

*Абрамова С. М.*

## **МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БИОПТАТОВ КОЖИ ПРИ СКЛЕРОДЕРМИИ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Бич Т. А.*

*Кафедра патологической анатомии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Склеродермия – системное прогрессирующее поражение соединительной ткани с преобладанием фиброзно-склеротических и сосудистых нарушений по типу облитерирующего эндартериолита. Термин «склеродермия» объединяет широкий круг заболеваний от системной и очаговой склеродермии до индуцированных форм и псевдосклеродермии. Локализованная и системная склеродермия рассматриваются как разновидности одного аутоиммунного патологического процесса, что подтверждается патогистологическими изменениями кожи при этих формах заболевания.

**Цель:** оценить морфологические признаки изменений кожи в материале биопсий у пациентов с клиническим диагнозом «склеродермия».

**Задачи:**

1 Установить частоту встречаемости гистологических признаков при склеродермии.

2 Оценить особенности выявленных гистологических изменений кожи с помощью дополнительных гистохимических окрасок (окраска по Массону, Вегерту, метиленовым синим и реактивом Шиффа).

**Материал и методы.** В исследование были включены 18 пациентов с клиническим диагнозом «склеродермия» за 2013г, наблюдаемых в ГККВД г. Минска. Все препараты окрашивались гематоксилином и эозином, а также дополнительно выполнены следующие гистологические методики – окраска по Массону, Вегерту, метиленовым синим и реактивом Шиффа.

**Результаты и их обсуждение.** Средний возраст больных составил  $51 \pm 4$  года, соотношение М/Ж – 1:1. Установлены наиболее часто встречаемые морфологические признаки, характерные для склеродермии – атрофия эпидермиса, склероз и гиалиноз коллагеновых волокон, периваскулярная хроническая воспалительная инфильтрация с примесью плазмоцитов. Выявлено уменьшение ретикулярных волокон при окраске по Вегерту, отсутствие муцина при окраске метиленовым синим и резкое утолщение коллагеновых волокон при окраске по Массону.

**Выводы:**

1 Наиболее значимыми диагностическими признаками склеродермии являются: атрофия эпидермиса, склероз и гиалиноз коллагеновых волокон, периваскулярная хроническая воспалительная инфильтрация с примесью плазмоцитов.

2 Выполнение дополнительных гистохимических методик при склеродермии позволяет проводить успешную дифференциальную диагностику с другими ревматическими и дерматологическими заболеваниями.