

Суслова А. Э., Свешникова А. Д.
**БУЛЛЕЗНАЯ ЭМФИЗЕМА ЛЕГКИХ У МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ: КЛИНИКО-
МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА**

Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист Рябцева С. Н.

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Эмфизема лёгких – это патологическое заболевание лёгких, обусловленное увеличением воздушности вследствие расширения альвеол и последующей деструкции их стенок. По данным ВОЗ в настоящее время от эмфиземы лёгких страдает более 4% населения. Данное заболевание поражает в основном людей пожилого и старческого возраста и редко встречается в молодом возрасте.

Цель: оценить морфологические изменения легочной ткани при буллезной эмфиземе у молодых пациентов.

Материалы и методы. Проведён анализ биопсийных карт пациентов с диагнозом «буллезная эмфизема лёгких» из базы данных УЗ «Городское клиническое патологоанатомическое бюро» за период с января 2015 года по декабрь 2016 года. Оценивались следующие показатели: пол, возраст пациента, наиболее частая локализация и размеры булл, размер удалённого участка для исследования и гистологические изменения в нем. Все расчёты проведены с помощью программного продукта MS Office Excel 2007.

Результаты и их обсуждение. Данную группу исследования составили 13 пациентов, из них 12 (92,3%) представители мужского и 1 (7,7%) – женского пола. Возраст пациентов варьировал от 19 до 35, средний возраст пациентов – 25,8 лет. Буллы сформировались в правом лёгком в 9 (69,2%), в левом – в 3 (23,1%) случаях. Чаще был вовлечен в патологический процесс S1-сегмент правого лёгкого (8/61,5%).

Средний размер удалённого участка легкого для исследования составил 5,25 см. Размер булл варьировал от 0,4 до 2,0 см, средний был равен 1,04 см.

При гистологическом исследовании был выявлен фиброз плевры (100%), который сочетался с буллезной трансформацией легочной ткани в субплевральных отделах и воспалительной инфильтрацией (диффузной (7/53,8%) и/или с формированием лимфоидных фолликулов (3/23,1%)). В одном (7,7%) случае выявлено продуктивное воспаление с формированием гигантских многоядерных клеток инородных тел. В 6 (46,2%) наблюдениях отмечалась реактивная пролиферация клеток мезотелия, в 3 (23,1%) – отложения солей кальция. В прилежащей легочной ткани обнаружен очагово-диффузный фиброз межальвеолярных перегородок (9/69,2%), скопления гемосидерофагов в просвете альвеол (8/61,5%), внутриальвеолярные кровоизлияния (6/46,2%), воспалительная инфильтрация стенок бронхов (2/15,4%), формирование сотового легкого (1/7,7%) и панацинарная эмфизема (9/69,2%).

Выводы:

1) буллезная эмфизема легких преимущественно наблюдалась у молодых людей мужского пола,

2) буллезная трансформация субплевральных отделов легких сочеталась с очагово-диффузным фиброзом межальвеолярных перегородок, панацинарной эмфиземой и гемосидерозом легких более чем в половине случаев.