

Изменения миокарда у пациентов с циррозом печени по данным аутопсий

Кашевский Александр Валерьевич, Плескацевич Евгений Вячеславович

Белорусский государственный медицинский университет, Дзержинский район

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Раевна Татьяна Гертрудовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

В экономически развитых странах цирроз печени входит в одну из основных причин смерти в возрасте от 35 до 60 лет. По данным 2014-2015 года в гастроэнтерологическом отделении УЗ «3 ГКБ» 54,7% пациентов умерло от причин, связанных с циррозом печени, при этом у 67% из числа умерших были выявлены признаки цирротической кардиомиопатии.

Цель исследования

Выделить морфологический паттерн, соответствующий цирротической кардиомиопатии.

Материалы и методы

Включено 20 протоколов бюро судмедэкспертизы (6 протоколов за 1987-1988 гг., 14 протоколов за 2012 г.). Критерии отбора протоколов: наличие цирроза печени, наличие описания препарата миокарда. Критерии исключения протоколов: дефекты препарата, отсутствие описания препарата миокарда. При анализе протоколов было оценено наличие или отсутствие алкоголя в крови и/или моче по данным аутопсии, структурные изменения печени, почек, поджелудочной железы и миокарда, состояние артериального и венозного русла, описаны атеросклеротические изменения в сосудах сердца, наличие клеточной инфильтрации в микропрепарате миокарда, изучены изменения кардиомиоцитов, признаки наличия алкогольных стигм в макропрепарате сердца.

Результаты

В ходе работы были получены следующие значения: алкоголь присутствовал в крови и/или моче у 35% умерших, в 20% его не было выявлено; структурные изменения почек: у 25% умерших был выявлен склероз сосудов почек, у 10% - очаговые диффузные изменения паренхимы; у 25% - склероз поджелудочной железы, у 10% - хронический панкреатит; изменения в артериальном и венозном русле (кровенаполнение, стаз, тромбоз) были выявлены у 65% умерших, наличие атеротромботических изменений встречались в 50%, в 5% таких изменений не обнаружено, наличие клеточной инфильтрации в миокарде выявлено в 35%, кардиомиоциты были изменены (гипертрофия, дистрофия, фрагментация) в 70%, алкогольные стигмы в макропрепарате сердца были выявлены у 30% умерших.

Выводы

Таким образом, на основании результатов работы наиболее часто встречающимися морфологическими изменениями в макропрепарате сердца при циррозе печени являются гипертрофия, дистрофия и фрагментация кардиомиоцитов (70%), кровенаполнение, стаз и тромбоз сосудов сердца (65%), наличие клеточной инфильтрации (35%) - основные морфологические паттерны при цирротической кардиомиопатии.