.І.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:

заступник голови студентської ради Будагов Р.І.; голова навчально-наукового сектору студентської ради Єложенко І.Л.

МІКРОСКОПІЧНА ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА ЗУБЧАСТИХ НОВОУТВОРЕНЬ І АДЕНОМ ТОВСТОЇ КИШКИ

Чуча О.Г.

Науковий керівник: проф. Туманський В.О.
Кафедра патологічної анатомії і судової медицини
Запорізький державний медичний університет

Актуальність. Передпухлинні новоутворення (у тому числі зубчасті) у 15-20% випадків є передвісниками колоректального раку. Канцерогенез аденом і зубчастих утворень товстої кишки має значні відмінності, тому канцерзапобіжний моніторинг хворих в значній мірі залежить від уточненого патогістологічного діагнозу новоутворення.

Мета роботи. Аналіз мікроскопічних диференційних ознак гіперпластичних поліпів, сидячих і традиційних зубчастих аденом та тубулярних, тубуло-вільозних і вільозних аденом.

Матеріали та методи. Проведено мікроскопічний аналіз 67 колоноскопичних біоптатів доброякісних новоутворень товстої кишки. Для патогістологічного дослідження колонобіоптати фіксували в 10% нейтральному забуференому формаліні, парафінові зрізи забарвлювали гематоксиліном і еозином та проводили ШИК-реакцію.

Результати. Згідно класифікації пухлин травного тракту ВООЗ (2019) діагностовані зубчасті гіперпластичні поліпи, зубчасті сидячі та традиційні аденоми, а також аденоми (тубулярні, вільозні, тубуло-вільозні). Встановлено, що головною мікроскопічною відмінністю зубчастих новоутворень є зубчастий профіль їх крипт. Для гіперпластичних поліпів (ГП) мікровезикулярного типу характерна зубчатість верхньої половини крипт, розвинені зони проліферації в нижній половині крипт, наявність дрібних крапель муцину в епітеліоцитах. Для ГП, багатих келихоподібними клітинами, притаманна

безліч типових келихоподібних клітин, менша зубчатість та слабо виражені проліферативні зони. ГП, бідні на муцин, відрізняються слабо вираженою зубчастістю та відсутністю муцину. Для сидячих зубчастих аденом характерна зубчатість по всій довжині крипт, розгалуження крипт та горизонтальне зростання і дилатація базальних відділів крипт вздовж м'язової пластинки. Традиційні зубчасті аденоми відрізняються ворсинчастою структурою з булавоподібними вершинами ворсин, ектопічними розгалуженнями крипт та наявністю «еозинофільних змін» епітеліоцитів. В вільозних аденомах понад 75% подовжених кишкових крипт утворюють ворсинчасті структури, в тубулярних аденомах ворсинчасті структури формують менш ніж 25% подовжених кишкових крипт, тубуло-вільозні аденоми характеризуються наявністю від 26% до 75% ворсинчастих структур.

Висновок. Уточнений патогістологічний діагноз передпухлинного захворювання товстої кишки є основою для подальшого ендоскопічного скринінгу хворих та його періодичності.